

الصحة النفسية

تنفيذ القرارات والمقرارات الإجرائية ذات الصلة

تقرير من المدير العام

السياق

١- عملاً بالمقرّر الإجرائي جص ٧٨٤ (١١) (٢٠٢٥) الذي دعا إلى تقديم تقرير مخصص عن الصحة النفسية إلى الأجهزة الرئاسية للمنظمة، يقدم المدير العام هذا التقرير الذي يتناول التقدم المحرز في تنفيذ المقرّر الإجرائي جص ٧٤٤ (١٤) (٢٠٢١)، بشأن تنفيذ خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٣٠، والقرار جص ٧٧٤-٣ (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.

٢- ويتناول التقرير أيضاً التقدم المحرز فيما يخص صحة الدماغ وتعاطي مواد الإدمان، بما في ذلك تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن الكحول ٢٠٢٢-٢٠٣٠ وخطة العمل العالمية المتعددة القطاعات بشأن الصرع وغيره من الاضطرابات ٢٠٢٢-٢٠٣١ (المقرّر الإجرائي جص ٧٥٤ (١١) (٢٠٢٢)). ويرد في الوثيقة م ٣٦/١٥٦ ملخص للتقدم المحرز في تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن الاستجابة الصحية العمومية للخرف ٢٠١٧-٢٠٢٥ (المقرّر الإجرائي جص ٧٠٤ (١٧) (٢٠١٧))، وسيواصل توثيق هذا التقدم في عام ٢٠٢٧.

تحليل الوضع

٣- تشير منظمة الصحة العالمية (المنظمة) في تقديراتها^١ إلى أن عام ٢٠٢١ شهد معاناة حوالي ١,١ مليار شخص من أحد الاضطرابات النفسية. كما ارتفعت، منذ اندلاع جائحة كوفيد-١٩، معدلات الإبلاغ عن معاناة الشباب من المشاكل النفسية والتعرض للعوامل المؤثرة سلباً على الصحة النفسية - بما فيها المديونية، وانعدام الأمن الاقتصادي وأوجه الإجحاف والهجرة والصراعات. وحصدت كذلك حالات الانتحار أرواح ٧٢٧ ٠٠٠ شخص في عام ٢٠٢١، بحسب التقديرات، مما يعكس معدلاً عالمياً موحداً حسب العمر قدره ٨,٩ حالة لكل ١٠٠ ٠٠٠ شخص؛ ومثل الانتحار السبب الرئيسي الثالث للوفاة بين الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين ١٥ و ٢٩ عاماً.

١ [الصحة النفسية في عالم اليوم: أحدث البيانات](#). جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٥ (تم الاطلاع في ٢١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٥).

٤- وأيدت جمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعون في عام ٢٠٢١ خطة العمل الشاملة المحدثة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٣٠، والتي تضمنت خيارات ومؤشرات وغايات محدثة بشأن التنفيذ. ووفقاً لما يرد في أحدث البيانات،^٢ ورغم إحراز بعض التقدم، فما زالت البلدان بعيدة كل البعد عن المسار الصحيح لبلوغ الغايات العالمية، مما يبرز الحاجة المستمرة إلى إحداث تحول في نظم الصحة النفسية بجميع أنحاء العالم. وما زالت معظم البلدان تمر في مرحلة مبكرة للانتقال إلى تقديم الخدمات المجتمعية، ولكنها تشير أيضاً إلى وجود عناصر رئيسية لدمج الصحة النفسية في الرعاية الصحية الأولية. ولم تطرأ على الصعيد العالمي أي زيادة على الموارد المالية والبشرية المخصصة لخدمات الصحة النفسية منذ عام ٢٠٢٠، وظلت الميزانيات تستأثر بنسبة ٢٪ في المتوسط من إنفاق الحكومات على الصحة وبعامل صحي حكومي واحد معني بالصحة النفسية لكل ١٠ ٠٠٠ شخص. وهناك اختلافات صارخة بين البلدان المنخفضة الدخل وتلك المرتفعة الدخل فيما يتعلق بموارد الصحة النفسية هذه.

