

## تقرير المنظمة عن النتائج: الميزانية البرمجية للتأني

٢٠٢٠-٢٠٢١

### ملخص تنفيذي

#### المقدمة

١- تقع عملية إحداث أثر قابل للقياس في البلدان في صميم مهمة منظمة الصحة العالمية المتمثلة في تعزيز الصحة، والحفاظ على سلامة العالم، وخدمة الضعفاء. وتركز استراتيجية المنظمة، المتمثلة في برنامج العمل العام الثالث عشر، ٢٠١٩-٢٠٢٣ (برنامج العمل العام)، على تحقيق تحسينات قابلة للقياس في مجال الصحة في جميع البلدان. واقتُرح تمديد فترة صلاحية برنامج العمل العام حتى عام ٢٠٢٥. وقد حددت المنظمة في برنامج العمل العام غايات المليارات الثلاثة بشأن تعزيز صحة الفئات السكانية، والتغطية الصحية الشاملة، والطوارئ الصحية (تمنح مليار شخص آخر بمزيد من الصحة والعافية، واستفادة مليار شخص آخر من التغطية الصحية الشاملة، وحماية مليار شخص آخر من الطوارئ الصحية على نحو أفضل بحلول عام ٢٠٢٣)، استناداً إلى أهداف التنمية المستدامة. كما حددت الكيفية التي ستساعد بها المنظمة البلدان على تحقيق تلك الغايات من خلال القيادة، والمنافع العالمية في مجال الصحة العامة والمنتجات التقنية، والدعم القطري. ولا تزال غايات المليارات الثلاثة لبرنامج العمل العام تشكّل محركاً قوياً لدفع عجلة التغيير وإحداثه، وتوفير نهجاً موحداً لتحقيق أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة وتسهم في تحسين متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة.

٢- ويصادف هذا التقرير مرور خمس سنوات على قرار المنظمة بتعزيز تركيزها على إحداث آثار قابلة للقياس في البلدان. وخلال هذه الفترة، وضعت المنظمة غايات المليارات الثلاثة القابلة للقياس استناداً إلى أهداف التنمية المستدامة؛ ووضعت إطاراً للنتائج (انظر الملحق بهذا التقرير) لقياس التقدم الذي تحرزه البلدان وتحديد مساهمة أمانة المنظمة؛ وقدمت تقارير سنوية باستخدام هذا الإطار؛ واستهلت عمليات جرد لأنشطة التنفيذ بغرض تتبع التقدم المحرز وتحديد السبل التي يمكن من خلالها للمنظمة أن تدعم البلدان فيما يتعلق بمؤشرات محددة؛ ووضعت أولى مبررات استثمار المنظمة ونقحتها؛ وتواصل مساعدة البلدان على تسريع وتيرة التقدم من خلال توسيع نطاق الابتكار، والتمويل المبتكر، وتعزيز التعاون بين الوكالات المتعددة الأطراف.

٣- ويعرض التقرير عن نتائج التأني ٢٠٢٠-٢٠٢١ هذا التقدم المحرز صوب تحقيق غايات المليارات الثلاثة والحصائل والمخرجات المتصلة بها، استناداً إلى إطار نتائج برنامج العمل العام ومؤشراته. ٢. ويستخدم التقرير منهجيات منظمة من الناحية الكمية والنوعية على السواء لغرض قياس وتحليل الإنجازات والتحديات الماثلة

١ انظر الوثيقة ج ٨/٧٥.

٢ مؤشرات تقدّم البرنامج (قاعدة البيانات الإلكترونية). جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٢. <https://open.who.int/2020-21/indicators>، تم الاطلاع في ١٠ أيار/ مايو ٢٠٢٢. (بالإنكليزية)

أمام تحقيقها، ويتضمن دراسات حالات إفرادية قُطرية ودراسات أثر بغرض توضيح الكيفية التي يُحدث بها عمل المنظمة أثراً صحياً على الصعيد القُطري حيثما تمس الحاجة إليها. ولأول مرة، تقدم أمانة المنظمة تقارير عن استثماراتها ونتائجها وأدائها من خلال منهجية قائمة على سجل الأداء لكل بلد أو إقليم تخدمه.<sup>١</sup> ويمكن الاطلاع على المزيد من التفاصيل في تقرير النتائج الكامل.<sup>٢</sup>

٤- ويتمثل الهدف العام للمنظمة في تحسين مساءلتها عن النتائج باستمرار، مما يولد الثقة لدى من تخدمهم المنظمة ومن يدعمونها، ويؤدي إلى نشوء حلقة مثمرة تعزز وظيفة القيادة الدستورية للمنظمة المتمثلة في "العمل كسلطة التوجيه والتنسيق في ميدان العمل الصحي الدولي".

