

الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩

جدول المحتويات

٣	مقدمة.....
١٨	الفئة ١ - الأمراض السارية.....
٤٩	الفئة ٢ - الأمراض غير السارية.....
٨١	الفئة ٣ - تعزيز الصحة طيلة العمر.....
١١١	الفئة ٤ - النظم الصحية.....
١٣٩	هاء- برنامج المنظمة للطوارئ الصحية.....
١٥٣	الفئة ٦ - الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية.....
١٧١	استئصال شلل الأطفال.....

مقدمة

١- تغتنم المنظمة في الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ الفرصة التي تتيحها خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ من أجل تعزيز دورها القيادي في مجال صون الصحة العالمية وتحسين الدعم الذي تقدمه على الصعيد القطري.

٢- وتحدد الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ الأولويات بما يتماشى مع أهداف التنمية المستدامة، وتفتح السبل المؤدية إلى تعزيز أوجه التآزر بين الهدف الأساسي للتنمية المستدامة المتعلق بالصحة (الهدف ٣، ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار) وأهداف التنمية المستدامة الأخرى التي لها تأثير على الحصائل الصحية. لذا فإن إحراز النجاح فيما يتعلق بهذه الأولويات يتطلب إجراء تغييرات في ممارسات العمل. ويعني هذا تطبيق نهج واسع النطاق، والتركيز على أدوات التغيير وعوامل التمكين من قبيل: العمل المشترك بين القطاعات بما يتضمن أصحاب المصلحة المتعددين؛ وتعزيز النظم الصحية بهدف تحقيق التغطية الصحية الشاملة؛ واحترام المساواة وحقوق الإنسان؛ والتمويل المستدام؛ والبحث العلمي والابتكار؛ والرصد والتقييم.

٣- وما فتأت التغطية الصحية الشاملة تغطية تدرج في صميم أولويات المنظمة، وهي غاية في حد ذاتها من الغايات المحددة في أهداف التنمية المستدامة (الهدف ٣، الغاية ٣-٨)؛ لذا فهي دعامة يستند إليها بلوغ جميع الأهداف الأخرى المتعلقة بالصحة. وسيواصل في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ التأكيد على بناء نظم صحية قوية وقادرة على الصمود بغية تحقيق التغطية الصحية الشاملة. كما تعد النظم الصحية عنصراً أساسياً من عناصر الاستراتيجية اللازمة للتأكد من تأهب جميع البلدان لمواجهة أي طائفة صحية ومن قدرتها على الاستجابة لها. وستحرص المنظمة على صون مستوى استثماراتها المرتفعة في معرض اتباعها لنهج مصممة خصيصاً لبناء نظم صحية قادرة على الصمود (باتباع نهج "فيت" (FIT))،^١ الذي يكفل بناء تلك النظم على نحو يناسب سياق كل بلد تحديداً ويمكنها من التكيف مع الأوضاع الصحية لذاك البلد والتحديات التي يجابهها لدى سعيه إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة.

٤- ولن تكون الشفافية والمساءلة من العوامل الأساسية لأساليب العمل التحويلية في إطار أداء الوظائف التمكينية فحسب، بل في البرامج التقنية أيضاً. وسيؤدي تنفيذ إطار المنظمة الجديد بشأن المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول إلى دعم الجهود التي تبذلها المنظمة لأجل بلوغ أهداف التنمية المستدامة.

٥- وتراعي الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ النطاق الشامل لبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية، للتأكد من أن المنظمة تتمتع بالقدرات التشغيلية للتعامل مع الفاشيات والطوارئ الإنسانية على أي نطاق وفي الوقت المناسب. كما ستتأكد المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ من أن برنامج المنظمة للطوارئ الصحية يبني جسور التآزر مع البرامج الأخرى، حتى تتحقق الاستفادة من مكامن قوة المنظمة بأسرها وأصولها في التأهب لجميع أنواع الطوارئ الصحية والاستجابة لها.

٦- وتعرض الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ برنامجاً مترابطاً وشاملاً لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات. يركز هذا البرنامج على خطط العمل الوطنية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات،^٢ ويتضمن هذا

١ وضعت المنظمة نهجاً رئيسياً يُسمى اختصاراً "النهج فيت (FIT) (أ م ت) المناسب للسياق"، حيث يشير الحرف F (أ) إلى إرساء/أسس النظام الصحي في البيئات الصعبة؛ والحرف I (م) - إلى تعزيز مؤسسات النظام الصحي؛ والحرف T (ت) - إلى دعم النظام الصحي في عملية التحول صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة.

٢ القرار ج ص ٦٨-٧ (٢٠١٥).

أنشطة مختلفة بما في ذلك ما يلي: إحداث وتعميم التغييرات السلوكية اللازمة لدعم الاستخدام الملائم للمضادات الحيوية والوقاية من العدوى ومكافحتها؛ وتعزيز النظم لدعم الاستخدام الملائم لمضادات الميكروبات؛ وتقوية قاعدة البيانات المتعلقة باستهلاك الأدوية المضادة للميكروبات واستخدامها؛ والتمكين من التنسيق بشكل أفضل بين أصحاب المصلحة عبر القطاعات المتعددة، وخاصة قطاع صحة الحيوان. وسيتم كذلك إيلاء مزيد من التأكيد إلى عمل المنظمة مع الشركاء الآخرين لتسريع عملية استحداث الأدوية الجديدة والتكنولوجيات الصحية الأخرى.

٧- وسيواصل السعي الحثيث إلى دعم تنفيذ الخطة الاستراتيجية لاستئصال شلل الأطفال والشوطين الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨، ولن يُستغنى في بذل هذه الجهود عما يلي: تطبيق الصكوك والأصول والعبر المستخلصة ذات الصلة من أجل الوصول إلى فئات السكان والمجتمعات المحلية التي يصعب الوصول إليها للغاية؛ والتعبئة الاجتماعية؛ ومبدأ عدم ترك أي أحد يتخلف عن الركب؛ والعمليات القطرية مع أصحاب المصلحة المتعددين. وستستفيد المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ من أهداف التنمية المستدامة لأغراض تيسير دمج الوظائف الأساسية لمكافحة شلل الأطفال دعماً لتنفيذ أولويات أخرى، وخصوصاً على الصعيد القطري.

٨- وسوف تشهد أيضاً الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ مواصلة الاضطلاع بالأنشطة الرامية إلى الوفاء بالالتزامات المستمرة، ولاسيما برنامج العمل غير المُنجز بشأن مكافحة وباء الأيدز والعدوى بفيروسه والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة، ومكافحة التهاب الكبد،^١ فضلاً عن تحسين صحة النساء والأطفال والمراهقين، ووضع حد لوفيات الأمهات والأطفال والمواليد التي يمكن تجنبها بفضل الاستراتيجية العالمية لصحة المرأة والطفل والمراهق.^٢ وستكفل المنظمة زيادة الدعم المُقدّم للاستراتيجيات والخطط الجاري تنفيذها، بما فيها ما يلي: الاستراتيجية وخطة العمل العالميتان بشأن الشيخوخة والصحة؛^٣ خطة التنفيذ الشاملة الخاصة بتغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال (٢٠١٢-٢٠٢٥)؛^٤ الالتزامات التي قُطعت في قرار جمعية الصحة بشأن الصحة والبيئة: التصدي لأثر تلوث الهواء على الصحة؛^٥ زيادة معدل التغطية بالتطعيم في صفوف فئات السكان والمجتمعات المحلية التي يصعب الوصول إليها؛^٦ الإعلان السياسي للاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها.^٧

تحديد الأولويات وتقدير التكاليف

٩- صيغت الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ بواسطة عملية ديناميكية وتكرارية لتحديد الأولويات تبدأ بتحديد الأولويات من القاعدة إلى القمة وتقدير تكاليف النتائج المُحققة في البلدان. وتسير عمليتا تحديد الأولويات وتقدير التكاليف جنباً إلى جنب، وقد استرشدتا كلتاهما بعملية تحديد الأولويات الإقليمية والعالمية ودُمجتا في تلك العملية ضماناً لمراعاة الخطط الصحية الإقليمية والعالمية وكذلك قرارات الأجهزة الرئاسية والالتزامات الجارية.

١٠- ووقّرت الأولويات المحددة جنباً إلى جنب مع عملية تقدير تكاليف الأنشطة اللازمة لتحقيقها على كل واحد من مستويات المنظمة، الأساس اللازم لتقديم المقترحات الأولية بشأن الميزانية إلى اللجان الإقليمية والمجلس

١ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة ١/٧٠ (٢٠١٥) - تحويل عالمنا: خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠.

٢ القرار جص ع ٦٩-٢ (٢٠١٦).

٣ القرار جص ع ٦٩-٣ (٢٠١٦).

٤ القرار جص ع ٦٥-٦ (٢٠١٢).

٥ القرار جص ع ٦٨-٨ (٢٠١٥).

٦ القرار جص ع ٦٥-١٧ (٢٠١٢) وجص ع ٦٨-٦ (٢٠١٥).

٧ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة ٢/٦٦ (٢٠١٢).

التنفيذي للنظر فيها. وقد تأثر وضع الميزانية البرمجية في صيغتها النهائية بالتعليقات المُستعدة من تلك المشاورات المُنسقة، فضلاً عن تأثره بالاعتبارات المؤسسية الاستراتيجية والتمويلية.

١١- وترد في البوابة الإلكترونية للميزانية البرمجية معلومات أكثر تفصيلاً عن عملية تحديد الأولويات بحسب البلد وعملية تقدير تكاليف النتائج.^١

لمحة عامة عن الميزانية

١٢- يبلغ إجمالي الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ نحو ٤٤٢١,٥ مليون دولار أمريكي (كما هو موضح في الملخص الوارد بالجدول ١). ويمثل مبلغ ٣٤٠٠,٣ مليون دولار أمريكي من هذا المبلغ البرامج الأساسية. وتشير الميزانية البرمجية المقترحة إلى زيادة إجمالية تبلغ ٤٦ مليون دولار أمريكي للبرامج الأساسية (زيادة نسبتها ١٪ مقارنة بميزانية ٢٠١٦-٢٠١٧). ومن المقترح زيادة الاستثمارات اللازمة لتنفيذ برنامج المنظمة للطوارئ الصحية (٦٩,١ مليون دولار أمريكي) وبرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات (٢٣,٢ مليون دولار أمريكي) تنفيذاً كاملاً. ويُقترح لتعويض هذه الزيادات جزئياً إجراء تخفيضات في الميزانية بمبلغ ١٨ مليون دولار أمريكي فيما يخص الخدمات المؤسسية (الفئة ٦) ومبلغ ٢٥,٩ مليون دولار أمريكي فيما يخص فئة الأمراض غير السارية (الفئة ٢) ومجال برنامج المعلومات والبيانات الصحية.

١٣- وترد في الجدول ١ مقارنة لميزانية هذه الثنائية مع ميزانية الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ بما يتواءم مع الأولويات المحددة. ويتبين منها أن أكبر زيادة في الميزانية البرمجية المقترحة تتعلق بالاستثمارات في العمل الخاص بالطوارئ. وتجسد التخفيضات الكبيرة في فئتين من الميزانية مقارنة بالميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧ جهود المنظمة الرامية إلى تعويض الزيادات المقترحة في الميزانية من خلال تحقيق مكاسب فيما يخص كفاءة الخدمات المؤسسية ووضع ميزانية أكثر واقعية وإحداث تحولات استراتيجية في إنجاز عملها. وتدخل تعديلات على الميزانية في المجالات التي ما انفكت تجتذب اهتماماً أقل من جانب المانحين، برغم حصول المنظمة على تمويل حافز كبير قُدِّم من موارد مرنة خلال آخر ثنائيتين.

الجدول ١: مقارنة الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧ بالميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ (بملايين الدولارات الأمريكية)

الفئات	الميزانية البرمجية المعتمدة ٢٠١٦-٢٠١٧ أ	الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩	الفرق بين الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧ والميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩
١- الأمراض السارية	٧٨٣,٥	٨٠٥,٤	٢١,٩
٢- الأمراض غير السارية	٣٧٦,٠	٣٥١,٤	-٢٤,٦
٣- تعزيز الصحة طيلة العمر	٣٨١,٧	٣٨٤,٣	٢,٦
٤- النظم الصحية	٥٩٤,٥	٥٨٩,٥	-٥,٠
هـ- برنامج المنظمة للطوارئ الصحية	٤٨٥,١	٥٥٤,٢	٦٩,١
٦- الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية	٧٣٣,٥	٧١٥,٥	-١٨,٠
المجموع الفرعي للبرامج الأساسية	٣ ٣٥٤,٣	٣ ٤٠٠,٣	٤٦,٠
برنامج شلل الأطفال والبرامج الخاصة	٩٨٦,١	١ ٠٢١,٢	٣٥,١
المجموع	٤ ٣٤٠,٤	٤ ٤٢١,٥	٨١,١

أ تعرض زيادة الميزانية بالنسبة لبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية، المعتمدة في المقرر الإجرائي ج ص ع ٦٩ (٩) (٢٠١٦).

١ متاحة على الرابط الإلكتروني: <http://extranet.who.int/programmebudget/> (تم الاطلاع في ٣٠ آذار/ مارس ٢٠١٧).

١٤- ويتبع عرض الميزانية الهيكل البرنامجي الخاص بالميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧، مع تعديلات طفيفة بما يتواءم مع التغييرات الأخيرة المتصلة بإنشاء برنامج المنظمة للطوارئ الصحية. وتعرض التعديلات فيما يلي:

- تُعرض الميزانية الأساسية لبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية بما يتواءم مع إطار النتائج الجديد الذي وُضع من أجل البرنامج. ووُضعت ميزانية عمل المنظمة في الميزانيات البرمجية السابقة في مجالين من مجالات الطوارئ الصحية - فيما كان يندرج عندئذ تحت الفئة ٥ المتعلقة بالعمل الدوري والمستمر بشأن التأهب والترصد والاستجابة (الأساس) وداخل مجال برنامج الاستجابة للفاشيات والأزمات. ولم يكن يتضمن العرض الخاص بميزانية البرنامج سوى الحصة المدرجة تحت الميزانية الأساسية.
- ستستمر الحاجة إلى المكون المدفوع بالأحداث، والذي سيتم تمويله من خلال النداءات، على سبيل المثال: "خطط الاستجابة الإنسانية والنداءات الأخرى". ولكن يتعذر التكهّن دقيماً بمتطلبات الميزانية اللازمة لطوارئ محددة. وسوف يتم التخطيط لخطط الاستجابة الإنسانية والنداءات وعمل ميزانية لها وتمويلها في وقت الاستجابة للأحداث المعنية وباستخدام عمليات التخطيط في حالات الطوارئ. وسوف يحل هذا المكون محل مكون الاستجابة للفاشيات والأزمات الذي تمت الإشارة إليه في الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧.
- تُعرض ميزانية مقاومة مضادات الميكروبات بشكل منفصل في مجال برنامج. وتتضمن هذه الميزانية العمل الخاص بالأمانة وذاك المُنجز على مستويات المنظمة الثلاثة الذي يسهم مباشرة في تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات.
- أما الميزانية الخاصة بالسلامة الغذائية، والتي كان قد سبق عرضها تحت الفئة ٥، فقد باتت تعرض الآن تحت الفئة ٢.

١٥- أما أنشطة المنظمة الجارية وتلك المشتركة بين القطاعات، وخصوصاً الجهود المبذولة في مجال تحقيق الإنصاف، فهي أنشطة متداخلة مع أهداف التنمية المستدامة. وسعيًا إلى تعزيز هذا العمل، فقد دُمجت مجالات البرامج المتعلقة بالمساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية للصحة في مجال برنامج جديد موحد، ألا وهو: الإنصاف والمحددات الاجتماعية والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان. وسيتيح هذا المجال الجديد فرصاً أكبر لترسيخ العمل التكاملية ذي الصلة عبر سائر البرامج، وذلك بفضل تحقيق أهداف التنمية المستدامة على نطاق المنظمة ككل.

١٦- وكما كان الحال في الثنائية السابقة، فإن الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ تعرض أيضاً بنود ميزانية منفصلة للبرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشتركة بين اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية، والبرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على بحوث الإنجاب البشري المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي.

الاستثمارات الاستراتيجية المقترحة في الميزانية الإجمالية

١٧- هناك استثمارات إضافية مقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ في مجالات برنامج المنظمة للطوارئ الصحية ومكافحة مقاومة مضادات الميكروبات.

١٨- وتبلغ الزيادة المقترحة في برنامج المنظمة للطوارئ الصحية نحو ٦٩,١ مليون دولار أمريكي. ويأتي هذا المقترح عقب استكمال إجراء تقدير مفصل لتكاليف الموظفين والأنشطة اللازمة لتمكين البرنامج من الوصول لكامل قدرته التشغيلية. وسوف تزيد هذه الميزانية الإضافية من قدرة المنظمة على جميع المستويات لضمان الجاهزية في جميع البلدان، وخاصة تلك المعرضة بقوة للمخاطر. وأخذت الزيادة المقترحة في هذه النسخة بعين الاعتبار إجراء المزيد من عمليات إعادة ترتيب الأولويات الخاصة بالعمل للتركيز على احتياجات القدرات الأكثر أهمية وإلحاحاً بهدف ضمان تشغيل برنامج المنظمة للطوارئ الصحية بكامل قدرته خلال الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، بما في ذلك وضع فرق إدارة الأحداث في البلدان التي تأتي في صدارة الأولويات، وإدارة المخاطر في كافة البلدان المعرضة بقوة للمخاطر، ودعم الجاهزية وتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) في جميع البلدان التي تمس حاجتها إليها.

١٩- ومن المقترح زيادة الاستثمارات الموظفة في العمل المعني بمقاومة مضادات الميكروبات بمبلغ مقداره ٢٣,٢ مليون دولار أمريكي. وتشرح هذه الزيادة التقييم الأكثر صرامة لنطاق عمل الأمانة على مستويات المنظمة الثلاثة كافة، وذلك فيما يتعلق بتنفيذ خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. وتلزم هذه الزيادة لتعزيز قدرة المنظمة على أداء المهام التي دعا إليها الإعلان السياسي للاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات^١ لضمان قيام المنظمة بدورها كما هو مطلوب في ذاك الإعلان السياسي، وذلك بالمشاركة في رئاسة فريق التنسيق المخصص المشترك بين الوكالات بشأن مقاومة مضادات الميكروبات، مع المكتب التنفيذي للأمين العام للأمم المتحدة.

٢٠- وستواظب المنظمة على الاستثمار في ميدان أداء وظيفة الإشراف والتنسيق دعماً لعملها من أجل بلوغ أهداف التنمية المستدامة. وقد أنشئ فريق معني ببلوغ أهداف التنمية المستدامة على نطاق المنظمة ككل سيتولى تنسيق العمل اللازم لمواءمة برامج المنظمة مع خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ والمساعدة في تنفيذ عمل المنظمة بشأن بلوغ أهداف التنمية المستدامة، ولاسيما على الصعيد القطري. ويُدْمَج هذا العمل المُنجَز بشأن الإشراف والتنسيق في مجال البرنامج الخاص بالقيادة وتصريف الشؤون لبيان أهمية تجسيد هذا العمل الهام في أساليب عمل المنظمة، وخاصة لدى اضطلاعها بدورها القيادي على جميع المستويات (انظر الشكل ١ للاطلاع على التقييم الأولي للأهداف التي تسهم مجالات البرامج في بلوغها). وحُصِّن استثمار أولي قدره ٥ ملايين دولار أمريكي لأغراض تنسيق العمل على مستويات المنظمة الثلاثة، وهو مبلغ سيُحصل عليه بفضل تدابير بشأن تحقيق وفورات في التكاليف من المقرر اتخاذها في إطار مجال التنظيم والإدارة المُندرج ضمن الفئة ٦.

٢١- وحُدِّدَت الميزانية الخاصة ببرنامج استئصال شلل الأطفال التي بُتَّ فيها عن طريق عملية وضع الميزانية الخاصة بالمبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال بمبلغ ٩٠٢,٨ مليون دولار أمريكي في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، والتي تمثل زيادة طفيفة قدرها ٨,٣ مليون دولار أمريكي مقارنة بالثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧. وستُزاد الاستثمارات الموظفة في مجال الاضطلاع بأنشطة استئصال شلل الأطفال بما يتواءم مع الخطة الاستراتيجية لاستئصال شلل الأطفال والشروط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨ في عدد قليل من البلدان التي مازال فيها انتقال شلل الأطفال جارياً، وسوف يتم تعزيز ترصد شلل الأطفال لضمان تمنيع السكان في عامي ٢٠١٧ و٢٠١٨. وسوف تشهد الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ مجهودات ضخمة في التخطيط من أجل انتقال الموظفين والأصول لضمان الحفاظ على النجاحات التي تحققت في مجال برنامج شلل الأطفال.

١ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة ٣/٧١ (٢٠١٦).

التغييرات في ميزانيات الفئة ومجال البرنامج

٢٢- أحدثت العملية التكرارية لتحديد الأولويات تغييرات في ميزانيات مجال البرنامج والفئة. ولم تتأثر فقط هذه التغييرات بمستوى الأولوية أو التأكيد الذي حظي به البرنامج، ولكن أيضاً بعوامل أخرى عدة مثل التغيير في النهج الاستراتيجي، والحاجة إلى مستوى الانخراط المناسب، وتصحيح التقديرات بناءً على التحديد الأكثر تفصيلاً للتكاليف فيما يتعلق ببيانات الإنفاق السابقة.

٢٣- وأُدخل عقب إجراء سلسلة من المشاورات مع الدول الأعضاء المزيد من التنقيحات على الميزانية التي لا تكفل وضع الميزانية البرمجية بطريقة واقعية فحسب، بل تعظم أيضاً المكاسب المُحققة في مجال الكفاءة.

٢٤- وترد مقارنة بين ميزانيتين الثنائييتين ٢٠١٦-٢٠١٧ و ٢٠١٨-٢٠١٩ بحسب الفئة ومجال البرنامج في الجدول ٢ أدناه.

٢٥- وهناك حاجة إلى توفير المزيد من الاستثمارات في مجال برنامج فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. وعلى الرغم من أن تحديد الموارد سوف يكون أمراً عسيراً نظراً لتراجع التمويل الوارد من برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز، فإن زيادة الاستثمار ضرورية بشكل أساسي في إقليم أفريقيا، حيث لا يزال فيروس العوز المناعي البشري على قمة الأولويات. كما أن تنفيذ استراتيجيات عالمية جديدة لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والأمراض المنقولة جنسياً^١ والتي من بينها استراتيجية "العلاج للجميع" فيما يتعلق بفيروس العوز المناعي البشري، سوف يتطلب أيضاً زيادة الموارد.

٢٦- وبعد تقليص الميزانية المخصصة لمجال برنامج السل في الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ مقارنة مع الثنائية ٢٠١٤-٢٠١٥، عدلت البلدان تكاليفها وحددت الموارد الإضافية اللازمة لتنفيذ استراتيجية المنظمة العالمية وغاياتها تنفيذاً فعالاً وذلك فيما يتعلق بالوقاية من السل ورعاية المصابين به ومكافحته بعد عام ٢٠١٥ (استراتيجية دحر السل)، بما في ذلك التصدي لأزمة الصحة العمومية المتعلقة بالسل المقاوم للأدوية المتعددة. ويمثل السل أولوية لأكثر من نصف المكاتب القطرية مجتمعة.

٢٧- وطُرأت في إطار فئة الأمراض غير السارية زيادة طفيفة على ميزانية مجالات البرامج الخاصة بالصحة النفسية ومعاوقة مواد الإدمان والتغذية، وذلك بما يتماشى مع ما يلي: المقرر الإجمالي م١٣٩ (١) (٢٠١٦)، الذي قرّر فيه المجلس التنفيذي أن يطلب من الأمانة أن تضع خطة عمل عالمية بشأن الاستجابة الصحية العمومية للخرف؛ والإجراءات اللازمة اتخاذها فيما يتصل بعقد العمل من أجل التغذية.

٢٨- وسوف يتطلب تنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين للمنظمة بشأن الشيخوخة والصحة (٢٠١٦-٢٠٢٠) تعزيز قدرة المقرر الرئيسي حتى يتمكن من أداء دوره الخاص بالمعايير، وتقديم الدعم التقني الأولي اللازم للأقاليم والبلدان. ومن المقترح إضافة مبلغ ١,٤ مليون دولار أمريكي للميزانية الحالية لمجال البرنامج الخاص بالشيخوخة والصحة.

١ القرار جص ع ٦٩-٢٢ (٢٠١٦).

٢٩- وارتفعت الميزانيات الخاصة بفئة النظم الصحية، الفئة ٤، ارتفاعاً ملحوظاً في الثائيتين الأخيرتين، وسوف تظل الميزانية المعنية مرتفعة ولكنها ثابتة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. ويُعزى التخفيض الإجمالي الطفيف بمبلغ (٥ ملايين دولار أمريكي) في ميزانية هذه الفئة إلى تحويل ميزانية العمل المتعلق تحديداً بمقاومة مضادات الميكروبات إلى مجال البرنامج الجديد الوارد الآن ضمن الفئة ١.

٣٠- وقد حدث تقليص كبير في الميزانية المخصصة للعمل في مجالات مكافحة الملاريا والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات. فتم تعديل الزيادة الملموسة في المبلغ المخصص لبرنامج الملاريا في الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧، في أعقاب اعتماد الاستراتيجية التقنية العالمية بشأن الملاريا للفترة ٢٠١٦-٢٠٣٠، وذلك في ضوء تحديد أكثر تفصيلاً للتكاليف الخاصة بالموظفين والأنشطة المطلوبة. وقد وقع الاختيار، في عملية تحديد الأولويات من القاعدة إلى القمة، على مجال برنامج الملاريا كأولوية في ٥٦ بلداً.

٣١- وتمثل الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات أولوية بالنسبة إلى ثلثي المكاتب القطرية تقريباً؛ ويشير تخفيض ميزانية البرنامج إلى تحول استراتيجي صوب رسم السياسات في المراحل الأولية وإنجاز العمل الاستراتيجي. وبهذه الطريقة ستضطلع المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ بدور ناشط فيما يتعلق مثلاً بدعم عملية وضع سياسات واستراتيجيات التمنيع الوطنية ونظم الترخيص وغيرها من الأعمال المعيارية، عوضاً عن انهماكها بشكل كبير في إنجاز العمل الذي يتسم بطابع تقليدي أكثر بشأن شن حملات التمنيع التي يتولاها الشركاء فعلاً على أرض الواقع.

٣٢- ويُقترح تخفيض ميزانية مجالات البرامج الخاصة بكل من الأمراض غير السارية والعنف والإصابات وسلامة الأغذية. وبناءً على الخبرة المكتسبة خلال الثنائيات السابقة، فقد اقتضت نسبة تمويل ميزانية مجالات البرامج هذه المُدرجة ضمن الفئة ٢ في كل ثنائية على ٦٠٪ في المتوسط، وهو تمويل يُحصل على أكثر من نصفه من موارد مرنة (المساهمات الطوعية الأساسية والاشتراكات المقدرة). وقد شجع واقع التمويل هذا على إحداث تحول استراتيجي صوب اضطلاع المقر الرئيسي والمكاتب الإقليمية بدور أكبر في مجال حفز الدعم المُقدم للبلدان من أجل توسيع نطاق التدخلات الرامية إلى التصدي للأمراض غير السارية والسعي إلى إيجاد سبل جديدة لتوثيق عرى التعاون بين القطاعات في سياق بلوغ أهداف التنمية المستدامة. وأتاح هذا الأمر المجال أمام إجراء تخفيضات محدّدة الأهداف في الميزانية على مستويي المقر الرئيسي والمكاتب الإقليمية وضمان صون القدرات الحاسمة في الوقت نفسه، كما احتُفظ في الوقت ذاته بالميزانيات المقترحة على الصعيد القطري بناءً على احتياجاتها وبما يتماشى مع نتائج عملية تحديد الأولويات. ويُعدّ مثلاً التصدي للأمراض غير السارية أولوية قصوى في ١٢٦ بلداً، وبذا فإن الميزانيات المقترحة تخصيصها لمكافحة تلك الأمراض آخذة في الزيادة فعلاً على الصعيد القطري بمعظم الأقاليم.

الجدول ٢: الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ حسب الفئة ومجال البرنامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

الفئة ومجالات البرامج	الميزانية البرمجية المعتمدة ^أ ٢٠١٧-٢٠١٦	الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩	الفرق بين الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ والميزانية البرمجية المعتمدة ٢٠١٧-٢٠١٦
١- الأمراض السارية			
١-١ فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد	١٤١,٣	١٤٤,٧	٣,٤
٢-١ السل	١١٧,٥	١٢٣,٩	٦,٤
٣-١ الملاريا	١٢١,٥	١١٥,٨	٥,٧-
٤-١ أمراض المناطق المدارية المهملة	١٠٤,٢	١٠٧,٣	٣,١
٥-١ الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات	٢٨٠,٥	٢٧٢,٠	٨,٥-
٦-١ مقاومة مضادات الميكروبات	١٨,٥	٤١,٧	٢٣,٣
مجموع الأمراض السارية	٧٨٣,٥	٨٠٥,٤	٢١,٩
٢- الأمراض غير السارية			
١-٢ الأمراض غير السارية	١٩٨,٣	١٧٩,٠	١٩,٣-
٢-٢ الصحة النفسية ومعاودة مواد الإدمان	٤٦,٠	٤٧,٠	١,٠
٣-٢ العنف والإصابات	٣٤,٤	٣٠,٤	٤,٠-
٤-٢ العجز وإعادة التأهيل	١٦,٧	١٦,٥	٠,٢-
٥-٢ التغذية	٤٤,٥	٤٦,٥	٢,٠
٦-٢ السلامة الغذائية	٣٦,١	٣٢,٠	٤,١-
مجموع الأمراض غير السارية	٣٧٦,٠	٣٥١,٤	٢٤,٦-
٣- تعزيز الصحة طيلة العمر			
١-٣ الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق	٢٠٦,٣	٢١١,٣	٥,٠
٢-٣ الشيخوخة والصحة	١٣,٥	١٤,٩	١,٤
٣-٣ تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان	١٦,٣	-	١٦,٣-
٤-٣ المحددات الاجتماعية للصحة	٣٥,٦	-	٣٥,٦-
٥-٣ الصحة والبيئة	١١٠,٠	١٠٧,٦	٢,٤-
٦-٣ الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان*	-	٥٠,٥	٥٠,٥
مجموع تعزيز الصحة طيلة العمر	٣٨١,٧	٣٨٤,٣	٢,٦
٤- النظم الصحية			
١-٤ السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية	١٤٢,١	١٤٢,٧	٠,٦
٢-٤ الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس	١٥٦,٥	١٥٥,٩	٠,٦-
٣-٤ إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية وتعزيز القدرات التنظيمية	١٧١,٦	١٦٧,٩	٣,٧-
٤-٤ النظم الصحية والمعلومات والبيانات	١٢٤,٣	١٢٣,٠	١,٣-
مجموع النظم الصحية	٥٩٤,٥	٥٨٩,٥	٥,٠-
هـ- برنامج المنظمة للطوارئ الصحية			
١-هـ إدارة المخاطر المعدية	١٠٧,٢	٩٣,٨	١٣,٤-
٢-هـ التأهب للطوارئ الصحية على الصعيد القطري، واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)	١٣٨,١	١٤٦,٨	٨,٧
٣-هـ معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر	٥٩,٨	٦٣,٥	٣,٧
٤-هـ عمليات الطوارئ	١٢٠,٧	١٥٤,٠	٣٣,٣
٥-هـ الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ	٥٩,٣	٩٦,١	٣٦,٨
مجموع برنامج الطوارئ الصحية	٤٨٥,١	٥٥٤,٢	٦٩,١
٦- الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية			
١-٦ القيادة وتصريف الشؤون ^ج	٢٢٢,٧	٢٢٤,٢	١,٥
٢-٦ الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر	٥٧,١	٥٤,٢	٢,٩-
٣-٦ التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ	٤١,٠	٣٨,٧	٢,٣-
٤-٦ التنظيم والإدارة	٣٧٢,٧	٣٥٤,٥	١٨,٢-
٥-٦ الاتصالات الاستراتيجية	٤٠,٠	٤٣,٩	٣,٩
مجموع الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية	٧٣٣,٥	٧١٥,٥	١٨,٠-
المجموع الفرعي للبرامج الأساسية	٣ ٣٥٤,٣	٣ ٤٠٠,٣	٤٦,٠
برنامج شلل الأطفال والبرامج الخاصة			
استئصال شلل الأطفال ^د	٨٩٤,٥	٩٠٢,٨	٨,٣
البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية ^د	٤٨,٧	٥٠,٠	١,٣
البحوث في مجال الإتهاب البشري ^د	٤٢,٩	٦٨,٤	٢٥,٥
المجموع	٤ ٣٤٠,٤	٤ ٤٢١,٥	٨١,١

* ٢-٣ مجال برنامج جديد يدمج جوانب المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان (٣-٣) والمحددات الاجتماعية للصحة (٤-٣)، بما في ذلك ميزانياتها.

^أ منفحة - تتضمن زيادة الميزانية من أجل برنامج المنظمة للطوارئ الصحية بالميزانية البرمجية للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧.

^ب الإبقاء على مستوى "حافطة الميزانية" الإجمالية للمكاتب الرئيسية ٢٠١٦-٢٠١٧، مع الزيادات اللازمة لبرنامج الطوارئ الصحية، وبرنامج مقاومة مضادات الميكروبات.

^ج يُدرج الآن تحت مجال القيادة وتصريف الشؤون استثمار أولي قدره ٥ ملايين دولار أمريكي لأغراض الإشراف على عمل المنظمة وتنسيقه فيما يخص بلوغ أهداف التنمية المستدامة.

^د الزيادة في الميزانية في هذه المجالات ناتجة عن القرارات التي اتخذت من خلال آليات تصريف شؤونها وتوقعات التمويل التي توجه وضع ميزانياتها.

٣٣- أما تخفيض ميزانية مجال الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية بمبلغ ١٨ مليون دولار أمريكي (برغم توظيف استثمار إضافي قدره ٥ ملايين دولار أمريكي لغرض بلوغ أهداف التنمية المستدامة)، فهو موجه أساساً صوب مجال التنظيم والإدارة على نطاق المنظمة ككل، مما يثبت زيادة الالتزام بتحقيق قدر أكبر من الكفاءة في مجالي التنظيم والإدارة. ويتجلى هذا التوجه الحافز صوب تحقيق قدر أكبر من الكفاءة في هدف يُصبى إلى بلوغه بشأن إيتاء القدر نفسه من الخدمات باستخدام موارد أقل. وستواظب الأمانة على استخدام عملية التخطيط التشغيلي لتحسين الخدمات والإجراءات وإدارة التكاليف من خلال تطبيق أساليب عمل مبتكرة. وتعكف المنظمة على وضع خطة بشأن الحصول على أعلى مردود بأفضل سعر تحدّد بوضوح الطريقة التي ستحقق بها المنظمة نتائج أكبر في بيئة تتناقص فيها الميزانيات وموارد التمويل. وسُحِرس على تحقيق ذلك كله في إطار حماية المكاسب المُحققة من الإصلاح والعمل اللازم لإنجازه لصون شفافية المنظمة ومساءلتها وقيادتها أو مواصلة تحسينها. وفيما يلي الوظائف الهامة التي لن تتأثر بذلك: الامتثال وإدارة المخاطر والأخلاقيات؛ وخدمات المراقبة الداخلية؛ والتقييم.

٣٤- وسيجري أثناء تنفيذ الميزانية البرمجية تنقيح تقديرات تكاليف المخرجات بناءً على تخطيط الموارد البشرية والأنشطة بالتفصيل.

٣٥- وتتوافق أيضاً الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ مع التخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية (المقرّر الإجرائي ج ص ٦٩ (١٦) (٢٠١٦)).^١ ويعرض الجدول ٣ أدناه الحصة النسبية للمكاتب الرئيسية بالأقاليم من ميزانية المنظمة المخصصة للتعاون التقني القطري (القطاع التشغيلي ١).^٢

الجدول ٣: التخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية المطبق على الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ (القطاع ١ فقط)^١

التخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية (%)						المكتب الرئيسي
٢٠٢٣-٢٠٢٢	٢٠٢١-٢٠٢٠	٢٠١٩-٢٠١٨	٢٠١٦-٢٠١٧	٢٠١٧-٢٠١٨	٢٠١٤-٢٠١٥	
٤٣,٤	٤٣,٢	٤٢,١	٤٤,٠	٤٢,٨	٤٢,٣	أفريقيا
١١,٣	١٠,٦	٩,٥	٩,٠	٩,٤	٨,٤	الأمريكتان
١٤,١	١٤,٢	١٤,٢	١٤,١	١٥,١	١٥,٧	جنوب شرق آسيا
٦,٤	٦,٢	٦,١	٥,٧	٥,٥	٤,٥	أوروبا
١٤,٢	١٤,٤	١٥,٧	١٥,٠	١٤,٢	١٤,٣	شرق المتوسط
١٠,٦	١١,٤	١٢,٤	١٢,٣	١٣,٠	١٤,٨	غرب المحيط الهادئ
١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	المجموع

^١ بناءً على النموذج ج (النموذج القائم على أساس عدم الحاجة إلى مؤشرات فوق المتوسط الذي حددته منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي)، على النحو المبين في الوثيقة مت ٦/١٣٧.

^٢ دون برنامج المنظمة للطوارئ الصحية.

^٣ منقحة، مع مراعاة برنامج المنظمة للطوارئ الصحية.

١ الاستثناء الوحيد الملحوظ هو إقليم جنوب شرق آسيا الذي حُصّصت فيه ميزانية كبيرة على الصعيد القطري للتعاون التقني، وخصوصاً فيما يتعلق بالتأهب لمواجهة الطوارئ الصحية على المستوى القطري.

٢ القطاعات التشغيلية الأربعة هي: التعاون التقني على الصعيد القطري؛ وتوفير السلع العالمية والإقليمية؛ والتنظيم والإدارة؛ والاستجابة لأحداث الطوارئ، كالأستجابة للفاشيات والأزمات (انظر الوثيقة مت ٦/١٣٧).

٣٦- وتظهر مخصصات الميزانية حسب مستوى المنظمة، على النحو الوارد في الجدول ٤ أدناه، تقدماً صوب التخطيط من أجل تخصيص المزيد من الموارد للتعاون التقني على المستوى القطري. وسوف يستمر الاتجاه نحو زيادة الميزانيات على المستوى القطري كلما زاد الوضوح بشأن الأولويات على المستوى القطري وبشأن الأدوار والمسؤوليات التي يتم الاضطلاع بها على كل مستوى من مستويات المنظمة.

الجدول ٤: الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ حسب مستوى المنظمة - البرامج الأساسية فقط (بملايين الدولارات الأمريكية)

المكتب الرئيسي	المكاتب القطرية		المكاتب الإقليمية		المقر الرئيسي		المجموع الكلي	
	الميزانية البرمجية ٢٠١٨-٢٠١٩	الميزانية البرمجية ٢٠١٩-٢٠٢٠	الميزانية البرمجية ٢٠١٨-٢٠١٩	الميزانية البرمجية ٢٠١٩-٢٠٢٠	الميزانية البرمجية ٢٠١٨-٢٠١٩	الميزانية البرمجية ٢٠١٩-٢٠٢٠	الميزانية البرمجية ٢٠١٨-٢٠١٩	الميزانية البرمجية ٢٠١٩-٢٠٢٠
أفريقيا	٤٣٢,٥	٥٥١,٧	٢٤٠,٠	٢٨٢,٤			٦٧٢,٥	٨٣٤,١
الأمريكتان	١٠٧,٢	١١٨,٠	٥٧,٧	٧٢,١			١٦٤,٩	١٩٠,١
جنوب شرق آسيا	١٧٤,٤	١٨٦,٥	٩٠,٨	١٠٢,٣			٢٦٥,٢	٢٨٨,٨
أوروبا	٥٥,٥	٩٤,٠	١٦٠,٥	١٦٢,٤			٢١٦,٠	٢٥٦,٤
شرق المتوسط	١٨١,٣	٢٢٣,٨	٨٧,٤	١١٢,٢			٢٦٨,٧	٣٣٦,٠
غرب المحيط الهادئ	١٥٨,٣	١٦٣,٧	١٠٤,٨	١١٧,٦			٢٦٣,١	٢٨١,٣
المقر الرئيسي					١١٠٧,٣	١٢١٣,٦	١١٠٧,٣	١٢١٣,٦
المجموع الكلي	١١٠٩,٢	١٣٣٧,٧	٧٤١,٢	٨٤٩,٠	١١٠٧,٣	١٢١٣,٦	٢٩٥٧,٧	٣٤٠٠,٣
المخصصات حسب المستوى (%)	٣٧,٥	٣٩,٣	٢٥,١	٢٥,٠	٣٧,٤	٣٥,٧	١٠٠,٠	١٠٠,٠

التمويل

٣٧- يستهدف نموذج التمويل الجديد للمنظمة تحقيق التمويل الكامل لميزانية برمجية واقعية وموجهة بالأولويات والمخرجات المتوقعة التي وافقت عليها الدول الأعضاء. ومن شأن اعتماد الميزانية البرمجية بأكملها من جانب جمعية الصحة أن ييسر مواعمة التمويل، بغض النظر عن كونه من الاشتراكات المقدرة أو من المساهمات الطوعية.

٣٨- وتقوم الميزانية البرمجية مقام الأداة المركزية اللازمة لإقامة حوار منسق وشفاف خاص بالتمويل. وهذا الحوار، الذي يُعقد قبل بداية كل ثنائية، مصمم لضمان المواعمة بين نتائج عمل المنظمة ومنجزاتها المتفق عليها، وبين الميزانية البرمجية بأكملها. وهو حوار يرمي إلى تمويل الميزانية البرمجية بالكامل.

٣٩- وتُمَوَّل الميزانيات البرمجية للمنظمة من خلال مزيج من الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية، حيث تتأتى المساهمات الطوعية من المساهمين الدول وغير الدول.

٤٠- ويؤاظب منذ إنشاء المنظمة في عام ١٩٤٨ على تمويل الميزانية البرمجية من الاشتراكات المقدرة تمويلًا جزئيًا على الأقل. وقد شكَّلت تلك الاشتراكات في العقود الأولى من تاريخ إنشاء المنظمة مصدر تزويدها بالتمويل الكلي تقريباً، حيث اقتصرت الأموال الطوعية في المقام الأول على تمويل البرامج الخاصة المنشأة في السبعينات. ولم تتجاوز المساهمات الطوعية الاشتراكات المقدرة في توفير أغلبية الدخل إلا بحلول التسعينات.

٤١ - وتكتسي الاشتراكات المقدّرة أهمية في تمويل المنظمة لثلاثة أسباب على الأقل.

٤٢ - أولها أن الاشتراكات المقدّرة توفر تمويلاً من النوع الذي يلزم المنظمة في أداء وظائفها الحاسمة لتنفيذ المهام والتي تعتمد على تمويل طويل الأجل ويمكن التنبؤ به، وقد تتعرض للخطر بشدة في حال تعويلها على التمويل الطوعي. ويتسم عمل المنظمة في معظمه بطابع عمل مُنجز بشأن البرامج وليس المشاريع.

٤٣ - والسبب الثاني هو أن الاشتراكات المقدّرة تزوّد المنظمة بأعلى مستوى من التمويل لأنها تتسم بمرونة تامة فريدة من نوعها ويمكن تخصيصها لأي نوع من أنواع العمل، فيما تُفرض قيود معينة على استخدام جميع مصادر التمويل الأخرى، بما فيها المساهمات الطوعية الأساسية التي لا تستخدم في أنشطة الفئة ٦ بسبب المتطلبات من تمويل لجنة المساعدة الإنمائية التابعة لمنظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي.

٤٤ - أما السبب الثالث فإن الحوارات الخاصة بالتمويل أسهمت في إحداث زيادة كبيرة في إمكانية التنبؤ بالمساهمات الطوعية، ولكن لم يطرأ بعد أي تحسّن على مواعمة تلك الأموال. ويُقصد بالاشتراكات المقدّرة غير المخصّصة أن بإمكان المدير العام تخصيص تلك الأموال لاستخدامها طوال الثنائية بطريقة استراتيجية ومناسبة التوقيت ضماناً لمواعمة التمويل عبر أجزاء الميزانية البرمجية برمتها. ويمكن هذا الأمر المنظمة من الوفاء بالولاية المُسندة إليها من جمعية الصحة فيما يخص تنفيذ الميزانية البرمجية ككل وليس العناصر الممولة من الاشتراكات المقدّرة حصراً، مثلما كان الحال في الماضي. وتسنى اعتماد الميزانية البرمجية بكاملها منذ الثنائية ٢٠١٤-٢٠١٥ بفضل قرار جمعية الصحة المصاحب والقاضي بعدم تخصيص الاشتراكات المقدّرة بعد ذلك الحين لفئات محدّدة،^١ ما يعني أن تخصيص مبلغ قليل نسبياً من تلك الاشتراكات يمكن أن يعزّز استخدام مبالغ أكبر بكثير من المساهمات الطوعية استخداماً فعالاً، حتى إن حُدّت بمبالغ مرتفعة نسبياً.

٤٥ - وتقدّر المديرية العامة إحداث زيادة نسبتها ٣٪ بمبلغ يصل إلى ٢٨ مليون دولار أمريكي، في الاشتراكات المقدّرة اللازمة للميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩، وهي زيادة أقل بكثير من تلك التي اقترحتها أصلاً بنسبة ١٠٪ في مسودة الميزانية البرمجية المذكورة التي عُرضت على المجلس التنفيذي في دورته الأربعين بعد المائة،^٢ واستندت إلى توصيات الفريق الرفيع المستوى المعني بالاستجابة العالمية للآزمات الصحية.^٣ وبيدّ المبلغ المخفّض شواغل أثارتها عدة دول أعضاء أثناء انعقاد المجلس التنفيذي، ومنها تلك التي شهدت بالفعل زيادة كبيرة في اشتراكاتها بموجب جدول تقدير الاشتراكات الذي اعتمدته جمعية الصحة،^٤ ومن شأنها أن تواجه صعوبة في سداد الاشتراكات الإضافية. وقد عوّض عن تخفيض المبلغ اللازم بزيادة الوفورات المُزْمَع تحقيقها في التكاليف ضمن الفئة ٦.

٤٦ - ورغم أن الزيادة المقترحة بنسبة ٣٪ ستكون ضئيلة نسبياً فيما يتعلق بالميزانية البرمجية العامة، فإن من شأن اعتمادها أن يكون إقراراً بالحاجة إلى زيادة الاشتراكات المقدّرة في هذا الوقت - وهي أول زيادة من نوعها منذ الثنائية ٢٠٠٦-٢٠٠٧. ولا تشكّل تلك الزيادة بالضرورة سابقة بالنسبة إلى الميزانيات البرمجية المقبلة، وسيلزم أن تعيد الدول الأعضاء النظر في أية طلبات تُقدّم مستقبلاً في كل مناسبة.

١ انظر القرار جص ٦٩-١٤ (٢٠١٦).

٢ الوثيقة م ت ٣٦/١٤٠.

٣ http://www.un.org/News/dh/infocus/HLP/2016-02-05_Final_Report_Global_Response_to_Health_Crises.pdf

(تم الاطلاع في ٣٠ آذار/ مارس ٢٠١٧).

٤ انظر المحاضر الموجزة للمجلس التنفيذي في دورته الأربعين بعد المائة، الجلسة الثامنة، الفرع ١ (بالإنكليزية).

٤٧- ويطرح تمويل برنامج مكافحة شلل الأطفال والآثار المترتبة على إتمام إنجاز المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال في نهاية المطاف تحدياً خاصاً أمام المنظمة، لذا فإن إدارة مرحلة الانتقال التي ستمتد إلى الثنائية المقبلة أمر بالغ الأهمية بالنسبة إلى الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩. ويجري على قدم وساق بذل جهود رامية إلى ضمان دمج الوظائف الضرورية لصون عالم خالٍ من شلل الأطفال بعد استئصاله في برامج الصحة العمومية التي يتواصل تنفيذها، وضمان تبادل العبر المستخلصة من أنشطة استئصال شلل الأطفال مع المبادرات الصحية الأخرى، والتخطيط لنقل القدرات والأصول والعمليات دعماً لسائر الأولويات الصحية. ولن يخلف ذلك آثاراً على ميزانية برنامج مكافحة شلل الأطفال وتمويله فحسب، بل على برامج أخرى أيضاً. وتعكف المنظمة حالياً على تقييم تلك الآثار بطريقة شاملة وستتخذ التدابير اللازمة من أجل إدارة المخاطر التي يطرحها الشوط الأخير من استئصال شلل الأطفال والاستفادة من الفرص التي يتيحها.

٤٨- وأخيراً، فإن التمويل الكامل للميزانية البرمجية يتطلب مزيجاً من مستويات التمويل المناسبة المتأتية من الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية، علاوةً على توسيع نطاق قاعدة المساهمين.

الشكل ١ - أهداف التنمية المستدامة ومجالات برامج المنظمة التي تسهم في بلوغها

مواضع إسهاماتنا*	1	2	3	5	10	16	17
فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد	1	2	3	5	10	16	17
المل	1	2	3	7	8	10	17
المالريا	1	3	4	8	10	17	
أمراض المناطق المدارية المهملة	3	4	5	6	8	9	17
الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات	1	3	4	10	17		
مقاومة مضادات الميكروبات	2	3	4	6	12		
الأمراض غير السارية	3	11	13	16			
الصحة النفسية ومقاومة مواد الإدمان	1	3	4	8	10	11	16
العنف والإصابات	3	4	5	11	16		
العجز وإعادة التأهيل	3	4	8	10	11	17	
التغذية	1	2	3	12	13	17	
السلامة الغذائية	2	3	12	17			
الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين	2	3	4	5	6	16	17
الشيخوخة والصحة	1	2	3	4	5	10	11
الصحة والبيئة	1	2	3	4	5	6	7
الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان	1	2	3	4	5	6	7
السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية	1	3	5	8	10	16	17
الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس	3	4	5	6	7	8	10
إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى وتعزيز القدرات التنظيمية	1	3	4	5	9	10	16
النظم الصحية والمعلومات والبيانات	1	2	3	4	5	6	7
استئصال شلل الأطفال	3	8	16	17			
برنامج منظمة الصحة العالمية للطوارئ الصحية	1	3	11	13			
الوظائف التمكينية (الفئة ٦)	1	2	3	4	5	6	7

* تستند هذه إلى تقييم أجرته شبكات مجالات برامج المنظمة لتحديد أهداف التنمية المستدامة المختلفة التي يسهم عملها في بلوغها، وترد المعلومات المتعلقة بالغايات المحددة في أهداف التنمية المستدامة التي يسهم عمل المنظمة في بلوغها على البوابة الإلكترونية للميزانية البرمجية (<http://extranet.who.int/programmebudget/>)

1 إنهاء الفقر	7 الحصول على خدمات الطاقة النظيفة والمعقولة التكلفة	13 اتخاذ إجراءات بشأن التصدي لتغير المناخ
2 إنهاء الجوع	8 توفير العمل اللائق وتحقيق النمو الاقتصادي	14 صون الحياة تحت المياه
3 التمتع بصحة جيدة	9 التصنيع والابتكار والبنية التحتية	15 صون الحياة فوق اليابسة
4 التعليم الجيد	10 الحد من أوجه انعدام المساواة	16 السلام والعدالة
5 المساواة بين الجنسين	11 جعل المدن والمجتمعات المحلية مستدامة	17 إقامة شراكات لبلوغ الأهداف
6 توافر المياه وخدمات الصرف الصحي النظيفة	12 الاستهلاك المسؤول	

الجدول ٥: الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ (بملايين الدولارات الأمريكية):

الفئات ومجالات البرامج	أفريقيا			الأمريكتان			جنوب شرق آسيا		
	المكاتب الإقليمية	المكاتب القطرية	المجموع	المكاتب الإقليمية	المكاتب القطرية	المجموع	المكاتب الإقليمية	المكاتب القطرية	المجموع
١- الأمراض السارية									
فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد السل الملاريا	١٠,٢	٤٣,٩	٥٤,١	٢,٨	٤,٧	٧,٥	٣,٧	٧,٤	١١,١
أمراض المناطق المدارية المهملة	٥,٠	٢٧,٤	٣٢,٤	٠,٧	١,٢	١,٩	٣,٣	١٤,٥	١٧,٨
الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات	١٤,٤	٣١,٥	٤٥,٩	١,٢	٠,٤	١,٦	٣,٣	٩,٠	١٢,٣
مقاومة مضادات الميكروبات	٦,٨	٢٥,١	٣١,٩	٢,٢	٤,٠	٦,٢	٥,٩	٧,٥	١٣,٤
	٣٢,١	٨٧,٩	١٢٠,٠	٥,٥	٦,١	١١,٦	٧,٧	٢٠,٢	٢٧,٩
	٢,٢	٤,٦	٦,٨	٠,٥	١,١	١,٦	١,٣	٤,٢	٥,٥
مجموع الفئة ١	٧٠,٧	٢٢٠,٤	٢٩١,١	١٢,٩	١٧,٥	٣٠,٤	٢٥,٢	٦٢,٨	٨٨,٠
٢- الأمراض غير السارية									
الأمراض غير السارية	١٦,١	١٩,٥	٣٥,٦	٤,٥	١٤,٢	١٨,٧	٤,٢	١٢,٨	١٧,٠
الصحة النفسية ومعاودة مواد الإدمان	١,٥	٥,٤	٦,٩	١,٢	٢,١	٣,٣	٠,٩	٢,٤	٣,٣
العنف والإصابات	٠,٩	٢,٧	٣,٦	٠,٩	١,٩	٢,٨	٠,٧	٢,٥	٣,٢
العجز وإعادة التأهيل	٠,٨	٠,٣	١,١	٠,٤	٠,٧	١,١	٠,٢	٠,٥	٠,٧
التغذية	٣,١	٦,٠	٩,١	٠,٨	٢,٨	٣,٦	٠,٩	١,٩	٢,٨
السلامة الغذائية	١,٨	٢,٩	٤,٧	٠,٨	٢,٩	٣,٧	٠,٣	٠,٧	١,٠
مجموع الفئة ٢	٢٤,٢	٣٦,٨	٦١,٠	٨,٦	٢٤,٦	٣٣,٢	٧,٢	٢٠,٨	٢٨,٠
٣- تعزيز الصحة طيلة العمر									
الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل	١٤,٤	٦٠,٥	٧٤,٩	٤,١	١٥,٨	١٩,٩	٥,٧	١١,٥	١٧,٢
المراهق	٠,٦	١,١	١,٧	٠,٧	٠,٨	١,٥	٠,١	٠,٥	٠,٦
الشيخوخة والصحة	٦,٢	٩,٥	١٥,٧	٤,١	٣,٥	٧,٦	٣,٢	٥,٧	٨,٩
الصحة والبيئة	٣,٤	٩,٦	١٣,٠	٢,٢	٥,١	٧,٣	١,٨	١,١	٢,٩
الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة	٢,٤	٩,٦	١٣,٠	٢,٢	٥,١	٧,٣	١,٨	١,١	٢,٩
والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان	٢,٤	٩,٦	١٣,٠	٢,٢	٥,١	٧,٣	١,٨	١,١	٢,٩
مجموع الفئة ٣	٢٤,٦	٨٠,٧	١٠٥,٣	١١,١	٢٥,٢	٣٦,٣	١٠,٨	١٨,٨	٢٩,٦
٤- النظم الصحية									
السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية	٦,٥	١٤,٠	٢٠,٥	٩,٣	٤,٤	١٣,٧	٣,٠	١٤,٣	١٧,٣
الوطنية	١١,٢	٢١,٣	٣٢,٥	١,٧	٤,٦	٦,٣	٣,٩	١٢,٩	١٦,٨
الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على	٥,٥	١٣,٨	١٩,٣	٢,٣	٥,١	٧,٤	٢,٦	٧,١	٩,٧
الناس	٧,١	٩,١	١٦,٢	٣,٠	٥,١	٨,١	٨,٨	٥,١	١٣,٩
إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية وتعزيز	٣,٠	٥,٨	٨,٨	١,٤	٤,٠	٥,٤	١,٨	٢,٠	٣,٦
القدرة التنظيمية	١١,٢	٢١,٣	٣٢,٥	١,٧	٤,٦	٦,٣	٣,٩	١٢,٩	١٦,٨
النظم الصحية والمعلومات والبيانات	٣,٠	٥,٨	٨,٨	١,٤	٤,٠	٥,٤	١,٨	٢,٠	٣,٦
مجموع الفئة ٤	٣٠,٣	٥٨,٢	٨٨,٥	٢٤,١	١١,٤	٣٥,٥	١٨,٣	٣٩,٤	٥٧,٧
٥- برنامج المنظمة للطوارئ الصحية									
إدارة المخاطر المعدية	١٢,٩	٧,١	٢٠,٠	٣,٠	٤,٠	٧,٠	١,٨	١,٥	٣,٣
التأهب للطوارئ الصحية على الصعيد	١٣,٠	٢٧,٦	٤٠,٦	٦,٠	٣,٤	٩,٤	٤,٠	٩,٠	١٣,٠
القطري، واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)	١١,٦	٣,٨	١٥,٤	٠,٨	٢,٤	٣,٢	٢,٤	٠,٧	٣,١
معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر	١٩,١	٢٤,٦	٤٣,٧	٤,٠	٢,٢	٦,٢	٣,٥	٣,٦	٧,١
عمليات الطوارئ	١١,١	١٠,٤	٢١,٥	٠,٢	٣,٣	٣,٥	٢,٥	٢,٠	٤,٥
الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ	٦٧,٧	٧٣,٥	١٤١,٢	١٤,٠	١٥,٣	٢٩,٣	١٤,٢	١٦,٨	٣١,٠
مجموع برنامج المنظمة للطوارئ الصحية	١٥٣	٣٢,٦	١٨٧,٩	٤٨	٤٨	١٠٣	٢٣	٢٣	١٨,٦
٦- الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية									
القيادة وتصريف الشؤون	٤,٠	٠,٣	٤,٣	١,٤	١,٣	٢,٧	٢,٣	٠,٩	٣,٢
الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر	٥,٨	٠,١	٥,٩	٢,٠	٢,٠	٢,٠	١,١	٢,٠	٣,١
التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد	٣٥,٦	٤٨,٦	٨٤,٢	٥,١	٥,١	١٠,٢	١٢,٣	١٤,٨	٢٧,١
والتأليف	٤,٢	٠,٥	٤,٧	١,٣	١,٨	٣,١	١,٦	٠,٩	٢,٥
التنظيم والإدارة	٦٤,٩	٨٢,١	١٤٧,٠	١٢,٦	١٢,٨	٢٥,٤	٢٦,٦	٢٧,٩	٥٤,٥
الاتصالات الاستراتيجية	٢٨٢,٤	٥٥١,٧	٨٣٤,١	٧٢,١	١١٨,٠	١٩٠,١	١٠٢,٣	١٨٦,٥	٢٨٨,٨
مجموع الفئة ٦	٢٨٢,٤	٥٥١,٧	٨٣٤,١	٧٢,١	١١٨,٠	١٩٠,١	١٠٢,٣	١٨٦,٥	٢٨٨,٨
برنامج شلل الأطفال والبرامج الخاصة									
استئصال شلل الأطفال	١٦,٢	٣١١,٣	٣٢٧,٥	١,٩	١,٩	١,٩	١,٩	٤٣,٥	٥٥,٥
البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية	—	—	—	—	—	—	—	—	—
البحوث في مجال الإتيان البشري	—	—	—	—	—	—	—	—	—
المجموع الفرعي	١٦,٢	٣١١,٣	٣٢٧,٥	١,٩	١,٩	١,٩	١,٩	٤٣,٥	٥٥,٥
المجموع الكلي	٢٩٨,٦	٨٦٣,٠	١١٦١,٦	١١٨,٠	٧٤,٠	١٩٢,٠	١١٤,٣	٢٣٠,٠	٣٤٤,٣

التوزيع حسب المكتب الرئيسي والفئة ومجال البرنامج

المجموع الكلي	المقر الرئيسي	غرب المحيط الهادئ			شرق المتوسط			أوروبا		
		المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية	المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية	المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية
١٤٤,٧	٤٥,٦	١٢,٥	٥,٢	٧,٣	٦,١	٢,٨	٣,٣	٧,٨	٥,٦	٢,٢
١٢٣,٩	٣٥,٧	١٦,٤	٥,٧	١٠,٧	٨,٢	١,٨	٦,٤	١١,٥	٥,٨	٥,٧
١١٥,٨	٣٥,٦	١٣,٤	٦,٦	٦,٨	٦,٠	٢,١	٣,٩	١,٠	٠,٨	٠,٢
١٠٧,٣	٤٢,٦	٦,٥	٣,٢	٣,٣	٦,٣	١,٠	٥,٣	٠,٤	٠,٤	—
٢٧٢,٠	٥٣,٧	٢٢,٣	١٠,٦	١١,٧	٢٢,٢	٥,٥	١٦,٧	١٤,٣	١٠,٢	٤,١
٤١,٧	١٧,٠	٣,٥	١,٨	١,٧	٢,٦	٠,٧	١,٩	٤,٧	٣,٢	١,٥
٨٠٥,٤	٢٣٠,٢	٧٤,٦	٣٣,١	٤١,٥	٥١,٤	١٣,٩	٣٧,٥	٣٩,٧	٢٦,٠	١٣,٧
١٧٩,٠	٤٨,١	٢٢,٦	٩,٦	١٣,٠	١٥,٢	٥,٢	١٠,٠	٢١,٨	١٠,٥	١١,٣
٤٧,٠	١٧,٧	٤,٠	١,٨	٢,٢	٥,٩	٢,١	٣,٨	٥,٩	٤,١	١,٨
٣٠,٤	١٣,٣	٣,٢	١,٤	١,٨	١,٧	٠,٤	١,٣	٢,٦	٢,٢	٠,٤
١٦,٥	٩,٠	٢,٤	١,٤	١,٠	١,١	٠,٤	٠,٧	١,١	٠,١	١,٠
٤٦,٥	٢١,٠	٣,٣	١,٧	١,٦	٤,٠	٠,٧	٣,٣	٢,٧	١,٦	١,١
٣٢,٠	١٥,٧	٣,٨	١,٥	٢,٣	٢,١	١,١	١,٠	١,٠	٠,٧	٠,٣
٣٥١,٤	١٢٤,٨	٣٩,٣	١٧,٤	٢١,٩	٣٠,٠	٩,٩	٢٠,١	٣٥,١	١٩,٢	١٥,٩
٢١١,٣	٥٩,٦	١٢,٥	٣,٠	٩,٥	١٩,٨	٤,٧	١٥,١	٧,٤	٤,٠	٣,٤
١٤,٩	٧,٣	١,٤	٠,٥	٠,٩	٠,٩	٠,٣	٠,٦	١,٥	١,٠	٠,٥
١٠٧,٦	٣٧,٧	١٠,٧	٣,١	٧,٦	٥,٥	٢,٩	٢,٦	٢١,٥	١٧,٠	٤,٥
٥٠,٥	١٠,٥	٣,٤	١,٠	٢,٤	٤,١	٠,٧	٣,٤	٩,٣	٦,٩	٢,٤
٣٨٤,٣	١١٥,١	٢٨,٠	٧,٦	٢٠,٤	٣٠,٣	٨,٦	٢١,٧	٣٩,٧	٢٨,٩	١٠,٨
١٤٢,٧	٤٢,٣	١٦,٨	٤,٨	١٢,٠	١٥,٤	٣,٦	١١,٨	١٦,٧	١١,١	٥,٦
١٥٥,٩	٤٧,٣	١٦,٤	٦,٢	١٠,٢	٢٠,٠	٦,٥	١٣,٥	١٦,٦	٩,٢	٧,٤
١٦٧,٩	١٠٦,٠	١١,٢	٣,٢	٨,٠	٨,٨	٤,٥	٤,٣	٥,٥	٤,٥	١,٠
١٢٣,٠	٥٣,٨	٨,٣	٣,١	٥,٢	١٢,٠	٦,٩	٥,١	١٠,٧	٧,٩	٢,٨
٥٨٩,٥	٢٤٩,٤	٥٢,٧	١٧,٣	٣٥,٤	٥٦,٢	٢١,٥	٣٤,٧	٤٩,٥	٣٢,٧	١٦,٨
٩٣,٨	٤٣,٣	٣,٨	١,٥	٢,٣	١٠,١	٥,٥	٤,٦	٦,٣	٥,٤	٠,٩
١٤٦,٨	٣٦,٥	١٩,٧	٧,٨	١١,٩	١٤,٦	٥,٤	٩,٢	١٣,٠	٦,٩	٦,١
٦٣,٥	٢٠,٢	٥,٣	٤,٥	٠,٨	١٢,٤	٦,٤	٦,٠	٣,٩	٣,٤	٠,٥
١٥٤,٠	٤٨,٣	٥,٥	٣,٣	٢,٢	٣٧,٤	٧,٧	٢٩,٧	٥,٨	٢,٩	٢,٩
٩٦,١	٤٠,٢	٣,٨	٢,٤	١,٤	١٨,٤	٦,٩	١١,٥	٤,٢	٣,٦	٠,٦
٥٥٤,٢	١٨٨,٥	٣٨,١	١٩,٥	١٨,٦	٩٢,٩	٣١,٩	٦١,٠	٣٣,٢	٢٢,٢	١١,٠
٢٢٤,٢	٧٩,٠	١٦,٢	٦,٠	١٠,٢	٢١,٦	٨,٦	١٣,٠	٣٣,٥	١٤,١	١٩,٤
٥٤,٢	٣٥,٣	٣,٤	٢,٢	١,٢	٢,٩	٢,٤	٠,٥	٢,٤	٢,٤	—
٣٨,٧	١٥,٨	٥,٨	٣,٤	٢,٤	٣,٦	٣,١	٠,٥	٢,٥	٢,٥	—
٣٥٤,٥	١٥٢,٩	١٩,٣	٨,٠	١١,٣	٤٤,٣	٩,٩	٣٤,٤	١٦,٥	١٠,١	٦,٤
٤٣,٩	٢٢,٦	٣,٩	٣,١	٠,٨	٢,٨	٢,٤	٠,٤	٤,٣	٤,٣	—
٧١٥,٥	٣٠٥,٦	٤٨,٦	٢٢,٧	٢٥,٩	٧٥,٢	٢٦,٤	٤٨,٨	٥٩,٢	٣٣,٤	٢٥,٨
٣٤٠٠,٣	١٢١٣,٦	٢٨١,٣	١١٧,٦	١٦٣,٧	٣٣٦,٠	١١٢,٢	٢٢٣,٨	٢٥٦,٤	١٦٢,٤	٩٤,٠
٩٠٢,٨	٢٩٩,١	٤,٦	٤,٦	—	٢٠٨,٧	١١,٣	١٩٧,٤	٥,٥	٤,٩	٠,٦
٥٠,٠	٥٠,٠	—	—	—	—	—	—	—	—	—
٦٨,٤	٦٨,٤	—	—	—	—	—	—	—	—	—
١٠٢١,٢	٤١٧,٥	٤,٦	٤,٦	—	٢٠٨,٧	١١,٣	١٩٧,٤	٥,٥	٤,٩	٠,٦
٤٤٢١,٥	١٦٣١,١	٢٨٥,٩	١٢٢,٢	١٦٣,٧	٥٤٤,٧	١٢٣,٥	٤٢١,٢	٢٦١,٩	١٦٧,٣	٩٤,٦

الفئة ١ - الأمراض السارية

الأمراض السارية - بما فيها مرض الأيدز والعدوى بفيروسه والتهاب الكبد والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات - ومقاومة مضادات الميكروبات

يُعد التصدي لأمراض الفقر والوصول إلى المجموعات السكانية المهمشة والمهملة وتزويد جميع الأطفال بالحماية التي يوفرها التمنيع، من الأمور الضرورية للنهوض بالإنصاف بوصفه موضوعاً شاملاً في أهداف التنمية المستدامة، والتي تسهم في الوقت ذاته مساهمة مباشرة في تحقيق عدد من هذه الأهداف. وتستند الغاية ٣-٣ من أهداف التنمية المستدامة (وضع نهاية لأوبئة الأمراض السارية الرئيسية بحلول عام ٢٠٣٠) إلى إنجازات الأهداف الإنمائية للألفية التي حققت تقدماً كبيراً في السنوات الخمس عشرة الماضية عن طريق التدخلات التي أنقذت أرواح ٥٠ مليون شخص، في دعم الزخم المتولد لتسريع التوسع في تغطية الجميع، على نحو يركز على التغطية الصحية الشاملة ويُستدام باتباع نهج شامل لنظام الصحة بأكمله. ولطالما كان مفهوم "عدم ترك أي أحد خلف الركب" الذي تستند إليه أهداف التنمية المستدامة، هو المبدأ الذي تسترشد به البرامج المعنية بالأمراض السارية التي تقع ضمن هذه الفئة التي تستهدف علاج أو منع جميع حالات المرض أو تطعيم كل الأطفال.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ويلزم إحداث تحول في التفكير، وتوفير تمويل قوي يمكن التنبؤ به، وزيادة الاستثمار في تعزيز النظام الصحي، والارتقاء بتكامل البرامج، ووضع أدوات جديدة وتعميمها، من أجل تحقيق هذه الخطة التي تُعد ضرورية رغم ما تتسم به من طموح. فالأمراض المعدية مازالت تمثل عبئاً صحياً عمومياً واقتصادياً كبيراً في العديد من البلدان والمجموعات السكانية السريعة التأثير.

ولن يتسنى الفوز في الحرب ضد الأمراض المعدية دون التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات، ومن الأهمية الحاسمة بمكان حماية الأدوية من أجل التدابير الوقائية والعلاجية وضمان انخفاض مستوى المخاطر التي تتطوي عليها العمليات الجراحية والعلاج الكيماوي. وهناك عدد قليل من المنتجات البديلة قيد التطوير، ومع ذلك يستمر سوء استخدام هذه الأدوية والإفراط في استخدامها بصفة منتظمة في الرعاية الصحية وفي إنتاج الأغذية. ولو لم يتخذ إجراء فوري متسق على نطاق عالمي سيتجه العالم نحو حقبة ما بعد المضادات الحيوية، حيث يمكن أن تقضي حالات العدوى الشائعة من جديد إلى الموت.

ويلزم اتباع نهج يتجاوز قطاع الصحة تجاوزاً كبيراً ولا تقتصر فيه التغييرات على السياسات الصحية فحسب، بل وتشمل أيضاً السياسات العامة في مجالات التجارة والزراعة والتمويل والغذاء وإنتاج المستحضرات الصيدلانية.

وسيقضي حشد هذه القطاعات كافة أشكال معززة ومتكاملة من التعاون. وكذلك فإنه من الأهمية بمكان استحداث الأدوية ووسائل التشخيص وغيرها من الأدوات الجديدة، والتعاون مع منظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان، وتنفيذ خطط العمل الوطنية تنفيذاً كاملاً.

