

المجلس التنفيذي

الدورة السادسة والخمسون بعد المائة

EB156/7

البند ٧ من جدول الأعمال المؤقت

٦ كانون الثاني/يناير ٢٠٢٥

متابعة الإعلان السياسي المنبثق عن الاجتماع الرفيع المستوى الثالث للجمعية العامة المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها

تقرير من المدير العام

السياق

١- هذا التقرير مقدم استجابة للمقرر الإجمالي ج ص ع ٧٢ (١١) (٢٠١٩)، الذي طلبت فيه جمعية الصحة إلى المدير العام متابعة الإعلان السياسي لعام ٢٠١٨ الصادر عن الاجتماع الرفيع المستوى الثالث للجمعية العامة المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها. ويبين التقرير التقدم المحرز في عدة مجالات (انظر الجدول ١) ويُستكمل باستعراض شامل للعمل التقني الذي تضطلع به الأمانة دعماً للدول الأعضاء في جهودها الرامية إلى الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.^١

الجدول: الولايات المتعلقة بالتقارير المرحلية الواردة في هذه الوثيقة

القرار ج ص ع ٧٤-٤ (٢٠٢١) بشأن تخفيف عبء الأمراض غير السارية عن طريق تعزيز الوقاية من السكري ومكافحته
القرار ج ص ع ٧٤-٥ (٢٠٢١) بشأن صحة الفم
القرار ج ص ع ٧٣-٢ (٢٠٢٠) بشأن الاستراتيجية العالمية لتسريع وتيرة التخلص من سرطان عنق الرحم بوصفه مشكلة من مشاكل الصحة العمومية، والأهداف والغايات المرتبطة بها للفترة ٢٠٢٠-٢٠٣٠
القرار ج ص ع ٦٦-٨ (٢٠١٣) بشأن خطة العمل الشاملة الخاصة بالصحة النفسية في الفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠ والمقرر الإجمالي ج ص ع ٧٢ (١١) (٢٠١٩) بشأن متابعة الإعلان السياسي المنبثق عن الاجتماع الرفيع المستوى الثالث للجمعية العامة المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها
المقرر الإجمالي ج ص ع ٧٤ (١١) (٢٠٢١) بشأن دور آلية التنسيق العالمية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها في عمل المنظمة بشأن إشراك الجهات المتعددة صاحبة المصلحة في الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها
المقرر الإجمالي ج ص ع ٧٥ (١١) (٢٠٢٢) بشأن متابعة الإعلان السياسي المنبثق عن الاجتماع الرفيع المستوى الثالث للجمعية العامة المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها

١ من المقرر إتاحتها في قسم [الأمراض غير السارية وإعادة التأهيل والإعاقة](#) في كانون الثاني/يناير ٢٠٢٥.

تحليل الوضع

٢- يبين هذا الفرع التقدم المحرز صوب بلوغ الغايات المتفق عليها دولياً، بما فيها تلك الواردة في الإطار العالمي لرصد الأمراض غير السارية والغاية ٣-٤ من أهداف التنمية المستدامة. ولا غنى عن البيانات العالية الجودة لتتبع الأمراض غير السارية والصحة النفسية ولكن مازالت هناك ثغرات تتخلل هذا المجال. وقد برز ذلك بوضوح أثناء جائحة مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩). لذا يركز هذا التقرير على الاتجاهات العالمية فيما يخص معدلات الوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية حتى عام ٢٠١٩.

٣- وخلال الفترة من عام ٢٠٠٠ إلى عام ٢٠١٩، انخفضت احتمالات الوفاة المبكرة الناجمة عن أي واحد من الأمراض غير السارية الرئيسية الأربعة في العالم. كما انخفض خطر تعرض الأشخاص البالغين من العمر ٣٠ عاماً للوفاة بسبب الأمراض غير السارية قبل بلوغ سن ٧٠ عاماً (مؤشر هدف التنمية المستدامة ٣-٤-١) من ٢٣٪ في عام ٢٠٠٠ إلى ١٨٪ في عام ٢٠١٩.