### التقدم المحرز في تحقيق غايات المليارات الثلاثة وأهداف التنمية المستدامة

٥- قبل جائحة مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩)، كان العالم خارج المسار الصحيح لبلوغ معظم غايات المليارات الثلاثة وأهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة، ولا يزال أبعد ما يكون عن المسار الصحيح في الوقت الراهن.

٦- **تعزيز صحة الفئات السكانية:** على الرغم من أن التوقعات تشير إلى اقتراب تحقيق غاية المليار بحلول عام ٢٠٢٣، إلا أن التقدم المحرز حتى الآن لا يمثل سوى حوالي ربع النسبة اللازمة لبلوغ أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة<sup>٣</sup> بحلول عام ٢٠٣٠. وقبل اندلاع جائحة كوفيد-١٩، كانت التقديرات تشير إلى أن ٩٠٠ مليون شخص آخر سيتمتعون بمزيد من الصحة والعافية في عام ٢٠٢٣ قياساً بالقيمة الأساسية لعام ٢٠١٨. ويعكس التقدم المحرز حتى الآن التحسينات التي تحققت في إتاحة الوقود النظيف المستعمل في المنازل، والمياه والصرف الصحي المأمونة، ومكافحة التبغ. وفي مجالات أخرى مثل السمّة وسوء التغذية، يظل الوضع ثابتاً أو يزداد سوءاً. وتطلّع إلى المستقبل، ندرك الآن أنه لتحقيق أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة، لا بد أن تتمثل الغاية في الوصول إلى ما يقرب من ٤ مليارات شخص كل فترة ٥ سنوات. ولتحقيق ذلك، يجري التركيز بشكل أكبر على المؤشرات الرئيسية للوفيات المبكرة والمراضة، مثل التبغ وتلوث الهواء والإصابات الناجمة عن الحوادث على الطرق والسمّة، وهي عوامل رئيسية في زيادة عدد الأشخاص الذين يتمتعون بمزيد من الصحة. وبالإضافة إلى ذلك، فإن إيلاء الاهتمام لعدم المساواة بين البلدان وداخلها سيكتسي أهمية حاسمة لأن حفنة من البلدان فقط تمكّنت من إحراز ٨٠٪ من التقدم في هذه الغاية حتى الآن. ولبلّوغ الغايات العالمية وتوفير الصحة للجميع، من الضروري ضمان استمرار الجهود وإعداد وتنفيذ حلول سياساتية مسندة بالبيّنات، فضلاً عن حفز العمل في البلدان.

٧- **التغطية الصحية الشاملة:** لن تُحقّق غاية المليار بحلول عام ٢٠٢٣، كما أن التقدم المحرز حتى الآن يقل عن ربع النسبة اللازمة لبلوغ الغاية ٣-٨ من أهداف التنمية المستدامة الرامية إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة بحلول عام ٢٠٣٠. وتشير التقديرات الحالية إلى أنه ما لم يُصحّح المسار، سينقصنا ٧٣٠ مليون شخص

١ سجل أداء المخرجات ٢٠٢٢. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٢ (<https://www.who.int/publications/m/item/output-scorecard-2022>)، تم الاطلاع في ١٠ أيار/ مايو ٢٠٢٢).

