

التقارير المرحلية

تقرير من المدير العام

المحتويات

يأى: استراتيجية دمج تحليل المسائل والإجراءات المتعلقة بنوع الجنس في عمل المنظمة
(القرار ج ص ع ٦٠-٢٥ (٢٠٠٧)) ٢

ياء : استراتيجية دمج تحليل المسائل والإجراءات المتعلقة بنوع الجنس في عمل المنظمة (القرار ج ص ع ٦٠-٢٥ (٢٠٠٧))

١- يركّز هذا التقرير المرحلي على جوانب التقدم المُحرز خلال الفترة ٢٠١٩-٢٠٢١ في تنفيذ القرار ج ص ع ٦٠-٢٥، الذي يوجّه عمل المنظمة لبلوغ الغايات المتعلقة بالصحة والمساواة بين الجنسين المحددة في أهداف التنمية المستدامة.

التقدم المُحرز على صعيد البلدان

٢- في عام ٢٠١٩، نفذ ٣٥ بلداً نشاطين على الأقل من الأنشطة التي تدعمها المنظمة لدمج المسائل المتعلقة بالإنصاف ومراعاة المنظور الجنساني وحقوق الإنسان في سياساتها وبرامجها الصحية؛ وبلغ عدد البلدان التي نفذت ذلك ٤٣ بلداً في عام ٢٠٢٠، و٥٨ بلداً في عام ٢٠٢١.

الدعم المُقدّم إلى الدول الأعضاء

٣- في عام ٢٠٢١، قدمت المنظمة التدريب على مجموعة أدوات تقييم الإنصاف في مجال الصحة إلى ٢٩ بلداً في الإقليم الأفريقي ونظمت حلقة عمل بشأن رصد عدم المساواة في مجال الصحة إلى حكومة إيران. وفي عام ٢٠١٩، أصدرت المنظمة الدورة الأولى من سلسلة التعلّم الإلكتروني لرصد عدم المساواة، من خلال منصة OpenWHO.

٤- وفي عام ٢٠٢١، شملت قاعدة بيانات المنظمة بشأن رصد الإنصاف في مجال الصحة ٣٦ مؤشراً بشأن الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل (في مقابل ٣٠ مؤشراً في عام ٢٠١٩) من ١١٥ بلداً (في مقابل ١١١ بلداً في عام ٢٠١٩). وفي عام ٢٠١٩، تناول إقليم الأمريكتين ٣٢ خطة صحية وطنية بالتقييم؛ وفي عام ٢٠٢٠، أُجري تحليلاً للنظر في مدى التركيز على الإنصاف في الصحة في تلك الخطط. كما حلل البيانات الإقليمية عن الحصائل الصحية لمرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩) حسب العوامل الديمغرافية بما في ذلك النوع الاجتماعي والجنس والعمر والعرق. وفي عام ٢٠٢١، نشر إقليم جنوب شرق آسيا صحائف وقائع قُطرية عن نوع الجنس والصحة. ونشر الإقليم الأوروبي إرشادات بشأن تعزيز البيانات والإحصاءات الجنسانية في النظم الصحية الوطنية. وفي عام ٢٠٢١، أصدر إقليم غرب المحيط الهادئ دليلاً حول استراتيجيات تقييم التردد في أخذ اللقاحات والتصدي له واستدامة الإقبال على التطعيم.

بناء القدرات

٥- بدأت أداة اكتشاف بيانات الأمراض غير السارية والمرصد الصحي العالمي في تصنيف البيانات الخاصة بانتشار الأمراض غير السارية وبموامل خطرها حسب نوع الجنس في عام ٢٠١٩. وتستخدم هذه البيانات للاسترشاد بها في وضع تدابير السياسة التنظيمية والمالية التي تراعي الاعتبارات الجنسانية، وتنفيذها. وبدأت الأمانة في تصنيف المؤشرات الرئيسية لترصد السل حسب الجنس وأدرجت منظوراً جنسانياً في وضع الخطط الاستراتيجية الوطنية لمكافحة السل.

٦- وفي عام ٢٠٢١، نشرت المنظمة، أول تحليل عالمي منهجي لعدم المساواة في مجال فيروس العوز المناعي البشري والسل والملاريا، بالشراكة مع الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا.