٤- ورغم ذلك، فقد تباطأت وتيرة تخفيض الوفيات المبكرة في العالم بين عامي ٢٠١٥ و ٢٠١٩ لتبلغ نصف ما كانت عليه بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠١٥. كما أشارت التقديرات في عام ٢٠١٩ إلى أن ١٩ بلداً وأرضاً فقط كانت في طريقها إلى بلوغ الغاية ٣-٤.

٥- وانخفضت في البلدان المرتفعة الدخل، التي تتوفر عنها بيانات موثوقة، الوفيات الناجمة عن أي واحد من الأمراض غير السارية الرئيسية الأربعة انخفاضاً طفيفاً بين عامي ٢٠١٥ و ٢٠١٩، ولكن هذا الاتجاه توقف أثناء جائحة كوفيد-١٩.

٦- وتمكنت بعض البلدان من تخفيض خطر الوفاة مبكراً بسبب الأمراض غير السارية بين النساء إلى أقل من ٦٪؛ ويوجد ٢٣ بلداً سائراً على الطريق الصحيح صوب بلوغ الغاية ٣-٤ من أهداف التنمية المستدامة بشأن تقليل الوفيات بين النساء مقارنة ببلدان عددها ١٦ بلداً تسير في هذا الاتجاه صوب تقليلها بين الرجال.

٧- وشهد عام ٢٠٢١ وفاة ما لا يقل عن ١٩ مليون شخص (٢٨٪ من إجمالي الوفيات) بسبب أمراض القلب والأوعية الدموية؛ وإصابة ١,٦ مليون شخص بداء السكري (كثيرون منهم دون سن ٧٠ عاماً)؛ وحوالي ١٠ ملايين شخص بالسرطان؛ و ٤ ملايين شخص تقريباً بأمراض الجهاز التنفسي المزمنة؛ ونحو ١,٨ مليون شخص (معظمهم من النساء) بمرض الزهايمر وغيره من أشكال الخرف.

٨- كما حصد الانتحار، وهو من مؤشرات أهداف التنمية المستدامة بشأن الصحة النفسية، أرواح أكثر من ٧٠٠ ٠٠٠ شخص في عام ٢٠٢١، وزاد معدل الانتحار بين الرجال إلى أكثر من ضعفه بين النساء. ومن غير المرجح بلوغ الغاية المحددة في أهداف التنمية المستدامة بشأن تخفيض حالات الانتحار بمقدار الثلث بحلول عام ٢٠٣٠، لأنه لا يزال هناك مليار شخص تقريباً من المتضررين من اعتلالات الصحة النفسية.

٩- وشهد عام ٢٠٢١ معاناة ٣ مليارات شخص من اعتلالات عصبية في جميع أنحاء العالم. وارتفع إجمالي عدد حالات الإعاقة والمرض والوفيات المبكرة الناجمة عن الاعتلالات العصبية بنسبة ١٨٪ منذ عام ١٩٩٠.

١٠- وشهد عام ٢٠١٩ معاناة ١,٣ مليار شخص بالغ من ارتفاع ضغط الدم، منهم نسبة ٢١٪ فقط تمكنوا من ضبط مستويات ضغط دمهم. ومع أنه من غير المرجح بلوغ الغاية المحددة لعام ٢٠٢٥ بشأن إحداث تخفيض نسبي قدره ٢٥٪ في مستويات ارتفاع ضغط الدم غير المنضبط، فإنه يوجد ٣٠ بلداً سائراً على الطريق الصحيح صوب بلوغ هذه الغاية/ قد بلغها بالفعل.

١١- ويسهم تلوث الهواء بشكل كبير في زيادة خطورة التعرض للوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية. ففي عام ٢٠٢٢ استمر ٢,١ مليار شخص في الاعتماد على الوقود الملوث للهواء لأغراض الطهي والتدفئة، وتعيش نسبة ٩٩٪ من سكان العالم في مناطق تتجاوز فيها معدلات التلوث المستويات الآمنة للجسيمات الدقيقة.

١٢- وشهد عام ٢٠٢٢ تعاظمي نسبة ٢١٪ من البالغين للتبغ، أي بانخفاض قدره ٢٦٪ مقارنة بعام ٢٠١٠. ومن غير المرجح بلوغ الغاية العالمية لتحقيق تخفيض نسبي قدره ٣٠٪ في معدلات تعاظمي التبغ بحلول عام ٢٠٢٥ باستثناء تخفيضها بين النساء وفي بعض الأقاليم (أفريقيا وجنوب شرق آسيا).

