

## الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً

### تقرير من المدير العام

#### معلومات أساسية

١- يُصاب أكثر من مليون شخص في اليوم بالعدوى بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً. وتسبب الأمراض الناجمة عن العدوى معاً ٢,٣ مليون حالة وفاة و ١,٢ مليون حالة إصابة بالسرطان في السنة وتظل تحمّل أعباء كبيرة في مجال الصحة العامة على نطاق العالم. وعلى الرغم من التقدم الذي أحرز في جميع مجالات الأمراض الثلاثة، فليست الاستجابة العالمية على المسار الصحيح وقد فُوتت الفرصة لبلوغ معظم الغايات الصحية العالمية المحددة لعام ٢٠٢٠ والمتصلة بمجالات هذه الأمراض. ولا يحقق كامل فوائد الأدوات والتكنولوجيات المتاحة ويترك العديد من السكان خلف الركب وتتواصل العقبات الهيكلية التي تحول دون تسريع وتيرة التقدم.

٢- وقد اعتمدت جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون في عام ٢٠١٦ ثلاث استراتيجيات عالمية مترابطة لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠١٦-٢٠٢١ (القرار ج ص ع ٢٦-٢٢). وقُدِّمت أحدث المعلومات عن التقدم المحرز في تنفيذ الاستراتيجيات إلى جمعية الصحة العالمية الحادية والسبعين في عام ٢٠١٨؛<sup>١</sup> وصدر تقريران مرحليان إضافيان بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً في عامي ٢٠١٩ و ٢٠٢١.<sup>٣</sup>

٣- واعتمدت جمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعون في عام ٢٠٢١ المقرر الإجمالي ج ص ع ٧٤(٢٠) المتعلق بالاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً. وأكدت الهدف المنشود من هذه الاستراتيجيات والمتمثل في الإسهام في تحقيق الغاية ٣-٣ المشمولة بأهداف التنمية المستدامة.

١ انظر الوثيقة ج ١/٧١ ٤١ تنقيح ٢.

٢ التقرير المرحلي بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً، ٢٠١٩: المساهمة عن تنفيذ الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة، ٢٠١٦-٢٠٢١، جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١٩ (بالإنكليزية) (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/324797>)، تم الاطلاع في ٢٥ أيلول/سبتمبر ٢٠٢١).

٣ التقرير المرحلي العالمي بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً، ٢٠٢١: المساهمة عن تنفيذ الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة، ٢٠١٦-٢٠٢١: اتخاذ الإجراءات للتأثير، جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢١ (بالإنكليزية) (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/341412>)، تم الاطلاع في ٢٥ أيلول/سبتمبر ٢٠٢١).

٤- وطلبت جمعية الصحة أيضاً في المقرر الإجمالي ج ص ع ٧٤ (٢٠) من المدير العام الشروع في عملية تشاورية واسعة النطاق لوضع استراتيجيات عالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً، للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠، حسب الاقتضاء، في إطار من التشاور الكامل مع الدول الأعضاء،<sup>١</sup> كي تنظر فيها جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعون في عام ٢٠٢٢، من خلال المجلس التنفيذي في دورته الخمسين بعد المائة.

## عملية وضع مسودة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠

٥- وضعت مسودة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠ في إطار عملية تشاورية واسعة النطاق أجريت على أساس الحضور الافتراضي أساساً. واستناداً إلى التوصيات الصادرة في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٠ عن اللجنة الاستشارية الاستراتيجية والتقنية المعنية بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي التابعة للمنظمة وإلى تحليل للتقدم المحرز والفجوات المسجلة في أواخر فترة التنفيذ ٢٠١٦-٢٠٢١، وضع إطار عام ونهج مقترحان للاستراتيجيات. وعُقدت سلسلة من المشاورات الافتراضية من أيار/مايو إلى تموز/يوليو ٢٠٢١ في جميع أقاليم المنظمة. وأجري مسح إلكتروني في الفترة من أيار/مايو إلى آب/أغسطس ٢٠٢١ إلى جانب تنظيم سلسلة من الجلسات الإعلامية للجهات صاحبة المصلحة. وأحيطت الدول الأعضاء بالمعلومات قبل الدورة الثامنة والأربعين بعد المائة للمجلس التنفيذي وجمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعين واستُرشد بالتعليقات المقدمة أثناء الجلسات الإعلامية ومناقشة البنود المعنية من جدول أعمال هذه الاجتماعات للأجهزة الرئيسية لوضع مسودة الاستراتيجيات.

٦- وعقدت المنظمة اجتماعاً للجنة الاستشارية الاستراتيجية والتقنية المعنية بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المعدية المنقولة جنسياً في أيلول/سبتمبر ٢٠٢١ لاستعراض أول مسودة كاملة للاستراتيجيات وطلب من الدول الأعضاء تقديم المزيد من التعليقات خلال الربع الأخير من عام ٢٠٢١. ونظرت اللجان الإقليمية للمنظمة في أطر لتغطية مجالات الأمراض المعنية خلال دورات اللجان في عام ٢٠٢١ أو أعدت خططاً للتفكير في الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة في عام ٢٠٢٢.

٧- وأطلعت الدول الأعضاء على مسودة الاستراتيجيات الكاملة في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢١ باستخدام أداة للتعاون بشأن الوثائق ووجهت دعوة إلى تقديم التعليقات على مدى أربعة أسابيع. وأخذت الأمانة تعليقات الدول الأعضاء ومساهماتها في الاعتبار على النحو الواجب. والنص الكامل لمسودة الاستراتيجيات المنقحة لينظر فيها المجلس متاحة على الموقع الإلكتروني للمنظمة.<sup>٢</sup>

## هيكل مسودة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠ ومضمونها

٨- لفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً طرق انتقال ومحددات مشتركة وهناك تداخل بين العديد من السكان المصابين بهذه الأمراض. وتعمل الأمانة من أجل ضمان التركيز الملأئم على مجالات الأمراض على المستوى العالمي والإقليمي والقطري، ولاسيما من خلال اعتماد نهج متكاملة

١ ومنظمات التكامل الاقتصادي الإقليمي، حسب الاقتضاء.

٢ النص الكامل المنقح لمسودة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠، جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢١ (بالإنكليزية) <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/strategies/global-health-sector-strategies/> developing-ghss-2022-2030، تم الاطلاع في ٢٢ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢١).

حيثما توجد حجة واضحة للصحة العامة للاضطلاع بذلك. وتمشياً مع هذا النهج وضعت مسودة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠ بطريقة متكاملة.

٩- وتقدّم مسودة الاستراتيجيات الثلاث ضمن وثيقة واحدة تضم المضمون المشترك والمضمون الخاص بكل مرض (الشكل ١). وتحتوي الفصول من ١ إلى ٣ والفصل ٧ على المضمون المشترك ويحدد الفصل ٣ الإجراءات المشتركة التي ينبغي اتخاذها فيما يتصل بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المعدية المنقولة جنسياً. أما الفصول ٤ و ٥ و ٦ فتحدد إجراءات إضافية خاصة بكل مرض أي فيما يتصل بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المعدية المنقولة جنسياً على التوالي. وتشمل الإجراءات الواردة في الفصل ٣ وفي كل فصل خاص بكل مرض معاً المجموعة الكاملة للإجراءات المتصلة بمجال المرض المعني.

الشكل ١: هيكل مسودة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠

| الاستراتيجية بشأن فيروس العوز المناعي البشري                        | الاستراتيجية بشأن التهاب الكبد الفيروسي                        | الاستراتيجية بشأن الأمراض المعدية المنقولة جنسياً                        |
|---|--|--|
| الفصل ١ - مقدمة   |  |  |
| الفصل ٢ - الرؤية والأهداف والتوجهات الاستراتيجية والغايات           |  |  |
| الفصل ٣ - نهج مشتركة من أجل استجابة مركزة على الأشخاص               |  |  |
| الفصل ٤ - فيروس العوز المناعي البشري                                | الفصل ٥ - التهاب الكبد الفيروسي                                | الفصل ٦ - الأمراض المعدية المنقولة جنسياً                                |
| الفصل ٧ - التنفيذ والمساءلة والرصد                                  |  |  |
| الملاحق   |  |  |
| الإجراءات المتصلة بفيروس العوز المناعي البشري<br>الفصل ٣<br>الفصل ٤ | الإجراءات المتصلة بالتهاب الكبد الفيروسي<br>الفصل ٣<br>الفصل ٥ | الإجراءات المتصلة بالأمراض المعدية المنقولة جنسياً<br>الفصل ٣<br>الفصل ٦ |