٥- وبالمثل، يفيد تقرير عالمي جديد عن علم الأعصاب^٣ بأنه رغم أن عام ٢٠٢١ شهد معاناة ٣,٤ مليار شخص، بحسب التقديرات، من اعتلالات عصبية في جميع أنحاء العالم، ورغم وجود حلول فعالة وقابلة للتطوير، فإن هناك عقبات نظامية - مثل قصور الأولويات السياسية، ومحدودية الوعي والموارد، وفجوات العلاج الكبيرة، ونظم البيانات غير المتطورة - تعيق الجهود المبذولة لمعالجة هذا السبب الرئيسي لاعتلال الصحة والإعاقة بشكل جماعي.

٦- وعلى الصعيد العالمي، أشارت التقديرات إلى أن عام ٢٠١٩ شهد تعاطي ٢,٥ مليار شخص للكحول، منهم ٤٠٠ مليون شخص عانوا من اضطرابات ناجمة عن تعاطيه، كما تسبب تعاطي الكحول ومواد الإدمان النفسية التأثير في وفاة ٢,٦ مليون شخص و٠,٦ مليون شخص على التوالي.^٤ وشهد كذلك عام ٢٠٢٣ تعاطي ٣١٦ مليون شخص آخر، بحسب التقديرات، لمواد الإدمان النفسية التأثير، و٦٤ مليون شخص عانوا من اضطرابات ناجمة عن تعاطي هذه المواد.^٥ ولم يُحرز سوى تقدم ضئيل في تنفيذ التدخلات السياسية العالية الأثر التي ثبتت فعاليتها في تقليل الأضرار الناجمة عن تعاطي الكحول، وما زال العلاج الجيد والأخلاقي للاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان غير متاح إلى حد كبير لمن تمس حاجتهم إليه.

الأعمال التي تنجزها الأمانة

تعزيز الدور القيادي

٧- تستند الإجراءات المتعلقة بمعالجة الصحة العامة وتعزيزها والاستجابة المجتمعية اللازمة لتعزيز صحة الناس النفسية إلى أسس الحوكمة الفعالة والقيادة، بما فيها السياسات والقوانين التي تعزز راحة الجميع النفسية وتحمي حقوق الأشخاص الذين يعانون من اعتلالات الصحة النفسية وتصورون صحتهم. ووفقاً لما يرد في أطلس الصحة النفسية لعام ٢٠٢٤ الصادر عن المنظمة، فقد عززت البلدان سياساتها وخططها بشأن الصحة النفسية، مثلما يتضح من سعيها الحثيث إلى اتباع نهج قائم على إعمال الحقوق وارتفاع معدلات تنقيح السياسات وزيادة فعالية تنفيذها.

٨- ودعماً لإحراز المزيد من التقدم، أصدرت المنظمة إرشادات جديدة بشأن سياسات الصحة النفسية وخطط عمل استراتيجية رامية إلى مساعدة البلدان في إقامة نظم تتماشى مع الحقوق وتركز على الناس وتقوم على أسس المجتمع.^٦ وتقدم الإرشادات إطاراً شاملاً لتعزيز الحوكمة، وتحسين عمليات تقديم الخدمات وتعزيز قدرات القوى العاملة، وزيادة إتاحة

٢ [أطلس الصحة النفسية ٢٠٢٤](#). جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٥ (تم الاطلاع في ٢١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٥).
٣ [تقرير الحالة العالمي عن علم الأعصاب](#). جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٥ (تم الاطلاع في ٢١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٥).

٤ [تقرير الحالة العالمي عن الكحول والصحة وعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان](#). جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٢١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٥).

٥ [التقرير العالمي عن المخدرات لعام ٢٠٢٥](#). فيينا: مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة؛ ٢٠٢٥.

٦ [إرشادات بشأن سياسات الصحة النفسية وخطط العمل الاستراتيجية](#). الوحدة النموذجية ١. المقدمة والغرض واستعمال الإرشادات. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٥ (تم الاطلاع في ٢١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٥).

خدمات شاملة بشأن الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي عبر جميع القطاعات. أما إرشادات المنظمة ذات الصلة بشأن السياسات والإجراءات الاستراتيجية لحماية الصحة النفسية والعافية وتعزيزهما عبر أنحاء القطاعات الحكومية كافة، فإنها ستزود البلدان بمزيد من الدعم عن طريق تعزيز الإجراءات المتخذة في مجال الصحة النفسية عبر أنحاء كل قطاعات الحكومة، مما يعزز أهمية اتباع نهج متكاملة وشاملة لأجهزة الحكومة برمتها.

٩- ويتواصل على الصعيد العالمي توسيع نطاق تنفيذ مبادرة الحقوق المتعلقة بالجودة الصادرة عن المنظمة، مما يعزز اتباع نهج يركز على الناس وموجه صوب تحقيق التعافي ويرتكز إلى أسس المجتمع من أجل إحداث تحول في نظم الصحة النفسية. واستكمل أكثر من ٧٥ ٠٠٠ شخص الدورة التدريبية الإلكترونية للحقوق المتعلقة بالجودة بشأن الصحة النفسية والتعافي والإدماج المجتمعي.

١٠- ودُمجت الصحة النفسية والعافية بالكامل وجُسدتا أثناء التحضير لاجتماع الأمم المتحدة الرابع الرفيع المستوى المعني بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وتعزيز الصحة النفسية، وكذلك في الإعلان السياسي الصادر عنه. وشددت المنظمة طوال الاجتماع على العلاقات القائمة بين الأمراض غير السارية والصحة النفسية، وروجت لطرح شواغل ومشاكل محددة بشأن الصحة النفسية، ومنها إصلاح الخدمات وتطبيق العقوبات خارج المؤسسات الإصلاحية وصحة الشباب النفسية والوقاية من الانتحار.

١١- وتواصل المنظمة أداء دور قيادي في مجال تقليل الأضرار الناجمة عن تعاطي الكحول ومنع تعاطي مواد الإدمان ومعالجة السلوكيات الإدمانية مثل لعب القمار، وذلك عن طريق تعزيز نظم الترصد والرصد، ووضع إرشادات وتحسينها بشأن الوقاية من تعاطي مواد الإدمان والتدبير العلاجي للاضطرابات الناجمة عن تعاطيها والسلوكيات الإدمانية، وإنشاء منصات مشتركة للتعليم بين البلدان، وتبادل المعارف، وتعزيز الدعم المقدم للبلدان. وأقيم خلال شهر شباط/فبراير ٢٠٢٥ في إقليم شرق المتوسط حوار سياساتي شاركت فيه كيانات من القطاع العام ومن قطاعي الصحة ومكافحة المخدرات، والأوساط الأكاديمية، والمجتمع المدني، دعماً لمبادرة الإقليم الرائدة بشأن تسريع وتيرة اتخاذ إجراءات في مجال الصحة العامة بشأن تعاطي مواد الإدمان.

١٢- وتماشياً مع إطار المنظمة الخاص بالمشاركة المجدية للأشخاص المصابين بأمراض غير سارية واعتلالات صحية نفسية وعصبية، تقدمت الأمانة بمبادرات جديدة، شملت عقد مؤتمر قمة وميثاق بشأن حقوق الأشخاص الذين عاشوا تجارب شخصية فيما يخص اعتلالات الصحة النفسية في إقليم جنوب شرق آسيا، وخارطة طريق لدمج الممارسين الذين عاشوا هذه التجارب أو ما زالوا يعيشونها في السياسات والخدمات والمجتمع في الإقليم الأوروبي، وإقامة ائتلاف معني بالصحة النفسية وتعاطي مواد الإدمان في إقليم شرق المتوسط. وإضافة إلى ذلك، قام المكتب الإقليمي الأوروبي بوضع وإعداد مجموعة أدوات للقضاء على الوصم والتمييز في مجال الصحة النفسية، ودورة جديدة لتطوير المهارات القيادية في مجال الصحة النفسية، وخارطة طريق بشأن الصحة النفسية الرقمية.

تعزيز الصحة وحمايتها طوال العمر

١٣- تتولى المنظمة قيادة جهود رامية إلى تعزيز قياس معدلات النماء في مرحلة الطفولة المبكرة عبر فئات السكان ككل وعلى صعيدي البرامج والأفراد. كما تعكف المنظمة على تعزيز دمج مهارات تربية الأطفال وتنفيذ تدخلات مبكرة لمن يعانون منهم من تأخر النمو واضطرابات النمو العصبي. وقدمت المنظمة الدعم لعدة بلدان باتباع نهج شامل لتحسين خدمات الصحة النفسية في الفترة السابقة للولادة، في إطار التركيز على التدريب والدمج والتعاون عبر مختلف مستويات نظام الرعاية الصحية. وأحرز مثلاً في الإقليم الأفريقي تقدم كبير في كل من كينيا وموزامبيق وجمهورية تنزانيا المتحدة.

١٤- ونُفذت مبادرة المنظمة المعنونة "عش الحياة" (LIVE LIFE) بشأن الوقاية من الانتحار في مجموعة من البلدان، مما أسهم في تعزيز الإرادة السياسية، وبناء القدرات الوطنية، وتنسيق العمل عبر عدة قطاعات في مجال الوقاية من الانتحار. وشرعت السلطات السورينامية مثلاً في فرض قيود على إتاحة مبيدات الحشرات السامة وتدريب المهنيين الإعلاميين في ميدان إعداد تقارير مسؤولية. وفي تايلند، زُوِد المراهقون بمهارات حياتية ودُرِب متطوعون من أفراد

المجتمع على تحديد السلوكيات الانتحارية وتبديرها علاجياً ومتابعتها. أمّا في أوروغواي، فقد استُرشد بتحليل البيانات المتعلقة بالانتحار وإيذاء النفس في وضع استراتيجية وطنية بشأن الوقاية من الانتحار.

١٥- ودعمًا للجهود المبذولة للوقاية من الانتحار في إقليم شرق المتوسط، وضعت المنظمة أداة لرصد وسائل الإعلام عبر الإنترنت ودربت مهنين على استخدامها في كل من المغرب وباكستان وتونس والأرض الفلسطينية المحتلة. ونُفذت في إقليم الأمريكتين مبادرة جديدة بشأن الوقاية من الانتحار تركز على تعزيز الخطط الوطنية وزيادة إتاحة خدمات الرعاية الصحية النفسية الجيدة وإذكاء الوعي وتقليل الوصم.

دعم تطوير الخدمات وتقديمها

١٦- لا غنى عن إعداد قوة عاملة قوية ومدرية كما ينبغي لتلبية الطلب المتزايد على خدمات الصحة النفسية، وخصوصاً على مستوى الرعاية الأولية. وتواصل المبادئ التوجيهية الصادرة عن المنظمة فيما يخص برنامج العمل لرأب الفجوة في الصحة النفسية بشأن تحديد الاضطرابات النفسية والعصبية والاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان وتبديرها علاجياً، تزويد العاملين الصحيين غير المتخصصين بالدعم اللازم، وخاصة في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، وذلك عن طريق توفير استراتيجيات رعاية مسندة بالبيّنات ويسهل الوصول إليها. وبحسب التقديرات، فقد نُفذ برنامج العمل لرأب الفجوة في الصحة النفسية في ٩٦ بلداً خلال عام ٢٠٢٤ - أي نصف عدد الدول الأعضاء في المنظمة تقريباً. وإضافة إلى ذلك، وُضع دليل شامل لتعليم طلبة الطب والتمريض في المرحلة السابقة لدخول الخدمة.