١٣- كما شهد عام ٢٠٢٢ معاناة أكثر من مليار شخص من السمنة. ورغم أن العالم غير سائر على الطريق الصحيح صوب وقف الزيادة الطارئة على معدلات السمنة بحلول عام ٢٠٢٥، فإن هناك أربعة بلدان تمكنت من وقفها بين البالغين، كما استقرت معدلات السمنة بين المراهقين عند مستوى معين في ١٤ بلداً وأرضاً.

١٤- وانخفضت معدلات استهلاك الكحول في العالم بشكل طفيف - من ٥,٧ لتر للفرد الواحد في عام ٢٠١٠ إلى ٥,٥ لتر في عام ٢٠١٩ - ولكن تخفيضها هذا لا يكفي لبلوغ غايات تخفيض استهلاكه عالمياً بنسبة ١٠٪ على الأقل بحلول عام ٢٠٢٥ ونسبة ٢٠٪ على الأقل بحلول عام ٢٠٣٠. ومع ذلك، فقد تمكن ٥٧ بلداً بالفعل من تحقيق تخفيض نسبته ١٠٪ في معدلات الاستهلاك، فيما حقق ٣٢ بلداً آخر تخفيضاً بنسبة ٢٠٪.

١٥- وشهد عام ٢٠٢٢ قصوراً في معدلات ممارسة النشاط البدني بين ثلث البالغين تقريباً، علماً بأن النساء تأثرن بذلك أكثر من الرجال، كما قلت ممارسة النشاط البدني بين الأفراد الأكبر سناً. ولا يوجد إلا بعض البلدان السائرة على الطريق الصحيح صوب بلوغ الغاية العالمية لتحقيق تخفيض نسبي قدره ١٥٪ في معدلات قلة النشاط البدني بحلول عام ٢٠٣٠.

١٦- ويوجد نسبة ٢٣٪ على الأقل من سكان العالم ممن يستفيدون من التدخلات الأساسية بشأن صحة الفم في إطار تنفيذ كبرى برامج التمويل الصحي الحكومي. ولم تبلغ سوى نسبة ٦٦٪ من الدول الأعضاء عن توافر الرعاية الأساسية لصحة الفم في مرافق الصحة العامة.^٢

١٧- واعتمدت جميع أقاليم المنظمة أطراً إقليمية لتنفيذ الاستراتيجية العالمية لتسريع وتيرة التخلص من سرطان عنق الرحم بوصفه مشكلة من مشاكل الصحة العمومية. وفي عام ٢٠٢٢، كان لدى ٣٠ بلداً من أصل ١٤٢ بلداً تتبع خطأً وطنية بشأن مكافحة السرطان برامج فعالة لمكافحة سرطان عنق الرحم.

الأعمال التي تنجزها الأمانة

١٨- ترد في الفروع التالية لمحة عامة عن الأعمال التي تنجزها الأمانة بشأن تنفيذ الولايات المبينة في الجدول.

تخفيف عبء الأمراض غير السارية عن طريق تعزيز الوقاية من السكري ومكافحته

١٩- اعتمدت أقاليم كثيرة في المنظمة الميثاق العالمي الصادر عن المنظمة بشأن داء السكري في عام ٢٠٢١، ويمثل هذا الميثاق موضوع مشروع متعدد السنوات في إقليم المنظمة الأفريقي.

٢٠- ولتلبية احتياجات أكثر من ٤٥٠ مليون شخص من المصابين بداء السكري غير المعالج، أصدرت المنظمة في عام ٢٠٢٤ موجزاً تقنياً في إطار عملها الرامي إلى زيادة إتاحة الأدوية الأساسية العالية الجودة والمأمونة والناجعة والمعقولة التكلفة والتكنولوجيات الصحية المرتبطة بها.

٢١- كما تعاونت المنظمة مع ٣٤ بلداً لتسريع وتيرة الاستجابة لوباء السمنة في إطار التعجيل بتنفيذ خطة تسريع وقف معدلات السمنة.