الميزانية حسب المكتب الرئيسي ومجال البرنامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
١-١ فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد	٥٤,١	٧,٥	١١,١	٧,٨	٦,١	١٢,٥	٤٥,٦	١٤٤,٧
٢-١ السل	٣٢,٤	١,٩	١٧,٨	١١,٥	٨,٢	١٦,٤	٣٥,٧	١٢٣,٩
٣-١ الملاريا	٤٥,٩	١,٦	١٢,٣	١,٠	٦,٠	١٣,٤	٣٥,٦	١١٥,٨
٤-١ أمراض المناطق المدارية المهملة	٣١,٩	٦,٢	١٣,٤	٠,٤	٦,٣	٦,٥	٤٢,٦	١٠٧,٣
٥-١ الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات	١٢٠,٠	١١,٦	٢٧,٩	١٤,٣	٢٢,٢	٢٢,٣	٥٣,٧	٢٧٢,٠
٦-١ مقاومة مضادات الميكروبات	٦,٩	١,٦	٥,٥	٤,٧	٢,٦	٣,٥	١٧,٠	٤١,٧
مجموع الفئة ١	٢٩١,١	٣٠,٤	٨٨,٠	٣٩,٧	٥١,٤	٧٤,٦	٢٣٠,٢	٨٠٥,٤

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية	-	-	-	-	-	-	٥٠,٠	٥٠,٠
مجموع البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية	-	-	-	-	-	-	-	٥٠,٠

١-١ فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد

يتسبب التهاب الكبد الفيروسي على صعيد العالم بما يقدر بحوالي ١,٤ مليون حالة وفاة سنوياً، تنتج في المقام الأول عن عدوى التهاب الكبد B المزمن والتهاب الكبد C المزمن. وتوجد لقاحات ناجعة للوقاية من عدوى التهاب الكبد A، والتهاب الكبد B، والتهاب الكبد E، ويمكن الوقاية من التهاب الكبد B والتهاب الكبد C من خلال مكافحة العدوى، بما في ذلك الحقن المأمون. والتطورات الجديدة في العلاج، بما في ذلك الأدوية التي يمكنها علاج العدوى بالتهاب الكبد C المزمن، تتيح الفرص لإحداث وقع كبير على العبء الذي يمثلته التهاب الكبد الفيروسي.

وفي عام ٢٠١٥، كان هناك ٣٧ مليون شخص متعايش مع فيروس العوز المناعي البشري وبلغ عدد الوفيات الناجمة عن هذا الفيروس ١,١ مليون وفاة. ويُعد نصف المتعايشين مع فيروس العوز المناعي البشري تقريباً غير مدركين لحالتهم الصحية ومازال أفراد المجموعات السكانية الرئيسية ومن يعاشروهم جنسياً مستترين ويصعب الوصول إليها. ومازال الأطفال أقل قدرة على الحصول على علاج فيروس العوز المناعي البشري من البالغين، ولم يتحقق بعد هدف التخلص من انتقال الفيروس من الأمهات إلى الأطفال. والاستراتيجيات العالمية الجديدة لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري، والتهاب الكبد الفيروسي، والأمراض المعدية المنقولة جنسياً، التي اعتمدتها جمعية الصحة العالمية للفترة ٢٠١٦-٢٠٢١، تحدد الإجراءات التي يتعين اتخاذها لبلوغ الغايات العالمية. وتعتبر الاستراتيجية الخاصة بالتهاب الكبد الفيروسي الأولى من نوعها، وهي تمثل خطوة كبيرة للأمام. وتتوافق الاستراتيجية الخاصة بفيروس العوز المناعي البشري بشكل وثيق مع استراتيجية برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز، والإعلان السياسي بشأن مرض الأيدز والعدوى بفيروسه الذي اعتمدته الجمعية العامة للأمم المتحدة في عام ٢٠١١. وهي تتبع نهج "المسار السريع"، وتعتمد غايات عالمية لتخفيض حالات العدوى

الجديدة إلى أقل من ٥٠٠ ٠٠٠ حالة، وزيادة الاختبارات والعلاج بما يتماشى مع الغايات "٩٠-٩٠-٩٠" التي اقترحتها برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز، والتخلص فعلياً من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل بحلول عام ٢٠٢٠. وهناك إجراءات معينة يوصى باستخدامها بشأن المجموعات السكانية الرئيسية، والوسائل التوليفية للوقاية من فيروس العوز المناعي البشري، والابتكارات الوقائية، ومقاومة الأدوية المضادة لفيروس العوز المناعي البشري، والإصابة بالسل المصاحب لفيروس العوز المناعي البشري، والإصابة بالتهاب الكبد المصاحب لفيروس الأيدز. وتتناول الاستراتيجية أيضاً إتاحة أدوية فيروس العوز المناعي البشري ووسائل تشخيصه، وحقوق الإنسان، والمساواة بين الجنسين، والتصدي لحالات الإصابة بفيروس العوز المناعي البشري بين السيدات والفتيات.

وعلى الرغم من التقدم الهائل الذي تم إحرازه، لا يزال هناك الكثير من التحديات. وتعتبر الاستجابة لالتهاب الكبد في بدايتها، ولابد من بذل جهود هائلة على درجة عالية من التنسيق بغية تعزيز سبل إتاحة تشخيص التهاب الكبد وعلاجه. وقد أدى اعتماد نهج "العلاج للجميع" فيما يتعلق بفيروس العوز المناعي البشري في عام ٢٠١٥ إلى زيادة ملحوظة في عدد الأشخاص المؤهلين للعلاج، وتدعو الغايات المحددة لعام ٢٠٢١ إلى إدراج حوالي ٣٠ مليون شخص للحصول على العلاج المضاد للفيروسات القهقرية. وعلى الرغم من تعزيز هذا النوع من العلاج بدرجة ملحوظة، فلم يكن الانخفاض في حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري على نفس المستوى. ونظراً للمشهد المتوقع فيما يتعلق بالجهات المانحة، حيث قد يقل التمويل الخاص بالثنائية القادمة، سيتعين على الاستجابة لفيروس العوز المناعي البشري والاستجابة لالتهاب الكبد الوبائي إثبات أثرهما على الغايات الصحية الأخرى المدرجة في أهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك خفض معدل وفيات الأمومة (الغاية ٣-١) والوقاية من وفيات حديثي الولادة والأطفال (الغاية ٣-٢) وخفض معدل الوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية وتعزيز الصحة النفسية (الغاية ٣-٤) والوقاية من اضطرابات تعاطي مواد الإدمان وعلاجها (الغاية ٣-٥) وضمان الإتاحة الشاملة لخدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية (الغاية ٣-٧) وتحقيق التغطية الصحية الشاملة (الغاية ٣-٨) وضمان الإتاحة الشاملة للأدوية واللقاحات الميسورة التكلفة (الغاية ٣-ب) وزيادة التمويل الصحي والقوى العاملة الصحية (الغاية ٣-ج)، وأثرهما على أهداف التنمية المستدامة الأوسع نطاقاً ولاسيما تلك التي تتعلق بإنهاء الفقر (الهدف ١) وإنهاء الجوع (الهدف ٢) وتحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين النساء والفتيات (الهدف ٥) والحد من عدم المساواة في الحصول على الخدمات والسلع (الهدف ١٠) وتشجيع المجتمعات الشاملة للجميع التي تشجع عدم التمييز (الهدف ١٦) والتمويل وبناء القدرات من أجل التنفيذ (الهدف ١٧).

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستواصل المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ العمل مع الشركاء، بما في ذلك برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز، والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، وخطة رئيس الولايات المتحدة الطارئة للإغاثة من مرض العوز المناعي البشري، والمجتمع المدني، وغيرهم، من أجل تنفيذ الاستراتيجيات الجديدة، والمضي قدماً نحو تحقيق الغايات العالمية الخاصة بفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي. وستتطلع المنظمة بدور القيادة على الصعيد العالمي، ووضع المعايير والقواعد بشأن الوقاية من فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والاختبارات المتعلقة بهما وعلاجهما، وتعزيز التوسع في تكنولوجيات الوقاية الجديدة، والعمل على التخلص من الإصابات الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري بين الأطفال، والتصدي لحالات العدوى المصاحبة، ورصد الاتجاهات الوبائية والإبلاغ عنها، وتعزيز تقديم الخدمات المتكاملة والمحسنة، وتيسير إتاحة الأدوية الميسورة التكلفة ووسائل التشخيص. والأهم من ذلك، ستعمل المكاتب الإقليمية والمكاتب القطرية التابعة للمنظمة على تقديم الدعم التقني للبلدان بغية وضع الاستراتيجيات وخطط العمل الوطنية وتنفيذها، وتقديم خدمات قوية بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي.

الحصيلة ١-١: زيادة إتاحة التدخلات الرئيسية للأشخاص المتعاشين مع فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري سنوياً	٢,١ مليون (٢٠١٥)	أقل من ٥٠٠ ٠٠٠ (٢٠٢٠)
النسبة المئوية للأشخاص المتعاشين مع فيروس العوز المناعي البشري الذين يتعاطون علاجاً مضاداً للفيروسات القهقرية	٤٦٪ (٢٠١٥)	٨١٪ (٢٠٢٠)
عدد حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري سنوياً بين الأطفال	١٥٠ ٠٠٠ (٢٠١٥)	أقل من ٤٠ ٠٠٠ (٢٠٢٠)
العدد التراكمي للأشخاص الذين تم علاجهم من التهاب الكبد B و C	أقل من ٢ مليون (٢٠١٥)	٨ مليون (٢٠٢٠)

المُخرج ١-١-١: زيادة قدرة البلدان على تنفيذ التدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة فيروس العوز المناعي البشري عن طريق المشاركة النشيطة في الحوار الخاص بالسياسات، ووضع الإرشادات والأدوات الخاصة بالقواعد والمعايير، وبت المعلومات الاستراتيجية، وتقديم الدعم التقني

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد بلدان (المسار السريع) التي اعتمدت توصيات "العلاج للجميع"	٣ (٢٠١٥)	٣٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تنفيذ خطط العمل الخاصة بفيروس العوز المناعي البشري، بما يتماشى مع خطط العمل الإقليمية.
- تحديث الاستراتيجيات، والمبادئ التوجيهية، والأدوات على المستوى الوطني، بما يتسق مع المبادئ التوجيهية العالمية والإقليمية في مجالات الوقاية من فيروس العوز المناعي البشري ورعاية المصابين به وعلاجهم.
- تعزيز قدرة البلدان على توليد المعلومات الاستراتيجية واستخدامها استخداماً منهجياً من خلال نُظم المعلومات الوطنية والرصد الروتيني للبرامج، بما يتماشى مع القواعد والمعايير العالمية.
- تعزيز قدرة البلدان على تقديم التدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة فيروس العوز المناعي البشري عن طريق التدريب والتوجيه والإشراف باستخدام الأدلة والأدوات والمناهج المعدلة.
- دعم البلدان في رسم خرائط الاحتياجات الوطنية إلى المساعدة التقنية الخاصة بفيروس العوز المناعي البشري وتقييم المساعدة التقنية الكافية والعالية الجودة في مجال إدارة البرامج وتصريف الشؤون والتنفيذ وتعبئة الموارد.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني للبلدان في تنفيذ خطط العمل الإقليمية بشأن فيروس العوز المناعي البشري.

- إعداد وتعزيز المعلومات الاستراتيجية الإقليمية بشأن الاتجاهات الوبائية لفيروس العوز المناعي البشري والاستجابة لهذا الفيروس على الصعيد القطري، ورصد التقدم المحرز في تنفيذ خطط العمل الإقليمية.
- إجراء بث للسياسات، المبادئ التوجيهية، والممارسات الموصى بها على الصعيد العالمي من أجل التغلب على التحديات الخاصة بأقاليم وبلدان معينة والتي تحول دون تحقيق الإتاحة المنصفة للوقاية من فيروس العوز المناعي البشري، ورعاية المصابين به، وعلاجهم.
- إنشاء شبكات إقليمية تضم مقدمي المساعدة التقنية المضمونة الجودة من أجل دعم البلدان في تنفيذ خطط العمل، والسياسات، والمبادئ التوجيهية التي وضعتها المنظمة.
- تقديم الدعم من أجل تنفيذ البحوث والابتكارات لتسريع إقبال البلدان على التدخلات والتكنولوجيا الفعالة.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بدور الريادة والتنسيق على الصعيد العالمي لبرنامج المنظمة الخاص بمكافحة فيروس العوز المناعي البشري من أجل تنفيذ الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري للفترة ٢٠١٦-٢٠٢١.
- تقديم الإرشادات الخاصة بالمعايير والتنفيذ والخيارات الخاصة بالسياسات، ودعم المكاتب الإقليمية في تقديم الدعم التقني من أجل تعزيز الفعال لتوصيات "العلاج للجميع"، علاوةً على التوصيات اللازمة للتمكن من بلوغ الغايات ٩٠-٩٠-٩٠ بشأن التشخيص (اختبارات فيروس العوز المناعي البشري وتقديم المشورة بشأنه، والتشخيص المبكر للرضع)، والعلاج، والرعاية، والرصد المختبري (الحمل الفيروسي، ومقاومة الأدوية المضادة لفيروس العوز المناعي البشري).
- تقديم الإرشادات الخاصة بالمعايير والتنفيذ وخيارات السياسات ودعم المكاتب الإقليمية في تقديم الدعم التقني من أجل الوقاية الفعالة من انتقال فيروس العوز المناعي البشري وإدخال الفئات السكانية الرئيسية في جهود الاستجابة للفيروس.
- تقديم الإرشادات الخاصة بالمعايير والتنفيذ والخيارات الخاصة بالسياسات ودعم المكاتب الإقليمية في تقديم الدعم التقني من أجل خفض معدل الوفيات والإصابة عن طريق تقديم العلاج والرعاية للأشخاص المتعايشين مع فيروس العوز المناعي البشري.
- تقديم الإرشادات الخاصة بالمعايير والدعم التقني بشأن المعلومات الاستراتيجية والتخطيط.
- إعداد تقارير بشأن التقدم المحرز في استجابة قطاع الصحة لفيروس العوز المناعي البشري وبثها.
- توجيه نماذج تقديم الخدمات الخاصة بفيروس العوز المناعي البشري وتعزيز النهج المرتبطة بالتغطية الصحية الشاملة، والأمراض غير السارية، والسل، والتهاب الكبد، والصحة الجنسية والإنجابية، وصحة الأمهات والأطفال، والصحة النفسية، والأدوية الأساسية.
- دعم المكاتب الإقليمية والقطرية في تقديم الدعم التقني من أجل تطبيق إرشادات المنظمة، وتنفيذ خطط العمل الإقليمية.

المُخرج ١-١-٢: زيادة قدرة البلدان على تنفيذ التدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة التهاب الكبد عن طريق المشاركة النشطة في الحوار الخاص بالسياسات، ووضع الإرشادات والأدوات الخاصة بالقواعد والمعايير، وبحث المعلومات الاستراتيجية، وتقديم الدعم التقني

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان موضع التركيز التي لديها خطط عمل وطنية بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته، بما يتماشى مع الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن التهاب الكبد الفيروسي، ٢٠١٦-٢٠٢١	١٠ (٢٠١٥)	٢٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم في عملية وضع وتنفيذ السياسات والاستراتيجيات الوطنية المتعددة القطاعات بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته (و/أو دمجها في الاستراتيجيات الصحية الأوسع نطاقاً) بالاستناد إلى السياقات الوبائية المحلية.
- تعزيز القدرة على وضع نُظم الترصد الوطنية وجمع البيانات المتعلقة بعبء العدوى بالتهاب الكبد الفيروسي، وعلى رصد الاستجابة الوطنية.
- تقديم الدعم في عملية تكييف المبادئ التوجيهية الوطنية بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته بما يتماشى مع الإرشادات العالمية ومن أجل دمج التدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة التهاب الكبد ضمن آليات ونُظم الرعاية الصحية القائمة بالفعل.
- دعم حملات إنكاء الوعي بشأن التهاب الكبد الفيروسي في أوساط رسمي السياسات والجمهور العام باستخدام آليات تعزيز الصحة القائمة بالفعل.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني للبلدان من أجل تنفيذ خطط العمل الإقليمية الخاصة بالتهاب الكبد الفيروسي.
- حشد الالتزام السياسي بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته.
- تقديم الدعم لعملية بحث وتكييف وتنفيذ الإرشادات الخاصة بالمنظمة بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته.
- دعم المكاتب القطرية في الحوار الخاص بالسياسات، والمساعدة التقنية وبناء القدرات من أجل الاستجابات الوطنية لمكافحة التهاب الكبد الفيروسي.
- تقديم الدعم من أجل تعزيز القدرات الإقليمية والوطنية على الترصد وجمع المعلومات الخاصة بالتهاب الكبد الفيروسي.
- رصد تنفيذ الاستراتيجية العالمية وخطط العمل الإقليمية بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته.
- إنشاء شبكات إقليمية تضم مقدمي المساعدة التقنية المضمونة الجودة من أجل دعم البلدان في تنفيذ خطط العمل، والسياسات، والمبادئ التوجيهية التي وضعتها منظمة الصحة العالمية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بدور الريادة والتنسيق في مجال الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي وتشخيصه ورعاية المصابين به وعلاجهم.
- وضع الإرشادات الخاصة بالمعايير في سبيل التوسع في الجهود الرامية إلى الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي وتشخيصه ورعاية المصابين به وعلاجهم.
- تعزيز نُظم المعلومات الصحية والتبليغ عنها من أجل تقييم أوبئة التهاب الكبد الفيروسي ورصدها وتنفيذ الأنشطة الخاصة بهذا المرض.
- تقديم الإرشادات ودعم المكاتب الإقليمية في تقديم المساعدة التقنية من أجل إعداد الاستراتيجيات والخطط الوطنية بشأن التهاب الكبد من أجل حشد استجابة متوازنة للمرض تُدمج في برامج الصحة العمومية.

٢-١ السل

مازال عبء مرض السل كبيراً، على الرغم من توافر أدوات التشخيص والعلاجات، فهناك ما يزيد على ٩ ملايين إصابة جديدة و١,٥ مليون وفاة سنوياً. ومع ذلك فقد حققت الجهود الرامية إلى تشخيص السل وعلاجه والوقاية منه تقدماً كبيراً على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني. وبحلول نهاية عام ٢٠١٥، تحققت الغاية المتعلقة بالأهداف الإنمائية للألفية التي تتمثل في خفض معدل الإصابة بالسل، حيث تشير التقديرات إلى انخفاضه بنسبة ١,٥٪. وانخفض معدل الوفيات بنسبة ٢٢٪ في الفترة من عام ٢٠٠٠ إلى عام ٢٠١٥. وقد أدت فعالية التشخيص والعلاج إلى إنقاذ حياة ما يقدر بنحو ٤٣ مليون شخص في الفترة من عام ٢٠٠٠ إلى عام ٢٠١٤. واستُحدثت وسائل للتشخيص وأدوية جديدة، ولا يزال هناك المزيد منها قيد التطوير.

وعقب التأييد الذي حظيت به استراتيجية القضاء على السل (٢٠١٦-٢٠٣٥) من قِبَل جميع الدول الأعضاء في جمعية الصحة العالمية عام ٢٠١٤، أصبحت الآن توجه الجهود المبذولة على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني. ويتمثل الهدف العام لهذه الاستراتيجية في وضع نهاية لوباء السل العالمي، بخفض عدد الحالات الجديدة التي تحدث سنوياً في العالم لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة إلى المستوى الموجود حالياً في البلدان ذات العبء المنخفض بحلول عام ٢٠٣٥، وخفض معدل الإصابة بالسل بنسبة ٩٠٪ في الفترة من عام ٢٠١٥ إلى عام ٢٠٣٥. وتتضمن أهداف التنمية المستدامة كذلك غاية تتعلق بوضع نهاية لوباء السل العالمي.

وتتضمن استراتيجية القضاء على السل على ثلاثة مؤشرات جامعة رفيعة المستوى، وتم تحديد غايات (٢٠٣٥-٢٠٢٠) ومعالم بارزة (٢٠٢٠-٢٠٢٥) لها. وترمي غايات عام ٢٠٣٥ إلى خفض معدل وقوع الحالات بنسبة ٨٠٪، وخفض عدد الوفيات الناجمة عنه بنسبة ٩٠٪ على التوالي مقارنة بمستويات عام ٢٠١٥؛ وتدعو المعالم البارزة لعام ٢٠٢٠ إلى خفضهما بنسبة ٢٠٪ و٣٥٪ على التوالي، وتشير إلى أنه لا يجوز أن تتحمل الأسر المتضررة التكاليف الكارثية الناجمة عن الإصابة بالسل. ولتحقيق ذلك تعتمد الاستراتيجية على ثلاث ركائز رئيسية ألا وهي: خدمات الرعاية والوقاية المتكاملة التي تركز على المريض؛ والسياسات الجريئة والنظم الداعمة؛ والبحث والابتكار المكثفان.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، سوف تُعزَّز الجهود الرامية إلى اعتماد استراتيجية القضاء على السل التي بُذلت في الثنائية الماضية ويوسع نطاقها. ويشمل ذلك تعزيز قوامة الحكومة وخضوعها للمساءلة، مع بذل الجهود لسد الثغرات الكبيرة في الموارد؛ وإجراء المزيد من عمليات التقييم الوبائي الوطنية (بما في ذلك تحليل أوجه عدم المساواة داخل البلدان)، وإجراء مسوحات للتكاليف التي يتكبدها مرضى السل وأسرهم، والاستعانة بالنتائج في رأب الفجوات في اكتشاف الحالات والإبلاغ عنها، ودعم وضع وتنفيذ السياسات المرتبطة بالتغطية الصحية الشاملة والحماية الاجتماعية؛ وزيادة التغطية بالاختبارات التشخيصية الروتينية لقياس الحساسية للأدوية لضمان العلاج الملائم؛ وتعزيز الترصد والأطر التنظيمية، ووضع الاستراتيجيات الوطنية المتعلقة بالبحوث.

وفضلاً عن ذلك، ستدعم الأمانة الدول الأعضاء من خلال الإرشادات المتعلقة بالسياسات والمساعدة التقنية والمشاركة مع الشركاء، بما في ذلك الشبكات البحثية، والرصد العالمي المنتظم لوباء السل والتقدم المحرز في تنفيذ استراتيجية القضاء على السل وغايات أهداف التنمية المستدامة ومعالمها البارزة، مع إيلاء اهتمام خاص للمعالم البارزة لعام ٢٠٢٠.

الحصيلة ٢-١: الإتاحة الشاملة للرعاية الجيدة لمرضى السل بما يتماشى مع استراتيجية القضاء على السل

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
العدد التراكمي للمصابين بالسل المشخصين والمُعَالَجِينَ بنجاح منذ اعتماد الاستراتيجية التي توصي بها المنظمة (١٩٩٥)	٨٠ مليون (٢٠١٧)	٩٠ مليون (نهاية ٢٠١٩)
العدد السنوي لمرضى السل المصابين بالسل المقاوم للأدوية المتعددة إصابة مؤكدة أو مفترضة (بما في ذلك الحالات المقاومة للريفامبيسين) الذين خضعوا لعلاج السل المقاوم للأدوية المتعددة في جميع أنحاء العالم	٣٠٠ ٠٠٠ (٢٠١٧)	٣٥٠ ٠٠٠ (بحلول ٢٠١٩)

المُخرَج ١-٢-١: تكييف الاستراتيجية والغايات العالمية للوقاية من السل ورعاية مرضاه ومكافحته بعد عام ٢٠١٥ وتنفيذها على الصعيد العالمي، على النحو المعتمد في القرار ج ص ٦٧ع ١

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي حددت غايات في إطار الخطط الاستراتيجية الوطنية، بشأن خفض معدل الوفيات الناجمة عن السل ومعدل الإصابة به بما يتماشى مع الغايات العالمية الواردة في القرار ج ص ٦٧ع ١	٢٣ (٢٠١٧)	١٩٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم وتعزيز قدرة البلدان على تكييف وتنفيذ المبادئ التوجيهية والأدوات بما يتماشى مع استراتيجية القضاء على السل، والخطط والأطر الإقليمية ذات الصلة، والخطط الاستراتيجية الوطنية.
- دعم البلدان في تنسيق الجهود التي تشمل قطاعات وشراكات متعددة، والمساهمة في وضع استراتيجيات التعاون القطري والخطط الاستراتيجية الوطنية، وتيسير تعبئة الموارد.
- دعم عملية جمع البيانات عن السل وتحليلها وبنائها واستخدامها، ورصد وضع السل والاستجابة لمقتضياته على الصعيد الوطني، بما في ذلك التحليلات المصنفة (على سبيل المثال حسب السن، ونوع الجنس، والمكان)، التي تتيح تقييم أوجه عدم المساواة والإنصاف داخل البلدان.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز قدرات البلدان على مواومة وتنفيذ المبادئ التوجيهية والأدوات التي وضعتها منظمة الصحة العالمية، بما يتماشى مع استراتيجية القضاء على السل، وخطط العمل الإقليمية و/أو الخطط والأطر والسياسات الإقليمية ذات الصلة.
- تنسيق تقديم الدعم التقني من جانب المنظمة وشركائها طبقاً للاحتياجات القطرية، بما في ذلك آليات المساعدة الإقليمية، مثل لجان الضوء الأخضر الإقليمية والمراكز المتعاونة مع المنظمة.
- رصد الاتجاهات الخاصة بالسل، وفيروس العوز المناعي البشري المصاحب للسل، والسل المقاوم للأدوية عن طريق تعزيز نظم الترصد، وتعزيز تحليل البيانات والمعلومات الصحية ذات الصلة، وبثها، واستخدامها.
- الاضطلاع بدور الريادة في مجال الدعوة والتنسيق بين الشركاء وتعبئة الموارد.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بدور الريادة في التنسيق، والدعوة، وحشد الموارد من أجل دعم اعتماد استراتيجية القضاء على السل وتنفيذها، والتعاون مع المكاتب الإقليمية والقطرية للمنظمة، وكذلك أصحاب المصلحة المشاركين في التصدي للسل، وفيروس العوز المناعي البشري، ومقاومة مضادات الميكروبات، والأمراض غير السارية، وصحة الأمهات والأطفال، والنظم الصحية، وسائر المسائل المتعلقة بالصحة.
- الاضطلاع بدور الريادة بالتعاون مع أصحاب المصلحة المعنيين داخل المنظمة وخارجها من أجل مواومة جهود مكافحة السل مع الحركة العامة صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة، والحماية الاجتماعية، من خلال المساهمة في تعزيز النظم الصحية والجهود الرامية إلى التخلص من التكاليف الباهظة التي يتحملها المرضى بسبب السل.
- رصد وتقييم التقدم المحرز على الصعيد العالمي صوب بلوغ الغايات والمعالم الرئيسية لخفض عبء مرض السل والمحددة في أهداف التنمية المستدامة واستراتيجية القضاء على السل، بما في ذلك التحليلات المصنفة للبيانات الوطنية التي تتيح تقييم أوجه عدم المساواة والإنصاف داخل البلدان، مع بث التقارير على نطاق واسع عن طريق التقارير العالمية، وقاعدة البيانات العالمية للمنظمة عن مرض السل، والمرصد الصحي العالمي للمنظمة.

المُخرج ٢-٢-١: المبادئ التوجيهية المحدثة بشأن السياسات والأدوات التقنية لدعم تنفيذ استراتيجية القضاء على السل، والجهود الرامية إلى بلوغ غايات الوقاية من السل ورعاية مرضاه ومكافحته بعد عام ٢٠١٥، والتي تشمل الدعام الثلاث التالية: (١) الرعاية والوقاية المتكاملة التي تركز على المريض؛ (٢) السياسات الجريئة والنظم الداعمة؛ (٣) تكتيف البحث والابتكار

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد المبادئ التوجيهية والوثائق التقنية الجديدة والمحدثة التي تدعم استراتيجية القضاء على السل الموضوعية والمعتمدة في الأقاليم والبلدان	صفر (٢٠١٧)	١٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تطوير استراتيجية القضاء على السل والخطط والأطر الإقليمية ذات الصلة في السياسات، والاستراتيجيات، والخطط الوطنية، ومواءمتها مع جهود تعزيز النظم الصحية الوطنية الشاملة بغية تحقيق التغطية الصحية الشاملة والحماية الاجتماعية، وتيسير الحوار الشامل الخاص بالسياسات مع القطاعات الأخرى والشركاء والفئات السكانية المتضررة.
- دعم البلدان في اعتماد المبادئ التوجيهية المتعلقة بالسل والأدوات الخاصة به بما يتماشى مع الإرشادات العالمية الأخيرة والإرشادات الإقليمية ذات الصلة.
- دعم تنفيذ البحوث التشغيلية والابتكار وتعزيزه عن طريق وضع برنامج البحوث وبناء القدرات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- الاضطلاع بدور الريادة في وضع وتنفيذ الاستراتيجيات والأطر الإقليمية بشأن السل، وتوفير منبر إقليمي للحوار بشأن السياسات بهدف تطوير الاستراتيجيات والخطط العالمية بشأن السل لكي تلائم السياق الإقليمي.
- تحديد خيارات السياسات ووضع وتحديث الإرشادات التقنية لتيسير اعتماد استراتيجية القضاء على السل وتنفيذها داخل الخطط والأطر الإقليمية.
- الاضطلاع بدور الريادة في دعم مشاركة الدول الأعضاء في المبادرات الدولية المتعلقة بالسل، وكذلك مشاركتها النشيطة في التصدي لقضايا الصحة العالمية، والتنسيق مع الكيانات الإقليمية ودون الإقليمية.
- تعزيز البحوث التشغيلية والابتكارات وتيسيرها عن طريق وضع برنامج البحوث وبناء القدرات من خلال التعاون الوثيق مع المكاتب القطرية والدول الأعضاء والشركاء الرئيسيين.
- تعزيز التعاون وتبادل الممارسات الجيدة فيما بين مختلف أصحاب المصلحة على الصعيد الإقليمي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تحديث المبادئ التوجيهية بشأن تشخيص السل وعلاجه، بما في ذلك المبادئ التوجيهية بشأن استخدام وسائل التشخيص والأدوية والنظم الجديدة، والأدوات الداعمة والمعايير المختبرية ذات الصلة بذلك.
- توفير إرشادات السياسة العامة بشأن تنفيذ رعاية مرضى السل بجميع أشكاله، بما في ذلك السل الحساس للأدوية، والسل المقاوم للأدوية المتعددة، والسل المرتبط بفيروس العوز المناعي البشري، وسل الأطفال، وتعزيز تكامل الخدمات المعنية مع خدمات الرعاية الخاصة بالأمراض غير السارية، ورعاية صحة الأمهات والأطفال، والرعاية المجتمعية للسكان المستضعفين، وبما في ذلك المساواة بين الجنسين، والإنصاف، وحقوق الإنسان.
- وضع إرشادات السياسة العامة والأدوات دعماً للتنفيذ الفعال للأطر الوطنية المعززة الخاصة بالسياسات العامة والتنظيم والبحوث دعماً لاستراتيجية القضاء على السل.

٣-١ الملاريا

في عام ٢٠١٥ قدرت حالات الملاريا بنحو ٢١٤ مليون حالة على الصعيد العالمي (نطاق عدم اليقين: ١٤٩-٣٠٣ مليون)، أسفرت عن ٤٣٨ ٠٠٠ وفاة ناجمة عن الإصابة بالملاريا (نطاق عدم اليقين: ٢٣٦ ٠٠٠-٦٣٥ ٠٠٠). وقد تحققت الغاية الخاصة بالأهداف الإنمائية للألفية، التي تدعو إلى وقف الإصابة بالملاريا وبدء انحسارها بحلول عام ٢٠١٥. ومنذ عام ٢٠٠٠ تشير التقديرات إلى انخفاض معدل الإصابة بالملاريا بنسبة ٣٧٪ على الصعيد العالمي، وبنسبة ٤٢٪ في الإقليم الأفريقي، الذي يشهد ٨٨٪ من الحالات المقدرة. وتشير التقديرات أيضاً إلى انخفاض معدل الوفيات الناجمة عن الملاريا بنسبة ٦٠٪ على الصعيد العالمي، وبنسبة ٦٦٪ في الإقليم الأفريقي الذي يشهد ٩٠٪ من الوفيات الناجمة عن الملاريا. ويُعزى هذا التقدم إلى الزيادة الكبيرة في المعونة التي زادت من أقل من ١٠٠ مليون دولار أمريكي في عام ٢٠٠٠ إلى ما يقدر بنحو ٢,٥ مليار دولار أمريكي في عام ٢٠١٥، وإلى القيادة القطرية التي مكنت من التوسع في نطاق تدابير الوقاية والتشخيص والعلاج، ولأسيما الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات الطويلة الأمد، والاختبارات التشخيصية السريعة، والمعالجات التوليفية القائمة على مادة الأرتيميسينين. ومع ذلك، يظل التمويل الدولي للملاريا أقل بكثير من المستوى المطلوب لبلوغ أهداف الاستراتيجية التقنية العالمية بشأن الملاريا للفترة ٢٠١٦-٢٠٣٠ التي اعتمدتها جمعية الصحة العالمية في أيار/مايو ٢٠١٥؛ والتي تشمل خفض معدلات الإصابة بالملاريا ومعدلات الوفيات الناجمة عنها بنسبة ٤٠٪ و ٧٥٪ و ٩٠٪ بحلول عام ٢٠٢٠ وعام ٢٠٢٥ وعام ٢٠٣٠ على التوالي. أما خطر الأوبئة ومعاودة ظهور المرض بسبب عدم كفاية الموارد المالية فضلاً عن زيادة مقاومة الأدوية والمبيدات الحشرية، فلا يزال يمثل شأغلاً خطيراً وسيطلب زيادة الموارد المحلية والاستثمارات المستدامة من جانب الجهات المانحة.

وتعتمد الاستراتيجية على ثلاث ركائز وعنصرين داعمين لتوجيه الجهود العالمية الرامية إلى التخلص من المرض. وتسلب الركيزة الأولى الضوء على أهمية ضمان الإتاحة الشاملة لخدمات الوقاية من الملاريا وتشخيصها وعلاجها. وينبغي تعزيز حزمة التدخلات الرئيسية الخاصة بالملاريا، التي أوصت بها المنظمة - ألا وهي مكافحة النواقل والعلاج الكيميائي الوقائي والاختبارات التشخيصية والعلاج - لتغطية جميع المجموعات السكانية المعرضة للمخاطر. أما الركيزة الثانية فتشجع البرامج على تسريع وتيرة الجهود المبذولة للتخلص من الملاريا، وتحقيق وضع الخلو من الملاريا. وأما الركيزة الثالثة فتعني بتحويل ترصد الملاريا إلى تدخل رئيسي. ويعد تعزيز نظم الترصد عنصراً أساسياً لضمان تخصيص الموارد المحدودة على نحو فعال من خلال تخطيط البرامج القائم على البيانات، ولتقييم التقدم المحرز في تدابير مكافحة وتأثيرها. ويتمثل العنصران الداعمان المهمان في تسخير الابتكار والتوسع في البحوث، وتعزيز البيئة المواتية، ولأسيما النظم الصحية.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ ستواصل الأمانة دعمها للبلدان التي تتوطنها الملاريا بغية اعتماد ومواءمة الاستراتيجية التقنية العالمية، التي توفر إطاراً توجيهياً لعمل المنظمة مع البلدان والشركاء من أجل ترقية حزم التدخلات وتعزيز الترصد والتصدي لمقاومة الأدوية والمبيدات الحشرية. وستقدم الاستراتيجية العالمية لمكافحة النواقل - الجاري إعدادها - التوجيه المتكامل بشأن مكافحة الأمراض المنقولة بالنواقل، بما فيها الملاريا. وستواصل الأمانة تقديم توصيات محدّثة ومسددة بالبيانات تتعلق بالسياسات من خلال عمل اللجنة الاستشارية في مجال السياسات الخاصة بالملاريا، ودعم فرق الخبراء التقنيين، والفرق المعنية باستعراض البيانات. وسيقدم فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعنى باستئصال الملاريا المشورة للمنظمة بشأن المحددات والسيناريوهات الممكنة لاستئصال الملاريا.

الحصيلة ١-٣: زيادة إتاحة التدخلات الوقائية وتأكيد التشخيص والعلاج بالخط الأول من الأدوية المضادة للملاريا بين الفئات السكانية المعرضة للمخاطر

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للحالات المؤكدة للإصابة بالملاريا في القطاع العام التي تتلقى العلاج بالخط الأول من الأدوية المضادة للملاريا وفقاً للسياسة الوطنية	*%٧٠ (٢٠١٤)	*%٧٧ (٢٠١٩)
النسبة المئوية للحالات المشتبه في إصابتها بالملاريا في القطاع العام والتي تخضع لاختبار وجود طفيليات	*%٧٦ (٢٠١٥)	*%٨٥ (٢٠١٩)
نسبة السكان المحتاجين لتدخلات مكافحة النواقل الذين تُتاح لهم مثل هذه التدخلات	*%٥٧ (٢٠١٥)	*%٨٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي يتواصل بها انتقال الملاريا في عام ٢٠١٥ وأبلغت عن عدم وجود حالات واطنة	صفر (٢٠١٥)	٨ (٢٠١٩)

* الأرقام الخاصة بأفريقيا جنوب الصحراء الكبرى فقط؛ تسجل الأقاليم الأخرى بالفعل نسبة ١٠٠٪ تقريباً.

المخرج ١-٣-١: تمكين البلدان من تنفيذ الخطط الاستراتيجية المسندة بالبيانات بشأن الملاريا مع التركيز على التغطية الفعالة بالتدخلات الرامية إلى مكافحة النواقل واختبارات التشخيص والعلاج، ورصد فعالية العلاج ومقاومة المبيدات الحشرية وترصدها عن طريق تعزيز القدرات لدعم الجهود الرامية إلى الحد من الملاريا

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للبلدان التي تلقت التقارير بشأن أكثر من ٨٠٪ من مرافق الصحة العمومية على المستوى الوطني	%٤٤ (٢٠١٥)	%٨٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البرامج الوطنية لمكافحة الملاريا لتحديد الاحتياجات الخاصة ببناء القدرات وتعزيز قدراتها التقنية والإدارية في مجال الوقاية من الملاريا ومكافحتها والتخلص منها؛ بما في ذلك على المستويات دون الوطنية.
- دعم البلدان في جميع جوانب تنفيذ برنامج الملاريا، بما في ذلك تحسين ترصد الملاريا؛ وتحديد الفئات السكانية التي يصعب الوصول إليها؛ وتتبع التقدم المحرز في مكافحة الملاريا والتخلص منها من خلال نظم المعلومات الصحية الوطنية؛ وإعداد البيانات واستخدامها، بما في ذلك رصد الفعالية العلاجية للأدوية المضادة للملاريا ومقاومة المبيدات الحشرية والتبليغ عنهما.
- دعم تحليل الفجوات البرمجية لتيسير جمع الأموال.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقييم احتياجات بناء القدرات ذات الأولوية المشتركة بين البلدان، وتيسير بناء القدرات على الصعيد الإقليمي والمشارك بين البلدان، وتبادل أفضل الممارسات التي تسهم في بناء القدرات الطويلة الأمد في البلدان.

- دعم المكاتب القطرية في تحسين قدرات البلدان في مجال: جمع المعلومات الاستراتيجية من خلال تقييم الحواجز التي تمثل عائقاً أمام الوصول بما في ذلك من خلال رسم خريطة المخاطر، وتوليد المعلومات اللازمة لتحسين التقسيم الطبقي للملاريا حسب الجنس، والحالة الاقتصادية، والسن، والمناطق الريفية/ الحضرية، والفئات السكانية المهمشة، والعرق/ العنصر؛ الاستفادة من بيانات ترصد الملاريا وبيانات البرامج، والبيانات المتعلقة بالصحة؛ تنفيذ الاستجابات لمقاومة الملاريا للأدوية المتعددة، بما في ذلك مقاومة العلاج التوليقي القائم على الأرتيميسينين ومقاومة المبيدات الحشرية؛ توسيع نطاق التغطية الفعالة لتدخلات مكافحة النواقل، والتشخيص الطفيلي العالي الجودة للملاريا وعلاجها؛ وضع نظم لضمان الجودة والحفاظ عليها.
- تقديم الدعم المشترك بين البلدان والدعم الخاص ببلدان محددة لتسريع مكافحة الملاريا والتخلص منها، والوقاية من معاودة المرض، بما في ذلك التنسيق والدعم التقني؛ وتيسير التعاون عبر الحدود، والبحث الكمي والكيفي والتشاركي؛ والدعوة وتعبئة الموارد، بالتعاون مع أصحاب المصلحة، والشركاء، والقطاعات ذات الصلة.
- رصد الاتجاهات الإقليمية وتحليلها.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الخبرة حيثما تبرز الحاجة إلى قدرات إضافية في الأقاليم من أجل دعم مجالات متخصصة من مجالات الوقاية من الملاريا ومكافحتها والتخلص منها.
- إدارة المعلومات الاستراتيجية العالمية عن الملاريا، بما في ذلك إنشاء قواعد بيانات عن مقاومة المبيدات الحشرية والأدوية، والتبليغ عن التقدم المُحرز في مجال مكافحة الملاريا على الصعيد العالمي.
- توفير الأدوات البرنامجية والتدريبية لدعم الأقاليم والبلدان في بناء قدرات الموارد البشرية اللازمة لتنفيذ الاستراتيجيات التي أوصت بها المنظمة والترصد.

المُخرج ١-٣-٢: إعداد التوصيات بشأن السياسات والمبادئ التوجيهية الاستراتيجية والتقنية المحدثة بشأن مكافحة النواقل، والاختبار التشخيصي، والعلاج المضاد للملاريا، بما في ذلك الفئات السكانية التي يصعب الوصول إليها، والتدبير العلاجي المتكامل للأمراض الحموية، والترصد، وتصنيف البيانات، والكشف الوبائي، والاستجابة لتسريع الحد من حالات الملاريا والتخلص منها

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتوطنها الملاريا والتي قامت بتنفيذ التوصيات الخاصة بالسياسات، والاستراتيجيات، والمبادئ التوجيهية التي تضعها منظمة الصحة العالمية	٩٤/٧٢ (٢٠١٤)	٩٤/٨٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني إلى البلدان في اعتماد/ تكيف وتنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية المحدثة الخاصة بمكافحة النواقل والاختبار التشخيصي والعلاج، على الصعيد الوطني، بما في ذلك فيما يتعلق بالفئات السكانية الخاصة، والتدبير العلاجي المتكامل للأمراض الحموية.

- دعم وضع/ تحديث الاستراتيجيات الوطنية للوقاية من الملاريا ومكافحتها والتخلص منها، واستعراض البرامج المعنية بمكافحة الملاريا.
- دعم الحوار السياساتي والاستراتيجي على الصعيد القطري لرصد تنفيذ استراتيجيات مكافحة الملاريا، ومناقشة الفجوات التي تشوب القدرات، والتخطيط للتنفيذ الفعال لمكافحة الملاريا والتخلص منها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم نشر الاستراتيجية التقنية العالمية، واعتمادها، وتكييفها، وتنفيذها، بما في ذلك استراتيجيات الحد من الملاريا والتخلص منها، والوقاية من معاودة المرض على المستويات دون الإقليمية، والوطنية، ودون الوطنية، وكذلك البحث التشغيلي، بما في ذلك الحواجز التي تحول دون التغطية الفعالة.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- تحديث المبادئ التوجيهية التقنية الخاصة بالترصد، ومكافحة النواقل، والاختبار التشخيصي والعلاج، بما في ذلك فيما يتعلق بالفئات السكانية الخاصة، والتدبير العلاجي المتكامل للأمراض الحموية، والقضاء على الملاريا، وإعداد الأدوات لدعم تكييف الاستراتيجية التقنية العالمية، والتوصيات الخاصة بالسياسات، والمبادئ التوجيهية وتنفيذها.
- العمل مع المكاتب الإقليمية من أجل تعزيز الدعم التقني في المجالات الشديدة التخصص من مجالات الوقاية من الملاريا وإدارة حالاتها، بما في ذلك مقاومة الأدوية المتعددة (بما في ذلك مقاومة العلاج التوليفي القائم على الأرتيميسينين).

١-٤ أمراض المناطق المدارية المهملة

هناك مليار شخص مصاب بمرض واحد أو أكثر من أمراض المناطق المدارية المهملة، ومليارا شخص معرضون لمخاطر الإصابة بها في الأقاليم المدارية ودون المدارية. ويتمثل أشد المتضررين في الأشخاص الأشد فقراً، الذين يعيشون غالباً في المناطق الريفية النائية، أو الأحياء الحضرية الفقيرة، أو مناطق النزاع، حيث تشكل هذه الأمراض سبباً رئيسياً للعجز وضياح الإنتاجية. وتقع أكثر من ٧٠٪ من المناطق المتضررة من هذه الأمراض في البلدان المنخفضة الدخل أو بلدان الشريحة الدنيا من الدخل المتوسط، ويتضرر ١٠٠٪ من البلدان المنخفضة الدخل من خمسة على الأقل من أمراض المناطق المدارية المهملة، وهو أمر يرجع في جزء منه إلى ارتباطها بمختلف المحددات الاجتماعية وفي جزء آخر إلى أن سكانها غير قادرين على جذب انتباه القائمين على صنع القرارات إلى مشكلاتهم وتأمين الموارد اللازمة بناءً على ذلك. وعلى الرغم من أن أثر أمراض المناطق المدارية المهملة أشد في بعض الأقاليم منه في غيرها، وأن مساهمتها في معدلات الوفيات الإجمالية لا ترقى إلى مساهمة الأمراض الأخرى، فإن الحد من آثارها الصحية والاقتصادية هو أولوية عالمية للأسباب التالية: توفر تدخلات جديدة أكثر فعالية؛ وقدرة ذلك على المساعدة على تسريع عجلة التنمية الاقتصادية؛ ومكانة الأمانة التي تؤهلها تماماً لإقامة الشراكات بين الحكومات ومقدمي الخدمات الصحية ومصنعي المستحضرات الصيدلانية وتعزيز هذه الشراكات.

وتُحدّد خارطة الطريق التي وضعتها المنظمة لتسريع العمل بشأن التغلب على أثر أمراض المناطق المدارية المهملة جدولاً زمنياً مفصلاً لمكافحة أمراض محددة، والتخلص منها واستئصالها حيثما أمكن. وهي تعكس السياق المعقد للتدخلات، بما في ذلك إدماجها في النظم الصحية القائمة، وأهداف التنمية المستدامة، وسائر القطاعات،

ويوفر تحليلاً دقيقاً للاعتبارات المتعلقة بالإنصاف والمساواة بين الجنسين وسائر المحددات الاجتماعية للصحة. وتكتسي الشراكات مع المصنّعين أهمية لضمان إتاحة الأدوية العالية الجودة. ولا يتطلب الحفاظ على الزخم الحالي في التصدي لهذه الأمراض توفير السلع والتمويل فحسب، بل يتطلب كذلك دعماً سياسياً.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

تماشياً مع الغايات العالمية لعام ٢٠٢٠ المحددة بخارطة الطريق التي وضعتها المنظمة، ستدعم المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ تكثيف الأنشطة الرامية إلى التخلص من التراخوما المسببة للعمى والجذام وداء المنقبيات الأفريقي البشري وداء الخبيطات اللفافية. ومع إضافة أمراض جديدة لمجموعة أمراض المناطق المدارية المهملة، واقتراب المواعيد المستهدفة لخارطة الطريق بشأن بعض من هذه الأمراض، فمن المتوقع تجديد الدول الأعضاء والشركاء لالتزاماتها بتعزيز أنشطة المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. ومن أجل تحقيق هدف الاستئصال العالمي لداء التتينات بحلول الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستدعم المنظمة البلدان التي كان داء التتينات يتوطنها من قبل لإجراء الترخيد على الصعيد الوطني لفترة إلزامية تمتد ثلاث سنوات، وبعد استكمال هذه الفترة على نحو مرضٍ ستشهد المنظمة على خلو هذه البلدان من انتقال هذا الداء، وستعمل المنظمة على تحديد جائزة عالمية تمنح في حالة عدم الكشف عن أي حالات لهذا الداء لمدة ١٢ شهراً، وذلك بناءً على توصيات اللجنة الدولية للإشهاد على استئصال داء التتينات. وستستمر الأمانة في التركيز على زيادة إتاحة الأدوية الأساسية لأمراض المناطق المدارية المهملة، والتوسع في العلاج الكيميائي الوقائي، والتدبير العلاجي الابتكاري والمكثف لهذه الأمراض. وستبذل جهود خاصة لتعزيز الوقاية من حمى الضنك ومكافحتها استناداً إلى تقديرات واضحة لعبء المرض، واستحداث أدوات جديدة لمكافحة النواقل والتدبير العلاجي المتكامل لها. واسترشاداً بالنموذج الذي تم اتباعه في التعامل مع داء الكلب، ستدعم الأمانة تعزيز مكافحة الأمراض الحيوانية المنشأ. فضلاً عن ذلك، فإن تعزيز القدرات الوطنية على ترصد الأمراض والإشهاد على التخلص من بعض أمراض المناطق المدارية المهملة المحددة والتحقق منه، سيظل أمراً محورياً في الدعم المقدم من الأمانة إلى البلدان.

البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشتركة بين اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية

يسهم عمل هذا البرنامج الخاص في خفض العبء العالمي للأمراض المعدية التي تصيب الفقراء، وتحسين صحة الفئات السكانية المستضعفة، بما في ذلك النساء والأطفال. وتتمثل الحصلة الأساسية في ترجمة البيانات الخاصة بالأمراض المعدية، والحلول، واستراتيجيات التنفيذ إلى سياسات وممارسات في البلدان التي يتوطنها المرض. ويتحقق ذلك من خلال مخرجات مثل تعزيز القدرة على نقل البحوث والمعارف داخل البلدان، والبيئات العالية الجودة المأخوذة من البحوث المعنية بالتدخلات والتنفيذ، ومشاركة أصحاب المصلحة الرئيسيين بالبلدان المشاركة في وضع خطة البحوث.

وميزانية البرنامج الخاص للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، التي تُعد جزءاً من خطته الاستراتيجية للفترة ٢٠١٨-٢٠٢٣، تدعم حافظة تنافسية يمكن من خلالها تعزيز الأثر على الصحة من خلال مشروعات بحثية ابتكارية، وتعزيز القدرة البحثية في البلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل. وتتبع الميزانية وخطة العمل نفس التركيز الاستراتيجي للبرنامج الخاص بشأن: بحوث التنفيذ؛ والبحوث المتكاملة المتعددة التخصصات بشأن النواقل والبيئة والمجتمع؛ والانخراط العالمي؛ وتعزيز القدرات في مجال البحوث الصحية في البلدان النامية التي يتوطنها المرض.

ويقدم البرنامج الخاص قيمة ممتازة مقابل المال، إذ يتم توجيه ما يزيد على ٨٠٪ من الأموال إلى العمليات (بما في ذلك الموظفون المعنيون بالتنفيذ بشكل مباشر)، والنموذج العملي الذي يعزز التعاون والعمل من خلال الشركاء. وقد خضع البرنامج لعملية إعادة هيكلة في عام ٢٠١٢، مما أدى إلى تشكيل منظمة أقل حجماً،

وخفض تكاليف الموظفين بنسبة ٦٠٪، مقارنة بمثيلتها في الفترة ٢٠١٠-٢٠١١. ويوجه البرنامج الخاص الجزء الأكبر من أمواله للعمليات المباشرة، وسيواصل ذلك في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩.

وتشمل حافظة البحوث المشروعات التي تحدد الحلول الابتكارية التي يتم اختبارها ونشرها مع أصحاب المصلحة الذين يمثلون البحوث، وبرامج مكافحة، وواضعي السياسات، والمجتمعات المحلية، والمرضى. كما تتضمن الحافظة أيضاً المسائل الشاملة المتصلة بالأمراض والقطاعات، مثل تدخلات مكافحة النواقل، والأمراض المنقولة بالنواقل في واجهة البيئة الطبيعية والبشرية. وتستكشف المشروعات البحثية الطرق الابتكارية لمشاركة المجتمعات المحلية من أجل تعزيز الأدوات والاستراتيجيات المتعلقة بالوقاية من الأمراض التي تصيب الفقراء.

وتركز حافظة تعزيز القدرات البحثية والانخراط العالمي على تعزيز القدرات البحثية للعلماء والمؤسسات في البلدان التي يتوطنها المرض، من خلال المنح التعليمية والمنح التدريبية القصيرة الأجل، كما تركز على دعم إدارة المعارف مما يعظم أثر البحوث في مجال الصحة.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

أخذت حافظة المشروعات الابتكارية التي بدأت في عام ٢٠١٤ في التطور بشكل مطرد منذ ذلك الحين، وستخضع لمزيد من التطوير في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ لتسمح بالمرونة في التصدي للتحديات الناشئة وبما يتماشى مع رسالة البرنامج الخاص. وفي الوقت نفسه، ستواصل هذه الحافظة تركيزها على الأنشطة الطويلة الأمد، التي تمثل جزءاً من حافظة المشروعات الأساسية.

الحصيلة ١-٤: زيادة إتاحة التدخلات الرامية إلى مكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة واستدامتها

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تم فيها الإسهاد على استئصال داء التتينات	١٩٤/١٨٨	١٩٤/١٩٠
عدد الأشخاص الذين يحتاجون إلى التدخلات لمكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة	١,٧ مليار	١,٥ مليار

المخرج ١-٤-١: تيسير تنفيذ "خارطة الطريق" التي وضعتها المنظمة بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة ورصدها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة البلدان التي تتوطنها أمراض المناطق المدارية المهملة والتي استخدمت الآلية والمعايير الموصى بها من جانب المنظمة لتخطيط تنفيذ العلاج الكيماوي لمكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والتبليغ عن هذا التنفيذ	٧٠٪ (٢٠١٧)	٨٠٪ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني لتوزيع الأدوية على نطاق جماهيري ولوضع وتنفيذ السياسات والاستراتيجيات وخطط العمل المتكاملة الرامية إلى مكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والتخلص منها واستئصالها على الصعيد القطري.

- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز الرصد والتقييم الوطني لتوجيه رسم السياسات وتنفيذ القرارات والتبليغ عن التقدم المُحرز في مكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والتخلص منها على الصعيد الوطني.
- دعم البلدان في ضمان توافر أدوية أمراض المناطق المدارية المهملة المضمونة الجودة وإتاحتها في جميع مستويات الرعاية الصحية، وكذلك دمجها في سياسات مشتريات الأدوية الأساسية، ودعم تعبئة الموارد.
- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز القدرة الوطنية على توسيع نطاق المعالجة الكيميائية الوقائية، والتدبير العلاجي الابتكاري والمكثف، وتدخلات الإدارة المتكاملة لمكافحة النواقل، وكذلك التعاون مع البرامج والقطاعات الأخرى حسب الاقتضاء.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير الحوار الإقليمي بين الحكومات ومقدمي الخدمات والمصنعين والجهات المانحة والشركاء التقنيين وشركاء التنفيذ بشأن خطط التنفيذ على الصعيد القطري بما يتماشى مع خارطة الطريق التي وضعتها المنظمة بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة.
- رصد التقدم المحرز على المستوى القطري من خلال الحوار والمشاركة النشطة مع الحكومات والجهات المانحة والشركاء، وتنسيق أفرقة الاستعراض الإقليمي للبرامج واجتماعات مديري البرامج تبعاً لخارطة الطريق التي وضعتها المنظمة بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة.
- توفير منصة إقليمية لتعزيز قدرة البرامج الوطنية المعنية بأمراض المناطق المدارية المهملة في بلدان الإقليم، ولاسيما في التردد، واستخدام حصائل البحوث التشغيلية، وبيانات التكافؤ بين الجنسين، ودعم الإشهاد على/ التحقق من التخلص من أمراض معينة من أمراض المناطق المدارية المهملة.
- تعزيز تنسيق الدعم التقني على المستويين الإقليمي والعالمي ومع الجهات المانحة والشركاء التقنيين.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إعداد الأدوات ودعم بناء القدرات على المستويين الإقليمي والقطري من أجل تنفيذ عناصر خطة العمل الخاصة بخارطة الطريق التي وضعتها المنظمة بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة.
- تنسيق الإشهاد على التخلص من/ استئصال الأمراض في البلدان المعنية.
- تعزيز الرصد والتقييم والتبليغ، بما في ذلك وضع قاعدة بيانات لأمراض المناطق المدارية المهملة، ونشر التقرير والإحصاءات العالمية الخاصة بأمراض المناطق المدارية المهملة بما في ذلك بيانات التكافؤ بين الجنسين كلما أمكن ذلك.
- إجراء مبادرات الدعوة العالمية لمكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والتخلص منها واستئصالها، وتعبئة الموارد، وتنسيق ورصد المشتريات العالمية من الأدوية الأساسية لمعالجة هذه الأمراض المتبرع بها وغير المتبرع بها.

المخرج ١-٤-٢: تيسير تنفيذ ورصد التدخلات الرامية إلى مكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة من خلال المبادئ التوجيهية التقنية المسندة بالبيّنات والدعم التقني

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتوطنها أمراض المناطق المدارية المهملة التي اعتمدت القواعد والمعايير والبيّنات التي وضعتها المنظمة لتشخيص أمراض المناطق المدارية المهملة وعلاجها	٨٤ (٢٠١٧)	٨٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تزويد البلدان بالدعم التقني في تصميم التجارب السريرية ذات الصلة، وتكييف الإرشادات التقنية الخاصة بتشخيص أمراض المناطق المدارية المهملة وعلاجها والتدبير العلاجي لها ومكافحة سريانها وترصدها.
- تقديم الدعم التقني لوضع أو تنقيح المبادئ التوجيهية الوطنية الخاصة بتوزيع الأدوية على نطاق جماهيري من أجل مكافحة أمراض معينة والوقاية منها مثل: عدوى الديدان الطفيلية المنقولة عن طريق التربة، وداء البلهارسيا، وإجراء عمليات ضمان الجودة وترصد الآثار الدوائية الضارة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تكييف المبادئ التوجيهية العالمية من أجل تحسين الوقاية من أمراض المناطق المدارية المهملة، وإتاحة التدخلات، والكشف عن حالاتها والتدبير العلاجي لها، ومكافحة هذه الأمراض، بما يتواءم مع السياق الإقليمي.
- تحديد أولويات البحث التشغيلي على المستوى الإقليمي، والدعوة إلى دعم المراكز المتعاونة مع منظمة الصحة العالمية، والمؤسسات البحثية، والشبكات البحثية في الإقليم ومشاركتها.
- تكميل قدرة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في تكييف المبادئ التوجيهية، ونظم ضمان الجودة وغيرها من المجالات المحددة الخاصة بمكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة، والتخلص منها و/أو القضاء عليها.
- دعم المقر الرئيسي في وضع المبادئ التوجيهية التقنية من خلال توفير المدخلات الخاصة بإقليم معين والتي تتعلق برصد وتقييم التدخلات الخاصة بأمراض المناطق المدارية المهملة ومكافحة النواقل.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتحديث القواعد والمعايير التقنية الخاصة بأمراض المناطق المدارية المهملة على الصعيد العالمي بواسطة لجان الخبراء ومجموعات الدراسة.
- تيسير الجهود الرامية إلى تطوير اختبارات تشخيصية سريعة وبسيطة لأمراض المناطق المدارية المهملة، مثل: قرحة بورولي، وداء المتقيبات الأفريقي البشري، وداء الليشمانيات، وداء شاغاس، والداء العليقي، وداء المنوّرقات، وحمى الضنك وغيرها من أمراض المناطق المدارية المهملة الإقليمية.
- تيسير الحوار السياسي بين الأقسام والقطاعات بشأن الفروق بين الجنسين والمساواة في المحتوى، والعمليات، وتأثير استراتيجيات مكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والقضاء عليها.

المخرج ١-٤-٣: تطوير المعارف الجديدة والحلول واستراتيجيات التنفيذ التي تلبي الاحتياجات الصحية للبلدان التي يتوطنها المرض، وذلك من خلال تعزيز البحث والتدريب

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الأدوات والحلول واستراتيجيات التنفيذ الجديدة والمحسنة التي استُحدثت	لا ينطبق	٧ (٢٠١٩)

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تيسير وضع برنامج البحوث الخاصة بأمراض الفقر المعدية وجمع أصحاب المصلحة لاتفاق حول التوصيات والممارسات من خلال مدخلات من جانب البلدان الرئيسية التي يتوطنها المرض.
- إعداد التدخلات العالية الجودة والبيانات الناشئة عن بحوث التنفيذ الخاصة بأمراض الفقر المعدية بمشاركة البلدان الرئيسية التي يتوطنها المرض، ووضع النهج والحلول والاستراتيجيات من أجل العلاج والمكافحة الفعالين لأمراض المناطق المدارية المهملة.
- دعم تعزيز القدرات البحثية على المستويين الفردي والمؤسسي في البلدان التي يتوطنها المرض، بما يتماشى مع الأولويات الإقليمية والقارية.

١-٥ الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات

يموت نحو ٢,٥ مليون طفل دون الخامسة من العمر سنوياً نتيجة للأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، أي ما يعادل وفاة ٦٨٠٠ طفل يومياً. ويُعد التمنيع من أنجح تدخلات الصحة العمومية العالية المردود. وعلى الصعيد العالمي يتلقى أكثر من ٨٥٪ من الأطفال التطعيمات الأساسية للرضع، ما يحول دون حدوث ما يزيد على ٢ مليون وفاة سنوياً. ويجسد عقد اللقاحات وخطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات ٢٠١١-٢٠٢٠ المرتبطة به، الأولوية الكبيرة التي تُعطى على الصعيد الدولي للأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات حاضراً ومستقبلاً.

وهناك عدة لقاحات جديدة أصبحت متوفرة، كما تتسع دائرة التمنيع الروتيني التي كانت تقتصر على الرضع والنساء الحوامل بوصفهما الفئتين الوحيدتين المستهدفتين، لتشمل المراهقين والبالغين. ويتزايد عدد البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل التي تدمج لقاحات جديدة في برامجها الوطنية بدعم من التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع. كما يتزايد إعطاء اللقاحات الجديدة كجزء من حزمة تدخلات ترمي إلى مكافحة الأمراض، ولاسيما الالتهاب الرئوي والإسهال وسرطان عنق الرحم. ويمكن تجنب وقوع ما يقرب من مليون حالة وفاة أخرى سنوياً من خلال التوسع في استخدام اللقاحات الموجودة واعتماد المزيد من اللقاحات المرخصة مؤخراً. وعلاوة على ذلك، ثبت أن اللقاحات تقلل من استخدام مضادات الميكروبات، وتساعد بالتالي على مواجهة المقاومة لمضادات الميكروبات. ويحمل تطوير المزيد من اللقاحات وترخيصها وعوداً بتحسين قدرة التمنيع على تجنب الوفيات والعجز والمرض.

وعلى الرغم من التغطية الواسعة باللقاحات التي يجري تحقيقها، بما في ذلك على الصعيد الوطني، لا يزال هناك نوع من عدم المساواة على الصعيدين الجغرافي والاجتماعي الاقتصادي في إتاحة اللقاحات داخل البلدان. وقد أدى إضافة لقاحات جديدة إلى إضفاء المزيد من التعقيد على البرامج، حيث يتطلب ذلك تدريب العاملين في الرعاية الصحية تدريباً أفضل، وتحسين سلاسل الإمدادات، ورصد التغطية، وإرساء نظم الترصد.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ سيتمحور التركيز على تحقيق التغطية الشاملة من خلال التصدي لعدم المساواة بحصول كل مجتمع من المجتمعات المحلية على اللقاحات المنقذة للحياة. وستدعم الأمانة وضع خطط التمنيع الوطنية وتنفيذها من خلال تعزيز القدرات الوطنية على رصد برامج التمنيع، وضمان إتاحة اللقاحات والإمدادات لتلبية احتياجات جميع الدول الأعضاء. فضلاً عن ذلك ستُكثَّف الجهود من أجل تحقيق أهداف التخلص من الحصبة والتيتانوس الوليدي ومكافحة الحصبة الألمانية والتهاب الكبد B.

الحصيلة ١-٥: زيادة تغطية اللقاحات للفئات السكانية والمجتمعات التي يصعب الوصول إليها

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
معدل التغطية العالمي بالجرعات الثلاث من اللقاح المضاد للخنق والتيتانوس والسعال الديكي	٨٦٪ (٢٠١٧)	≤ ٩٠٪ (٢٠١٩)
عدد الدول الأعضاء التي تم التحقق من إنجازها بشأن التخلص من الحصبة	١٩٤/٧٧ (٢٠١٧)	١٩٤/٨٨ (٢٠١٩)
نسبة الدول الأعضاء الخمس والسبعين ذات الأولوية (طبقاً للعد التنازلي إلى عام ٢٠١٥) التي اعتمدت لقاحات المكورات الرئوية والفيروسية العجلية	٧٥/٥٢ (٦٩٪)	٧٥/٦٠ (٨٠٪)

المخرج ١-٥-١: تنفيذ خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات ورصدها مع التركيز على تعزيز تقديم الخدمات ورصد التمنيع من أجل تحقيق أهداف عقد اللقاحات

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الدول الأعضاء المنخفضة والمتوسطة الدخل التي لم تبلغ غايات التغطية بالتمنيع ^١ بخطة العمل العالمية للقاحات المدعومة من المنظمة من أجل وضع خطط العمل السنوية لتحسين التغطية	صفر/٩٤* (٢٠١٧)	٩٤/٥٠* (٢٠١٩)

* الدول الأعضاء المشار إليها في خطة العمل العالمية للقاحات.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع وتنفيذ خطط وطنية متعددة السنوات وخطط عمل سنوية (بما في ذلك التخطيط الجزئي للتمنيع، مع التركيز على السكان الذين لم يحصلوا على التطعيم الكامل أو لم يحصلوا على التطعيم قط).
- دعم البلدان في تعبئة الاستثمارات ودعم الشركاء من أجل تنفيذ خططها الاستراتيجية الوطنية بشأن التمنيع (الخطط الشاملة المتعددة السنوات أو الخطط الأخرى).
- دعم تعزيز قدرة البلدان على ترصد الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، وتحسين جودة بيانات التمنيع، واستخدامها من أجل رصد أداء اللقاحات، ورصد البرامج، وتحسين أداء البرامج.

١ ≤ ٩٠٪ التغطية بالجرعات الثلاث من اللقاح المضاد للخنق والتيتانوس والسعال الديكي على الصعيد الوطني و ≤ ٨٠٪ في جميع المناطق.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير الخبرة للبلدان حيثما تبرز الحاجة إلى قدرات إضافية، لتحديد الإجحاف في التغطية، ووضع الاستراتيجيات للوصول إلى السكان الذين لم يحصلوا على التطعيم قط أو لم يحصلوا على التطعيم الكامل، ولإدخال اللقاحات الجديدة، وتيسير تعاون الشركاء.
- دعم البلدان في وضع السياسات والاستراتيجيات وتنفيذها من أجل ضمان استدامة برامج التمنيع، بما في ذلك تقديم الدعم لإنشاء وبناء قدرات الهيئات الوطنية المعنية بصنع القرار.
- تنسيق الترصد الإقليمي للأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات (بما في ذلك من أجل ترصد الفيروسات العجالية وأمراض الجراثيم الغزوية التي يمكن الوقاية منها باللقاحات)، ووضع أو تطوير الاستراتيجيات الرامية إلى تحسين جودة بيانات رصد التمنيع واستخدامها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- دعم المكاتب الإقليمية بالإرشادات بشأن السياسات والتوجيه الاستراتيجي من أجل تنفيذ خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات؛ والتبليغ سنوياً عن التقدم المحرز في تنفيذها.
- تحديث (التوصيات الخاصة بالسياسات بشأن استخدام اللقاحات الحالية والجديدة، ووضع المبادئ التوجيهية بشأن اللقاحات الجديدة أو التي لا يُستفاد منها استفادة كاملة.
- وضع المعايير العالمية لترصد الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات ورصد أثر البرامج بمساهمة المستويين الإقليمي والقطري مساهمة رئيسية.

المخرج ١-٥-٢: تيسير تكثيف تنفيذ ورصد استراتيجيات التخلص من الحصبة والحصبة الألمانية، ومكافحة التهاب الكبد B، وتيتانوس الأمهات، والتيتانوس الوليدي

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الدول الأعضاء المدعومة من المنظمة لإنشاء لجنة وطنية أو دون إقليمية* للتحقق من التخلص من الحصبة	١٩٤/١٣١ (٢٠١٧)	١٩٤/١٣٨ (٢٠١٩)

* قد تكون اللجان دون الإقليمية أكثر عملية بالنسبة لبعض البلدان الصغيرة في أحد المناطق دون الإقليمية.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع وتنفيذ الاستراتيجيات الوطنية بشأن التخلص من أو مكافحة الحصبة، والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية، وتيتانوس الأمهات والتيتانوس الوليدي و التهاب الكبد B، والتي تشتمل على رصد الثغرات في المناعة، وتحديد الفئات السكانية التي لا يصل إليها التمنيع، والتي تبذل جهوداً خاصة من أجل الحصول عليه.
- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز قدرات البلدان على ترصد الحصبة والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية، بما في ذلك تقديم الدعم التقني إلى البلدان التي تسعى إلى اعتماد مختبراتها المختصة بالحصبة/ الحصبة الألمانية.
- دعم لجان التحقق الوطنية من أجل التحقق من بلوغ أهداف التخلص من الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات ومكافحتها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مراجعة وتحديث الاستراتيجيات الإقليمية الرامية إلى التخلص من الحصبة والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية، ومكافحة تيتانوس الأمهات والتيتانوس الوليدي والتهاب الكبد B، ومساندة المكاتب القطرية في تنفيذ هذه الاستراتيجيات.
- تعزيز القدرة الإقليمية على ترصد الحصبة والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية حالة بحالة مع التأكيد المختبري، بما في ذلك تنسيق شبكات المختبرات الإقليمية المختصة بالحصبة/ الحصبة الألمانية.
- تيسير إنشاء وتقديم الدعم للهيئات وعملية وضع العمليات الإقليمية المعنية بالتحقق من التخلص من الحصبة والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية ومكافحة التهاب الكبد B، وتوفير الدعم لها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توفير الخبرة حيثما تبرز الحاجة إلى القدرات التقنية الإضافية لتنفيذ أنشطة التخلص من المرض ومكافحته والتحقق من التخلص من المرض/ مكافحة المرض.
- تنسيق الشبكة العالمية لمختبرات الحصبة/ الحصبة الألمانية.
- رصد الحصائل والاتجاهات العالمية فيما يتعلق بمكافحة الإصابة بالحصبة/ الحصبة الألمانية والتهاب الكبد B، والتبليغ عنها.

المخرج ١-٥-٣: تحديد أولويات البحث، والمراجعات الشاملة لسياسات التطعيم، فيما يتعلق باللقاحات الجديدة والتكنولوجيات الأخرى المتعلقة بالتمنيع، المعرفة والمتفق عليها، من أجل استحداث اللقاحات ذات الأهمية بالنسبة إلى الصحة العمومية والتغلب على العقبات التي تعترض التمنيع

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد مرسومات المنتج المستهدفة، وخصائص المنتج المفضلة التي وُضعت بشأن اللقاحات الجديدة وتكنولوجيات التمنيع ذات الأولوية خلال الثنائية	صفر (٢٠١٧)	٣ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في توليد البيانات من أجل عملية صنع القرار المسند بالبيانات بشأن استخدام اللقاحات واختيار منتجات اللقاحات المناسبة من الناحية البرنامجية.
- دعم أبحاث التنفيذ التي تساعد في التصدي للعراقيل المتبقية التي تحول دون الوصول إلى التغطية العالية المنصفة، والحصول على اللقاحات وخدمات التمنيع.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنسيق الدراسات الإيضاحية/ الارتياضية الخاصة باللقاحات والتي تتعلق بإدخال لقاحات جديدة في الأقاليم.

- دعم بناء وتعزيز القدرات المؤسسية على الصعيد الوطني من أجل عملية صنع القرار المسند بالبيانات، وإجراء الجمع المنهجي للبيانات الخاصة بأداء اللقاءات وأثرها في مختلف الأماكن أو بين مختلف الفئات المستهدفة لتوجيه سياسات التطعيم التي يتم تكييفها وفقاً لاحتياجات الأقاليم.
- تيسير عملية تحديد أولويات البحث، وإجراء بحوث التنفيذ من أجل دعم تعزيز برامج التمنيع في الأقاليم.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- تحديد أولويات البحث في مجال التمنيع، وتيسير استحداث لقاءات معينة ذات أولوية وتقييمها سريرياً، بما في ذلك اللقاءات التي تُستخدم في الاستجابة للأوبئة وفقاً لمخطط البحث والتطوير، وخرائط الطريق الخاصة بالبحث والتطوير القائم على توافق الآراء على الصعيد العالمي، ومسارات الاختبارات/ ومنح التراخيص.
- تقديم قاعدة البيانات والتوصيات الخاصة بالسياسات بشأن اللقاءات الجديدة والحالية، وتقديم الإرشادات بشأن أفضلويات المنظمة لتطوير اللقاءات، بما في ذلك خصائص المنتج المستهدفة وخصائص المنتج المفضلة للقاءات الجديدة والتكنولوجيات ذات الصلة بالتمنيع.
- تشجيع و/ أو دعم وضع الأطر والأدوات والمراجعات من أجل تقييم البيانات بشأن تقييم أثر اللقاءات على المستوى العالمي، والإقليمي، والقطري، وتقييم أثر الأدوات و/ أو البروتوكولات المعنية بتحسين جودة المعلومات البالغة الأهمية وإتاحتها.