١٧- وأسهمت المبادرة الخاصة للمنظمة بشأن الصحة النفسية في دمج خدمات الصحة النفسية في خطط التغطية الصحية الشاملة وأثبتت إمكانية إحداث تغيير تحويلي، حتى في الأماكن المحدودة الموارد. وأدى تنفيذ المبادرة في عشرة بلدان إجمالاً إلى زيادة إتاحة الرعاية لأكثر من ٧٢ مليون شخص بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٢٤، وحصل بموجبها ما لا يقل عن مليون طفل وبالغ على العلاج لأول مرة.

١٨- كما نشرت المنظمة ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) إرشادات اشتركتا في وضعها بشأن خدمات الصحة النفسية للأطفال والشباب،^٧ وتواصل المنظمتان تنفيذ برنامجهما المشترك بشأن الصحة النفسية والرفاه النفسي والاجتماعي ونماء الأطفال والمراهقين. وقامت مؤخراً تسعة بلدان بإنشاء أو تعزيز هيئة تنسيق وطنية متعددة القطاعات ومعنية بصحة الأطفال النفسية، وحصل أكثر من ٤١ ٠٠٠ فرد من مُقدّمي خدمات الرعاية على تدريب في مجال صحة الأطفال النفسية، وأُتيح لأكثر من ١٠ ملايين شاب خدمات محسنة على أساس سنوي.

١٩- وتواصل المنظمة دعم كل من غانا وكينيا وجمهورية مولدوفا وجنوب أفريقيا وجمهورية تنزانيا المتحدة في جهودها الرامية إلى بلوغ الغايات العالمية لخطة العمل العالمية المشتركة بين القطاعات بشأن الصرع والاضطرابات العصبية الأخرى ٢٠٢٢-٢٠٣١، وتساعدتها تحديداً في تعزيز استجابتها للاضطرابات العصبية. كما بدأت المنظمة في عام ٢٠٢٥ بدعم كوت ديفوار وإثيوبيا وزامبيا في جهودها الرامية إلى تحديد العقبات والفرص وتحسين إتاحة أدوية علاج الاضطرابات العصبية.

٢٠- ونشرت المنظمة كذلك أولى مبادئها التوجيهية العالمية بشأن التشخيص والعلاج والرعاية في مجال التهاب السحايا،^٨ بهدف تسريع وتيرة الكشف عنه وضمان توفير علاج منه في الوقت المناسب وتحسين الرعاية الطويلة الأجل للمرضى المصابين به. كما نشرت المنظمة موجزاً تقنياً جديداً عن التهاب الدماغ يلفت الانتباه إلى آثار المرض على الصحة العامة وعدم إتاحة الرعاية الأساسية، وخاصة في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل.^٩

٧ [صحة الأطفال والشباب النفسية: إرشادات بشأن استعمال الخدمات](#). جنيف: منظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، ٢٠٢٤ (تم الاطلاع في ٢١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٥).

٨ [المبادئ التوجيهية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية بشأن تشخيص التهاب السحايا وعلاجه ورعاية المصابين به](#). جنيف: منظمة الصحة العالمية، ٢٠٢٥ (تم الاطلاع في ٢١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٥).

٩ [التهاب الدماغ: التهديدات العالمية والاتجاهات والتداعيات في مجال الصحة العامة](#). موجز تقني. جنيف: منظمة الصحة العالمية، ٢٠٢٥ (تم الاطلاع في ٢١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٥).

٢١- ولمساعدة الدول الأعضاء في بلوغ الغايات المحددة في خطة العمل العالمية بشأن مكافحة تعاطي الكحول ٢٠٢٢-٢٠٣٠، تواصل المنظمة تنفيذ مبادرة التدخلات الست (SAFER) على الصعيدين الإقليمي والوطني. وقدمت المنظمة مثلاً مساعدة مباشرة لنيبال وأوغندا ونظمت عقد حلقة عمل تعليمية مشتركة بين البلدان في عام ٢٠٢٥ استقاد منها ١٥ بلداً.

٢٢- وتعكف المنظمة، في إطار برنامج العمل المشترك بين مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة والمنظمة بشأن علاج ورعاية حالات إدمان المخدرات، على وضع مجموعة أدوات لتطبيق المعايير الدولية لعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات. كما قامت المنظمة، بالتعاون مع مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة ووكالة الاتحاد الأوروبي لمكافحة المخدرات، بتدشين مبادرة ScaleUp# التي تدعو إلى تعزيز قاعدة البيانات المتعلقة بعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المنشطات، وذلك في سياق التركيز على مدى جدوى المستحضرات الصيدلانية والعلاجات النفسية الاجتماعية الناشئة والمُسندة بالبيانات ومأمونيتها وفعاليتها.

دمج الصحة النفسية في جهود التأهب لمواجهة الطوارئ والاستجابة لها

٢٣- تدعو خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٣٠ إلى أن تقوم نسبة ٨٠٪ من البلدان بدمج الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في إدارة مخاطر الكوارث والتأهب لمواجهةها بحلول عام ٢٠٣٠. ويتضح التقدم المُحرز في هذا المضمار - في نسبة البلدان التي حققت ذلك التي بلغت ٤٨٪ في عام ٢٠٢٥، وهي زيادة عما كانت عليه في عام ٢٠١٩ بواقع ٢٨٪ - وهذا التقدم مدفوع ببذل جهود استراتيجية في مجال بناء القدرات، بما فيها حلقات العمل التي عقدتها المنظمة بشأن تحسين بناء قدرات التأهب لمواجهة الكوارث وتمارين المحاكاة المتعددة القطاعات. كما جرى تطوير هياكل التنسيق. وتركز مبادرة تحسين بناء قدرات التأهب لمواجهة الكوارث على تعزيز قدرات التأهب والاستجابة والاستعداد في مجال صون الصحة النفسية وتقديم الدعم النفسي على الصعيد العالمي، بوسائل منها تنفيذ تمارين محاكاة ميدانية مبتكرة يتمكن فيها المشاركون من تنسيق ممارسات التأهب لمواجهة الطوارئ والاستجابة لها بما يعزز جوانب الاستعداد لها عملياً في الميدان.

٢٤- وبعد اعتماد المكتب الإقليمي لشرق المتوسط لخطة العمل الإقليمية للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي أثناء الطوارئ للفترة ٢٠٢٤-٢٠٣٠، فإنه يعكف على دمج الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في بلدان مثل لبنان والصومال والسودان واليمن والأرض الفلسطينية المحتلة، فضلاً عن قيام المكتب بتوسيع نطاق المنصة الإقليمية المعنية بالرصد المباشر لموارد الدعم والقدرات والأنشطة في الإقليم بأكمله. كما أسهم المكتب الإقليمي لجنوب شرق آسيا في الاستجابة الموجهة في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في مدينة كوكس بازار البنغلاديشية وفي ميانمار إثر الزلزال الذي ضربها.

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٥- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير وتزويد الأمانة بإرشادات بشأن السؤالين التاليين:

- كيف يمكن أن تقدم الأمانة الدعم للدول الأعضاء على أفضل وجه في جهودها الرامية إلى توجيه استجابة متكاملة لمعالجة المحددات المشتركة والتحديات التي تواجهها النظم فيما يتعلق بالصحة النفسية وصحة الدماغ وتعاطي مواد الإدمان؟
- كيف يمكن أن تقدم الأمانة الدعم للدول الأعضاء على أفضل وجه في جهودها الرامية إلى تعزيز قياس التقدم المُحرز صوب بلوغ الغايات المحددة في خطط عمل المنظمة بشأن الصحة النفسية والحالات المرضية ذات الصلة، وفي الإعلان السياسي الصادر عن اجتماع الأمم المتحدة الرابع الرفيع المستوى المعني بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وتعزيز الصحة النفسية؟