٢ انظر متابعة التقدم المحرز في تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن صحة الفم ٢٠٢٣-٢٠٣٠: تقرير أساسي شامل عن الغايات العالمية بشأن صحة الفم (من المقرر إصدارها في مطلع عام ٢٠٢٥).

صحة الفم

٢٢- عقدت المنظمة في عام ٢٠٢٤ أول اجتماع عالمي من نوعه على الإطلاق بشأن صحة الفم في بانكوك، تايلند، لتسريع وتيرة الجهود الوطنية المبذولة في مجال صون صحة الفم وتوسيع نطاقها. واعتمد الاجتماع إعلان بانكوك ودعا إلى إنشاء تحالف عالمي معني بصحة الفم.^٣

خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٣٠

٢٣- كانت هناك في عام ٢٠١٩ نسبة ٥١٪ من الدول الأعضاء التي قامت بوضع سياسات أو خطط بشأن الصحة النفسية أو بتحديث سياساتها أو خططها هذه بما يتماشى مع صكوك حقوق الإنسان مقارنة بنسبة ٤٥٪ في عام ٢٠١٣ - وهي نسبة أدنى بكثير من الغاية العالمية المنشودة بنسبة ٨٠٪. وبحلول عام ٢٠٢٤، استكملت ١١٥ ٠٠٠ جهة تقريباً من الجهات الرئيسية صاحبة المصلحة الدورة التدريبية الإلكترونية في إطار مبادرة المنظمة بشأن الحقوق المتعلقة بالجودة من أجل اتباع نهج قائم على أعمال الحقوق في مجال صون الصحة النفسية والتعافي من اعتلالاتها والإدماج المجتمعي.

٢٤- وأقرت جميع اللجان الإقليمية الست التابعة للمنظمة خطط عمل أو استراتيجيات جديدة بشأن الصحة النفسية وكذلك القرار ج ص ٧٧-٣ (٢٠٢٤) بشأن تعزيز الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي قبل النزاعات المسلحة والكوارث الطبيعية والكوارث التي يسببها الإنسان والطوارئ الصحية وغيرها من حالات الطوارئ، وأثناءها وبعدها.

٢٥- وفي عام ٢٠٢٤، كان هناك ٥٩ بلداً لديه آليات لتنسيق شؤون الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي أثناء الطوارئ، بحيث شملت نسبة ٩٠٪ من الطوارئ مقارنة بنسبة ٥٠٪ في عام ٢٠٢٠. وزيدت مجموعة المنسقين المُعَدِّين لنشرهم بسرعة أثناء الطوارئ إلى ٤٠٠ خبير.

٢٦- واستُفيد من دليل التدخلات المعد في إطار برنامج عمل المنظمة بشأن رَأب الفجوة في مجال الصحة النفسية في أكثر من ١٠٠ دولة عضو، ووُفِّر التدريب بالتعاون مع ٩١٠ منظمات وشمل وحدة نموذجية للتعلّم الإلكتروني عن أكاديمية المنظمة.

٢٧- وزادت بفضل المبادرة الخاصة للمنظمة بشأن الصحة النفسية إتاحة خدمات الصحة النفسية المجتمعية لأكثر من ٥٩ مليون شخص إضافي في تسعة بلدان. وأسهم البرنامج المشترك بين منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) ومنظمة الصحة العالمية بشأن الصحة النفسية والرفاه النفسي والاجتماعي ونماء الأطفال والمراهقين في تعزيز القدرات الوطنية لقطاعي الصحة والتعليم على تقديم الدعم.

٢٨- وأصدرت المنظمة في عام ٢٠٢٤ تقريراً عالمياً عن الحالة بشأن الكحول والصحة وعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان يبين لمحة شاملة عن معدلات استهلاك الكحول والأضرار الناجمة عن استهلاكه والاستجابات السياساتية والقدرات العلاجية لمشكلة استهلاكه. وحصل عشرون بلداً على الدعم بفضل منصة التعلّم التابعة لمبادرة التدخلات الست (SAFER).

٢٩- ولمساعدة الدول الأعضاء على بلوغ الغايات العالمية المحددة في خطة العمل العالمية المشتركة بين القطاعات بشأن الصرع والاضطرابات العصبية الأخرى ٢٠٢٢-٢٠٣١، نشرت المنظمة مجموعة أدوات تنفيذية تتضمن إجراءات وأدوات وموارد لمقرري السياسات وتقريراً عن زيادة إتاحة الأدوية اللازمة للاضطرابات العصبية.