٢ من أجل عالم أكثر أماناً وأوفر صحة وأكثر عدلاً. تقرير عن النتائج: الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١ (الموقع الإلكتروني). جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٢ (<https://www.who.int/about/accountability/results/who-results-report-2020-2021>)، تم الاطلاع في ١٠ أيار/ مايو ٢٠٢٢). (بالإنكليزية)

٣ مؤشرات أهداف التنمية المستدامة ١-٢-٢ و ٢-٢-٢ و ٢-٤-٣ و ٢-٥-٣ و ١-٦-٣ و ١-٨-٣ و ١-١١-٤ و ١-٢-٥ و ١-٦-٦ و ١-٢-٦ و ٢-١-٧ و ١-١٦-٢.

لكي يتسنى لنا توفير التغطية الصحية الشاملة لمليار شخص آخر في عام ٢٠٢٣. وأفادت مسوح جس النبض التي أجرتها المنظمة بشأن أثر جائحة كوفيد-١٩ بأن ٩٤٪ من البلدان شهدت تعطلاً في خدماتها الصحية الأساسية، مما يرفع ذلك النقص إلى ٨٤٠ مليون شخص. وعموماً، يتواصل إحراز التقدم، حيث يشهد متوسط التغطية بالخدمات تحسناً في معظم البلدان. بيد أن مضافرة الجهود لتحقيق غايات تقديم الخدمات في مجالات محددة مثل علاج فيروس العوز المناعي البشري وتمنيع الأطفال ومكافحة ضغط الدم من شأنها أن تساعد على تقليص الفجوة الحالية في بلوغ غاية المليار بمقدار النصف تقريباً. كما أن إيلاء الاهتمام للضائقة المالية الناجمة عن الإنفاق على الصحة يأتي في أنسب توقيت من أي وقت مضى. وعلى مدى العقدين الماضيين، شهد ٩٢ بلداً تغيراً طفيفاً أو تدهوراً في اتجاهات الحماية المالية، التي تقاومت الآن بسبب استمرار جائحة كوفيد-١٩. إن اتخاذ إجراءات بشأن السياسات الموصى بها بغية الحد من النُهج المجزأة في التغطية وإرساء ضمانات عالمية تركز على الخدمات الصحية ذات الأولوية العالية ووضع تدابير في الميزانية تضمن تدفق الأموال إلى هذه الخدمات من شأنها أن تسرع وتيرة التقدم صوب تحقيق الحماية المالية والتغطية بالخدمات على السواء. كما أن الرعاية الصحية الأولية التي تركز على العمل المتعدد القطاعات، والخدمات الصحية المتكاملة، وتمكين المجتمعات المحلية، وتعزيز وظائف النظم الصحية ككل تشكل نهجاً رئيسياً لتحقيق التغطية الصحية الشاملة.

٨- **الحماية من الطوارئ الصحية:** على الرغم من أن التوقعات الأولية أشارت إلى إمكانية تحقيق غاية المليار المتعلقة بالحماية من الطوارئ الصحية بحلول عام ٢٠٢٣، إلا أن جائحة كوفيد-١٩ كشفت أنه لا يوجد بلد متأهب تماماً لمواجهة جائحة بهذا الحجم. وبيّن مؤشر التأهب أن قدرات التأهب على الصعيد القطري قد زادت عن القيمة الأساسية لعام ٢٠١٨. ومع ذلك، أبرزت جائحة كوفيد-١٩ أوجه القصور في المقاييس الحالية وأدت إلى تطوّر أساليب التقييم والعمليات المنهجية لضمان زيادة إمكانية التنبؤ بها وديناميتها وشمولها. وقد تعطلت بعض الأنشطة التي تعد أساسية للحماية من الطوارئ الصحية نتيجة لجائحة كوفيد-١٩، حيث أظهر مؤشر الوقاية أن عدد البلدان التي شهدت انخفاضاً في التغطية باللقاحات ضد العوامل المُمرضة ذات الأولوية قد زاد مقارنة بالعام السابق. ويجب إعطاء الأولوية للإتاحة المنصفة، واستراتيجيات الوقاية، وجهود التطعيم التداركي وتوسيع نطاقها والإسراع فيها من أجل الحيولة دون استمرار انخفاض التغطية. ويظهر مؤشر الكشف والإخطار والاستجابة اتجاهات مختلفة، ألا وهو أن البلدان حسّنت توقيت الكشف عن الأحداث وعززت الوظائف الأساسية في مجال الصحة العامة مثل الترصد. ويلزم الحفاظ على هذه المكاسب والاستثمارات وتوسيع نطاقها لتشمل عدداً متزايداً من الطوارئ. كما أن حماية الأشخاص الذين يتأثرون بشكل غير متناسب بالطوارئ الصحية في البيئات الهشة والمتضررة من النزاعات والضعيفة أمر بالغ الأهمية لضمان عدم تخلف أحد عن الركب. وتعمل المنظمة مع الدول الأعضاء والشركاء على اتخاذ إجراءات بناءً على الاستعراضات والتوصيات والقرارات الأخيرة لكي تكون جائحة كوفيد-١٩ الجائحة الأخيرة من نوعها.

## أبرز الإنجازات

٩- منذ كانون الثاني/يناير ٢٠٢٠، قادت المنظمة المجتمع العالمي في جهوده الرامية إلى التصدي لتزايد انتشار الجائحة، مع التركيز بشدة على الإنصاف في مجال الصحة على الصعيد العالمي. وقد كانت المنظمة صوتاً قوياً يدعو إلى الإنصاف في الصحة في عالم يتسم باتساع الفجوات في الإنصاف وإرهاق جهود التضامن، وذلك من خلال عقد اجتماعات أسبوعية للدول الأعضاء بهدف تبادل الممارسات الجيدة، ومؤتمرات صحفية أسبوعية مع وسائط الإعلام العالمية لمناقشة التوجهات الحديثة وإرشادات الصحة العامة، وإقامة شراكات من قبيل مبادرة تسريع إتاحة أدوات مكافحة كوفيد-١٩ (مسرّع الإتاحة) والشراكة من أجل إتاحة تكنولوجيا مكافحة كوفيد-١٩ ومراكز نقل التكنولوجيا.

١٠- وفي منتصف كانون الثاني/يناير ٢٠٢٢، وُقِرَّ مسرّع الإتاحة جرعته المليار من لقاح كوفيد-١٩، إلى جانب ١١٠ ملايين من الاختبارات التشخيصية. وبالإضافة إلى ذلك، سُلِّمَ إلى البلدان ما قيمته ٤,٨ مليون دولار أمريكي من العلاجات، و١٨٧ مليون دولار أمريكي من إمدادات الأكسجين، و٤٩٩ مليون دولار أمريكي من معدات الحماية الشخصية. ولسوء الحظ، فإن العالم لا يسير على المسار الصحيح لتحقيق غاية المنظمة المتمثلة في تطعيم ٧٠٪ من سكانه بحلول تموز/يوليو ٢٠٢٢.

١١- ومنحت المنظمة الإذن باستخدام ١٠ أنواع من لقاحات كوفيد-١٩ في حالات الطوارئ بموجب بروتوكول الاستعمالات الطارئة، أولها كان في اليوم الأخير من عام ٢٠٢٠. وفي غضون ١٥ يوماً فقط من منح المنظمة الإذن باستخدام تلك اللقاحات في حالات الطوارئ، أصدر ١٠١ بلد تصريحاً تنظيمياً وطنياً، مستندةً في قراراتها إلى تقييم المنظمة القائم على المخاطر، مع تسريع وتيرة نشر اللقاحات.

١٢- وأوصت المنظمة باستخدام أول لقاح مضاد للملاريا في العالم على نطاق واسع لدى الأطفال في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى وفي غيرها من المناطق التي تشهد انتقالاً للملاريا الناجمة عن المتصورة المنجلية يتراوح من متوسط إلى مرتفع. وتستند التوصية إلى نتائج برنامج تجريبي يجري تنفيذه في غانا وكينيا وملاوي وشمل أكثر من مليون طفل منذ عام ٢٠١٩. ومن شأن استخدام هذا اللقاح، إلى جانب الأدوات القائمة للوقاية من الملاريا، أن ينقذ عشرات الآلاف من أرواح الشباب سنوياً.

١٣- وقد أصبحت السياسات الإلزامية التي تحظر استخدام الأحماض الدهنية المتحوّلة سارية المفعول الآن على ٣,٢ مليار شخص في ٥٨ بلداً. وتتوفر لدى ٤٠ من هذه البلدان سياسات بشأن أفضل الممارسات (بما فيها البرازيل وبيرو وسنغافورة وتركيا والمملكة المتحدة في عام ٢٠٢١). وتهدف مبادرة REPLACE التي وضعتها المنظمة إلى إيجاد عالم خال من الدهون المتحوّلة بحلول نهاية عام ٢٠٢٣. ووفقاً لتقديرات المنظمة، يؤدي تناول الدهون المتحوّلة إلى وفاة أكثر من ٥٠٠ ٠٠٠ شخص كل عام بسبب الأمراض القلبية الوعائية.

١٤- وفيما يتعلق باستئصال شلل الأطفال، أُصيب ستة أطفال بالشلل الناجم عن فيروس شلل الأطفال البري في عام ٢٠٢١، وهو أدنى عدد يُسجّل على الإطلاق. ويمثل هذا انخفاضاً مقارنةً بعام ٢٠٢٠ الذي شهد إصابة ١٤٠ طفلاً بالشلل الناجم عن فيروس شلل الأطفال البري. وفي عام ٢٠٢٢، أُصيب حتى الآن ثلاثة أطفال بالشلل المذكور. وقد تُفُتد في أفغانستان في تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢١ أول حملة وطنية حقيقية للتطعيم ضد شلل الأطفال منذ عدة سنوات، والتي مكّنت من حماية أكثر من ٢,٦ مليون طفل كان يتعدّر الوصول إليهم من قبل. وتعد المنظمة شريكاً تنفيذياً رئيسياً في المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال.

١٥- وبالإضافة إلى هذه الإنجازات البارزة، يرد العديد من الإنجازات الهامة الأخرى بانتظام في تقرير النتائج الكامل في إطار الحصائل الاثني عشر المدرجة في التقرير عن التغطية الصحية الشاملة، وتعزيز صحة الفئات السكانية، والطوارئ الصحية، وتوثيق عرى المنظمة.

## تمويل الميزانية البرمجية وتنفيذها

١٦- في أيار/مايو ٢٠١٩، اعتمدت جمعية الصحة العالمية الثانية والسبعون ميزانية المنظمة البرمجية للثلاثية ٢٠٢٠-٢٠٢١ (القرار ج ص ٧٢-١) بمبلغ قدره ٥٨٤٠,٤ مليون دولار أمريكي. وكانت هذه أول ميزانية برمجية توضع في إطار برنامج العمل العام الثالث عشر.

١٧- وشهدت الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ مستويات عالية من التمويل (٧٩١٦ مليون دولار أمريكي) والتنفيذ (٦٦٤٠ مليون دولار أمريكي) على نطاق المنظمة ككل. ويمثل ذلك زيادة بنسبة ٣٤٪ في التمويل و ٢٥٪ في التنفيذ مقارنة بالثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ (٥٩١٣ مليون دولار أمريكي و ٥٣١٦ مليون دولار أمريكي على التوالي). كما تجاوز إجمالي التمويل ١٠٠٪ من الميزانية المعتمدة لجميع المكاتب الرئيسية. وتلقى المستوى القطري أكبر حصة من الأموال المخصصة للتنفيذ (٤,٣ مليار دولار أمريكي، أو ما يعادل ٥٧٪ من إجمالي الأموال المتاحة) في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١.

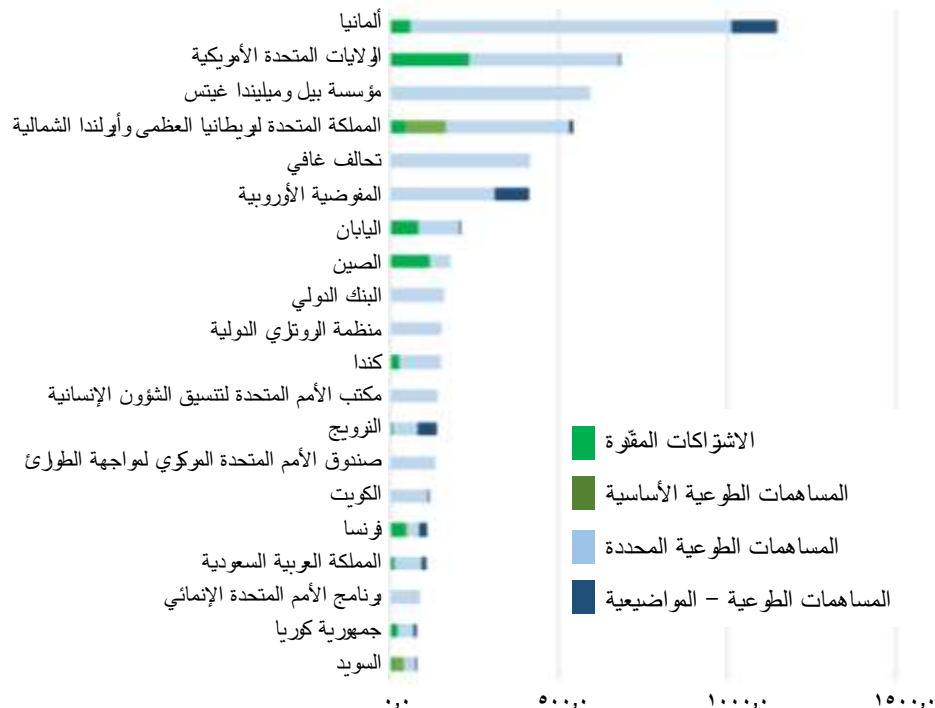
القطاع	الميزانية المعتمدة للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)	الأموال المتاحة (بملايين الدولارات الأمريكية)	التنفيذ (بملايين الدولارات الأمريكية)	مستوى التمويل (%)	مستوى التنفيذ (%)
القطاع الأساسي	٣٧٦٨,٧	٣٧٩٦,١	٣٢٠٥,٨	١٠١	٨٥
عمليات الطوارئ والنداءات	١٠٠٠,٠	٣٠١٢,٦	٢٥٣٠,٦	٣٠١	٢٥٣
استئصال شلل الأطفال	٨٦٣,٠	٩٤٥,٤	٧٧٤,٢	١١٠	٩٠
البرامج الخاصة	٢٠٨,٧	١٦١,٩	١٢٩,٤	٧٨	٦٢
المجموع الكلي	٥٨٤٠,٤	٧٩١٦,١	٦٦٤٠,٠	١٣٦	١١٤

١٨- وعلى الرغم من أن الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩ تطلبت جهداً على نطاق المنظمة، إلا أن الأمانة التزمت أمام الدول الأعضاء ببذل قصارى جهدها لتنفيذ الميزانية البرمجية الأساسية المعتمدة بالموازاة مع ذلك. وطوال الثنائية، ركزت المنظمة التمويل على الحصائل التي حددتها الدول الأعضاء على أنها أولويات (كما هو مبين بالتفصيل في الوثيقة ج ٧٢/معلومات/٢). وبالنسبة للمكاتب القطرية التي تتوافر بشأنها معلومات عن تحديد الأولويات، خُصِّصت للحصائل المصنّفة على أنها ذات أولوية عالية نسبة ٨٧٪ من مجموع الميزانية و ٨٦٪ من الموارد الموزعة على الحصائل التقنية، فيما حصلت ٥٠٪ من هذه الحصائل ذات الأولوية على أكثر من ٧٥٪ من التمويل.

١٩- ويعود الفضل في التمويل المعتبر الذي حُشد في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ إلى سخاء الدول الأعضاء والجهات المانحة الأخرى. وساهمت عشرون جهة مانحة، من بينها ١٢ دولة عضواً، بنحو ٧١٪ من إجمالي التمويل في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١.

٢٠- ولاتزال المساهمات الطوعية المحددة تمثل الحصة الأكبر من تمويل المنظمة. وشكّلت الأموال المرنة ٢٠٪ من إجمالي التمويل في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١. وقد استُخدمت هذه الأموال بشكل استراتيجي لتلبية الاحتياجات في القطاع الأساسي من الميزانية البرمجية ككل، ويتواصل بذل الجهود من أجل تحسين تخصيص الموارد على الصعيد الداخلي. ومع ذلك، بلغت الفجوة الإجمالية في تمويل مراكز الميزانية في المنظمة على مستوى المخرجات حوالي ٦٠٠ مليون دولار أمريكي في نهاية الثنائية. وفي حال ما إذا ظلت الأموال المرنة والمواضيعية تشكّل نسبة أقل من الموارد المتاحة، فإن تحسين تخصيص الموارد لا يمكن أن ينجح إلا بدرجة محدودة، وفق ما أُعيد تأكيده في مناقشات الفريق العامل المعني بالتمويل المستدام.

### المساهمون العشرون الرئيسيون في الميزانية البرمجية للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ (بآلاف الدولارات الأمريكية)



٢١- وقد تجاوز التنفيذ الإجمالي المبالغ المعتمدة من إجمالي الميزانية البرمجية للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ بنسبة ١٤٪ بسبب عمليات الطوارئ المنفذة استجابةً للجائحة. وبلغ مستوى تنفيذ البرامج الأساسية ٨٥٪، وهو نفس المستوى المسجل في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩.

٢٢- ولمزيد من التفاصيل عن تمويل الميزانية البرمجية للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ وتنفيذها، يرجى الاطلاع على الفرع المخصص للميزانية في التقرير عن النتائج.

### التحديات المواجهة وسبل المضي قدماً

٢٣- يشكل هذا التقرير والتقارير السابقة عن النتائج أساساً يُستند إليه في مساءلة المنظمة عن النتائج. وبينما نتطلع إلى المستقبل، يتمثل الهدفان الرئيسيان في إحراز التقدم من جديد صوب تحقيق أهداف التنمية المستدامة والتأهب للجوائح. ولتحقيق هذين الهدفين، ستركز المنظمة على خمس أولويات هي: (١) دعم البلدان في إحداث تحول جذري صوب تعزيز الصحة والعافية والوقاية من الأمراض بمعالجة أسبابها الجذرية؛ (٢) دعم إعادة توجيه النظم الصحية صوب الرعاية الصحية الأولية، باعتبارها أساس التغطية الصحية الشاملة؛ (٣) تعزيز القدرات والنظم والأدوات اللازمة للتأهب للطوارئ الصحية والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها على جميع المستويات، مدعومةً بحوكمة وتمويل قويين مع تولي المنظمة تنسيقها على الصعيد العالمي؛ (٤) تسخير قوة العلم، والابتكار في مجال البحوث، والبيانات، والتكنولوجيات الرقمية باعتبارها عوامل تمكين حاسمة الأهمية لإنجاز الأولويات الأخرى؛ (٥) تمكين المنظمة بوصفها سلطة التوجيه والتنسيق في مجال الصحة العالمية في صلب هيكل الصحة العالمي.

٢٤- وسيتمثل التحدي في تسريع وتيرة التقدم صوب تحقيق أهداف التنمية المستدامة بترجمة هذه الأولويات إلى إجراءات ونتائج. وسيطلب ذلك زيادة تعزيز الدعم الذي تقدمه أمانة المنظمة إلى البلدان.

٢٥- وفي السنوات الخمس الماضية، أرست المنظمة أسس تركيز برنامج العمل العام الثالث عشر على إحداث أثر في البلدان. وفي السنوات المقبلة، يجب على المنظمة أن تستند إلى هذه الأسس وأن تقوم بكل ما يلزم لتصبح منظمة تركز على إحداث الأثر. وسيطلب ذلك تمويل المنظمة تمويلاً مستداماً في صلب نظام الصحة المتعدد الأطراف. وفي الواقع، فإن الإبلاغ عن النتائج والتمويل المستدام أمران مترابطان بطريقة لا انفصام فيها: فتحقيق النتائج يولد الثقة اللازمة لزيادة التمويل المستدام.

٢٦- ولن يتمكن العالم من تحقيق أهداف المليارات الثلاثة وتسريع وتيرة التعافي صوب تحقيق أهداف التنمية المستدامة إلا بإنشاء هذه الحلقة المثمرة، لكي يتمكن جميع الناس في كل مكان من العالم من التمتع بمزيد من الصحة.

### الإجراء المطلوب من جمعية الصحة

٢٧- جمعية الصحة مدعوة إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

## الملحق

## برنامج العمل العام الثالث عشر: إطار النتائج