٦-١ مقاومة مضادات الميكروبات

تمثل مقاومة مضادات الميكروبات تهديداً شديداً للطب الحديث، ولاستدامة الاستجابة العالمية الفعالة في مجال الصحة العمومية لمخاطر الأمراض المعدية المستمرة. وتحدد خطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات عمل المنظمة بشأن التصدي لهذا الخطر. وقد اعتمدت الدول الأعضاء هذه الخطة في أيار/ مايو ٢٠١٥، وهي القاعدة المستند إليها في تقديم النظم والنماذج والتدريب من أجل وضع خطط العمل الوطنية وأساليب الترصد. وفي أعقاب اعتماد الجمعية العامة للأمم المتحدة القرار بشأن الصحة العالمية والسياسة الخارجية في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٥، باتت مقاومة مضادات الميكروبات تتصدر المناقشات على صعيد مجتمع الأمم المتحدة الأوسع نطاقاً، ويتطلب التصدي لها العمل على صعيد قطاعات متعددة، ما سيسهم بدوره في تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

وقد أسست المنظمة مجال برنامج جديد ليكون مركزاً للعمل الخاص بمقاومة مضادات الميكروبات وتعزيز التنسيق وتعبئة الموارد والرصد والتقييم. وستسهم مجالات البرامج الأخرى في مجالات مختلفة، على نحو ما يلي:

- سيجري تنسيق النهج المتعدد القطاعات في تعزيز الاستعمال الحثيث للمضادات الحيوية في إنتاج الأغذية والحد من الأثر الضار لاستخدام المضادات الحيوية في الزراعة على الصحة العمومية من خلال الأغذية، الذي يوجهه مجال البرنامج هذا، تنسيقاً وثيقاً مع العمل الخاص بالسلامة الغذائية عموماً والعمل ذي الصلة الذي ينفذ من خلال التعاون الثلاثي بين منظمة الأغذية والزراعة

١ القرار ج ص ٦٨٤-٧.

٢ القرار ٧٠/١٨٣.

والمنظمة العالمية لصحة الحيوان ومنظمة الصحة العالمية من جانب وهيئة الدستور الغذائي من جانب آخر الذي يندرج في الفئة ٢.

- ستستمر برمجة مقاومة مضادات الميكروبات المتعلقة بالتدخلات المعقدة لحالات العدوى الناجمة عن داء السكري والمعالجة الكيميائية في إطار الفئة ٢.
- يتطلب تلوث التربة الناجم عن بقايا المضادات الحيوية الحيوانية والزراعية اتخاذ إجراء من جانب قطاعي صحة الحيوان والزراعة بما يحقق التأزر مع الجهود المبذولة لتحسين خدمات الإصحاح وتوافر المياه النظيفة على النحو المدرج في الفئة ٣.
- تتدرج الوقاية من العدوى واستعمال المضادات الحيوية واستهلاكها ووضع إطار للإشراف في هذا المجال البرمجي إلى جانب عدد من مجالات البرامج في الفئة ٤ التي تلعب دوراً محدداً بموجب خطة العمل العالمية.
- تستمر برمجة المسائل الخاصة بالمقاومة التي تتعلق بفيروس العوز المناعي البشري والسل والملاريا، ودمجها في إطار مجالات البرامج الخاصة بكل منها، بالاستناد إلى الخبرة الطويلة المكتسبة في مجال المسائل المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات.
- ستستمر إدارة فاشيات الأمراض المعدية المقاومة للمضادات الحيوية من خلال برنامج المنظمة الجديد بشأن الطوارئ الصحية. وسيستفيد التأهب الوطني من أساليب الترصد القوية والقدرات المخبرية والتشخيصية المعززة. وسيستخدم برنامج المنظمة للطوارئ الصحية والبرنامج الأساسي المعني بمقاومة مضادات الميكروبات، التعلم المكتسب أثناء الفاشيات، في مواصلة وضع الإرشادات وتحديد المعايير.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

سيتمحور العمل حول ثلاثة مخرجات.

المخرج ١- بناء المعارف والمهارات والنظم والهيكل. سيُقدم الدعم إلى الدول الأعضاء لتعزيز الترصد والوقاية من العدوى والتوعية والتثقيف، ورصد استهلاك المضادات الحيوية.

المخرج ٢- الإطار المعياري والتنظيمي الخاص بمقاومة مضادات الميكروبات، الذي يركز على الإشراف من قبل المستشفيات والبرنامج العالمي للتطوير والإشراف. ستعمل المنظمة مع الشركاء الرئيسيين على تسريع استحداث الأدوية ووسائل التشخيص والأدوات الأخرى الجديدة من أجل التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات والتمكين من إتاحة الابتكارات والمنتجات الجديدة. كما ستعمل على تعزيز التعاون مع منظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان من أجل الحد إلى أدنى قدر من مخاطر نشأة المقاومة من جراء مخالطة الإنسان للحيوانات، وستعالج غياب العلاج الخاص ببعض حالات العدوى المعينة المنقولة جنسياً والمقاومة في حالات الإنتان الوليدي ووفيات الأمومة.

المخرج ٣- الاقتصاد العالمي والأمن الصحي الشامل، والتحدي الذي يواجهه استدامة الالتزام السياسي العالمي بمحاربة مقاومة مضادات الميكروبات. ستعمل الأمانة على بناء التوافق السياسي العالمي في الآراء اللازم لوضع السياسات الملائمة بشأن التجارة والزراعة والتعليم والاستثمار المالي، والإنتاج الغذائي والصيدلاني، بالعمل عن قرب مع الشركاء وأصحاب المصلحة الرئيسيين.

الحصيلة ١-٦: تتمتع جميع البلدان بالقدرات الأساسية اللازمة للاستجابة لمقاومة مضادات الميكروبات

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها خطط وطنية والتي نفذت أنشطة تتعلق بثلاثة من الأغراض الاستراتيجية لخطة العمل العالمية	٣٢ (٢٠١٧)	٨٠ (٢٠١٩)

المخرج ١-٦-١: جميع البلدان تتمتع بالقدرة الأساسية على تنفيذ خطط العمل الوطنية لرصد حالات العدوى الناجمة عن مقاومة مضادات الميكروبات والوقاية والحد منها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي حصلت على الدعم من أجل المشاركة في الأسبوع العالمي للتوعية بشأن المضادات الحيوية خلال الثنائية	لا ينطبق	١٩٤/٢٥ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي لديها نظام لترصد مقاومة مضادات الميكروبات يسهم ببيانات ترصد مقاومة مضادات الميكروبات المقدمة إلى النظام العالمي لترصد مقاومة مضادات الميكروبات	١٩٤/٣٥ (٢٠١٧)	١٩٤/٧٧ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تقدم بيانات عن استهلاك مضادات الميكروبات إلى النظام العالمي لترصد مقاومة مضادات الميكروبات	١٩٤/٢٠ (٢٠١٧)	١٩٤/٥٥ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي لديها برامج وطنية للوقاية من العدوى ومكافحتها تستند إلى العناصر الرئيسية لبرامج المنظمة المعنية بالوقاية من العدوى ومكافحتها، وتتفحصها في المرافق الصحية من أجل مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	صفر (٢٠١٧)	٢٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم الدول الأعضاء في وضع خطط عمل وطنية متعددة القطاعات بشأن مقاومة مضادات الميكروبات وتنفيذها ورصدها.
- تقديم الدعم من أجل إنشاء نُظم وطنية لترصد مقاومة الميكروبات وتعزيزها من أجل التمكين من المشاركة في تنفيذ النظام العالمي لترصد مقاومة الميكروبات، وتقديم الدعم لتنفيذ الترصد المتكامل بما في ذلك نهج "صحة واحدة" بما يتماشى مع إرشادات فريق المنظمة الاستشاري المعني بالترصد المتكامل لمقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم مشاركة البلدان في برامج الترصد الإقليمية والعالمية التي تسجل البيانات عن استهلاك الأدوية المضادة للميكروبات واستعمالها، ودمجها في النظام العالمي لترصد مقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم وزارات الصحة في دمج مقاومة مضادات الميكروبات في وضع برامج وممارسات الوقاية من العدوى ومكافحتها وفي تنفيذ هذه البرامج والممارسات على الصعيد الوطني، عن طريق تنفيذ المبادئ التوجيهية الصادرة عن المنظمة بشأن العناصر الأساسية لبرامج مقاومة العدوى ومكافحتها.
- دعم مشاركة المجتمع المحلي ومجموعات المرضى في تحسين ممارسات النظافة الصحية والوقاية من العدوى ومكافحتها من أجل مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم إعداد برامج التوعية والحملات والمواد التعليمية الوطنية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساندة المكاتب القطرية في تقديم الدعم من أجل وضع خطط وطنية متعددة المجالات بشأن مقاومة مضادات الميكروبات وتنفيذها ورصدها.
- دعم إنشاء وتعزيز النظم الوطنية لترصد مقاومة الميكروبات للتمكن من المشاركة في النظام العالمي لترصد مقاومة الميكروبات، بما في ذلك تعزيز المختبرات الوطنية المرجعية في مجال مقاومة مضادات الميكروبات.
- تقديم الدعم لتنفيذ الترصد المتكامل، بما في ذلك نهج "الصحة الواحدة"، بما يتماشى مع إرشادات فريق المنظمة الاستشاري المعني بالترصد المتكامل لمقاومة الميكروبات.
- مساندة المكاتب القطرية في بناء القدرات المخبرية والإشراف التشخيصي، بما في ذلك دعم إنشاء وتعزيز المختبرات الوطنية المرجعية في مجال مقاومة مضادات الميكروبات، من أجل التمكن من إنشاء نظم وطنية لترصد مقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم مشاركة البلدان في برامج الترصد العالمية والإقليمية التي تسجل البيانات عن استهلاك الأدوية المضادة للميكروبات واستعمالها.
- تقديم الإرشادات وتبادل الممارسات الجيدة وتعزيز استخدام الوحدات التدريبية والإجراءات التشغيلية الموحدة في البلدان بالاستناد إلى المبادئ التوجيهية العالمية والإقليمية بشأن إدارة مقاومة مضادات الميكروبات من خلال تحسين الوقاية من العدوى ومكافحتها في الرعاية الصحية، مثل المبادئ التوجيهية الصادرة عن المنظمة بشأن العناصر الأساسية لبرامج الوقاية من العدوى ومكافحتها.
- مساندة المكاتب القطرية في إعداد برامج وحملات التوعية وتبادلها وبثها (بما في ذلك الأسبوع العالمي للتوعية بشأن المضادات الحيوية) والمواد التعليمية التي تستهدف تغيير السلوك من أجل الوقاية من العدوى والاستخدام الحصيف لمضادات الميكروبات.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقييم إدراج توصيات المنظمة الجديدة بشأن العناصر الأساسية لبرامج الوقاية من العدوى ومكافحتها في الوثائق الإقليمية والقطرية المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات بما في ذلك خطط العمل الوطنية.
- إنشاء النظام العالمي لترصد مضادات الميكروبات وإجراء الترصد المتكامل وتنفيذه، بما في ذلك نهج "الصحة الواحدة" وإجراء الرصد لضمان أن الترصد يُجرى بما يتماشى مع الإرشادات الصادرة عن فريق المنظمة الاستشاري المعني بالترصد المتكامل لمقاومة مضادات الميكروبات.
- إعداد أدوات لتعزيز المختبرات الوطنية المرجعية والتبليغ عن الأوضاع والاتجاهات العالمية لمقاومة الميكروبات.
- إعداد وحدات تدريبية وإجراءات تشغيلية موحدة بشأن الوقاية من الأمراض المقاومة للأدوية المتعددة في الرعاية الصحية.
- وضع برنامج عالمي للترصد وصونه ورصده، يسجل البيانات بشأن استهلاك الأدوية المضادة للميكروبات واستعمالها.

- مساندة المكاتب الإقليمية في تقديم الدعم إلى البلدان من أجل وضع خطط وطنية وإقليمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات وتنفيذ هذه الخطط ورصدها.
- مساندة المكاتب الإقليمية في تقديم الدعم إلى البلدان من أجل تنفيذ الترصد المتكامل لمقاومة مضادات الميكروبات ورصده، بما في ذلك نهج "الصحة الواحدة".
- إعداد برامج/ حملات التوعية العالمية وبثها ورصدها (الأسبوع العالمي للتوعية بشأن المضادات الحيوية) والمواد التعليمية بهدف تغيير السلوكيات إزاء مضادات الميكروبات.

المخرج ١-٦-٢: الاستعمال الملائم للأدوية المضادة للميكروبات وتوافرها في الأماكن المعنية بصحة الإنسان وإنتاج الأغذية كمساهمة في تحسين إتاحة العلاج والحفاظ على فعاليته

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي وضعت سياسة ولوائح وطنية لتحسين إتاحة المضادات الحيوية واستعمالها المسؤول والملائم، وتنفيذها في أماكن الرعاية الصحية	٥٤ (٢٠١٧)	٨٧ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم اعتماد الإرشادات والمعايير الخاصة بالاختيار المسند بالبيّنات للمضادات الحيوية على نطاق القطاعات على الصعيد الوطني.
- دعم وضع السياسات واللوائح الملائمة ونفاذها فيما يتعلق بإتاحة مضادات الميكروبات واستعمالها الملائم والمسؤول على نطاق القطاعات.
- دعم تنفيذ السياسات والمبادئ التوجيهية بشأن عمليات الإشراف في المستشفيات، وخيارات إدارة المضادات الحيوية ووصفها وصرفها للتشجيع على استعمالها على النحو الملائم، ودمج المشورة بشأن مراقبة المضادات الحيوية وتنظيمها من قبل السلطات الصحية الوطنية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساندة المكاتب القطرية في تقديم المساعدة من أجل تحديث قوائم الأدوية الأساسية وتعزيز الإشراف على المضادات الحيوية.
- دعم المكاتب القطرية في وضع السياسات واللوائح الملائمة وإنفاذها فيما يتعلق بالاستعمال المسؤول والملائم لمضادات الميكروبات على نطاق القطاعات بما يتماشى مع المعايير ذات الصلة الصادرة عن هيئة الدستور الغذائي والنصوص المتعلقة بها.
- مساندة المكاتب القطرية في تنفيذ السياسات والمبادئ التوجيهية بشأن عمليات الإشراف في المستشفيات، والخيارات الخاصة بإدارة المضادات الحيوية ووصفها وصرفها للتشجيع على الاستعمال الملائم للمضادات الحيوية، ودمج المشورة بشأن مراقبة المضادات الحيوية وتنظيمها من قبل السلطات الصحية الوطنية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع السياسات والإرشادات بشأن عمليات الإشراف في المستشفيات، والخيارات الخاصة بإدارة المضادات الحيوية ووصفها وصرفها للتشجيع على الاستعمال الملائم للمضادات الحيوية، ودمج المشورة بشأن مراقبة المضادات الحيوية وتنظيمها من قبل السلطات الصحية الوطنية.
- وضع العناصر الأولية للإطار العالمي الخاص بالتطوير والإشراف.
- تقديم الدعم التقني إلى الشركاء الرئيسيين والتعاون معهم في العمل على تطوير منتجات جديدة من أجل التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات، بما في ذلك مبادرة الأدوية للأمراض المهملة والشراكة العالمية للبحث والتطوير في مجال المضادات الحيوية التابعة للمنظمة.
- تشجيع النماذج الحديثة لتطوير الأدوية وأدوات التشخيص واللقاحات وسائر التدخلات المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات.
- الحفاظ على قائمة المنظمة الخاصة بمضادات الميكروبات ذات الأهمية الحاسمة للطب البشري والمبادئ التوجيهية المصاحبة لها الصادرة عن المنظمة، وتحديثهما.
- الحفاظ على الفرع الخاص بمضادات الميكروبات في قائمة الأدوية الأساسية النموذجية للمنظمة وتحديثه.
- تحديد الممارسات الجيدة في مجال تحسين مدى توافر مضادات الميكروبات ورصده.
- المساهمة في تنقيح معايير هيئة الدستور الغذائي ذات الصلة والنصوص المتعلقة بها ومواصلة تطويرها من أجل الحد من مقاومة مضادات الميكروبات في السلسلة الغذائية، بتقديم الإرشادات المسندة بالبيانات إلى هيئة الدستور الغذائي بالتعاون مع منظمة الأغذية والزراعة.
- تحسين فهم أثر مقاومة مضادات الميكروبات على الصحة ودور تلوث البيئة ببقايا الأدوية والبكتيريا المقاومة في نشأة مقاومة مضادات الميكروبات.
- تحديث الإرشادات والتدريب في مجال صحة الأم والطفل لتجسيد أهمية مقاومة مضادات الميكروبات.
- تعزيز قاعدة البيانات الخاصة بمسببات الإنتان في الأمهات والمواليد، ومدى انتشار مقاومة مضادات الميكروبات في حالات العدوى هذه.

المخرج ١-٦-٣: استدامة الالتزام السياسي الرفيع المستوى والتنسيق الفعال على الصعيد العالمي من أجل محاربة مقاومة مضادات الميكروبات دعماً لأهداف التنمية المستدامة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسة وطنية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات	١٩٤/٣٢ (٢٠١٧)	١٩٤/٨٠ (٢٠١٩)
وجود تعاون ثلاثي نشيط بين منظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان ومنظمة الصحة العالمية لمحاربة مقاومة مضادات الميكروبات	لا (٢٠١٧)	نعم (٢٠١٩)
وجود تعاون نشيط مثبت مع فريق التنسيق المشترك بين الوكالات التابع للأمم المتحدة والمعني بمقاومة مضادات الميكروبات	لا (٢٠١٧)	نعم (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تشجيع التعاون والتنسيق بين قطاع الصحة العمومية وقطاع الزراعة وسائر القطاعات والشركاء في البلدان في الأنشطة الخاصة بمقاومة مضادات الميكروبات، والتوسع في هذه الأنشطة، دعماً لتنفيذ خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تشجيع التعاون والتنسيق على الصعيد الإقليمي بين منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان وسائر الشركاء في منظومة الأمم المتحدة والشركاء الدوليين من قطاعات متعددة في الأنشطة الخاصة بمقاومة مضادات الميكروبات، والتوسع في هذه الأنشطة.
- تقديم المدخلات وجمع البيانات للتبليغ عن وضع مقاومة مضادات الميكروبات على الصعيد الإقليمي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- ضمان مواعمة الإجراءات وتنسيقها على صعيد المنظمة والتشجيع على التعاون والتنسيق بين منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان على الصعيد العالمي في الأنشطة التقنية وأنشطة الدعوة والتوسع في هذه الأنشطة.
- المشاركة في رئاسة فريق التنسيق المشترك بين الوكالات التابع للأمم المتحدة والمعني بمقاومة مضادات الميكروبات ودعمه، متابعة لقرارات الجمعية العامة للأمم المتحدة ذات الصلة.
- وضع إطار للرصد وتنفيذه للتبليغ عن وضع مقاومة مضادات الميكروبات على الصعيد العالمي.
- التنسيق مع الجمعيات الفنية ومقدمي الخدمات التعليمية وأصحاب المصلحة المعنيين من أجل تصميم المناهج الدراسية الملائمة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات وإعدادها وتقديمها إلى جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية، بما في ذلك القائمون على وصف الأدوية وصرفها.

الروابط مع أهداف التنمية المستدامة

ستسهم إنجازات المنظمة في هذه الفئة إسهاماً كبيراً ليس فقط في تحقيق **الهدف ٣** (ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار)، بل وفي تحقيق **الهدف ١** أيضاً (القضاء على الفقر بجميع أشكاله في كل مكان) من خلال العمل الخاص بالتصدي "لأمراض الفقر"؛ **والهدف ٤** (ضمان التعليم الجيد المنصف والشامل للجميع وتعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع) من خلال دعم بحوث الدرجات العلمية في مجال الصحة والتدريب من أجل زيادة القدرات؛ **والهدف ٥** (تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين كل النساء والفتيات)، من خلال تحديد أوجه عدم المساواة بين الجنسين في إمكانية الحصول على الخدمات الصحية وإدماج الجميع؛ **والهدف ٦** (ضمان توافر المياه وخدمات الصرف الصحي للجميع وإدارتها إدارة مستدامة)، من خلال العمل مع المجتمعات المحلية على تحديد الممارسات التي تحد من الأمراض المنقولة بالنواقل واتباعها؛ **والهدف ١٠** (الحد من انعدام المساواة داخل البلدان وفيما بينها)، من خلال دعم المساعدة الإنمائية الرسمية والتدفقات المالية، بما في ذلك الاستثمارات الأجنبية المباشرة وأوجه التمويل الدولي الرئيسية وتوجيهها إلى الدول حيث تمس الحاجة إليها، ولاسيما أقل البلدان نمواً؛ **والهدف ١١** (جعل المدن والمستوطنات البشرية شاملة للجميع وأمنة وقادرة على

الصمود ومستدامة)، من خلال تعزيز المدن الصحية باتباع نهج تنص على إشراك المجتمعات المحلية؛ **والهدف ١٧** (تعزيز وسائل التنفيذ وتنشيط الشراكة العالمية من أجل تحقيق التنمية المستدامة)، من خلال الجهود المشتركة التي تبذلها الدول الأعضاء والشراكات الرئيسية والمبادرات الصحية العالمية والوكالات الإنمائية وكبرى المؤسسات وسائر الجهات الفاعلة غير الدول؛ ومن خلال التكامل بين عمل المنظمة وعمل الوكالات الأخرى والاتساق داخل منظومة الأمم المتحدة.

أوجه التآزر والتعاون

لا غنى عن النهج الشاملة والمتعددة القطاعات من أجل التنفيذ الفعال والمستدام لجميع البرامج في هذه الفئة. ويتطلب السعي إلى وضع نهاية للأوبئة والوقاية من الأمراض وتقدم العمل في مجال مقاومة مضادات الميكروبات المزيد من التنسيق مع الشركاء، وتحسين دمج برامج مكافحة الأمراض.

ويعتبر تكثيف البحث والابتكار، والعمل من خلال النظم الصحية المعززة من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة، وضمان التمويل المستدام، وكذلك تعميق المشاركة مع القطاعات الأخرى وشركاء التنمية والجهات الفاعلة غير الدول من الأمور الأساسية كلها. وتتمتع العديد من مجالات البرامج في هذه الفئة بخبرات طويلة ومثمرة في العمل بهذه الطريقة التي ينبغي استمرارها وتعزيزها. ويكمل العمل في مجال مقاومة مضادات الميكروبات العمل الحالي في إطار فئة الأمراض السارية والفئات الأخرى، ويعززها. وسوف يجري التوسع في النهج المتكاملة في تقديم الخدمات. فقد أدت هذه النهج بالفعل إلى النجاح، فتقديم العلاج الكيميائي الوقائي على نحو متكامل لخمسة أمراض على الأقل من أمراض المناطق المدارية المهملة، والتعاون بشأن إحداث تحول في الاستجابة للسل/ فيروس العوز المناعي البشري أدى إلى إنقاذ حياة ما يقدر بنحو ٥,٩ مليون شخص في الفترة ما بين عام ٢٠٠٠ وعام ٢٠١٤، يعدان من الأمثلة على النهج التي ينبغي استمرارها أو التوسع في نطاقها.

وهناك أيضاً أمثلة إيجابية على دمج البرامج في النظم الصحية، مثل إدماج التدخلات الخاصة بفيروس العوز المناعي البشري في الخدمات الخاصة بصحة الأم والطفل. وهناك مثال آخر هو في العمل المشترك على حشد استجابة عالمية لمكافحة النواقل. ومكافحة النواقل المكيفة لتتواءم مع الظروف المحلية والمستدامة لن تسهم فقط في تحقيق الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة، بل وستسهم أيضاً في المبادرات المعنية بالمياه النظيفة وخدمات الإصحاح (**الهدف ٦**) والمدن والمجتمعات المستدامة (**الهدف ١١**) والعمل المعني بالمناخ (**الهدف ١٣**).

وتطرح مقاومة مضادات الميكروبات تحدياً كبيراً أمام النظم الصحية، وينبغي تعزيز العمل في كل مجال من مجالات البرامج الخاصة بفئة النظم الصحية من أجل التصدي لهذا التحدي. ويلزم دمج خطط العمل الوطنية في الاستراتيجيات والميزانيات القطاعية الأوسع نطاقاً.

وتشكل مقاومة مضادات الميكروبات خطراً عند مخالطة الإنسان للحيوان بصفة خاصة، وسيعمل البرنامج المعني بمقاومة مضادات الميكروبات عن كثب مع برنامج السلامة الغذائية من أجل تحسين فهم هذه المخاطر والدعوة إلى الاستخدام المسؤول للمضادات الحيوية في إنتاج الأغذية.

وستعزز القدرات التي تم تطويرها للتصدي لمقاومة مضادات الميكروبات على الصعيدين الوطني والإقليمي (ولاسيما قدرات المختبرات والقدرة على التردد)، تأهب البلدان وتدعم القدرات العالمية للاستجابة لتفشي الأوبئة والطوارئ الإنسانية، في إطار ولاية برنامج المنظمة الجديد بشأن الطوارئ الصحية.

وأخيراً، يمكن أن يعزّي النجاح المحرز في الأهداف الإنمائية للألفية، ولاسيما الهدف ٦، إلى الجهود الهائلة التي تبذلها البلدان، والجهود المشتركة للمجتمع العالمي، بما في ذلك الدعم الذي تقدمه الشراكات الرئيسية، ومبادرات الصحة العالمية، والوكالات الإنمائية، وكبرى المؤسسات، والجهات الفاعلة غير الدول، كما تعزّي أيضاً إلى تكامل عمل المنظمة والوكالات الأخرى، والاتساق داخل منظومة الأمم المتحدة. وينبغي مواصلة هذا العمل وتعزيزه في سياق خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. وسوف تعمل المنظمة على تعزيز الشراكات دعماً لتحقيق الأهداف. فعلى سبيل المثال، تعزز المنظمة الشراكات مع الهيئات العالمية، مثل اليونيسيف، والبنك الدولي، وكذلك مع المؤسسات والمنظمات والشركات التي تقوم بطيف واسع من الوظائف في مجال الصحة العمومية. وتعمل المنظمة عن كثب مع التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع من أجل تنفيذ العمل الخاص بالمعايير الذي يمثل أساساً لبرامج التمنيع الناجحة، بما في ذلك تيسير البحث والتطوير، ووضع المعايير الخاصة بجودة اللقاحات وتنظيمها، وحشد البيانات للاسترشاد بها في استخدام اللقاحات وإتاحتها إلى أقصى حد ممكن. وسيستمر عمل المنظمة الخاص بوضع القواعد والمعايير في الاضطلاع بدور رئيسي في توجيه استثمارات الصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، لضمان أن المذكرات المفاهيمية التي تقدمها البلدان للحصول على التمويل تستند إلى توصيات المنظمة بشأن الاستراتيجيات المسندة بالبيانات، وأن الأدوية وغيرها من المنتجات الصحية مضمونة الجودة.

الفئة ٢: الأمراض غير السارية

الأمراض غير السارية - أمراض القلب والأوعية الدموية، والسرطان، وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة، وداء السكري - وعوامل الخطر المسببة لها (تعاطي التبغ، والنظام الغذائي غير الصحي، والخمول البدني، وتعاطي الكحول على نحو ضار)، وكذلك الاضطرابات النفسية، والعجز و العنف والإصابات ومعاقرة مواد الإدمان والسلامة الغذائية والأمراض الحيوانية المنشأ.

تجسد أهداف التنمية المستدامة هدف التمتع بموфор الصحة البدنية والنفسية لا زيادة العمر المتوقع فحسب، حيث تدعو هذه الأهداف إلى تعزيز التمتع بالعافية في جميع الأعمار. ويتسبب العديد من الأمراض والاضطرابات والمشكلات التي تتناولها هذه الفئة في معاناة يعجز اللسان عن وصفها، وتقل الإنتاجية، وتطرح تحدياً اجتماعياً كبيراً، وتترك أثراً هائلاً على الاقتصاد. وقد تحدث الوفاة والعجز في الأعمار المتقدمة ولكن التعرض لعوامل الخطر المسببة لهما يبدأ في مراحل الحياة المبكرة. ولذا فإن حماية الصحة وتعزيزها والوقاية من هذه الأمراض تكتسي أهمية بالغة لتحقيق التنمية والإنصاف، كما يتضح من المكانة البارزة التي تحتلها في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠.

وقد أعطت الدول الأعضاء ولاية واضحة للمنظمة لقيادة العمل في هذا المجال وتنسيقه. وفي عام ٢٠١١، اعتمد رؤساء الدول الإعلان السياسي لاجتماع الجمعية العامة الرفيع المستوى المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها. وفي الآونة الأخيرة أشارت الدول الأعضاء إلى الأمراض غير السارية كأمر يستدعي اهتماماً كبيراً في مهمة لتحديد الأولويات، وتكرر اختيار تقديم الدعم التقني إلى مجال البرنامج هذا أكثر من أي مجال آخر. وتشمل أهداف التنمية المستدامة تسع غايات تتوجه مباشرة إلى الأمراض غير السارية وعوامل خطرها، تتطلب روابط شاملة مع العديد من الأهداف الأخرى، مثل تلك التي تتعلق بالمدن والمجتمعات المحلية المستدامة (الهدف ١١)، والتعليم الجيد (الهدف ٤)، والحد من انعدام المساواة (الهدف ١٠)، والتغذية المحسنة والزراعة المستدامة (الهدف ٢). وتجسد هذه الصلات العلاقة المتبادلة بين الصحة وخطة التنمية المستدامة. والتدخلات ذات الجدوى والمردودية، أي "أفضل الخيارات" المصممة لمعالجة المسائل المتعلقة بالفئة ٢، تقدم حلاً عملياً واستثمارات اقتصادية ممتازة، حتى في البلدان الأشد فقراً، للمساعدة على تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

محور تركيز المنظمة في الثانية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثانية القادمة، ستعمل المنظمة على تحقيق أهداف التنمية المستدامة وسوف تخضع الدول الأعضاء للمساءلة بشأن التزاماتها المنصوص عليها في قرارات الأمم المتحدة المختلفة، مثل الإعلان السياسي الصادر في عام ٢٠١١ عن الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها^١، والوثيقة الختامية للاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة بشأن الاستعراض والتقييم الشاملين للتقدم المحرز في الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها الصادرة في عام ٢٠١٤،^٢ وعقد العمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠)،^٣ وعقد الأمم المتحدة للعمل من أجل التغذية (٢٠١٦-٢٠٢٥).^٤

١ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ٢/٦٦.

٢ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ٣٠٠/٦٨.

٣ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ٢٥٥/٦٤.

٤ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ٢٦٩/٧٠.

وستعمل المنظمة أيضاً على توفير البيانات الصحية الملائمة التوقيت والاضطلاع بالقيادة في وضع السياسات والمشورة - الموجهة إلى الحكومات والأطراف الفاعلة غير الدول، وإلى السياسات العالمية الأوسع نطاقاً - وبهدف تعزيز التعاون مع الوكالات ذات الصلة مثل منظمة الأغذية والزراعة ومنظمة العمل الدولية والمنظمة العالمية لصحة الحيوان والبنك الدولي ومنظمة التجارة العالمية.

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
١-٢ الأمراض غير السارية	٣٥,٦	١٨,٧	١٧,٠	٢١,٨	١٥,٢	٢٢,٦	٤٨,١	١٧٩,٠
٢-٢ الصحة النفسية ومعايرة مواد الإدمان	٦,٩	٣,٣	٣,٣	٥,٩	٥,٩	٤,٠	١٧,٧	٤٧,٠
٣-٢ العنف والإصابات	٣,٦	٢,٨	٣,٢	٢,٦	١,٧	٣,٢	١٣,٣	٣٠,٤
٤-٢ العجز وإعادة التأهيل	١,١	١,١	٠,٧	١,١	١,١	٢,٤	٩,٠	١٦,٥
٥-٢ التغذية	٩,١	٣,٦	٢,٨	٢,٧	٤,٠	٣,٣	٢١,٠	٤٦,٥
٦-٢ السلامة الغذائية	٤,٧	٣,٧	١,٠	١,٠	٢,١	٣,٨	١٥,٧	٣٢,٠
مجموع الفئة ٢	٦١,٠	٣٣,٢	٢٨,٠	٣٥,١	٣٠,٠	٣٩,٣	١٢٤,٨	٣٥١,٤

١-٢ الأمراض غير السارية

في عام ٢٠١٥ بلغ عدد الوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية ٤٠ مليون وفاة - أكثر من ثلثي جميع الوفيات. وحدثت ١٧ مليون وفاة من هذه الوفيات تقريباً في صفوف الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن ٧٠ عاماً وكان من الممكن تجنب معظم هذه الوفيات لو أن الحكومات نفذت مجموعة من التدخلات العالية المردود والميسورة التكلفة - "أفضل الخيارات". وترتبط هذه الأمراض وعوامل خطرها القابلة للتغيير بالإجهاضات الواضحة الناجمة عن عدد من المحددات الاجتماعية للصحة، بما في ذلك الفقر والأمية والتفاوت بين الجنسين في درجة التعرض لهذه الأمراض وعوامل الخطر المرتبطة بها. ويتعين معالجة هذه الأمور لدى تصميم التدخلات.

وبعد الاجتماع الرفيع المستوى بشأن الأمراض غير المعدية (غير السارية) في عام ٢٠١١، يوجد الآن برنامج عالمي يستند إلى تسع غايات عالمية ملموسة تحدد الإجراءات اللازمة لبلوغ الغاية العالمية الاختيارية الأولى المتمثلة في تحقيق انخفاض نسبي في معدل الوفيات المبكرة الناجمة عن أمراض القلب والأوعية الدموية، والسرطان، وداء السكري، وأمراض الرئة المزمنة بنسبة ٢٥٪ بحلول عام ٢٠٢٥. وتُستمد الغايات الواردة في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ من هذه الغايات المحددة لعام ٢٠٢٥، وتشمل غاية تتمثل في خفض الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية بنسبة ٣٣٪ بحلول عام ٢٠٣٠.

وتساعد آلية التنسيق العالمية التابعة للمنظمة على تنسيق القدر الكبير من الأنشطة المتعددة القطاعات وتعمل أيضاً على الدعوة وتبادل المعلومات وتشجيع الابتكار. وأما فرقة عمل الأمم المتحدة المشتركة بين الوكالات والمعنية بالأمراض غير السارية الخاضعة لقيادة المنظمة، فتساعد على تعبئة القطاعات الأخرى بخلاف قطاع الصحة بهدف تعزيز الاستجابات الوطنية عن طريق مثلاً تيسير تبادل الموارد والمعلومات، وتعزيز التعاون الدولي، والمساعدة على تنفيذ التدخلات التي تُعد "أفضل الخيارات". وتتولى المنظمة أيضاً إدارة مبادرة مشتركة

مع الاتحاد الدولي للاتصالات تُعنى باستخدام التقنيات المحمولة في الوقاية من الأمراض غير السارية وتدبيرها العلاجي - "الهاتف المحمول في خدمة صحتك" (Be He@lthy, Be Mobile) - ويشمل عملها في هذا المجال تسعة بلدان.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ ستواصل الأمانة دعم البلدان في رفع مستوى الأولوية الممنوحة للأمراض غير السارية في الاستجابات الوطنية لأهداف التنمية المستدامة،^١ وتحديد غايات وطنية، وتعزيز نظم الترصد الوطنية من أجل رصد التقدم والنتائج، والعمل على تنفيذ خطط عمل وطنية متعددة القطاعات للحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير، استرشاداً بالاستراتيجيات العالمية التي تشمل ما يلي:

- خطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠؛
- اتفاقية المنظمة الإطارية بشأن مكافحة التبغ؛
- خطة عمل أديس أبابا؛
- الاستراتيجية العالمية بشأن النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة؛
- توصيات المنظمة بشأن تسويق الأغذية والمشروبات غير الكحولية للأطفال؛
- توصيات اللجنة المعنية بالقضاء على سمنة الأطفال؛
- الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار.

وستواصل أمانتنا المنظمة والاتفاقية الإطارية بشأن مكافحة التبغ التعاون فيما بينهما من أجل تحقيق الأهداف المشتركة في مجال مكافحة التبغ، مثل دعم البلدان في زيادة الضرائب المفروضة على التبغ زيادة كبيرة، كوسيلة للحد من تعاطي التبغ وجمع الإيرادات. كما ستقدم الأمانة الدعم التقني إلى البلدان التي تتعرض للهجوم من خلال الدعاوى القانونية التي رفعتها دوائر صناعة التبغ وغيرها من الصناعات، وتدعم تعزيز النظام الغذائي الصحي والنشاط البدني، مع التركيز على التدابير الضريبية والتنظيمية.

وستدعم المنظمة أيضاً وزارات الصحة في الاضطلاع بالقيادة الاستراتيجية والدور التنسيقي وفي عملها الخاص بخطط العمل الوطنية المتعددة القطاعات للحد من عوامل الخطر. كما ستدعم الجهود الرامية إلى تعزيز النظم الصحية من أجل تحسين الوقاية من الأمراض غير السارية، والكشف المبكر عنها، وإتاحة علاجها وضمان جودته، وإعادة التأهيل والرعاية الملطفة للمصابين بالأمراض غير السارية. فالمجموعة التقنية "HEARTS"، مثلاً التي وضعتها المنظمة وشركاؤها ستدعم التوسع في التدبير العلاجي لأمراض القلب وداء السكري في الرعاية الأولية، في حين يجري الآن إعداد عتائد الطوارئ اللازمة للأمراض غير السارية والتي تشمل الأدوية الأساسية والتكنولوجيا الضرورية لاستمرار علاج الأمراض غير السارية في المناطق التي تفتقر إلى الإمدادات المنتظمة. وستتولى المنظمة القيادة في إعداد الأدلة وتطوير مركز المعارف والابتكار الخاص باستخدام التقنيات المحمولة في مجال الصحة.

وسوف تدعم الأمانة الأعمال التحضيرية للاجتماع الثالث الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الأمراض غير المعدية (غير السارية) في عام ٢٠١٨، بتقديم تقرير مرحلي إلى الجمعية العامة وعقد مشاورات غير رسمية في عامي ٢٠١٧ و ٢٠١٨.

١ بما في ذلك الغايات ٣-أ و ٣-ب و ٣-ج و ٣-٤ و ٣-٥ و ٣-٨.

الحصيلة ٢-١: زيادة إتاحة التدخلات الرامية إلى الوقاية من الأمراض غير السارية وعوامل خطرها وتدبيرها العلاجي

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ١٠٪ على الأقل في معدلات تعاطي الكحول على نحو ضار ^١ ، حسب الاقتضاء، في إطار السياق الوطني	٦,٢ لتر (٢٠١٠)	انخفاض بمقدار ١٠٪ على الأقل (٢٠٢٥)
تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٣٠٪ في معدل الانتشار الراهن لتعاطي التبغ بين البالغين من العمر ١٥ سنة أو أكثر	٢٢٪ (٢٠١٠)	انخفاض بمقدار ٣٠٪ (٢٠٢٥)
تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ١٠٪ في معدل انتشار نقص النشاط البدني	٢٥٪ (٢٠١٠)	انخفاض بمقدار ١٠٪ (٢٠٢٥)
تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٢٥٪ في معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم أو احتواء انتشار ارتفاع ضغط الدم تبعاً للظروف الوطنية	٢٣٪ (٢٠١٠)	انخفاض نسبي بمقدار ٢٥٪ (٢٠٢٥)
وقف زيادة معدلات داء السكري والبدانة	٨٪ للسكري/تركيز الغلوكوز في البلازما مع الصيام؛ ١٢٪ للبدانة (٢٠١٠)	زيادة بنسبة صفر٪ (٢٠٢٥)
حصول ٥٠٪ على الأقل من الأشخاص المستحقين للعلاج بالأدوية للوقاية من النوبات القلبية والسكتات الدماغية على الأدوية والمشورة الطبية (بما في ذلك ضبط سكر الدم)	غير معلوم	تغطية بنسبة ٥٠٪ على الأقل (٢٠٢٥)
تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٣٠٪ في متوسط مدخول السكان من الملح/الصوديوم ^٢	١٠ غرام (٢٠١٠)	انخفاض بمقدار ٣٠٪ بحلول عام ٢٠٢٥
إتاحة التكنولوجيات والأدوية الأساسية المبسورة التكلفة، بما في ذلك الأدوية الجنيسة الضرورية لعلاج الأمراض غير السارية الرئيسية، بنسبة ٨٠٪ في مرافق القطاع العام والخاص على حد سواء	غير معلوم	٨٠٪ على الأقل (٢٠٢٥)

المخرج ٢-١-١: تسريع وضع وتنفيذ السياسات والخطط الوطنية المتعددة القطاعات للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسة/ استراتيجية/ خطة عمل وطنية واحدة على الأقل مطبقة، تشمل عدة أمراض غير سارية وعوامل الخطر المشتركة بينها	١٩٤/٧٢ (٢٠١٧)	١٩٤/٨٦ (٢٠١٩)

١ يشمل مفهوم تعاطي الكحول على نحو ضار في الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار التي وضعتها المنظمة، التعاطي الذي يتسبب في عواقب صحية واجتماعية ضارة لمن يشرب الكحول وللمحيطين به وللمجتمع ككل، وكذلك أنماط التعاطي المرتبطة بزيادة احتمالات الحاصلات الصحية السلبية.

٢ توصي منظمة الصحة العالمية بأن يقل مدخول الفرد في اليوم عن ٥ غرامات من الملح أو غرامين من الصوديوم.

١٩٤/٧٠ (٢٠١٩)	١٩٤/٥٩ (٢٠١٧)	عدد البلدان التي وضعت غايات ومؤشرات وطنية محددة زمنياً بشأن الأمراض غير السارية بالاستناد إلى التوجيهات الصادرة عن المنظمة
١٩٤/٧٢ (٢٠١٩)	١٩٤/٦٠ (٢٠١٧)	عدد البلدان التي لديها لجنة أو وكالة أو آلية عمل متعددة القطاعات واحدة على الأقل مطبقة لتنسيق الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- عقد حوار شامل لقطاعات متعددة ودعمه وتيسير تقديم المشورة بشأن السياسات إلى الأطراف الوطنية ودون الوطنية المناظرة والشركاء من أجل الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.
- تقديم الدعم التقني لوضع وتنفيذ الخطط المتعددة القطاعات التي توجهها البلدان على الصعيدين الوطني ودون الوطني من أجل محاربة الأمراض غير السارية، بما يتماشى مع خطة العمل العالمية التي وضعتها المنظمة للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠ والالتزامات العالمية، وأهداف التنمية المستدامة، والاستراتيجيات والخطط والأطر الإقليمية.
- تبادل الخبرات القطرية في مجال التنفيذ الناجح وتحديات التنفيذ بغية إنشاء قاعدة بيانات عالمية، ولاسيما فيما يتعلق بالمجالات الجديدة مثل استخدام التقنيات المحمولة في مجال الصحة في الإقلاع عن التدخين.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز وتكميل قدرة المكاتب القطرية على تقديم الدعم التقني في مجال وضع وتنفيذ وتقييم خطط العمل، والغايات، والمؤشرات الوطنية ودون الوطنية المتعددة القطاعات بشأن الأمراض غير السارية، وآليات التنسيق المتعددة القطاعات للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.
- وضع أطر السياسات الإقليمية بالاستناد إلى ما هو موجود بالفعل من خطط العمل والاستراتيجيات والإرشادات والأدوات القانونية الوطنية، والإقليمية، والعالمية ذات الصلة بالنهج الشامل المتعدد القطاعات بشأن الأمراض غير السارية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات التقنية وأدوات وضع الخطط الوطنية المتعددة القطاعات بشأن الأمراض غير السارية، وتحديد أولوياتها، وحساب تكاليفها، وتنفيذها، وتقييمها، بما في ذلك الإرشادات بشأن الآلية الوطنية المتعددة القطاعات.
- مشاركة الشركاء من أجل دعم البحث والابتكار فيما يتعلق بتنفيذ التدخلات والخيارات السياسية الواردة في خطة العمل العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠.

المخرج ٢-١-٢: تمكين البلدان من تنفيذ الاستراتيجيات الرامية إلى الحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير المتعلقة بالأمراض غير السارية (تعاطي التبغ، واتباع نظام غذائي غير صحي، والخمول البدني، وتعاطي الكحول على نحو ضار)، بما في ذلك المحددات الاجتماعية الأساسية

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي عززت تنفيذها لتدابير السياسات القائمة على السكان وتوسعت في نطاقها من أجل الحد من تعاطي الكحول على نحو ضار	١٩٤/٧١ (٢٠١٧)	١٩٤/٨٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي لديها سياسة أو استراتيجية أو خطة عمل مطبقة للحد من الخمول البدني و/ أو تعزيز النشاط البدني	١٩٤/١٢٤ (٢٠١٧)	١٩٤/١٣٦ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي لديها سياسة أو استراتيجية أو خطة عمل مطبقة للحد من اتباع نظم غذائية غير صحية و/ أو تعزيز اتباع نظم غذائية صحية	١٩٤/١٢٨ (٢٠١٧)	١٩٤/١٤١ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي حققت تقدماً كبيراً في تنفيذ التدابير الأربعة التالية المعنية بالحد من الطلب على التبغ، المنصوص عليها في اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ، وهي: فرض الضرائب على التبغ، تهيئة البيئات الخالية من التبغ، حظر الإعلان عن التبغ والترويج له ورعايته	١٩٤/٢ (٢٠١٧)	١٩٤/٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية للبلدان لتنفيذ تدابير عالية المردود وميسورة التكلفة ترمي إلى الحد من تعاطي التبغ، وتعزيز تنفيذ اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ.
- دعم وضع وتنفيذ السياسات المتعددة القطاعات الخاصة بالتدابير القائمة على السكان للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار، من خلال المساعدة التقنية، وبناء القدرات، والتنسيق بين الوكالات بالاستعانة بالأطر السياسية والأدوات التقنية التي وضعتها المنظمة.
- تقديم الدعم التقني للبلدان في تنفيذ تدابير الوقاية القائمة على السكان للحد من استهلاك الملح، وتعزيز النشاط البدني، والوقاية من زيادة الوزن والبدانة، بما في ذلك التسويق للأطفال، والسياسات المالية، والتدخلات القائمة على المدارس.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطوير الأدوات والمبادئ التوجيهية في السياق الإقليمي، وتيسير وضع الاستراتيجيات الإقليمية الرامية إلى الحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير المتعلقة بالأمراض غير السارية.
- تقديم القيادة الإقليمية، والتنسيق، ودعم الشبكات الإقليمية، والمكاتب القطرية في تنفيذ الاستراتيجيات وخطط العمل العالمية والإقليمية بشأن الحد من تعاطي الكحول على نحو ضار من خلال التدابير القائمة على السكان.
- إشراك الشبكات الإقليمية ودعم المكاتب القطرية، بالتنسيق مع أمانة اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ، في تنفيذ الاتفاقية بالكامل، مع التركيز على تدابير الحد من الطلب.
- تقديم القيادة الإقليمية، والدعم التقني للبلدان في تنفيذ التدابير المتعددة القطاعات القائمة على السكان الرامية إلى تعزيز النشاط البدني، والوقاية من زيادة الوزن والبدانة.

- تقديم القيادة الإقليمية، والدعم التقني للبلدان في تنفيذ التدابير المتعددة القطاعات القائمة على السكان الرامية إلى تعزيز اتباع نظم غذائية صحية، بما في ذلك الحد من استهلاك الملح، والوقاية من زيادة الوزن والبدانة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم القيادة العالمية، والتنسيق، والإرشادات التقنية والدعم لتنفيذ الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار من خلال التدابير القائمة على السكان.
- تقديم القيادة العالمية، والخبرة المتخصصة، ووضع السياسات والمبادئ التوجيهية، والأدوات الابتكارية، بمشاركة القطاعات ذات الصلة، من أجل تعزيز النشاط البدني، والوقاية من زيادة الوزن والبدانة.
- تقديم القيادة العالمية، والخبرة المتخصصة، ووضع السياسات والمبادئ التوجيهية، والأدوات الابتكارية، بمشاركة القطاعات ذات الصلة، من أجل تعزيز النظم الغذائية الصحية، بما في ذلك الحد من استهلاك الملح، والوقاية من زيادة الوزن والبدانة، ولاسيما من خلال توصيات اللجنة المعنية بالقضاء على بدانة الأطفال.
- إنتاج وبث المعارف والأدوات وأفضل الممارسات، وتقديم الدعم لوضع سياسات وخطط عمل متعددة القطاعات، بالتنسيق مع أمانة اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ، من أجل تسريع تنفيذ الاتفاقية بالكامل، مع التركيز على تدابير الحد من الطلب والحد من تعاطي التبغ.

المخرج ٢-١-٣: تمكين البلدان من تحسين التغطية بالرعاية الصحية المتعلقة بالتدبير العلاجي لأمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة وعوامل خطرها، بما في ذلك في حالات الأزمات والطوارئ

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها إرشادات/ بروتوكولات/ معايير وطنية معترف بها/ معتمدة من الحكومة ومسندة بالبيانات للتدبير العلاجي لأمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة	١٩٤/٥٠ (٢٠١٧)	١٩٤/٦٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي أدرجت الكشف المبكر، والإحالة، والتدبير العلاجي للأمراض غير السارية في الرعاية الصحية الأولية	١٩٤/٣٨ (٢٠١٧)	١٩٤/٤٥ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تتوفر فيها الأدوية الأساسية (الأسبرين، والستاتينات، ومثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين، والنيازيد المدر للبول، ومحصرات قنوات الكالسيوم الممتدة المفعول، والميتفورمين، والإنسولين، والموسعات القصبية، ومستنشقات الستيرويد) والتكنولوجيات التالية (أجهزة قياس ضغط الدم، والميازين، وأجهزة قياس السكر والكوليسترول في الدم وأشرطة الاختبار، وأشرطة تحليل البول لقياس الزلال) اللازمة لعلاج الأمراض غير السارية بصفة عامة في قطاع الصحة العمومية	١٩٤/٢٨ (٢٠١٧)	١٩٤/٣٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية وضع أو تطوير الإرشادات/ البروتوكولات/ المعايير الوطنية المسندة بالبيانات الخاصة بالتدبير العلاجي لأمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة.

- تعزيز القدرات الوطنية على الكشف عن الأمراض غير السارية وعوامل خطرها، وتشخيصها، وتدبيرها العلاجي، كجزء من النظام الصحي الوطني، مع التركيز على الرعاية الصحية الأولية الرامية إلى ضمان التغطية الصحية الشاملة والحد من الفجوات بين الجنسين وفجوات عدم الإنصاف في مجال الصحة.
- تعزيز ودعم تنفيذ الإرشادات التي تشمل الوقاية من الأمراض غير السارية، ورعايتها على نحو متكامل في حالات الأزمات والطوارئ.
- تعزيز دمج كافة تدخلات المنظمة في نظام الاستجابة الوطني في حالات الأزمات والطوارئ.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطويع الإرشادات/ البروتوكولات/ المعايير العالمية الخاصة بالكشف المبكر عن أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة، وتشخيصها، وعلاجها، ومكافحتها تبعاً للسياق الإقليمي، ودعم تنفيذها.
- تعزيز قدرة المكاتب القطرية، ودعم الجهود الوطنية الرامية إلى بناء القدرة على الكشف المبكر عن الأمراض غير السارية، وتشخيصها، وعلاجها، ومكافحتها، مع التركيز على الرعاية الصحية الأولية.
- دعم جهود المكاتب القطرية الرامية إلى إدراج الأدوية الأساسية للأمراض غير السارية، بما في ذلك الأدوية الجينية، في قوائم الأدوية الأساسية الوطنية لديها، وزيادة إتاحة أدوية الأمراض غير السارية والتكنولوجيات الأساسية الخاصة بها ويسر تكلفتها في قطاع الصحة العمومية.
- توجيه البلدان ودعمها في تنفيذ الوقاية من الأمراض غير السارية ورعايتها على نحو متكامل في حالات الأزمات والطوارئ.
- تقديم التدريب على الاستعانة بالمبادئ التوجيهية وقوائم الخبراء في حالات الأزمات والطوارئ.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع المبادئ التوجيهية التقنية وحزم الأدوات الخاصة بالكشف المبكر عن أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان والسكري، وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة، وتشخيصها وعلاجها ومكافحتها، بما في ذلك التدبير العلاجي لهذه الأمراض في حالات الطوارئ.
- دعم المكاتب الإقليمية في تقديم المساعدة التقنية على المستوى القطري لتحسين التغطية المنصفة بالرعاية الصحية للأمراض غير السارية عن طريق تعزيز الرعاية الصحية الأولية ونظام الإحالة بشأن هذه الأمراض، وعن طريق استخدام التكنولوجيات الجديدة مثل استخدام التقنيات المحمولة في مجال الصحة.
- تقديم الإرشادات والدعم بشأن تحسين إتاحة الأدوية الأساسية للأمراض غير السارية على نحو منصف، بما في ذلك الأدوية الجينية، والتكنولوجيات الأساسية.
- وضع وبث المبادئ التوجيهية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ورعايتها على نحو متكامل في حالات الأزمات والطوارئ واستخدام النظم الخاصة بالأمراض غير السارية في دعم الاستجابة للأزمات والطوارئ.

- تصميم وإدارة قائمة الخبراء في مجال البرنامج هذا على الصعيد العالمي لدعم التدخل السريع عند الطلب.
- تقديم الإرشادات للمجتمع الدولي بشأن إدراج الأمراض غير السارية في التأهب والاستجابة للآزمات والطوارئ.

المخرج ٢-١-٤: تنفيذ إطار الرصد من أجل التبليغ عن التقدم المحرز في الوفاء بالالتزامات الواردة في الإعلان السياسي لاجتماع الجمعية العامة للأمم المتحدة الرفيع المستوى بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها وفي خطة العمل العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها نُظم قائمة بالفعل لترصد الأمراض غير السارية ورصدها لإتاحة التبليغ على أساس الغايات التسعة العالمية الاختيارية الخاصة بالأمراض غير السارية	١٩٤/٥٢ (٢٠١٧)	١٩٤/٦٢ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تطوير وتنفيذ أدوات رصد وترصد معدلات المراضة والوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية وعوامل خطرها القابلة للتغيير.
- دعم الجهود الوطنية الرامية إلى بناء القدرات لرصد حالة الصحة الوطنية فيما يتعلق بالأمراض غير السارية وعوامل خطرها القابلة للتغيير.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز قدرات المكاتب القطرية في دعم تطوير وتنفيذ أدوات رصد وترصد معدلات المراضة والوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية وعوامل خطرها، واستجابات النظم الوطنية.
- تكميل جهود المكاتب القطرية الرامية إلى بناء القدرات الوطنية على تقدير ورصد وتقييم الحالة الصحية الوطنية فيما يتعلق بالأمراض غير السارية وعوامل خطرها القابلة للتغيير.
- رصد الحالة والاتجاهات الإقليمية للأمراض غير السارية وعوامل خطرها، وسياسات وتدخلات النظم الصحية للوقاية منها، ومكافحتها، والإبلاغ عن التقدم المحرز وفقاً للاختصاصات والغايات والمؤشرات المتفق عليها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات والأدوات اللازمة لتعزيز قدرة البلدان على رصد عبء الأمراض غير السارية ورصده بالاستناد إلى إطار الرصد العالمي الشامل، ومؤشرات خطة العمل التسعة الخاصة بخطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠، والمؤشرات العشرة لرصد التقدم، لتقييم مدى تحقيق الالتزامات الوطنية للتصدي للأمراض غير السارية.

- رصد الحالة العالمية للأمراض غير السارية وعوامل خطرهما، والقدرات الوطنية على الوقاية منها ومكافحتها، وإصدار التقارير العالمية الدورية عن وضعها بالاستناد إلى هذا الرصد (بما في ذلك السجلات القطرية للأمراض غير السارية، والتقارير عن وباء التبغ العالمي، وتقارير الحالة العالمية بشأن الكحول والصحة، والتقارير العالمي عن وضع الأمراض غير السارية، ورصد التقدم المحرز في مجال الأمراض غير السارية).

المخرج ١-٢-٥: تعزيز تنسيق الأنشطة، وإشراك العديد من أصحاب المصلحة، والعمل عبر القطاعات في إطار العمل التعاوني مع المؤسسات المعنية بمنظومة الأمم المتحدة، والمنظمات الحكومية الدولية الأخرى، والأطراف غير الدول، لدعم الحكومات من أجل الوفاء بالتزاماتها بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي أدرجت الأمراض غير السارية في برنامج التنمية الوطنية، بما في ذلك أطر عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، حسب الاقتضاء	١٩٤/٣٥ (٢٠١٧)	١٩٤/٤٢ (٢٠١٩)
عدد آليات تبادل المعارف العالمية والإقليمية، المعقودة مع الدول الأعضاء، والمؤسسات التابعة لمنظومة الأمم المتحدة، والأطراف غير الدول، بشأن عمل أصحاب المصلحة المتعددين في مجال الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها	١١ (٢٠١٧)	١٧ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنسيق عمل المنظمة المشترك بين الوكالات مع الأمم المتحدة بشأن إدراج الأمراض غير السارية في برامج التنمية الوطنية من خلال أطر عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، واستراتيجيات التعاون القطري التي وضعتها المنظمة حسب الاقتضاء.
- تشجيع مشاركة أصحاب المصلحة على الصعيدين الوطني ودون الوطني في المنصات الإقليمية والعالمية لأصحاب المصلحة المتعددين من أجل إجراء الحوار السياسي بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز ودعم المكاتب القطرية في الدعوة لإدراج الأمراض غير السارية في برامج التنمية الوطنية، وأطر عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، واستراتيجيات التعاون القطري التي وضعتها المنظمة.
- دعم المنصات العالمية والإقليمية لتبادل المعارف بين أصحاب المصلحة المتعددين من أجل الدعوة وإجراء الحوار، بما في ذلك إنشاء الشبكات، وتبادل أفضل الممارسات، ونتائج البحث بشأن الأمراض غير السارية وعوامل خطرهما.
- تقديم الإرشادات للمكاتب القطرية والشركاء التقنيين بشأن إدارة تضارب المصالح في مشاركة أصحاب المصلحة المتعددين.
- تطوير وبت المواد الإعلامية العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بالتنسيق العالمي وتعزيز الشراكات دعماً للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، بما في ذلك من خلال آلية التنسيق العالمية المعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها التي وضعتها المنظمة، وفرقة عمل الأمم المتحدة المشتركة بين الوكالات والمعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، وشراكة المنظمة مع الاتحاد الدولي للاتصالات بشأن استخدام التقنيات المحمولة في مجال الصحة في مكافحة الأمراض غير السارية.
- تعزيز ودعم إنشاء منصات عالمية وإقليمية لتبادل المعارف، المعقودة مع الدول الأعضاء، والمؤسسات التابعة لمنظومة الأمم المتحدة، والأطراف غير الدول، بشأن عمل أصحاب المصلحة المتعددين وتحقيق الالتزامات رفيعة المستوى بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.
- وضع التوجيهات والأدوات من أجل إدراج الأمراض غير السارية في برامج التنمية الوطنية بما في ذلك من خلال أطر عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، واستراتيجيات التعاون القطري التي وضعتها منظمة الصحة العالمية.
- وضع وبت المواد الإعلامية العالمية التي تذكى الوعي بشأن العبء الواقع على الصحة العمومية من جراء الأمراض غير السارية، وبشأن الإجراءات اللازمة من أجل تحقيق ما يلي: (١) الغايات التسعة العالمية الاختيارية بشأن الأمراض غير السارية، (٢) أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالأمراض غير السارية؛ وتقييم أثر هذه الجهود.

٢-٢ الصحة النفسية ومعايرة مواد الإدمان

في عام ٢٠١٥ كان هناك ٣١١ مليون شخص يعانون من الاكتئاب على الصعيد العالمي، و٢٣ مليون شخص يعانون من الفصام، وأكثر من ١١٠ مليون شخص يعانون من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول أو تعاطي المخدرات. وعلاوة على ذلك، كان هناك أكثر من ٤٧ مليون شخص مصابين بالخرف، وأكثر من ٥٠ مليون شخص آخرين مصابين بالصرع. وفي عام ٢٠١٢ مات أكثر من ٨٠٠ ٠٠٠ شخص منتحراً. وتشير آخر تقديرات المنظمة إلى أن ٣,٣ مليون حالة وفاة سنوياً على الأقل تعزى لتعاطي الكحول، و٤٠٠ ٠٠٠ وفاة على الأقل نتيجة تعاطي المواد النفسانية التأثير. وتشير البيانات الحالية إلى أن الحالات الصحية التالية ذات الأولوية، التي تصيب الصحة النفسية والعصبية أو تنتج عن تعاطي المخدرات تسهم بأكثر نسبة من المراضة الإجمالية في معظم البلدان النامية: الاكتئاب والاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول والمخدرات غير المشروعة والفصام وغيرها من الاضطرابات الذهانية، والانتحار، والصرع، والخرف، والاضطرابات النفسية لدى الأطفال. وبالإضافة إلى ذلك، تتأثر حصائل الصحة النفسية بالطوارئ الإنسانية والعنف القائم على نوع الجنس.

ويطلب التصدي لهذه الحالات الصحية مواعيد الأعمال المنفذة وتحقيق الاتساق فيما بينها. ومن ثم فإن خطة العمل الشاملة الخاصة بالصحة النفسية ٢٠١٣-٢٠٢٠ التي وضعتها المنظمة تتمحور حول ست غايات عالمية ينبغي بلوغها بحلول عام ٢٠٢٠، وتتضمن إجراءات تُتخذ من جانب الدول الأعضاء والشركاء الدوليين والأمانة.

وفي خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ تلزم الغاية ٣-٤ الحكومات بتعزيز الصحة النفسية والعافية، وتلزمها الغاية ٣-٥ بتعزيز الوقاية من معايرة مواد الإدمان وعلاجه. وقد وضعت الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار مجموعة من الخيارات الخاصة بالسياسات والتدخلات للدول الأعضاء. وفي عام ٢٠١٦ أقرت الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مشكلة المخدرات العالمية، وثيقة ختامية تنص على توصيات بشأن التدابير العامة يجري الآن تنفيذها في نطاق ولاية المنظمة ووظائفها الأساسية، بالتعاون مع الشركاء.

ويدعو القرار ج ص ع ٦٧-٨ (٢٠١٤) بشأن التدبير العلاجي لاضطرابات طيف التوحد، الأمانة إلى تقديم الدعم من أجل تعزيز القدرات الوطنية لتحسين الرعاية والخدمات المقدمة إلى الأطفال المصابين وأسرهم. ويتضمن القرار ج ص ع ٦٨-٢٠ (٢٠١٥) بشأن العبء العالمي للصراع مجموعة من الإجراءات المسندة بالبيانات لتنفيذها الدول الأعضاء.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستدعم الأمانة البلدان فيما يلي: تعزيز فعالية القيادة وتصريف الشؤون ووضع السياسات؛ وتقديم خدمات الصحة وخدمات الرعاية الاجتماعية الشاملة والمتكاملة والتي تلبي الاحتياجات في البيئات المجتمعية؛ وتعزيز الصحة وتنفيذ الاستراتيجيات الوقائية والتدخلات وإعادة التأهيل؛ وتدعيم نظم المعلومات وجمع البيانات وإجراء البحوث، بما في ذلك المعلومات ذات الصلة بالمؤشرات الخاصة بأهداف التنمية المستدامة. وعلاوة على ذلك، طالب المجلس التنفيذي الأمانة في المقرر الإجمالي م ١٣٩ (١) (٢٠١٦)، بوضع خطة عمل عالمية بشأن استجابة الصحة العمومية للخرف.

الحصيلة ٢-٢: زيادة إتاحة الخدمات الخاصة بالصحة النفسية والاضطرابات الناجمة عن إدمان المواد

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة الأشخاص الذين يعانون من اضطراب نفسي حاد (الذهان؛ الاضطراب الوجداني الثنائي القطب؛ الاكتئاب المعتدل أو الحاد) الذين يحصلون على الخدمات	٣٥٪ (٢٠١٧)	٤٠٪ (٢٠١٩)
معدل الانتحار السنوي لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة (مرتبط بمؤشر أهداف التنمية المستدامة ٣-٤-٢)	١٠,٨ لكل ١٠٠ ٠٠٠ (٢٠١٧)	١٠,٥ لكل ١٠٠ ٠٠٠ (٢٠١٩)

المخرج ٢-٢-١: تعزيز قدرة البلدان على وضع وتنفيذ السياسات والخطط الوطنية ونظم المعلومات بما يتماشى مع خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠ والقرارات وخطط العمل الأخرى الخاصة بالأجهزة الرئاسية

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسة و/أو خطة وطنية بشأن الصحة النفسية تتماشى مع خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠	١١٦ (٢٠١٧)	١٣٦ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي لديها سياسة/خطة/استراتيجية وطنية بشأن الخرف	٢٩ (٢٠١٧)	٤٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- العمل مع الشركاء لدعم وضع وتنفيذ السياسات والقوانين واللوائح والخطط الوطنية الخاصة بالصحة النفسية بما يتماشى مع خطتي العمل الإقليمية والعالمية بشأن الصحة النفسية ومع معايير حقوق الإنسان.
- العمل مع الشركاء لدعم وضع وتنفيذ سياسات أو خطط أو استراتيجيات وطنية تتماشى مع خطط العمل الإقليمية والعالمية المعنية بالخرف ومع معايير حقوق الإنسان.
- دعم جمع البيانات عن حجم الاضطرابات النفسية والعصبية على الصعيد الوطني واتجاهاتها وآثارها وعوامل الخطر المسببة لها، وتحليل هذه البيانات وبثها واستخدامها؛ ودعم البلدان في تعزيز البيانات والبحوث للاسترشاد بها في رسم السياسات والخطط.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الإرشاد والدعم للبلدان في الإقليم لوضع وتنفيذ السياسات/ الاستراتيجيات والتشريعات الوطنية الخاصة بالصحة النفسية، بما في ذلك من خلال استخدام الإرشادات والأدوات التي يتم وضعها بالمقر الرئيسي وعلى المستوى الإقليمي.
- تنسيق إجراءات تنفيذ الخطط والأنشطة الإقليمية لتنفيذ خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠، والأطر/ الخطط الإقليمية.
- تقديم الإرشاد والدعم للبلدان الأقاليم لوضع وتنفيذ سياسات/ خطط/ استراتيجيات وطنية بشأن الخرف.
- جمع البيانات الإقليمية وتحليلها والتبليغ عنها، باتباع مجموعة أساسية من مؤشرات الصحة النفسية والعصبية العالمية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الإرشادات والأدوات من أجل وضع السياسات والقوانين الممتثلة لحقوق الإنسان، علاوةً على الأدوات اللازمة لتخطيط الموارد والتعاون بين أصحاب المصلحة فيما يتعلق بالصحة النفسية.
- تقديم الإرشادات بشأن تنفيذ مجموعة أساسية من المؤشرات لرصد حالة الصحة النفسية في البلدان ونشر تقييم ثنائي السنوات عن التقدم المحرز صوب تنفيذ خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠.
- وضع وصون منصة MiNDbank الإلكترونية التابعة للمنظمة، وتحديثها بانتظام، والمعنية بالسياسات والاستراتيجيات والقوانين ومعايير الخدمات على الصعيد الوطني في مجال الصحة النفسية والمجالات المتعلقة به، علاوةً على القرارات الإقليمية والدولية المعنية ومعايير حقوق الإنسان.
- تقديم الإرشادات والأدوات اللازمة لوضع سياسات/ خطط/ استراتيجيات بشأن الخرف، وتنفيذ مجموعة أساسية من مؤشرات الخرف، من خلال المرصد العالمي لمرض الخرف.

المخرج ٢-٢-٢: البلدان التي لديها القدرة التقنية على تطوير خدمات الصحة النفسية المتكاملة على صعيد سلسلة تعزيز الصحة النفسية والوقاية والعلاج والتعافي

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها برامج جيدة الأداء لتعزيز الصحة النفسية والوقاية من خلال العمل المشترك بين القطاعات	١١٥ (٢٠١٧)	١٤٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تستخدم المواد الخاصة ببناء القدرات في إطار مشروع "الحق في الجودة" لتدريب أصحاب المصلحة في مجال الصحة النفسية والمجالات المرتبطة به	١٠ (٢٠١٧)	٤٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تستخدم برنامج العمل الخاص بسد الفجوات في مجال الصحة النفسية، بهدف النهوض بمستوى الخدمات	٦٠ (٢٠١٧)	٩٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم تنظيم خدمات الصحة النفسية المجتمعية ودمجها في الرعاية الصحية الأولية، والعمل عن كثب مع خدمات الرعاية الاجتماعية.

- تعزيز ودعم تنفيذ المبادئ التوجيهية والتدريب بشأن الاضطرابات النفسية والعصبية بما يشمل جودة الرعاية والعلاج والتعافي والوقاية وتعزيز الصحة النفسية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع نماذج مجتمعية متكاملة لخدمات الرعاية في مجال الصحة النفسية والعصبية، باستخدام الإرشادات والأدوات التي يتم وضعها بالمقر الرئيسي وعلى المستوى الإقليمي.
- تجميع وبث البيانات الإقليمية الخاصة بفعالية ومردودية التدخلات الخاصة بالعلاج والتعافي والتعزيز والوقاية من الاضطرابات النفسية والعصبية.
- توجيه ودعم البلدان في تقديم خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي في حالات الطوارئ المعقدة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وبث الإرشادات والأدوات الموسعة فيما يتعلق بتنظيم الخدمات وتطوير وتقديم الرعاية الصحية والاجتماعية المتكاملة والتي تلبي الاحتياجات في الرعاية الصحية الأولية وفي البيئات المجتمعية، بما في ذلك التدخلات المعنية بالاضطرابات النفسية والعصبية، وبناء القدرات في مجال حقوق الإنسان، ونهج التعافي.
- وضع وبث الإرشادات والأدوات لتنسيق الاستراتيجيات المتعددة القطاعات الرامية إلى التعزيز والوقاية في مجالات الصحة النفسية، بما في ذلك الوقاية من الانتحار.
- إنشاء مرصد عالمي لمرض الخرف، ومساعدة الدول الأعضاء في وضع الاستراتيجيات بشأن الخرف وتنفيذها.
- وضع وبث الإرشادات والأدوات التقنية الأخرى من أجل تدعيم الخدمات الخاصة بتعزيز نمو الطفل، والوقاية من اضطرابات النمو ورعاية الأطفال المصابين بها.
- وضع وبث الإرشادات والأدوات التقنية اللازمة لتحسين التدبير العلاجي للصرع ورعاية المصابين به.
- وضع وبث الإرشادات والأدوات التقنية المعنية بتدخلات الصحة النفسية بالنسبة للفئات السكانية المتضررة بالشدائد من قبيل حالات الطوارئ الإنسانية والعنف القائم على أساس نوع الجنس.

المخرج ٢-٢-٣: تعزيز القدرات التقنية وعملية وضع السياسات لدى البلدان من أجل توسيع نطاق الاستراتيجيات والسياسات والنظم القطرية ودعمها، لزيادة التغطية، ورفع جودة تدخلات الوقاية والعلاج فيما يتعلق بالاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول، والمواد النفسانية التأثير، والسلوكيات الإدمانية

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها استراتيجيات وسياسات ونظم وتدخلات موسعة ومعززة للوقاية والعلاج، فيما يتعلق بتعاطي المواد النفسانية التأثير والاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول والمخدرات والسلوكيات الإدمانية	٨٠ (٢٠١٧)	٨٥ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي زادت لديها التغطية بتدخلات العلاج فيما يتعلق بالاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد	١٩٤/٧٠ (٢٠١٧)	١٩٤/٨٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تكييف وتنفيذ استراتيجيات منظمة الصحة العالمية وخطط عملها ومبادئها التوجيهية وغيرها من الأدوات التقنية والأنشطة المعنية بالحد من تعاطي الكحول على نحو ضار والوقاية من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان وعلاجها.
- تيسير عمل الشبكات لتبادل الخبرات والممارسات، ووضع خطط عمل تتماشى مع الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير ودعم عمل الشبكات لتبادل الخبرات والممارسات وتنفيذ خطط العمل الإقليمية بما يتماشى مع الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار.
- تنسيق إجراءات وضع وتنفيذ الاستراتيجيات وخطط العمل الإقليمية الرامية إلى زيادة التغطية الفعالة، وجودة الوقاية من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان والحالات المصاحبة لها وعلاجها.
- مساعدة المكاتب القطرية في تهيئة وتنفيذ استراتيجيات منظمة الصحة العالمية، وخطط العمل، والمبادئ التوجيهية، والمعايير، وغيرها من الأدوات التقنية الخاصة بها لبناء القدرات المحلية في مجال الحد من تعاطي الكحول والمواد النفسانية التأثير على نحو ضار، وزيادة التغطية، ورفع جودة تدخلات الوقاية والعلاج من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وبث المبادئ التوجيهية وغيرها من الأدوات التقنية لتعزيز استجابات السياسات والبرامج، دعماً لتنفيذ الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار.
- تيسير وتعزيز جوانب الحوار السياساتي المتعلقة بالصحة العمومية والجهود الدولية للتصدي لاستجابة القطاع الصحي لمشكلة المخدرات العالمية، بما في ذلك الحوار والتعاون مع منظومة الأمم المتحدة، ولاسيما مع مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة.
- وضع وبث المبادئ التوجيهية والمعايير وبروتوكولات العلاج والبحث ومنتجات المعلومات وغيرها من الأدوات التقنية لتعزيز استراتيجيات ونظم الوقاية والعلاج، أي زيادة التغطية ورفع جودة تدخلات الوقاية والعلاج بشأن الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول، والمخدرات، والمواد النفسانية التأثير والسلوكيات الإدمانية، وكذلك الاعتلالات الصحية المرتبطة بها.
- وضع وصون نظم المعلومات العالمية المعنية بتعاطي المواد النفسانية التأثير وتأثيرها على صحة السكان، وسياسات واستراتيجيات وتدخلات الوقاية والعلاج بشأن الحالات الصحية الناجمة عن تعاطي الكحول والمخدرات والسلوكيات الإدمانية، وتحديث هذه النظم والسياسات والاستراتيجيات والتدخلات بانتظام، وذلك عن طريق جمع وتوليد وتحليل وبث المعلومات المواءمة مع المؤشرات ذات الصلة الواردة في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠.

٢-٣ العنف والإصابات

يموت سنوياً أكثر من خمسة ملايين شخص نتيجة للعنف والإصابات غير المتعمدة. وتسهم حوادث الطرق بربع هذه الوفيات. وينتج ربع آخر من هذه الوفيات عن الانتحار والقتل. وفي مقابل كل شخص يموت نتيجة للعنف، يتعرض عدد أكبر بكثير من الأشخاص للعنف غير القاتل. وعلى مستوى العالم، يعاني نحو مليار طفل من العنف البدني والجنسي والنفسي سنوياً. ويؤدي العنف غير القاتل ليس فقط إلى حدوث إصابات، بل ويمثل أيضاً أحد عوامل الخطر بالنسبة إلى مشكلات الصحة النفسية وسلوكيات مثل التدخين والجنس غير الآمن وتعاطي الكحول والمخدرات، وهي سلوكيات تؤدي بدورها إلى زيادة مخاطر الإصابة بمختلف الأمراض. ويُعد السقوط والغرق والحروق والتسمم من الأسباب المهمة أيضاً للوفاة والعجز.

وتُسهم الإصابات أيضاً إسهاماً كبيراً في الإجحافات الصحية، وهي موزعة على نحو غير متساوٍ بين الدول الغنية والدول الفقيرة وداخل البلدان نفسها. وتتجلى أيضاً الإجحافات المتعلقة بنوع الجنس والسن والعرق، وتتفاوت حسب أسباب الإصابة والبيئة التي تشهدها. ومثال على ذلك، أن عدد الرجال الذين يموتون نتيجة للإصابات سنوياً يعادل ضعف عدد النساء. ويعتبر عدم المساواة بين الجنسين من أسباب العنف ضد النساء والفتيات ومن نتائجه أيضاً. وتعاني الفتيات من الاستغلال الجنسي في مرحلة الطفولة بمعدل يتراوح بين ضعفين وثلاثة أمثاله لدى الصبيان. والنساء يكن في أغلب الحالات ضحايا العنف من جانب العشير حيث تُعزى نسبة قدرها ٣٨٪ من جميع حالات قتل النساء في العالم إلى العشير أو العشير السابق.

وتتضمن خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ غايات طموحة لخفض عدد الوفيات والإصابات الناجمة عن حوادث الطرق بنسبة ٥٠٪ بحلول عام ٢٠٢٠ (الغاية ٣-٦)، وإنهاء العنف ضد النساء والأطفال (الغاية ٥-٢)، والحد بقدر كبير من جميع أشكال العنف والوفيات الناجمة عنه (الغاية ١٦-١). وفي عام ٢٠١٦ اعتمدت جمعية الصحة قراراً تاريخياً^١ لتأييد خطة العمل العالمية للمنظمة لتعزيز دور النظام الصحي في التصدي للعنف بين الأفراد، ولاسيما ضد النساء والفتيات، وضد الأطفال.

ويتعين للتدخلات التي تستهدف الحد من الإجحافات ومن العبء العالمي للعنف والإصابات، التركيز على التدابير التي تتجاوز حدود قطاع الصحة، ومن أمثلتها: دعم إعداد الآباء لرعاية الأبناء ودعم مقدمي الرعاية؛ والسياسات والقوانين الخاصة بالنمو في مرحلة الطفولة المبكرة، والتعليم، والإسكان، والسلامة البيئية، والكحول، والمخدرات، والأسلحة النارية، والنقل المستدام الميسور التكاليف؛ ونظم الحماية الاجتماعية؛ وسياسات الحد من عدم المساواة الاقتصادية. فالتدخلات التي من شأنها التركيز على تغيير سلوك الأفراد غير كافية في حد ذاتها.

ويكتسي تعزيز نُظم الرعاية الخاصة بالطوارئ أهمية حاسمة للتخفيف من أثر العنف والإصابات، ويعتبر ضرورياً لتحسين الإنصاف في الصحة. ونُظم الرعاية الطارئة المنظمة جيداً التي تعد عنصراً أساسياً في التغطية الصحية الشاملة، قد أثبتت نجاحها في إنقاذ الأرواح وتحسين الحاصل الوظيفية بين المصابين.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستستمر الأمانة في إبراز أهمية الوقاية من العنف والإصابات غير المتعمدة، وإمكانية هذه الوقاية. وسوف تركز على ما يلي: تعزيز قاعدة البيانات الخاصة بالسياسات والبرامج والقوانين الفعالة؛ ودعم مجموعة مختارة من الدول الأعضاء في تنفيذها؛ ودعم التحسينات المستدامة في رعاية المصابين من خلال برامج الرعاية الخاصة بحالات

الطوارئ والرضوخ، والتحالف العالمي لرعاية المصابين التابع لمنظمة الصحة العالمية. وستعزز الأمانة أيضاً الأنشطة المحددة في عقد العمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠) وفي خطة العمل العالمية لتعزيز دور النظام الصحي في التصدي للعنف بين الأفراد، ولاسيما ضد النساء والفتيات، وضد الأطفال، بما في ذلك من خلال تنفيذ المجموعة التقنية المشتركة بين الوكالات بقيادة المنظمة: سبع استراتيجيات لإنهاء العنف ضد الأطفال، والمشاركة في الشراكة العالمية من أجل إنهاء العنف ضد الأطفال.

الحصيلة ٢-٣: خفض عوامل الخطر وتحسين التغطية بالتدخلات بشأن الوقاية من الإصابات غير المتعمدة والعنف وتدبيرها العلاجي

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للبلدان التي لديها قوانين شاملة للتصدي لعوامل الخطر الخمسة الرئيسية للسلامة على الطرق	١٥٪ (٢٠١٠)	٤٦٪ (٢٠١٩)
النسبة المئوية للبلدان التي تنفذ ستة برامج أو أكثر لمنع العنف بين الأفراد	٤٨٪ (٢٠١٤)	٦٣٪ (٢٠١٩)

المخرج ٢-٣-١: وضع وتنفيذ الخطط والبرامج المتعددة القطاعات للوقاية من الإصابات، مع التركيز على تحقيق الغايات المحددة بموجب عقد العمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠)

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها استراتيجيات ممولة بشأن السلامة على الطرق	١٩٤/١١٩ (٢٠١٠)	١٩٤/١٥٣ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنسيق الإجراءات الرامية إلى تعزيز قدرات البلدان على وضع البرامج الوطنية النموذجية التي تركز على تحقيق الغايات المحددة بموجب عقد العمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠).
- عقد الحوار حول السياسات على الصعيد القطري من أجل تعزيز التعاون المتعدد القطاعات في مجال وضع السياسات والبرامج الخاصة بالسلامة على الطرق وتنفيذها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم تطوير قدرات البلدان والبرامج النموذجية الوطنية في سبيل تحقيق غايات عقد العمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠)، حسبما تُرصد من خلال سلسلة تقارير الحالة العالمية.
- الاشتراك مع الدول الأعضاء وسائر الشركاء في وضع وتنفيذ ورصد وتقييم الاستراتيجيات وخطط العمل ورعاية الإصابات على المستوى الإقليمي وتوفير المساعدة بشأن تنفيذ الاستراتيجيات العالمية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنسيق المبادرات العالمية بشأن السلامة على الطرق، بما في ذلك فريق تعاون الأمم المتحدة للسلامة على الطرق، وأمانة عقد العمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠).

- نشر تقرير الحالة العالمي الرابع عن السلامة على الطرق كأداة لرصد عقد العمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠)، وبلوغ الغاية ٣-٦ من غايات الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة.
- صياغة الإرشادات الخاصة بالقواعد والمعايير والمواد التدريبية الخاصة بالسلامة على الطرق من أجل دعم البلدان في تنفيذ الممارسات الجيدة، من أجل بلوغ الغاية ٣-٦ من غايات الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة.

المخرج ٢-٣-٢: تمكين البلدان والشركاء من وضع وتنفيذ البرامج والخطط للوقاية من الوفيات غير المتعمدة، والإصابات الناجمة عن الحروق، والغرق، والسقوط

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتلقى تقييماً بشأن سياساتها الخاصة بوقاية الأطفال من الإصابات	١٩٤/١٣ (٢٠١٧)	١٩٤/٢٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- الاضطلاع بالريادة بشأن تعزيز قدرات البلدان على وضع برامج وطنية مسندة بالبيانات للوقاية من الإصابات غير المتعمدة.
- دعم الحوار حول السياسات على الصعيد القطري من أجل تعزيز التعاون المتعدد القطاعات في مجال الوقاية من الإصابات غير المتعمدة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم تطوير قدرات البلدان وتبادل الخبرات داخل الإقليم من أجل الوقاية من الإصابات غير المتعمدة.
- الاشتراك مع الدول الأعضاء وسائر الشركاء في تعزيز استجابات السياسات المتعددة القطاعات للوقاية من الإصابات غير المتعمدة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الدعم والخبرة حيثما تبرز الحاجة إلى المزيد من القدرات من أجل الوقاية من الإصابات غير المتعمدة.
- الاضطلاع بالدور الريادي وتقديم التوجيه التقني من أجل الوقاية من الغرق، والحروق، وغيرها من الإصابات غير المتعمدة.

المخرج ٢-٣-٣: وضع البرامج والخطط للتصدي للعنف ضد النساء والشباب والأطفال وتنفيذها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ على الأقل نصف برامج منع العنف بين الأفراد الذين خضعوا للاستقصاء في تقرير الحالة العالمي عن الوقاية من العنف ٢٠١٤	١٩٤/٥٤ (٢٠١٧)	١٩٤/٧٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز قدرات البلدان على وضع وتنفيذ البرامج التي تتصدى للعنف ضد الأطفال والنساء والشباب، ورصد تنفيذها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساندة البلدان في مجال تقديم الدعم اللازم لتنفيذ ورصد خطة العمل العالمية في مجال تعزيز دور النظم الصحية في التصدي للعنف بين الأفراد، ومجموعة منظمة الصحة العالمية المشتركة بين الوكالات لمنع العنف ضد الأطفال.
- الاضطلاع بالجهود الإقليمية والمشاركة بين البلدان الرامية إلى بناء القدرات في مجال وضع السياسات والبرامج، ورصد منع العنف والتصدي له.
- دعم البلدان في جمع البيانات، من أجل إعداد تقرير الحالة العالمي الثاني عن منع العنف، وإصدار صحف الوقائع الإقليمية في هذا الشأن.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- دعم تنفيذ ورصد خطة العمل العالمية التي وضعتها منظمة الصحة العالمية والتي تعزز دور النظم الصحية في التصدي للعنف بين الأفراد، والمجموعة التقنية لمنظمة الصحة العالمية المشتركة بين الوكالات لمنع العنف ضد الأطفال.
- إصدار تقرير الحالة العالمي الثاني عن منع العنف، وصياغة الإرشادات الخاصة بالقواعد والمعايير والمواد التدريبية الخاصة بمنع العنف وتقديم الخدمات لضحاياها.
- جمع الشركاء في التحالف المعني بمنع العنف وتعزيز الأنشطة التي ينفذها التحالف، والمشاركة في قيادة الشراكة العالمية لإنهاء العنف ضد الأطفال.

المخرج ٢-٣-٤: تحسين نظم الرعاية في حالات الطوارئ السابقة لدخول المستشفى والمعتمدة على المرافق للتصدي للإصابات

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تجري تقييماً موحداً للنظام الوطني للرعاية في حالات الطوارئ من أجل تحديد الثغرات والإجراءات ذات الأولوية لتطوير النظام على سبيل المثال (باستخدام أداة تقييم نظم الرعاية الطارئة التي وضعتها منظمة الصحة العالمية وما يشابهها)	١٩٤/١٠ (٢٠١٧)	١٩٤/٢٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم تنفيذ المبادرات المعنية بتحسين الرعاية المقدمة للمصابين في حالات الطوارئ.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم تحسين الرعاية المقدمة للمصابين في حالات الطوارئ على المستوى الإقليمي باتباع الإرشادات التقنية التي وضعتها منظمة الصحة العالمية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بالريادة في وضع الأطر والأدوات من أجل تحسين جودة الرعاية المقدمة للمصابين في حالات الطوارئ ومأمونيتها، وتنسيق التحالف العالمي لرعاية المصابين.

٢-٤ العجز وإعادة التأهيل

هناك أكثر من مليار شخص في العالم مصابون بالعجز، أي بواقع شخص واحد من كل سبعة أشخاص^١. ومن المتوقع أن يزداد هذا الرقم حيث إن الناس أصبحوا يتمتعون بحياة أطول، ويتعرضون بشكل متزايد للإصابة بالأمراض غير السارية، وغيرها من الحالات الصحية المزمنة، بما في ذلك الاضطرابات النفسية، وعواقب الإصابات. ويزداد احتمال تعرض النساء، والمسنين، والفقراء للإصابة بالعجز. وعدم الاهتمام باحتياجات هؤلاء الأشخاص يعني أنهم يصادفون العديد من العقبات، بما في ذلك الوصم والتمييز وعدم كفاية خدمات الرعاية الصحية وخدمات إعادة التأهيل، والإتاحة المحدودة لوسائل المواصلات والمباني والمعلومات. ويواجه الأشخاص المصابون بالعجز عقبات في الحصول على الخدمات الصحية، وتكون الحصائل الصحية لديهم أسوأ من غيرهم.

وقد تم تناول مسألة تحسين فهم مدى المشكلة من خلال تحسين المقاييس - ضمن خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ في ظل الغاية ٤-٥ التي تتناول معدلات البطالة بين المصابين بالعجز، والغاية ١٠-٢ التي تستهدف تمكين وتعزيز الإدماج الاجتماعي والاقتصادي والسياسي للجميع.

وجدير بالذكر أن هناك ٢٨٥ مليون شخص في جميع أنحاء العالم يعانون من ضعف البصر، كما يتعايش ٣٦٠ مليون شخص مع فقدان السمع المسبب للعجز. ويُمكن تلافي ٨٠٪ من حالات ضعف البصر وأغلب حالات فقدان السمع من خلال استراتيجيات وقائية وعلاجية.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، سوف تعمل الأمانة مع الحكومات والشركاء من أجل الوقاية من ضعف البصر والصمم. وسوف تولي أيضاً عناية خاصة لدعم عملية وضع السياسات والخطط والبرامج الوطنية الخاصة بصحة العين والسمع، وتعزيز تقديم الخدمات كجزء من تعزيز النظم الصحية الأوسع نطاقاً. وستعمل الأمانة أيضاً مع الحكومات والشركاء لتحقيق ما يلي: إزالة العقبات التي تعوق إتاحة الخدمات والبرامج الصحية لجميع الأشخاص المصابين بالعجز؛ وتعزيز إعادة التأهيل والتأهيل والتكنولوجيات المساعدة وخدمات المساعدة والدعم، وخدمات إعادة التأهيل القائمة على المجتمعات المحلية، وتوسيع نطاق تقديمها؛ وتعزيز جمع البيانات الخاصة بالعجز ذات الصلة ودعم البحوث الخاصة بالعجز.

الحصيلة ٢-٤: زيادة إتاحة الخدمات الشاملة الخاصة برعاية العين والسمع وإعادة التأهيل

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تعزز سياسات وخدمات إعادة التأهيل بالتعاون مع المنظمة	١٩٤/٤١ (٢٠١٧)	١٩٤/٥٨ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تبأغ عن تنفيذ خدمات رعاية العين والسمع بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية	١٩٤/٦ (٢٠١٧)	١٩٤/١٨ (٢٠١٩)

١ التقرير العالمي عن العجز لعام ٢٠١١. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١١
http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240685215_eng.pdf?ua=1، تم الاطلاع في ١٧ آذار / مارس (٢٠١٧).

المخرج ٢-٤-١: تنفيذ خطة العمل العالمية لمنظمة الصحة العالمية بشأن العجز ٢٠١٤-٢٠٢١: تحسين صحة جميع المصابين بالعجز، بما يتماشى مع الأولويات الوطنية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تجمع بيانات شاملة عن العجز باستخدام استقصاء نموذجي حول الإعاقة	١٩٤/٤ (٢٠١٧)	١٩٤/١٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تعزيز الجهود الرامية إلى وضع وتنفيذ النظم الصحية الشاملة للخدمات الخاصة بالعجز، مع التركيز على تحسين إتاحة الخدمات في إطار التغطية الصحية الشاملة، وإزالة الحواجز التي يواجهها الأشخاص المصابين بالعجز.
- دعم البلدان في تعزيز السياسات وآليات التخطيط والتنسيق الوطنية الخاصة بإعادة التأهيل، والتكنولوجيات المساعدة، وإعادة تأهيل الأشخاص المصابين بالعجز في المجتمعات المحلية.
- دعم البلدان في جمع البيانات الوطنية عن العجز وتحليلها وبثها واستخدامها في رسم السياسات والبرمجة والرصد.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساعدة المكاتب القطرية في تقديم الخبرات التقنية الداعمة للبلدان من أجل مساندة الجهود الرامية إلى تعزيز النظم الصحية الشاملة للخدمات الخاصة بالعجز مع التركيز على تحسين إتاحة الخدمات في إطار التغطية الصحية الشاملة وإزالة الحواجز.
- مساعدة المكاتب القطرية في تقديم الخبرات التقنية لتعزيز السياسات وآليات التخطيط والتنسيق الوطنية الخاصة بإعادة التأهيل والتأهيل وخدمات الدعم والتكنولوجيات المساعدة، وإعادة تأهيل الأشخاص المصابين بالعجز في المجتمعات المحلية.
- مساعدة المكاتب القطرية التي تُمس الحاجة فيها إلى الخبرات التقنية الإضافية في جمع البيانات الوطنية عن العجز وتحليلها وبثها واستخدامها في رسم السياسات والبرمجة والرصد.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الإرشادات بشأن السياسات والإرشادات التقنية من أجل مساندة الجهود الرامية إلى تعزيز النظم الصحية الشاملة للخدمات الخاصة بالعجز مع التركيز على تحسين إتاحة الخدمات في إطار التغطية الصحية الشاملة وإزالة الحواجز.
- تقديم الإرشادات بشأن السياسات والإرشادات التقنية في تعزيز السياسات وآليات التخطيط والتنسيق الوطنية الخاصة بإعادة التأهيل والتأهيل وخدمات الدعم والتكنولوجيات المساعدة، وإعادة تأهيل الأشخاص المصابين بالعجز في المجتمعات المحلية.
- تقديم الإرشادات بشأن السياسات والإرشادات التقنية في مجال جمع البيانات الوطنية عن العجز وتحليلها وبثها واستخدامها في رسم السياسات والبرمجة والرصد.

المخرج ٢-٤-٢: تمكين البلدان من تعزيز الخدمات الشاملة لرعاية العين في إطار النظم الصحية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي أكملت تقييم موثق بشأن الخدمات الشاملة لرعاية العين	١٩٤/٢٥ (٢٠١٧)	١٩٤/٤٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم إلى البلدان في دمج الخدمات الشاملة لرعاية العين في الخطط، والبرامج، والمشروعات الوطنية.
- دعم البلدان في جمع المعلومات بشأن مؤشرات رعاية العين في إطار أدوات منظمة الصحة العالمية ونظم المعلومات الصحية الخاصة بها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير الخبرات التقنية الداعمة للبلدان من أجل ضمان دمج الخدمات الشاملة لرعاية العين في الخطط، والبرامج الصحية على الصعيدين الإقليمي والوطني.
- توفير الخبرات التقنية الداعمة للمكاتب القطرية والدول الأعضاء في جمع المعلومات بشأن مؤشرات خدمات صحة العين في إطار أدوات منظمة الصحة العالمية ونظم المعلومات الصحية الخاصة بها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الإرشادات بشأن السياسات والإرشادات الاستراتيجية والتقنية لتقييم وتطوير وتنفيذ ورصد خطط وبرامج الخدمات الشاملة لرعاية العين على المستوى الوطني التي أدرجت في خدمات الصحة العامة حيثما كان ذلك ممكناً.
- تقديم الأدوات والإرشادات التقنية في مجال جمع مؤشرات رعاية العين لرسم السياسات والبرمجة والتمويل والرصد.
- إعداد تقرير عالمي عن رعاية العين.

المخرج ٢-٤-٣: تمكين البلدان من تعزيز الوقاية من أمراض الأذن وفقدان السمع وتبديرها العلاجي في إطار النظم الصحية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ استراتيجيات رعاية الأذن والسمع بالتعاون مع المنظمة	١٩٤/١٢ (٢٠١٧)	١٩٤/٢٢ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم إلى البلدان لوضع الخطط الوطنية بشأن رعاية الأذن والسمع وتنفيذها ورصدها، بما في ذلك دمجها مع الخدمات الصحية الأخرى.

- تقديم الدعم إلى البلدان في مجال جمع المعلومات بشأن مؤشرات صحة الأذن في إطار نُظم المعلومات الصحية الوطنية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير الخبرات التقنية الداعمة للبلدان لوضع الخطط الوطنية بشأن رعاية الأذن والسمع وتنفيذها ورصدها، بما في ذلك دمجها مع الخدمات الصحية الأخرى.
- توفير الخبرات التقنية الداعمة للبلدان في مجال جمع المعلومات بشأن مؤشرات رعاية الأذن والسمع في إطار نُظم المعلومات الصحية الوطنية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توفير الخبرات التقنية الداعمة للبلدان في مجال جمع المعلومات بشأن مؤشرات رعاية الأذن والسمع في إطار نُظم المعلومات الصحية الوطنية.
- تقديم الإرشادات بشأن السياسات والإرشادات التقنية في مجال جمع مؤشرات رعاية الأذن والسمع لرسم السياسات والبرمجة والرصد.
- المشاركة في الشراكات العالمية الرامية إلى تعزيز خدمات رعاية الأذن والسمع وقيادتها.

٥-٢ التغذية

في عام ٢٠١٥ كان ما يُقدر بنحو ٥٠ مليون طفل يعانون من انخفاض أوزانهم بالنسبة إلى أطوالهم، و١٥٦ مليون طفل مصابين بالتقزم. وفضلاً عن ذلك كان هناك ٤٢ مليون طفل دون سن الدراسة يعانون من فرط الوزن في البلدان النامية والبلدان المتقدمة. وفي عام ٢٠١١، أصاب فقر الدم ٢٩٪ من النساء في سن الإنجاب (٤٩٦ مليون امرأة) و٤٣٪ من الأطفال دون سن الخامسة (٢٧٣ مليون طفل). ويولد سنوياً ما يُقدَّر بنحو ١٣ مليون طفل مصاب بتأخر النمو داخل الرحم.

وتتأثر الفئات الاجتماعية الاقتصادية الدنيا على نحو أشد ضرراً بمختلف أشكال سوء التغذية، وتكون الرضاعة الطبيعية الكافية في صفوفها أقل انتشاراً،^١ كما أنها أقل احتمالاً لاتباع النظم الغذائية الصحية. ويمثل دعم أشد الفئات ضعفاً في تحقيق النظام الغذائي الصحي ضرورة أخلاقية، وسوف يتطلب التصدي للثغرات القائمة في النظام الغذائي.^٢

١ المحددات الاجتماعية للصحة - صحيفة وقائع بشأن التغذية

https://www.health.qld.gov.au/__data/assets/pdf_file/0028/423478/20403.pdf (تم الاطلاع في ١٧ آذار/ مارس ٢٠١٧).

٢ إعلان فيينا بشأن التغذية والأمراض غير السارية في سياق الصحة ٢٠٢٠ الذي اعتمدته اللجنة الإقليمية لأوروبا في القرار EUR/RC63/R4:

http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/publications/2013/vienna-declaration-on-nutrition-and-noncommunicable-diseases-in-the-context-of-health-2020

(تم الاطلاع في ١٧ آذار/ مارس ٢٠١٧).

وتهدف خطة التنفيذ الشاملة للمنظمة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال إلى تخفيف العبء المزدوج لسوء التغذية لدى الأطفال ابتداءً من المراحل المبكرة للنماء. وتتمحور الخطة حول ست غايات عالمية ينبغي بلوغها بحلول عام ٢٠٢٥، وتتضمن إجراءات تُتخذ من جانب الدول الأعضاء والشركاء الدوليين والأمانة. وأعلنت الجمعية العامة للأمم المتحدة الفترة ٢٠١٦-٢٠٢٥ عقد الأمم المتحدة للعمل من أجل التغذية، وطالبت منظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الصحة العالمية بالاضطلاع بالقيادة في هذا الشأن.^١

وقد أسفر المؤتمر الدولي الثاني المعني بالتغذية الذي شاركت في عقده منظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الصحة العالمية في عام ٢٠١٤ عن قطع التزام باتخاذ إجراءات تصحيحية عاجلة لضمان أن يصبح تقديم نظم غذائية صحية طيلة العمر هو الهدف الرئيسي للسياسات والبرامج التي تحدد معالم إنتاج الغذاء، وتوزيعه، واستهلاكه.^٢ وتتعترف خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ بهذه النهج وتتضمن التزامات بضمان إتاحة الغذاء المأمون والمغذي والكافي أمام الجميع على مدار العام (الغاية ٢-١ من أهداف التنمية المستدامة)، ووضع نهاية لجميع أشكال سوء التغذية، ومعالجة الاحتياجات التغذوية للمراهقات والنساء الحوامل والمرضعات وكبار السن (الغاية ٢-٢).

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستعمل الأمانة على مواصلة وضع الإرشادات بشأن تعزيز النظم الغذائية الصحية، وتنفيذ الإجراءات الفعالة بشأن التغذية، ورصد التقدم نحو تحقيق غايات التغذية العالمية. كما ستدعم تعزيز القدرات الوطنية للسماح للبلدان بأن تضطلع بما يلي: تهيئة بيئة مواتية لتنفيذ السياسات الغذائية والتغذوية الشاملة؛ وإدراج جميع التدخلات الصحية التي تؤثر على التغذية في الخطط الوطنية الخاصة بالتغذية؛ والتحفيز على وضع سياسات وبرامج تنموية ملائمة؛ وتوفير الموارد البشرية والمالية الكافية لتنفيذ التدخلات التغذوية؛ ورصد تنفيذ السياسات والبرامج وتقييمها.

وستعمل الأمانة على تجميع الالتزامات في إطار عقد العمل من أجل التغذية وسوف تقوم بإعداد تقارير عن حالة تنفيذ هذه الالتزامات. وتعكف الأمانة على تنقيح رؤية المنظمة ومهمتها ونموذج عملها فيما يتعلق بالتغذية من أجل التصدي للتحديات المتعددة التي يطرحها سوء التغذية.

الحصيلة ٢-٥: الحد من المخاطر التغذوية من أجل تحسين الصحة والرفاه

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الأطفال دون سن الخامسة المصابين بالتقرُّم (مرتبط بالمؤشر ٢-٢-١ في إطار أهداف التنمية المستدامة)	١٦٥ مليون (٢٠١١)	١٠٢ مليون (٢٠٢٥)
نسبة النساء البالغات سن الإنجاب (اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة) المصابات بفقر الدم	٣٠٪ (٢٠١٥)	١٥٪ (٢٠٢٥)

١ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ٢٥٩/٧٠.

٢ منظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة ومنظمة الصحة العالمية، الوثيقة 2014/2 ICN2 والوثيقة 2014/3 ICN2.

المخرج ٢-٥-١: تمكين البلدان من وضع خطط العمل في مجال التصدي لسوء التغذية بجميع أشكاله ورصد تنفيذها، وتحقيق أهداف التغذية العالمية لعام ٢٠٢٥، ومكونات التغذية الواردة بأهداف التنمية المستدامة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ خطط العمل الوطنية التي تتسق مع خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال	١٩٤/٧٤ (٢٠١٧)	١٩٤/٨٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع أهداف التغذية على الصعيد الوطني، ووضع أو تعزيز السياسات، والاستراتيجيات، وخطط العمل الوطنية التي تتسق مع خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال، وتوصيات المؤتمر الدولي الثاني بشأن إطار العمل في مجال التغذية، ومكونات التغذية الواردة بأهداف التنمية المستدامة المتسقة مع الاستراتيجيات الإقليمية للتغذية التي وضعتها منظمة الصحة العالمية.
- الدعوة إلى التغذية، وحشد التزامات البلدان في إطار عقد العمل من أجل التغذية، ودعم عقد الشراكات، وإنشاء آليات التنسيق الخاصة بالتغذية وإقامة أوجه التآزر بين برامج التغذية والبرامج الأخرى^١ بهدف تعزيز النظم الغذائية الصحية، وتحقيق أهداف التغذية الوطنية من أجل الأمن الغذائي والتغذوي.
- دعم البلدان في وضع وإدارة نظم متكاملة للرصد والتقييم لحصائل التغذية، وتنفيذ سياسات التغذية، وتقييم فعالية خطط العمل من أجل المساهلة على الصعيدين الوطني والدولي.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- وضع خطط العمل الإقليمية التي تتسق مع خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال وتنفيذها وتقييمها حسب الاقتضاء، وتوصيات المؤتمر الدولي الثاني بشأن إطار العمل في مجال التغذية، وأهداف التنمية المستدامة التي تتعلق بالتغذية.
- حفز الشراكات عن طريق إرساء الروابط مع أصحاب المصلحة، بما في ذلك القطاعات الأخرى بخلاف قطاع الصحة، وحشد الالتزامات في إطار عقد العمل من أجل التغذية، بهدف تعزيز العمل والتنسيق بين الوكالات وبين القطاعات المتعددة لضمان النظم الغذائية الصحية، وكذلك الأمن الغذائي والتغذوي على الصعيد الإقليمي.
- إنشاء وتعزيز نظم المعلومات الإقليمية الخاصة بحصائل التغذية، وتنفيذ سياسات التغذية.
- تقديم الدعم التقني من أجل تحديد الأهداف الوطنية، ووضع خطط العمل الوطنية ورصدها، والدعوة لتعزيز النظم الغذائية الصحية، والأمن الغذائي والتغذوي.

^١ مثل تلك التي تتعلق بالأمراض السارية وغير السارية، وصحة الأم والطفل، والصحة والبيئة، وتدعيم النظم الصحية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- المساهمة في تنفيذ توصيات عقد العمل من أجل التغذية من خلال حشد الالتزامات في إطار خطة التنمية المستدامة عام ٢٠٣٠، وتنفيذ توصيات المؤتمر الدولي الثاني بشأن إطار العمل في مجال التغذية، وتيسير الحوار العالمي بين كيانات الأمم المتحدة وسائر أصحاب المصلحة.
- تقديم الدعم التقني للمكاتب الإقليمية والقطرية، ووضع الأدوات التي ستساعد البلدان على تعزيز الخطط والسياسات الوطنية بشأن التغذية وتطويرها ورصدها، بما يتماشى مع خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال، وتوصيات المؤتمر الدولي الثاني بشأن إطار العمل في مجال التغذية، وأهداف التنمية المستدامة التي تتعلق بالتغذية.
- نشر التقارير العالمية عن التقدم المحرز نحو بلوغ أهداف التغذية العالمية، وحصائل المؤتمر الدولي الثاني بشأن إطار العمل في مجال التغذية، ومكونات التغذية الواردة بأهداف التنمية المستدامة.

المخرج ٢-٥-٢: وضع القواعد والمعايير وخيارات السياسات بشأن تعزيز أهداف النظم الغذائية للسكان، وتحقيق أهداف التغذية العالمية ٢٠٢٥، وأهداف التنمية المستدامة التي تتعلق بالتغذية، واعتمادها، وإدراجها في الخطط الوطنية الحالية في مجال الصحة والتنمية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي اعتمدت المبادئ التوجيهية التي وضعتها منظمة الصحة العالمية والسياسات الموصى بها للتصدي لسوء التغذية بجميع أشكاله	٧٠ (٢٠١٧)	٨٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم وضع وتحديث المبادئ التوجيهية والتوصيات الوطنية بشأن النظم الغذائية الصحية والتشريعات واللوائح والبرامج المعنية بالتغذية من خلال تطوير المعايير والمبادئ التوجيهية العالمية.
- دعم تنفيذ التدخلات التغذوية الفعالة في قطاع الصحة، وفي النظام الغذائي، وسائر القطاعات ذات الصلة، من خلال التصدي لجميع أشكال سوء التغذية، في حالات الاستقرار وفي حالات الطوارئ.
- تعزيز قدرات الموارد البشرية على البرامج الصحية والتغذوية الفعالة، من خلال إدراج الإجراءات المتعلقة بالتغذية للنساء والبالغين والأطفال والفئات السكانية المسنة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم للبلدان لاعتماد الإرشادات العالمية والإقليمية وترجمتها إلى تدخلات فعالة في قطاع الصحة، والنظام الغذائي، وسائر القطاعات ذات الصلة، من أجل تعزيز النظم الغذائية الصحية، والأمن الغذائي والتغذوي، والتصدي لكافة أشكال سوء التغذية في حالات الاستقرار وفي حالات الطوارئ.
- تعزيز قدرات البلدان على وضع التشريعات واللوائح المتعلقة بتوسيم الأغذية وتسويقها وإعادة تحضيرها وإغنائها، وإدارة التضارب في المصالح.
- الأخذ بالنهج الابتكارية من أجل تنفيذ الإجراءات الفعالة بشأن التغذية.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتحديث أهداف النظم الغذائية للسكان، والمبادئ التوجيهية والمعايير بشأن الإجراءات التغذوية الفعالة للوقاية من كافة أشكال سوء التغذية في حالات الاستقرار وفي حالات الطوارئ.
- تقديم الإرشادات التقنية والمشورة العلمية فيما يتعلق بالتغذية، وتوسيم الأغذية، من أجل دعم عمل الدستور الغذائي.
- وضع الخيارات السياسية والاستراتيجيات الفعالة والمُسندة بالبيانات للتصدي لكافة أشكال سوء التغذية وتحقيق مكونات التغذية بأهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك من خلال الإجراءات التغذوية الفعالة والمُسندة بالبيانات وتعزيز النظم الغذائية الصحية.

٢-٦ السلامة الغذائية

يتسبب الغذاء غير المأمون في أمراض حادة تستمر طيلة العمر ويمتد طيفها من أمراض الإسهال إلى مختلف أشكال السرطان، وهو منشأ عبء عالمي كبير من المرض، كما يتبين من التقديرات العالمية للمنظمة بشأن عبء الأمراض المنقولة بالأغذية التي نُشرت في عام ٢٠١٥، والتي تفيد بأن هناك ٣١ خطراً معيناً منقولاً بالأغذية يسبب ٦٠٠ مليون نوبة مرضية سنوياً تصيب شخصاً واحداً من كل عشرة أشخاص، وتسفر عن ٤٢٠ ٠٠٠ وفاة يقع ثلثها بين الأطفال دون سن الخامسة.^١

ويعد الحصول على الغذاء المأمون والكافي والمغذي حقاً لكل فرد.^٢ وتدعم الإمدادات الغذائية المأمونة الاقتصاد والتجارة والسياحة في البلدان، وتحفز التنمية المستدامة. وتشمل خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ رؤية بشأن الغذاء المأمون والكافي والميسور التكلفة والمغذي. ويجسد ذلك في الغاية ٢-١ التي تُلزم العالم في جملة أمور بضمان إتاحة الغذاء المأمون لجميع الناس.

وتتطبق المبادئ التي تنظم عملية الكشف عن المخاطر الصحية والأحداث المرضية وتقييمها والوقاية منها وإدارتها، على السلامة الغذائية بالقدر نفسه. ويتمثل جانب رئيسي من جوانب الوقاية من الأمراض المنقولة بالأغذية في وضع التوصيات والمعايير المتسقة دولياً، بالاستناد إلى تقييم سليم للمخاطر. وبالمثل، يعتمد التأهب على خيارات إدارة المخاطر المُسندة بالبيانات لمكافحة الأخطار الرئيسية على مدى السلسلة الغذائية بأكملها. وستسترشد المنظمة في دعمها المقدم لبناء القدرات بتقييم احتياجات البلدان. وسيزداد التركيز على التعاون المتعدد القطاعات.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستواصل الأمانة تعزيز القواعد والمعايير والتوصيات الدولية من خلال هيئة الدستور الغذائي، والقيام بدور الأمانة للشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية. ويُسهم العمل الجاري في

١ تقرير منظمة الصحة العالمية، تقديرات عبء الأمراض المنقولة بالأغذية على مستوى العالم، متاح على <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/foodborne-disease-estimates/en/> (تم الاطلاع في ٢٠ آذار/ مارس ٢٠١٧).

٢ انظر الوثيقة الختامية للمؤتمر بشأن إعلان روما عن التغذية (المؤتمر الدولي الثاني المعني بالتغذية)، متاح على الرابط التالي: <http://www.fao.org/3/a-ml542e.pdf> (تم الاطلاع في ١٧ آذار/ مارس ٢٠١٧).

مجال البرنامج هذا في الآتي: تعزيز قدرة البلدان على التأهب للفاشيات من هذا القبيل؛ وعقد اجتماعات الخبراء الدولية لإجراء تقديرات للمخاطر المتعلقة بالأخطار الغذائية ذات الأولوية. وسوف تقدم الأمانة الدعم التقني إلى البلدان لبناء نظم السلامة الغذائية القائمة على تقييم المخاطر، وتقود جهود الدعوة والتنقيف الصحي بشأن السلامة الغذائية، وتقوم بدور الأمانة للتعاون الثلاثي بين منظمة الأغذية والزراعة/ المنظمة العالمية لصحة الحيوان/ منظمة الصحة العالمية وبين قطاعات الزراعة وصحة الحيوان والإنسان، بما في ذلك جوانب السلامة الغذائية في مقاومة مضادات الميكروبات.

الحصيلة ٢-٦: تأهب جميع البلدان بالقدر الكافي للوقاية من المخاطر المتعلقة بالسلامة الغذائية والتخفيف من وطأتها

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها آليات كافية للوقاية من المخاطر المتعلقة بالسلامة الغذائية أو التخفيف من وطأتها	١٩٤/٢٣ (٢٠١٧)	١٩٤/١٢٩ (٢٠١٩)

المخرج ٢-٦-١: تمكن البلدان من مكافحة المخاطر والحد من عبء الأمراض المنقولة بالغذاء

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها نظام للسلامة الغذائية له إطار قانوني ملائم وهيكل للإنفاد	١٩٤/١٤٩ (٢٠١٧)	١٩٤/١٥٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير التعاون المتعدد القطاعات بين قطاعات الصحة العمومية وصحة الحيوان والزراعة والبيئة.
- دعم البلدان في تعزيز إدارة المخاطر والاتصالات بشأن مخاطر الأمراض المنقولة بالغذاء والأمراض الحيوانية المنشأ على مدى السلسلة المتصلة بدءاً من المزرعة وصولاً إلى مائدة الطعام، بما في ذلك الإجراءات المشتركة بين القطاعات بهدف احتواء مقاومة مضادات الميكروبات، مثل الترصد المتكامل وتنفيذ معايير الدستور الغذائي والنصوص المعنية المتعلقة بالصحة العمومية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- التوجيه بشأن نهج استراتيجي لتعزيز السلامة الغذائية في الأقاليم مع إشراك اللجان الإقليمية المعنية بتنسيق الدستور الغذائي.
- تنسيق التعاون الإقليمي بين قطاعات الصحة العمومية، والصحة الحيوانية، والزراعة، والبيئة، في تدعيم السلطات المختصة، من أجل التعامل مع المخاطر المتعلقة بالسلامة الغذائية، بما في ذلك مقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم الدول الأعضاء في مجال الدعوة إلى السلامة الغذائية وبناء القدرات في مجالي السلامة الغذائية وإدارة المخاطر عند اختلاط البشر بالحيوانات، بما في ذلك مقاومة مضادات الميكروبات وفي حالات الطوارئ.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الدعم إلى المكاتب الإقليمية والقطرية بشأن دعم إدارة الصندوق الاستئماني لهيئة الدستور الغذائي في البلدان المؤهلة.
- تعزيز التعاون بين قطاعات الصحة العمومية وصحة الحيوان والزراعة والبيئة، من أجل التعامل مع الأمراض الحيوانية المنشأ المتعلقة بالأغذية وجوانب السلامة الغذائية في مقاومة مضادات الميكروبات.
- إعداد أدوات التبليغ عن المخاطر والرسائل الرئيسية لتعزيز الصحة فيما يتعلق بمخاطر الصحة العمومية المنقولة بالأغذية.
- تحسين قدرة البلدان على التعامل مع أحداث السلامة الغذائية بما يتماشى مع اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) من خلال الشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية.
- تقديم الدعم لبناء قدرات البلدان على إنشاء نُظم السلامة الغذائية القائمة على التصدي للمخاطر وعلى تحليل البيانات وتفسيرها، ووضع تدابير المكافحة المتعلقة بمخاطر محددة تقع على طول السلسلة الغذائية، بما في ذلك مقاومة مضادات الميكروبات.

المخرج ٢-٦-٢: وضع معايير دولية ومنصة عالمية لتبادل المعلومات، بالإضافة إلى التنسيق المتعدد القطاعات من أجل إدارة المخاطر المنقولة بالأغذية بفعالية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها آلية للتعاون المتعدد القطاعات بشأن الحد من مخاطر الصحة العمومية المنقولة بالأغذية	١٩٤/١٥٢ (٢٠١٧)	١٩٤/١٥٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير ودعم عمل هيئة الدستور الغذائي على الصعيد الوطني، بما في ذلك من خلال الصندوق الاستئماني لهيئة الدستور الغذائي.
- تيسير مشاركة مراكز الاتصال الوطنية المعنية بالشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير ودعم عمل هيئة الدستور الغذائي على الصعيد الإقليمي، بما في ذلك من خلال الصندوق الاستئماني لهيئة الدستور الغذائي.
- وضع وتنفيذ النهج الإقليمية لتحسين وتعزيز الشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية.
- تيسير جمع وتحليل وتفسير البيانات الإقليمية على نحو منهجي بهدف دعم أنشطة إدارة المخاطر، بما في ذلك وضع المعايير واتخاذ القرارات المتعلقة بالسياسات.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع القواعد والمعايير والتوصيات الدولية وصياغتها من خلال هيئة الدستور الغذائي.

- القيام بدور الأمانة للشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن السلامة الغذائية من أجل ضمان الاستجابة الدولية السريعة للطوارئ المتعلقة بالسلامة الغذائية وفاشيات الأمراض المنقولة بالغذاء.
- وضع وتحديث إرشادات عالمية بشأن إدارة المخاطر الصحية المنقولة بالأغذية عند مخالطة الإنسان للحيوانات والنظم الإيكولوجية وعلى مدى السلسلة الغذائية بأكملها، بما في ذلك الإرشادات المعنية باستخدام تسلسل الجينوم الكامل والترصد المتكامل لمقاومة مضادات الميكروبات والبروتوكولات والأدوات ذات الصلة، علاوةً على قائمة مضادات الميكروبات البالغة الأهمية بالنسبة للطب البشري والمبادئ التوجيهية المصاحبة لها.
- القيام بدور الأمانة للتعاون الثلاثي لمنظمة الأغذية والزراعة/ المنظمة العالمية لصحة الحيوان/ منظمة الصحة العالمية والتعاون مع سائر الشركاء الدوليين من أجل تعزيز التنسيق بين قطاعات الصحة العمومية وصحة الحيوان والزراعة والبيئة، بما في ذلك بشأن رصد وتقدير مخاطر الأمراض الحيوانية المنشأ المستجدة المتعلقة بالأغذية وجوانب السلامة الغذائية والأمن الغذائي في مقاومة مضادات الميكروبات، على صعيد قطاعات متعددة.

المخرج ٢-٦-٣: المشورة العلمية المقدمة في مجال السلامة الغذائية بهدف دعم هيئة الدستور الغذائي والدول الأعضاء في وضع معايير السلامة الغذائية والمبادئ التوجيهية والتوصيات المتعلقة بها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة التعامل مع الطلبات ذات الأولوية العالية من هيئة الدستور الغذائي من أجل المشورة العلمية	٨٠٪ (٢٠١٧)	٩٠٪ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في الإسهام بالبيانات والخبراء في أنشطة تقدير المخاطر.
- دعم البلدان في تفسير واستخدام الحاصلات الخاصة بأنشطة تقدير المخاطر.

منجزات المكاتب الإقليمية

- دعم بلدان الإقليم في الإسهام بالبيانات والخبراء في أنشطة تقدير المخاطر.
- تيسير جمع وتحليل وتفسير البيانات الإقليمية على نحو منهجي بهدف دعم أنشطة تقدير المخاطر.
- تيسير بث الحاصلات الخاصة بأنشطة تقدير المخاطر.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إسداء المشورة العلمية إلى الدول الأعضاء وهيئة الدستور الغذائي عن طريق إجراء تقديرات المخاطر، وعقد اجتماعات الخبراء الدولية وجمع ورصد البيانات المتعلقة بالأخطار الغذائية ذات الأولوية، بما في ذلك تلك المرتبطة بمضادات الميكروبات.

الروابط مع أهداف التنمية المستدامة

يتأثر العديد من الأمراض والاضطرابات والمشكلات التي تغطيها الفئة ٢ بالمحددات الاقتصادية والاجتماعية التي ترتبط بعدد من أهداف التنمية المستدامة، وتتأثر بها. وستسهم إنجازات المنظمة في هذه الفئة مساهمة كبيرة ليس فقط في تحقيق الهدف ٣ (ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار)، بل وستسهم أيضاً على نحو مباشر أو غير مباشر في تحقيق الأهداف ١ و٢ و٣ و٤ و٥ و٨ و١٠ و١١ و١٢ و١٦ و١٧.

أوجه التآزر والتعاون

هناك فرص كثيرة للتآزر مع القطاعات والفئات التقنية الأخرى ومع برنامج المنظمة بشأن الطوارئ الصحية. فالأمراض السارية بما في ذلك الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، تُعد سبباً رئيسياً للإصابة ببعض السرطانات وبفقدان السمع وهناك صلات قوية بين السل والأيدز والعدوى بفيروسه والصحة النفسية ومعاودة المواد الإدمان من ناحية والأمراض غير السارية والأمراض المنقولة بالأغذية من ناحية أخرى. وتؤثر البيئات والسلوكيات غير الصحية في جميع مراحل العمر على جميع المجالات ذات الأولوية في هذه الفئة.

وتُعد الاستجابة للمحددات الاجتماعية للصحة والحد من الفقر حاسمي الأهمية بالنسبة إلى العديد من مجالات البرامج. وهناك أيضاً بعض النهج التقنية الواسعة النطاق، مثل الشراكة بين منظمة الصحة العالمية والاتحاد الدولي للاتصالات بشأن استخدام التقنيات المحمولة في مجال الصحة، استُخدم من خلالها برنامج صحي محمول يُعنى بداء السكري، في توجيه رسائل نصية عن الوقاية من الإيبولا في ذروة أزمة الإيبولا في عام ٢٠١٤.

والنظم الصحية القائمة على الرعاية الأولية التي تدعم التغطية الصحية الشاملة، والتي تُعد أيضاً غاية حاسمة الأهمية في أهداف التنمية المستدامة، تكتسي أهمية في الوقاية من العديد من الحالات الصحية المشمولة بهذه الفئة ومكافحتها، بما في ذلك الأمراض غير السارية الرئيسية وعوامل خطرهما. ويجمع البرنامج العالمي المشترك المعني بسرطان عنق الرحم سبع منظمات تابعة لمنظومة الأمم المتحدة لتقديم الدعم التقني المتكامل إلى البلدان. وسيكون هناك تعاون وثيق في مجال نظم المعلومات والبيانات الصحية من أجل تحسين تقديرات المنظمة بشأن أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان، وكذلك الوفيات وحالات العجز الناجمة عن الإصابة والعنف.

وتتطلب الوقاية من الطوارئ الناجمة عن الأغذية والتأهب لها والكشف المبكر عنها والاستجابة لها، التعاون المستمر مع المبادرات المتعلقة باللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وتنفيذها، ويتولى برنامج المنظمة بشأن الطوارئ الصحية القيادة في هذا المضمار.

وتتعاون المنظمة مع عدد من وكالات الأمم المتحدة والبنك الدولي وغيره من المنظمات الحكومية الدولية في مجالات مختلفة. وتخضع الجهود المبذولة للتصدي لمخاطر الصحة العمومية الناشئة عن مخالطة الإنسان للحيوانات والنظم الإيكولوجية، بما في ذلك مقاومة مضادات الميكروبات والأمراض الحيوانية المنشأ، لتوجيه المبادرة الثلاثية تحت عنوان "صحة واحدة" بين منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان. وسوف تعزز المنظمة العمل المشترك مع الوكالات الأخرى، بما في ذلك فرقة العمل المشتركة بين منظمات الأمم المتحدة المعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية والوقاية منها، وفريق الأمم المتحدة المعني بالتعاون في مجال السلامة على الطرق، وتشارك في رئاسة الشراكة العالمية من أجل إنهاء العنف ضد الأطفال (الهدف ٥)، وهي أيضاً عضو نشيط في حركة تعزيز التغذية (الهدف ٢).

وتعمل المنظمة مع مؤسسة بلومبرغ الخيرية على دعم البلدان في الحد من تعاطي التبغ بين سكانها مع التركيز الزائد على العمل الخاص بالضرائب على التبغ، وعلى معالجة السلامة على الطرق ومكافحة الغرق. كما تعمل مع مؤسسة بيل وميليندا غيتس في مجال تعاطي التبغ والتغذية، ومع مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة بشأن تعاطي المخدرات والعلاج منه، ومع مراكز الولايات المتحدة لمكافحة الأمراض بشأن تحسين تحديد مخاطر أمراض القلب والأوعية الدموية وتدبيرها العلاجي في الرعاية الصحية الأولية المقدمة إلى المصابين بالاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات.

وتشمل الروابط مع الحالات الصحية الأخرى في فئة الأمراض غير السارية والأمراض المنقولة بالأغذية ما يلي: الحد من السمنة من خلال سياسات النقل التي تعزز النشاط البدني وتقلل من التعرض لحركة سير المركبات الآلية أيضاً (الهدف ١١)؛ والحد من تناول الكحول على نحو ضار من خلال السياسات الملائمة (الغاية ٣-٥)؛ ووضع برامج تتصدى لإساءة معاملة الأطفال (الهدف ٥)، التي يمكن أن يكون لها أثر مستمر طيلة العمر على الأمراض النفسية والأمراض غير السارية والأمراض المتعلقة بالأغذية.

الفئة ٣ - تعزيز الصحة طيلة العمر

تعزيز الصحة طيلة العمر، بما في ذلك الإنصاف، والمحددات الاجتماعية والاقتصادية والبيئية، والمساواة بين الجنسين، وحقوق الإنسان

تجمع الفئة ٣ معاً الاستراتيجيات المسندة بالبيّنات الرامية إلى تحسين الصحة طيلة العمر، من مرحلة ما قبل الحمل ومراحل الحمل والولادة والرضاعة وحتى مراحل الطفولة والمراهقة والبلوغ والشيخوخة، وعلى نطاق الأجيال كافة. وتعزز هذه الفئة الصحة والإنصاف في الصحة بوصفهما من الحاصلات الحاسمة الأهمية لجميع السياسات، مع مراعاة المحددات الاجتماعية والاقتصادية والبيئية، ومبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان. وتشمل ولاية الفئة ٣ الاضطلاع بالقيادة وتقديم الإرشادات التقنية بشأن هذه المجالات الشاملة، من أجل عمل الأمانة ولدعم عمل الدول الأعضاء، بما في ذلك العمل الخاص بتنفيذ ورصد التقدم صوب تحقيق أهداف التنمية المستدامة التي تتعلق بهذه الفئة والتي تتولى المنظمة القوامة عليها.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

يركز العمل الخاص بالفئة ٣ على القضايا الصحية الرئيسية الخاصة بمراحل الحياة الحرجة (مثل الحمل والولادة، والنماء في مرحلة الطفولة المبكرة، وصحة المراهقين، والعنف القائم على نوع الجنس، وصحة المرأة فيما لا يتعلق بالإنجاب، والتمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة). وفيما يتعلق بأهداف التنمية المستدامة، ستركز هذه الفئة على العلاقة المترابطة بين صحة الناس والازدهار والتنمية المستدامة. وسوف يعزز العديد من مجالات البرامج أوجه التعاون على نطاق القطاعات، الأشد قدرة على تحسين المحددات البيئية والاجتماعية للصحة، بما في ذلك الإجهادات الاجتماعية والاقتصادية، والتعليم، والإسكان، والهواء النظيف، والطاقة الميسورة التكلفة والنظيفة، والماء والإصحاح، والمواد الكيميائية والصحة، ولاسيما فيما يتعلق بالتسمم غير المتعمد وتغير المناخ. وسوف تقدم الأمانة مجموعات التدخلات والمبادئ التوجيهية المسندة بالبيّنات لدعم الدول الأعضاء، ورصد الاتجاهات والتقدم المحرز صوب الغايات المدرجة في أهداف التنمية المستدامة والتبليغ بشأنها (ولا سيما فيما يتعلق بالمؤشرات التي توظف الأنشطة التي تُجرى بشأنها في الفئة ٣ لحمايتها). كما سيمثل تعزيز الإنصاف، والمساواة بين الجنسين، وحقوق الإنسان، وشمول الجميع، والإدماج الاجتماعي، أولويات يُسترشد بها في هذه الثنائية وفيما بعدها.

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
١-٣ الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق	٧٤,٩	١٩,٩	١٧,٢	٧,٤	١٩,٨	١٢,٥	٥٩,٦	٢١١,٣
٢-٣ الشيخوخة والصحة	١,٧	١,٥	٠,٦	١,٥	٠,٩	١,٤	٧,٣	١٤,٩
٣-٣ الصحة والبيئة	١٥,٧	٧,٦	٨,٩	٢١,٥	٥,٥	١٠,٧	٣٧,٧	١٠٧,٦
٤-٣ الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان*	١٣,٠	٧,٣	٢,٩	٩,٣	٤,١	٣,٤	١٠,٥	٥٠,٥
مجموع الفئة ٣	١٠٥,٣	٣٦,٣	٢٩,٦	٣٩,٧	٣٠,٣	٢٨,٠	١١٥,١	٣٨٤,٣

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
البحوث في مجال الإنجاب البشري	-	-	-	-	-	-	٦٨,٤	٦٨,٤
مجموع البحوث في مجال الإنجاب البشري	-	-	-	-	-	-	-	٦٨,٤

* ٣-٦ مجال برنامج جديد يدمج جوانب المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان (٣-٣) والمحددات الاجتماعية للصحة (٣-٤)، بما في ذلك ميزانياتها.

٣-١ الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق

أحرز تقدم ملحوظ في السنوات الأخيرة، في خفض معدل وفيات الأمهات والأطفال. ففي الفترة بين عامي ١٩٩٠ و٢٠١٥، تراجع معدل وفيات الأمهات والأطفال إلى النصف تقريباً، وحدث أكبر قدر من التراجع في النصف الثاني من تلك الفترة. ومع ذلك فمازالت هناك ٨٠٠ سيدة تقريباً تلقى حتفها يومياً متأثراً بأحداث تتعلق بالحمل أو الولادة. ويموت ٥,٩ مليون طفل سنوياً قبل عامه الخامس، منهم ٤٥٪ تقريباً يموتون خلال الأسابيع الأربعة الأولى من العمر. وتتسبب الاحتياجات غير الملباة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية في قدر كبير من الوفيات أيضاً. فالاحتياجات غير الملباة من وسائل منع الحمل لدى ٢٢٢ مليون سيدة، كانت تلبيتها ستحول دون وقوع ١١٨ ٠٠٠ وفاة. وعلاوة على ذلك، تتوفى ٤٧ ٠٠٠ فتاة وسيدة سنوياً؛ أي ١٣٪ من إجمالي وفيات الأمهات، من جراء مضاعفات تنجم عن الإجهاض غير الآمن. ويقع سنوياً ٣٥٨ مليون إصابة جديدة بأربعة أمراض منقولة جنسياً قابلة للشفاء، تؤدي إلى حالات وفاة ومراضة يمكن تجنبها بسهولة.

وتحدث معظم وفيات الأمهات والأطفال في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. وتوجد تدخلات فعالة لتحسين الصحة الجنسية والإنجابية، وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والوقاية من هذه الوفيات. وتتمثل التحديات في تنفيذ هذه التدخلات والتوسع فيها وإتاحتها لجميع المحتاجين إليها قبل الحمل وقبل الولادة وخلالهما وفي السنوات الأولى من الحياة، وضمان جودة الرعاية.

واتساقاً مع أهداف التنمية المستدامة تضع الاستراتيجية العالمية للأمين العام للأمم المتحدة بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠) خطة طموحة وتحدد التحديات التي تواجه مجال البرنامج. وتعنى الاستراتيجية العالمية الجديدة بالبقاء على قيد الحياة والنماء والتحول. وإن مسألة إدماج المراهقين في الاستراتيجية العالمية وتركيزها على الصحة والتنمية والعمل المتعدد القطاعات والمساواة بين الجنسين والإنصاف والحقوق والأوضاع الإنسانية والمواضع الهشة، ضمن جملة أمور أخرى، تمثل تحديات جديدة بالنسبة لجميع أصحاب المصلحة والشركاء بشأن ترجمة الغايات والأغراض إلى عمل على المستوى القطري.

ومن شأن تنفيذ الاستراتيجية العالمية من خلال زيادة التمويل تحقيق نتائج هائلة بحلول عام ٢٠٣٠:

- وضع حد للوفيات التي يمكن الوقاية منها بالنسبة للأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين، وكذلك لحالات الإملاص؛
- تحقيق ما لا يقل عن ١٠ أمثال العائد على الاستثمارات من خلال تحسين مستويات التعليم ومشاركة القوى العاملة والمساهمات الاجتماعية؛
- تحقيق ما لا يقل عن مبلغ ١٠٠ مليار دولار أمريكي من العائدات الديموغرافية للاستثمارات الموظفة في مجال تنظيم الأسرة والصحة والنماء في مرحلة الطفولة المبكرة وفي مرحلة المراهقة؛
- تحقيق "تقارب كبير" في مجال الصحة من خلال إعطاء كل سيدة وطفل ومراهق فرصاً متساوية للبقاء على قيد الحياة ولتحقيق النماء.

ومجال العمل هذا يشمل أيضاً العمل المتعلق بالبحث في مجال الإنجاب البشري وصحة الأم والوليد والمراهق. وستدعم بحوث التنفيذ التي تُجرى مع الشركاء الوطنيين والدوليين، تعزيز البرامج الوطنية ذات الفعالية والكفاءة. وسيستمر تعزيز القدرة على البحث، ولاسيما في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. وعند تنفيذ هذه الحافظة، ستواصل المنظمة التأكد من أن جميع البحوث تراعي منظور نوع الجنس ومنظور الحقوق، وأنها تمتثل لأعلى المعايير الأخلاقية والتقنية.

البرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على البحوث في مجال الإنجاب البشري، المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونسيف ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي

يُعد البرنامج الخاص الأداة الرئيسية في منظومة الأمم المتحدة المعنية بتعزيز البحث في مجال الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية، وهو يجمع معاً راسمي السياسات والعلماء ومقدمي الرعاية الصحية والأخصائيين السريريين والمستهلكين وممثلي المجتمعات المحلية لتحديد أولويات البحث ومعالجتها. ويتولى البرنامج الخاص دعم البحوث وتنسيقها على الصعيد العالمي، ودعم بحوث التنفيذ في البلدان، وتجميع البحوث من خلال الاستعراض المنهجي للمؤلفات، وبناء القدرة على البحث في البلدان المنخفضة الدخل، وإعداد أدوات البث لتحقيق الكفاءة في استخدام المعلومات البحثية المتنامية. وقد أسست منظمة الصحة العالمية البرنامج الخاص في عام ١٩٧٢، وأسست جمعية الصحة هيكلًا قائمًا على الرعاية المشتركة لتصريف الشؤون في عام ١٩٨٨ بموجب القرار ج ص ٤١-٩.

وتشمل المجالات المواضيعية التي يغطيها البرنامج الخاص منع الحمل وتنظيم الأسرة، وصحة الأمهات والصحة في الفترة المحيطة بالولادة، والوقاية من الإجهاض غير المأمون، والأمراض المنقولة جنسياً، وسرطانات الجهاز التناسلي، والصلات بين الصحة الجنسية والإنجابية وفيروس العوز المناعي البشري، والعقم، والصحة الجنسية والإنجابية للمراهقين، وتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية، والابتكارات الرقمية في مجال الصحة، وقياس المؤشرات الخاصة بالصحة الجنسية والإنجابية ورصدها، والصحة الجنسية والإنجابية في ظروف الطوارئ والأزمات الإنسانية. ويُعد تحليل المحددات الاجتماعية للصحة الجنسية والإنجابية الأساس الذي يستند إليه جميع البحوث المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية. ويعمل البرنامج الخاص داخل الإطار العريض للتعاون بين الحكومات والوكالات ومشاركتها، ويضمن ذلك أن برنامج البحوث يكمل عمل كل جهة من جهات منظومة الأمم المتحدة المشاركة في الرعاية، ويدعم أهدافها، بما في ذلك منظمة الصحة العالمية.

البحث في مجال صحة الأم والوليد والطفل والمراهق

تتولى المنظمة تنسيق عدد من التجارب المشتركة بين بلدان متعددة، بما في ذلك العمل بشأن الوقاية من الالتهاب الرئوي والإسهال وعلاجهما، والوقاية من الإنتان الوليدي وعلاجه، وتمنيع الأمهات، وبرامج علم التطبيق، ودراسات أترابية تتناول مواليد الفترة نفسها في ١١ موقعاً قُطرياً، والاستعراضات التي تتناول أولويات التعبئة المجتمعية، والثغرات البحثية ومعايير التبليغ، وتجربة شاملة لبلدان متعددة لاستخدام الأسطرويدات قبل الولادة في مستشفيات المناطق، وطائفة واسعة من مشاريع علم التطبيق بالعمل مع الشركاء من البلدان. ويُعتمد إجراء المزيد من العمل في مجال الحقوق ورعاية الأمهات والأطفال في ظروف الأزمات الإنسانية، وجودة الرعاية، والبرامج الخاصة بصحة المراهقين.

محور تركيز المنظمة في الثانية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستعمل المنظمة على تقديم الدعم التقني اللازم لتنفيذ الاستراتيجية العالمية بشأن صحة الأم والطفل والمراهق. ويشمل هذا الدعم البحوث ووضع المبادئ التوجيهية والمعايير، ودعم التخطيط الاستراتيجي والتنفيذ والرصد والتقييم.

وسوف تتطلب مجالات العمل التالية اهتماماً خاصاً تحت مظلة الاستراتيجية العالمية بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق:

- جودة الرعاية: في حين أن معدل الولادات بمساعدة أخصائيي التوليد المهرة قد زادت في العديد من البلدان ذات العبء الكبير نتيجة لتركيز جهود الدعوة والاستثمارات، مازال العديد من النساء والموليد يموتون أو يعانون من العجز الدائم، حتى بعد الوصول إلى المرافق الصحية، بسبب ممارسات الرعاية المتدنية الجودة. ولذا فإن تحسين جودة الرعاية وسلامة المرضى يكتسي أهمية بالغة لوضع حد لوفيات الأمهات والموليد التي يمكن تلافيها وتحقيق أهداف التنمية المستدامة بحلول عام ٢٠٣٠؛ كما أن إعطاء المزيد من الأهمية لآراء المجتمع المحلي في تعريف جودة الرعاية سيسهم أيضاً في "إحداث تحول" في الأغراض والغايات التي تنص عليها الاستراتيجية العالمية.
- صحة المراهقين: لن يتسنى بلوغ أهداف التنمية المستدامة التي تسعى إلى تحقيق التنمية الاقتصادية والاجتماعية والبيئية العالمية المستدامة بحلول عام ٢٠٣٠ دون الاستثمار في صحة المراهقين وعافيتهم. وستقوم المنظمة من خلال إرشادات التنفيذ الخاصة بتسريع العمل العالمي من أجل صحة المراهقين (AA-HA!)، بدعم التخطيط والرصد والتقييم للتدخلات التي تتسم بأكثر قدر من الفعالية والملاءمة والقبول، والتي تصمم خصيصاً بحيث تلبي احتياجات البلدان وتتواءم مع سياقاتها.
- مواصلة الدعم المقدم للتوسع في التدخلات الفعالة الرامية إلى وضع حد لوفيات الأمهات والموليد والأطفال التي يمكن تلافيها، مع التركيز على الفئات الأشد تأثراً والتي يصعب الوصول إليها، مع عدم ترك أي أحد خلف الركب.

وسيتطلب تنفيذ الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة التي وضعتها المنظمة بشأن الأمراض المنقولة جنسياً للفترة ٢٠١٦-٢٠٢١، إيلاء اهتمام كبير عن طريق الوقاية من العدوى وعلاجها والتدبير العلاجي للحصائل الضائرة. وستسهم الجهود المبذولة للوقاية من فيروس الورم الحليمي البشري على وجه الخصوص وعلاجه إسهاماً كبيراً في خفض عدد الوفيات السنوية الناجمة عن سرطان عنق الرحم التي يزيد عددها على ٢٦٠ ٠٠٠ وفاة. فضلاً عن ذلك، فإن التخلص من زهري الأمهات سيحول دون وقوع ١٤٣ ٠٠٠ من وفيات الأجنة المبكرة وحالات الإملاص، و ٦٢ ٠٠٠ من وفيات حديثي الولادة، و ٤٤ ٠٠٠ من حالات الأطفال الخدج أو المنخفضي الوزن عند الولادة، وسيقي من إصابة ١٠٢ ٠٠٠ رضيع بالعدوى، في شتى أنحاء العالم.

وقد بدأ العمل وفقاً لخطة العمل العالمية لتعزيز دور النظام الصحي في الاستجابة الوطنية المتعددة القطاعات للتصدي للعنف بين الأفراد، ولاسيما ضد النساء والفتيات، وضد الأطفال، بعد أن اعتمدتها جمعية الصحة بموجب القرار ج ص ٦٩-٥ (٢٠١٦)، بتنفيذ أربع أولويات استراتيجية، ألا وهي: قيادة نظام الصحة وتصريف شؤونه؛ تقديم الخدمات الصحية وقدرة مقدمي الرعاية الصحية على الاستجابة؛ البرمجة من أجل الوقاية من العنف ضد النساء والفتيات؛ جمع المعلومات وإعداد البيانات.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، سيتولى البرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على البحوث في مجال الإنجاب البشري، تقييم التكنولوجيات والنهج الجديدة لضمان الصحة الجنسية والإنجابية، وتقييم مأمونية التكنولوجيات القائمة ونجاعتها واستخدامها، ودعم بحوث التنفيذ وتعزيز القدرات في البلدان.

الحصيلة ٣-١: زيادة إتاحة التدخلات الخاصة بتحسين صحة المرأة والوليد والطفل والمراهق

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
معدل انتشار استخدام وسائل منع الحمل (العالم، أي وسيلة حديثة)	٥٧٪ (٢٠١٥)	٦٨٪ (٢٠١٩)
عدد البلدان المستهدفة التي ضيّقت فجوة شرائح الثراء الخمسية في تلبية الطلب على وسائل منع الحمل الحديثة بنسبة ١٠٪ على الأقل	لا ينطبق	٧٥/٢٥ (٢٠١٩)
الولادات التي تُجرى تحت إشراف العاملين الصحيين المهرة (النسبة المئوية من ولادات المواليد الأحياء التي تُجرى تحت إشراف العاملين الصحيين المهرة)	٧٥٪ (٢٠١٥)	٨٥٪ (٢٠١٩)
عدد البلدان المستهدفة التي ضيّقت فجوة شرائح الثراء الخمسية لتلبية الطلب على إشراف العاملين الصحيين المهرة بنسبة ١٠٪ على الأقل خلال الثنائية	لا ينطبق	٧٥/٢٥ (٢٠١٩)
الرعاية التالية للولادة للأمهات والمواليد (عدد النساء والمواليد الذين تلقوا زيارة مقدم الرعاية الصحية التالية للولادة خلال يومين من تاريخ الولادة)	٦٠٪ (٢٠١٥)	٧٠٪ (٢٠١٩)
الرضاعة الطبيعية الحصرية خلال ٦ أشهر (النسبة المئوية من الرضع البالغين صفر-٥ أشهر من العمر الذين يعتمدون على الرضاعة الطبيعية حصراً)	٤٠٪ (٢٠١٥)	٥٠٪ (٢٠١٩)
نسبة الأطفال المشتبه في إصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين عُرضوا على مقدم الرعاية الصحية المناسب	٦٣٪ (٢٠١٦)	٧٠٪ (٢٠١٩)
معدل الولادة عند المراهقات (لكل ١٠٠٠ فتاة تبلغ من العمر ١٥-١٩ عاماً)	٤٥ من كل ١٠٠٠ (٢٠١٥)	٤٠ من كل ١٠٠٠ (٢٠١٩)
نسبة النساء اللاتي سبق لهن الزواج أو المعاشرة، واللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و٤٩ عاماً، وتعرضن للعنف من عشير حميم من الذكور خلال ١٢ شهراً ماضية (المؤشر ٥-٢-١ بأهداف التنمية المستدامة)	٣٠٪ (٢٠١٣)	٢٥٪ (٢٠١٩)
نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين تم تسجيل ولاداتهم لدى جهة مدنية (المؤشر ١٦-٩-١ بأهداف التنمية المستدامة)	٧٢٪ (٢٠١٤) (قاعدة البيانات العالمية الخاصة باليونيسيف)	٨٠٪ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تطبق قوانين ولوائح تضمن للمرأة في المرحلة العمرية ١٥-٤٩ عاماً الحصول على الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية والمعلومات والتوعية الخاصة بها (مؤشر الغاية ٥-٦-٢ بأهداف التنمية المستدامة)	١٩٤/١١٥ (٢٠١٥)	١٩٤/١٥٠ (٢٠١٩)

المخرج ٣-١-١: تمكين البلدان من تحسين صحة الأمهات من خلال مواصلة التوسع في إتاحة التدخلات الفعالة وتحسين جودتها لوضع حد لوفيات الأمهات بدءاً من مرحلة ما قبل الحمل وحتى مرحلة ما بعد الولادة والفترة المحيطة بالولادة (حالات الإملاص ووفيات حديثي الولادة المبكرة)، مع التركيز على فترة الساعات الأربع والعشرين المحيطة بالولادة وخفض وفيات الأمهات

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تواءم خططها مع الاستراتيجية العالمية بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠) مع دمج غايات النماء والتحول	صفر (٢٠١٥)	١٩٤/١٠٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان المستهدفة التي لديها خطط ذات غايات مرحلية خاصة بوضع حد لوفيات الأمهات وحالات الإملاص ووفيات الأطفال حديثي الولادة التي يمكن الوقاية منها بحلول عام ٢٠٣٠	صفر (٢٠١٥)	٥٤/٥٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- وضع وتنفيذ مبادئ توجيهية عالمية، وإجراء حوار بشأن السياسات بين الشركاء على الصعيد القطري حول الاستراتيجية والخطط العامة الرامية إلى التصدي للعقبات التي تواجهها النظم الصحية، والتوسع في إتاحة التدخلات الرامية إلى وضع حد لوفيات الأمهات والمواليد التي يمكن تلافيها والحد من العيوب الولادية، والارتقاء بجودة هذه التدخلات.
- دعم بناء القدرة على تحسين المعلومات الصحية عن صحة الأمهات والصحة في الفترة المحيطة بالولادة، وكذلك ترصد وفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لمقتضياتها.
- تعزيز القدرة الوطنية على جمع البيانات الخاصة بصحة الأمهات والمواليد وتحليلها ونشرها، وإجراء استعراض للبرامج بصفة دورية، بما في ذلك توثيق أفضل الممارسات، من أجل تحسين إتاحة التدخلات والارتقاء بجودتها.
- العمل مع الشركاء بما في ذلك وكالات الشراكة الصحية العالمية السادسة الأخرى والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، سعياً إلى تحقيق أوجه التآزر بين مختلف البرامج ومجالات النظم الصحية وحشد الموارد من أجل وضع حد لوفيات الأمهات والمواليد التي يمكن تلافيها والوقاية من انتقال فيروس العوز المناعي البشري من الأم إلى الطفل.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إتاحة منصة للدعوة ولتبادل خيارات السياسات والخبرات وأفضل الممارسات، ودعم السياسات والاستراتيجيات الرامية إلى وضع حد لوفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة التي يمكن تلافيها، والحد من العيوب الولادية عن طريق زيادة إتاحة التدخلات العالية الجودة من المرحلة السابقة للحمل وحتى مرحلة ما بعد الولادة، ولاسيما في فترة الساعات الأربع والعشرين المحيطة بالولادة.
- تكييف المبادئ التوجيهية السريرية والرصدية، بما في ذلك بشأن ترصد وفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لمقتضياتها، وكذلك استعراض الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة على الصعيد الإقليمي، وتقديم الدعم من أجل تنفيذ هذه المبادئ التوجيهية في البلدان.
- دعم البلدان في العمل مع الشركاء، بما في ذلك وكالات الشراكة الصحية العالمية السادسة الأخرى والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، سعياً إلى تحقيق أوجه التآزر بين مختلف مجالات البرامج من أجل وضع حد لوفيات الأمهات والمواليد التي يمكن تلافيها.
- دعم البلدان في اعتماد وتنفيذ ورصد السياسات والاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية الرامية إلى وضع حد لوفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة التي يمكن تلافيها، وتحسين الجودة والإنصاف والكرامة في تقديم الرعاية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتحديث الاستراتيجيات والسياسات والإرشادات التقنية بشأن التوسع في إتاحة التدخلات الفعالة في مرحلة ما قبل الحمل وحتى مرحلة ما بعد الولادة، والارتقاء بجودة هذه التدخلات، من أجل وضع حد لوفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة التي يمكن تلافيها.

- تعزيز العمل التعاوني مع الشركاء بما في ذلك وكالات الشراكة الصحية السداسية الأخرى، والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، ومرفق التمويل العالمي، وشراكة صحة الأم والطفل والوليد.
- تعزيز القياس والرصد لمعدل وفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة، بما في ذلك توفير التقديرات العالمية، ووضع/ تحديث المبادئ التوجيهية بشأن ترصد وفيات الأمهات/ الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لمقتضياتها، واستعراض "حالات النجاة" من مضاعفات الولادة المهددة للحياة، وكذلك قياس مدى جودة الرعاية المقدمة إلى الأم والوليد؛ وتحديد المؤشرات الواضحة ونشر التقارير العالمية.

المخرج ٣-١-٢: تمكين البلدان من تنفيذ ورصد التدخلات الفعالة لتلبية الاحتياجات غير الملباة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان المشاركة في مبادرة تنظيم الأسرة لعام ٢٠٢٠، التي تتفد الاستراتيجيات والتدخلات التي حددتها المنظمة لتلبية الاحتياجات غير الملباة في مجال تنظيم الأسرة	٦٩/١٥ (٢٠١٦)	٦٩/٦٠ (٢٠١٩)
عدد المبادئ التوجيهية التقنية والسريية والخاصة بالسياسات الصادرة خلال الثنائية بشأن الصحة الجنسية والإنجابية (مثل تنظيم الأسرة، وصحة الأمهات، والصحة في الفترة المحيطة بالولادة) خلال الثنائية	لا ينطبق	٢٠ (٢٠١٩)
نسبة المبادئ التوجيهية التقنية والسريية والخاصة بالسياسات الصادرة خلال الثنائية بشأن الصحة الجنسية والإنجابية التي تتناول صراحة الجوانب الخاصة بنوع الجنس والحقوق خلال الثنائية	لا ينطبق	١٠٠٪ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في استخدام نهج شامل للعديد من أصحاب المصلحة/ تشاركي في التصدي للعقبات التي تواجه النظم الصحية وفي اعتماد/ تكييف المبادئ التوجيهية بشأن الصحة الجنسية والإنجابية، المرتبطة بمكافحة فيروس الأيدز والزهري الخلقي وصحة المراهقين، وتقديم الدعم في تنفيذها مع التركيز على الحد من الإجهاضات في الصحة الجنسية والإنجابية.
- دعم البلدان في تنفيذ ورصد التدخلات، فيما يتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، والوقاية من الإجهاض غير المأمون، والعدوى المنقولة جنسياً، وغيرها من عدوى الجهاز التناسلي الأخرى، وسرطانات الأعضاء التناسلية، والوقاية من العنف القائم على أساس نوع الجنس وإدارته، فضلاً عن تعزيز الروابط مع البرامج الأخرى مثل الأمراض غير السارية.
- تعزيز نظم المعلومات الوطنية من خلال إدراج المؤشرات الخاصة بالصحة الجنسية والإنجابية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير التعاون التقني بين البلدان من أجل دعم تنفيذ التدخلات والمبادئ التوجيهية والأدوات الفعالة لتحقيق أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة وتلبية الاحتياجات غير الملباة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية، مع التركيز على الحد من الإجهاضات في هذا المجال.

- تيسير الحوار الإقليمي الخاص بالسياسات بشأن الموضوعات المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية في البلدان، وعقد المشاورات الإقليمية لتكون بمثابة منصة لتبادل أفضل الممارسات.
- دعم بث السياسات والمبادئ التوجيهية، وتكييفها، وتنفيذها، ورصدها، وكذلك تعزيز النظم الصحية فيما يتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك فيروس العوز المناعي البشري، وحالات العدوى المنقولة جنسياً، وسرطانات النساء، والوقاية من العنف القائم على أساس نوع الجنس وإدارته.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع السياسات والمبادئ التوجيهية التقنية والسريرية المسندة بالبيانات لتلبية الاحتياجات غير الملباة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية.
- وضع واعتماد مؤشرات الصحة الجنسية والإنجابية، المدرجة في مؤشرات الاستراتيجية العالمية لصحة المرأة والطفل والمراهق وإطار رصدها (٢٠١٦-٢٠٣٠).

المخرج ٣-١-٣: تمكين البلدان من تنفيذ ورصد الخطط الاستراتيجية المتكاملة بشأن صحة المواليد والأطفال مع التركيز على التوسع في إتاحة التدخلات العالية الجودة الرامية إلى تحسين النمو في مرحلة الطفولة المبكرة ووضع حد لوفيات المواليد والأطفال الناجمة عن الالتهاب الرئوي والإسهال والحالات الصحية الأخرى والتي يمكن تلافيها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تدرج النمو في مرحلة الطفولة المبكرة كجزء من خطط التنمية الوطنية أو الخطط الاستراتيجية المتكاملة لصحة المواليد والأطفال	٢٥ (٢٠١٧)	١٩٤/٥٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان المستهدفة التي لديها خطط ذات غايات مرحلية خاصة بوضع حد لوفيات المواليد والأطفال التي يمكن تجنبها بحلول عام ٢٠٣٠	صفر (٢٠١٧)	٥٤/٥٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع السياسات والاستراتيجيات بما في ذلك فيما يتعلق بالتدبير العلاجي المتكامل لأمراض الأطفال؛ وفي تكييف/ اعتماد وتنفيذ المبادئ التوجيهية والأدوات الخاصة بالوقاية من الوفيات والمراضة بين الأطفال.
- إنشاء آليات العمل من أجل التعاون بين البرامج المعنية بالصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والبرامج الأخرى ذات الصلة مثل برامج التمنيع، ومن أجل اتباع النهج الشاملة لتحسين صحة الطفل، بما في ذلك مكافحة الالتهاب الرئوي والإسهال.
- تعزيز القدرة الوطنية على جمع وتحليل واستخدام البيانات المصنفة عن مراضة الأطفال ووفياتهم وأسبابها، بما يتماشى مع تعزيز نظم المعلومات الصحية بصفة عامة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير الحوار الإقليمي بين البلدان والشركاء بشأن السياسات والاستراتيجيات التي تتعلق بالتوسع في التدخلات الفعالة والمتكاملة من أجل تحسين صحة الوليد والطفل والنماء في مرحلة الطفولة المبكرة

ووضع حد لوفيات المواليد والأطفال التي يمكن تلافيها؛ بما يتماشى مع غايات أهداف التنمية المستدامة.

- دعم تنفيذ الاستراتيجيات والخطط ورصدها على الصعيدين الإقليمي والقطري.
- العمل مع البلدان والشركاء لتحقيق أوجه التآزر بين مختلف مجالات البرامج، من خلال تبادل الخبرات وأفضل الممارسات في مجال تحسين الرعاية المقدمة للأطفال باستخدام نهج مستند إلى الحقوق، والوقاية من الإسهال والالتهاب الرئوي وتدبيرهما العلاجي، وكذلك في مجال تعزيز صحة الطفل ونموه.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتحديث الاستراتيجيات والسياسات والإرشادات التقنية، وكذلك الأدوات والقدرات بشأن تكييفها وتنفيذها ورصدها، من أجل التوسع في إتاحة وتغطية التدخلات الخاصة بصحة المواليد والأطفال التي ترمي إلى تعزيز نماء الأطفال ووضع حد لوفيات الأطفال الناجمة عن الالتهاب الرئوي والإسهال والحالات الصحية التي تصيب المواليد وغيرها من الحالات الصحية، والتي يمكن تلافيها.
- تحديث ووضع الأدوات التنفيذية وبناء القدرة على استخدامها، وتوفير الخبرات حيثما تنشأ الحاجة إليها من أجل دعم تنفيذ الاستراتيجيات والسياسات والمبادئ التوجيهية المتكاملة في مجال صحة الطفل المعنية بنمائه، وكذلك المعنية بالإسهال والالتهاب الرئوي وغيرها من الحالات الصحية الخطيرة التي تصيب الأطفال.
- إنشاء أطر الرصد وقواعد البيانات العالمية والحفاظ عليها بما يتماشى مع مؤشر الاستراتيجية العالمية بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠) وإطار رصدها، بما في ذلك المرصد الصحي العالمي، ونشر التقارير العالمية، على سبيل المثال عن الفريق المرجعي المعني بالأوبئة في مجال صحة الطفل، وعن الاستراتيجية العالمية بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠)، ومبادرة نوعية الرعاية.

المخرج ٣-١-٤: تمكين البلدان من تنفيذ ورصد السياسات والاستراتيجيات المتكاملة الرامية إلى تعزيز صحة المراهقين ونمائهم والحد من سلوكيات المراهقين التي تنطوي على المخاطر

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي بها استراتيجية/ خطة شاملة بشأن صحة المراهقين، كجزء من استراتيجية أوسع نطاقاً بشأن الصحة الإنجابية وصحة المرأة والوليد والطفل والمراهق، أو من الخطة الصحية الوطنية	١٩٤/٤٧ (٢٠١٦)	١٩٤/٨٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في اعتماد/ تكييف وتنفيذ مبادئ توجيهية شاملة لعدة قطاعات بشأن السياسات والاستراتيجيات الخاصة بصحة المراهقين، والتي تشمل تعزيز النظم، ولاسيما تحسين عملية تقديم الخدمات الصحية.

- دعم البلدان في وضع وتنفيذ ورصد التدخلات الشاملة (أو المشتركة بين القطاعات) بشأن صحة المراهقين، بما في ذلك توثيق الروابط بين الأنشطة والبرامج الرئيسية، مثل تلك التي تتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، وفيروس العوز المناعي البشري وحالات العدوى المنقولة جنسياً، والتغذية والنشاط البدني، ومكافحة التبغ، ومعاقة مواد الإدمان، والصحة النفسية، والوقاية من الأمراض غير السارية، وتعزيز أنماط المعيشة الصحية.
- تحسين جودة المعلومات الخاصة بصحة المراهقين وإتاحتها عن طريق العمل على إدراج مؤشرات خاصة بصحة المراهقين مصنفة حسب السن ونوع الجنس في نظم المعلومات الصحية الوطنية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساعدة المكاتب القطرية في توفير الدعم من أجل اعتماد المبادئ التوجيهية المسندة بالبيانات وتنفيذ السياسات والتدخلات الفعالة الرامية إلى معالجة صحة المراهقين عن طريق تعزيز أنماط المعيشة الصحية والنشاط البدني؛ والحد من سلوكيات المراهقين التي تنطوي على المخاطر وعوامل الخطر، بما في ذلك فيما يتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، وفيروس العوز المناعي البشري وحالات العدوى المنقولة جنسياً، والتغذية، والعنف والإصابات، ومعاقة مواد الإدمان، ومكافحة التبغ، والصحة النفسية.
- تيسير الحوار الخاص بالسياسات والتعاون التقني بين البلدان على الصعيد الإقليمي بشأن تبادل البيانات التقنية والتجارب الناجحة وأفضل الممارسات في مجال صحة المراهقين ورصد تنفيذ البرامج الصحية الخاصة بالمراهقين.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات الخاصة بالسياسات والاستراتيجيات المسندة بالبيانات بشأن تحقيق أوجه التآزر على صعيد المجالات الرئيسية للبرامج والنظم التي تتعلق بصحة المراهقين وتعزيزها.
- وضع مبادئ توجيهية مسندة بالبيانات بشأن تعزيز صحة المراهقين وأنماط المعيشة الصحية.
- دعم عملية تجميع وتحليل البيانات عن الحالة الصحية للمراهقين ووضع إطار موحد للتبليغ عن صحة المراهقين باستخدام بيانات مصنفة حسب المتغيرات، بما في ذلك السن ونوع الجنس.

المخرج ٣-١-٥: تنفيذ البحوث وتوليد البيانات ودمجها والبحوث البرمجية ذات الصلة من أجل تصميم التدخلات الرئيسية في مجالات صحة المواليد والأطفال والمراهقين

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد المطبوعات العلمية التي تم إصدارها وتبليغ عن الأدوات والحلول واستراتيجيات التنفيذ الجديدة والمحسنة في مجالات صحة المواليد والأطفال والمراهقين خلال الثنائية	لا ينطبق	١٠٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية تحديد أولويات البحث في مجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق وتطبيق نتائج البحوث على الصعيد القطري.
- تعزيز البحوث الخاصة بالتشغيل والنظم على الصعيد القطري، ولاسيما حيثما يُسترد بها في وضع السياسات والاستراتيجيات الوطنية، وإدارة البرامج وتنفيذها.
- تعزيز القدرة الوطنية على البحث في مجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق، ولاسيما في المؤسسات الوطنية، بما في ذلك من خلال ربط المؤسسات بالمراكز المتعاونة مع المنظمة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تحديد أولويات البحث الإقليمية ودعم البحوث.
- تعزيز القدرة على البحث في البلدان، بما في ذلك من خلال تيسير المشاركة مع المراكز المتعاونة مع المنظمة والمؤسسات الوطنية والتماس دعمها، وتخطيط وتيسير إجراء الأعمال البحثية ولاسيما الأعمال المشتركة بين بلدان متعددة وتبادل نتائجها واستخدامها؛ والحفاظ على قاعدة بيانات إقليمية وتحديثها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنفيذ برنامج بحثي شامل، بما في ذلك تحديد أولويات البحث ودعم المراكز البحثية.
- تنسيق البحوث والاستعراضات المنهجية لتوليد المعارف وإنشاء قاعدة البيانات من أجل تصميم التدخلات الرئيسية وصياغة استراتيجيات التنفيذ.
- نشر التقارير العالمية وتعميم نتائج البحوث والاستعراضات المنهجية.

المخرج ٣-١-٦: إجراء البحوث وتعزيز قدرات البحوث فيما يتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، وصحة الأم من خلال البرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب في مجال الإنجاب البشري المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد المنشورات العلمية التي تم إصدارها وتبليغ عن أدوات وحلول واستراتيجيات جديدة ومحسنة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية خلال الثنائية	لا ينطبق	٣٢٠ (٢٠١٩)
عدد الاستعراضات المنهجية للمسائل الرئيسية في مجال الصحة الجنسية والإنجابية التي نُشرت خلال الثنائية	لا ينطبق	٨٠ (٢٠١٩)
عدد مراكز البحوث التي تم تقويتها من خلال المنح المقدمة من أجل تعزيز قدرات البحوث خلال الثنائية	لا ينطبق	٥٠ (٢٠١٩)

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إجراء البحوث وإعداد البيانات وتولييفها في مجال تنظيم الأسرة، وصحة الأم، والصحة في الفترة المحيطة بالولادة، والصحة الإنجابية، والأمراض المعدية المنقولة جنسياً، والوقاية من الإجهاض غير المأمون، والعقم، وتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية، والصحة الجنسية والإنجابية في بيئات العمل الإنساني.
- تعزيز قدرات البحوث من خلال التحالف الخاص ببرنامج الإنجاب البشري وتعبئة المنح المقدمة إلى البحوث.
- تعميم نتائج البحوث ومبادئها التوجيهية من خلال الشبكات والمنصات العالمية والإقليمية والوطنية.

٢-٣ الشيخوخة والصحة

بحلول عام ٢٠٥٠، سيزيد عدد سكان العالم البالغين من العمر ٦٠ عاماً أو أكثر إلى ملياري شخص، بعد أن كان عددهم ٩٠٠ مليون شخص في عام ٢٠١٥. وسيلزم إجراء تحول في تقديم الرعاية إلى كبار السن الذين عادة ما تكون احتياجاتهم مزمنة ومعقدة.

وتضع الاستراتيجية وخطة العمل العالميتان للمنظمة بشأن الشيخوخة والصحة تصوراً لعالم يتسنى فيه لكل فرد أن يحيا حياة مديدة مع التمتع بالصحة. وتغطي الاستراتيجية فترة الخمسة عشر عاماً (٢٠١٥-٢٠٣٠) المحددة لأهداف التنمية المستدامة، وتكرر تأكيدها على الإنصاف. وتحدد الاستراتيجية خمسة أغراض استراتيجية ومجالات ذات أولوية للعمل على تحقيق كل هدف من الأهداف، وهي: ضمان الالتزام بوضع السياسات والاستراتيجيات ودعم هذا الالتزام؛ تقديم الرعاية المتكاملة التي تركز على كبار السن؛ إنشاء نُظم الرعاية الطويلة الأجل؛ تحسين رصد البيانات وتقييمها؛ تعزيز البيئات المراعية لكبار السن.

وعلى الرغم من وجود العديد من الثغرات المهمة في فهمنا للأمور التي من شأنها أن تعزز التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة، فإن البيانات المتاحة في العديد من المجالات تكفي للعمل الآن. ولذا فإن الهدف الأول للاستراتيجية يدعو إلى اتخاذ إجراءات مُسندة بالبيانات لتحقيق القدرة القصوى على الأداء وتزويد كل شخص بها.

ومع ذلك، فإن الاستراتيجية العالمية تسلم أيضاً بعدم توافر البيانات والبنى التحتية في عدة مجالات حاسمة الأهمية. ويرمي الهدف الثاني - "تكوين البيانات والشراكات اللازمة بحلول عام ٢٠٢٠ لدعم عقد التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة من عام ٢٠٢٠ إلى عام ٢٠٣٠" - إلى استخدام فترة السنوات الخمس المحددة للاستراتيجية والتي تمتد حتى عام ٢٠٢٠ لسد هذه الثغرات وضمان قدرة الدول الأعضاء وغيرها من أصحاب المصلحة على تنفيذ إجراءات منسقة ومُسندة بالبيانات طوال عقد يمتد بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٣٠.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

سيحرز عمل المنظمة خلال هذه الفترة تقدماً ملموساً صوب تحقيق كلا هدفي الاستراتيجية العالمية. وعلى الصعيد القطري، سيتمحور التركيز حول دعم الدول الأعضاء في وضع الخطط المسندة بالبيانات بشأن التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة وتنفيذها، وتهيئة بيئات مراعية للمسنين. وعلى الصعيد العالمي، سيتمحور التركيز حول سد الثغرات المعرفية، وتقديم الإرشادات والأدوات المسندة بالبيانات، وإنشاء آليات الرصد وبناء الشراكات اللازمة للتمكين من إقامة عقد من العمل العالمي المنسق انطلاقاً من عام ٢٠٢٠. وسيشمل ذلك وضع القواعد

والمعايير والمبادئ التوجيهية والإرشادات بشأن السياسات والتشجيع على تبادل الخبرات والابتكارات بين البلدان؛ ووضع آليات استشارية لتيسير تقديم الخبراء التقنيين لمدخلاتهم في مجال الشيخوخة بشكل متواصل لمناقشة القضايا ذات الأولوية وتنسيق استجاباتهم بشأنها.

الحصيلة ٣-٢: زيادة نسبة الناس الذين يستطيعون أن يعيشوا حياة طويلة مع التمتع بالصحة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة عند الميلاد (أو عند ٦٠ عاماً من العمر) ^١	الذكور: ٦١,٥ عاماً الإناث: ٦٤,٦ عاماً (٢٠١٤)	ستحدد الغاية في عام ٢٠١٨، عقب إجراء المشاورات حول مؤشرات الاستراتيجية العالمية الجديدة

المخرج ٣-٢-١: تمكين البلدان من رسم السياسات والاستراتيجيات والقدرة على تعزيز التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة على مدى العمر

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي وضعت خطط للصحة الوطنية (سياسات واستراتيجيات وخطط) تشمل صراحة إجراءات لتلبية الاحتياجات الصحية لكبار السن وتنفيذها	صفر/١٩٤ (٢٠١٧)	١٩٤/٢٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع وتنفيذ خطط وسياسات على المستوى الوطني ودون الوطني، والقدرة على تعزيز التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة بما في ذلك وضع خطط متعددة القطاعات في هذا الشأن.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع وتنفيذ خطط وسياسات على المستوى الوطني والإقليمي، والقدرة على تعزيز التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة ووضع نهج مشتركة بين القطاعات.

١ البيانات الأساسية هي المتوسط العالمي للعمر المتوقع مع التمتع بالصحة عند الميلاد حسب الجنس لعام ٢٠١٥، وهو آخر عام تتوفر عنه البيانات. إحصاءات الصحة العالمية، ٢٠١٦. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١٦. انظر الفرع ٣-٢ بعنوان متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة، والذي يعكس الطرق الوارد وصفها في الورقة التقنية WHO/HIS/HSI/GHE/2014.5 (متاحة على الموقع الإلكتروني: www.who.int/healthinfo/statistics/LT_method.pdf?ua=1&ua=1، تم الاطلاع في ٢٧ آذار/ مارس ٢٠١٧).

وسيتغير هذا المؤشر للحصائل إلى متوسط العمر المتوقع في سن الستين إذا توافرت التقديرات الواردة عن عام ٢٠١٥ وما بعده قبل عام ٢٠١٨. ويتطلب ذلك من البلدان الإبلاغ عن بيانات عالية الجودة بشأن معدل الوفيات وعبء المرض بين كبار السن، لتيسير التقديرات القابلة للمقارنة الخاصة بالعمر المتوقع المعدل حسب الصحة عند الميلاد وفي سن الستين. وينبغي أن تتضمن التقارير العالمية والوطنية بيانات مصنفة تبعاً لمجموعات السكان الفرعية داخل البلدان؛ وأن تميز بين متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة عند الميلاد وعند ٦٠ عاماً من العمر.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- مساعدة المكاتب الإقليمية والقطرية في دعمها للدول الأعضاء في وضع وتنفيذ السياسات والخطط المتعلقة بالتمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة وبناء القدرات.
- إنشاء آليات عالمية للربط بين صناع القرار والشركاء الرئيسيين ودعمهم، والحفاظ على هذه الآليات.
- تعزيز الالتزام السياسي الرفيع المستوى، والحوار السياسي، وترجمة المعارف بشأن التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة، والحفاظ على منصات لدعم التعاون بين القطاعات.

المخرج ٢-٢-٣: تمكين البلدان من تقديم رعاية متكاملة تركز على كبار السن وتلبي احتياجات الرجال والنساء، ومن معالجة أوجه التفاوت في المجال الصحي في البيئات المنخفضة والمتوسطة والمرتفعة الدخل

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتلقى الدعم من أجل تقديم خدمات متكاملة تركز على الشخص المسن وتلبي احتياجات الرجال والنساء في البيئات المنخفضة والمتوسطة والمرتفعة الدخل	٢١ (٢٠١٧)	٣٩ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز الدعم التقني وتقديمه للبلدان لتمكينها من تقديم رعاية صحية طويلة الأجل تركز على الناس، في سياق التغطية الصحية الشاملة، القائمة على المبادئ التوجيهية السريرية للرعاية المتكاملة لكبار السن التي وضعتها منظمة الصحة العالمية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية لتعزيز التفاهم ووضع السياسات والخطط لبناء نظم الرعاية المستدامة المنصفة وطويلة الأجل.
- مساعدة المكاتب القطرية في تقديم الدعم في مجال إعادة توجيه النظم الصحية وتقديم رعاية متكاملة تركز على كبار السن في سياق التغطية الصحية الشاملة، القائمة على المبادئ التوجيهية السريرية للرعاية المتكاملة لكبار السن التي وضعتها منظمة الصحة العالمية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية والإرشادات السياسية/ التقنية لدعم إعادة موازنة النظم الصحية لتقديم رعاية متكاملة تركز على كبار السن.
- تقديم الإرشادات والدعم التقني بشأن نماذج الرعاية المستدامة المنصفة طويلة الأجل ذات الصلة ببيئات الموارد المختلفة.
- تقديم المشورة التقنية ووضع نهج موحدة للتمكين من رصد وتقييم النظم الصحية ونظم الرعاية طويلة الأجل على المستوى العالمي والإقليمي والوطني.

المخرج ٣-٢-٣: تعزيز قاعدة البيانات والرصد والتقييم، والسياسات والإجراءات المستتيرة لمعالجة المسائل الرئيسية المتعلقة بصحة كبار السن

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي ترصد الاتجاهات الصحية المختلفة، والتوزيع الصحي والمحددات الصحية بين كبار السن وتبلغ عنها	١٤ (٢٠١٧)	٣١ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم الدول الأعضاء في تعزيز جمع وتحليل وتبادل والتبليغ عن البيانات المستمدة من رصد التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة وترصده على المستوى الوطني، ودون الوطني، والمحلي.
- دعم الدول الأعضاء في تعزيز البحث وتوليف البيانات بشأن الأنشطة الناجعة في تعزيز التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم الدول الأعضاء في تعزيز استعراض البيانات، والمؤشرات، وأساليب الرصد والترصد وتبادلها، وفي الإسهام في وضع قياسات المنظمة وأساليبها، ودمجها في نظم المعلومات الصحية القائمة.
- إقامة حوار سياسي والاضطلاع بأنشطة الدعوة لتعزيز القدرات على البحث وتوليف البيانات وأساليبها وأوجه التعاون بشأنهما، من أجل تعزيز التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع خطة بحث عالمي بشأن التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة وإيصالها، والدعوة لتنفيذها؛ بما في ذلك توسيع الشبكة العالمية للمراكز المتعاونة مع المنظمة بشأن الصحة في مرحلة الشيخوخة وتعزيزها.
- وضع قياسات وأساليب لوصف التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة، وتحليله، ورصده، والإبلاغ عنه على مستوى المجتمعات والأشخاص، وتعزيز توافق الآراء بشأنها، وتعزيز توليد البيانات العالية الجودة بصفة دورية، وتقديم التوجيه التقني وتشجيع الأقاليم والبلدان على الإقبال عليه.
- تصنيف الرصد العالمي للتمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة وتحليله والإبلاغ عنه.

المخرج ٣-٢-٤: خلق البيئات المراعية للمسنين والحفاظ عليها بالبلدان بما يتماشى مع استراتيجية المنظمة وخطة العمل الخاصة بها بشأن الشيخوخة والصحة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي بها بلدية واحدة على الأقل مشاركة في شبكة المنظمة العالمية للمدن والمجتمعات المحلية المراعية للمسنين	٤٥ (٢٠١٧)	٦٤ (٢٠١٩)
عدد البلدان المشاركة في الحملة العالمية ضد الشيخوخة	صفر (٢٠١٧)	١٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز ودعم خلق بيئات مراعية للمسنين والاستجابة لاحتياجاتهم في البيئات الإنسانية المختلفة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني لتمكين الدول الأعضاء من بناء مدن ومجتمعات مراعية للمسنين، ومن الاستجابة بشكل مناسب لاحتياجاتهم في البيئات الإنسانية المختلفة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز شبكة المنظمة العالمية للمدن والمجتمعات المحلية المراعية للمسنين وتوسيعها.
- إعداد الحملة العالمية لمكافحة التمييز ضد المسنين وتنفيذها.
- تقديم الإرشادات التقنية ومساندة دعم المكاتب الإقليمية والقطرية لتمكين البلدان من خلق بيئات مراعية للمسنين، بما في ذلك في السياقات الإنسانية.

٣-٥ الصحة والبيئة

تُعد المحددات البيئية للصحة مسؤولة عن ربع العبء العالمي للمرض تقريباً، وعما يُقدر بنحو ١٢,٦ مليون حالة وفاة سنوياً. ويتمثل الأشخاص المتضررون في المقام الأول في الأطفال والنساء ولاسيما الحوامل، من الفقراء الذين يعيشون ويعملون في أكثر النظم الإيكولوجية تلوثاً وهشاشة في العالم، وتتعرض صحتهم لعوامل خطر شتى مثل الهواء الملوث، والمواد الكيميائية، وعدم توفر المياه المأمونة وخدمات الإصحاح، وظروف العمل المتقلقلة، وتغيّر المناخ والتعرض للإشعاع.

إن الدول الجزرية الصغيرة معرضة للمخاطر بشكل خاص من جراء تغير المناخ وارتفاع منسوب مياه البحر. ولا يعتبر التغير سريعاً ومكثفاً فحسب، ولكنه أيضاً يتعدى التنبؤ به على نحو متزايد، مما يشكل تحديات جديدة، وخاصةً فيما يتعلق بالتأهب والاستجابة للظواهر المناخية المتطرفة وغيرها من الكوارث المرتبطة بالمناخ، ذات الصلة بجميع الدول الأعضاء.

وعلى المستوى التاريخي، ارتبطت العوامل البيئية بشكل أساسي بالأمراض السارية، وخاصة الأمراض المنقولة بالمياه والأمراض المنقولة بالنواقل. ولكن بات من المعروف الآن أن العوامل البيئية – ولاسيما تلوث الهواء والمواد الكيميائية – ترتبط كذلك ارتباطاً وثيقاً بالأمراض غير السارية.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستعطي الأمانة المزيد من الاهتمام للرصد والتبليغ في سياق أهداف التنمية المستدامة، ولاسيما فيما يتعلق بالموشرات الواقعة خارج نطاق الهدف الخاص بالصحة. وتعتبر منظمة الصحة العالمية هي الوكالة الرسمية

القائمة على رعاية عشرة مؤشرات تتعلق بالصحة والبيئة،^١ سبعة منها لا تتدرج في الهدف ٣. وبالإضافة إلى تغطية معدلات الاعتلال والوفيات المرتبطة بالأمراض والوفيات الناجمة عن المواد الكيميائية الخطرة وتلوث الهواء والماء والتربة والتلوث (الغاية ٣-٩)، سيركز الرصد والإبلاغ كذلك على البيئات أو القطاعات الرئيسية التي يُرجح فيها أن تحسن الإجراءات المحددات البيئية والمهنية للصحة. وتشمل الأمثلة ما يلي: تعزيز توافر المياه والصرف الصحي (الهدف ٦)؛ تعزيز حصول الجميع على الطاقة المستدامة والحديثة، بما في ذلك الحصول عليها في المنازل (الهدف ٧)؛ تعزيز بيئة العمل اللائقة والمأمونة (الهدف ٨)؛ جعل المدن والمستوطنات البشرية أنظف وأكثر مأمونية واستدامة (الهدف ١١)؛ ضمان الاستهلاك والإنتاج المسؤولين (الهدف ١٢)؛ اتخاذ إجراءات للتصدي لتغير المناخ وآثاره (الهدف ١٣).

ونظراً للطابع المتعدد القطاعات الذي يتسم به العمل بشأن المحددات البيئية والمهنية للصحة، يجري أيضاً إيلاء المزيد من الاهتمام، في مجال البرنامج المعني بالصحة والبيئة، لضمان مشاركة قطاع الصحة بشكل كافٍ في العمليات العالمية والإقليمية والوطنية المعنية بالبيئة والعمل والتنمية المستدامة. وفي هذا السياق، ستواصل الأمانة أيضاً دعم المنصات والعمليات المتعددة القطاعات ذات الصلة، المعنية بالسياسات، ولاسيما تلك التي تشارك فيها وزارات الصحة والبيئة في مختلف الأقاليم. فضلاً عن ذلك فإن الأمانة ستعزز أيضاً الدعم الذي تقدمه إلى الدول الأعضاء من أجل ما يلي:

- تنفيذ الجوانب الصحية لاتفاقية ميناماتا بشأن الزئبق؛
- تنفيذ خارطة الطريق بشأن دور قطاع الصحة في الإدارة السليمة للمواد الكيميائية؛
- تحقيق أغراض خطة العمل العالمية التي وضعتها المنظمة بشأن صحة العمال ٢٠٠٨-٢٠١٧؛
- تنفيذ خطة العمل المعنية بتغير المناخ والصحة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩ على النحو الذي اعتمده المجلس التنفيذي في المقرر الإجمالي م١٣٦ (١٥) (٢٠١٥)؛
- تحقيق أغراض الصحة العمومية التي تناولها اتفاق باريس بشأن تغير المناخ (٢٠١٥).
- تنفيذ خارطة طريق للاستجابة العالمية المعززة تجاه الآثار الصحية الضارة لتلوث الهواء، على النحو الذي رحبت به جمعية الصحة العالمية.

١ يندرج تحت الهدف ٣ (ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار): المؤشرات ٣-٩-١ (معدلات الوفيات الناجمة عن تلوث هواء المنازل والهواء المحيط) و ٣-٩-٢ (معدلات الوفيات الناجمة عن المياه غير المأمونة، وخدمات الإصحاح غير المأمونة، وانعدام النظافة) و ٣-٩-٣ (معدلات الوفيات الناجمة عن التسمم غير المقصود). ويندرج تحت الهدف ٦ (ضمان توافر المياه وخدمات الصرف الصحي للجميع وإدارتها إدارة مستدامة): المؤشرات ٦-١-١ (نسبة السكان الذين يستخدمون خدمات مياه الشرب التي تدار إدارة مأمونة)، و ٦-٢-١ (نسبة السكان الذين يستخدمون خدمات الصرف الصحي التي تدار إدارة سليمة، بما في ذلك مرافق غسل الأيدي بالماء والصابون) و ٦-٣-١ (نسبة مياه الصرف المعالجة بأمان)، وكذلك ٦-أ-١ (حجم المساعدات الإنمائية الرسمية المرتبطة بالمياه والصرف الصحي، والتي تعتبر جزءاً من خطة الإنفاق المنسقة للحكومة) و ٦-ب-١ (نسبة الوحدات الإدارية المحلية التي لديها سياسات وإجراءات قائمة وتشغيلية بما يسمح بمشاركة المجتمعات المحلية في إدارة خدمات المياه والصرف الصحي). ويندرج تحت الهدف ٧ (ضمان حصول الجميع بتكلفة ميسورة على خدمات الطاقة الحديثة الموثوقة والمستدامة): المؤشر ٧-١-٢ (نسبة السكان الذين يعتمدون بشكل أساسي على الوقود النظيف والتكنولوجيا المتعلقة به). ويندرج تحت الهدف ١١ (جعل المدن والمستوطنات البشرية شاملة للجميع وأمنة وقادرة على الصمود ومستدامة): المؤشر ١١-٦-٢ (مستويات المتوسطات السنوية للمواد الجسيمية الدقيقة (مثل PM2.5 و PM10) في المدن (مرجحة سكانياً)).

الحصيلة ٣-٥: الحد من المخاطر البيئية على الصحة

مؤشرات الحصيلة ٢٠١	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للسكان الذين يستخدمون خدمات مياه الشرب التي تدار إدارة مأمونة (أهداف التنمية المستدامة - المؤشر ١-٦-١)	لم تحدد بعد* (٢٠١٧)	لم تحدد بعد* (٢٠١٩)
نسبة السكان الذين يستخدمون خدمات الإصحاح التي تدار إدارة مأمونة، بما في ذلك وجود مرفق لغسل اليدين بالماء والصابون (أهداف التنمية المستدامة - المؤشر ١-٢-٦)	لم تحدد بعد* (٢٠١٧)	لم تحدد بعد* (٢٠١٩)
نسبة السكان الذين يعتمدون على الوقود النظيف والتكنولوجيا المتعلقة به في المقام الأول لأغراض الطهي (أهداف التنمية المستدامة - المؤشر ٢-١-٧)	لم تحدد بعد* (٢٠١٧)	لم تحدد بعد* (٢٠١٩)
مستويات المتوسط السنوي للمواد الجسيمية الدقيقة (المواد الجسيمية ٢,٥ والمواد الجسيمية ١٠) بالمدن (المتوسط المرجح سكانياً) (أهداف التنمية المستدامة - المؤشر ٢-٦-١١)	لم تحدد بعد* (٢٠١٧)	لم تحدد بعد* (٢٠١٩)

* انظر الحاشية ١ للاطلاع على شرح المؤشرات.

المخرج ٣-٥-١: تعزيز قدرة البلدان على تقييم المخاطر الصحية، ورسم السياسات أو الاستراتيجيات أو اللوائح وتنفيذها من أجل الوقاية من الآثار الصحية المترتبة على المخاطر البيئية والمهنية وتخفيفها وإدارتها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي اضطلعت بتقييم أو استعراض للوضع على الصعيد الوطني للمياه والإصحاح استناداً إلى بيانات المنظمة أو تحليلها أو دعمها التقني	١٩٤/٥٥ (٢٠١٧)	١٩٤/٦٥ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي وضعت خطط لتكيف الصحة مع تغير المناخ	١٩٤/٤٠ (٢٠١٧)	١٩٤/٥٢ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي وضعت صكوك سياسة عامة وطنية بشأن صحة العمال، بدعم من المنظمة	١٩٤/١٤٥ (٢٠٠٨)	لم يحدد بعد* (٢٠١٩)

١ تمثل مؤشرات الحصائل المختارة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ بعض مؤشرات أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة والبيئة والتي تُعد منظمة الصحة العالمية بالنسبة لها هي الوكالة الرسمية القائمة على رعايتها. وقد وقع الاختيار على هذه المؤشرات حيث تم الاتفاق على التعريفات ومنهجيات التقييم المعنية مع فريق الخبراء المشترك بين الوكالات التابع للأمم المتحدة والمعني بمؤشرات أهداف التنمية المستدامة، وحيث ستصبح تقديرات البيانات الأساسية متاحة بحلول منتصف عام ٢٠١٧. لم تتفق بعدُ الشعبة الإحصائية في الأمم المتحدة على المقاييس والإجراءات المقرر أن تستخدمها البلدان في الإبلاغ (مثل إجراءات التشغيل القياسية)، لذا يتعذر في الوقت الحالي تقديم بيانات أساسية وتقديرات بشأن الغايات. ومن المتوقع أيضاً إجراء متابعة للتقييمات الخاصة بهذه المؤشرات قبل نهاية عام ٢٠١٩، مما يتيح بالتالي تقديم تقارير ذات مغزى حول النتائج خلال الثنائية.

٢ تقرير فريق الخبراء المشترك بين الوكالات المعني بمؤشرات أهداف التنمية المستدامة (الوثيقة E/CN.3/2016/2/Rev.1، متاحة على <http://unstats.un.org/unsd/statcom/47th-session/documents/2016-2-IAEG-SDGs-Rev1-E.pdf>، تم الاطلاع في ٢٧ آذار/ مارس ٢٠١٧).

٣ يتتبع هذا المؤشر التقدم المحرز في تنفيذ الإجراءات التي تمت الدعوة إليها في إطار القرار ج ص ع ٦٠-٢٦ (صحة العمال: خطة العمل العالمية ٢٠٠٨-٢٠١٧). ويجري حالياً تقييم التقدم المحرز، وسيُقدم تقرير به إلى جمعية الصحة العالمية الحادية والسبعين في أيار/ مايو ٢٠١٨. ومن المتوقع في ذلك الوقت أن يتوافر المزيد من الوضوح بشأن الغايات والأعمال الإضافية المقرر أن تحصل على دعم من الأمانة في هذا المجال في الفترة ٢٠١٨-٢٠١٩.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز القدرة الوطنية ودون الوطنية على الانخراط في تنسيق فعال عبر القطاعات بشأن البيئة والعمل والصحة، وتقييم الآثار الصحية المترتبة على المخاطر البيئية وإدارتها بما في ذلك من خلال عمليات تقييم الأثر الصحي، ودعم وضع السياسات والخطط الوطنية بشأن الصحة البيئية وصحة العمال، كنتيجة للدعم التقني من المنظمة.
- تعزيز القدرة الوطنية ودون الوطنية على التأهب والاستجابة لحالات الطوارئ البيئية (على سبيل المثال الظواهر المناخية المتطرفة، وحالات الطوارئ الكيميائية والإشعاعية والبيئية الأخرى)، بما في ذلك في سياق اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، علاوة على التصدي لمخاطر البيئة على الصحة، على سبيل المثال توفير خدمات المياه والإصحاح الكافية وحماية الصحة المهنية والسلامة المهنية، عند التأهب والاستجابة لجميع حالات الطوارئ الصحية الأخرى.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- قيادة المنظمة لدعم وضع الاستراتيجيات/ خطط العمل الإقليمية بشأن الصحة البيئية وتنفيذها، بما في ذلك تلك التي تتعلق بالمياه والإصحاح والمخلفات وتلوث الهواء والمواد الكيميائية وتغير المناخ، وكذلك الصحة المهنية والسلامة المهنية.
- تقديم الدعم التقني عند الاقتضاء لمساندة المكاتب القطرية في دعم عملية وضع السياسات واللوائح التي تتعلق بالصحة البيئية والمهنية وتنفيذها، وتعزيز النظم الصحية من أجل تحسين تقييم وإدارة المخاطر البيئية التي تتهدد الصحة وتعزيز صحة العمال وحمايتهم، بما في ذلك في حالات الطوارئ.
- إقامة ودعم وتعزيز الشراكات ومنصات السياسات المشتركة بين القطاعات فيما بين الدول الأعضاء والشركاء الإقليميين بهدف التصدي للمحددات البيئية والمهنية للصحة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع المنهجيات والأدوات وتوليد البيانات من أجل دعم رسم السياسات والاستراتيجيات واللوائح للوقاية من المخاطر البيئية والمهنية ومخاطر تغير المناخ وإدارتها، بما في ذلك في قطاعات الاقتصاد الأخرى بخلاف قطاع الصحة.
- قيادة المنظمة لعملية صياغة وتنفيذ الاستراتيجيات/ خطط العمل العالمية بشأن المسائل المتعلقة بالبيئة وبصحة العمال، وتعزيز التعاون والشراكات على الصعيد العالمي من أجل معالجة المحددات البيئية والمهنية للصحة.
- تقديم الدعم التقني للمكاتب الإقليمية في المجالات التقنية الشديدة التخصص عند الاقتضاء، بما في ذلك في حالات الطوارئ.
- وضع المبادئ التوجيهية وإجراءات التشغيل المعيارية والسياسات والأدوات ومواد التدريب اللازمة للتأهب والاستجابة لحالات الطوارئ البيئية (على سبيل المثال الظواهر المناخية المتطرفة، وحالات الطوارئ الكيميائية والإشعاعية والبيئية الأخرى)، بما في ذلك في سياق اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، علاوة على التصدي لمخاطر البيئة على الصحة وتوفير خدمات المياه والإصحاح الكافية وحماية الصحة المهنية والسلامة المهنية عند التأهب والاستجابة لجميع حالات الطوارئ الصحية.

المخرج ٣-٥-٢: تحديد القواعد والمعايير ووضع المبادئ التوجيهية بشأن المخاطر والفوائد الصحية البيئية والمهنية المرتبطة بتلوث الهواء والضوضاء والمواد الكيميائية والنفايات والمياه والإشعاع وتكنولوجيا النانو وتغير المناخ، على سبيل المثال، والدعم التقني المقدم على الصعيدين الإقليمي والقطري لتنفيذها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد قواعد المنظمة ومعاييرها ومبادئها التوجيهية بشأن المخاطر الصحية البيئية والمهنية التي جرى وضعها أو تحديثها خلال الثنائية	لا ينطبق	٣ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي وضعت سياسات جديدة أو سياسات حالية منقحة أو معايير وطنية على أساس المبادئ التوجيهية للمنظمة بشأن المخاطر الصحية البيئية والمهنية.	٣٥ (٢٠١٧)	٥٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم المنظمة للبلدان والمدن في تنفيذ المبادئ التوجيهية والأدوات والمنهجيات الخاصة التي وضعتها المنظمة بشأن الوقاية من الآثار الصحية للمحددات البيئية للصحة، وإدارتها، على سبيل المثال تلك التي تتعلق بتلوث الهواء، والتعرض للمواد الكيميائية، وعدم إمكانية الحصول على المياه وخدمات الإصحاح والمخاطر الصحية المهنية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم المنظمة للبلدان والمدن في تنفيذ وتكييف القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية التي وضعتها المنظمة بشأن الصحة البيئية والمهنية حسب الاقتضاء، وفي تطبيق هذه القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية في السياق الإقليمي، وتطويرها عند الاقتضاء والضرورة وبالاتفاق والتنسيق مع المقرر الرئيسي.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية بشأن المخاطر الصحية البيئية والمهنية وتحديثها، وتقديم الدعم للمكاتب الإقليمية والقطرية حسب الاقتضاء لتنفيذها، مع مراعاة البيانات التي تُنتجها الأقاليم والبلدان.

المخرج ٣-٥-٣: تناول أغراض الصحة العمومية في تنفيذ الاتفاقات والاتفاقيات والمبادرات المتعددة الأطراف بشأن البيئة، واتفاق باريس (بصيفته التي اعتمدها اتفاقية الأمم المتحدة الإطارية بشأن تغير المناخ)، واتفاقيات العمل الدولية ذات الصلة بالصحة المهنية والسلامة المهنية، وفيما يتعلق بأهداف التنمية المستدامة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي أدرجت اعتبارات الصحة العمومية في استراتيجياتها الوطنية من أجل دعم المصادقة على اتفاقية ميناماتا وتنفيذها، بالاستناد إلى مدخلات المنظمة	٧ (٢٠١٧)	٢٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي أدرجت اعتبارات الصحة العمومية ذات الصلة بالتخفيف في مساهماتها المحددة على الصعيد الوطني لتنفيذ اتفاق باريس ^١	١٩٤/٢٨ (٢٠١٧)	١٩٤/٢٨ (٢٠١٩)

١ المستهدف لعام ٢٠١٩ مماثل للبيانات الأساسية لأنه من غير المتوقع أن تقوم البلدان بتحديث إسهاماتها المحددة على الصعيد الوطني حتى عام ٢٠٢٠، لأن هذا هو الإطار الزمني المحدد في اتفاق باريس.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني من المنظمة من أجل التعاون الفعال بين القطاعات، وإجراء الحوار الخاص بالسياسات، وعقد اجتماعات الشركاء، وإبراز قضايا الصحة العمومية في خطط العمل الوطنية الخاصة بالبيئة والعمل وبخطط التنمية المستدامة، وكذلك دعم البلدان والمدن في تنفيذ الأحكام المتفق عليها في الاتفاقات والاتفاقيات المتعددة الأطراف بشأن البيئة والعمل والتنمية المستدامة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- الدعوة والدعم النشط للتعاون المتعدد القطاعات وفيما بين أصحاب المصلحة على الصعيد الإقليمي وتعزيز برنامج العمل الخاص بالصحة في المبادرات الإقليمية بشأن البيئة والعمل والتنمية المستدامة، ومن أجل تنفيذ الاتفاقات البيئية المتعددة الأطراف على الصعيد الإقليمي، بما في ذلك في سياق المنتديات الإقليمية المعنية المشتركة بين الحكومات ومنتديات الشراكات المعنية.
- رصد حالة الصحة البيئية والمهنية واتجاهاتها السائدة على الصعيد الإقليمي، بما في ذلك كجزء من الجهود العالمية للرصد حسب الاقتضاء.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- القوامة والقيادة التقنية للمنظمة في سياق عقد منتديات عالمية معنية بالبيئة والتنمية المستدامة تحضرها وكالات الأمم المتحدة الأخرى والجهات المانحة الدولية والوكالات المعنية بقضايا الصحة العمومية.
- الدعوة إلى إدراج قضايا الصحة العمومية في عملية إعداد وتنفيذ الاتفاقات والاتفاقيات المتعددة الأطراف والمبادرات العالمية المعنية بالبيئة والعمل والتنمية المستدامة.
- رصد حالة الصحة البيئية والمهنية واتجاهاتها السائدة على الصعيد العالمي والإبلاغ عنها، بما في ذلك في سياق أهداف التنمية المستدامة.

٣-٦ الإنصاف والمحددات الاجتماعية والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان^١

تسعى أهداف التنمية المستدامة إلى إعمال حقوق الإنسان الواجبة للجميع، وتحقيق المساواة بين الجنسين، والتصدي للأسباب الجذرية للإجهاضات التي تحول دون التمكين والعافية الاجتماعية. والأهداف متكاملة وغير قابلة للتجزئة وتحقق التوازن بين الأبعاد الثلاثة للتنمية المستدامة: البعد الاقتصادي والبعد الاجتماعي والبعد البيئي. وهي تتطلب آليات ابتكارية تتيح العمل المشترك بين القطاعات وتعميم مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية في مجالات برامج المنظمة وفي استراتيجيات الدول الأعضاء وسياساتها وبرامجها ونظم المعلومات الخاصة بها.

وتقع مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية للصحة في صميم أهداف التنمية المستدامة. وبالفعل، فإن الجزء الأكبر من العبء العالمي للمرض والأسباب الرئيسية التي تؤدي إلى الإجهاضات الصحية، تنشأ عن تفاعل المحددات الاجتماعية للصحة، أي الظروف التي يولد فيها الأفراد وينمون

١ هذا مجال برمجي جديد يضم عمل مجالين سابقين من مجالات البرامج (المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان (٣-٣) والمحددات الاجتماعية للصحة (٣-٤))، اللذين لن يكون لهما وجود كمجالين مستقلين في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩.

ويعيشون ويعملون ويشيخون. ومع ذلك، فهناك يوماً العديد من الأشخاص حول العالم، ولاسيما في المجموعات السكانية السريعة التأثير أو المهملة، يواجهون عقبات تحول دون حصولهم على الخدمات الصحية الجيدة على نطاق سلسلة هذه الخدمات، ما يقوض الجهود المبذولة لبلوغ هدف التغطية الصحية الشاملة. كما أن هؤلاء الأشخاص يتعرضون للمخاطر بقدر غير متساو مع الآخرين. ويعمل هذا المجال البرمجي على خلفية أهداف التنمية المستدامة من أجل الحد من الإجحافات الصحية، بما في ذلك الإجحافات القائمة على نوع الجنس، بتعزيز الحق في الصحة ومعالجة المحددات الاجتماعية للصحة لضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب.

وينتطلب تحقيق الإنصاف في الصحة طيلة العمر وبين الأجيال بذل جهود موجهة ومنهجية لمعالجة المحددات الاجتماعية الهيكلية والوسطى للصحة وتطبيق نهج يستند إلى حقوق الإنسان في الصحة. ويعني ذلك تحديد الأسباب التي تؤدي إلى اختلاف مدى التعرض لعوامل الخطر وسرعة التأثير بها، والاختلاف في القدرة على الحصول على الخدمات الصحية وفي التغطية الفعالة بهذه الخدمات، واختلاف الحصائل الصحية، والاختلاف في العواقب التي تترتب على استخدام الخدمات الصحية (مثل الفقر والوصم)، ومعالجة هذه الأسباب. ويكتسي تحديد هذه الفروق (عن طريق رصد أوجه عدم المساواة وفقاً للسن أو نوع الجنس أو الدخل أو التعليم أو الإقامة في الريف/ الحضر أو العرق أو العنصر أو الوضع المتعلق بالهجرة، أو غير ذلك من الخصائص مثلاً) ومعالجتها - باتخاذ إجراءات داخل قطاع الصحة وخارجه، بما في ذلك تطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات" - أهمية محورية من أجل التحقيق التدريجي للتغطية الصحية الشاملة وإعمال الحق في الصحة، في سياق أهداف التنمية المستدامة. وفي حين أن الرعاية الصحية ولاسيما الرعاية الصحية الشاملة للجميع، تمثل مدخلاً رئيسياً، فإن تحقيق تمتع السكان بالصحة على نحو مستدام يتطلب استيعاب الطيف الكامل لعناصر تعزيز الصحة والوقاية من المرض. ويتيح تناول الصحة من خلال أهداف التنمية المستدامة، الفرصة لتهيئة ظروف المعيشة الصحية بالاستناد إلى التنمية الاقتصادية السليمة، والعدالة الاجتماعية، وحماية البيئة. ويتيح اعتماد نهج "دمج الصحة في جميع الأهداف" فرصة مهمة للوقاية الأولية والإنصاف في الصحة.

ويشمل العمل الأساسي للأمانة تعميم العناصر الأربعة المتداخلة (الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية) في برامج المنظمة، ودعم الدول الأعضاء لتعميمها في تصميم الاستراتيجيات والسياسات والبرامج ونظم المعلومات الوطنية المتعلقة بالصحة وفي تنفيذها، لضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب. ويساعد هذا المنظور على جعل هذه السياسات والبرامج أكثر فعالية (أكثر ملاءمة للاحتياجات) وأكثر شمولية واستدامة (من خلال التصميم التشاركي) وأكثر تركيزاً (على الحد من الإجحافات الصحية). ويشمل عمل الأمانة أيضاً زيادة جهود بناء القدرة من أجل تعزيز وتنفيذ العمل المشترك بين القطاعات، وتشجيع المشاركة والتعاون بين قطاع الصحة وغيره من القطاعات، وتعزيز التعاون بشأن العمل المشترك بين القطاعات في مجال الصحة على الصعيد الوطني والإقليمي والعالمي (دمج الصحة في جميع السياسات). ويحتاج الأمر إلى أدوات مثل المبادئ التوجيهية بشأن كيفية التصدي للمحددات الاجتماعية في قطاعات بعينها، مثل قطاع الإسكان، ومجموعة موحدة من المؤشرات لرصد الإجراءات المتخذة بشأن المحددات الاجتماعية للصحة بُغية تطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات". وفضلاً عن ذلك فإن وظائف البرمجة في مجال الصحة في حاجة للتوجيه بشأن التعميم ويلزم إجراء مزيد من العمل مع المنظمات الأخرى داخل منظومة الأمم المتحدة.

وهذه الاعتبارات الأربعة المتداخلة بعد أن عززها تركيز خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ على التصدي لعدم المساواة، من شأنها إذا ما دُمجت بطريقة تتسم بمزيد من الانتظام والمنهجية، أن تساعد على التصدي للاحتياجات المحددة لمن تخلفوا عن الركب. وتسهم المنظمة بهذه الوسائل في الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة (بشأن الصحة)، والهدف ٥ (بشأن المساواة بين الجنسين)، والهدف ١٠ (بشأن الحد من عدم المساواة)، والهدف ١٧ (بما في ذلك الغاية المعنية بتصنيف البيانات)، وفي عدد من الأهداف الأخرى المتعلقة بالمحددات الاجتماعية للصحة.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستواصل الأمانة إذكاء الوعي السياسي بشأن تعميم الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان، وضمان توفير الدعم التقني اللازم لها. وستواصل بناء القدرة اللازمة لهذه الجهود على الصعيدين الداخلي والخارجي عن طريق تنسيق أفضل لنهج متسق ينفذ على نطاق المنظمة لضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب في سياق أهداف التنمية المستدامة، والتوسع في نطاق الأدوات وتعميم استخدامها بعد إجراء اختبارها التجريبي، والمساهمة في هذا التركيز في المبادئ التوجيهية التقنية بشأن القواعد والمعايير. وستشمل الأدوات والنهج رصد عدم المساواة في الصحة؛ وتقديم الإرشادات بشأن وضع الاستراتيجيات والتدخلات الرئيسية وتنفيذها في القطاعات الرئيسية التي تتصدى للمحددات الاجتماعية للصحة (الإسكان، والتخطيط العمراني، وما إلى ذلك)؛ ونهج استعراض البرامج الصحية الوطنية Innov8 لضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب؛ وتقديم الإرشادات الخاصة بنهج "دمج الصحة في جميع السياسات"؛ والأساليب المستخدمة في تقييم العقبات التي تحول دون حصول المجموعات السكانية الفرعية المحرومة على الخدمات والحماية المالية؛ ودعم الدول الأعضاء في ضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب في التخطيط لقطاع الصحة على الصعيدين الوطني ودون الوطني؛ والمساهمة التقنية في عمليات وضع المبادئ التوجيهية؛ وتقديم الدعم لدمج نهج يضمن عدم ترك أي أحد خلف الركب في استراتيجيات التعاون مع البلدان؛ وما يتصل بذلك من برامج تدريب العاملين وتطوير التعلم. وفضلاً عن ذلك، ستركز الأمانة على تحسين تصريف الشؤون في العدد المتزايد من الأطراف الفاعلة في قطاع الصحة. وقد برزت أهمية تصريف الشؤون العالمي من أجل الصحة على نحو متزايد نتيجة لمبادرة السياسة الخارجية والصحة العالمية.

وسيحفز هذا المجال البرمجي المبادرات الرامية إلى تحسين البحوث المتعلقة بالسياسات وتحديد البينات التي تدعم المنظمة والدول الأعضاء في رسم السياسات وتصميم البرامج وتنفيذها، كي تشمل نهجاً متكاملًا لمعالجة الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية. وسيعمل هذا المجال البرمجي على تنشيط الشبكات القائمة وتوسيعها، وإقامة شراكات جديدة لتعزيز المساهمة بشأن خطة أهداف التنمية المستدامة. وسيحظى تصنيف البيانات على نطاق أوسع بالأهمية في إطار هذه الجهود. وتظل خطة العمل على نطاق منظومة الأمم المتحدة بشأن المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة أداة مناسبة للمساهمة. ومع ذلك، فإن اتباع رؤية أكثر شمولاً للتقدم تكملها الأطر الناشئة، مثل أطر عمل الأمم المتحدة الجديدة للمساعدة الإنمائية، والاستراتيجيات والالتزامات الإقليمية، وأطر العمل على مستوى مجلس الرؤساء التنفيذيين في منظومة الأمم المتحدة المعني بالتنسيق، التي تدعم الأهمية المحورية للحقوق في إطار أهداف التنمية المستدامة، من شأنه أن يعزز هذه الآليات.

وسيؤدي العمل الخاص بهذا المجال البرمجي إلى تعزيز التعاون والشراكة مع الشركاء في منظومة الأمم المتحدة، مثل مفوضية الأمم المتحدة السامية لحقوق الإنسان، وهيئة الأمم المتحدة للمرأة، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، واليونيسيف، وبرنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية، وبرنامج الأمم المتحدة للبيئة، وغيرها من المنظمات بما يتماشى مع إطار المنظمة للمشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول.

الحصيلة ٣-٦ تحسين القدرات في المنظمة وفي قطاع الصحة وعلى نطاق جميع الدوائر والوكالات الحكومية (النهج الشامل للحكومة ككل)، من أجل معالجة المحددات الاجتماعية وعدم المساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجال الصحة، وإنتاج حصائل منصفة على صعيد أهداف التنمية المستدامة

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها تصنيف للبيانات في رصد عدم المساواة في الصحة، بما في ذلك عدم المساواة بين الجنسين وسائر أسباب التمييز المحظورة بموجب قانون حقوق الإنسان	١٠٠ (٢٠١٧)	١١٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي سجلت تراجع نسبة سكان الحضر الذين يعيشون في الأحياء الفقيرة أو المستوطنات غير الرسمية أو المساكن غير اللائقة (المتصلة بالغاية ١١-١ من أهداف التنمية المستدامة)	١٩٤/٨ (٢٠١٧)	١٩٤/١٢ (٢٠١٩)

المخرج ٣-٦-١ معالجة الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية على نطاق مجالات برامج المنظمة، وتمكين الدول الأعضاء من تعزيز الاستراتيجيات والسياسات والخطط والبرامج والقرارات أو القوانين الصحية ذات الصلة، ومن تصميمها وتنفيذها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد مجالات برامج المنظمة التي تعالج الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية	٢٦/١٣ (٢٠١٧)	٢٦/٢١ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تعالج الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية في سياساتها وبرامجها الخاصة بالصحة	٨٤ (٢٠١٧)	٩٠ (٢٠١٩)
النسبة المئوية من المبادئ التوجيهية للمنظمة التي عالجتها الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية خلال الثنائية	لا ينطبق	١٠٠٪ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- التمكين من بناء قدرات موظفي المنظمة في المكاتب القطرية لدعم النهج المتكاملة الخاصة بالإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان، في برامج المنظمة وبرامج الدول الأعضاء.
- تقديم الدعم التقني إلى السلطات الوطنية من أجل تعزيز الاستراتيجيات والسياسات والخطط والبرامج والقوانين الوطنية التي تستهدف ضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب في مسيرة التقدم صوب أهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك النهج التي تتوجه إلى الإنصاف وتستجيب للاعتبارات الخاصة بنوع الجنس وتستند إلى حقوق الإنسان، والعمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة.
- دعم تكييف وتنفيذ الأدوات والمنهجيات بحيث تتواءم مع الخصائص القطرية، فيما يتعلق بدمج الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان، وتوليد البيانات الخاصة بالتنفيذ حسب الاقتضاء.
- حشد/ تقديم الدعم التقني إلى السلطات الوطنية وبناء قدراتها من أجل تعزيز السياسات والخطط والبرامج والقوانين الوطنية المتعلقة بالصحة، لضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب، عن طريق النهج التي تتوجه إلى الإنصاف وتستجيب للاعتبارات الخاصة بنوع الجنس وتستند إلى حقوق الإنسان، ومعالجة المحددات الاجتماعية للصحة.

- اضطلاع المنظمة بوصفها الوكالة الرائدة والمسؤولة عن التنسيق في مجال الصحة في منظومة الأمم المتحدة، و/ أو مشاركتها في أنشطة متعددة الأطراف في المنظومة على الصعيد القطري تتعلق بضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب في قطاع الصحة وتقديمه صوب تحقيق الرعاية الصحية الشاملة كجزء من أهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك من خلال أنشطة أطر عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية وسائر الأفرقة القطرية للأمم المتحدة المعنية بتنفيذ أهداف التنمية المستدامة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساعدة المكاتب القطرية على دعم السلطات الوطنية من أجل تعزيز الاستراتيجيات والسياسات والخطط والبرامج والقوانين الوطنية لضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب في مسيرة التقدم صوب أهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك من خلال النهج التي تتوجه إلى الإنصاف وتستجيب للاعتبارات الخاصة بنوع الجنس وتستند إلى حقوق الإنسان، والعمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة.
- تكييف الأدوات العالمية واستراتيجيات بناء القدرات أو المشاركة في وضعها من أجل دمج الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة والآليات المؤسسية ذات الصلة، بما في ذلك التعاون على نطاق البرامج.
- جمع وتوليف البيانات الإقليمية الدالة على التحديات الرئيسية والعبر المستخلصة وأفضل الممارسات في مجال دمج الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة وفي الاستراتيجيات والسياسات والخطط والبرامج والقوانين الوطنية المتعلقة بالصحة.
- على الصعيد الإقليمي، الاضطلاع بالحشد والتنفيذ والتيسير فيما يتعلق بالشراقات، والمنصات، وآليات التنسيق، والحوارات الخاصة بالسياسات، وأنشطة بناء القدرات، والتحليلات والبيانات الإقليمية، وتبادل العبر المستخلصة على الصعيد الإقليمي/ الثنائي في مجال دمج الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان.
- مساندة المكاتب القطرية التابعة للمنظمة في تكييف منهجيات المنظمة ومبادئها التوجيهية وأدواتها الخاصة بدمج الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في السياسات والخطط والبرامج والقوانين الوطنية المتعلقة بالصحة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات والأدوات الخاصة ببناء القدرات، وتقديم الدعم لدمج الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة وآليات الإدارة والتخطيط على نطاق مستويات المنظمة الثلاثة بالتعاون مع المكاتب الإقليمية والقطرية، تحقيقاً لأهداف من بينها إحراز التقدم صوب بلوغ الغايات التي تنص عليها خطة العمل على نطاق منظومة الأمم المتحدة بشأن المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة.
- جمع وتوليف البحوث والبيانات العالمية بشأن العبر المستخلصة وأفضل الممارسات في مجال دمج الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة وفي السياسات والخطط والبرامج والقوانين الوطنية المتعلقة بالصحة.

- رصد مجالات برامج المنظمة والمشاركة فيها لتقييم مدى دمج الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في سياسات المنظمة وبرامجها وخطط عملها ونهجها.
- تطوير الأدوات وتقديم الدعم التقني إلى المكاتب الإقليمية والقُطرية لدعم السلطات الوطنية في تعزيز الاستراتيجيات والسياسات والخطط والبرامج والقوانين الوطنية لضمان عدم ترك أي أحد خلف الركب في مسيرة التقدم صوب أهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك من خلال النهج التي تتوجه إلى الإنصاف وتستجيب للاعتبارات الخاصة بنوع الجنس وتستند إلى حقوق الإنسان، والعمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة.
- تعزيز الحوار العالمي ومساهمات الخبراء والتنسيق فيما يتعلق بالنهج التي تتوجه إلى الإنصاف وتستجيب للاعتبارات الخاصة بنوع الجنس وتستند إلى حقوق الإنسان.

المخرج ٣-٦-٢ تحسين السياسات والقدرات القُطرية والعمل المشترك بين القطاعات لمعالجة المحددات الاجتماعية، من أجل تعزيز الإنصاف في الصحة من خلال نهج "دمج الصحة في جميع السياسات" والنهج الشاملة للحكومة ككل

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ أدوات المنظمة وإرشاداتها ونهجها لتعزيز نهج "دمج الصحة في جميع السياسات" والقدرات اللازمة لتنفيذ العمل المشترك بين القطاعات للحد من الإجهادات الصحية وإعمال النهج التي تستند إلى حقوق الإنسان في مجال الصحة، بما في ذلك من خلال القطاعات الأخرى	١٩٤/٣٥ (٢٠١٧)	١٩٤/٤٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القُطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تنفيذ نهج "دمج الصحة في جميع السياسات" (بما في ذلك من خلال بناء القدرات) في سياق أهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك تعزيز قطاع الصحة والآليات القائمة على نطاق المؤسسات الحكومية.
- حشد الشركاء، وإجراء الحوارات السياسية بشأن السياسات الرئيسية الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة، فيما يتعلق مثلاً بالإسكان والفقر والخدمات (البيئية وغيرها) الأساسية، وظروف العمل (مثل العمل في المناجم)، وتعزيز الاستعراضات الوطنية لسياسات الصحة العمومية.
- دعم الحكومات الوطنية في الحصول على مجموعة من السياسات والإجراءات المسندة بالبيّنات لمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة، بما في ذلك الأمثلة القُطرية، وفي إجراء البحوث لتقييم السياسات في مجال الإسكان، والفقر، والخدمات (البيئية وغيرها) الأساسية، وظروف العمل (مثل العمل في المناجم).

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- حشد الشركاء، وإجراء الحوارات السياسية على الصعيد الإقليمي لإذكاء الوعي بشأن أفضل الممارسات في مجال السياسات الرئيسية الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة وتبادلها (خارج

قطاع الصحة) وبنهج "دمج الصحة في جميع السياسات"، بما في ذلك كيفية استخدامه في إحراز التقدم صوب أهداف التنمية المستدامة.

- تقديم الدعم لوضع البيانات الخاصة بالآليات المشتركة بين القطاعات/ المتعددة القطاعات واستخدام البيانات في العمل المشترك بين القطاعات، بما في ذلك عن طريق المساهمة في قواعد البيانات العالمية ذات الصلة، وتكييف منهجيات تقييم العمليات، وتكييف التدريب على نهج "دمج الصحة في جميع السياسات" والمواد الخاصة ببناء القدرات ودعم عمليات تقييم الإسكان والفقر والخدمات (البيئية وغيرها) الأساسية، وظروف العمل (مثل العمل في المناجم).
- مساندة المكاتب القطرية في تطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات" وفي زيادة قدرة قطاعات الصحة في البلدان على العمل مع القطاعات الأخرى على معالجة المحددات الاجتماعية الرئيسية للصحة (الإسكان والتعليم والتخطيط العمراني وظروف العمل في المناجم وما إلى ذلك).

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع منهجيات المنظمة وإرشاداتها وأدواتها وتعزيزها/ تنقيحها، من أجل تطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات"، بما في ذلك دعم شبكة من المتدربين، وتبادل الأدوات وأفضل الممارسات على نطاق الأقاليم والبلدان والولايات.
- تعزيز العبر المستخلصة والبيانات المتعلقة بالسياسات والإجراءات الرئيسية بشأن المحددات الاجتماعية للصحة (مثل الفقر والإسكان والخدمات الأساسية وظروف العمل في المناجم) واضطلاع المنظمة بالقيادة وتقديمها للدعم على الصعيد العالمي من أجل جمع البيانات بشأن التدخلات الرئيسية الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة، مثل الارتقاء بالأحياء الفقيرة وتوفير الحماية الاجتماعية.
- تعزيز الحوار والعمل على الصعيد العالمي من أجل معالجة الإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في المنظمات داخل منظومة الأمم المتحدة والشركاء الرئيسيين في سياق أهداف التنمية المستدامة.

المخرج ٣-٦-٣ تتمتع أمانة المنظمة والدول الأعضاء بقدرات معززة لقياس الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية للصحة، ورصدها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد مجالات برامج المنظمة (ذات التوجه البرمجي) التي تستخدم أدوات رصد عدم المساواة في الصحة للتبليغ عن تصنيف البيانات الخاصة بها	٢٦/١٠ (٢٠١٧)	٢٦/١٠ (٢٠١٩)
عدد تقارير المنظمة بشأن الاتجاهات الإقليمية والعالمية في المحددات الاجتماعية للصحة وفي الإجراءات الرامية إلى معالجتها، وبشأن التقدم المُحرز في هذا الصدد	٢ (٢٠١٧)	٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- بناء قدرات البلدان ودعم نظم المعلومات الصحية لضمان جمع البيانات عن عدم المساواة في الصحة وتحليلها وبثها واستخدامها، في سياق صكوك حقوق الإنسان والرصد الوطني لأهداف التنمية المستدامة.

- بناء قدرة البلدان على رصد الإجراءات الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة، بما في ذلك السياسات، في القطاعات الأخرى وربط ذلك بالعمل الخاص بنهج "دمج الصحة في جميع السياسات"، في سياق صكوك حقوق الإنسان والرصد الوطني لأهداف التنمية المستدامة.
- دعم تعزيز النظام الصحي بالبيانات الاستراتيجية، لضمان تقديم الخدمات الشاملة للجميع إلى السكان بأكملهم (معالجة النظم الصحية في المناطق التي تشهد النزاعات أو الكوارث للوصول إلى المجموعات السكانية التي يصعب الوصول إليها، بما في ذلك القبائل/ الطوائف المصنفة).
- تيسير مشاركة المنظمة في العمل المشترك بين الوكالات بشأن الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان، بما في ذلك العمل على تعزيز القدرات والإجراءات الوطنية المتعلقة بالتبليغ عن المعاهدات والاتفاقيات الخاصة بالصحة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني إلى البلدان لدعم إنتاج التقارير عن العمل الوطني بشأن المحددات الاجتماعية للصحة، على نحو يرتبط بالتبليغ بشأن الصحة العمومية فيما يتعلق بالمحددات الصحية.
- تيسير إجراء تحليل أوجه الإنصاف والمساواة بين الجنسين في السياسات وآثارها من خلال البيانات الوطنية الكمية والنوعية، باستخدام المنهجيات والأدوات الملائمة، بما في ذلك النهج التي تستند إلى حقوق الإنسان.
- دعم تعزيز نظم المعلومات الصحية الإقليمية من أجل جمع البيانات وتحليلها وبثها واستخدامها بغية رصد الوضع الإقليمي والاتجاهات الإقليمية فيما يتعلق بعدم المساواة في الصحة والعمل بشأن المحددات الاجتماعية، ودعم نظم تصنيف البيانات في قطاع الصحة وخارجه على الصعيدين الإقليمي والقطري.
- دعم تقييم البحوث واستخدام عمليات تقييم أثر التدخلات على المحددات الاجتماعية المشمولة بأهداف التنمية المستدامة، ولاسيما فيما يتعلق بالأهداف التي تتولى المنظمة القوامة عليها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- رصد الوضع العالمي والاتجاهات العالمية والتبليغ عنهما فيما يتعلق بعدم المساواة في الصحة ودعم القدرة الإقليمية على رصد الإنصاف في الصحة والعمل بشأن المحددات الاجتماعية للصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجال الصحة.
- رصد الوضع العالمي والاتجاهات العالمية والتبليغ عنهما فيما يتعلق بالعمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة، ودمج المنظور الخاص بالمساواة بين الجنسين، والعمل الخاص بحقوق الإنسان.
- حشد أفرقة الخبراء والمنتديات والشراكات العالمية، المعنية بالإنصاف والمحددات الاجتماعية والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجال الصحة.
- تقديم الإرشادات بشأن إعداد التقارير الوطنية بشأن الصحة العمومية، مع التركيز بصفة خاصة على المحددات الاجتماعية للصحة (ولاسيما مع تركيز رصد الإجراءات على المحددات الاجتماعية للصحة) وعلى الروابط بتنفيذ نهج "دمج الصحة في جميع السياسات".

- تقديم الدعم التقني إلى المكاتب الإقليمية ومساندتها في دعم جهود بناء القدرات التي تبذلها المكاتب القطرية عن طريق التدريب وتعزيز المعلومات الصحية الوطنية عن المحددات الاجتماعية للصحة، بما في ذلك البحوث في مجال التدخلات التي تركز على أهداف التنمية المستدامة وتقييم أثر هذه التدخلات.

الروابط مع أهداف التنمية المستدامة

إن العمل المتعلق بهذه الفئة ونهجها الشاملة التي تتعلق بالمحددات الاجتماعية للصحة، والصحة والبيئة، ومبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان، يُسهم بطبيعته في الفئات الأخرى ويستفيد من تفاعله معها. وسوف يكون لتحليل ورصد المجالات الشاملة المشتركة بين برامج المنظمة وفي البلدان دور رئيسي في الاستجابة للدعوة العالمية إلى إحراز التقدم في خطة التنمية المستدامة ٢٠٣٠.

ويسهم العمل المنفذ في هذه الفئة الشاملة إسهاماً مباشراً في أهداف التنمية المستدامة المتعلقة وغير المتعلقة بالصحة، ما يجسد حقيقة أن الصحة تؤثر في المحددات الاقتصادية والاجتماعية والبيئية وتتأثر بها، وهذه المحددات تتأثر بسياسات التنمية المنفذة في الميادين (القطاعات) الأخرى بخلاف قطاع الصحة. وتتوجه مجالات البرامج في هذه الفئة إلى بعض أهداف التنمية المستدامة المحددة. فالهدف ١ مثلاً بشأن القضاء على الفقر، يؤثر تأثيراً كبيراً على الإنصاف في الصحة، الذي يتعلق بدوره بالغاية المدرجة في الهدف ٢ بشأن القضاء على الجوع. والعمل المنفذ في مجالات البرامج المدرجة في هذه الفئة يسهم أيضاً في تحقيق الهدفين ٣ و ٥، اللذين يدعوان إلى المساواة بين الجنسين. والهدف ١٠ بشأن الحد من عدم المساواة، والهدف ١ بشأن القضاء على الفقر، لا يمكن تحقيقهما كما هو واضح إلا إذا روعيت احتياجات كبار السن وقدراتهم مراعاة تامة. وسوف يعود التقدم المحرز في تحقيق الهدف ٦، الذي يدعو إلى إتاحة المياه وخدمات الإصحاح للجميع، بفائدة مباشرة وكبيرة في مجال الصحة والعافية، ولاسيما في الأماكن المنخفضة الدخل. والتوسع في إتاحة خدمات الطاقة الحديثة في المنازل، الذي يمثل إحدى غايات الهدف ٧، سيققل من التعرض لتلوث الهواء في المنازل (أو قد يضع له حداً)، الذي يُعد عاملاً من عوامل الخطر البيئية الرئيسية المرتبطة بالالتهاب الرئوي في مرحلة الطفولة في الأماكن المنخفضة الدخل. ومجال البرنامج المعني بالصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق سيتوجه مباشرة إلى الهدف ٣ ولاسيما الغايات ٣-١ و ٣-٢ و ٣-٧، وسيسهم في عدد من الأهداف الأخرى، بما في ذلك الهدف ٥ بشأن المساواة بين الجنسين، فيما يتعلق بالحقوق الجنسية والإنجابية.

وفيما يتعلق بالهدف ٧ الذي يدعو إلى إتاحة الطاقة المستدامة تواصل المنظمة الاضطلاع بدور في شبكة الأمم المتحدة للطاقة، وفي مبادرة الطاقة المستدامة للجميع التي أطلقها الأمين العام للأمم المتحدة. وفيما يتعلق بالهدف ٦ تشارك المنظمة مع لجنة الأمم المتحدة المعنية بالموارد المائية واليونيسيف في مجال الرصد العالمي للمياه والإصحاح. وأما فيما يتعلق بالهدف ١١، فتعمل المنظمة مع برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية والتحالف المعني بالمناخ والهواء النقي بشأن قضايا الصحة البيئية الحضرية، في حين أنها تعمل بشأن الهدف ١٢ مع الشركاء المعنيين من خلال البرنامج المشترك بين المنظمات للإدارة السليمة للمواد الكيميائية، وفي إطار الاتفاقات البيئية الدولية ذات الصلة بشأن المواد الكيميائية (مثل اتفاقيات بازل وروتردام وستوكهولم وميناماتا). ويشمل عمل المنظمة الذي يدعم الجهود الخاصة بالهدف ١٣ (بشأن تغيّر المناخ)، تقديم المُدخلات الصحية التقنية إلى البرامج التي تدعمها بموجب اتفاقية الأمم المتحدة الإطارية بشأن تغيّر المناخ، والشراكات مع وكالات الأمم المتحدة الأخرى.

أوجه التآزر والتعاون

ترتبط هذه الفئة من خلال روابط عدة ببرامج المنظمة الأخرى، مثل البرامج المعنية بالأمراض السارية، واللقاحات، والتغذية، والخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس لخفض معدلات وفيات ومرضى الأمهات والأطفال؛ وترتبط كذلك بالبرامج المعنية بالسلوكيات التي تتطوي على مخاطر في مرحلة المراهقة والأمراض غير السارية لدى البالغين، وخصوصاً بين السكان العاملين. أما استجابة الأمانة للاحتياجات الصحية لفئات كبار السن فهي متعددة الجوانب ويساهم فيها مختلف مستويات المنظمة. وسيكتسي التعاون عن كثب مع البرامج المعنية بالأمراض غير السارية والاضطرابات النفسية لدى كبار السن وإتاحة الرعاية الصحية والرعاية الطويلة الأجل لهم أهمية بالغة، وسيكتسي إرساء وحفظ الروابط بالجهود الرامية إلى ضمان صحة المرأة والطفل وكبار السن في ظروف الطوارئ القدر نفسه من الأهمية.

والخبرة التي اكتسبتها المنظمة من عملها التعاوني مع منظمات الأمم المتحدة الأخرى في سياق منصة الأمم المتحدة الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة، تعني أنها تحظى بوضع يؤهلها تماماً للتأكيد على الأهمية الحاسمة للعمل المشترك بين القطاعات والنهج الشامل للحكومة ككل لضمان تحقيق أهداف التنمية المستدامة، وتحديد وضع الصحة والإنصاف في الصحة كمؤشرين رئيسيين لقياس التقدم المحرز في أهداف التنمية المستدامة على نطاق أوسع.

وسيجري تنفيذ الاستراتيجية العالمية للأمين العام للأمم المتحدة العالمية بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق ٢٠١٦-٢٠٣٠، بالتعاون مع شركاء المنظمة بما في ذلك المنظمات الأخرى في الشراكة الصحية العالمية السداسية (برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس الإيدز وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسيف وهيئة الأمم المتحدة للمرأة والبنك الدولي) وشراكة صحة الأم والوليد والطفل، ومع برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، والبرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على البحوث في مجال الإتياب البشري المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي، والصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا، والتحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع، والمؤسسات الأكاديمية والبحثية والمجتمع المدني والشركاء في التنمية.

الفئة ٤ - النظم الصحية

النظم الصحية القائمة على الرعاية الصحية الأولية، ودعم التغطية الصحية الشاملة

بحلول نهاية الثنائية لن يتبقى سوى ١٠ سنوات تقريباً لبلوغ الغاية المندرجة ضمن أهداف التنمية المستدامة الخاصة بتحقيق التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك الحماية من المخاطر المالية وإتاحة خدمات الرعاية الصحية الأساسية الجيدة وإتاحة الأدوية واللقاحات الأساسية المأمونة والفعالة والجيدة والميسورة التكلفة للجميع.

والتغطية الصحية الشاملة بالاستناد إلى الرعاية الصحية الأولية هي مفهوم موحد ومنصة لتقديم الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الفرد، وهي واحد من أقوى خيارات السياسات كافة لتحقيق المساواة الاجتماعية، وهي أسمى تعبير عن العدالة. فلا يُترك الأشخاص الذين يعجزون عن سداد تكلفة الرعاية الصحية ليعانوا من اعتلال صحتهم أو يروا صحتهم تزداد تدهوراً أو يموتوا نتيجة لحالة مرضية يمكن الوقاية منها أو علاجها. ولتحقيق ذلك، يتعين إعادة توجيه النظم الصحية من خلال تعزيز تصريف الشؤون التشاركي المستجيب الخاضع للمساءلة، والعمل المشترك بين القطاعات، والأطر التشريعية الملائمة، ومشاركة المرضى والأسر والمجتمع المدني. ويحتاج الأمر أيضاً إلى رصدتها مع التركيز في المقام الأول على المجموعات السكانية المستضعفة والأقل حصولاً على الخدمات.

والآثار الإيجابية للتغطية الصحية الشاملة على التنمية مُوثَّقة جيداً. وتستند التغطية الصحية الشاملة إلى مبدأ أنه ينبغي لجميع الأفراد والمجتمعات المحلية الحصول على الخدمات الصحية الجيدة اللازمة لهم دون التعرض لصعوبات مالية. والتغطية الصحية الشاملة لها أثر مباشر على صحة السكان ورفاههم. وتمكّن إتاحة الخدمات الصحية والاستفادة منها الأشخاص من أن يكونوا أكثر إنتاجية وأن يكونوا من المساهمين بنشاط في أسرهم ومجتمعاتهم المحلية. كما أنها تضمن قدرة الأطفال على الذهاب إلى المدرسة والتعلم. وفي الوقت نفسه، تحول الحماية من المخاطر المالية دون وقوع الناس في براثن الفقر عندما يضطرون إلى سداد تكلفة الخدمات الصحية من جيوبهم الخاصة. كما أن التغطية الصحية الشاملة تمكن البلدان من الوقاية من الجوائح وسائر الطوارئ الصحية العمومية والكشف عنها والاستجابة لها بمزيد من الفعالية، ومن ثم الحد بقدر كبير من التعطل والتكاليف الاقتصادية التي تترتب على مثل هذه الأحداث. وباختصار، فإن التغطية الصحية الشاملة تُعد عنصراً حاسماً في التنمية المستدامة والحد من الفقر، وعنصراً رئيسياً في أي جهود تبذل للحد من الإجحافات الاجتماعية، ودليلاً على التزام الحكومة بتحسين عافية جميع مواطنيها وتعزيز الأمن الصحي.

ويتطلب التقدم المستدام نحو التغطية الصحية الشاملة، ضمن أمور أخرى، ترتيبات التمويل الصحي، التي تؤدي إلى زيادة العوائد، وجمع الأموال، والدفع لمقدمي الخدمات، بالطرق التي تؤدي إلى تعزيز الإنصاف، والحفاظ على القدرة على إدارة الزيادة في النفقات. وتشير التقديرات إلى أن هناك ٤٠٠ مليون شخص لا يتاح لهم الحصول على الخدمات الصحية الأساسية وأن ٦٪ من الأشخاص في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل يقعون في الفقر أو يزدادون فقراً بسبب الإنفاق على الصحة. أما الأشخاص الذين لا يحصلون إلا على خدمات متدنية الجودة فيزيد عددهم على ذلك بكثير. ويتطلب التقدم المستدام أيضاً قوى عاملة مدربة جيداً ولديها حافز على العمل وتمتع بالمهارات المناسبة وتتنبأ الأماكن الملائمة.

وقد حددت الأطر الخاصة بالنظم الصحية الوظائف والعناصر الرئيسية (التي يُشار إليها أحياناً بمسمى "لبّات البناء") التي تخضع للقرارات بشأن السياسات والتي تُعد من المحددات المهمة لأداء النظام الصحي. ومن شأن الإقرار بأن مجالات السياسة المختلفة تتفاعل وتؤثر معاً على أبعاد الأداء - عادة ما يكون هناك أكثر من بُعد واحد - أن يجعل من تصميم النظم أو إصلاحها مهمة معقدة، ولكنه حاسم الأهمية من أجل اتباع نهج شامل للنظام بأكمله في تعزيز النظام الصحي.

ومن أجل تطبيق هذا النهج الشامل للنظام بأكمله وتحديد أولويات المساعدة التقنية بشأنه، وضعت المنظمة نهجاً ريادياً "للتكيف مع الغرض والتكيف مع السياق" لتصميم الدعم المقدم إلى النظم الصحية بحيث يلائم الأوضاع والتحديات الخاصة بفرادى البلدان، على النحو التالي:

- "أ": وضع أسس النظم الصحية في البيئات الحافلة بالتحديات؛
- "م": وتعزيز مؤسسات النظم الصحية حيثما كانت هذه الأسس قائمة بالفعل؛
- "ت": ودعم تحويل النظم الصحية إلى التغطية الصحية الشاملة حيثما كانت النظم الصحية ناضجة.

ومن الجدير بالذكر أن العديد من البلدان قد تستفيد من النهج الثلاثة جميعها في آن واحد، وذلك لأن الجوانب المختلفة للنظام الصحي قد تتطلب نهجاً يساعد على وضع الأسس أو يعزز المؤسسات أو يركز على التحويل.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستواصل الأمانة تقديم دعمها الذي "يتكيف مع السياق" للدول الأعضاء في تعزيز النظم الصحية الوطنية وزيادة صمودها، من أجل النظم صوب تحقيق هدف التغطية الصحية الشاملة. ويشمل ذلك: وضع السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية وتنفيذها ورصدها، وإرساء نظم تصريف الشؤون الصحية السليمة ونظم التمويل؛ وضمان توافر الخدمات الصحية المنصفة والمتكاملة والتي تركز على الناس والتي تقدّم من قبل قوى عاملة كافية وعلى درجة عالية من الكفاءة؛ وضمان إتاحة الخدمات الصحية المأمونة والأساسية؛ وتيسير إتاحة الأدوية الميسورة التكلفة والفعالة والتكنولوجيات الصحية الأخرى، بما في ذلك خدمات المختبرات ونقل الدم المعززة؛ وتعزيز الابتكار الذي يتوجه إلى الاحتياجات؛ وتحسين سلامة المرضى وجودة الرعاية الصحية؛ وتحسين نظم المعلومات الصحية؛ وتعزيز القدرة على إجراء البحوث الصحية وكذلك على توليد المعارف والبيانات وإدارتها لصالح التدخلات الصحية ورسم السياسات.

وفي الوقت ذاته، ستواصل المنظمة إعداد المنافع العامة العالمية، ولاسيما في مجال الأدوية (مثل وضع القواعد والمعايير، وتعزيز القدرات التنظيمية، وإجراء الاختبار المسبق لصلاحية الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى) وإعداد البيانات والمعلومات (مثل المراسد العالمية والتصنيفات).

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

المجموع	المقر الرئيسي	غرب المحيط الهادئ	شرق المتوسط	أوروبا	جنوب شرق آسيا	الأمريكتان	أفريقيا	مجال البرنامج
١٤٢,٧	٤٢,٣	١٦,٨	١٥,٤	١٦,٧	١٧,٣	١٣,٧	٢٠,٥	١-٤ السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية
١٥٥,٩	٤٧,٣	١٦,٤	٢٠,٠	١٦,٦	١٦,٨	٦,٣	٣٢,٥	٢-٤ الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس
١٦٧,٩	١٠٦,٠	١١,٢	٨,٨	٥,٥	٩,٧	٧,٤	١٩,٣	٣-٤ إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى وتعزيز القدرات التنظيمية
١٢٣,٠	٥٣,٨	٨,٣	١٢,٠	١٠,٧	١٣,٩	٨,١	١٦,٢	٤-٤ النظم الصحية والمعلومات والبيانات
٥٨٩,٥	٢٤٩,٤	٥٢,٧	٥٦,٢	٤٩,٥	٥٧,٧	٣٥,٥	٨٨,٥	مجموع الفئة ٤

٤-١ السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية

تُعد السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية ضرورية لتحديد أولويات البلدان وميزانياتها، وكذلك تجسيد رؤيتها فيما يتعلق بتحسين صحة الناس، والحماية من المخاطر المالية، وضمان صمود النظم الصحية، مع المضي قدماً صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة في الوقت ذاته. وتماشياً مع أهداف التنمية المستدامة ينبغي أن تتجاوز السياسات والاستراتيجيات والخطط المعنية حدود قطاع الصحة وأن تتسم بالمرونة والقدرة على الاستجابة للأزمات. وسيكون تحسين تصريف شؤون النظام الصحي ضرورياً من أجل زيادة الشفافية والمساءلة بين أصحاب المصلحة.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستعمل المنظمة مع ١٢٠ دولة من دولها الأعضاء من أجل تعزيز أطر تصريف الشؤون الصحية والقدرة على تعزيز لامركزية النظم، وستدعم الحوار الخاص بالسياسات بين وزارات الصحة والقطاع الخاص والمجتمع المدني والقطاعات الأخرى. ويتمثل جزء رئيسي من نهج تصريف الشؤون الصحية في منح المواطن صوتاً في عمليات صنع القرار، وكذلك في تنفيذ الأنشطة، ورصدها، وتقييمها، من أجل زيادة المساءلة والمشاركة والاتساق والشفافية.

وستدعم الأمانة أيضاً البلدان في وضع ما يلزم من الخيارات السياسية والأطر المؤسسية والقانونية والتنظيمية والمجتمعية ذات الصلة وتنفيذها ومراجعتها، من أجل المضي قدماً بالخطط الصحية الوطنية صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة. ويشمل ذلك دعم وزارات الصحة في قيادة الحوار المتعدد القطاعات بشأن خيارات تعزيز النظم الصحية الوطنية للمضي قدماً صوب التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك تنفيذ إصلاحات التمويل الصحي الملائمة ووضع المعايير، والحفاظ على قواعد البيانات العالمية بشأن السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية، والحماية المالية، والنفقات الصحية، والاستفادة من ذلك في المشاركة الفعالة في عمليات الإصلاح السياسي على الصعيد الوطني. وستتضمن العناصر الرئيسية توليد البيانات الدالة على أفضل الممارسات، ووضع الأدوات وتطبيقها، وبناء القدرات المؤسسية، وبث الدروس المستفادة عبر البلدان.

وستركز الأمانة على التوجيه المشترك بين القطاعات والشامل للعديد من أصحاب المصلحة، من أجل تطبيق نهج إشراك الحكومة ككل في "دمج الصحة في جميع السياسات" بشأن الاستراتيجيات الصحية الوطنية والإقليمية. وستدعم الأمانة مبادئ الشراكة الصحية الدولية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠، والتي تتمثل في الملكية الوطنية للأولويات الصحية، والتمويل الذي يمكن التنبؤ به، والاتساق والمواءمة مع النظم القطرية، والمساءلة المتبادلة بشأن النتائج.

الحصيلة ٤-١: جميع البلدان لديها سياسات واستراتيجيات وخطط صحية وطنية شاملة تهدف إلى المضي قدماً صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسة/ استراتيجية/ خطة وطنية شاملة لقطاع الصحة تشمل على أهداف وغايات حُدثت خلال السنوات الخمس الأخيرة	١٩٤/١١٥ (٢٠١٦)	١٩٤/١٢٥ (٢٠١٩)

المخرج ٤-١-١: تحسين قدرة البلدان في مجال تصريف الشؤون من أجل وضع السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية الشاملة، وتنفيذها واستعراضها (بما في ذلك العمل المتعدد القطاعات ونهج "دمج الصحة في جميع السياسات" وسياسات الإنصاف)

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تم تمكينها من رصد التقدم المُحرز في سياستها/ استراتيجيتها/ خططها الصحية الوطنية خلال الثنائية	صفر (٢٠١٧)	١٢٥/٧٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير وضع وتنفيذ سياسات/ استراتيجيات/ خطط صحية وطنية شاملة والتي تطبق أدوات المنظمة ونهجها وتكفل و/ أو تُعزّز صمود النظم الصحية، والنهوج القائمة على الحقوق، وتراعي الملكية الوطنية، وتمنح السكان صوتاً، وتحسن المساواة واتساق السياسات، وتتماشى مع مبادئ الملكية القطرية لخطط التنمية وقوامة النظم الصحية التي تعززها الشراكة الصحية الدولية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠.
- دعم المسؤولين في مجال الصحة في مشاركتهم في حوار خاص بالسياسات مع السكان وأصحاب المصلحة من القطاع الخاص والمجتمعات المحلية والمنظمات غير الحكومية، والمجتمع المدني، والوكالات العاملة في مجال التنمية والقطاعات الأخرى، من أجل وضع وتنفيذ السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية التي تتواءم مع النهج المشتركة بين القطاعات والقائمة على "دمج الصحة في جميع السياسات" وعلى حقوق الإنسان، والتي ستزيد من مرونة النظم الصحية لديهم، كجزء من الجهود المبذولة لتعزيز التقدم المنصف نحو التغطية الصحية الشاملة وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- تحديد الاحتياجات وتقديم الدعم من أجل تعزيز قدرة البلدان في مجال تصريف الشؤون، بما في ذلك فيما يتعلق بالأطر المؤسسية والتشريعية والتنظيمية والمجتمعية اللازمة لزيادة المساواة والمشاركة والاتساق والشفافية من أجل إحراز التقدم نحو التغطية الصحية الشاملة والتصدي للأولويات الحاسمة الأهمية في الصحة والأمن العالميين، من قبيل مقاومة مضادات الميكروبات وحالات الطوارئ.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساندة المكاتب القطرية في تقديمها للدعم إلى الدول الأعضاء بشأن وضع وتنفيذ ورصد السياسات/ الاستراتيجيات/ الخطط الصحية الوطنية الشاملة، وكذلك الإصلاحات المؤسسية التي تطبق النهج القائمة على حقوق الإنسان، والتي تكفل إحراز التقدم نحو تحقيق التغطية الصحية الشاملة المنصفة، وأهداف التنمية المستدامة، وتعزز مرونة النظم الصحية وتراعي الملكية الوطنية، وتمنح السكان صوتاً، وتحسن المساواة واتساق السياسات، وتتماشى مع مبادئ الملكية القطرية لخطط التنمية وقوامة النظم الصحية التي تعززها الشراكة الصحية الدولية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠.
- توليد البيانات وتوثيق الممارسات الجيدة والدروس المستفادة على الصعيد الإقليمي بشأن: المشاركة الفعالة في حوار خاص بالسياسات مع السكان وأصحاب المصلحة من القطاع الخاص والمجتمعات المحلية والمنظمات غير الحكومية والمجتمع المدني والوكالات العاملة في مجال التنمية والقطاعات

الأخرى؛ والعمل المشترك بين القطاعات ونهج "دمج الصحة في جميع السياسات"؛ وتنفيذ السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية ذات الأولوية التي ستزيد من صمود النظم الصحية، كل ذلك كجزء من الجهود المبذولة لتعزيز التقدم المنصف نحو التغطية الصحية الشاملة وبلوغ أهداف التنمية المستدامة، "مع عدم استبعاد أحد".

- تطوير الأدوات والنهج العالمية الخاصة بتحسين تصريف شؤون النظم الصحية بحيث تتناسب مع السياق الإقليمي، بما في ذلك الأطر المؤسسية والقانونية والتنظيمية والمجتمعية، والتنسيق مع الشركاء الإقليميين والمؤسسات التابعة لمنظومة الأمم المتحدة وشركاء التنمية لتحسين المساءلة والشفافية ولتحقيق التقدم نحو التغطية الصحية الشاملة المنصفة، وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توليد أفضل الممارسات الدولية، ووضع التوجيهات لدعم الدول الأعضاء في قيادة الحوار الخاص بالسياسات الشاملة المشترك بين القطاعات الذي ينطلق من القاعدة إلى القمة، وبناء القدرات من أجل وضع وتنفيذ ورصد السياسات/ الاستراتيجيات/ الخطط الصحية الوطنية الشاملة التي تعتمد نهجاً قائماً على حقوق الإنسان، بهدف تعزيز النظم الصحية لديها وتحقيق تقدم نحو التغطية الصحية الشاملة المنصفة، وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- التنسيق مع الشركاء على الصعيد العالمي ومساعدة المكاتب الإقليمية والقطرية على تيسير التنسيق والمواءمة بين أصحاب المصلحة الوطنيين والخارجيين في الجهود الرامية إلى تعزيز النظم الصحية دعماً للتغطية الصحية الشاملة، وبلوغ أهداف التنمية المستدامة، ووضع وتوقيع اتفاقات أو أي وثائق أخرى بشأن التنسيق، حسب الاقتضاء، بما يتماشى مع مبادئ الملكية القطرية لخطط التنمية وقوامة النظم الصحية التي تعززها الشراكة الصحية الدولية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠.
- توليد أفضل الممارسات الدولية، ووضع الأدوات والتوجيهات لدعم الدول الأعضاء في قيادة الإصلاحات المؤسسية، بما في ذلك اللامركزية، من أجل تعزيز النظم الصحية لديها، بما يتماشى مع مبادئ حقوق الإنسان والإنصاف وقيم التغطية الصحية الشاملة، وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- توليد أفضل الممارسات الدولية، ووضع التوجيهات لدعم الدول الأعضاء في قيادة الحوار الخاص بالسياسات المشتركة بين القطاعات، وبناء القدرات من أجل وضع وتنفيذ العمل المشترك بين القطاعات ونهج "دمج الصحة في جميع السياسات" الموجهين نحو التغطية الصحية الشاملة، وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- توليد أفضل الممارسات الدولية، ووضع الأدوات والتوجيهات لدعم الدول الأعضاء في منح المواطنين صوتاً في عمليات صنع القرارات، وكذلك في تنفيذ الأنشطة ورصدها وتقييمها، من أجل زيادة المساءلة والمشاركة والاتساق والشفافية، مما يؤدي بدوره إلى تعزيز النظم الصحية، بما يتماشى مع مبادئ التغطية الصحية الشاملة، وبلوغ الهدف ١٦ من أهداف التنمية المستدامة.
- توليد أفضل الممارسات الدولية، ووضع الأدوات والتوجيهات لدعم الدول الأعضاء في وضع الأطر القانونية والتنظيمية، بما في ذلك تنظيم القطاع الخاص، بهدف تعزيز النظم الصحية، بما يتماشى مع مبادئ التغطية الصحية الشاملة، وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.

المخرج ٤-١-٢: تحسين الاستراتيجيات الوطنية لتمويل الصحة التي تهدف إلى المضي قدماً صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي ترصد تقدمها المحرز في مجال الحماية من المخاطر المالية، وتبلغ بشأنه	٥٠ (٢٠١٧)	١٠٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير الدعوة والسياسات على الصعيد القطري فيما يتعلق بسياسات/ استراتيجيات تمويل الصحة من أجل استدامة التقدم المحرز نحو بلوغ الغاية ٣-٨ (التغطية الصحية الشاملة) في إطار أهداف التنمية المستدامة.
- دعم البلدان في إضفاء الصبغة المؤسسية على عملية رصد المعلومات اللازمة لدعم وضع وتنفيذ سياسات/ استراتيجيات تمويل الصحة، بما في ذلك الحماية المالية وتتبع الموارد.
- تقديم الدعم/ التيسير للبلدان في تطوير القدرة المؤسسية على تحليل الخيارات الخاصة بتمويل الصحة وتطويرها وتنفيذها، بما يشمل دمج الدروس المستفادة من البلدان الأخرى أو الخبرات الإقليمية والعالمية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساندة المكاتب القطرية في دعم الدول الأعضاء بشأن وضع استراتيجيات تمويل الصحة في سبيل تحقيق الغاية ٣-٨ (التغطية الصحية الشاملة) في إطار أهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك تطوير القدرات المؤسسية والحوار الخاص بالسياسات مع السلطات الوطنية المعنية بالميزانية وغيرها من أصحاب المصلحة ذوي الصلة بشأن التمويل المستدام للصحة.
- مساندة المكاتب القطرية في دعم الدول الأعضاء في رصد الحماية المالية، والإنصاف في التمويل، واستخدام الخدمات الصحية، وتقييم القيمة مقابل المال، وتتبع النفقات الصحية، مع تيسير تحديث قواعد البيانات العالمية ذات الصلة.
- تجميع وبحث الدروس المستفادة من الخبرات القطرية والإقليمية في مجال إصلاح تمويل الصحة، بما في ذلك تطبيقها في البرامج التدريبية الخاصة بتمويل النظم الصحية من أجل التغطية الصحية الشاملة وتعزيز صنع السياسات التي تسترشد بالبيانات.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توجيه الشركاء على الصعيد الدولي وتقديم المساعدة إلى المكاتب القطرية والإقليمية من أجل دعم الدول الأعضاء في استدامة التقدم المحرز نحو بلوغ الغاية ٣-٨ (التغطية الصحية الشاملة) في إطار أهداف التنمية المستدامة، من خلال دعم الحوار الخاص بالسياسات وقيادة تنمية القدرات بشأن تمويل الصحة، مع التركيز على تعزيز الترتيبات المالية الداخلية، بما يتماشى مع نظم الإدارة المالية العامة، وتوجيه التحولات المالية المستدامة، بعيداً عن الاعتماد على المساعدات الخارجية.

- تقديم الإرشادات المفاهيمية، وتجميع أفضل الممارسات، وحشد الشركاء والخبراء ودوائر الممارسة على الصعيد الدولي، لمساعدة المكاتب القطرية والإقليمية من أجل دعم الدول الأعضاء في تصميم وتنفيذ السياسات التي تربط تخصيص الموارد لمقدمي الخدمات بأدائهم والاحتياجات الصحية للسكان الذين يقدمون لهم الخدمات ("الشراء الاستراتيجي").
- صقل الأدوات، ووضع المعايير من أجل تتبع الموارد، وتعزيز استخدامها في سياسة التمويل الصحي، والمساءلة العامة، والإبقاء على قاعدة البيانات العالمية للإنفاق على الصحة.
- صقل الأدوات، ووضع المعايير من أجل قياس الإنصاف، والحماية المالية، وتعزيز استخدامها في سياسة التمويل الصحي، وقياس التقدم المحرز نحو بلوغ الغاية ٣-٨ (التغطية الصحية الشاملة) في إطار أهداف التنمية المستدامة، والإبقاء على قاعدة البيانات العالمية الخاصة بالحماية المالية.
- إجراء تحليل اقتصادي لقطاع الصحة بالنسبة لبقية قطاعات الاقتصاد لتوجيه الحوار السياسي على الصعيد القطري والإقليمي والعالمي.
- تقديم الإرشادات للعمليات، ووضع وصقل الوسائل والأدوات اللازمة لإجراء التحليل الاقتصادي، (الذي يتضمن تحليل المردودية وحساب التكاليف وأثر الميزانية والإنصاف) من أجل دعم تقييم التدخلات والتكنولوجيات الصحية، والإبقاء على قاعدة البيانات العالمية ذات الصلة، وتعزيز استخدامها في عملية صنع القرار التي تسترشد بالبيانات.

٤-٢ الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس

في أيار/ مايو ٢٠١٦ اعتمدت جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون إطار الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس^١ والاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة ٢٠٣٠. وكلا الصكين اللذان وضعاً معاً لمواءمة الاستثمارات في النظم الصحية، يوضحان الأهداف الاستراتيجية وخيارات السياسات المسندة بالبيانات للدول الأعضاء الساعية إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة والمكاسب الاجتماعية الاقتصادية الأوسع نطاقاً في خطة التنمية المستدامة. وتستند توصيات الهيئة التابعة للأمم المتحدة والمعنية بالعمالة في مجال الصحة والنمو الاقتصادي، إلى هذا الأساس، على أن يكون مصحوباً بالعمل الفوري على تسريع التنفيذ على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني. وتتواءم الأنشطة المدرجة في هذا المجال البرمجي مواءمة تامة مع هاتين الوثيقتين وتكملها، وتقيم الروابط بين الترصد والتأهب والقدرات الصحية العمومية الأساسية اللازمة بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، ومقاومة مضادات الميكروبات. ونقص العاملين الصحيين بما في ذلك الأطباء والممرضات والقابلات والصيدالة والعاملون الصحيون على المستوى الأوسط وعلى مستوى المجتمعات المحلية، والعاملون والمعلمون في مجال المختبرات، وتوزيعهم على نحو غير ملائم، يضعان عبئاً كبيراً على البلدان في تلبية الاحتياجات الصحية لسكانها.

ومن شأن الخدمات المتدنية الجودة أن تقوض الحاصلات الصحية. ويدعو إطار المنظمة للخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، إلى إجراء إصلاحات تجعل الأفراد والأسر ومقدمي الرعاية والمجتمعات المحلية محور الخدمات الصحية القادرة على الاستجابة. وتعد المشاركة النشيطة للمجتمعات المحلية ضرورية لتوجيه الخدمات صوب احتياجات المجتمعات المحلية. وسوف يكتسب دور الأسر أهمية، ولاسيما في دعم المرضى الذين يحتاجون إلى الرعاية الطويلة الأمد.

١ القرار جص ع ٦٩-٢٤.

٢ القرار جص ع ٦٩-١٩.

وستدعم الأمانة الدول الأعضاء في تقييم نُظمها الصحية وصياغة الاستراتيجيات الملائمة لضمان إتاحة الخدمات العالية الجودة والمأمونة والمتكاملة طيلة العمر وعلى صعيد سلسلة الرعاية، التي ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالخدمات الاجتماعية. ويتطلب الحد من الإجحافات الصحية التركيز على خدمات الرعاية الأولية القائمة على المجتمعات المحلية التي تستهدف المجموعات المعرضة للمخاطر، والحد إلى أدنى قدر من دفع الأشخاص من جيوبهم الخاصة (بالغاء رسوم المستخدمين) واستخدام طرق ابتكارية أخرى للحد من تكاليف الرعاية الصحية. كما تلزم زيادة الإتاحة الجغرافية من خلال الخدمات العامة في المناطق التي لا تحصل على الخدمات الكافية، وزيادة استراتيجيات تحسين جودة القطاعين العام والخاص وخضوعهما للمساءلة، بما في ذلك الإجراءات الرامية إلى التغلب على العقبات القائمة على نوع الجنس التي تعوق الإتاحة. ويتطلب ذلك المشاركة والتعاون الوثيقين بين القطاعات المتعددة، بما في ذلك المشاركة مع المجتمع المدني وسائر الأطراف الرئيسية الفاعلة. ويلزم اتخاذ إجراء عاجل بشأن السياسات العالمية الخاصة بالعمالة، وبشأن توزيع العاملين الصحيين وإدارتهم ونشرهم واستبقائهم. وتوضح الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية في مجال الصحة: القوى العاملة ٢٠٣٠ والهيئة الرفيعة المستوى المعنية بالعمالة في مجال الصحة والنمو الاقتصادي، عدم التناسب بين العرض والطلب والاحتياجات، فيما يتعلق بالقوى العاملة الصحية. ومازال تنقل القوى العاملة يزداد، ما يسلط الضوء على الأهمية الحاسمة لمدونة المنظمة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي.

وسيلزم على البلدان أن تعزز وتحسن التعليم المهني التقني للعاملين الصحيين وتدريبهم، وضمان حصولهم على الشهادات المهنية، وأن تعزز توزيعهم المنصف واستبقائهم في الخدمة. ومن شأن إدخال التغييرات التحويلية على التعليم أن يحدد المزيج الملائم من المهارات، الذي سيؤدي في نهاية المطاف إلى تحقيق الوفورات في التكاليف. ومن الأهمية بمكان بناء القدرة المؤسسية والفردية للموارد البشرية الصحية من أجل توفير الإشراف الفعال على الإصلاحات السياسية اللازمة. وسوف يكون إنشاء سجلات العاملين الصحيين والتنفيذ التدريجي لحسابات القوى العاملة الصحية الوطنية، أساساً للتحاليل والإصلاحات السياسية. ومازالت التحديات الأخرى التي يطرحها وعدم خضوع القطاعات الخاصة للتنظيم واختلال نُظم الإحالة والاستخدام غير الرشيد للتكنولوجيا، مستمرة في العديد من البلدان. وفي بعض الأقاليم سيلزم تدعيم تصريف شؤون المستشفيات وإدارتها. وسيلزم أن تُعطى الأولوية لإصلاح المستشفيات، وأن يصاحب ذلك تدعيم الرعاية الصحية الأولية.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستدعم الأمانة إصلاح المؤسسات والخدمات الصحية وتعزيز القدرات داخل النُظم الصحية من أجل تحسين الإتاحة أمام المجموعات السكانية التي لا تحصل على الخدمات الكافية، وفحص نهج جديدة لتقييم جودة الرعاية في القطاعين العام والخاص. ويتطلب ذلك نهجاً شاملاً لقطاعات متعددة لمعالجة المحددات الاجتماعية والهيكلية للصحة. وستركز الأمانة على تنفيذ الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية في مجال الصحة: القوى العاملة ٢٠٣٠، وتوصيات الهيئة الرفيعة المستوى المعنية بالعمالة في مجال الصحة والنمو الاقتصادي، بما في ذلك خطة العمل الخمسية للفترة ٢٠١٧-٢٠٢١. يلزم على كل بلد أن يتمتع بنظام قوي للصحة العمومية، يكون قادراً على مواجهة الأحداث الصحية غير المتوقعة، على نحو فعال. ومع ذلك فخدمات ووظائف الصحة العمومية القائمة حالياً مفتتة ومتغيرة وغير كاملة، وغالباً ما تكون منفصلة عن النظام الصحي ككل. وفي الوقت ذاته، عادة ما يغيب الفهم المشترك لوظائف الصحة العمومية الأساسية في هذا العالم الذي تسوده العولمة والترابط. ومن ثم فإن المنظمة ستواصل عملها مع الشركاء على طرح مجموعة معترف بها دولياً من وظائف الصحة العمومية. ويمكن الاستعانة بها كإطار للاستثمار، ويمكن تطويعه لتصبح أداة لمساعدة البلدان على مواصلة تدعيم الأمن الصحي العالمي، وتعزيز استدامة النُظم الصحية، وتحقيق أهداف التنمية المستدامة الأوسع نطاقاً، بما في ذلك الامتثال للوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥).

الحصيلة ٤-٢: وضع السياسات وتوفير التمويل والموارد البشرية لزيادة إتاحة الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتفد الخدمات المتكاملة	١٩٤/٨٠ (٢٠١٧)	١٩٤/٩٢ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تبُلغ عن تصنيف القوى العاملة الصحية الوطنية (حسب الكوادر العشرة العليا، مكان التوظيف، حضري/ ريفي، المنطقة الإدارية دون الوطنية (المستوى الثاني))	٥٠ (٢٠١٧)	٩١ (٢٠١٩)

المخرج ٤-٢-١: توفير نظم تقديم الخدمات المنصفة والمتكاملة التي تركز على الناس بالبلدان، وتعزيز نهج الصحة العمومية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تم تمكينها من تنفيذ استراتيجيات الخدمات الصحية المتكاملة التي تُركّز على الناس من خلال نماذج مختلفة لتقديم الرعاية التي تتلاءم مع بنيتها الأساسية وقدراتها ومواردها الأخرى	١٩٤/٨٣ (٢٠١٧)	١٩٤/٩٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحديد احتياجات تعزيز القدرات من أجل المضي قدماً نحو التغطية الصحية الشاملة من خلال النهج المتعدد القطاعات.
- دعم البلدان في وضع الاستراتيجيات الوطنية وتنفيذها، مع مراعاة الأطر العالمية، بما في ذلك إطار المنظمة بشأن الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، واستراتيجية الطب التقليدي للفترة ٢٠١٤-٢٠٢٣، والاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة في عام ٢٠٣٠.
- تعزيز وبث النهج الناجحة القائمة على مبادئ الصحة العمومية على الصعيدين الوطني والمحلي من أجل الحد من عدم المساواة والوقاية من الأمراض وحماية الصحة وزيادة الرفاه، من خلال مختلف نماذج تقديم خدمات الرعاية التي تتلاءم مع البنيات الأساسية والقدرات وسائر الموارد.
- تقديم الدعم من أجل تحديد دور خدمات الرعاية الأولية ورعاية المستشفيات والرعاية طويلة الأمد والرعاية المجتمعية والرعاية المنزلية، وتحسين أدائها، في إطار نُظم تقديم الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، وتعزيز الرعاية الجراحية الطارئة والأساسية والتخدير بما في ذلك تعزيز تصريف شؤونها ومساءلتها وإدارتها وجودتها وأمنيتها؛ والاستجابة بفعالية للطوارئ والكوارث.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساندة المكاتب القطرية في تحقيق الحد الأقصى من الوظائف الأساسية في مجال الصحة العمومية كعنصر رئيسي من عناصر النظام الصحي المرن، ودعماً لتحسين الحاصلات الصحية الشاملة.
- وضع الاستراتيجيات/ خرائط الطريق على الصعيد الإقليمي، من أجل توجيه عمل أصحاب المصلحة كافة، ودعماً لإصلاحات تقديم الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس،

الموجهة نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة، ولاسيما التغطية الصحية الشاملة، مع توجيه اهتمام خاص للروابط بين الخدمات الاجتماعية والصحية.

- تجميع الدروس المستفادة وأفضل الممارسات من بلدان الإقليم وتوفير منصات لتبادل المعلومات والتفاعل بين أصحاب المصلحة الرئيسيين بشأن النماذج الناجحة في تقديم الخدمات من أجل المضي قدماً نحو تحقيق التغطية الصحية الشاملة.
- مساعدة المكاتب القطرية في دعم الدول الأعضاء من أجل مشاركة المجتمعات المحلية وغيرهم من أصحاب المصلحة في تقديم الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، بما في ذلك جمع وتبادل أفضل الممارسات والنماذج ذات الصلة بإشراك المرضى وتمكينهم على الصعيد الإقليمي.
- مساندة المكاتب القطرية في تقديم الدعم إلى البلدان في وضع الاستراتيجيات الوطنية وتنفيذها، مع مراعاة الأطر العالمية، بما في ذلك إطار المنظمة بشأن الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، واستراتيجية الطب التقليدي للفترة ٢٠١٤-٢٠٢٣، والاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة في عام ٢٠٣٠.
- مساندة المكاتب القطرية في تقديم المساعدة التقنية وأدوات بناء القدرات من أجل تعزيز خدمات الرعاية الأولية ورعاية المستشفيات والرعاية الطويلة الأمد والرعاية الملطفة والرعاية المجتمعية والرعاية المنزلية، وتعزيز الرعاية الجراحية الطارئة والأساسية والتخدير، بما في ذلك تعزيز تصريف شؤونها ومسؤولياتها وإدارتها وجودتها ومأمونيتها، بوصفها جزءاً من نظام فعال لتقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس؛ والاستجابة بفعالية للطوارئ والكوارث.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- رصد التقدم الذي تحرزه الدول الأعضاء في الاستعانة بالاستراتيجيات العالمية، بما في ذلك الإطار المعنى بالخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس وتعزيز الرعاية الجراحية الطارئة والأساسية والتخدير، بهدف التقدم بالنظم الصحية لديها نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة، ولاسيما هدف التغطية الصحية الشاملة للخدمات العالية الجودة في سلسلة متصلة من تعزيز الصحة وحتى الرعاية الملطفة، وكذلك استراتيجية الطب التقليدي للفترة ٢٠١٤-٢٠٢٣، والاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة في عام ٢٠٣٠.
- جمع الخبرات بشأن النماذج الناجحة لتقديم الخدمات وأفضل الممارسات وتحليلها وتجميعها وبثها وتيسير تبادلها بين الأقاليم، بما في ذلك تقديم خدمات الجراحة والتوليد والتخدير من أجل تيسير عملية تطويعها على الصعيدين الإقليمي والقطري، وكذلك خلق الروابط بين الخدمات الاجتماعية والصحية، مع التركيز على تحسين الأداء، والمساءلة في المستشفيات ومرافق الرعاية الصحية الأولية والمجتمعية، وكذلك الرعاية الملطفة.
- صقل إطار العمل المطبق على الصعيد العالمي، بشأن الوظائف الأساسية في مجال الصحة العمومية، إلى جانب آليات التبادل التقني والأقليمي والمشارك بين البلدان.
- صقل إطار العمل العالمي بشأن الهجرة والصحة، إلى جانب آليات التبادل التقني والأقليمي والمشارك بين البلدان.
- وضع نهج مثبت على الصعيد العالمي لدعم ارتكاز التأهب الوطني للطوارئ على النظم الصحية، إلى جانب آليات التبادل التقني المشترك بين البلدان.

- وضع إطار للعمل بشأن مشاركة المريض والأسرة والمجتمع المحلي، وتقديم المساعدة والأدوات التقنية لدعم تنفيذ الإطار الخاص بالخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس.

المخرج ٤-٢-٢: تنفيذ الاستراتيجيات المعنية بالقوى العاملة الصحية والموجهة صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة في البلدان

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنشئ حسابات القوى العاملة الوطنية خلال الثنائية	١٩٤/٣٠ (٢٠١٧)	١٩٤/٣٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم الدول الأعضاء في تعزيز جمع المعلومات الخاصة بالقوى العاملة الصحية والإبلاغ عن حساباتها الوطنية، وكذلك في تنفيذ القرارات الإقليمية والعالمية، مثل تلك المعنية بالمدونة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي، والمعنية بالتنقيف والاستبقاء والتمريض والقبالة.
- إسداء المشورة بشأن السياسات وتقديم الدعم من أجل تعزيز تصريف الشؤون في الدول الأعضاء وقدرتها على وضع وتنفيذ استراتيجيات الموارد البشرية الصحية، بما يتماشى مع الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة في عام ٢٠٣٠، والإطار المعني بتقديم الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، وكذلك الاستراتيجيات الإقليمية المعنية بالقوى العاملة الصحية.
- إسداء المشورة بشأن السياسات والدعم من أجل تعزيز تصريف الشؤون في الدول الأعضاء وقدرتها على تنفيذ توصيات الهيئة المعنية بالعمالة في مجال الصحة والنمو الاقتصادي، مع التركيز بصفة خاصة على ضمان تحقيق الفوائد على نطاق أهداف التنمية المستدامة، ولاسيما التعليم (الهدف ٤)، والمساواة بين الجنسين (الهدف ٥)، والعمل اللائق والنمو الاقتصادي (الهدف ٨)، والحد من انعدام المساواة (الهدف ١٠).
- دعم الدول الأعضاء في تنقيف وتدريب قوى عاملة مؤهلة تأهيلاً ملائماً من أجل التصدي لأولويات الصحة العالمية الحاسمة، مثل الوقاية من الأوبئة والطوارئ الأخرى ومكافحتها، بما يتماشى مع اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وخطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الإرشادات ورصد تنفيذ حسابات القوى العاملة الصحية الوطنية بغية تيسير التخطيط الاستراتيجي، وتحديث قواعد البيانات والمراسد الإقليمية الخاصة بالموارد البشرية الصحية، وتعزيزها ودمجها بوصفها جزءاً من نظم المعلومات الصحية.
- رصد التقدم المحرز على الصعيدين الوطني والإقليمي في مجال تنفيذ المدونة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي التي وضعتها المنظمة، واستراتيجيات القوى العاملة الصحية العالمية والإقليمية.

- مساندة المكاتب القطرية في تعزيز تصريف الشؤون في الدول الأعضاء والقدرة على تنفيذ الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة في عام ٢٠٣٠ والإطار المعني بتقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس، واستراتيجيات القوى العاملة الصحية الإقليمية.
- مساندة المكاتب القطرية في تعزيز تصريف الشؤون في الدول الأعضاء والقدرة على تنفيذ توصيات الهيئة المعنية بالعمالة في مجال الصحة والنمو الاقتصادي، مع التركيز بصفة خاصة على ضمان تحقيق الفوائد على نطاق أهداف التنمية المستدامة، ولأسيما التعليم (الهدف ٤)، والمساواة بين الجنسين (الهدف ٥)، والعمل اللائق والنمو الاقتصادي (الهدف ٨)، والحد من انعدام المساواة (الهدف ١٠).
- دعم النهج المشتركة بين البلدان والنهج الإقليمية لبناء قدرات القوى العاملة الصحية من أجل التصدي لأولويات الصحة العالمية الحاسمة، مثل الوقاية من الأوبئة والطوارئ الأخرى ومكافحتها، بما يتماشى مع اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وخطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- توفير الإرشادات ورصد تنفيذ حسابات القوى العاملة الصحية الوطنية دعماً للتخطيط الاستراتيجي؛ وتحديث قواعد البيانات العالمية والإحصاءات الخاصة بالقوى العاملة الصحية والحفاظ عليها، بما في ذلك رصد تنفيذ المدونة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي التي وضعتها المنظمة.
- نشر الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة ٢٠٣٠ والإطار المعني بتقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس، وقرارات جمعية الصحة العالمية القائمة، وبثها ودعم تنفيذها.
- نشر توصيات الهيئة المعنية بالعمالة في مجال الصحة والنمو الاقتصادي وبثها ودعم تنفيذها، مع التركيز بصفة خاصة على ضمان تحقيق الفوائد على نطاق أهداف التنمية المستدامة، ولأسيما التعليم (الهدف ٤)، والمساواة بين الجنسين (الهدف ٥)، والعمل اللائق والنمو الاقتصادي (الهدف ٨)، والحد من انعدام المساواة (الهدف ١٠).
- دعم النهج العالمية لبناء قدرات القوى العاملة الصحية من أجل التصدي لأولويات الصحة العالمية الحاسمة، مثل الوقاية من الأوبئة والطوارئ الأخرى ومكافحتها، بما يتماشى مع اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وخطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.

المخرج ٤-٢-٣: تمكين البلدان من تحسين سلامة المرضى وجودة الخدمات وتمكين المرضى في سياق التغطية الصحية الشاملة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تم تمكينها من وضع وتنفيذ الاستراتيجيات المعنية بتحسين سلامة المرضى وجودة الخدمات الصحية على الصعيد الوطني في سياق التغطية الصحية الشاملة	١٩٤/٧٧ (٢٠١٧)	١٩٤/٨٩ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحديد الاحتياجات الوطنية في مجال تعزيز القدرات ودعم الدول الأعضاء في جهودها الرامية إلى تحسين جودة الخدمات الصحية ومأمونيتها، من خلال تنظيم الحصائل، ومنحها الاعتماد، وقياسها.
- تيسير مشاركة المجتمعات المحلية والمرضى وتمكينهم من خلال مبادرات المرضى وشبكاتهم وربطاتهم.
- دعم الدول الأعضاء في تحسين ممارسات الصحة العمومية للوقاية من العدوى ومكافحتها ولاسيما من أجل مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات في أماكن الرعاية الصحية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطوير السياسات والمبادئ التوجيهية والأدوات الابتكارية ودعم تنفيذها من أجل دعم تقييم وتعزيز جودة الخدمات الصحية ومأمونيتها، وبثها.
- مساعدة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في التصدي للتحديات العالمية التي تواجه سلامة المرضى وفي تنفيذ الجهود العامة الرامية إلى تحسين الجودة، بما في ذلك منح الاعتماد للمنشآت الصحية وتنظيمها.
- تيسير بناء الشراكات ودعم الشبكات الإقليمية لمقدمي الخدمات، من قبيل الشراكات الابتكارية بين المستشفيات، ومشاركة المجتمعات المحلية والمرضى من خلال شبكة "المرضى الملتمزمون بسلامة المرضى" وغيرها من مبادرات المرضى وربطاتهم.
- مساندة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في تحسين الممارسات الخاصة بالنظافة الصحية والوقاية من العدوى ومكافحتها ولاسيما من أجل محاربة مقاومة مضادات الميكروبات في أماكن الرعاية الصحية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توفير الخبرة المتخصصة، حسب الاقتضاء، في الأقاليم والبلدان من أجل تعزيز الصحة العمومية وممارسات الوقاية من العدوى ومكافحتها، ولاسيما في تلك المتعلقة بالإجراءات الغزوية والجراحية والوقاية من الإنتان ومكافحة مقاومة مضادات الميكروبات في بيئات الرعاية الصحية، بما في ذلك من خلال تعزيز إدماج التدقيق بشأن مقاومة مضادات الميكروبات في التدريب المهني، وتنفيذ العناصر الأساسية التي وضعتها المنظمة بشأن الوقاية من العدوى ومكافحتها.
- تحديد أفضل الممارسات ووضع السياسات والمبادئ التوجيهية والنهج الابتكارية لتقييم وتحسين سلامة المرضى وجودة الخدمات الصحية، بما في ذلك المسائل التقنية المتعلقة بتصريف شؤون الرعاية السريرية وإدارة المخاطر؛ ودعم شبكات مقدمي الخدمات، وتيسير مشاركة وتمكين المرضى والأسر والمجتمعات المحلية، والنهج التشاركية من أجل تحسين الأداء في سياق التغطية الصحية الشاملة.
- إعداد البيانات ودعم تطبيقها فيما يتعلق بالقواعد والمعايير التقنية العالمية بشأن مأمونية الطب التقليدي والتكميلي والمتكامل وجودته.

- دعم التصدي للتحدي العالمي الذي يواجهه سلامة المرضى فيما يتعلق بسلامة العلاج، بالتعاون مع مجال البرنامج المعني بإتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية وتعزيز القدرات التنظيمية، من أجل الحد من الأخطاء العلاجية، والأضرار المتعلقة بالعلاج، وذلك بالاستعانة بأفضل البيانات المتاحة، ووضع الاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية والأدوات من أجل تحسين السلامة الشاملة وتحسين جودة العملية العلاجية.
- وضع السياسات والمبادئ التوجيهية والأدوات الابتكارية من أجل تشجيع بناء توافق الآراء بشأن الإطار الخاص بالمبادئ الأخلاقية فيما يتعلق بالدم وسائر المنتجات الطبية البشرية المصدر، بما في ذلك النظم المعنية بالإدارة وتصريف الشؤون على نحو سليم، ونهج التدبير العلاجي، والترصد والتيقظ.
- وضع نهج مثبت على الصعيد العالمي بشأن وضع وصقل السياسات والاستراتيجيات الوطنية المعنية بالجودة في سياق التغطية الصحية الشاملة، إلى جانب آليات التبادل التقني المشترك بين البلدان.
- بناء الشراكات الدولية للتصدي للمسائل الناشئة في مجال الجينومات البشرية، بما في ذلك العيوب الخلقية، والأمراض المتعلقة بالهيموغلوبين.

٣-٤ إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى^١ وتعزيز القدرات التنظيمية

تتوقف الإتاحة الشاملة للخدمات الصحية بقدر كبير على إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى (اللقاحات ووسائل التشخيص والأجهزة) الميسورة التكلفة والمضمونة الجودة وعلى استخدامها استخداماً رشيداً وعالي المردود. ولذا فقد سُلط الضوء على مجال البرنامج هذا كإحدى أولويات القيادة الستة للمنظمة على النحو الموضح في برنامج العمل العام الثاني عشر ٢٠١٤-٢٠١٩. وتُعد الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى العنصر الثاني من حيث الحجم في معظم ميزانيات الصحة (بعد تكاليف الموارد البشرية)، وأكبر عناصر النفقات الصحية الخاصة في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. وفي معظم هذه البلدان تعاني النظم التنظيمية من الضعف ويتعذر ضمان مأمونية الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى ونجاعتها وجودتها. ويؤدي هذا إلى إدامة عدم الإنصاف في إتاحة الأدوية الجيدة النوعية وإلى عرقلة الحق في الصحة.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستواصل المنظمة دعمها لوضع السياسات الوطنية الملائمة بشأن الأدوية والتكنولوجيات الصحية، بالاستناد إلى مبادئ التصريف الجيد للشؤون، وسياسات الشراء والتسعير الرشيدة، وكذلك الوصفات الطبية الملائمة، والاستخدام الرشيد.

وستكثف المنظمة الجهود الرامية إلى تدعيم النظم التنظيمية الوطنية والعالمية وتعزيز الاستخدام الرشيد للأدوية والتكنولوجيات الطبية الأخرى، باعتبار ذلك عنصراً مهماً من عناصر خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. وستوضع نماذج للقوامة الفعالة، وستواصل الأمانة تحسين برنامج المنظمة للاختبار المسبق للصلاحيات وتوسيع نطاقه، لضمان توفير الأدوية ووسائل التشخيص واللقاحات ذات الأولوية الميسورة التكلفة

١ تشير عبارة "التكنولوجيات الصحية" إلى الأجهزة والأدوية واللقاحات والإجراءات والنظم التي تُستحدث من أجل حل المشكلات الصحية وتحسين نوعية الحياة.

والجيدة النوعية لمن يحتاجون إليها، بحيث تغطي كافة مجالات الأمراض المدرجة في قائمة الأدوية الأساسية الصادرة عن المنظمة. وسيطلب ذلك تعزيز الدعم المقدم للسلطات التنظيمية الإقليمية والوطنية، وتدعيم النظم التنظيمية. وستسهم هذه الأنشطة في التصدي لأثر المنتجات الطبية المتدنية النوعية والمغشوشة.^١

وفضلاً عن ذلك، ستواصل الأمانة دعم تنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية، وتقييم مدى فعاليتها. وسيشمل العمل تعزيز القدرة على الابتكار في البلدان النامية، وتعزيز قدرة البلدان على إدارة المسائل المتعلقة بحقوق الملكية الفكرية، وحفز عملية نقل التكنولوجيا، وتيسير الإنتاج المحلي من أجل زيادة إتاحة التكنولوجيات الصحية. وسيرتبط تدعيم المرصد الصحي العالمي للبحث والتطوير في مجال الصحة، التابع للمنظمة، بهذه الجهود.

وسيستمر ارتكاز دور المنظمة الفريد في مجال الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى على عملها الأساسي الخاص بالمعايير من خلال لجنة الخبراء المعنية باختيار الأدوية الأساسية واستخدامها، وإدمان المخدرات، والمعايرة البيولوجية، والأسماء الدولية غير المسجلة الملكية، ومواصفات المستحضرات الصيدلانية.

ونظراً لزيادة الطلب على الطب التقليدي والتكميلي، وإقرار البلدان بضرورة وضع نهج متسق ومتكامل، ستدعم الأمانة الدول الأعضاء في دمج الأدوية التقليدية والتكميلية التي ثبتت جودتها ومأمونيتها ونجاعتها دمجاً كاملاً في نظمها الصحية.

الحصيلة ٤-٣: تحسين إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى المأمونة والفعالة والميسورة التكاليف والعالية الجودة واستخدامها على نحو رشيد

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
توافر الأدوية القائفة في القطاعين العام والخاص	٦٥٪ (٢٠١٧)	٧٥٪ (٢٠١٩)

المخرج ٤-٣-١: تحسين إتاحة الأدوية الأساسية والتكنولوجيات الصحية الأخرى واستخدامها، من خلال الإرشادات على الصعيد العالمي، ووضع سياسات واستراتيجيات وأدوات وطنية وتنفيذها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تضع سياسات واستراتيجيات وأدوات وطنية، أو أي منها، وتنفذها من أجل تحسين إتاحة الأدوية الأساسية والتكنولوجيات الصحية الأخرى وتيسر تكلفتها	١٦٥/١٣٣ (٢٠١٧)	١٩٤/١٥٩ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم/تنسيق الدعم التقني لمراجعة السياسات والاستراتيجيات والأدوات الوطنية وتنفيذها تنفيذاً فعالاً لإتاحة الأدوية الأساسية، بما في ذلك مضادات الميكروبات واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى، الميسورة التكاليف واستخدامها الرشيد.

١ في كانون الثاني/يناير ٢٠١٧، اعتمد المجلس التنفيذي المقرر الإجمالي م١٤٠(٦)، الذي أوصى فيه جمعية الصحة العالمية السبعين بمطالبة المدير العام باستعمال مصطلح "المنتجات الطبية المتدنية النوعية والمغشوشة" بدلاً من مصطلح "المنتجات الطبية المتدنية النوعية/المزورة/المغشوشة التوسيم/المغشوشة/المزيفة"، بوصفه المصطلح الذي سيُستعمل في اسم آلية الدول الأعضاء وفي جميع الوثائق المستقبلية بشأن موضوع المنتجات الطبية من هذا النوع.

- دعم الجهود الرامية إلى إضفاء الصبغة المؤسسية وبناء القدرات لتعزيز إتاحة الأدوية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى واستخدامها الرشيد، بما في ذلك حالات الطوارئ وحالات فاشيات الأمراض.
- دعم إنشاء قاعدة بيانات وطنية وصونها واستخدامها على نحو فعال من أجل جمع وتحليل البيانات بشأن استهلاك الأدوية الأساسية ووصفها على الصعيد الوطني، بما في ذلك مضادات الميكروبات.
- تقديم الدعم التقني لعمليات الشراء وإدارة سلسلة الإمدادات لتحسين إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى الميسورة التكاليف والعالية الجودة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تدقيق المعلومات القطرية وتحليلها وتجميعها وبثها بشأن إتاحة واستخدام الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى، بما في ذلك مضادات الميكروبات.
- مساعدة المكاتب القطرية وبناء قدراتها في وضع/ تكييف السياسات والاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية التقنية لتعزيز إتاحة الأدوية، واللقاحات، والتكنولوجيات الصحية الأخرى، واختيارها المسند بالبيانات، واستخدامها الرشيد، بما في ذلك قائمة الأدوية/ التكنولوجيات الأساسية.
- مساندة المكاتب القطرية في تقديم الدعم التقني إلى الدول الأعضاء في ترصد وجمع البيانات بشأن إتاحة الأدوية الأساسية، واللقاحات، والتكنولوجيات الصحية الأخرى العالية الجودة واستخدامها.
- نشر التقارير الإقليمية بشأن الاتجاهات ذات الصلة بإتاحة الأدوية والأجهزة الطبية وتحديد أسعارها، وآلياتها المالية.
- مساندة المكاتب القطرية في دعم قدرات الدول الأعضاء من أجل وضع سياسات، واستراتيجيات، وأدوات، أو أي منها، لتحسين وصف الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى واستخدامها، وكبح الاستخدام غير الرشيد لمضادات الميكروبات.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات، بالاستناد إلى البيانات وأفضل الممارسات، في مجال السياسات بشأن توفير وإتاحة الأدوية الأساسية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى الميسورة التكلفة على نحو أفضل، ومن أجل اختيارها المسند بالبيانات، واستخدامها الرشيد في البلدان، بالاستعانة بأدوات تقييم التكنولوجيات الصحية، بما في ذلك قائمة المنظمة النموذجية للأدوية الأساسية وقوائم التكنولوجيات الصحية الأخرى المماثلة.
- إنشاء وتحسين وصون المراسد/ قواعد البيانات العالمية بشأن السياسات والممارسات من أجل توفير وإتاحة الأدوية الأساسية والتكنولوجيات الصحية الأخرى الميسورة التكلفة، واستخدامها الرشيد، لاستخدامها في البلدان، بما في ذلك، على سبيل المثال، بشأن أسعار الأدوية وتوافرها.
- وضع وتحديث الإرشادات بشأن السياسات، وأفضل الممارسات والأدوات لتعزيز التسعير المناسب للأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى المسندة إلى البيانات ذات الصلة بالآليات التي تؤثر في الأسعار، مثل تكلفة الإنتاج، والبحوث والتنمية، والشراء الجماعي.

- وضع وتحديث الإرشادات بشأن السياسات، وأفضل الممارسات والأدوات من أجل سلسلة إمدادات فعالة، ولتحسين إتاحة الأدوية الضرورية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى بالبلدان.
- وضع وتحديث الإرشادات بشأن السياسات، وأفضل الممارسات والأدوات من أجل الاستخدام الرشيد للأدوية بالبلدان، بما في ذلك الأدوية المضادة للميكروبات، ودعم وضع برامج القوامة بالبلدان.
- وضع وتحديث الإرشادات بشأن السياسات، وأفضل الممارسات والأدوات من أجل تحسين تصريف شؤون الخدمات الصيدلانية بالبلدان، بما في ذلك المستشفيات، مع مراعاة دور القطاع الخاص في المساهمة في الخدمات الصيدلانية عالية الجودة الموجهة للقطاع العام.

المخرج ٤-٣-٢: تنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تبذل عن البيانات بشأن استثمارات البحث والتطوير في مجال الإنتاج من أجل الصحة	١٩٤/٧١ (٢٠١٧)	١٩٤/١٠٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية جمع المعلومات وبنائها بشأن التقدم المحرز والتحديات التي تواجه تنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية.
- دعم الدول الأعضاء في تنفيذ معايير التجارب السريرية للأدوية الملائمة والمراعية للأخلاق، بما في ذلك تلك التي تتضمن الأطفال، وتيسير التنسيق من أجل تعزيز تبادل المعلومات الخاصة بالتجارب السريرية المتعلقة بطب الأطفال وغيرها من المعلومات السريرية الأخرى.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إنشاء مرصد إقليمية للبحث والتطوير في مجال الصحة أو منصة إقليمية قائمة على شبكة الإنترنت بشأن الابتكارات الصحية وإتاحة التكنولوجيات الصحية، وتحديثها وصونها.
- تقديم الخبرات التقنية للمكاتب القطرية من أجل دعم تنفيذ مختلف عناصر الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز القدرة على الابتكار في مجال البحث والتطوير من أجل تحسين إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى من خلال بث خيارات السياسات بشأن تطبيق حقوق الملكية الفكرية وإدارتها.
- توفير الإشراف وتقديم الدعم من أجل تنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية، بما في ذلك التوجيه بشأن الإنتاج المحلي الاستراتيجي للأدوية والتكنولوجيات.
- تولي المنظمة قيادة تنفيذ المخطط الأولي للبحث والتطوير في مجال العمل بالتعاون مع مجالات برامج المنظمة الأخرى ذات الصلة للوقاية من الوبائيات التي تقل التدابير الطبية المضادة لها أو تتعدها.

المخرج ٣-٣-٤: تحسين جودة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى ومأمونيتها من خلال القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية وتعزيز النظم التنظيمية والاختبار المسبق للصلاحيات

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد السلطات التنظيمية الوطنية التي تكفل أداء الوظائف التنظيمية الأساسية للأدوية واللقاحات	١٩٤/٥٠ (٢٠١٥)	١٩٤/٧٢ (٢٠١٩)
عدد السلطات التنظيمية الوطنية التي لديها كافة الضوابط التنظيمية الأساسية ضمن التشريعات الخاصة بها (الأجهزة الطبية)	١٩٤/٣٣ (٢٠١٥)	١٩٤/٤٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم لبناء القدرة الوطنية على تنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية والقواعد والمعايير التي وضعتها المنظمة بشأن ضمان ومراقبة جودة الأدوية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى ومأمونيتها.
- تقديم الدعم لتعزيز النظم التنظيمية من أجل تشجيع الممارسات الملائمة لتحقيق القوامة المثلى لمضادات الميكروبات ومكافحة المقاومة ضد هذه المضادات.
- تعزيز وظائف السلطات التنظيمية الوطنية بشأن الأدوية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى.
- دعم عملية جمع البيانات والتبليغ عنها من جانب السلطات التنظيمية الوطنية بشأن المسائل المتعلقة بمأمونية الأدوية، واللقاحات، والتكنولوجيات الصحية الأخرى، بما في ذلك التبليغ بشأن المنتجات الطبية المتدنية النوعية والمغشوشة، ورصد الآثار الدوائية الضارة، وتوخي اليقظة في استعمال الدم، ورصد الآثار الضارة للتكنولوجيات الصحية.
- دعم تنفيذ نظم الترصد والاستجابة لمخاطر المنتجات المتدنية النوعية والمغشوشة التي تدخل سلسلة الإمدادات.
- دعم استخدام أداة تحديد الأسس المرجعية التي وضعتها المنظمة في التقييم الذاتي للسلطة التنظيمية الوطنية، وتعزيز خطة التنمية المؤسسية للتصدي لمواطن الضعف والفجوات المحددة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية من أجل تعزيز قدرات السلطات والنظم التنظيمية الوطنية، بما في ذلك تنفيذ القواعد والمعايير التي وضعتها المنظمة بشأن ضمان جودة التكنولوجيات الصحية ومأمونيتها، واستخدام أداة تحديد الأسس المرجعية التي وضعتها المنظمة في تقييم السلطة التنظيمية الوطنية وتقييمها الذاتي، وتعزيز خطة التنمية المؤسسية ودعمها وتنفيذها للتصدي لمواطن الضعف والفجوات المحددة.
- تيسير التعاون القطري الذي يؤدي إلى عملية التوحيد التدريجي للممارسات التنظيمية على صعيد البلدان داخل الإقليم وعبر الأقاليم، من أجل الارتقاء بجودتها وفعاليتها.
- دعم المبادرات العالمية الرامية إلى وضع نماذج جديدة للاختبار المسبق لصلاحيات الأدوية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى.

- تيسير المنصات الإقليمية من أجل تعزيز التعاون الدولي وتبادل أفضل الممارسات في مجال المأمونية ورصد الآثار الدوائية الضارة ورصد سلاسل الإمدادات وتنظيمها، وإذكاء الوعي بشأن المنتجات الطبية المتدنية النوعية والمغشوشة.
- تقديم الخبرات التقنية إلى المكاتب القطرية في تعزيز النظم التنظيمية من أجل دعم الممارسات الملائمة لتحقيق الاستخدام الأمثل لمضادات الميكروبات ومكافحة هذه المقاومة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تطوير عملية تطبيق المبادئ التوجيهية التقنية والقواعد والمعايير العالمية ودعمها، من أجل ضمان جودة الأدوية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى ومأمونيتها، بما في ذلك المنتجات البيولوجية المعقدة، ومنتجات العلاج البيولوجية، والمنتجات المماثلة، ومنتجات الدم، ووسائل التشخيص المختبرية، والأدوية الجديدة للاستهلاك البشري التي تستند إلى العلاج الجيني، والعلاج بالخلايا الجسدية، وهندسة الأنسجة.
- عقد لجان الخبراء التابعة للمنظمة المعنية بالمعايرة البيولوجية ومواصفات المستحضرات الصيدلانية، مع مراعاة التطورات التكنولوجية في توصيف المنتجات البيولوجية ومنتجات العلاج البيولوجية، والاحتياجات والقدرات التنظيمية على الصعيد الوطني، والتوازن بين الجنسين، والتمثيل المتساوي على المستوى الإقليمي، والتنوع في الخبرة التقنية.
- الاضطلاع بدور القيادة العالمية لتعزيز النظم التنظيمية، وتيسير التوحيد التدريجي للممارسات التنظيمية والاعتماد وتبادل العمل عن طريق تعزيز التفاعل بين مختلف الشبكات والمبادرات، وتطبيق أداة تحديد الأسس المرجعية العالمية التي وضعتها المنظمة للسلطات التنظيمية الوطنية، وتشكيل ائتلاف عالمي يضم الوكالات العاملة في مجال التنمية ومراكز التميز، ووضع مجموعة من المبادئ التوجيهية والأدوات بشأن أفضل الممارسات التنظيمية.
- استضافة المستودع العالمي للمعلومات التنظيمية وصونه، بما في ذلك وضع قواعد البيانات ذات الصلة وتحديثها في مجال الممارسات التنظيمية الجيدة وبناء القدرات.
- إجراء الاختبار المسبق للأدوية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى (بما في ذلك منتجات مكافحة النواقل) لعمليات الشراء الدولية، مع وضع نماذج الاختبار المسبق الجديدة وتجريبها.
- تيسير المنصات العالمية من أجل تعزيز التعاون الدولي وتبادل البيانات وأفضل الممارسات في مجال مأمونية المنتجات الطبية، ورصد الآثار الدوائية الضارة ورصد سلاسل الإمدادات وتنظيمها، ومنع المنتجات الطبية المتدنية النوعية والمغشوشة ومكافحتها.
- استضافة الهيئات الاستشارية العالمية ودعمها بشأن مأمونية المنتجات لتقييم المنافع والمخاطر، وتوصيل البيانات للسلطات الوطنية.
- الاضطلاع بدور القيادة في تعزيز النظم التنظيمية ودعم أفضل الممارسات بشأن استخدام مضادات الميكروبات على النحو الأمثل ومكافحة مقاومة هذه المضادات.

٤-٤ النظم الصحية والمعلومات والبيانات

تمثل المعلومات والبيانات أساساً لسياسات وبرامج الصحة العمومية السليمة وتخصيص الموارد وصنع القرارات في مجال الصحة. بيد أن نظم المعلومات الصحية التي توفر المعلومات الدقيقة والمحدثة والكاملة والملائمة التوقيت بشأن الحالات والاتجاهات الصحية، وتلبية الاحتياجات المحلية بشأن التخطيط والتنفيذ على نحو أفضل وتقييم التقدم المحرز نحو بلوغ أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة، مازالت غير كافية في العديد من البلدان. والثغرات في المعلومات شاسعة ولاسيما فيما يتعلق بتحديد ورصد أوجه الإجحاف الواسعة النطاق التي تمثل أهمية بالغة في توفير المعلومات للسياسات والبرامج والتدخلات، ويشمل العمل تصنيف البيانات حسب الجنس والعمر وغيرهما من متغيرات الإنصاف الرئيسية، والجمع الروتيني للبيانات عن الإجحاف في مجال الصحة ومحدداته.

وهناك أيضاً ثغرات كبرى في البيانات بشأن الأساليب الفعالة والتكاليف المتعلقة بها، وفي استيعاب المعارف والبيانات من أجل تحسين السياسات والبرامج. وعلى الصعيد العالمي ستركز المنظمة على تقديم المشورة الاستراتيجية والتقنية، وكذلك الدعوة، بالاستناد إلى الرصد السليم للبحث والتطوير في مجال الصحة من خلال المرصد العالمي للبحث والتطوير في مجال الصحة التابع للمنظمة، وتعزيز وضع مبادئ توجيهية منهجية عالية الجودة تستند إلى الاستعراض، والمبادئ الأخلاقية للصحة العمومية، وعلى الإبقاء على منصة لتسجيل التجارب السريرية. وفيما يتعلق بالدول الأعضاء، ستركز المنظمة على بناء القدرة على المشاركة في البحوث، باتباع المبادئ الأخلاقية المقبولة على الصعيد العالمي، من أجل توليد المعارف وترجمتها إلى سياسات وممارسات بشأن الاستخدام الاستراتيجي لتكنولوجيا المعلومات والاتصالات في الخدمات والنظم الصحية، ومازالت هناك حاجة حيوية إلى الإتاحة المنصفة والمستدامة للمعارف الصحية.

وستدعم الأمانة الدول الأعضاء في تعزيز نظم المعلومات الصحية، مع التركيز على استخدام النهج الابتكارية في جمع البيانات ونقلها وتحليلها وإيصالها، بما في ذلك كافة مصادر المعلومات الأساسية. وسيوجه مزيد من الاهتمام لتعزيز نظم التسجيل المدني والإحصاءات الحيوية، ورصد التقدم المحرز صوب تحقيق أهداف التنمية المستدامة وغاياتها المتعلقة بالصحة، بما في ذلك التغطية الصحية الشاملة والاستفادة من نظم التبليغ الإلكترونية للمرافق. وسيكون هذا العمل مفيداً أيضاً لأغراض الترصد، بما في ذلك ترصد فاشيات الأمراض.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستواصل المنظمة رصد وبحث البيانات عن حالة الصحة واتجاهاتها على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني عن طريق المراسد الصحية العالمية والإقليمية. وستطلق الأمانة المراجعة الحادية عشر للتصنيف الإحصائي الدولي للأمراض، كما ستقوم بتحديث نظم التصنيف الدولية التي تُستخدم في توجيه عملية تقديم الخدمات الصحية والحفاظ على السجلات الوبائية وغيرها من السجلات، بما في ذلك الإحصاءات الدقيقة للوفيات.

وستواصل المنظمة توفير الإرشادات والدعم الاستراتيجيين للبلدان بشأن تنفيذ الاستراتيجيات الوطنية المعنية باستخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات من أجل الصحة (الصحة الإلكترونية)، والمعنية بالممارسات الطبية وممارسات الصحة العمومية المدعومة بأجهزة الهواتف المحمولة (الصحة في تطبيقات الهواتف المحمولة) من أجل تحسين التوحيد القياسي والتشغيل البيئي لخدمات الصحة الإلكترونية ونظم المعلومات والابتكار والتعلم الإلكتروني، ومن أجل تقييم الاتجاهات العالمية وبناء قاعدة البيانات الخاصة بالصحة الإلكترونية.

وستعمل المنظمة أيضاً على تحقيق ما يلي: وضع المبادئ التوجيهية والأدوات المسندة بالبيانات، وإصدار المنتجات المعلوماتية المتعددة اللغات والأشكال، وتمكين الإتاحة المستدامة للمعارف العلمية والتقنية المحدثة للمهنيين في مجال الرعاية الصحية، والحفاظ على منصات تبادل المعلومات عن التجارب السريرية والبحوث الصحية، وإدارة شبكات المعارف ودعمها، وتوليد البيانات وترجمتها إلى سياسات وممارسات، وتعزيز الاستخدام الملائم لتكنولوجيا المعلومات والاتصالات.

الحصيلة ٤-٤: جميع البلدان لديها نظم تعمل جيداً للمعلومات الصحية والصحة الإلكترونية والبحوث والأخلاقيات وإدارة المعارف من أجل دعم الأولويات الصحية الوطنية

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي يوجد لديها تقارير تحليلية عمومية سنوية جيدة النوعية تتيح المعلومات لعمليات المراجعة المنتظمة لاستراتيجية قطاع الصحة الموجهة نحو الإنصاف	٨٠ (٢٠١٧)	١٠٠ (٢٠١٩)

المخرج ٤-٤-١: الرصد الشامل للوضع الصحي والاتجاهات والإجافات والمحددات الصحية على المستوى العالمي والإقليمي والفطري باستخدام المعايير العالمية، بما في ذلك جمع البيانات وتحليلها من أجل معالجة ثغرات البيانات وتقييم أداء النظم

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي أجرت تقييماً شاملاً للوضع الصحي والاتجاهات الصحية في الفترة ٢٠١٨-٢٠١٩	١٠٠ (٢٠١٧)	١٢٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- مراجعة الوضع الصحي والاتجاهات الصحية على المستويين الوطني ودون الوطني وتقييمها بانتظام باستخدام أساليب قابلة للمقارنة، مع مراعاة الأولويات الوطنية والإقليمية والعالمية بشأن أهداف التنمية المستدامة، وضمان جودة الإحصاءات.
- توليد وتجميع المعلومات والإحصاءات الوطنية ودون الوطنية المناظرة على مستوى التصنيف الملئم باستخدام المعايير والأساليب المتفق عليها دولياً دعماً لصنع السياسات المسترشدة بالبيانات.
- دعم استخدام المعايير الدولية الخاصة بنظم المعلومات الصحية وإدارة البيانات الصحية.
- دعم تبادل البيانات الملائمة التوقيت، والتبليغ عن المؤشرات، ولاسيما تلك التي تتعلق بأهداف التنمية المستدامة، أو التي اعتمدتها الأجهزة الرئاسية للمنظمة.
- تقديم الدعم والدعوة لتوفير سياسات وأدوات فعالة للبيانات المتاحة، وتخصيص الدعم والموارد الكافية بشأن السياسات لتعزيز نظم المعلومات الصحية الموجهة نحو الإنصاف على المستوى الوطني ودون الوطني، وغيرها من الابتكارات في مجال وضع نظم المعلومات الصحية، بما في ذلك النظم الصحية الفردية القائمة على التسجيل.
- دعم وضع وتنفيذ استراتيجيات وإجراءات وخطط استثمارية بشأن المعلومات الصحية ونظم التسجيل المدني ونظم الإحصاءات الحيوية.
- دعم عملية إعداد وتنفيذ المعلومات الصحية المتاحة بما في ذلك البيانات المنظمة وغير المنظمة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقييم الوضع الصحي والاتجاهات الصحية على المستويين الإقليمي والوطني بانتظام باستخدام أساليب قابلة للمقارنة، مع مراعاة الأولويات والغايات الإقليمية وضمان جودة جميع منتجات المنظمة من المعلومات، مع التركيز على الأهداف الصحية، وأهداف التنمية المستدامة ذات الصلة بالصحة.

- توليد وتجميع المعلومات من خلال مرصد المعلومات الصحية الإقليمية، ومنصات البيانات، ورصد لوحات المتابعة من أجل دعم صنع السياسات المُسترشد بالبيانات بشأن التقدم المحرز في بلوغ أهداف التنمية المستدامة، مع مراعاة الوكالات المعنية الأخرى التي تتجاوز النطاق الوطني في الإقليم وبالتعاون معها.
- استحداث المعايير والأساليب والأدوات للمعلومات المتعلقة بالصحة من أجل البلدان، وتكييفها وبثها وتعزيز استخدامها، بما في ذلك الاستراتيجيات/ الأطر/ النماذج الإقليمية بشأن رصد أهداف التنمية المستدامة والصحة والمتعلقة بالصحة/ التغطية الصحية الشاملة.
- إنشاء شبكات وأنشطة تعاونية إقليمية ودون إقليمية معنية بتعلم الأقران، والاضطلاع بقيادتها، بما في ذلك المنتديات التقنية، وشبكات الخبرة الإقليمية لتعزيز قدرات البلدان من أجل تتبع التقدم المحرز صوب بلوغ أهداف التنمية المستدامة والتغطية الصحية الشاملة وتحسين المساءلة.
- مساندة المكاتب القطرية في توفير الدعم التقني للبلدان من أجل تعزيز القدرات المؤسسية الوطنية على الرصد والتقييم الموجه نحو الإنصاف للصحة العمومية باستخدام بيانات من الاستقصاءات الروتينية لنظم المعلومات الصحية والمصادر الأخرى، مثل نظم التسجيل المدني ونظم الإحصاءات الحيوية، وكذلك لتحسين جودة التقارير الإحصائية الوطنية ودون الوطنية وتحليلها وبثها واستخدامها، مع التركيز على رصد التقدم المحرز نحو بلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- تحديد أفضل الممارسات والأساليب الابتكارية وتوليدها من أجل تعزيز نظم المعلومات الصحية، واتخاذ القرار المستنير بالبيانات على كافة الأصعدة.
- تعزيز الخبرة التحليلية القطرية من خلال أنشطة بناء القدرات الإقليمية.
- تعزيز القدرات القطرية من خلال تعزيز أو إنشاء شبكات المعلومات الصحية الإقليمية أو دون الإقليمية في مجال المعلومات الصحية والبيانات اللازمة للسياسات.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقييم الوضع الصحي والاتجاهات الصحية على المستوى العالمي والإقليمي والقطري بانتظام باستخدام أساليب قابلة للمقارنة، وضمان جودة جميع إحصاءات المنظمة وتقديراتها، مع التركيز على رصد التقدم المحرز في بلوغ الأهداف المتصلة بالصحة وأهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة.
- توليد المعلومات والإحصاءات العالمية والإقليمية والوطنية المتعلقة بها وتجميعها من خلال المرصد الصحي العالمي التابع للمنظمة، من أجل دعم عملية رسم السياسات التي تسترشد بالبيانات.
- وضع المعايير الخاصة بالمعلومات الصحية وتفتيحها ونشرها، بما في ذلك مراجعة التصنيف الدولي للأمراض والمعايير ذات الصلة برصد التقدم المحرز صوب بلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- وضع الأدوات والإرشادات من أجل تعزيز نظم المعلومات الصحية الوطنية الموجهة نحو الإنصاف ورصد التقدم المحرز صوب تحقيق الغايات العالمية، واتساق الشركاء العالميين، دعماً لتعزيز النظم القطرية والإقليمية كجزء من الهيئة التعاونية للبيانات الصحية.
- ضمان قيام المنظمة بوضع استراتيجية للابتكار وتنفيذها، مثل استخدام البيانات الضخمة، والمعلومات الجغرافية، والتطورات ذات الصلة في نظم المعلومات الصحية.
- دعم المكاتب الإقليمية من أجل تعزيز قدراتها على تقديم التعاون التقني في جميع أنحاء الإقليم الذي يحصل على خدماتها.

المخرج ٤-٤-٢: تمكين البلدان من تخطيط استراتيجية للصحة الإلكترونية وإعدادها وتنفيذها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي وضعت استراتيجية للصحة الإلكترونية وتقوم بتنفيذها	١٩٤/١١٠ (٢٠١٧)	١٩٤/١٢٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم بناء القدرات والشراكات في وضع استراتيجية الصحة الإلكترونية الوطنية وتنفيذها، لتحسين الخدمات الصحية ووضع السياسات المسندة بالبيانات، بما في ذلك التحول إلى السجلات الصحية الإلكترونية.
 - دعم الاستخدام اللاحق للصحة في تطبيقات الهواتف المحمولة في التدبير العلاجي للأمراض غير السارية وتحسين الرعاية الصحية للأم والطفل على أساس الأولويات والاحتياجات الوطنية.
- #### منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم بناء القدرات والشراكات في وضع استراتيجية الصحة الإلكترونية الوطنية وتنفيذها، لتحسين الخدمات الصحية ووضع السياسات المسندة بالبيانات، بما في ذلك التحول إلى السجلات الصحية الإلكترونية.
- جمع الممارسات الجيدة وتولييفها وتيسير إتاحة المعارف والخبرات والموارد والشبكات من أجل بناء قاعدة بيانات للصحة الإلكترونية.
- مساعدة المكاتب القطرية في تقديم الدعم للبلدان في وضع استراتيجية الصحة الإلكترونية الوطنية وتنفيذها، وفي تطبيق معايير الصحة الإلكترونية من أجل التشغيل البيئي الأكثر استدامة وفاعلية، وتعزيز هيكل الصحة الإلكترونية على المستوى الوطني.
- مشاركة شركاء الصحة الإلكترونية وشركاء الابتكار لتنسيق الأنشطة الإقليمية لدعم دور التكنولوجيا وتطبيقاتها، مثل سجلات الصحة الإلكترونية، بهدف تحقيق التغطية الصحية الشاملة وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- تعزيز إنشاء منصات لتبادل المعلومات الصحية على الصعيد الوطني، بما في ذلك استخدام محددات للهوية ومكاتب للتسجيل مميزة للمرضى والعملاء، والمرافق الصحية، والقوى العاملة في المجال الصحي.
- تقديم الدعم لإدماج النظم الصحية الوطنية من خلال مواءمة المعلومات الصحية ووضع معايير لعمليات تقديم الخدمات بمساعدة التكنولوجيا.
- تكييف المبادئ التوجيهية من أجل تيسير تقييم خدمات الصحة الإلكترونية بالبلدان.
- تحديد مجالات العمل ذات الأولوية، وتعزيز استخدام نهج الصحة في تطبيقات الهواتف المحمولة المسندة بالبيانات، لتحسين تقديم الخدمات في مجال التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك مجال صحة الأم والطفل والأمراض غير السارية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- التعاون مع منظومة الأمم المتحدة وسائر أصحاب المصلحة في تعزيز المعايير وتقديم الإرشادات والأدوات والموارد من أجل وضع استراتيجيات الصحة الإلكترونية الوطنية واعتماد معايير الصحة الإلكترونية وأدواتها.
- بناء قاعدة بيانات بشأن الصحة الإلكترونية وتعميم البيانات التي تُجمع بواسطة المرصد العالمي للصحة الإلكترونية التابع للمنظمة.
- توفير الإرشادات والموارد الخاصة بالسياسات بشأن تصريف شؤون الصحة الإلكترونية، بما في ذلك فيما يتعلق بالأخلاقيات والخصوصية والأمن.
- تعزيز استخدام النهج المسندة بالبيانات في الصحة الإلكترونية والتطبيقات الصحية للهواتف المحمولة، لتحسين تقديم الخدمات وتحسين إتاحة الرعاية وجودتها وأمنيتها.

المخرج ٤-٣: إعداد السياسات والأدوات والشبكات والموارد الخاصة بإدارة المعارف واستخدامها من جانب المنظمة والبلدان من أجل تعزيز قدرتها على توليد المعارف وتبادلها وتطبيقها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد المنشورات التي تجمع البيانات وتقدم خيارات السياسات لاتخاذ القرار	٤٠٠ (٢٠١٧)	٤٤٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إنشاء آليات لمواصلة تعزيز القدرة الوطنية على إدارة المعارف وترجمتها دعماً لتنفيذ سياسات وتدخلات الصحة العمومية.
- دعم تكييف/ وضع المبادئ التوجيهية المسندة بالبيانات المتعلقة بالصحة العمومية والممارسات العلاجية السريرية المرتبطة بأولويات الصحة الوطنية.
- تحديد الخبرات الوطنية لإمكانية دمجها في الخلاصة العالمية للخبرات الوطنية، وغيرها من نظم تحديد الخبرات.
- الدعوة إلى استخدام البلدان للمنتجات المعلوماتية ومنصات إدارة المعارف الخاصة بالمنظمة على نحو فعال، وإسداء المشورة إلى المنتجين التقنيين بشأن الأشكال/ اللغات الملائمة؛ ودعم استخدام منصات إدارة المعارف، بما في ذلك مبادرة إتاحة الوصول إلى البحوث الصحية عبر شبكة الإنترنت والمستودع المؤسسي لتبادل المعلومات التابع للمنظمة، ومنتجات المعلومات التقنية الأخرى، مثل المكتبة الصحية الافتراضية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساعدة المكاتب القطرية على توفير الدعم من أجل تعزيز القدرة الوطنية على تحديد البيانات الخاصة بصنع السياسات وتوليدها وترجمتها واستخدامها من خلال منصات ترجمة المعارف، مثل شبكة السياسات المسندة بالبيانات.
- دعم ملائمة وجودة المساهمة المقدمة من الشبكات الإقليمية للمراكز المتعاونة مع المنظمة بشأن

الأولويات الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية لصنع السياسات المسندة بالبيانات.

- تيسير إتاحة المنتجات والموارد المعلوماتية الرئيسية واستدامتها، بما في ذلك قواعد بيانات الفهرس الطبي الإقليمي، ومبادرة إتاحة الوصول إلى البحوث الصحية عبر شبكة الإنترنت، والمستودع المؤسسي لتبادل المعلومات التابع للمنظمة، وشبكة مراكز التوثيق التابعة لها.
- إنتاج المنتجات المعلوماتية ونشرها وبثها بما يتماشى مع الأولويات الإقليمية وباللغات والنسق الملائمة.
- دعم بناء قدرات موظفي المنظمة في مجال إدارة المعارف، بما يشمل استخدام الأدوات المعرفية والوصول إلى المنتجات والموارد المعلوماتية الأساسية في مجالي النشر وأمانة المكتبات، بما في ذلك مشروع الإتاحة العالمية للنصوص الإعلامية الكاملة.
- تحسين القدرة على تكييف المبادئ التوجيهية المسندة بالبيانات المتعلقة بالصحة العمومية والممارسات العلاجية السريرية على المستوى الإقليمي، ووضع ملخصات للسياسات، أو المنتجات المماثلة التي تيسر صنع السياسات الصحية.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع الأدوات والمنهجيات من أجل تعزيز القدرة الوطنية على تحديد البيانات الخاصة بالسياسات وترجمتها واستخدامها من خلال منصات ترجمة المعارف.
- دعم الأولويات الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية من خلال الشبكة العالمية للمراكز المتعاونة مع المنظمة، واللجان/ الأفرقة الاستشارية، ولجان/ أفرقة الخبراء.
- تعزيز المستودع المؤسسي لتبادل المعلومات بصفته المستودع الوحيد لجميع المنتجات المعلوماتية الصادرة عن المنظمة، وتعزيز استخدام الفهرس الطبي العالمي، وإتاحة المؤلفات الطبية والتقنية والعلمية لجميع البلدان المنخفضة الدخل، بما في ذلك من خلال مبادرة إتاحة الوصول إلى البحوث الصحية عبر شبكة الإنترنت.
- إنتاج المنتجات المعلوماتية ونشرها وبثها بما يتماشى مع الأولويات العالمية للمنظمة وباللغات والنسق الملائمة.
- تحديد القواعد والمعايير المتعلقة بمنشورات المنظمة، من خلال فريق تنسيق سياسة النشر، وإتاحة المؤلفات الطبية والتقنية والعلمية لجميع موظفي المنظمة، من خلال مشروع الإتاحة العالمية للنصوص الإعلامية الكاملة.
- تعزيز المبادئ التوجيهية الصادرة عن المنظمة وضمان جودتها وقاعدة البيانات التي تستند إليها، من خلال لجنة استعراض المبادئ التوجيهية.

المخرج ٤-٤-٤: وضع الخيارات والأدوات وتقديم الدعم التقني بشأن السياسات لتعزيز القدرات البحثية في مجال الصحة، وللتصدي للقضايا الأخلاقية التي تتعلق بالصحة العمومية والبحث

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسة وطنية صريحة تقضي بتسجيل كافة البحوث التي تشمل البشر في سجل عمومي معترف به	٧٦ (٢٠١٧)	٨١ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحديد الاحتياجات في مجال تعزيز القدرات وتقديم الدعم إلى الدول الأعضاء في المجالات مثل تصريف شؤون البحوث الصحية، وبحوث النظم الصحية، وأخلاقيات إجراء البحوث ونشرها، دعماً للتغطية الصحية الشاملة.
- دعم الدول الأعضاء في تحديد ومعالجة المسائل الأخلاقية المتعلقة بتنفيذ برامج الصحة العمومية وتقديم الخدمات الصحية.
- دعم وزارات الصحة في تحسين قدرات البحث، وتحديد أولوياته، وإجراء بحوث بشأن التنفيذ والتقييم لتقييم أثر البرامج الصحية، والسياسات المختلفة، وتقديم بيانات لاتخاذ قرارات سليمة على أساس الأولويات الوطنية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير عملية تحديد أولويات البحوث الصحية على المستوى الإقليمي، على سبيل المثال، من خلال اللجان الاستشارية المعنية بالبحوث الصحية، وغيرها من آليات التوصل للتوافق في الآراء، على أساس أولويات الصحة على الصعيدين الإقليمي والوطني، مع التركيز على التغطية الصحية الشاملة، وأهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة.
- إنشاء لجان المنظمة المعنية باستعراض أخلاقيات البحوث وتعزيزها، ومساندة المكاتب القطرية في دعم لجان استعراض أخلاقيات البحوث الوطنية.
- مساعدة المكاتب القطرية في دعم الدول الأعضاء من أجل تنمية قدراتها على تصريف شؤون البحوث في مجال الصحة العمومية والنظم الصحية، وإجرائها وعلى تسجيل التجارب السريرية.
- مساعدة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في تحديد ومعالجة المسائل الأخلاقية المتعلقة بتنفيذ برامج الصحة العمومية وتقديم الخدمات، بما في ذلك في حالات الطوارئ.
- تقييم قدرات البحث، وهياكل البحث والتطوير بالبلدان، ومساعدة المكاتب القطرية في دعم وزارات الصحة من أجل تحسين قدرات البحث.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تيسير عملية تحديد الأولويات وتجميع برنامج عالمي للبحوث من أجل الصحة، مع التركيز على التغطية الصحية الشاملة، وأهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة.
- وضع وبث الأدوات والمعايير والمبادئ التوجيهية بشأن الصحة العمومية وأخلاقيات البحوث، بما في ذلك مواصلة تطوير منصة البرنامج الدولي لتسجيل التجارب السريرية للمنظمة ولجنة استعراض أخلاقيات البحوث التابعة للمنظمة.
- تيسير المنصات والشبكات العالمية من أجل التوصل إلى توافق آراء حول القضايا الأخلاقية ذات الأولوية فيما يتعلق بالصحة العمومية والخدمات والبحوث الصحية، مع التركيز على نظم المعلومات والبيانات.
- العمل مع الدول الأعضاء والشركاء من أجل إنشاء مستودع مستدام للبحوث المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات والأمراض التي قد تؤدي إلى الأوبئة، كجزء من برنامج المرصد العالمي لتطوير البحوث الصحية من أجل التصدي للتهديدات الرئيسية في المعرفة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات.

الروابط مع أهداف التنمية المستدامة

ستسهم إنجازات المنظمة في هذه الفئة إسهاماً قوياً ليس فقط في تحقيق الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة (ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار)، بل وتحقيق جميع الأهداف الأخرى تقريباً. ويسهم السعي إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة في خطة الأمن الأوسع نطاقاً (الهدف ١٦ بشأن التشجيع على إقامة مجتمعات مسالمة وشاملة للجميع). وترتبط أهداف التغطية الصحية الشاملة ارتباطاً واضحاً بالحد من انعدام المساواة (الهدف ١٠) والمساواة بين الجنسين (الهدف ٥).

وسوف تساعد أهداف التنمية المستدامة على تحقيق الاتساق بين سياسات مختلف القطاعات وهي أداة لهدم الحواجز وبناء الشراكات من أجل تحقيق الاتساق بين السياسات والإجراءات (الهدف ١٧ بشأن تعزيز وسائل التنفيذ). وستواصل المنظمة إشراك الأطراف العالمية الأخرى الفاعلة في مجال الصحة فيما يتجاوز حدود المنظمة، مثل اليونيسيف وصندوق الأمم المتحدة للسكان وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا والتحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع ومع الأطراف الأخرى خارج قطاع الصحة. وسيكتسي قطاع التمويل (بالتعاون مع صندوق النقد الدولي ومنظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي والبنك الدولي والمصارف الإنمائية الإقليمية، على وجه الخصوص) وقطاع تعليم القوى العاملة (بالتعاون مع اليونسكو لتحقيق الهدف ٢) أهمية خاصة. كما ستلزم مشاركة النظم الصحية مع قطاع سوق العمل (بالتعاون مع منظمة العمل الدولية ومنظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي) لضمان أن ظروف العمل والعمل اللائق (الهدف ٨) يؤديان إلى الحد من الثغرات الحالية والمستقبلية في القوى العاملة في مجال الصحة وقدرة قطاع الصحة على دعم التنمية الاقتصادية الشاملة للجميع (الهدف ٨).

أوجه التآزر والتعاون

يتطلب تحقيق أهداف التنمية المستدامة تعزيز أوجه التآزر والتعاون بين البرامج التقنية في المنظمة، في حين أنه يلزم أيضاً تعزيز القطاعات الأخرى غير الصحية. ومن أجل تركيز التعاون داخل الفئة الواحدة وبين الفئات بأكبر قدر من الفعالية، سيقدم الدعم إلى البلدان من خلال المستويات الثلاثة للمنظمة، على سبيل المثال بشأن تقديم الخدمات الصحية من أجل تعزيز التغطية الصحية الشاملة على الصعيد القطري. ويحتاج الأمر إلى الربط بين العمل بشأن تطوير النظم الصحية وبين مجالات البرامج المعنية بتقديم الخدمات الخاصة بمرض محدد أو فئة سكانية محددة في الفئات الأخرى، مثل صحة الأمهات والأطفال والمراهقين والبالغين وكبار السن (تعزيز الصحة طيلة العمر)؛ والتمنيع والأيدز والعدوى بفيروسه والسل والملاريا وغيرها من الأمراض المعدية (الأمراض السارية)؛ والوقاية من الأمراض غير السارية والعنف والإصابات (الأمراض غير السارية). ونظراً لأن النظم الصحية ضرورية أيضاً من أجل التأهب للطوارئ الصحية بكافة أنواعها والاستجابة لها والتعافي منها، فإن هذه الفئة تتصل أيضاً بصلة أساسية مع برنامج الطوارئ الصحية الذي وضعته منظمة الصحة العالمية.

وترتبط فئة النظم الصحية أيضاً بروابط مع العمل الشامل للمنظمة بشأن المساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة. وإعادة توجيه النظم الصحية لكي تخفف من الإجحاف في مجال الصحة تتطلب التصدي للمحددات الاجتماعية للصحة وعدم المساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان. وبالتالي فسوف تعمل فئة النظم الصحية على نحو وثيق مع فئة تعزيز الصحة طيلة العمر من أجل إعمال التزامات المنظمة بشأن الإنصاف في مجال الصحة والحق في الصحة. وسوف تعمل أيضاً فئة النظم الصحية عن كثب مع فئة الأمراض السارية لتنفيذ مخطط البحث والتطوير للعمل على الوقاية من الأوبئة.

ويتطلب تحقيق الحد الأمثل من إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأساسية الأخرى التعاون بين المنظمة العالمية للملكية الفكرية ومنظمة التجارة العالمية بشأن المسائل المتعلقة بالملكية الفكرية وبالتجارة. وستستمر قيادة العمل بشأن الصحة الإلكترونية والصحة في تطبيقات الهواتف المحمولة على نحو مشترك مع الاتحاد الدولي

للاتصالات، وبالتعاون مع المنظمات الدولية المعنية بوضع المعايير. وفيما يتعلق بالمعلومات والبيانات، تتيح الهيئة التعاونية للبيانات الصحية منصة عالمية تهدف إلى تعميم كافة الجهود الكبرى العالمية والقطرية الرامية إلى تعزيز نظم المعلومات الصحية، بالتعاون مع المنظمة التي تقوم بدور الميسر المحوري.

وتحتاج بعض مجالات العمل ذات الأولوية إلى مشاركة على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة وكذلك من جانب الفئات والقطاعات. فمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات سوف تتيح الفرصة، كمجال ذي أولوية، لبيان كيف يُمكن لفئة النظم الصحية أن تجمع الفئات الأخرى معاً من أجل التغلب على تحد رئيسي في مجال الصحة العمومية.

برنامج المنظمة للطوارئ الصحية

سيستمر عمل برنامج المنظمة للطوارئ الصحية في التصدي على مدى السنوات القادمة للتحديات الموضحة في قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة ١/٧٠ الصادر في أيلول/سبتمبر ٢٠١٥، الذي اعتمدت فيه الجمعية العامة أهداف التنمية المستدامة السبعة عشر والغايات البالغ عددها ١٦٩ غاية، التي دُونت في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. وباعتماد القرار، حذر أعضاء الجمعية العامة من أن "الأخطار الصحية التي تهدد العالم، وازدياد تواتر الكوارث الطبيعية وشدتها، وتصاعد النزاعات، والتطرف العنيف، والإرهاب، وما يتصل بذلك من أزمات إنسانية ومن تشريد قسري للبشر، أمور تتذر بتقويض الكثير من التقدم الذي أحرز على صعيد التنمية في العقود الأخيرة".

فتغير المناخ، وزيادة التوسع الحضري، والعولمة، واحتدام النزاعات الأهلية، أمورٌ تزيد من تواتر الطوارئ ذات العواقب الصحية ووخامتها. ويتسبب تفشي عدد من الحالات، وإن يكن محدوداً، في قدر كبير من القلق وأنشطة الاستجابة، في حين تتسبب حالات الطوارئ الواسعة النطاق في انتشار الموت والمعاناة. وبغض النظر عن نوع الخطر، تؤثر حالات الطوارئ في الأشخاص الأشد فقراً وضعفاً على نحو غير متناسب. وتبلغ التكاليف الاقتصادية الناتجة عن ذلك أكثر من ١٠٠ مليار دولار أمريكي سنوياً في المتوسط. وتتطلب الإدارة المناسبة والملائمة التوقيت لهذه المخاطر، القدرات والتعاون الفعالين على الصعيدين الوطني والدولي. ولا غنى عن العمل عن كثب مع الشركاء: فالمنظمة لا تستطيع أن تحقق النتائج بمفردها.

تحدث الغالبية العظمى من الطوارئ الصحية وفاشيات الأمراض ذات معدلات المراضة والوفيات المرتفعة في البلدان الأقل نمواً التي لديها قدرة محدودة على الاستعداد للطوارئ والاستجابة لها بفعالية. ويجب أن يسهم كل ما يقوم به برنامج المنظمة للطوارئ الصحية في تحقيق النتائج على نحو أفضل على المستوى القطري. ويركز البرنامج على بناء قدرة البلدان، مع الحصول على الدعم اللازم من الشركاء على المستويات الوطنية والإقليمية والعالمية، وذلك بهدف الوقاية من الطوارئ وكشفها والاستجابة لها.

ويتيح وجود إطار مفاهيمي هرمي رؤيةً وتركيزاً للبرنامج على مستوى رفيع. تقع عند قاعدة الهرم النظم الصحية القوية وخدمات الصحة العمومية الأساسية، ولاسيما في البلدان الأشد تأثراً، حيث يستند عليها البرنامج بشكل متسق وصارم في دعم الدول الأعضاء من أجل: بناء القدرات الخاصة بالتأهب للطوارئ من جميع الأخطار والتخفيف من وطأتها والاستجابة لها؛ وضع استراتيجيات طويلة الأمد مشتركة بين الوكالات للوقاية من الأمراض المعدية ومكافحتها؛ واستخدام ذراع قوي مزود بالموارد المطلوبة وذو كفاءة للكشف عن المخاطر وتقييمها والاستجابة لها، يعكس قدرات المنظمة والشركاء لتحقيق أقصى أثر دعماً السلطات الصحية الوطنية.

ويتمحور عمل برنامج المنظمة الجديد للطوارئ الصحية حول خمسة مجالات رئيسية، ألا وهي: (ه١) إدارة الأخطار المُعدية، بهدف ضمان إرساء الاستراتيجيات والقدرات اللازمة للأخطار المعدية ذات الأولوية والتي تمثل تهديداً خطيراً؛ (ه٢) تأهب البلدان للطوارئ الصحية واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، لضمان إرساء القدرات القطرية اللازمة لإدارة مخاطر الطوارئ الشاملة لكل الأخطار؛ (ه٣) توفير معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر، بهدف تحليل الأوضاع وتقييم المخاطر ورصد الاستجابة، في الوقت الملائم وبشكل رسمي، بالنسبة إلى جميع الأخطار والأحداث الصحية الرئيسية؛ (ه٤) عمليات الطوارئ، لضمان إتاحة حزم الخدمات الصحية الأساسية المنقذة للحياة للفئات السكانية المتضررة من الطوارئ؛ (ه٥) خدمات الطوارئ الأساسية، لضمان تمويل برنامج المنظمة للطوارئ الصحية وتزويده بالعاملين بشكل سريع ومستدام.

ويعرض هذا الفرع إطار النتائج الخاص ببرنامج المنظمة للطوارئ الصحية. وبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية، بوصفه برنامجاً وحيداً على جميع مستويات المنظمة الثلاثة له خمسة مجالات عمل رئيسية، يعمل كفريق واحد

يسعى لتحقيق النتائج. وقد حُددت الأدوار والمسؤوليات على كل مستوى من مستويات المنظمة الثلاثة وتفويض السلطة داخل برنامج المنظمة للطوارئ الصحية، في تقرير المديرية العامة بشأن إصلاح عمل المنظمة في إدارة الطوارئ الصحية (الوثيقة ج ٣٠/٦٩).

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

تتمثل مهمة برنامج المنظمة للطوارئ الصحية في مساعدة البلدان وتنسيق العمل الدولي، من أجل الوقاية من الفاشيات والطوارئ والتأهب لها والكشف عنها، والاستجابة لها والتعافي منها بسرعة. وقد صُممت ميزانية برنامج المنظمة للطوارئ الصحية من أجل تحقيق ذلك عن طريق الموازنة الدقيقة بين أدوار المنظمة المتعلقة بوضع القواعد والمعايير وأدوارها التقنية (بقيادة المقر الرئيسي والمكاتب الإقليمية في المقام الأول) من ناحية، وضرورة تعزيز الاستجابة التشغيلية على أرض الواقع (ولاسيما على الصعيد القطري، بدعم من المقر الرئيسي والمكاتب الإقليمية). وتشهد الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ زيادة في مستويات الميزانية الخاصة بالمكاتب الإقليمية وبقدرة أكبر من الزيادة في مستوياتها الخاصة بالمكاتب القطرية، مقارنة بالثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧. فضلاً عن ذلك، فقد توسعت الميزانية في مجالات برنامج المنظمة للطوارئ الصحية التي كانت قبل ذلك ناقصة التمويل، ولاسيما مجالات المعلومات الخاصة بالطوارئ الصحية وتقييم المخاطر، وعمليات الطوارئ، وخدمات الطوارئ الأساسية. كما تجسّد الميزانية الأولويات على النحو الموضح في المدخلات التي أسهمت بها الدول الأعضاء في عملية إعداد ميزانية الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ خلال المناقشات التي أجريت في اللجان الإقليمية في عام ٢٠١٦ والمجلس التنفيذي في عام ٢٠١٧.

وسوف يتمثل التركيز المستمر لبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ فيما يلي:

- (١) ضمان إجراء التقييم الدقيق والملائم التوقيت للمخاطر والاستجابة لجميع الأحداث الحادة المهمة التي تستجد (نهج شامل لجميع الأخطار)؛
- (٢) تدعيم الشراكات المعززة لتنسيق الإجراءات الجماعية وتحقيق إمكانية التنبؤ بها؛
- (٣) وضع خطط العمل الوطنية الشاملة العالية الجودة بشأن الوقاية والتأهب، ودعم تنفيذها؛
- (٤) تنفيذ نماذج الأعمال القطرية في بعض البلدان المحددة ذات الأولوية لضمان تقديم النتائج البرمجية؛
- (٥) وضع الاستراتيجيات البارزة بشأن الأمراض المحددة وتطبيقها على الصعيد القطري.

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
١-هـ إدارة المخاطر المعدية	٢٠,٠	٧,٠	٣,٣	٦,٣	١٠,١	٣,٨	٤٣,٣	٩٣,٨
٢-هـ التأهب للطوارئ الصحية على الصعيد القطري، واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)	٤٠,٦	٩,٤	١٣,٠	١٣,٠	١٤,٦	١٩,٧	٣٦,٥	١٤٦,٨
٣-هـ معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر	١٥,٤	٣,٢	٣,١	٣,٩	١٢,٤	٥,٣	٢٠,٢	٦٣,٥
٤-هـ عمليات الطوارئ	٤٣,٧	٦,٢	٧,١	٥,٨	٣٧,٤	٥,٥	٤٨,٣	١٥٤,٠
٥-هـ الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ	٢١,٥	٣,٥	٤,٥	٤,٢	١٨,٤	٣,٨	٤٠,٢	٩٦,١
مجموع برنامج المنظمة للطوارئ الصحية	١٤١,٢	٢٩,٣	٣١,٠	٣٣,٢	٩٢,٩	٣٨,١	١٨٨,٥	٥٥٤,٢

هـ-١ إدارة الأخطار المعدية

تطرح الأمراض المستجدة والتي تعاود الظهور خطراً مستمراً على الأمن الصحي العالمي، وتتنامى قائمة الأخطار المعدية. ويقدم قسم إدارة الأخطار المعدية الدعم التقني إلى البلدان والمجتمعات المحلية من أجل الوقاية من الأوبئة ومكافحتها. ويشمل ذلك التجهيز المسبق للكواشف المخبرية والأدوية بحيث تكون متاحة بسهولة، وإدارة المخزونات الاحتياطية من اللقاحات للطوارئ في العالم، ونشر المساعدة التقنية الميدانية، والمساعدة على تعزيز القدرة الوطنية على الاستجابة، ودعم خطط التأهب.

ويجري وضع استراتيجيات عالمية بالتعاون مع الشركاء من طيف واسع من المجالات التقنية والعلمية والاجتماعية، من أجل مواجهة الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة. وسيستمر هذا العمل في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. وسيواصل تعزيز منظومات وشبكات الخبراء، مع استمرار التأكيد على نقل المعارف والمهارات التقنية لكل من يحتاج إليها - بدءاً من المستجيبين على الخطوط الأمامية والمجتمعات المتضررة، وصولاً إلى سلطات الصحة العمومية على المستوى الوطني ودون الوطني. وسيواصل تعزيز الآليات التي تحكم إدارة المخزون الاحتياطي العالمي من اللقاحات، بُغية ضمان المساءلة والشفافية والموثوقية والاتساق. كما سيستمر التركيز بشكل كبير على توقع الأماكن المحتملة أن تضربها الأوبئة الناجمة عن أخطار معدية معروفة، وذلك بهدف زيادة تأهب البلدان.

الحصيلة هـ-١: تأهيل جميع البلدان للتخفيف من وطأة المخاطر الناجمة عن الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي أدرجت في خطط العمل الوطنية تدابير للتخفيف من وطأة المخاطر بشأن الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة	٤٠٪ (٢٠١٧)	٦٠٪ (٢٠١٨)
		٨٠٪ (٢٠١٩)

المخرج هـ-١-١: وضع استراتيجيات وخطط مكافحة وتطوير قدرات مكافحة للأمراض من قبيل الكوليرا والحمى النزفية الفيروسية والتهاب السحايا والإنفلونزا، والأمراض الناجمة عن مسببات الأمراض المنقولة بالنواقل أو المستجدة أو التي تعاود الظهور

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الاستراتيجيات والخطط العالمية المتفق عليها بشأن إدارة الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة (على سبيل المثال باستخدام لقاحات الأنفلونزا، والأدوية المضادة للفيروسات، ولقاح الحمى الصفراء، ولقاح الكوليرا)	٥ (٢٠١٧)	٨ (٢٠١٨)
		١٠ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- استحداث وتنسيق شبكات الخبراء التقنيين اللازمة لإدارة أخطار معدية معينة تمثل تهديدات خطيرة.
- رصد أحداث الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة، وتحليلها، ووضع النماذج والتوقعات الخاصة بها.

- وضع استراتيجيات وأدوات جديدة واختبارها بشأن الوقاية من الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة ومكافحتها.
- وضع وبحث المبادئ التوجيهية التقنية والمنتجات المعرفية الأخرى اللازمة لإدارة الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة.
- دعم البلدان في إنشاء وصون برامج الترصد والوقاية المعنية بالأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة.

المخرج ١-٢: وضع شبكات الخبراء العالمية والآليات المبتكرة لإدارة الأخطار المعدية الجديدة والناشئة التي تمثل تهديدات خطيرة (مثل التدبير العلاجي السريري، والمختبرات، والعلوم الاجتماعية، ووضع نماذج البيانات)

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد المؤسسات التي تسهم في شبكات الخبراء والآليات على الصعيد العالمي	٦٥ (٢٠١٧)	٨٠ (٢٠١٨)
		٩٥ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- استحداث وتشغيل آلية للشراكة على المستوى العالمي لضمان إتاحة التدخلات المنفذة للحياة بشأن الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة (مثل المخزون الاحتياطي).
- استحداث وإدارة شبكات الخبراء على المستوى العالمي من أجل التنبؤ ووضع النماذج، وتحديد مسببات الأمراض وتقييم الفوعة، والتدبير العلاجي السريري وحماية العاملين في المجال الصحي، والإبلاغ عن المخاطر، والاستجابة القائمة على العلوم الاجتماعية.
- وضع خطة بحثية عالمية في مجال الصحة العمومية من أجل إدارة الأخطار المعدية الجديدة والناشئة التي تمثل تهديدات خطيرة.
- تقديم الخبرة التقنية اللازمة لتقييم المخاطر، والتخفيف من وطأة الأحداث/ مكافحة الأحداث، والاستجابة للأخطار المعدية الجديدة والناشئة التي تمثل تهديدات خطيرة.
- ضمان إتاحة المعرفة التقنية المعدلة في مجال الأخطار المعدية الجديدة والناشئة التي تمثل تهديدات خطيرة.

٢-٥ التأهب للطوارئ الصحية على الصعيد القطري، واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

يشمل العمل بشأن تأهب البلدان للطوارئ الصحية واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) رصد وتقييم قدرات التأهب الوطنية، وتخطيط وبناء القدرات الحاسمة الأهمية والعمل في المقر الرئيسي، كإمانة للوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). أما اللوائح ذاتها، بما في ذلك إطار الرصد والتقييم، وإطار سيندائي للحد من مخاطر الكوارث ٢٠١٥-٢٠٣٠، فهي صكوك رئيسية لضمان التأهب المتعدد القطاعات لجميع الأخطار، مع ربط القدرات الوطنية الأساسية في إطار اللوائح بالنظم الصحية القادرة على الصمود.

ويدعم مجال العمل هذا الدول الأعضاء في العملية الدينامية والمتواصلة لتقييم وتعزيز قدرات هذه الدول في إطار اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، بما يتماشى مع إطار الرصد والتقييم، كما يدعمها في إعداد وتطبيق ومتابعة

المتطلبات القانونية في إطار اللوائح، وتقديم التقارير إلى الأجهزة الرئاسية ولجان الطوارئ والاستعراض المعنية باللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). ويشمل مجال العمل هذا تولي مهام أمانة اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وبدء تنفيذ عملية التقييم الخارجي المشترك لتقييم قدرات البلدان ووضع خطط العمل الوطنية اللازمة لبناء القدرات الأساسية الحاسمة الأهمية، مع التركيز على البلدان السريعة التأثير.

وبالتعاون مع المنظمات داخل منظومة الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية وسائر أصحاب المصلحة، سيواصل العمل في هذا المجال تعزيز الدعم المقدم للدول الأعضاء في بناء القدرات الخاصة بدورة إدارة الطوارئ الكاملة (الوقاية من الطوارئ، والاضطلاع بأنشطة التأهب، والاستجابة لها، والإبكار في التعافي منها). وتشمل المسؤوليات الأخرى ضمان الجاهزية التشغيلية للدول الأعضاء والأمانة في البلدان الأشد تأثراً، وجمع المعلومات استعداداً للتجمعات البشرية، وتأمين النقل والسفر والتجارة على المستوى الدولي، وتقديم الإرشادات للمسافرين إبان الفاشيات.

الحصيلة هـ-٢: قيام جميع البلدان بتقييم ومعالجة الثغرات الحرجة التي تتخلل التأهب للطوارئ الصحية، بما في ذلك في مجال القدرات الأساسية في إطار اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) والقدرات الخاصة بإدارة مخاطر الطوارئ الصحية المتعلقة بجميع الأخطار

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تقدم تقارير سنوية عن حالة تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)	١٠٠ (٢٠١٧)	١٢٠ (٢٠١٨) ١٤٠ (٢٠١٩)

المخرج هـ-٢-١: إجراء تقييم مستقل ووضع خطط عمل وطنية بشأن القدرات الأساسية للبلدان في مجال التأهب للطوارئ الصحية واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تجري تقييماً مستقلاً للقدرات الأساسية	٦٠ (٢٠١٧)	١٢٠ (٢٠١٨) ١٨٠ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تقوم بوضع خطط عمل وطنية لتعزيز القدرات	٢٥ (٢٠١٧)	٦٠ (٢٠١٨) ١٣٠ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- استعراض التقارير السنوية المقدمة عن تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، بالتنسيق مع مراكز الاتصال الوطنية
- إجراء تمارين المحاكاة والاستعراضات اللاحقة للإجراءات، كجزء من التقييم القطري
- تنسيق ودعم عملية التقييم الطوعي المستقل المتعدد القطاعات للقدرات الأساسية للبلدان وتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). ووضع وبحث تقارير منتظمة عن تنفيذ البلدان لمتطلبات القدرات الأساسية التي تنص عليها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وإطار سيندائي للحد من مخاطر الكوارث ٢٠١٥-٢٠٣٠. ودعم وضع خطط عمل وطنية متعددة القطاعات لإدارة مخاطر الطوارئ بالاستناد إلى تقييم قدرات البلدان، ودعم مواعمة الموارد لسد الثغرات التي تتخلل القدرات الأساسية الحاسمة الأهمية. وتقديم تقارير عن تنفيذ خطط العمل الوطنية.

المخرج هـ-٢-٢: تعزيز القدرات الأساسية الحاسمة الأهمية بشأن التأهب للطوارئ الصحية، وإدارة مخاطر الكوارث، واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) في جميع البلدان

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للبلدان الأشد تأثراً المدعومة من جانب المنظمة والتي أظهرت تقدماً في القدرات الحاسمة الأهمية المعنية بالطوارئ الصحية، بما يتماشى مع اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وإطار سينداي للحد من مخاطر الكوارث ٢٠١٥-٢٠٣٠	٣٠٪ (٢٠١٧)	٦٠٪ (٢٠١٨)
		٨٠٪ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- وضع السياسات والمبادئ التوجيهية المعنية بقدرات التأهب المتعدد القطاعات للطوارئ الصحية.
- تقديم الدعم التقني للبلدان ذات الأولوية من أجل التأهب للطوارئ، بما في ذلك تعزيز القدرات الخاصة بالكشف المبكر عن الطوارئ الصحية من جميع الأخطار والاستجابة الفعالة والملائمة التوقيت لها (مثل مراكز عمليات الطوارئ الصحية الوطنية، والإنذار والاستجابة المبكرين، والمختبرات، ونقاط الدخول، والتدريب). ودعم الشبكات المتعددة القطاعات والتعاون المتعدد القطاعات على الصعيد الدولي من أجل تعزيز تبادل المعلومات وأفضل الممارسات بشأن إدارة مخاطر الطوارئ الصحية والكوارث بما في ذلك التأهب. وتقديم الدعم التقني لتعزيز الروابط/التكامل في إدارة مخاطر الطوارئ الصحية والكوارث فيما يتعلق بجميع الأخطار.
- دعم تنفيذ إطار سينداي للحد من مخاطر الكوارث ٢٠١٥-٢٠٣٠.

المخرج هـ-٢-٣: خطط الجاهزية التشغيلية (المنظمة والشركاء) موضوعة وتم اختبارها بشأن أخطار محددة في البلدان السريعة التأثير

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للمكاتب القطرية التابعة للمنظمة التي لديها حد أدنى من حزم الجاهزية التشغيلية	٢٠٪ (٢٠١٧)	٥٠٪ (٢٠١٨)
		٧٠٪ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- إجراء تقييم استراتيجي للمخاطر ورسم خرائطها في البلدان السريعة التأثير. ودعم البلدان والشركاء في وضع خطط استمرار سير العمل وخطط الطوارئ اللازمة للتصدي لأخطار ومخاطر محددة.
- دعم تنفيذ الإجراءات اللازمة لزيادة الجاهزية التشغيلية لدى المنظمة، والبلدان شديدة التعرض للمخاطر وسريعة التأثير، والشركاء
- إجراء تمارين محاكاة لاختبار جاهزية المنظمة والشركاء

المخرج هـ-٢-٤: الدعم المقدم من الأمانة لتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد مراكز الاتصال الوطنية التي يتم دعمها في تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)	٦٠ (٢٠١٧)	١٠٠ (٢٠١٨)
		١٥٠ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- الحفاظ على قوائم الخبراء وسجلات مراكز/ نقاط الاتصال الوطنية والإقليمية المعنية باللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥).
- تقديم المشورة القانونية فيما يتعلق بتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وتفسيرها.
- عقد لجان الطوارئ ودعمها بشأن أحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً في إطار اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥).
- رصد تنفيذ التوصيات المؤقتة التي تصدرها لجان الطوارئ بشأن أحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً في إطار اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وتقديم تقارير عن هذا التنفيذ.
- تيسير الحوار العالمي بين أصحاب المصلحة/ الشركاء والقطاعات والتخصصات بشأن المسائل ذات الصلة بأحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً.
- عقد لجان الاستعراض ودعمها في إطار اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥).

هـ-٣ معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر

ينتح مجال العمل هذا معلومات موثوقة من أجل اتخاذ قرارات الصحة العمومية في حالات الطوارئ، وهو مسؤول عن تحديد أحداث الصحة العمومية الجديدة، وتقييم مخاطرها على الصحة العمومية، وإجراء التردد البائي والتحقيقات الميدانية، ورصد تدخلات الصحة العمومية، وتوصيل معلومات الصحة العمومية للشركاء التقنيين. ويُعد التردد القائم على الأحداث نشاطاً أساسياً لمجال العمل هذا، حيث يمكن برنامج المنظمة للطوارئ الصحية من تحديد الأحداث الجديدة التي قد يكون لها تأثير ضار على الصحة العمومية. ولتقييم مخاطر الصحة العمومية المتعلقة بالأحداث الجديدة أهمية في بدء تدابير التأهب والاستجابة. وبالنسبة إلى الأحداث الجديدة والمستمرة، يُعتبر التردد والتحري البائي، علاوة على رصد تدخلات الصحة العمومية، أمراً بالغ الأهمية للإدارة الفعالة للعواقب الصحية المترتبة على حالات الطوارئ المستجدة والمستمرة. ويلزم توافر القدرة على توصيل المعلومات التقنية للشركاء في إطار حالات الطوارئ ومجتمع الصحة العمومية، وذلك حتى يتسنى تنسيق التدخلات المشتركة والقدرات على النحو الأمثل. وتعمل إدارة معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر عن كثب مع مجالات العمل الأخرى على صعيد برنامج الطوارئ الصحية، والمكاتب القطرية والإقليمية التابعة للمنظمة، والمنظمات الشريكة.

الحصيلة هـ-٣: الكشف عن الأحداث الصحية وتقييم المخاطر والتبليغ عنها لاتخاذ الإجراءات المناسبة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للأحداث ذات الأهمية بالنسبة للصحة العمومية التي يتم الكشف عنها، والتي يتم تقييم المخاطر الصحية المتعلقة بها والتبليغ عنها	قيمة البيانات الأساسية غير متاحة	٨٥٪ ١٠٠٪ (٢٠١٨) (٢٠١٩)

المخرج هـ-٣-١: الكشف عن الأحداث الجديدة وتقييم مخاطر الصحة العمومية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
متوسط عدد الأيام بين النشر على موقع نظام إدارة الأحداث ومعلومات الأحداث الخاص بالمنظمة على الإنترنت للأحداث الوخيمة ذات الأهمية بالنسبة للصحة العمومية والتي يتم الكشف عنها	١٥ (٢٠١٧)	١٠ (٢٠١٨) ٥ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- إجراء ترصد قائم على الأحداث على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع باستخدام مصادر البيانات المتعددة المتاحة.
- استحداث جيل جديد من الأدوات اللازمة للترصد القائم على الأحداث، بما في ذلك موقع نظام إدارة الأحداث ومعلومات الأحداث على الإنترنت.
- دمج الترصد القائم على الأحداث في نظم ترصد الصحة العمومية الأخرى، بما في ذلك الطوارئ الإنسانية والكوارث الطبيعية.
- استحداث إجراءات التشغيل المعيارية والأدوات اللازمة لتحديد أحداث الصحة العمومية الواجب تقييم مخاطرها.
- تنفيذ تقييمات المخاطر والإجراءات الموصى بها والتبليغ بها، بالنسبة لجميع أحداث الصحة العمومية ذات الصلة.

المخرج هـ-٣-٢: توافر بيانات موثوقة ومحدثة للاسترشاد بها في تدخلات الصحة العمومية ولرصد عمليات الاستجابة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية، في غضون أسبوعين من التصنيف بدرجات، للأحداث التي تم الاتفاق بشأنها على مجموعة أساسية من المؤشرات الصحية من أجل الرصد (الحصائل أو المخاطر أو التغطية الصحية) والتي تم بشأنها البدء في رسم خرائط الخدمات الصحية	قيمة البيانات الأساسية غير متاحة (٢٠١٨)	%٨٥ (٢٠١٨) %١٠٠ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- جمع البيانات الوبائية وتقييم مدى توافر الخدمات الصحية خلال أحداث الطوارئ.
- التعاون مع الشركاء في وضع وجمع وتبادل مؤشرات الأداء الرئيسية اللازمة لرصد عمليات الاستجابة المتواصلة.
- استحداث إجراءات التشغيل المعيارية والمحافظة على فهارس مؤشرات الأداء الرئيسية المزمع استخدامها في رصد تنفيذ الاستجابة.

المخرج هـ-٣-٣: التبليغ في الوقت الملائم بالمعلومات الدقيقة حول أحداث الطوارئ

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للأخطار/ الأحداث/ الأزمات الوخيمة المتعلقة بالصحة العمومية التي تتوافر بشأنها على الملأ المعلومات العملية والوبائية ذات الصلة لرسم السياسات، في أي شكل، في غضون أسبوع واحد من التصنيف بدرجات أو من النشر على موقع معلومات الأحداث على الإنترنت	قيمة البيانات الأساسية غير متاحة (٢٠١٨)	%٨٥ (٢٠١٨) %١٠٠ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- إصدار تقارير منتظمة عن الحالة بشأن الأحداث والمخاطر المستمرة.
- استحداث مستودعات ونظم إدارة البيانات.
- وضع الخرائط والمعلومات المصورة الأخرى.
- تبادل تحليل المعلومات الصحية بشأن الأحداث من خلال القنوات الملائمة.

هـ - ٤ عمليات الطوارئ

تواصل المنظمة تعزيز نظمها وعملياتها لضمان استجابة أكثر فعالية ويمكن التنبؤ بها بشكل أفضل للطوارئ الصحية. وعمليات الطوارئ ثلاثة عناصر رئيسية: (١) تعزيز القدرات التشغيلية للمنظمة ذاتها؛ (٢) توسيع وتعزيز القدرات الدولية بشأن الاستجابة للطوارئ من خلال الشراكات؛ (٣) حفز وتنسيق الاستجابة الدولية للطوارئ الصحية. ومن ثم فإن للشراكة أهمية حيوية لعمليات المنظمة، في ظل التزام تنظيمي تام بالعمل الجماعي.

وتعمل المنظمة مع الحكومات والشركاء بـغية ضمان السرعة والاستهداف في الاستجابة لأحداث الصحة العمومية الوخيمة، حتى لا تتفاقم هذه الأحداث وصولاً إلى درجة الفاشيات الواسعة النطاق. وتلعب الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لمقتضياتها دوراً محورياً في هذه العملية، بدءاً من الإنذار وتقييم المخاطر وصولاً إلى سرعة تنفيذ تدابير مكافحة الأمراض. وعندما تشكل الطوارئ تهديداً للصحة، فإن المنظمة تدعم سرعة تعزيز تدخلات الصحة العمومية والخدمات الصحية الأساسية، استناداً إلى المعايير المقبولة، بهدف تخفيف وطأة الزيادة المفاجئة في معدلات المراضة والوفيات. وتتمثل الجهات التي تضطلع بأدوار الخطوط الأمامية في هذه الجهود في مجموعة الصحة العالمية، والشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لمقتضياتها، وفرق الطوارئ الطبية، والشركاء الدائمين، وسائر الشبكات.

وتواصل المنظمة تعزيز إدارة عمليات الطوارئ الخاصة بها من خلال اعتماد نظام إدارة الأحداث وإضفاء الصبغة المؤسسية عليه. وفي ظل هذا النظام سيجري بناء وظائف إدارة الطوارئ الحاسمة الأهمية على المستوى القطري، مع وجود فرق دعم لإدارة الأحداث، على مستوى الأقاليم وبالمقر الرئيسي، تقدم المساندة التقنية والتشغيلية المطلوبة. وينبغي تزويد مراكز عمليات الطوارئ بالموارد اللازمة بالكامل في المكاتب الإقليمية وبالمقر الرئيسي، وأن تعمل هذه المراكز وفقاً للمعايير الدولية. وسيجري ربط هذه المراكز بصورة متزايدة بمراكز عمليات الطوارئ الأخرى على مستوى العالم من خلال شبكة مراكز عمليات الطوارئ الصحية العمومية التي تتولى المنظمة تنسيقها.

ويلزم وجود منصة تشغيلية قوية لضمان تمتع المنظمة بالقدرات اللازمة للاستجابة الفعالة، حتى في "عمق الميدان". ومن ثم سيتواصل تطوير وتوسيع قدرات المنظمة نفسها في مجال الدعم التشغيلي واللوجيستيات الصحية وسلسلة الإمدادات. كما أن للشراكات الاستراتيجية أيضاً أهمية حيوية بالنسبة إلى هذا العمل، حيث تتعاون المنظمة من أجل الاستفادة من المزايا النسبية لشركائها في التشغيل.

الحصيلة ه-٤: إتاحة الخدمات الصحية الأساسية المنفذة للحياة وتدخلات الصحة العمومية للفئات السكانية المتضررة من الطوارئ الصحية

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية			الغاية
النسبة المئوية للفئات السكانية المتضررة من الطوارئ التي تلقت خدمات صحية أساسية أو أكثر	%٧٥	%٧٥	%٧٥	%٧٥
	(٢٠١٨)	(٢٠١٨)	(٢٠١٨)	(٢٠١٨)

المخرج ه-٤-١: إدارة العمليات الصحية بفعالية دعماً للاستجابة على المستوى الوطني والمحلي

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية			الغاية
النسبة المئوية لجميع الطوارئ المصنفة بدرجات والتي تؤدي إلى تفعيل نظام إدارة الأحداث على المستوى القطري في غضون ٧٢ ساعة	%٥٠	%٧٥	%١٠٠	%١٠٠
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)	(٢٠١٩)
النسبة المئوية للأحداث الجديدة المصنفة بدرجات والتي تُوضع بشأنها خطة استجابة استراتيجية مع الشركاء في غضون ٣٠ يوماً	%٨٠	%٩٠	%١٠٠	%١٠٠
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)	(٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- وضع هيكل لنظام إدارة الأحداث على المستوى القطري، وتحديد آليات الدعم المقدم من المكاتب الإقليمية/المقر الرئيسي لجميع الطوارئ الصحية المصنفة بدرجات.
- تقديم الإدارة الفعالة على المستويات الوطنية ودون الوطنية لجميع الطوارئ الصحية.
- إنشاء مراكز عمليات الطوارئ والمحافظة عليها؛ وقيادة عملية وضع خطة استراتيجية لقطاع الصحة في جميع الأحداث المصنفة بدرجات والممتدة.
- الاستفادة من القدرات التقنية على صعيد المنظمة دعماً لعمليات الطوارئ.

المخرج ه-٤-٢: التنسيق الفعال للاستجابة الجماعية من جانب شركاء التشغيل

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية			الغاية
النسبة المئوية للأحداث الجديدة المصنفة بدرجات والتي تُوضع بشأنها خطة عمليات مشتركة مع الشركاء في غضون ٣٠ يوماً	%٨٠	%٩٠	%١٠٠	%١٠٠
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)	(٢٠١٩)
عدد الشركاء في الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لمقتضياتها الذين يدعمون الإنذار بأحداث وطوارئ الصحة العمومية وتقييم مخاطرها والاستجابة لها	٢٣٠	٢٥٠	٢٧٠	٢٧٠
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)	(٢٠١٩)
النسبة المئوية لمجموعات الصحة القطرية التي يوجد لها منسق مخصص متفرغ لمجموعة الصحة	%٩٠	%١٠٠	%١٠٠	%١٠٠
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)	(٢٠١٩)
عدد فرق الطوارئ الطبية التي تم التحقق منها و/أو توجيهها على المستوى العالمي	٤٠	٨٠	١٣٠	١٣٠
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)	(٢٠١٩)
عدد الموظفين الذين يتم نشرهم عن طريق الشركاء الدائمين دعماً لعمليات الطوارئ	٤٥	٥٥	٦٥	٦٥
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)	(٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- زيادة القدرات العالمية من أجل استجابة للطوارئ الصحية لها إمكانية التشغيل البيئي، من خلال توسيع وتعزيز الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لمقتضياتها، ومجموعة الصحة العالمية، وفرق الطوارئ الطبية، والشركاء الدائمين، مع ضمان زيادة القدرة على التشغيل البيئي فيما بين الشبكات.
- المشاركة المتسقة للشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لمقتضياتها بشأن الإنذار بأحداث وطوارئ الصحة العمومية وتقييم مخاطرها والاستجابة لها.
- المشاركة المتسقة للشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لمقتضياتها، ومجموعة الصحة العالمية، وفرق الطوارئ الطبية، والشركاء الدائمين، بشأن الاستجابة للطوارئ الصحية.
- معالجة الثغرات التي تشوب القدرات المعنية بالاستجابة الدولية للطوارئ الصحية من خلال تكوين الشراكات الاستراتيجية.
- تعزيز / وضع المعايير التقنية الخاصة بعمليات الطوارئ الصحية، ورصد الاستجابة الصحية قياساً على تلك المعايير.
- إجراء تدريبات وتمارين مشتركة فيما بين شركاء التشغيل (الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لمقتضياتها، ومجموعة الصحة العالمية، وفرق الطوارئ الطبية، والشركاء الدائمين).

المخرج هـ - ٤ - ٣: سرعة بناء اللوجيستيات الفعالة والدعم التشغيلي والحفاظ عليهما

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لأحداث الطوارئ التي يُقدم بشأنها دعم تشغيلي وإمدادات تشغيلية في غضون أسبوع	٧٠٪ (٢٠١٧)	١٠٠٪ (٢٠١٨) ١٠٠٪ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- تقديم الدعم التشغيلي بما في ذلك النقل، والإقامة، والمرافق، والأمن، وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات.
- ضمان توافر الإمدادات والمعدات الطبية.
- وضع السياسات وإجراءات التشغيل المعيارية بشأن الدعم التشغيلي وإدارة سلسلة الإمدادات.
- وضع ورصد المعايير التقنية الخاصة باللوغيستيات الصحية.
- تقديم الدعم لإدارة الأمن.

المخرج هـ-٤-٤: معالجة الثغرات ذات الأولوية في السياسات والإرشادات الإنسانية، مع التشديد بوجه خاص على الصحة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية		الغاية
عدد الوثائق الإرشادية التي وُضعت لمعالجة الثغرات السياسية/ التقنية ذات الأولوية، بالتعاون مع الشركاء	صفر	٢	٣
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- وضع واختبار السياسات والمبادئ التوجيهية وأفضل الممارسات بشأن عمليات الطوارئ الصحية
- ضمان دمج الصحة في السياسات الإنسانية والإنمائية المشتركة بين الوكالات
- ضمان التبليغ والتوثيق الرسمي للهجمات التي تُشن على العاملين في مجال الرعاية الصحية وعلى مرافق الرعاية الصحية وتأثيرها على تقديم الخدمات الصحية

هـ-٥ الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ

يُعد مجال الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ مسؤولاً عن تنفيذ القدرات والسياسات والإجراءات والنظم الموحدة والمتسقة مع الممارسات والخدمات على نطاق المنظمة، والمناسبة للغرض المتوخى منها، من أجل دعم الإدارة الفعالة لبرنامج الطوارئ الصحية وتزويده بالعاملين والتمويل المستدامين، بالتنسيق مع جميع خبرات المنظمة اللازمة، مع ضمان التشغيل البيئي والاتساق في الجهود المنسقة للاستجابة للطوارئ من خلال الشراكة. ويتضمن مجال العمل هذا تقديم الخدمات وإتاحتها فيما يتعلق بالإدارة، والاتصالات، وتعبئة الموارد، وإدارة المنح، والتخطيط الاستراتيجي، وإدارة الموارد المالية والبشرية، والأمن، وصحة الموظفين وعافيتهم، داخل الإطار الإداري والتنظيمي العام للمنظمة.

وتواصل المنظمة تعزيز التنظيم والإدارة لديها بشأن الطوارئ الصحية، لضمان أن القرارات التي تتخذها الإدارة تؤدي إلى سرعة حفر التقديم السلس للخدمات التي تقي بمعايير الأداء في حالات الطوارئ وتيسر برنامج المنظمة للطوارئ الصحية. ويتحقق هذا من خلال وضع إجراءات التشغيل المعيارية والسياسات والمبادئ التوجيهية والنماذج الموحدة، استناداً إلى الدروس المستفادة من جهود الاستجابة السابقة وأفضل الممارسات المستقاة من شركاء التشغيل الآخرين، ومن خلال استعراض الأداء في هذا المجال وتقييمه بشكل متواصل. ومن شأن هذا النهج أن يؤدي إلى التحسن المستمر، وأن يسهم في تحقيق الهدف العام المتمثل في تميز عملية الإدارة.

الحصيلة هـ-٥: دعم برامج الطوارئ الوطنية عن طريق برنامج المنظمة للطوارئ الصحية الفعال المزود بالموارد المطلوبة

مؤشرات الحصيلة			البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للمناصب المخططة المشغولة			٧٥٪	٨٠٪
			(٢٠١٧)	(٢٠١٨)
النسبة المئوية للمتطلبات الأساسية الممولة من الموارد الأساسية للمنظمة أو اتفاقات التمويل متعدد السنوات			٤٠٪	٤٠٪
			(٢٠١٧)	(٢٠١٨)
			٥٠٪	٨٠٪
			(٢٠١٧)	(٢٠١٩)

المخرج ه-٥-١: برنامج المنظمة للطوارئ الصحية يُدار بفعالية ويحظى بالموظفين والتمويل المستدامين

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للميزانية الأساسية المتاحة في المرحلة الوسطى من الثنائية	%٥٠ (٢٠١٧)	%٧٥ (٢٠١٨) %٧٥ (٢٠١٩)
النسبة المئوية لطلبات الحصول على أموال الطوارئ المبدئية حتى مبلغ ٥٠٠ ٠٠٠ دولار أمريكي والتي يتم صرفها في غضون ٢٤ ساعة	%١٠٠ (٢٠١٧)	%١٠٠ (٢٠١٨) %١٠٠ (٢٠١٩)
النسبة المئوية لغايات القوائم الداخلية والخارجية التي يتم شغلها بأعضاء القوائم المدربين المعتمدين مسبقاً	%٧٥ (٢٠١٧)	%٧٥ (٢٠١٨) %٧٥ (٢٠١٩)
النسبة المئوية لفرق الاستجابة السريعة من برنامج المنظمة للطوارئ الصحية والتي يتم نشرها في غضون ٧٢ ساعة من قرار النشر	%٧٥ (٢٠١٧)	%٧٥ (٢٠١٨) %٧٥ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- وضع خطط عمل وميزانيات موحدة للطوارئ.
- رصد حالة التمويل المتاح والمتوقع وثورات التمويل.
- إدارة القوائم، وتوظيف ونشر الموظفين والمستشارين.
- التعاون مع الموارد على نطاق المنظمة لتقديم الخدمات الطبية والخدمات الخاصة بعافية الموظفين.
- تتبع وإدارة المنح ومتطلبات التبليغ بها فيما يتعلق ببرنامج المنظمة للطوارئ الصحية.
- وضع وتنفيذ إجراءات التشغيل المعيارية بشأن الخدمات الإدارية.

المخرج ه-٥-٢: الاتصال الفعال وتعبئة الموارد

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الجهات المانحة التي تقدم دعماً مالياً لبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية من خلال المساهمات الطوعية بما يزيد عن مليون دولار أمريكي للثنائية	٢٢ (٢٠١٧)	٢٦ (٢٠١٨) ٢٨ (٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- تزويد الجماهير بالمعلومات من خلال البيانات الصادرة لوسائل الإعلام المحلية والدولية وغيرها من أنماط التوعية.
- إصدار التنبيهات للجهات المانحة المحلية، والقيام بجمع الأموال مع الجهات المانحة المحلية، ودعم جمع الأموال على الصعيد الدولي؛ ومشاركة الجهات المانحة لتأمين التمويل الكافي والمستدام والملائم التوقيت، مع ضمان تلبية متطلبات التبليغ في الوقت ذاته.

المخرج هـ-٥-٣: القيادة الفعالة والتخطيط وإدارة الأداء

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية			الغاية
تقييم أداء برنامج المنظمة للطوارئ الصحية سنوياً	نعم	نعم	نعم	نعم
	(٢٠١٧)	(٢٠١٨)	(٢٠١٩)	(٢٠١٩)

المنجزات المستهدفة

- توفير القيادة الفعالة الخارجية والداخلية لبرنامج الطوارئ الصحية.
- ضمان اتساق التخطيط الاستراتيجي وتخطيط العمليات عبر مجالات البرنامج كافة.
- تقييم أداء البرنامج، وإضفاء الصبغة المؤسسية على التعلم المستمر.

الفئة ٦ - الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية

خلال السنوات الأخيرة، شرعت المنظمة في تنفيذ برنامج طموح لتكتسب المزيد من الفعالية والشفافية والمساءلة في اضطلاعها بدورها القيادي في مجال الصحة العالمية. وتمثلت الدوافع وراء هذه العملية في التحديات الصحية الجديدة غير المسبوقة، وافتقار مشهد الصحة العمومية إلى التنسيق، وضرورة التركيز على الأولويات. كما أن الإشراف على عمل المنظمة بشأن أهداف التنمية المستدامة وتنسيقه على مستويات المنظمة كافة وعلى صعيد جميع الفئات ومجالات البرامج، سيكتسي أهمية حاسمة لتعزيز قيادة المنظمة لخطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠.

ويُغطي العمل في هذه الفئة الأنشطة الرامية إلى الاضطلاع بالقيادة التنظيمية وتقديم الخدمات المؤسسية اللازمة للحفاظ على نزاهة المنظمة وفعاليتها، ومواءمة برامج المنظمة مع خطة عام ٢٠٣٠، والمساعدة على وضع عمل المنظمة الخاص بأهداف التنمية المستدامة موضع التنفيذ، ولاسيما على الصعيد القطري. وتشمل الأنشطة المعنية ما يلي: تعزيز قيادة المنظمة وتصريف شؤونها؛ تحسين الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر؛ تحسين التخطيط الاستراتيجي وإدارة الموارد والتبليغ؛ ضمان الفعالية في الإدارة والتنظيم، وكذلك تحسين الاتصالات الاستراتيجية. وتمثل القيادة التنظيمية والخدمات المؤسسية العمود الفقري لنجاح عملية تعميم القيم والنهج الخاصة بالإنصاف وحقوق الإنسان والمساواة بين الجنسين.

وتشمل الإجراءات التي اتخذت مؤخراً من أجل إصلاح العمل في هذه المجالات، ما يلي:

- تعزيز دور المنظمة في القيادة وتصريف الشؤون - مثل تحديد مكانة المنظمة على نحو أفضل في توليها لدور القيادة في مجال الصحة العالمية، ووضع إطار جديد للشراكات (إطار المنظمة للمشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول)؛
- إحراز تقدم كبير في مجال المساءلة والشفافية، مع اتخاذ عدد من المبادرات الجديدة؛
- تحسين عملية التخطيط، وتعبئة الموارد، وزيادة إمكانية التنبؤ بالتمويل؛
- وضع إطار للاتصالات الاستراتيجية من أجل التواصل الفعال.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستواصل المنظمة تعزيز فعاليتها كمؤسسة وتستمر في تنفيذ عملية الإصلاح التي تُجريها بما يتماشى مع أهداف التنمية المستدامة ومشهد الصحة العالمية المتغير. وستمكن هذه الخطوات المنظمة من القيام على أفضل وجه بدورها المحدد في دستورها الذي ينص على أنها السلطة التنفيذية والتنسيقية للعمل العالمي الخاص بالصحة العمومية. والإصلاحات التي تُنفذ حديثاً سعياً إلى تحقيق أوجه الكفاءة على صعيد الفئات وتحقيق النتائج على نحو فعال من حيث التكلفة، ستكتسي أهمية خاصة في ظل الميزانية المخفضة. وسوف تؤدي الجهود المبذولة لتعزيز المساءلة والشفافية إلى زيادة شرعية المنظمة وأدائها.

وأما دور المنظمة القيادي على الصعيد القطري الذي أصبح أكثر أهمية من أي وقت مضى نظراً لعلاقته بأهداف التنمية المستدامة، فسيستفيد من الجهود المتواصلة المبذولة لتحسين عملية تحديد الأولويات وتعزيز المكاتب القطرية. وسيظل تعزيز تصريف شؤون المنظمة أحد المجالات ذات الأولوية لدعم صنع القرار من جانب الدول الأعضاء على نحو يتسم بمزيد من الاستراتيجية والتبسيط. وستواصل هذه الفئة تقديم الخدمات إلى الفئات التقنية الأخرى وبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية. وسيُدمج كل ما سبق في نهج إدارة قائم على تحقيق النتائج، حيث تحدد النتائج بوضوح وتُرصَد بانتظام.

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
١-٦ القيادة وتصريف الشؤون	٤٧,٩	٧,٤	١٨,٦	٣٣,٥	٢١,٦	١٦,٢	٨٤,٧	٢٢٩,٩
٢-٦ الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر	٤,٣	٢,٧	٣,٢	٢,٤	٢,٩	٣,٤	٣٧,٧	٥٦,٦
٣-٦ التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ	٥,٩	٢,٠	٣,١	٢,٥	٣,٦	٥,٨	١٥,٨	٣٨,٧
٤-٦ التنظيم والإدارة	١٠٨,٤	١٠,٢	٣٣,٥	٢٥,٨	٥٣,١	٢٦,٥	٢٢٨,٩	٤٨٦,٤
٥-٦ الاتصالات الاستراتيجية	٤,٧	٣,١	٢,٥	٤,٣	٢,٨	٣,٩	٢٢,٦	٤٣,٩
المجموع الفرعي	١٧١,٢	٢٥,٤	٦٠,٩	٦٨,٥	٨٤,٠	٥٥,٨	٣٨٩,٧	٨٥٥,٥
ناقصاً الرسوم المقتطعة من تكاليف شغل المنصب	٢٤,٢	-	٦,٤	٩,٣	٨,٨	٧,٢	٨٤,١	١٤٠,٠
مجموع الفئة ٦	١٤٧,٠	٢٥,٤	٥٤,٥	٥٩,٢	٧٥,٢	٤٨,٦	٣٠٥,٦	٧١٥,٥

١-٦ القيادة وتصريف الشؤون

ستواصل المنظمة تعزيز دورها في تصريف شؤون الصحة العالمية، وسيتوجه عمل المنظمة في هذا المجال إلى أهداف التنمية المستدامة. ولاسيما فيما يتعلق بتنسيق العمل على الصعيد الوطني ومع أصحاب المصلحة الخارجيين.

وتضطلع المنظمة بدور القيادة لتمكين العديد من الأطراف الفاعلة المختلفة من العمل على تحقيق برنامج العمل المشترك المرتبط بالأهداف بالعمل كمنسق لطيف واسع من المفاوضات والمناقشات بين الدول الأعضاء وأصحاب المصلحة الآخرين. ويقدم إطار مشاركة الجهات الفاعلة غير الدول سياسات شاملة لتعزيز المشاركة مع المنظمات غير الحكومية، والقطاع الخاص والمؤسسات الخيرية والمؤسسات الأكاديمية مع توفير المزيد من الحماية للمنظمة من خلال آليات محددة لضمان الشفافية والمساءلة. وستأتي المشاركة مع الشركاء عقب إجراء التحليل الدقيق لما تنطوي عليه من مخاطر.

ونظراً لأن أهداف التنمية المستدامة تعود ملكيتها وقيادتها وتنفيذها إلى الحكومات الوطنية، فإن عمل المنظمة على الصعيد القطري يكتسي أهمية خاصة ولاسيما فيما يتعلق بتحديد الأولويات وتخصيص الموارد على نحو أفضل.

ويمثل برنامج المنظمة الجديد بشأن الطوارئ الصحية تطوراً جوهرياً في المنظمة، إذ يعمل على استكمال دورها التقليدي في المجال التقني وفي وضع القواعد والمعايير، بالقدرات والإمكانات التشغيلية الجديدة اللازمة لعملها في الفاشيات والطوارئ الإنسانية، ويتطلب تنفيذ برنامج المنظمة للطوارئ الصحية العمل على نطاق مستويات المنظمة الثلاثة، ويتمثل هذا العمل تحديداً في دمج الهيكل الجديد وتعزيز كفاءة العمليات واتساقها وكذلك تصريف الشؤون وإشراك الشركاء. ويعتمد عمل هذه الفئة على نتائج عملية إصلاح تصريف الشؤون في المنظمة.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

يُجسّد الدور القيادي والإشرافي للمنظمة في تصريف الشؤون الصحية العالمية في جميع مستويات المنظمة الثلاثة. ومن شأن زيادة فعالية الأمانة أن يمكّن المنظمة من الاستجابة على نحو أفضل لاحتياجات البلدان وأولوياتها. وتوفر استراتيجيات التعاون مع البلدان التي تتماشى مع أهداف التنمية المستدامة، والميزانية البرمجية، وأولويات الصحة الوطنية، أساساً لهذا العمل. وتتمثل أولوية رئيسية في تعزيز قدرات المنظمة القيادية داخل البلدان بضمان تمتع الموظفين بالمهارات والكفاءات الملائمة.

وقد أنشئت آلية للإشراف والتنسيق لدعم عمل المنظمة، وشبكات معنية بأهداف التنمية المستدامة على نطاق الفئات والأقاليم. ويجري توفير التمويل التحفيزي لأنشطة التنسيق من أجل تحديد عمل المنظمة بشأن أهداف التنمية المستدامة ومواعيمه وتعظيمه، بالاقتران مع الفئات الأخرى.

وستواصل المنظمة العمل على إصلاح تصريف الشؤون. وستستمر في تعزيز الدور الاستراتيجي للأجهزة الرئاسية، وزيادة الشمولية والشفافية والكفاءة لدى هذه الأجهزة، باستخدام جداول أعمال أسهل في إدارتها وأدوات أفضل للتواصل مع الدول الأعضاء، وتحسين ملائمة توقيت إتاحة الوثائق الداعمة، وإدارة دورات الأجهزة الرئاسية بمزيد من الفعالية. كما ستعمل المنظمة على تنفيذ تدابير وخطط الإصلاح الجديدة، مثل إطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول.

وسيجري وضع برنامج العمل العام الثالث عشر خلال الثنائية، لتحديد التوجهات الاستراتيجية لعمل المنظمة في السنوات المقبلة، وستنظر جمعية الصحة في اعتماده في عام ٢٠١٩.

الحصيلة ٦-١: تعزيز الاتساق في مجال الصحة العالمية، مع تولي المنظمة القيادة في تمكين الأطراف الفاعلة المختلفة من الاضطلاع بدور نشيط وفعال في المساهمة في ضمان الصحة لكل الناس

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
مدى تجسيد الأولويات القيادية للمنظمة في القرارات والمقررات الإجرائية التي اعتمدتها الأجهزة الرئاسية (جمعية الصحة العالمية والمجلس التنفيذي واللجان الإقليمية) خلال الثنائية	٥٥٪ (٢٠١٥)	٨٠٪ على الأقل (٢٠١٩)

المخرج ٦-١-١: تولي المنظمة القيادة والإدارة على نحو فعال وتحسين قدرة أمانة المنظمة والدول الأعضاء على تعزيز الجهود المبذولة لتحقيق أهداف التنمية المستدامة، ومواءمة هذه الجهود وتنسيقها ووضعها موضع التنفيذ

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
التقدم المحرز نحو بلوغ غايات خطة العمل على نطاق منظومة الأمم المتحدة المتعلقة بسياسات المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة	٦٧٪ (٢٠١٥)	٩٠٪ (٢٠١٩)
النسبة المئوية لاستراتيجيات التعاون القطري أو ما يعادها من أدوات، والتي تتماشى صراحةً مع خطط وأولويات التنمية الوطنية وتقوم على أهداف التنمية المستدامة	ستُحدد في نهاية عام ٢٠١٧ بعد تحديث العديد من استراتيجيات التعاون مع البلدان	لم تحدد بعد
عدد البلدان التي وضعت خريطة الطريق لتنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ بدعم من الأمانة	ستُحدد في نهاية عام ٢٠١٧	٥٠

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إرساء القيادة والتنسيق الفعّالين لعمل المنظمة على الصعيد القطري وصونهما ومواءمة استراتيجيات التعاون القطري مواءمة تامة مع أهداف التنمية المستدامة.
- دعم الدول الأعضاء في دمج أهداف وغايات التنمية المستدامة ذات الصلة المتعلقة بالصحة في سياسات واستراتيجيات وخطط التنمية الوطنية والمساعدة على تعبئة الموارد المحلية والخارجية من أجل تنفيذ أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة في سياق خريطة الطريق الوطنية الخاصة بتنفيذ أهداف التنمية المستدامة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إرساء القيادة والتنسيق الفعّالين لعمل المنظمة على الصعيدين القطري والإقليمي، بما في ذلك الإشراف على تنفيذ العمل وتنسيقه من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة.
- دعم إرساء القدرة الإقليمية على توليد المعارف وإدارتها وتحليلها وبنائها، فيما يتعلق بالتقدم في العمل على تحقيق أهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك دراسات الحالة وأفضل الممارسات.
- دعم الدول الأعضاء في جهودها المتعلقة بالحوار الخاص بالسياسات، الرامية إلى إعادة توجيه سياساتها واستراتيجياتها وخططها الصحية، والتنسيق مع القطاعات الأخرى لدمج الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة وغيره من الأهداف والغايات المتعلقة بالصحة، في الخطط الوطنية بشأن التنمية والصحة.
- إرساء القيادة الفعّالة عن طريق المشاركة مع الشركاء الإقليميين ووكالات الأمم المتحدة بشأن الأمور المهمة المتعلقة بالسياسات والحوار الاستراتيجي والدعوة، مثل التعاون بين بلدان الجنوب والتعاون الثلاثي، وإنشاء منصات لتبادل الخبرات المتعلقة بالعمل المتعدد القطاعات لتحقيق أهداف التنمية المستدامة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز التعاون التقني للمنظمة على الصعيد القطري عن طريق تحسين تنسيق العمل على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة وبناء قدرات المنظمة ومهاراتها وكفاءاتها اللازمة للعمل على نطاق مجالات البرامج ومكاتب المنظمة الإقليمية والقطرية ولاسيما فيما يتعلق برؤساء المكاتب القطرية، لتنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠.
- جمع المعلومات وبنائها فيما يتعلق بالتدخلات والاستراتيجيات المسندة بالبيّنات التي تسرّع تحقيق أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة، وتبادل أفضل الممارسات والخبرات القطرية.
- دعم إعداد برنامج العمل العام الثالث عشر ٢٠٢٠-٢٠٢٥، الذي يتواءم مع أهداف التنمية المستدامة مع مراعاة الأولويات العالمية والإقليمية والوطنية.
- إرساء القيادة الفعّالة عن طريق المشاركة مع الشركاء وأصحاب المصلحة العالميين بشأن الأمور المهمة المتعلقة بالسياسات والحوار الاستراتيجي والدعوة، بما في ذلك التعاون بين بلدان الجنوب والتعاون الثلاثي، وتعبئة الموارد لدعم تنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠.
- تقديم الخدمات القانونية إلى الإدارة العليا والوحدات الموجودة في المكاتب القطرية والإقليمية، والوحدات القائمة في المقر الرئيسي، حسب الاقتضاء.

المخرج ٦-١-٢: المشاركة الفعالة مع وكالات الأمم المتحدة الأخرى والأطراف الفاعلة غير الدول في وضع برنامج عمل مشترك للصحة يلبي أولويات الدول الأعضاء

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الأطراف الفاعلة غير الدول والشراكات التي تتوافر معلومات عن طبيعتها وعن مشاركة المنظمة معها	١٠٠ (٢٠١٥)	٢٥٠٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز آليات فعالة للمشاركة مع القطاعات الأخرى والمجتمع المدني والأطراف الفاعلة غير الدول، في برنامج العمل المشترك للصحة، بما في ذلك أهداف التنمية المستدامة.
- تنسيق مشاركة المنظمة مع الأمم المتحدة على المستوى القطري، بما في ذلك المشاركة النشطة في الأفرقة القطرية للأمم المتحدة، وفي وضع إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية.
- الاضطلاع بالقيادة في دمج أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة المتعلقة بالصحة في صكوك البرمجة المشتركة الخاصة بالأمم المتحدة، مثل إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية أو ما يعادله، كجزء من عمل الأفرقة القطرية التابعة للأمم المتحدة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير علاقات وآليات العمل الفعالة للمشاركة مع القطاعات الأخرى بخلاف قطاع الصحة، بما في ذلك الوزارات بخلاف وزارة الصحة، والبرلمانات، والوكالات الحكومية، ومن الأطراف الفاعلة غير الدول.
- العمل مع الشراكات الإقليمية والشركاء التقنيين والجهات المانحة والأجهزة الرئاسية للمنظمات الأخرى (بما في ذلك تلك التابعة لمنظومة الأمم المتحدة) من أجل الدعوة بشأن الأولويات الصحية التي تخص بلدان معينة والتي تخص الإقليم ككل.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الحفاظ على تعاون المنظمة وسياساتها ونظمها وتعزيزها لدعم إدارة الشراكات التي تستضيفها المنظمة.
- المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول بشأن برنامج العمل المشترك للصحة، بما في ذلك أهداف التنمية المستدامة.
- العمل مع الشراكات العالمية، وشبكات الشركاء التقنيين العالمية، والجهات المانحة، والأجهزة الرئاسية للمنظمات الأخرى، بما في ذلك تلك التابعة لمنظومة الأمم المتحدة.

المخرج ٦-١-٣: تعزيز تصريف الشؤون في المنظمة من خلال الإشراف الفعال على دورات الأجهزة الرئاسية وجداول الأعمال الفعالة والمتسقة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لوثائق الأجهزة الرئاسية المقدمة خلال الإطار الزمني المتفق عليه	٥٣٪ (٢٠١٦)	٨٠٪ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم الدول الأعضاء في التحضير لاجتماعات الأجهزة الرئاسية الإقليمية والعالمية وعملياتها الأخرى، وفي تنفيذ المقررات الإجرائية والقرارات التي اعتمدتها الأجهزة الرئاسية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنظيم وإدارة اللجان واللجان الفرعية الإقليمية بجميع اللغات الرسمية ذات الصلة، ودعم البلدان في الإعداد للمشاركة الفعالة في عمل الأجهزة الرئاسية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنظيم وإدارة جمعية الصحة العالمية والمجلس التنفيذي واللجان التابعة له والأفرقة العاملة/ أفرقة الصياغة ذات الصلة، والعمليات الحكومية الدولية الأخرى وتزويدها بالمشورة والخدمات القانونية، بجميع اللغات الرسمية، ودعم الدول الأعضاء في الإعداد للمشاركة الفعالة في عمل الأجهزة الرئاسية.

٦-٢ الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر

أحرز قدر كبير من التقدم خلال الأعوام الأخيرة في مجالات المساءلة والشفافية وإدارة المخاطر، التي مازالت تُعد من الأولويات الرئيسية للمنظمة. وتم اعتماد العديد من التدابير وتنفيذها خلال الثنائييتين الماضيتين، بما في ذلك ما يلي:

- إطار للمساءلة - لدعم نهج الإدارة القائم على تحقيق النتائج الذي يشمل الوظائف الخاصة بالامتثال في المكاتب الرئيسية، و"اتفاق المساءلة" السنوي المبرم بين المدير العام والمديرين العامين المساعدين، و"خطابات التمثيل" للمديرين الإقليميين؛
- بوابة إلكترونية للميزانية البرمجية - لتوفير الشفافية فيما يتعلق بالميزانية البرمجية للمنظمة عن طريق تقديم التفاصيل المحدثة فصلياً بشأن هيكل الميزانية والتمويل؛
- سياسة للتبليغ عن المخالفات والحماية من الانتقام - لحماية المبلغين عن المخالفات والمساعدة على ضمان التبليغ عن الإساءة، ودعم هذه السياسة بخط ساخن لتقديم البلاغات الخاصة بادعاءات سوء السلوك من خلال أرقام هاتفية مجانية وأداة إلكترونية؛
- سياسة وسجل لإدارة المخاطر - لتقييم ورصد المخاطر والثغرات في الامتثال على نطاق المنظمة، ولتحديد أهم المخاطر وتقييمها وتحديد أولوياتها؛
- تدابير لتعزيز إتاحة المعلومات الخاصة بالمنظمة، بما في ذلك سياسة خاصة بالإفصاح عن المعلومات، وسياسة خاصة بتبادل البيانات، وسياسة خاصة بإتاحة الاطلاع العام؛
- عضوية المبادرة الدولية للشفافية في المعونة، التي تهدف إلى تحسين الشفافية في التعاون الإنمائي بإتاحة المعلومات للاطلاع العام.

وتستحق إدارة المخاطر اهتماماً خاصاً. فالمنظمة معرضة لمختلف أنواع المخاطر التي تتعلق بعملها التقني وعملها الخاص بالصحة العمومية؛ وعمليات التمويل والشراء، ونظمها وهياكلها، والسياق السياسي وسياق تصريف الشؤون، وسمعة المنظمة. ويجري دمج تحديد المخاطر وتخفيف حدتها ورصدها في الإدارة القائمة على تحقيق النتائج، وربط إدارة المخاطر على نحو أوثق بالتحقيق الفعال للنتائج.

وستتواصل خدمات الأمانة الخاصة بالمراجعة والمراقبة الداخلية لضمان تطبيق أعلى معايير الممارسة في مجال الأعمال، ولاسيما فيما يتعلق بتقييم ملائمة وفعالية نظام المنظمة الخاص بالمراقبة الداخلية والإدارة المالية واستخدام الأصول، وتحري سوء السلوك وهذه الأمور كافة يُبلّغ سنوياً عن أحدث المعلومات بشأنها. كما تم وضع أداة للتقييم الذاتي الداخلي في شكل قائمة مرجعية.

وسيستمر التقييم في لعب دور حاسم في تحسين الأداء، وزيادة المساءلة بشأن النتائج، وتعزيز التعلم المؤسسي. وعقب إضفاء الطابع المؤسسي على وظيفة التقييم، بات التركيز الآن على بناء قدرات إضافية في مجال التقييم، وزيادة العمل على تعزيز ثقافة التقييم. والتقييم مدرج في عملية التخطيط كجزء لا يتجزأ منها، إلى جانب التقييم الدقيق لأداء المنظمة مقارنة بالميزانية البرمجية.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

سيستمر إعطاء الأسبقية لتعزيز المساءلة والشفافية، مع تنفيذ عدد من التدابير الإضافية، بالاستناد إلى خطة المساءلة الشاملة للمنظمة ككل. وستواصل المنظمة التنفيذ التدريجي للسياسة الخاصة بالإفصاح عن المعلومات. وسيستمر تحسين الإعلام عن إدارة الموارد وتحقيق النتائج من خلال البوابة الإلكترونية للميزانية البرمجية.

وسيحسّن دمج الاستراتيجيات الرامية إلى التخفيف من حدة المخاطر في عمليات التخطيط والرصد الروتينية، كجزء من الإطار الشامل لإدارة المخاطر. وستولى عناية خاصة لمجال التعلم المؤسسي، والتمكين من الاسترشاد بالعبر المستخلصة والنتائج والتوصيات في وضع السياسات واتخاذ القرارات التشغيلية، للمساهمة في الكفاءة العامة. ولن يؤثر خفض ميزانية الفئة ٦ على النحو المقرر على تنفيذ التدابير الرامية إلى تعزيز العمل في هذا المجال.

الحصيلة ٦-٢: تعمل المنظمة بطريقة خاضعة للمساءلة وشفافة ولديها إطار لإدارة المخاطر وإطار للتقييم يعملان جيداً

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من مراجعات الحسابات التي أصدرت تقييماً يبعث على "الرضا" أو "الرضا الجزئي" أثناء الثنائية	٧٥٪ (٢٠١٥)	١٠٠٪ (٢٠١٩)

المخرج ٦-٢-١: ضمان المساءلة وتعزيز إدارة المخاطر المؤسسية على جميع مستويات المنظمة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للمخاطر المؤسسية الحرجة التي اعتُمدت خطط التخفيف من وطأتها ونفذت	صفر٪ (٢٠١٥)	٨٥٪ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- ضمان التطبيق الملائم لآليات الامتثال المؤسسية، بما في ذلك الإطار الشامل لإدارة المخاطر على الصعيد القطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنفيذ إطار للرقابة يتماشى مع السياسات واللوائح الإدارية للمنظمة على الصعيد الإقليمي.
- الحفاظ على آلية للامتثال تتسم بالفعالية والكفاءة، بما في ذلك إطار شامل لإدارة المخاطر.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنفيذ إطار الرقابة بما يتماشى مع السياسات واللوائح الإدارية للمنظمة على جميع الأصعدة.
- الحفاظ على آلية للامتثال على الصعيد المؤسسي تتسم بالفعالية والكفاءة، بما في ذلك إطار شامل لإدارة المخاطر.
- إجراء وتنفيذ التوصيات الصادرة عن مراجع الحسابات الداخلي والخارجي وعن آليات الإشراف المستقلة الأخرى.

المخرج ٢-٢-٦: التعليم المؤسسي عن طريق تنفيذ سياسات وخطط التقييم

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة التوصيات الواردة في التقييمات المؤسسية، التي نُفذت خلال الإطار الزمني المحدد	ستحدد في نهاية عام ٢٠١٧	٨٠٪ على الأقل (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إجراء التقييمات على الصعيد القطري بما يتماشى مع سياسة ومنهجيات التقييم التي اعتمدتها المنظمة وتعزيز قدرة المكاتب القطرية على تنفيذ هذه السياسة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إجراء التقييمات، وتوثيق نتائجها وتبادلها على الصعيد الإقليمي؛ ودعم البلدان في الإعداد للتقييم بما يتماشى مع سياسة ومنهجيات التقييم التي اعتمدتها المنظمة؛ وتطبيق الدروس المستفادة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنسيق عملية تنفيذ ورصد سياسة التقييم التي اعتمدتها المنظمة.
- إجراء تقييمات منهجية على النحو المحدد في خطة عمل التقييم الخاصة بالثنائية المقرر تقديمها للمجلس التنفيذي لكي يوافق عليها في دورته الثانية والأربعين بعد المائة، ورصد تنفيذ النتائج والتوصيات من أجل تعزيز التعلم المؤسسي.

المخرج ٣-٢-٦: تعزيز السلوكيات الأخلاقية والتصرفات اللائقة والإنصاف على صعيد المنظمة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للموظفين الذين استكملوا التدريب على السلوكيات الأخلاقية خلال الثنائية	لا ينطبق	١٠٠٪ (٢٠١٩)
النسبة المئوية للموظفين المؤهلين الذين استكملوا الإعلان السنوي عن المصالح	١٠٠٪ (٢٠١٦)	١٠٠٪ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز السلوكيات الأخلاقية الجيدة، وتنمية قدرات الموظفين، وإدارة حالات تضارب المصالح على الصعيد القطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز السلوكيات الأخلاقية الجيدة، وتنمية قدرات الموظفين، وإدارة حالات تضارب المصالح على الصعيد الإقليمي والقطري.
- الحفاظ على آليات منصفة وعادلة لتمثيل الموظفين، وإدارة نظام العدالة الداخلي، وبدء التحقيقات الملزمة التوقيت بشأن مزاعم إساءة السلوك والتحرش من جانب الموظفين في الإقليم.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز السلوكيات الأخلاقية الجيدة، وتنمية القدرات، وإدارة حالات تضارب المصالح على الصعيد العالمي.
- الحفاظ على آليات منصفة وعادلة لتمثيل الموظفين، وإدارة نظام العدالة الداخلي، وإجراء التحقيق الملزم التوقيت بشأن مزاعم إساءة السلوك والتحرش من جانب الموظفين.

٣-٦ التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ

يعنى هذا العنصر بالتمويل وبمواومة الموارد مع الأولويات والاحتياجات الصحية للدول الأعضاء لتحقيق نتائج أفضل. كما يُعنى بتطبيق إطار الإدارة القائمة على تحقيق النتائج في التخطيط الاستراتيجي والتخطيط التشغيلي وتقييم الأداء. ويشمل هذا المجال أيضاً إدارة الميزانية وتعبئة الموارد والتبليغ، على جميع مستويات المنظمة الثلاثة.

وقد أدخل قدر كبير من التحسين على تحديد الأولويات بدأ بعملية تنطلق من القاعدة إلى القمة على الصعيد القطري. ومن شأن عملية تحديد الأولويات الدقيقة والشفافة أن تضمن توجه العمل والموارد إلى مجموعة مركزة من الأولويات. وفيما يتعلق بالثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ أجرت جميع البلدان تقريباً العملية المنظمة لتحديد الأولويات. وقام أكثر من ٧٥٪ من المكاتب القطرية بتخصيص ٨٠٪ من ميزانيتها لعدد من البرامج ذات الأولوية في الثنائية يصل إلى ١٠ برامج.

ومازال التمويل يشكل تحدياً، ومع ذلك فهناك بعض التحسن الذي يشمل مواومة التمويل على نحو أفضل وإمكانية التنبؤ به على المدى القصير والحد من سرعة التأثير.

وسيتواصل تعزيز التقييم المتكامل لأداء المنظمة من المنظور المالي والبرمجي في هذه الثنائية. ومع مواصلة المنظمة تنفيذ الإصلاحات التي طلبتها الدول الأعضاء، سيجري إدخال تحسينات على تعريف النتائج وقياسها والتبليغ عنها وعلى ربط الإنجازات في فرادى مجالات البرامج بالحصائل والآثار من أجل إثبات القيمة المحققة مقابل المال للجهات التي تقدم مساهماتها إلى المنظمة على نحو أكثر وضوحاً.

وستضمن المنظمة استمرار أخذ الإنصاف وحقوق الإنسان والمساواة بين الجنسين والمحددات الاجتماعية للصحة بعين الاعتبار في عمليات التخطيط والتنفيذ والرصد والتبليغ على نطاق مجالات البرامج ومستويات المنظمة الثلاثة.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

ستواصل المنظمة سعيها إلى وضع ميزانية برمجية واقعية للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ تسلط الضوء على النتائج المحققة على جميع مستويات المنظمة. وستبدأ الأعمال التحضيرية لبرنامج العمل العام الثالث عشر ٢٠٢٠-٢٠٢٥ الذي سيحدد التوجهات الاستراتيجية لعمل المنظمة في السنوات المقبلة.

وسيُجرى المزيد من العمل بغية تحسين البوابة الإلكترونية للميزانية البرمجية للمنظمة من أجل عرض المزيد من المعلومات التفصيلية عن الموارد والنتائج.

وستواصل الدور الرئيسي الذي يلعبه الحوار الخاص بالتمويل الذي يُجرى كل سنتين في تعزيز الشفافية في التمويل، وضمان إمكانية التنبؤ بالموارد. وسيستمر تعزيز تعبئة الموارد من أجل دعم المزيد من إمكانية التنبؤ بالتمويل ومرونته في تنفيذ الميزانية البرمجية. وسيجري تخصيص التمويل على نحو يتيح لكل مستوى من مستويات المنظمة القيام بأدواره ومسؤولياته والعمل على النحو الأمثل. ويتطلب نجاح هذه الجهود التنسيق الجيد للتخطيط وتعبئة الموارد والتنسيق وإدارة الموارد بكفاءة والرصد الدقيق والتبليغ المسند بالبيانات بشأن الأداء ولاسيما بشأن تحقيق النتائج على الصعيد القطري.

وسيستمر تعزيز الشبكات الخاصة بالفئة وبمجال البرنامج للاستفادة من العمل البرمجي المتكامل والمنسق على نطاق مستويات المنظمة الثلاثة.

ويجري بذل المزيد من الجهود لضمان تتبع النتائج بمزيد من الدقة بدءاً من القرارات الخاصة بالتخصيص. وسيستمر تعزيز الإدارة الاستراتيجية للموارد المالية والبشرية لضمان استخدام المنظمة لمواردها على النحو الأمثل في تحقيق النتائج.

الحصيلة ٦-٣: مواءمة التمويل وتخصيص الموارد مع أولويات واحتياجات الصحة في الدول الأعضاء في إطار الإدارة القائمة على النتائج

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للميزانية البرمجية الممولة في بداية الثنائية	٨٣٪ (٢٠١٦-٢٠١٧)	٨٥٪ (٢٠٢٠-٢٠٢١)
نسبة مجالات البرامج الممولة بنسبة ٧٥٪ على الأقل في منتصف الثنائية على صعيد المكاتب الرئيسية	٣٠/١٢ *	٣٠/٢٦ (٢٠١٩)

* باستثناء استئصال شلل الأطفال.

المخرج ٦-٣-١: تحديد الأولويات القائمة على الاحتياجات، والمواءمة بين تخصيص الموارد وتقديم النتائج

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للمخرجات التي تحققت بالكامل بنهاية الثنائية حسب مجالات البرامج وحسب المكاتب الرئيسية	سُحِّد في نهاية عام ٢٠١٧	٨٢٪ (٢٠١٨-٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إجراء تقدير الاحتياجات وتحديد الأولويات والتخطيط التشغيلي والتنفيذ والرصد، على نحو فعال، بما في ذلك تتبع جوانب الضعف المالي.

- دعم تنفيذ خطة العمل لتمكين الشبكات الخاصة بالفئة وبالمجالات البرمجية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير التنسيق الإقليمي الفعّال وتقديم الدعم إلى البلدان من أجل التخطيط من القاعدة إلى القمة والحساب الواقعي لتكاليف الأولويات الإقليمية والفُطرية بما يتماشى مع الأدوار والمسؤوليات المنققة عليها على مستويات المنظمة الثلاثة وبالتشاور مع الأجهزة الرئاسية الإقليمية.
- تنسيق عملية رصد وتقييم مساهمة المكاتب الإقليمية والفُطرية في تحقيق الحصائل والمُخرجات والخطط، بما في ذلك تتبع مؤشرات الأداء وتقديم التحاليل والتقارير المتعلقة بالأداء والميزانية والتنفيذ.
- المساهمة في إعداد برنامج العمل العام الثالث عشر ٢٠٢٠-٢٠٢٥.
- تقديم الدعم لتنسيق خطة العمل وتنفيذها من أجل إضفاء الصفة الرسمية على الشبكات الخاصة بالفئة وبالمجالات البرمجية وتمكينها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- ضمان التنسيق الفعّال لعمليات التخطيط العالمية، بما في ذلك فيما يتعلق بوضع الميزانية البرمجية، وتحديد الأولويات باتّباع عملية تنطلق من القاعدة إلى القمة، وجمع العمل التقني في إطار واحد من خلال شبكات الفئات ومجالات البرامج، وتطبيق نهج حساب التكاليف من أجل تقدير الاحتياجات من الموارد بمزيد من الفعالية.
- إجراء الرصد والتقييم العالمي للأداء العام للمنظمة فيما يتعلق بالميزانية البرمجية مقارنة بمؤشرات الأداء؛ وضمان شفافية التبليغ عن تقديم النتائج واستخدام الموارد.
- تنسيق إعداد برنامج العمل العام الثالث عشر ٢٠٢٠-٢٠٢٥، بالتشاور مع الدول الأعضاء وعلى مستويات المنظمة كافة.
- تقديم الأمانة للدعم واضطلاعها بالتنسيق في تنفيذ خطة العمل من أجل إضفاء الصفة الرسمية على الشبكات الخاصة بالفئة وبالمجالات البرمجية وتمكينها.

المخرج ٦-٣-٢: توفير التمويل الذي يمكن التنبؤ به والكافي والمتسق، الذي يتيح التنفيذ الكامل للميزانية البرمجية للمنظمة على صعيد جميع مجالات البرامج والمكاتب الرئيسية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لاقتراحات التمويل التي أُعدت من خلال نظام شامل للمنظمة بأكملها	صفر % (٢٠١٥)	٩٠ % (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- مواعاة النهج والممارسات القطرية المتبعة في تعبئة الموارد وإدارتها مع الأولويات المنققة عليها، بما في ذلك التبليغ الدقيق والملائم التوقيت.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان التنسيق الفعال لجهود تعبئة الموارد والمشاركة مع المانحين وتبادل المعلومات والتبليغ الدقيق عن التقدم المُحرز على الصعيد الإقليمي على نحو ملائم للتوقيت.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- ضمان التنفيذ الفعال لسياسة تعبئة الموارد، بما في ذلك الحوار الخاص بالتمويل من أجل تمويل الميزانية البرمجية بالكامل.
- ضمان التنسيق الفعال لجهود تعبئة الموارد والمشاركة مع المانحين وتبادل المعلومات والتبليغ الدقيق عن التقدم المُحرز على الصعيد العالمي على نحو ملائم للتوقيت.

٦-٤ التنظيم والإدارة

يغطي مجال البرنامج هذا الخدمات الإدارية الأساسية التي يستند إليها تنفيذ عمل المنظمة بفعالية وكفاءة ألا وهي: الشؤون المالية، والموارد البشرية، وتكنولوجيا المعلومات، ودعم العمليات، والمشتريات، والأمن الميداني وأمن المباني. وتكفل الإدارة المالية السليمة إصدار تصاريح النفقات وتجهيزها وتسجيلها على النحو الواجب وحماية الأصول وتحديد قيمة الخصوم تحديداً دقيقاً، وكذلك دقة التقارير المالية وملائمتها للتوقيت. ويتعين على المنظمة أن تضع نُظماً تبين بوضوح للدول الأعضاء والجهات المانحة كيفية استخدام الموارد التي استثمرت في المنظمة والنتائج البرمجية الناجمة عن هذا الاستثمار. وفي هذا السياق ستواصل المنظمة إيلاء الاهتمام للتدابير الرامية إلى تحقيق المردودية العالية عبر جميع الفئات ومجالات البرامج.

وتشمل المبادرات الخاصة بالإصلاح في مجال الموارد البشرية مبادرة "مكان العمل اللائق"، وهي استراتيجية تستهدف جذب المواهب واستبقائها، وعملية التنقل الجغرافي التي بدأت في عام ٢٠١٦.

وتظل العمليات وخدمات الدعم موضع تركيز لتحسين الكفاءات، وسيوفر تنفيذ سياسة المشتريات الجديدة نهجاً أقوى يتسم بالشفافية والفعالية لشراء السلع والخدمات على نطاق المنظمة. ونظراً لأن الوظائف الأساسية للمنظمة تشمل عقد مشاورات الخبراء الوطنيين واجتماعاتهم، سيجري العمل على إيجاد بدائل فعالة لتدابير السفر وإخضاع تدابير السفر للرصد من أجل احتواء التكاليف.

وتمكّن وظيفة إدارة المعلومات ودعم تكنولوجيا المعلومات من تقديم الخدمات الفعالة، التي تيسر الدعم الجماعي المتناسك وتمكّن البرامج من بلوغ أهدافها. وتشمل الخدمات المحددة ما يلي: مكتب لإدارة المشروعات؛ ومركز لتحليل المعلومات المتعلقة بالأعمال مزود بأدوات لاتخاذ القرارات المستندة للمعلومات في الوقت المناسب؛ ومركز لهياكل الحلول لوضع نظم المعلومات ذات المردودية والقابلة لتوسيع نطاقها والمستدامة؛ وفريق لأمن تكنولوجيا المعلومات.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

جمعت هذه الفئة معاً العديد من المبادرات التي تحقق القيمة في مقابل المال. وقد قطعت المنظمة التزاماً قوياً بتحقيق المزيد من أوجه الكفاءة على نطاق جميع البرامج ولاسيما في مجالات الإدارة والتنظيم، باستيعاب جزء من خفض الميزانية في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. وسوف تُبذل الجهود من أجل تقديم المستوى نفسه من جودة الخدمات باستخدام الميزانية والموارد المخفضة في هذا المجال، مع مواصلة دعم المبادرات الجديدة في الوقت ذاته، مثل التناوب والتنقل الجغرافيين، وتجديد المباني وتشبيدها، وبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية.

وسيستمر تنفيذ استراتيجية الموارد البشرية المنقحة كإحدى أولويات الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. وتمثل هذه الاستراتيجية جزءاً أساسياً من الإصلاح العام للإدارة الذي يتيح للمنظمة الاستجابة السريعة للظروف المتغيرة واحتياجات الصحة العمومية المتطورة، بما في ذلك حالات الطوارئ. وقد صدرت القائمة الموجزة الثانية للمناصب الدولية المتاحة للتنقل الجغرافي للموظفين في بداية عام ٢٠١٧، وسوف يظل التقدم إليها متاحاً كجزء من سياسة المنظمة بشأن التنقل الجغرافي.

وستستمر الجهود الرامية إلى تحسين سلامة الموظفين والمقرات وأمنهما على نطاق جميع مستويات المنظمة لمواجهة الخطر المتزايد الذي يهدد الأمن العالمي. وستبدأ أعمال التشييد من منتصف عام ٢٠١٧ حتى عام ٢٠٢٠ كجزء من استراتيجية تجديد مباني جنيف. ومما لا شك فيه أن هذه الاستراتيجية الطموحة، المقرر استكمالها في عام ٢٠٢٤، ستؤثر بشكل كبير على العمليات الروتينية. وستجرى أعمال تجديد أيضاً في المكتب الإقليمي لجنوب شرق آسيا.

وسيستمر إصلاح إدارة المعلومات من خلال مجلس تكنولوجيا المعلومات الذي أنشئ حديثاً، في دعم احتياجات المنظمة المتطورة. وسوف تُستخدم نهج تكنولوجيا المعلومات الابتكارية في مجال الصحة العمومية لضمان تعظيم استفادة المنظمة من استخدام حلول تكنولوجيا المعلومات الجديدة، بما في ذلك في الاستجابة للطوارئ والأزمات.

الحصيلة ٦-٤: إرساء تنظيم الإدارة بفعالية وكفاءة على نحو متسق على صعيد المنظمة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
مستوى أداء تنظيم وإدارة المنظمة	كاف (٢٠١٣)	قوي (٢٠١٩)

المخرج ٦-٤-١: إدارة الممارسات المالية السليمة من خلال إطار كافٍ للمراقبة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للمكاتب القطرية الممتثلة لتسوية السلف	حصول ٩٦٪ على التصنيف "ألف" (٢٠١٧)	حصول ١٠٠٪ على التصنيف "ألف" (٢٠١٩)
رأي خالٍ من التحفظات من مراجعي الحسابات	نعم (٢٠١٧)	نعم (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تطبيق ممارسات الإدارة المالية السليمة، بما في ذلك تتبع النفقات والتبليغ بشأنها، وإدارة السلف والمدفوعات المحلية على الصعيد القطري وفقاً للسياسات والإجراءات المعتمدة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إدارة الحسابات، والامتثال والمراقبة، وتتبع النفقات، وإعداد التقارير المالية، على الصعيد الإقليمي لضمان الدقة.
- إدارة المدفوعات المحلية على الصعيد الإقليمي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إدارة الدخل والنفقات المؤسسية والخضوع للمساءلة والتبليغ بشأنها؛ وتنفيذ الحسابات الواجبة الدفع وكشوف الرواتب ومعاشات التقاعد والاستحقاقات والنفقات الخاصة بالسفر، والتحقق منها.
- إدارة الخزنة المؤسسية والحسابات وتتبع النفقات والتبليغ بشأنها والدخل وبنود المساهمة.
- إدارة نُظم معاشات التقاعد وجميع مبالغ التأمين.

المخرج ٦-٤-٢: إدارة الموارد البشرية وتنسيقها بفعالية وكفاءة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة العامة للموظفين الفنيين الدوليين الذكور / الإناث	٤٥:٥٥ (٢٠١٧)	٤٧:٥٣ (٢٠١٩)
النسبة المئوية للبلدان غير الممثلة والبلدان الناقصة التمثيل (القائمة ألف) في موظفي المنظمة	%٢٨ (٢٠١٧)	%٢٧ (٢٠١٩)
النسبة المئوية للموظفين الدوليين الذين تغيرت مراكز عملهم	%٥ (٢٠١٧)	%١٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنفيذ عملية تخطيط الموارد البشرية على نحو فعال لمواءمة الموارد من الموظفين مع الأولويات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنفيذ السياسة والاستراتيجية الخاصة بالموارد البشرية بما في ذلك السياسات الرامية إلى تحقيق التوازن بين الجنسين والتوزيع الجغرافي، مع التركيز على التوظيف والتنقلات والتناوب وإدارة الأداء وتنمية قدرات الموظفين.
- تيسير عملية تخطيط الموارد البشرية وفقاً لاحتياجات الإقليم وأولوياته، ورصد تنفيذ خطة الموارد البشرية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع/ تحديث سياسات الموارد البشرية، بما في ذلك السياسات الرامية إلى تحقيق التوازن بين الجنسين والتوزيع الجغرافي، مع التركيز على التوظيف والتنقلات والتناوب وإدارة الأداء وتنمية قدرات الموظفين والرصد وإدارة المناصب.
- دعم تخطيط الموارد البشرية وفقاً لاحتياجات المنظمة وأولوياتها؛ ورصد تنفيذ الخطط على الصعيد العالمي.
- تجهيز عقود الموظفين وإدارة الاستحقاقات وإدارة الموارد البشرية وبيانات الموظفين، بفعالية وكفاءة.

المخرج ٦-٤-٣: وضع هياكل أساسية للحوسبة تتسم بالفعالية والكفاءة، ونُظم وتطبيقات مؤسسية ومتعلقة بالصحة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من المواقع التي تحظى بهياكل تكنولوجيا المعلومات والخدمات الأساسية الضرورية التي تتماشى مع المعايير المؤسسية المتفق عليها، بما في ذلك التطبيقات المؤسسية وتطبيقات النظم الصحية	%٤٠ (٢٠١٧)	%٥٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إدارة تكنولوجيا المعلومات والاتصالات على نحو يضمن تطبيقها بفعالية وكفاءة في المكاتب القطرية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إدارة وتنظيم تكنولوجيا المعلومات والاتصالات في مجالات تصريف الشؤون والسياسات والتنسيق وتنمية القدرة على استمرار سير العمل وضمان الامتثال للمبادرات العالمية والإقليمية المتفق عليها في مجال تكنولوجيا المعلومات والاتصالات.
- تنظيم وإدارة تطبيقات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات، بما في ذلك التدريب والدعم.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إدارة وتنظيم المعلومات والاتصالات العالمية وتلك التي تخص المقر الرئيسي تحديداً، في مجالات تصريف الشؤون والسياسات والاستراتيجيات والتنسيق وتنمية القدرة على استمرار سير العمل.
- إدارة تنفيذ وتشغيل خرائط الطريق العالمية الخاصة بالتكنولوجيا، وتحديد الخدمات والحلول المشتركة وتصميمها، بما في ذلك تلك التي تتعلق بالشبكات والاتصالات، والمنصات، والنظم والأدوات الخاصة بالمستخدم النهائي، والاستضافة، وحلول وتطبيقات الأعمال، والتدريب.
- إدارة الخدمات المؤسسية والدعم، بما في ذلك نظام الإدارة العالمي (من خلال التصريف الملائم للشؤون) ومكتب الخدمات العالمي.

المخرج ٦-٤-٤: تقديم الدعم التشغيلي واللوجستي، وإدارة المشتريات، وصيانة الهياكل الأساسية وإدارة الأصول، وتهيئة بيئة آمنة لموظفي المنظمة وممتلكاتها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من مكاتب المنظمة ذات المستوى الأمني ٣ التي تمتثل لمعايير العمل الأمنية الدنيا للأمم المتحدة على الصعيد العالمي	%٨٠ (٢٠١٧)	%٩٠ (٢٠١٩)
النسبة المئوية لاستخدام نظام تقديم العطاءات الإلكتروني المتعلقة بالمناقصات الخاصة بالسلع التي تتجاوز قيمتها ٢٠٠ ٠٠٠ دولار أمريكي (باستثناء المشتريات في حالات الطوارئ)	لا يوجد (٢٠١٦)	%٩٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- ضمان فعالية إدارة الخدمات الإدارية وصيانة المباني وشراء السلع والخدمات والأصول الثابتة والأمن والسفر.
- التنسيق مع الأمم المتحدة بشأن ضمان أمن موظفي المنظمة على الصعيد القطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان توفير الإشراف، وإدارته بشكل فعال، على الخدمات الإدارية، وصيانة المباني، وشراء السلع والخدمات، والأصول الثابتة، والأمن، والسفر، على الصعيد الإقليمي.
- التنسيق مع الأمم المتحدة بشأن ضمان أمن موظفي المنظمة وبشأن التكاليف المشتركة الأخرى المحددة على الصعيد الإقليمي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- ضمان توفير الإشراف، وإدارته بشكل فعال، على الخدمات الإدارية، وصيانة المباني، وشراء السلع والخدمات، والأصول الثابتة، والأمن، والسفر، على الصعيد العالمي.
- التنسيق مع الأمم المتحدة بشأن ضمان أمن موظفي المنظمة وبشأن التكاليف المشتركة الأخرى.
- وضع السياسة والاستراتيجية والخطط الخاصة بالمشتريات؛ وإدارة وتنظيم تنفيذها.
- إدارة العقود العالمية وإدارة أوامر شراء السلع والخدمات وتنفيذها.
- إدارة وتنظيم البنية الأساسية والعمليات الخاصة بمركز الأمم المتحدة العالمي للخدمات.

٥-٦ الاتصالات الاستراتيجية

يجب أن تُعتبر اتصالات المنظمة ذات مصداقية وجديرة بالثقة ومفهومة وملائمة ومناسبة التوقيت وسهلة الحصول عليها وقابلة للترجمة إلى إجراءات. وتوضح استراتيجية المنظمة بشأن الاتصالات الخطوات التي ينبغي اتخاذها لضمان استيفاء هذه الشروط وتصف سلسلة الاتصالات - عملية التحرك بالجمهير من الوعي بمشكلة صحية إلى اتخاذ إجراءات لحماية الصحة. ومن أجل تنفيذ ذلك، ستدعم الأمانة الوحدات الداخلية والدول الأعضاء بإيجاد القدرة على التواصل بشأن الصحة.

ويقدم إطار المنظمة الاستراتيجي بشأن الاتصالات الفعالة، إرشادات استراتيجية وبوابة إلكترونية لتبادل الأدوات والنماذج والموارد وأفضل الممارسات فيما يتعلق بالاتصالات الخارجية.

كما توسعت المنظمة في شبكة الاتصالات في حالات الطوارئ لتشمل ١٥٠ موظفاً ومستشاراً تابعاً للمنظمة على أهبة الاستعداد للانتشار عند حدوث طوارئ الصحة العمومية والأزمات الإنسانية. كما تمت صياغة وتنفيذ خطة للعمليات المنهجية الخاصة بالاتصالات في حالات الطوارئ العمومية.

وستعمل المنظمة مع الإعلام والموظفين من أجل اتباع نهج استباقي في توضيح دورها وأثر عملها على صحة الناس. وقد حددت المنظمة سلسلة من المبادئ الأساسية، ووضعت قائمة بالسياسات والنماذج والأمثلة لأفضل الممارسات والقوائم المرجعية والمواد التدريبية وغيرها من الأدوات التي ستخضع لمزيد من التنقيح ونُشر على نطاق المنظمة.

محور تركيز المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩

في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، سيُبدل المزيد من الجهود في هذا المجال من أجل تعزيز قدرة المنظمة على مستوياتها الثلاثة، بما في ذلك التبليغ عن المخاطر وتلبية الاحتياجات الحاسمة الأهمية في مجال الاتصالات فيما يتعلق بالطوارئ الصحية. كما ستُعزز الاتصالات من خلال إطار استراتيجي جديد للاتصالات، سيساعد على تقديم الإرشادات والأدوات والنماذج والموارد اللازمة لطيف واسع من الاتصالات. كما سيساعد على ضمان أن معلومات المنظمة وإرشاداتها تصل بكفاءة إلى الجماهير الرئيسية من أجل حماية الصحة في الأفراد والمجتمعات المحلية والبلدان.

الحصيلة ٥-٦: تحسين فهم الجمهور وأصحاب المصلحة لعمل المنظمة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لممثلي أصحاب المصلحة من الجمهور وأصحاب المصلحة الآخرين الذين قيّموا أداء المنظمة على أنه ممتاز أو جيد	٦٤٪ (٢٠١٥)	٨٨٪ (٢٠١٩)

المخرج ٥-٦-١: إتاحة المعلومات الصحية الدقيقة والملائمة التوقيت من خلال منصة لتحقيق فعالية الاتصالات والممارسات ذات الصلة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لأصحاب المصلحة من الجمهور وأصحاب المصلحة الآخرين الذين يصنفون المعلومات التي تقدمها المنظمة عن الصحة العمومية على أنها "جيدة" أو "ممتازة" من حيث ملائمة التوقيت والإتاحة	٦٣٪ لملائمة التوقيت؛ ٦٩٪ للإتاحة (٢٠١٥)	٧٥٪ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- ضمان إبراز عمل المنظمة من خلال الشبكات والشراكات الاستراتيجية التي تضم خبراء الاتصالات الصحية ووسائل الإعلام وغيرهم من الممارسين المعنيين على الصعيد القطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إنشاء الشبكات وإرساء الشراكات الاستراتيجية التي تضم خبراء الاتصالات الصحية ووسائل الإعلام وغيرهم من الممارسين المعنيين على الصعيد الإقليمي، من أجل دعم الاحتياجات الخاصة بالاتصالات في المكاتب القطرية.
- ضمان إبراز عمل المنظمة من خلال منصات فعّالة للتواصل والدعوة بجميع اللغات ذات الصلة على الصعيد الإقليمي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع السياسات بشأن الاتصالات والإجراءات التشغيلية الموحدة الرامية إلى تعزيز الاتصالات الاستراتيجية وكذلك جودة المنصات الإعلامية واستخدامها.
- ضمان وجود الشبكات والشراكات الاستراتيجية التي تضم خبراء الاتصالات الصحية ووسائل الإعلام وغيرهم من الممارسين المعنيين على الصعيد العالمي.
- ضمان إبراز عمل المنظمة من خلال منصات فعّالة للتواصل والدعوة بجميع اللغات ذات الصلة على الصعيد العالمي.

المخرج ٦-٥-٢: تعزيز القدرات المؤسسية من أجل توفير الاتصالات الداخلية والخارجية على نحو يتسم بملائمة التوقيت والدقة، بما يتماشى مع الأولويات البرمجية للمنظمة، بما في ذلك أثناء فاشيات الأمراض وطوارئ الصحة العمومية والأزمات الإنسانية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد المكاتب التي استكملت حلقات العمل الخاصة باستراتيجية الاتصالات العالمية (المقر الرئيسي والمكاتب الإقليمية والفُطرية)	١٢ (٢٠١٥)	٢٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنفيذ الإجراءات التشغيلية الموحدة الخاصة بالاتصالات أثناء الطوارئ على الصعيد الفُطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطبيق الإجراءات التشغيلية الموحدة الخاصة بالاتصالات أثناء الطوارئ وتزويد المكاتب الفُطرية بالقدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة عند الاقتضاء.
- تعزيز قدرة موظفي المنظمة على المساهمة في الأنشطة الخاصة بالاتصالات على الصعيدين الإقليمي والفُطري.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- دعم تنفيذ الإجراءات التشغيلية الموحدة الخاصة بالاتصالات أثناء الطوارئ وتزويد الأقاليم بالقدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة.
- تعزيز قدرة موظفي المنظمة على المساهمة في الأنشطة الخاصة بالاتصالات.

استئصال شلل الأطفال

في أيار/ مايو ٢٠١٥، اعتمدت جمعية الصحة العالمية الثامنة والستون قراراً بشأن شلل الأطفال^١، أشار إلى التقدم المحرز صوب وقف سريان الفيروس وإنهاء لقاحات شلل الأطفال الفموية تدريجياً، وحثت الدول الأعضاء على توفير الموارد اللازمة لاستمرار تنفيذ الخطة الاستراتيجية للقضاء على شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨. وتنص الخطة الاستراتيجية على أربعة أغراض: (١) الكشف عن سريان فيروس شلل الأطفال ووقفه؛ (٢) تعزيز نظم التمنيع الروتينية، وإدخال لقاح فيروس شلل الأطفال المعطل، وسحب اللقاح الفموي المضاد لفيروس شلل الأطفال من النمط ٢؛ (٣) احتواء فيروسات شلل الأطفال الحية المتبقية والإشهاد على استئصال المرض؛ (٤) التخطيط للمرحلة الانتقالية ما بعد الاستئصال (ما يطلق عليه "التخطيط للموروث"). وفي عام ٢٠١٤، وعقب انتشار فيروس شلل الأطفال على الصعيد الدولي، دعت المديرية العامة إلى عقد اجتماع للجنة الطوارئ بمقتضى اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). وبناءً على مشورة اللجنة أعلنت المديرية العامة عن طارئة صحية عمومية تثير قلقاً دولياً وأصدرت توصيات مؤقتة لوقف انتشار فيروس شلل الأطفال^٣.

وتم تعديل الخطة الاستراتيجية من جانب مجلس مراقبة شلل الأطفال في عام ٢٠١٥، لتجسد التأخير في وقف سريان الفيروس في المناطق المتبقية التي يتوطنها المرض. وفي نيسان/ أبريل ٢٠١٦ نشرت المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال تقديراتها لميزانية الفترة ٢٠١٦-٢٠١٩، لتزيد إجمالي التمويل المطلوب بالنسبة إلى شركاء التنفيذ - منظمة الصحة العالمية، واليونيسيف، والتحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع - من ٥,٥ مليار دولار أمريكي في الفترة ٢٠١٣-٢٠١٨ إلى ٧ مليار دولار أمريكي في الفترة ٢٠١٣-٢٠١٩، ويقارب نصيب المنظمة من هذا المبلغ الخاص بالثلاثية ٢٠١٨-٢٠١٩ ٩٠٠ مليون دولار أمريكي. واليوم، بلغت معدلات سريان فيروس شلل الأطفال البري أدنى مستوى على الإطلاق، ولا يتوطن سريانه إلا أجزاء من باكستان وأفغانستان ونيجيريا (بحسب ترتيب عبء المرض فيها). ولا يستمر الكشف إلا عن نمط مصلي واحد من فيروسات شلل الأطفال البري (فيروس شلل الأطفال من النمط ١)، أما شلل الأطفال البري من النمط ٢ فقد أُعلن رسمياً عن استئصاله في عام ٢٠١٥، ولم يُكشف منذ عام ٢٠١٢ في أي مكان عن أية حالة ناجمة عن فيروس شلل الأطفال البري من النمط ٣.

وتضطلع المنظمة، بوصفها شريكاً في إطار المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال، بالقيادة التشغيلية العامة في عملية تخطيط الخطة الاستراتيجية وتنفيذها ورصدها، وتقدم الدعم التقني الميداني الواسع النطاق إلى الدول الأعضاء في المناطق الجغرافية ذات الأولوية. ويركز معظم الموظفين الميدانيين وغالبية مجموع الموارد في برنامج مكافحة شلل الأطفال على الغرض ١ من أغراض الخطة الاستراتيجية، الذي يشمل هذه الأنشطة الأولية: (١) استمرار الترصد الميداني والمختبري لفيروس شلل الأطفال في حالات الشلل الرخو الحاد ومن خلال الترصد البيئي؛ (٢) تقديم مساعدة الخبراء التقنية في تخطيط أنشطة التمنيع الإضافية على المستويات الوطنية ودون الوطنية وغيرها وتنفيذ هذه الأنشطة ورصدها من أجل تحقيق مناعة السكان الكافية لوقف سريان فيروسات شلل الأطفال ومن أجل تعزيز التمنيع الروتيني؛ (٣) تقديم الدعم لأنشطة الاستجابة للطوارئ في حالة اندلاع

١ القرار ج ص ٦٨-٣.

٢ انظر الرابط التالي: <http://www.polioeradication.org/ResourceLibrary/Strategyandwork.aspx> (تم الاطلاع في ٢٣ آذار/ مارس ٢٠١٧).

٣ بيان المنظمة عن اجتماع لجنة الطوارئ المعنية باللوائح الصحية الدولية بشأن الانتشار الدولي لفيروس شلل الأطفال البري. متاح على الرابط التالي: <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2014/polio-20140505/en/> (تم الاطلاع في ٢٣ آذار/ مارس ٢٠١٧).

الفاشيات. وتشارك المنظمة وشركاؤها في المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال، مشاركة كاملة في دعم برنامج العمل المرتبط بالأغراض ٢-٤ من الخطة الاستراتيجية.

ويتمثل الغرض ٢ من الخطة الاستراتيجية في إنهاء لقاءات شلل الأطفال الفموية تدريجياً، بدءاً بالتحول المنسق على مستوى العالم عن استخدام لقاح شلل الأطفال الفموي الثلاثي إلى استخدام لقاح شلل الأطفال الفموي الثنائي، وهو ما تم استكماله بنجاح في نيسان/أبريل ٢٠١٦. وفي إطار هذا الغرض، يجري إدخال لقاح فيروس شلل الأطفال المعطل، علماً بأن القيود على الإمدادات العالمية تعرقل هذه الخطوة، وهو الأمر الذي تتولى الشراكة إدارته بعناية. ومن شأن وجود مخزون احتياطي عالمي من لقاح شلل الأطفال الفموي أحادي التكافؤ من النمط ٢، أن ييسر الاستجابة لفاشيات فيروس شلل الأطفال عند الحاجة.

وعلاوة على ذلك، ستواصل الأمانة دعم أنشطة البحث والتطوير من أجل توليد البيانات والمنتجات اللازمة، بما في ذلك عمليات الإنتاج باستخدام مواد غير معدية للقاح فيروس شلل الأطفال المعطل، والتركيبات الجديدة من لقاح شلل الأطفال الفموي، ورُقّع الإبر الميكروية اللازمة للتطعيم بلقاح شلل الأطفال المعطل (مما ييسر إعطائه من منزل إلى منزل)، من أجل تحقيق أغراض الخطة الاستراتيجية وضمان دوام استئصال شلل الأطفال.

ودعماً لاحتواء فيروسات شلل الأطفال الحية المتبقية، تقدم الأمانة المشورة التقنية إلى السلطات الوطنية المعنية باحتواء الفيروس في الدول الأعضاء، والمختبرات وصانعي اللقاحات. وتعمل المنظمة أيضاً مع الشركاء من أجل التخطيط للمرحلة الانتقالية لما بعد استئصال الفيروس. وبحصل ١٦ بلداً ذا أولوية على قدر كبير من المشورة والدعم التقنيين أيضاً من المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال للتخطيط لما سيحدث من تقليص هذا الدعم ثم سحبه في نهاية المطاف، ورسم خرائط تفصيلية لجميع الأصول الوطنية الخاصة بشلل الأطفال، ووضع خطط وطنية انتقالية بشأن شلل الأطفال بمشاركة الحكومات وأصحاب المصلحة المعنيين مشاركة كاملة. وينبغي لهذه الخطط الوطنية الانتقالية أن تتناول ضرورة تعميم أو دمج الوظائف الأساسية الخاصة بشلل الأطفال، دعماً لاستراتيجية ما بعد الإشهاد، وإمكانية تحول الموظفين والأصول إلى دعم أولويات الصحة الوطنية والعالمية الأخرى، والإنهاء التدريجي للوظائف والأصول غير الأساسية، وتطبيق الدروس المستفادة من استئصال شلل الأطفال لدعم النظم الصحية، وبرامج التمنيع، وترصد الفاشيات، والمجالات الأخرى.

وقد تأسست لجنة توجيهية على نطاق المنظمة بقيادة مكتب المدير العام لإرشاد المرحلة الانتقالية، وتأسست لجان مماثلة في المكتب الإقليمي لأفريقيا والمكتب الإقليمي لشرق المتوسط. وسوف تتولى الأمانة تبليغ الأجهزة الرئاسية بانتظام طوال الثنائية بشأن المخاطر المتعلقة بالموارد البشرية والمخاطر المالية والبرمجية، وبشأن الفرص التي تنشأ عن مرحلة الانتقال إلى ما بعد شلل الأطفال والتي يمكن أن تستفيد منها المنظمة، بما في ذلك علاقتها ببلوغ الغايات الصحية المدرجة في الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة (ضمان تمتّع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار).

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
استئصال شلل الأطفال	٣٢٧,٥	١,٩	٥٥,٥	٥,٥	٢٠٨,٧	٤,٦	٢٩٩,١	٩٠٢,٨
مجموع استئصال شلل الأطفال	٣٢٧,٥	١,٩	٥٥,٥	٥,٥	٢٠٨,٧	٤,٦	٢٩٩,١	٩٠٢,٨

الحصيلة: عدم وجود أي حالات شلل ناتج عن فيروس شلل الأطفال البري أو فيروس شلل الأطفال الثنائي التكافؤ المشتق من اللقاحات على الصعيد العالمي

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي أبلغت عن حالات الشلل الناتج عن فيروس شلل الأطفال البري أو فيروس شلل الأطفال الثنائي التكافؤ المشتق من اللقاحات في الأشهر الإثني عشر الماضية	٦ (٢٠١٥)	صفر (٢٠١٩)

المخرج: تقديم المساعدة التقنية من أجل تعزيز الترصد وضمان زيادة مناعة السكان لتبلغ العتبة اللازمة للحفاظ على حالة الخلو من شلل الأطفال، ولاسيما في المناطق المعرضة للمخاطر

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان الشديدة التعرض لمخاطر شلل الأطفال التي تلقت الدعم لإجراء عمليات الترصد في مستوى الإسهاد، وتنفيذ حملات التطعيم ضد شلل الأطفال لضمان زيادة مناعة السكان	٨٥ (٢٠١٧)	٨٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم المباشر داخل البلدان لإجراء الترصد ولتنفيذ حملات التطعيم ضد شلل الأطفال في جميع البلدان التي تشهد فاشية لشلل الأطفال أو البلدان الشديدة التعرض لفاشياته.
- قيام البلدان الشديدة التعرض لمخاطر شلل الأطفال بإعداد تقارير أسبوعية عن البيانات القائمة على الحالات بشأن الشلل الرخو الحاد وشلل الأطفال، وكذلك الأنشطة الإضافية الخاصة بالتمنيع المضاد لشلل الأطفال.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إعداد تقارير نصف سنوية (أو ربع سنوية في البلدان الشديدة التعرض للمخاطر) بشأن تقدير المخاطر الإقليمية لتحديد وسد الثغرات في مناعة السكان وحساسية ترصد فيروس شلل الأطفال.
- تجميع التقارير القطرية في شكل نشرات إقليمية أسبوعية وشهرية وتوفير التحاليل والتعليقات الصادرة عن بلدان محددة.
- دعم الاستجابة لفاشيات شلل الأطفال واستعراضات نتائج ترصده وتقييمات برامج استئصاله.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع خطط العمل التشغيلية وتحديثها كل ستة أشهر بالتعاون مع المكاتب الإقليمية، فيما يتعلق بالمبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال، ودمج التقارير الإقليمية في شكل نشرات عالمية أسبوعية وشهرية.
- تنسيق إجراء تقدير المخاطر العالمي فصلياً (كل ثلاثة أشهر) في المناطق التي تحتاج إلى أنشطة تمنع إضافية من أجل الاسترشاد به في إعادة تخصيص الموارد المالية والبشرية.

المخرج: عدد البلدان التي لديها إطار زمني متفق عليه لوقف استخدام اللقاح الفموي المضاد لفيروس شلل الأطفال من النمط ٢ في برامج التمنيع الروتيني على الصعيد العالمي

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان والأقاليم (التي تستخدم اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال) التي لديها إطار زمني متفق عليه لوقف استخدام اللقاح الفموي المضاد لفيروس شلل الأطفال من النمط ٢ في برامج التمنيع الروتيني	صفر (٢٠١٧)	١٥٢ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع الخطط من أجل سحب اللقاح الفموي المضاد لفيروس شلل الأطفال الثنائي التكافؤ.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم وضع خطة إقليمية من أجل سحب اللقاح الفموي المضاد لفيروس شلل الأطفال الثنائي التكافؤ.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنسيق عملية التخطيط لسحب اللقاح الفموي المضاد لفيروس شلل الأطفال الثنائي التكافؤ وتخفيف المخاطر المرتبطة بوقف استخدامه على الصعيد العالمي، بالتشاور مع فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع.
- تنسيق وضع خطط التخفيف من آثار المخاطر ما قبل الوقف وخطط الاستجابة ما بعد الوقف.

المخرج: إرساء العمليات الخاصة بإدارة مخاطر شلل الأطفال الطويلة الأجل، بما في ذلك احتواء فيروسات شلل الأطفال الباقية، والإشهاد على استئصال شلل الأطفال على الصعيد العالمي

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد أقاليم المنظمة التي لا يتم فيها الإبلاغ عن حالات الإصابة بشلل الأطفال لمدة عامين على الأقل	٤ (٢٠١٦)	٦ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع الخطط لاحتواء فيروس شلل الأطفال من النمط ١ والنمط ٣.
- دعم البلدان في إعداد مستندات الإشهاد على الصعيد الوطني وتقديمها للجنة الإقليمية للإشهاد.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان وضع الخطط لاحتواء فيروس شلل الأطفال من النمط ١ والنمط ٣.
- دعم عمل اللجنة الإقليمية للإشهاد.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع المبادئ التوجيهية وخطة العمل العالمية بشأن الاحتواء، بما في ذلك الإجراءات التشغيلية الموحدة للشبكة العالمية للمختبرات المختصة بشلل الأطفال؛ ووضع بروتوكولات المرحلة التالية لسحب اللقاح الفموي لشلل الأطفال.

المخرج: وضع الصيغة النهائية للخطة الانتقالية لمرحلة ما بعد استئصال شلل الأطفال ووضعها موضع التنفيذ على الصعيد العالمي

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ خطة للانتقال إلى مرحلة ما بعد استئصال المرض خلال الثنائية من بين البلدان التي تتلقى دعم المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال	صفر (٢٠١٥)	١٦ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع الخطط الانتقالية الوطنية وتنفيذها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم عملية وضع الخطط وتنفيذها في جميع الأقاليم.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- دعم المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال في وضع استراتيجية لمرحلة ما بعد الإشهاد تحدد الوظائف الأساسية الطويلة الأجل فيما يتعلق بشلل الأطفال.
- تعميم وظائف مكافحة شلل الأطفال الأساسية الطويلة الأجل، مع تنفيذ الاستراتيجية الخاصة بمرحلة ما بعد الإشهاد التي تضعها المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال.
- نقل الأصول لدعم الأولويات الصحية الأخرى.
- وضع خطط مسبقة، تشمل الموارد البشرية، من أجل الإنهاء المنهجي للوظائف والأصول غير الأساسية الخاصة بشلل الأطفال.
- بناء توافق إقليمي في الآراء بشأن أولويات التحول من برنامج استئصال شلل الأطفال.
- إنشاء مخزون عالمي للأصول البشرية والمادية لبرنامج استئصال شلل الأطفال والإبقاء عليه.
- تجميع الدروس المستفادة من استئصال شلل الأطفال، وتوثيقها، وبثها.

= = =