- ٧- وفي عام ٢٠٢١، أصدرت المنظمة دليل تحليل سوق العمالة الصحية، الذي يسلط الضوء على أهمية تعميم مراعاة المنظور الجنساني في تحليلات سوق العمل للعاملين في مجال الصحة والرعاية.
- ٨- وفي عام ٢٠٢١، نشرت المجموعة الصحية في أوكرانيا تحت قيادة المنظمة، التحليل الإنساني من منظور جنساني، الذي يتناول تقييم احتياجات السكان والعوامل الديمغرافية في أقاليم البلد المتضررة من النزاع، وتتوعها على نطاق الهويات الجنسانية.
- ٩- وأدرجت الأمانة أهداف استراتيجية المساواة بين الجنسين للمبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال ٢٠١٩-٢٠٢٣ في استراتيجية القضاء على شلل الأطفال ٢٠٢٢-٢٠٢٦.
- ١٠- وفي عام ٢٠٢١، سجّل أحدث إصدار للتقرير العالمي للمنظمة بشأن اتجاهات انتشار تعاطي التبغ ٢٠٢٥-٢٠٠٠ معدل تعاطي التبغ بين النساء والرجال.
- ١١- وتعمل شبكة المنظمة للخبراء التقنيين في مجال الجودة على ضمان الاتساق التقني على نطاق المنظمة في مجال جودة الرعاية، مع التركيز على مراعاة المنظور الجنساني والإنصاف وحقوق الإنسان. وسلط الميثاق الخاص بسلامة العاملين الصحيين الذي استُهل في عام ٢٠٢٠ الضوء على تعرض العاملات الصحيات بقدر أكبر للعنف في العمل، ودعا إلى اتخاذ إجراءات في مجال سلامة العاملين الصحيين.
- ١٢- وشملت إجراءات المنظمة الأخرى دعم إسهام قطاع الصحة في تمكين المرأة اقتصادياً، وتحسينه، ولاسيما بتعزيز فرص العمل الكريم والمساواة بين الجنسين في القوى العاملة في مجالي الصحة والرعاية. واستناداً إلى الحسابات الوطنية للقوى العاملة الصحية، أبرزت عدة تقارير الفروق وأوجه عدم المساواة بين الجنسين، واشتملت على بيانات مصنفة حسب نوع الجنس، وأوضحت الخيارات المحددة في مجال السياسات لتعميم مراعاة المنظور الجنساني في استراتيجيات النظم الصحية، بما في ذلك التقرير عن حالة التمريض في العالم لعام ٢٠٢٠ والمساواة بين الجنسين في القوى العاملة الصحية: تحليل ١٠٤ بلدان.

تعميم مراعاة المنظور الجنساني في المنظمة وإرساء قواعد المساواة

- ١٣- في عام ٢٠٢٠، استهلّت الأمانة الفريق العامل المعني بالمسائل الجنسانية التابع لبرنامج المنظمة للطوارئ الصحية، الذي وضع استراتيجية لتعميم مراعاة المنظور الجنساني خلال عام ٢٠٢١. وتقدم هذه الاستراتيجية نهجاً متكاملاً لإعداد المساعدة المراعية للمنظور الجنساني للدول الأعضاء عن طريق الإرشادات التقنية وتنمية المهارات ونظم المساواة.
- ١٤- وقدمت الأمانة الدعم إلى الدول الأعضاء في مفاوضات الجمعية العامة للأمم المتحدة والمجلس الاقتصادي والاجتماعي للأمم المتحدة بشأن مختلف القرارات الرامية إلى تعزيز الالتزام السياسي بالمساواة بين الجنسين في مجال الصحة.
- ١٥- ووفّرت استثمارات الجهات المانحة المنح لخمس وثمانين دولة عضواً،^١ ما أدى إلى زيادة الأولوية المُعطاة لمراعاة المنظور الجنساني والإنصاف وحقوق الإنسان. وحدد تقييم أجري على نطاق المنظمة لإدماج

١ الإقليم الأفريقي: ٤٧؛ إقليم الأمريكتين: ٦؛ إقليم جنوب شرق آسيا: ٥؛ الإقليم الأوروبي: ١٤؛ إقليم شرق المتوسط: ٨؛ إقليم غرب المحيط الهادئ: ٥.

مراعاة المنظور الجنساني والإنصاف وحقوق الإنسان في عمل المنظمة خمسة مجالات رئيسية تحتاج إلى التحسين. وحدد رد الإدارة الإجراءات التي يتعين على الأمانة اتخاذها.

١٦- ووضعت الأمانة المعايير الخاصة بإدماج مراعاة المنظور الجنساني والإنصاف وحقوق الإنسان على نطاق المنظمة. ونُفذ التدريب والتوجيه بشأن كيفية إدماج هذه العناصر في جميع خطط العمل أثناء التخطيط التشغيلي للميزانية البرمجية للثلاثية ٢٠٢٠-٢٠٢١، وخضعت عملية الإدماج للتقييم من خلال بُعد مخصص لذلك في سجل أداء المخرجات.

١٧- وفي منتدى المساواة بين الأجيال الذي عُقد في عام ٢٠٢١، قطعت المنظمة التزاماً بالقضاء على العنف القائم على نوع الجنس، والنهوض بالصحة والحقوق الجنسية والإنجابية، ودعم العاملين الصحيين، والحركات النسائية والقيادة النسائية.

١٨- وفي عام ٢٠٢١، بدأت المنظمة في رفع تقارير سنوية عن أدائها للوفاء بمتطلبات إطار المساءلة لخطّة العمل على نطاق منظومة الأمم المتحدة بشأن المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة.

١٩- وفي عام ٢٠٢١، بلغت النسبة المئوية للنساء بين موظفي الأمانة ٤٧,٨٪ في الفئة الفنية و ٥٣,٥٪ في فئة الخدمات العامة. وزادت نسبة النساء في الرتبة ف-٤ وما فوقها، من ٣٩,٥٪ في عام ٢٠١٧ إلى ٤٣,٨٪ في عام ٢٠٢١. وبلغت النسبة المئوية للنساء في الرتبة غير المصنّفة ٥٠,٠٪. وفي حين ينبغي العمل على تحسين النسبة في فئة الموظفين الفنيين الوطنيين (٤١,٩٪ من النساء) وفي الرتبتين مد-١ ومد-٢ (٣٥,٥٪ من النساء)، فإن ٤٨,٩٪ من القوى العاملة في المنظمة كانت، في عمومها، من النساء.

= = =