الاستراتيجية العالمية لتسريع وتيرة التخلص من سرطان عنق الرحم بوصفه مشكلة من مشاكل الصحة العمومية، والأهداف والغايات المرتبطة بها للفترة ٢٠٢٠-٢٠٣٠

٣٠- لغاية تموز/ يوليو ٢٠٢٤، تضمنت برامج التمنيع الوطنية في نسبة ٧٤٪ من البلدان خدمات التطعيم ضد فيروس الورم الحليمي البشري، وزادت معدلات التغطية العالمية بهذا التطعيم بين الفتيات حتى سن ١٥ عاماً بنسبة ٢٧٪. كما اعتمد ثمانية وخمسون بلداً جداول تطعيم بجرعة واحدة من اللقاح المضاد لفيروس الورم الحليمي البشري.

٣١- وزاد عدد الدول الأعضاء التي لديها سياسات وطنية تتضمن توصيات بشأن الفحص من ١٣٠ دولة في عام ٢٠٢٠ إلى ١٥٥ دولة في عام ٢٠٢٤، منها ٧٥ دولة تضمنت سياساتها توصيات بشأن فحص الكشف عن فيروس الورم الحليمي البشري.

٣٢- وعملت المنظمة على تعزيز التعاون وحشد طاقات الشركاء دعماً لجهود التنفيذ في البلدان وبذلت جهوداً في مجال تعبئة الموارد شملت عقد اجتماعات افتراضية مع الشركاء وإقامة منتدى عالمي معني بمشكلة التخلص من سرطان عنق الرحم.

تقييم منتصف المدة لآلية التنسيق العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

٣٣- سلم المقرر الإجمالي ج ص ع ٧٤ (١١) بدور آلية التنسيق العالمية ومدد اختصاصاتها حتى عام ٢٠٣٠ وطلب إلى المدير العام ضمان استمرار أدائها. وأجرى مكتب التقييم التابع للمنظمة تقييماً مستقلاً لمنتصف المدة وهو متاح على موقعه الإلكتروني المخصص^٤. وأعدت الآلية تقريراً موجزاً لدراسات الحالة القطرية بشأن اتباع نهج متعددة القطاعات في مكافحة الأمراض غير السارية.

العملية التحضيرية للاجتماع الرفيع المستوى الرابع للجمعية العامة للأمم المتحدة المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها

٣٤- طلب الإعلان السياسي لعام ٢٠١٨ المنبثق عن الاجتماع الرفيع المستوى الثالث للجمعية العامة المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها إلى الأمين العام للأمم المتحدة تقديم تقرير مرحلي عن التنفيذ إلى الجمعية العامة بحلول نهاية عام ٢٠٢٤ استعداداً لعقد اجتماع رفيع المستوى في عام ٢٠٢٥. وستوافق الدول الأعضاء على موعد عقد الاجتماع الرفيع المستوى ونطاقه وطرائق عمله وشكله وتنظيمه في قرار سيجري التفاوض عليه في مطلع عام ٢٠٢٥.

٣٥- وفي ضوء الدور القيادي والتنسيقي الذي تؤديه المنظمة على الصعيد العالمي في مجال تعزيز ورصد الإجراءات المتعلقة بمكافحة الأمراض غير السارية وصون الصحة النفسية، سيتولى المدير العام إعداد التقرير المرحلي نيابة عن الأمين العام.

٣٦- ويرد نطاق العملية التحضيرية والغرض منها وطرائق عملها في الوثيقة ج ١٠/٧٥ إضافة ٥ (الملحق ١١)، التي أحاطت جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعون علماً بها.^٥

٣٧- وشرعت الأمانة في الاضطلاع بأنشطة بشأن إشراك العديد من الجهات صاحبة المصلحة، بوسائل منها إجراء مشاورات عالمية وإقليمية وعقد إحاطات إعلامية وغيرها من العمليات، لتمكين الدول الأعضاء والمنظمات الدولية

٤ انظر مكتب التقييم التابع للمنظمة (تم الاطلاع في ١٨ تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٢٤).