١٠- وتعرض مسودة الاستراتيجيات بفضل هذا الهيكل أولويات فريدة خاصة بكل مجال من مجالات الأمراض بالاستفادة من أوجه التآزر بين مجالات الأمراض الثلاثة وبين أمراض ومساائل صحية أخرى والنهوض بنهج مشتركة لإحراز التقدم من أجل تحقيق الغايات الخاصة بكل مرض والمتصلة بالنظم الصحية في إطار للتغطية الصحية الشاملة. وتدعو مسودة الاستراتيجيات البلدان إلى ضم النهج الخاصة بكل مرض والنهج المشتركة بشكل استراتيجي، بما في ذلك من خلال استخدام منصات الرعاية الصحية الأولية، وفقاً لسياقاتها القطرية الفريدة وقدرات نظمها الصحية.

١١- وتُعتبر مسودة الاستراتيجيات أن استجابة قطاع الصحة لاستمرار انتشار أوبئة فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المعدية المنقولة جنسياً على الصعيد العالمي تكتسي أهمية حاسمة

لتحقيق أهداف خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. وترتكز الاستراتيجيات على مبادئ حقوق الإنسان، بما في ذلك حق كل إنسان في التمتع بأعلى مستوى من الصحة الجسمية والعقلية يمكن بلوغه.<sup>١</sup> وتساهم في تحقيق رؤية الإعلان السياسي للاجتماع الرفيع المستوى المعني بالتغطية الصحية الشاملة لعام ٢٠١٩ والالتزام المجدد بالرعاية الصحية الأولية في إعلان أستانا لعام ٢٠١٨.<sup>٢</sup>

١٢- وتساهم الاستراتيجيات في إطار المنظمة مساهمة مباشرة في تحقيق أهداف برنامج عمل المنظمة العام الثالث عشر للفترة ٢٠١٩-٢٠٢٣ الذي يسترشد بالأولويات الاستراتيجية التي ترمي إلى بلوغ غايات المليارات الثلاثة وتتمثل في تحقيق التغطية الصحية الشاملة والتصدي للطوارئ الصحية وتعزيز تمتع الجميع بمزيد من الصحة والعافية. وتتواءم الاستراتيجيات أيضاً مع الالتزامات المتصلة بها والواردة في استراتيجيات وخطط صحية عالمية أخرى تتصل بها مباشرة، بما في ذلك الإعلان السياسي لعام ٢٠٢١ بشأن فيروس نقص المناعة البشرية والأيدز: إنهاء أوجه عدم المساواة وسلك المسار الصحيح للقضاء على الأيدز بحلول عام ٢٠٣٠ ومسوّد الإطار الإقليمي المتكامل لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية لعام ٢٠١٩ من أجل القضاء على الأمراض السارية<sup>٥</sup> والاستراتيجية والأهداف العالمية للوقاية من السل ورعاية مرضاه ومكافحته بعد عام ٢٠١٥ المعتمدة في عام ٢٠١٤ والعمل الجاري من أجل وضع إطار عالمي للقضاء على الأمراض المتعددة. وتستند إلى استخدام منظور عدم المساواة المعروف في الاستراتيجية العالمية لمكافحة الأيدز للفترة ٢٠٢١-٢٠٢٦ من أجل ضمان فعالية استجابة قطاع الصحة. كما تتواءم مع أولويات الصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا<sup>٨</sup> والمرفق الدولي لشراء الأدوية<sup>٩</sup> والجهات الشريكة الثنائية الرئيسية.

١ انظر العهد الدولي الخاص بالحقوق الاقتصادية والاجتماعية والثقافية (https://www.ohchr.org/en/professionalinterest/pages/cescr.aspx، تم الاطلاع في ١١ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢١).

٢ القرار ٢/٧٤ (٢٠١٩) الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتحدة.

٣ إعلان أستانا: المؤتمر العالمي المعني بالرعاية الصحية الأولية، أستانا، كازاخستان، ٢٥ و٢٦ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٨، جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١٩ (https://apps.who.int/iris/handle/10665/328123)، تم الاطلاع في ١١ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢١).

٤ القرار ٢٨٤/٧٥ (٢٠٢١) الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتحدة.

٥ An integrated, sustainable framework for the elimination of communicable diseases in the Americas. Concept note. Washington (DC): Pan American Health Organization; 2019 (https://iris.paho.org/handle/10665.2/51106, accessed 11 November 2021).

٦ القرار جص ٦٧-١ (٢٠١٤).

٧ Global AIDS Strategy 2021–2026. End Inequalities. End AIDS. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2021 (https://www.unaids.org/en/resources/documents/2021/2021-2026-global-AIDS-strategy, accessed 11 November 2021).

٨ انظر: The Global Fund 2023-2028 Strategy Framework. Geneva: The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria; 2021 (strategy\_globalfund2023-2028\_framework\_en.pdf (theglobalfund.org), accessed 11 November 2021).

٩ انظر: Strategy 2017–2021. Geneva: Unitaids; 2017 (https://unitaid.org/about-us/strategy/#en, accessed 11 November 2021).

١٣- وإذ تُجسّد مسوّددة الاستراتيجيات التفاعل المعقد بين المسائل الصحية المرتبطة بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المعدية المنقولة جنسياً، تتواءم أيضاً مع استراتيجيات وخطط صحية عالمية أخرى تتناول طائفة واسعة من الأمراض والشواغل الصحية ذات الصلة بها.<sup>١</sup>

١٤- وتتطلع الاستراتيجيات إلى تحقيق رؤية مشتركة أي القضاء على الأوبئة والارتقاء بالتغطية الصحية الشاملة والرعاية الصحية الأولية والأمن الصحي في عالم يتيح لجميع الأشخاص خدمات صحية عالية الجودة ومركزة على الأشخاص ويسمح لهم بأن يعيشوا حياة صحية ومنتجة.

١٥- وتنهض مسوّددة الاستراتيجيات بالأهداف الخاصة بكل مرض والتمثلة في القضاء على الأيدز وأوبئة التهاب الكبد الفيروسي والأمراض المعدية المنقولة جنسياً بحلول عام ٢٠٣٠ وتتيح التوجهات الاستراتيجية الخمسة الإطار التوجيهي العام لتحقيق هذه الأهداف (الشكل ٢).

الشكل ٢: الرؤية والأهداف والتوجهات الاستراتيجية المحددة في مسوّددة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠

|   |   |  |                                     |
|---|---|--|-------------------------------------|
| القضاء على الأوبئة والانتقاء بالتغطية الصحية الشاملة والرعاية الصحية الأولية والأمن الصحي   |   |  | رؤية مشتركة                         |
| القضاء على الأيدز وأوبئة التهاب الكبد الفيروسي والأمراض المعدية المنقولة جنسياً بحلول عام ٢٠٣٠                                      |   |  | الأهداف الخاصة بكل مرض              |
| الاستراتيجية بشأن الأمراض المعدية المنقولة جنسياً   | الاستراتيجية بشأن التهاب الكبد الفيروسي | الاستراتيجية بشأن فيروس العوز المناعي البشري | التوجهات الاستراتيجية               |
| ١- توفير خدمات عالية الجودة ومسددة بالبيانات ومرونة على الأشخاص   |   |  | والإجراءات المشتركة والخاصة بكل مرض |
| ٢- تحقيق الأداء الأمثل للنظم والقطاعات والشراكات بهدف التأثير   |   |  |                                     |
| ٣- إعداد البيانات واستخدامها لتوجيه القرارات بشأن العمل   |   |  |                                     |
| ٤- تمكين المجتمعات المحلية وكيانات المجتمع المدني وإشراكها  |   |  |                                     |
| ٥- النهوض بالابتكارات من أجل التأثير  |   |  |                                     |
| <ul style="list-style-type: none"><li>اعتبارات نوع الجنس والإنصاف وحقوق الإنسان</li><li>التمويل</li><li>القيادة والشراكات</li></ul> |   |  | العوامل المساهمة في إجاز التقدم     |

• التوجه الاستراتيجي ١: توفير خدمات عالية الجودة ومسددة بالبيّنات ومركزة على الأشخاص. استخدام الإرشادات المسندة بالبيّنات والابتكارات في مجال توفير الخدمات من أجل تسريع إتاحة سلسلة الخدمات الأساسية العالية الجودة المتعلقة بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض

١ من جملة هذه الاستراتيجيات والخطط ما يلي: الاستراتيجية العالمية بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠)؛ وخطة العمل العالمية للحياة الصحية والرفاه للجميع؛ وخطة العمل العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها للفترة ٢٠١٣-٢٠٣٠؛ وخطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات؛ وخطة العمل العالمية للمنظمة بشأن الإعاقة للفترة ٢٠١٤-٢٠٢١؛ والاستراتيجية العالمية للمنظمة بشأن الصحة والبيئة وتغيّر المناخ؛ والاستراتيجية العالمية لتسريع وتيرة التخلص من سرطان عنق الرحم بوصفه مشكلة من مشاكل الصحة العامة؛ وخارطة الطريق لإتاحة الأدوية واللقاحات والمنتجات الصحية الأخرى للفترة ٢٠١٩-٢٠٢٣.

المُعديّة المنقولة جنسياً والخدمات الصحية الأخرى المتصلة بها المكيفة لتلبية احتياجات الأشخاص من مختلف الفئات السكانية والسياقات والانتفاع بها بضمان عدم ترك أحد خلف الركب.

- **التوجه الاستراتيجي ٢: تحقيق الأداء الأمثل للنظم والقطاعات والشراكات بهدف التأثير.** اعتماد نُهج يستهدف النظم ويُعزز أوجه التآزر مع الرعاية الصحية الأولية وحوكمة الشؤون الصحية والتمويل والقوى العاملة وتوفير السلع والخدمات بينما ينهض أيضاً بالاستجابة المتعددة القطاعات للمحددات الاجتماعية والهيكلية للصحة؛ والتوافق والتعاون مع الجهات الشريكة، بما فيها الجهات الممولة والمؤسسات الأكاديمية ومؤسسات البحث والهيئات المهنية وكيانات القطاع الخاص بهدف إحداث أقصى تأثير.
- **التوجه الاستراتيجي ٣: إعداد البيانات واستخدامها لتوجيه القرارات بشأن العمل.** جمع البيانات والبيانات وتحليلها واستخدامها بتصنيفها حسب الجنس والسن والعوامل المعنية الأخرى لتصنيف الوضع الاجتماعي أو الهوية من أجل رصد التقدّم المُحرز وتقييمه وتوجيه العمل والابتكار والبحث والتطوير وتعزيز شفافية البيانات والمساءلة عنها.
- **التوجه الاستراتيجي ٤: تمكين المجتمعات المحلية وكيانات المجتمع المدني وإشراكها.** إشراك المجتمعات المحلية وكيانات المجتمع المدني، بما في ذلك الفئات السكانية الرئيسية والمتضررة، ودعم تمكينها الذاتي ودورها المحوري في الدعوة وتوفير الخدمات ورسم السياسات، ولاسيما من أجل ضمان إتاحة خدمات تراعي الاعتبارات الثقافية وتلبي الاحتياجات المجتمعية، والتصدي لممارسات الوصم والتمييز والعقبات الاجتماعية والهيكلية.
- **التوجه الاستراتيجي ٥: النهوض بالابتكارات من أجل التأثير.** المساهمة بالتعاون مع الجهات الشريكة في تحديد برامج وطنية وإقليمية وعالمية للبحث والابتكار تمنح الأولوية لتطوير التكنولوجيات الجديدة ونماذج توفير الخدمات وممارسات النظم الصحية التي ستتغلب على العقبات الرئيسية التي تحول دون إحراز التقدّم في مكافحة العدوى بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المُعدية المنقولة جنسياً وتنفيذ هذه البرامج.

١٦- وهناك ثلاثة عوامل شاملة مساهمة في إحراز التقدم تدعم التوجهات الاستراتيجية الخمسة وتسُلط الأضواء عليها في مسودة الاستراتيجيات بأسرها:

- اعتبارات نوع الجنس والإنصاف وحقوق الإنسان؛
- التمويل؛
- القيادة والشراكات.

**المؤشرات والغايات لرصد التقدّم المُحرز فيما يتصل بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المُعدية المنقولة جنسياً بحلول عام ٢٠٣٠**

١٧- تُقدّم مسودة الاستراتيجيات المؤشرات المشتركة والخاصة بكل مرض من هذه الأمراض والغايات لعامي ٢٠٢٥ و ٢٠٣٠ للمساعدة على رصد التقدم وحفره (انظر الجدول).

الجدول: مؤشرات التأثير والغايات لرصد التقدم المُحرز فيما يتصل بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المُعدية المنقولة جنسياً بحلول عام ٢٠٣٠<sup>(١)</sup>

| مجال المرض                 | مؤشر التأثير   | البيانات الأساسية لعام ٢٠٢٠ (ب) | الغاية لعام ٢٠٢٥      | الغاية لعام ٢٠٣٠                     |
|----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| مُشترك                     | انخفاض حالات الإصابة   | ٤,٥ مليون حالة                  | أقل من ١,٥ مليون حالة | أقل من ٥٠٠ ٠٠٠ حالة                  |
|                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>عدد حالات الإصابة الجديدة بالعدوى بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي في السنة</li> <li>عدد حالات الإصابة الجديدة بالزهرى وداء السيلان والتمتدُّنة وداء المشعرات<sup>(٢)</sup> لدى البالغين (المتزاوجة) أعمارهم بين ١٥ و ٤٩ سنة) في السنة</li> </ul>                                     | ٣٧٤ مليون حالة                  | أقل من ٣٠٠ مليون حالة | أقل من ١٥٠ مليون حالة <sup>(٣)</sup> |
| مُشترك                     | التمتع بالصحة - انخفاض عدد الوفيات وحالات الإصابة بالسرطان   | ٢,٣ مليون حالة                  | أقل من ١,٧ مليون حالة | أقل من مليون حالة                    |
|                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>عدد حالات الوفاة الناجمة عن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المُعدية المنقولة جنسياً<sup>(٤)</sup> في السنة</li> <li>عدد حالات الإصابة الجديدة بالسرطان بسبب العدوى بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المُعدية المنقولة جنسياً في السنة</li> </ul> | ١,٢ مليون حالة                  | أقل من ٩٠٠ ٠٠٠ حالة   | أقل من ٧٠٠ ٠٠٠ حالة                  |
| فيروس العوز المناعي البشري | عدد حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري في السنة  | ١,٥ مليون حالة                  | ٣٧٠ ٠٠٠ حالة          | ٣٣٥ ٠٠٠ حالة                         |
|                            | عدد حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري لكل ١٠٠٠ شخص غير مصاب بالعدوى في السنة  | ٠,١٩ حالة                       | ٠,٠٥ حالة             | ٠,٠٢٥ حالة                           |
|                            | عدد حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري لدى الأطفال الذين تقل أعمارهم عن ١٥ سنة في السنة  | ١٥٠ ٠٠٠ حالة                    | ٢٠ ٠٠٠ حالة           | ١٥ ٠٠٠ حالة                          |
|                            | عدد حالات الوفاة الناجمة عن فيروس العوز المناعي البشري في السنة  | ٦٨٠ ٠٠٠ حالة                    | ٢٥٠ ٠٠٠ حالة          | أقل من ٢٤٠ ٠٠٠ حالة                  |
|                            | عدد حالات الوفاة الناجمة عن السل والتهاب الكبد B والتهاب الكبد C لدى الأشخاص المصابين بالعدوى بفيروس العوز المناعي البشري  | ٢١٠ ٠٠٠ حالة                    | ١١٠ ٠٠٠ حالة          | ٥٥ ٠٠٠ حالة                          |
| التهاب الكبد الفيروسي      | معدل انتشار المستضد السطحي لفيروس التهاب الكبد B لدى الأطفال دون سن الخامسة <sup>(٥)</sup>   | ٠,٩٤٪                           | ٠,٥٪                  | ٠,١٪                                 |
|                            | عدد حالات العدوى الجديدة بالتهاب الكبد B في السنة  | ١,٥ مليون حالة جديدة            | ٨٥٠ ٠٠٠ حالة جديدة    | ١٧٠ ٠٠٠ حالة جديدة                   |
|                            | عدد حالات العدوى الجديدة بالتهاب الكبد C في السنة  | ١,٥٧٥ مليون حالة جديدة          | ١٣ مليون حالة جديدة   | ٣٥٠ ٠٠٠ حالة جديدة                   |
|                            |  | ٢٠ حالة لكل نسمة                | ١٠٠ ٠٠٠ حالة لكل نسمة | ٥ حالات لكل نسمة                     |

| مجال المرض                      | مؤشر التأثير  | البيانات الأساسية<br>لعام ٢٠٢٠ (ب)             | الغاية لعام ٢٠٢٥                              | الغاية لعام ٢٠٣٠                              |
|---------------------------------|---|--|---|---|
|                                 | عدد حالات العدوى الجديدة بالتهاب الكبد C لدى متعاطي المخدرات عن طريق الحقن في السنة                             | ٨ حالات لكل ١٠٠ نسمة                           | ٣ حالات لكل ١٠٠ نسمة                          | حالتان لكل ١٠٠ نسمة                           |
|                                 | عدد حالات الوفاة الناجمة عن التهاب الكبد B في السنة   | ٨٢٠ ٠٠٠ حالة وفاة<br>١٠ حالات لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة | ٥٣٠ ٠٠٠ حالة وفاة<br>٧ حالات لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة | ٣١٠ ٠٠٠ حالة وفاة<br>٤ حالات لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة |
|                                 | عدد حالات الوفاة الناجمة عن التهاب الكبد C في السنة   | ٢٩٠ ٠٠٠ حالة وفاة<br>٥ حالات لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة  | ٢٤٠ ٠٠٠ حالة وفاة<br>٣ حالات لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة | ١٤٠ ٠٠٠ حالة وفاة<br>حالتان لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة  |
| الأمراض المعدية المنقولة جنسياً | عدد حالات الإصابة الجديدة بالزهري لدى البالغين (المترواحة أعمارهم بين ١٥ و ٤٩ سنة) في السنة                     | ٧,١ مليون حالة                                 | ٥,٧ مليون حالة                                | ٠,٧١ مليون حالة                               |
|                                 | عدد حالات الإصابة الجديدة بداء السيلان لدى البالغين (المترواحة أعمارهم بين ١٥ و ٤٩ سنة) في السنة                | ٨٢,٣ مليون حالة                                | ٦٥,٨ مليون حالة                               | ٨,٢٣ مليون حالة                               |
|                                 | عدد حالات الإصابة بالزهري الخلقي كل ١٠٠ ٠٠٠ مولود حي في السنة   | ٤٢٥ حالة                                       | أقل من ٢٠٠ حالة                               | أقل من ٥٠ حالة                                |
|                                 | النسبة المئوية للبنات اللواتي تلقين كل جرعات اللقاح المضاد لفيروس الورم الحليمي البشري قبل بلوغ ١٥ سنة من العمر | ١٤%  | ٥٠%   | ٩٠%   |

- (أ) تتماشى مؤشرات التأثير والغايات المقترحة مع الغاية ٣-٣ والمؤشرين ١-٣-٣ و ٣-٣-٤ في إطار أهداف التنمية المستدامة.
- (ب) يستند بعض الغايات إلى البيانات الخاصة لعام ٢٠١٩ بسبب تعطيل الخدمات المرتبط بمرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩) في البيانات المبلغ عنها في عام ٢٠٢٠. وستصنّف كل البيانات حسب السن والجنس وحسب الفئات السكانية الرئيسية وموضع التركيز الخاصة بالمرض عند الاقتضاء.
- (ج) الأمراض المعدية المنقولة جنسياً التي يمكن علاجها.
- (د) يشمل ذلك الغاية المتمثلة في خفض عدد حالات الإصابة الجديدة بالزهري وداء السيلان بنسبة ٩٠٪ وخفض عدد حالات الإصابة الجديدة بالمتدثرة وداء المشعرات بنسبة ٥٠٪ بحلول عام ٢٠٣٠.
- (هـ) ستصنّف البيانات عن الوفيات تصنيفاً إضافياً لتقييم الحاجة الملحة إلى التصدي للعوامل المسببة للوفاة وأسبابها التي تشمل التهاب السحايا بالمستخفيات والسل والأمراض المعدية الجرثومية الوحيدة في حالة العدوى بفيروس العوز المناعي البشري بينما تشمل سرطانات أخرى وتعاطي الكحول على نحو ضار في حالة التهاب الكبد الفيروسي.
- (و) يرجى الملاحظة أن الغايات الواردة في هذا الجدول هي غايات عالمية ينبغي أن تكيّفها الدول الأعضاء حسب السياق الوطني عند تحديد الغايات القطرية. وعلى سبيل المثال، قد تتمثل الغاية المستهدفة بلوغها في بعض البلدان في تسجيل معدل لانتشار المستضد السطحي لفيروس التهاب الكبد B لدى الأطفال دون سن الخامسة يقل عن ٠,١٪ أو ٠,٢٪ على الرغم من أن المعدل الإجمالي المستهدف بلوغه كغاية عالمية منشودة يساوي ٠,١٪.

## التنفيذ والمساءلة

١٨- تدعو مسودة الاستراتيجيات البلدان إلى أن تتحكم تحكماً راسخاً في برامج عملها الصحية على المستوى الوطني. ويجب على الحكومات الوطنية أن تتولى دور القيادة في تحديد الأولويات وضمان الموارد المستدامة ووضع برامج عمل تحدد أدوار جميع الجهات صاحبة المصلحة المشاركة في التنفيذ. ومن المتوقع أن تساهم مجموعة من الجهات الشريكة المعنية بالصحة والتنمية في التنفيذ من بينها الجهات التالية:

- الجهات المانحة الثنائية والمتعددة الأطراف والوكالات والصناديق والمؤسسات الإنمائية؛



- المجتمع المدني، بما في ذلك المنظمات المجتمعية؛
- المؤسسات الأكاديمية ومؤسسات البحث والهيئات المهنية؛
- كيانات القطاع الخاص.

١٩- وتُشَدَّد مسوِّدة الاستراتيجيات على الدور المتعدد الجوانب للمنظمات المجتمعية وتطلب دعم هذه المنظمات بالنُظم الصحية وتلاحظ فعالية المنظمات المجتمعية في توفير الخدمات القائمة على المجتمع والرصد المجتمعي والوصول إلى السكان الذين يجب إشراكهم بمزيد من الفعالية بغية تحقيق الغايات المنشودة.

٢٠- وتُشير مسوِّدة الاستراتيجيات إلى الدور الفريد للمنظمة في حفز التقدم من أجل القضاء على الأيدز وأوبئة التهاب الكبد الفيروسي والأمراض المعدية المنقولة جنسياً بحلول عام ٢٠٣٠. وتدعو الاستراتيجيات أمانة المنظمة إلى اتخاذ الإجراءات في ستة مجالات رئيسية فيما يتصل بالتنفيذ هي التالية:

- القيادة والشراكات الاستراتيجية؛
- الدعوة والتواصل في مجال الصحة العامة؛
- القواعد والمعايير؛
- الابتكار؛
- الدعم التقني وبناء القدرات؛
- الرصد والتبليغ على المستوى العالمي،

٢١- وستُكفل المساءلة عن الإجراءات القطرية والإجراءات المتخذة على جميع مستويات المنظمة الثلاثة المعروضة في مسودة الاستراتيجيات عن طريق الرصد والتبليغ المنتظمين على المستوى العالمي. وسيستند الرصد على المستوى العالمي إلى البيانات التي تُجمع من الدول الأعضاء والجهات الشريكة عبر آليات قائمة، بإيلاء العناية لتنسيق عمليات جمع البيانات في جميع مجالات الأمراض. وستتسق جهود جمع البيانات وتحليلها مع الجهود المماثلة التي تبذلها الجهات الشريكة الأخرى، بما في ذلك عملية التبليغ عن الرصد العالمي للأيدز بالشراكة مع برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/ الأيدز. وستضمن أمانة المنظمة في إطار جميع أنشطة الرصد والتبليغ تفصيل البيانات بالقدر الكافي لتحديد الفجوات ومنح الأولوية للجهود الرامية إلى الوصول إلى السكان الأشد تخلفاً عن الركب.

٢٢- وستُقدّم أمانة المنظمة تقريراً إلى جمعية الصحة عن التقدم المُحرز في تنفيذ الاستراتيجيات كل عامين حتى عام ٢٠٢٨ وسيُرسى التقدم المُحرز في تحقيق الغايات المحددة لعام ٢٠٢٥ الأساس لإجراء استعراض شامل لمنتصف المدة في عام ٢٠٢٦. وسيُصدر تقرير ختامي في عام ٢٠٣١. وسيوجه استعراض النتائج تحديد أي إجراءات تصحيحية قد يلزم اتخاذها استجابةً للتقدم غير الكافي المحرز في مجالات محددة.

## الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٣- المجلس مدعو إلى النظر في اعتماد مشروع القرار التالي:

إن المجلس التنفيذي،

وقد نظر في مسودة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠،

يقرر توصية جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين باعتماد مشروع القرار التالي:

إن جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين،

وقد نظرت في مسودة الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠،

(١) تعتمد الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢٢-٢٠٣٠؛

(٢) تطلب إلى المدير العام أن يُقدّم تقريراً عن التقدم المُحرز في تنفيذ الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة إلى جمعية الصحة في الأعوام ٢٠٢٤ و ٢٠٢٦ و ٢٠٢٨ و ٢٠٣١، بالإحاطة علماً بأن تقرير عام ٢٠٢٦ سيقدّم استعراضاً لمنتصف المدة بناءً على التقدم المُحرز في تحقيق الغايات المحددة لعام ٢٠٢٥ في الاستراتيجيات والتقدم المُحرز من أجل تحقيق الأهداف لعام ٢٠٣٠.

= = =