٥ المقرر الإجمالي ج ص ع ٧٥ (١١) (٢٠٢٢).

والجهات الفاعلة غير الدول من تقديم مدخلات أثناء الاضطلاع بالعملية التحضيرية وتوفير معلومات إضافية على صفحة ويب مخصصة للمنظمة.^٦

فرصة سانحة لإصدار إعلان سياسي يحدث تحولاً

٣٨- لقد كان إدراج الأمراض غير السارية بشكل صريح في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ أمراً بالغ الأهمية للتشجيع على اتخاذ الإجراءات على الصعيد العالمي. ولكن في الوقت الذي أصبحنا فيه بمنصف الطريق إلى عام ٢٠٣٠، فإن التقدم المُحرز في بلوغ الغاية ٣-٤ من أهداف التنمية المستدامة خرج عن المسار الصحيح. وإن لم تُتخذ إجراءات عاجلة، فإن صحة الأفراد والأسر والمجتمعات ستتأثر بشكل كبير على المدى الطويل. وقد خلف نقص الاستثمار في الخدمات الصحية فجوة كبيرة في مجال تقديم الرعاية والدعم للمتضررين من الأمراض غير السارية واعتلالات الصحة النفسية. ويلزم توظيف استثمارات انتقائية لإعادة توجيه النظم الصحية صوب تقديم الرعاية الصحية الأولية بوصفها أساساً لتحقيق التغطية الصحية الشاملة والأمن الصحي في إطار التركيز على مكافحة الأمراض غير السارية وصون الصحة النفسية.

٣٩- ويتطلب تحقيق الإنصاف في مجال الصحة اتخاذ إجراءات سياسية أقوى وإقامة نظم صحية قادرة على الصمود وتوفير أدوية وتكنولوجيات جيدة النوعية ومعقولة التكلفة وتحسين الرصد. وينطوي ذلك على تعزيز التأهب للطوارئ والاستجابة لها بما يشمل الأمراض غير السارية وخدمات الصحة النفسية، والحماية المالية لتقليل التكاليف المُنفقة من الجيب الخاص والاستثمار في مجال الحد من المخاطر. كما لا يُستغنى في هذا الصدد عن معالجة عوامل الخطر الأساسية، سواء كانت اجتماعية أم اقتصادية أم تجارية أم بيئية. وتظل كذلك النهج المنسقة والشاملة لجميع أجهزة الحكومة وجهود التعاون الاستراتيجي بين العديد من الجهات صاحبة المصلحة ضرورية لتعزيز الاستجابات الفعالة للأمراض غير السارية واعتلالات الصحة النفسية.

٤٠- وسيتيح اجتماع الجمعية العامة الرفيع المستوى الرابع المعني بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها فرصة لاعتماد إعلان سياسي جديد وطموح وقابل للتحقيق بشأن الأمراض غير السارية، بحيث يستند إلى البيانات ويرتكز إلى حقوق الإنسان، لتسريع وتيرة الاستجابة العالمية للأمراض غير السارية بعد عام ٢٠٢٥.

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٤١- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير وتقديم توجيهات فيما يخص الأسئلة التالية:

- كيف يمكن أن تدعم الأمانة الدول الأعضاء في التحضير للاجتماع الرفيع المستوى الرابع للجمعية العامة المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها، وما هي المناقشات التقنية والحوارات والإحاطات والجلسات الإعلامية الإضافية التي يلزم الدول الأعضاء أن تجريها فعلاً؟
- كيف يمكن الاستفادة على أفضل وجه من حصائل الاجتماع الرفيع المستوى الرابع لمواصلة دفع عجلة إحراز التقدم في العالم بشأن مكافحة الأمراض غير السارية وصون الصحة النفسية؟
- كيف يمكن أن تواصل الأمانة دعم الدول الأعضاء في جهودها الرامية إلى مواصلة عملها مع الاستراتيجيات والخطط المشمولة بهذا التقرير؟

= = =

٦ انظر [الاجتماع الرفيع المستوى الرابع للجمعية العامة للأمم المتحدة: طريق المضي قدماً إلى عام ٢٠٢٥ وما بعده](#) (تم الاطلاع في ١٨ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢٤).