

EM/RC63/2
ش م/ل إ 2/63
آب/أغسطس 2016

اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط
الدورة الثالثة والستون
البند 2 (أ) من جدول الأعمال المبدئي

الميزانية البرمجية المقترحة/2018-2019
نسخة اللجنة الإقليمية

الأصل: بالإنكليزية

الميزانية البرمجية المقترحة 2018-2019

جدول المحتويات

١	جدول المحتويات
٢	المقدمة
٩	الفئة: الأمراض السارية
٣٣	الفئة: الأمراض غير السارية
٦١	الفئة: تعزيز الصحة طيلة العمر
٨٧	الفئة: النظم الصحية
١١٥	الفئة: برنامج الطوارئ الصحية
١٣٤	الفئة: الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية
١٥٠	مقاومة مضادات الميكروبات
١٥٨	السلامة الغذائية
١٦١	استئصال شلل الأطفال
	الملحق: مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩: التوزيع حسب
١٦٦	المكاتب الرئيسية والفئة

مقدمة

١- تعرض مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ كي تنظر فيها اللجان الإقليمية، من أجل استعراض ومناقشة الأولويات، والنتائج، والمنجزات المستهدفة المقترحة لعمل المنظمة خلال الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. وستسترشد عملية تحسين الميزانية المقترحة بإرشادات محددة من الدول الأعضاء، وستقدّم نسخة منقحة منها للمجلس التنفيذي في دورته الأربعين بعد المائة التي ستعقد في كانون الثاني/يناير ٢٠١٧ لاستعراضها. وستعرض المسودة النهائية للميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ على جمعية الصحة العالمية السبعين التي ستعقد في أيار/مايو ٢٠١٧ للنظر فيها واعتمادها.

٢- يستند تشكيل الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ إلى الخبرة المكتسبة من وضع الميزانية البرمجية للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ التي اعتمدها جمعية الصحة. وقد اعتمدت صياغة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ على عملية مشاورات رصينة، استهلّت بالتحديد المبدئي للأولويات. وتمت المواءمة بين الأولويات على الصعيد القطري وبين الالتزامات على الصعيدين الإقليمي والعالمي، وأدمجت في النتائج المقترحة على صعيد المنظمة برمتها لكل مجال من مجالات البرامج. ثم تحددت الموارد اللازمة لمراكز الميزانية من خلال مشاورات متكررة. وقد شمل الاستعراض وعملية الدمج مستويات المنظمة الثلاثة جميعها من أجل الاتفاق على التوجه الاستراتيجي والتقني للبرامج. وحددت عملية الاستعراض أفضل مستوى من مستويات المنظمة يمكن من خلاله إنجاز العمل بما يتماشى مع الأدوار والوظائف الخاصة بكل مستوى.

٣- علاوة على ذلك، أتاحت العملية استهلال المشاورات بشأن الآثار التي ستترتب على خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ فيما يتعلق بعمل المنظمة خلال الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. وتدعو خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ إلى اتباع نهج جديد، يتوقع أن يتم من خلاله توجيه دعم المنظمة إلى مجموعة أوسع من الأولويات الوطنية في قطاع الصحة والقطاعات المرتبطة به. وسيطلب هذا النهج استثمارات في شكل تعاون مكثف بين مجالات البرامج المختلفة، ومختلف مستويات المنظمة، والعمل مع شركاء وأصحاب مصلحة جدد في مجالات مثل التغطية الصحية الشاملة، والصحة والبيئة، والأمراض غير السارية.

٤- وتتضمن هذه المسودة أيضاً برنامج الطوارئ الصحية الجديد للمنظمة. وهي تعرض البرنامج الواحد الجديد، وهيكله البرنامجي، والميزانية الواحدة، والمجموعة الواحدة من مقاييس الأداء. ويمثل تنفيذ هذا البرنامج الجديد تغييراً أساسياً للمنظمة، إذ يعمل على استكمال دور المنظمة التقني والخاص بالمعايير، بالقدرات والإمكانات التشغيلية الجديدة اللازمة لعملها في حالات الفاشيات والأزمات الإنسانية. وتم تحديد المنجزات المستهدفة في كل مستوى من مستويات المنظمة، من خلال اتباع نهج موحد، وتطبيق معايير عامة، استناداً إلى الأدوار والمسؤوليات المتفق عليها.

٥- وأنشئت عملية منفصلة لإعداد إطار النتائج الخاص ببرنامج الطوارئ الصحية وميزانيته. وكانت نقطة الانطلاق لتحديد الوظائف والأولويات الأساسية للبرنامج هي إجراء تقييم للأزمات الحادة الحالية والممتدة، وحجم السكان المتضررين في كل مكان، وقدرات الدول الأعضاء، ومدى تعرض البلدان للمخاطر، والالتزامات المنظمة بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). وأخذت العملية بعين الاعتبار كذلك مسؤوليات المنظمة باعتبارها الوكالة الرائدة للمجموعة الصحية العالمية باللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات التابعة للأمم المتحدة، والآلية الأساسية للأمم المتحدة لتنسيق المساعدات الإنسانية بين الوكالات، ولاسيما عند الاستجابة للكوارث الطبيعية والصراعات. وقد تحددت الاحتياجات الأولية للميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ على الصعيد العالمي استناداً إلى التحليل المفصل للموارد البشرية والمالية اللازمة لكل مستوى من مستويات البرنامج للوصول إلى الحصائل والمخرجات المعينة والتي تم تحديدها في إطار النتائج الجديد.

٦- ستشهد الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ بداية تطبيق التخصيص الاستراتيجي لحيّز الميزانية الذي اعتمده جمعية الصحة في أيار/ مايو ٢٠١٦. ويغطي نموذج التخصيص الاستراتيجي لحيّز الميزانية عمل المنظمة في القطاعات التشغيلية الأربعة ألا وهي التعاون التقني على الصعيد القطري، والأولويات الإقليمية والعالمية، والتنظيم والإدارة، والطوارئ. وهو يقدم طريقة جديدة لتوجيه التخصيص الاستراتيجي لحيّز الميزانية، ولاسيما للقطاع التشغيلي المعني بالتعاون التقني على الصعيد القطري.

لمحة عامة عن الميزانية

٧- يبلغ إجمالي الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ مبلغ ٤٦٥٩,٧ مليون دولار أمريكي، كما هو موضح في الملخص بالجدول ١. ويمثل مبلغ ٣٥٠,٩ مليون دولار أمريكي من هذا المبلغ البرامج الأساسية. ويتم عرض الميزانية بتشكيل مماثل لهيكل الميزانية البرمجية للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ويتم عرض برنامج الطوارئ الصحية على حدة. وتعرض أيضاً السلامة الغذائية ومقاومة مضادات الميكروبات على حدة في هذه المرحلة. وسيجرى مزيد من البحث بشأن وضعهما في الفئة والهيكل البرمجي وسلسلة النتائج.

الجدول ١: مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ حسب الفئة (بملايين الدولارات الأمريكية)

الفئات ومجالات البرامج	الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧ (منقحة) أ	مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ ب
الأمراض السارية	٧٦٥,٠	٧٦٣,١
الأمراض غير السارية	٣٣٩,٩	٣٤٧,١
تعزيز الصحة طيلة العمر	٣٨١,٧	٣٧٧,٧
النظم الصحية	٥٩٤,٥	٥٩٣,٤
برنامج الطوارئ الصحية	٤٨٥,١	٦٢٥,٨
الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية	٧٣٣,٥	٧٣٣,٥
مقاومة مضادات الميكروبات ج	١٨,٥	٣٢,٤
السلامة الغذائية	٣٦,١	٣٦,١
المجموع الفرعي للبرامج الأساسية	٣ ٣٥٤,٤	٣ ٥٠٩,٠
استئصال شلل الأطفال	٨٩٤,٥	١ ٠٣٢,٣
البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية	٤٨,٧	٥٠,٠
البحوث في مجال الإنجاب البشري	٤٢,٩	٦٨,٤
المجموع	٤ ٣٤٠,٤	٤ ٦٥٩,٧

أ منقحة - تمثل الزيادة في الميزانية من أجل برنامج الطوارئ الصحية لو طبقت بالميزانية البرمجية للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧.
 ب الإبقاء على مستوى حافطة الميزانية الإجمالية للمكاتب الرئيسية في ٢٠١٦-٢٠١٧، مع الزيادات اللازمة لبرنامج الطوارئ الصحية، وبرنامج مقاومة مضادات الميكروبات.
 ج وضع السلامة الغذائية ومقاومة مضادات الميكروبات في الترتيب الهرمي للنتائج التنظيمية كان قيد المناقشة عند كتابة مسودة الميزانية.

٨- تشمل مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ زيادة قدرها ١٦٠ مليون دولار أمريكي مخصصة لبرنامج الطوارئ الصحية الجديد^١ للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ تمشياً مع التوسع في نطاق ولاية المنظمة لتشمل أداء دور تنفيذي ملموس في حالات الطوارئ الصحية. وهناك زيادة إضافية تبلغ ١٤٠,٧ مليون دولار أمريكي مقترحة للبرنامج للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. ومن المتوقع خلال الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ أن يبلغ البرنامج الجديد قدرته التنفيذية بالكامل، مما يُمكن المنظمة من الاستجابة للطوارئ الصحية بمزيد من الفعالية والقدرة على التنبؤ. ويتعين على المنظمة لبلوغ هذا الغرض عدم الاقتصار على زيادة قدراتها على كافة المستويات، بل التأكد من التحسينات الفورية في التشغيل البيئي مع منظومة الأمم المتحدة وغيرها من الشركاء. وستُوجه نسبة كبيرة من هذه الزيادات إلى تعزيز مجالات معلومات الطوارئ الصحية الأكثر ارتباطاً بالناحية التنفيذية، وتقييم المخاطر، وعمليات الطوارئ، وخدمات الطوارئ الأساسية من أجل تغطية التوسع في نطاق العمل. وسيطلب ذلك توفير موارد إضافية لأداء الوظائف الأساسية لتحقيق الحصائل والمخرجات المحددة في إطار النتائج الجديد.

٩- وفي الماضي، كانت ميزانية عمل المنظمة في مجال الطوارئ الصحية تشمل مجالين، يندرجان ضمن الفئة ٥ المخصصة آنذاك للعمل المنتظم والمتواصل فيما يتعلق بالتأهب والترصد والاستجابة، وفي إطار مجال البرنامج المتعلق بالاستجابة للفاشيات والأزمات في حالات طوارئ معينة. ونظراً لتعذر وضع خطة أو ميزانية دقيقة مسبقاً لمكون الاستجابة للفاشيات والأزمات، كانت الأرقام الواردة في الميزانيات البرمجية السابقة تقريبية، وعكست النفقات السابقة. وبإنشاء برنامج الطوارئ الصحية ستظل هناك حاجة إلى مكون توجهه الأحداث، ويشمل التمويل المطلوب من خلال نداءات معينة، بما في ذلك النداءات المتعلقة بالفاشيات، والنداءات المتعلقة بالاستجابة الإنسانية. ومن ثم استبدلت الاستجابة للفاشيات والأزمات بـ "خطط الاستجابة الإنسانية والنداءات الأخرى"، ويتم التخطيط لها، ووضع الميزانية الخاصة بها، وتمويلها عند الاستجابة للأحداث، ومن خلال عمليات التخطيط للطوارئ. وهي تمثل المكون الذي توجهه الأحداث في ميزانية البرنامج الجديد، ويمكن تغييرها خلال الثنائية وفقاً للاحتياجات. وسيتم تمويل جزء من هذا المكون من الصندوق الاحتياطي للطوارئ، من خارج الميزانية الأساسية للبرنامج، ويبلغ رأس المال المستهدف له ١٠٠ مليون دولار أمريكي. وتجري إدارة الصندوق الاحتياطي من خلال تدابير تشغيلية موحدة، ويخضع للتجديد بشكل جزئي من خلال خطط الاستجابة الإنسانية والنداءات المتعلقة بالفاشيات.

١٠- سيتم إيلاء المزيد من الاهتمام للعمل البالغ الأهمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. فميزانية مقاومة مضادات الميكروبات هي نتيجة لتحديد أولويات العمل من القاعدة إلى القمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ دعماً لتنفيذ خطط العمل الوطنية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات، والتي تعتبر من الأمور الأساسية لتنفيذ خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات.

١١- وكما ورد في الثنائية الماضية، تعرض أيضاً الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ بندين منفصلين من بنود الميزانية. وهما يرتبطان بالبرنامج الخاص للبحوث 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 والمنظمة والبنك الدولي. وتعزز الزيادة في الميزانية في هذه المجالات، مقارنة بالأرقام الواردة في ميزانية الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، إلى القرارات التي اتُخذت من خلال آليات تصريف الشؤون الخاصة بهما، وتوقعات التمويل التي توجه وضع ميزانيتهما.

١٢- يعرض الجدول ٢ التخطيط المجمع من القاعدة إلى القمة للميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ حسب مجال البرنامج. وتنتج التغييرات في أوجه التركيز البرنامجية بشكل جزئي عن مواعمة مراكز الميزانية عملها بما يتسق مع أهداف التنمية المستدامة، أو لتوضيح الحاجة إلى رفع مستوى الاستثمارات في المجالات التي تحتاج إلى التعزيز ولاسيما على المستويات القطرية.

١٣- والتحول الكبير في التركيز في مجال الشفافية، والمساءلة، وإدارة المخاطر، نحو التنظيم والإدارة والاتصالات الاستراتيجية هو نتاج مواصلة إدخال العناصر الرئيسية لعملية الإصلاح الإداري في الوظائف التمكينية الأساسية للمنظمة.

١٤- يفتضي الأمر أعمال مزيد من الفكر من أجل مواصلة مواعمة هذه المقترحات مع الأولويات الإقليمية والعالمية ولاسيما لأخذ التوجيهات والتعليقات المقدمة من اللجان الإقليمية بعين الاعتبار، من أجل وضع الصيغة النهائية للميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ لكي ينظر فيها المجلس التنفيذي في دورته الأربعين بعد المائة. وستخضع الخطط المقترحة لمزيد من النظر فيها بغية تعديلها وضبطها، استناداً إلى أوجه الضعف المرتبطة بالتمويل في الثنائية الحالية والثنائيات المقبلة.

الجدول ٢: مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثلاثية ٢٠١٨-٢٠١٩ حسب مجال البرنامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

الفرق بين مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ والميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧ (بملايين الدولارات الأمريكية)	مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ ب	الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧ (منقحة) أ	الفئة ومجالات البرامج
			الأمراض السارية
٤,٣	١٤٥,٦	١٤١,٣	فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الوبائي
٤,٠	١٢١,٥	١١٧,٥	السل
٥,٧-	١١٥,٨	١٢١,٥	الملاريا
٣,١	١٠٧,٣	١٠٤,٢	أمراض المناطق المدارية المهملة
٧,٧-	٢٧٢,٨	٢٨٠,٥	الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات
١,٩-	٧٦٣,١	٧٦٥,٠	مجموع الأمراض السارية
			الأمراض غير السارية
٠,٤	١٩٨,٧	١٩٨,٣	الأمراض غير السارية
٢,٣	٤٨,٣	٤٦	الصحة النفسية ومعاقرة مواد الإدمان
١,١-	٣٣,٣	٣٤,٤	العنف والإصابات
١,٢	١٧,٩	١٦,٧	العجز وإعادة التأهيل
٤,٤	٤٨,٩	٤٤,٥	التغذية
٧,٢	٣٤٧,١	٣٣٩,٩	مجموع الأمراض غير السارية
			تعزيز الصحة طيلة العمر
٤,١	٢١٠,٤	٢٠٦,٣	الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين
١,٨-	١١,٧	١٣,٥	الشيخوخة والصحة
٢,٤	١٨,٧	١٦,٣	تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان
١,١-	٣٤,٥	٣٥,٦	المحددات الاجتماعية للصحة
٧,٧-	١٠٢,٣	١١٠	الصحة والبيئة
٤,٠-	٣٧٧,٧	٣٨١,٧	مجموع تعزيز الصحة طيلة العمر
			النظم الصحية
٠,٢	١٤٢,٣	١٤٢,١	السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية
١,٧-	١٥٤,٨	١٥٦,٥	الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس
٢,١-	١٦٩,٥	١٧١,٦	إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية وتعزيز القدرات التنظيمية
٢,٥	١٢٦,٨	١٢٤,٣	النظم الصحية والمعلومات والبيانات
١,١-	٥٩٣,٤	٥٩٤,٥	مجموع النظم الصحية
			برنامج الطوارئ الصحية
٧,٢	١١٤,٤	١٠٧,٢	إدارة المخاطر المعدية
١٥,٤	١٥٣,٥	١٣٨,١	التأهب للطوارئ الصحية على الصعيد القطري، واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)
٣٧,٢	٩٧,٠	٥٩,٨	معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر
٣٧,١	١٥٧,٨	١٢٠,٧	عمليات الطوارئ
٤٣,٨	١٠٣,١	٥٩,٣	الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ
١٤٠,٧	٦٢٥,٨	٤٨٥,١	مجموع برنامج الطوارئ الصحية
			الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية
١,٦	٢٢٤,٣	٢٢٢,٧	القيادة وتصريف الشؤون
٩,٠-	٤٨,١	٥٧,١	الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر
٢,٢-	٣٨,٨	٤١,٠	التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ
٣,١	٣٧٥,٨	٣٧٢,٧	التنظيم والإدارة
٦,٥	٤٦,٥	٤٠,٠	الاتصالات الاستراتيجية
٠,٠	٧٣٣,٥	٧٣٣,٥	مجموع الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية
			مقاومة مضادات الميكروبات
١٣,٩	٣٣,٤	١٨,٥	مقاومة مضادات الميكروبات
٠,٠	٣٦,١	٣٦,١	السلامة الغذائية
١٥٤,٧	٣٥٠٩,٠	٣٣٥٤,٣	المجموع الفرعي للبرامج الأساسية
١,٣	٥٠,٠	٤٨,٧	البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية*
٢٥,٥	٦٨,٤	٤٢,٩	البحوث في مجال الإنجاب البشري*
١٣٧,٨	١٠٣٢,٣	٨٩٤,٥	استئصال شلل الأطفال
٣١٩,٣	٤٦٥٩,٧	٤٣٤٠,٤	المجموع

أ منقحة - تمثل زيادة الميزانية من أجل برنامج الطوارئ الصحية لو طبقت بالميزانية البرمجية للثلاثية ٢٠١٦-٢٠١٧.

ب الإنشاء على مستوى حافظة الميزانية الإجمالية للمكاتب الرئيسية ٢٠١٦-٢٠١٧، مع الزيادات اللازمة لبرنامج الطوارئ الصحية، وبرنامج مقاومة مضادات الميكروبات.

* الزيادة في الميزانية في هذه المجالات ناتجة عن القرارات التي اتخذت من خلال آليات تصريف شؤونها وتمويل التوقعات التي توجه وضع ميزانيتها.

١٥- وتماشياً مع المقرر الإجرائي ج ص ع ٦٩ (١٦) (٢٠١٦)، تم تطبيق النموذج الجديد للتخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية للقطاع التشغيلي المعني بالتعاون التقني على الصعيد القطري، لإعداد الميزانيات التي تقترحها المكاتب الرئيسية. ويعرض الجدول ٣ التطبيق التدريجي للنموذج المتفق عليه، على مدى أربع ثنائيات، إلى أن يتم تطبيق الحصة النسبية المستهدفة المتفق عليها للأقاليم لهذا القطاع التشغيلي تطبيقاً كاملاً في الثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣.

الجدول ٣: التوزيع النسبي لحيز الميزانية للتعاون التقني في القطاع التشغيلي على الصعيد القطري على مدى أربع ثنائيات

الإقليم	النموذج (ج) (الجزر التريبيعي للوغاريتم السكان المعدل الأدنى) مت ٦/١٣٧	٢٠١٦-٢٠١٧	٢٠١٨-٢٠١٩	٢٠٢٠-٢٠٢١	٢٠٢٢-٢٠٢٣
أفريقيا	%٤٣,٤	%٤٢,٨	%٤٣,٠	%٤٣,٢	%٤٣,٤
الأمريكتان	%١١,٣	%٩,٤	%١٠,٠	%١٠,٦	%١١,٣
شرق المتوسط	%١٤,٢	%١٤,٢	%١٤,٢	%١٤,٢	%١٤,٢
أوروبا	%٦,٤	%٥,٥	%٥,٨	%٦,١	%٦,٤
جنوب شرق آسيا	%١٤,١	%١٥,١	%١٤,٧	%١٤,٤	%١٤,١
غرب المحيط الهادئ	%١٠,٦	%١٣,٠	%١٢,٢	%١١,٤	%١٠,٦
المجموع	%١٠٠,٠	%١٠٠,٠	%١٠٠,٠	%١٠٠,٠	%١٠٠,٠

١٦- يعرض الجدول ٤ التوزيع المقترح للميزانية الإجمالية (للبرامج الأساسية فقط) حسب المكاتب الرئيسية، وهو نتيجة الجمع بين مقترحات المكاتب الرئيسية التي جرت صياغتها من خلال العملية التصاعدية من القاعدة إلى القمة، وتطبيق النموذج الجديد للتخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية للقطاع التشغيلي المعني بالتعاون التقني على الصعيد القطري.

الجدول ٤: الميزانية المقترحة للبرامج الأساسية للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ حسب المكاتب الرئيسية (بملايين الدولارات الأمريكية)

المكتب الرئيسي	الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧ (منقحة) ^أ	مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩	الفرق بين مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ والميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧
أفريقيا	٨٢٠,١	٨٥٥,٠	٣٤,٩
شرق المتوسط	٣٢٤,٥	٣٥٥,٧	٣١,٢
أوروبا	٢٤٣,٧	٢٥٨,٦	١٤,٩
جنوب شرق آسيا	٢٨٦,٨	٢٩٤,١	٧,٣
الأمريكتان	١٨٧,٠	١٩٥,٢	٨,٢
غرب المحيط الهادئ	٢٧٨,٩	٢٨٨,٢	٩,٣
المقر الرئيسي	١ ٢١٣,٣	١ ٢٦٢,٢	٤٨,٩
المجموع	٣ ٣٥٤,٣	٣ ٥٠٩,٠	١٥٤,٧

أ منقحة - تمثل زيادة الميزانية من أجل برنامج الطوارئ الصحية لو طبقت بالميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧.

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

١٧- وسيواصل تمويل ميزانية المنظمة من خلال مزيج من الاشتراكات المقدّرة من الدول الأعضاء والمساهمات الطوعية من الدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول.

١٨- وحققت المنظمة مكاسب من خلال الحوار الخاص بالتمويل، ولاسيما من خلال تحسين مواعمة التمويل وبناء الثقة بين الشركاء. وعلى الرغم من ذلك، فإن الضعف المالي من المسائل الرئيسية التي سنواجهها في المستقبل. ولاتزال المنظمة تفتقر إلى التمويل الكبير الأطول أمداً الذي يمكن التنبؤ به، والذي من شأنه ضمان الاستقرار والتخطيط على المدى البعيد.

١٩- ويعتمد تمويل الميزانية البرمجية على نسبة كبيرة من المساهمات الطوعية المقدمة من عدد صغير من الجهات المانحة. وسوف تحتاج المنظمة إلى استقرار التمويل واستدامته، وهو ما توفره الاشتراكات المقدّرة، وذلك بهدف تقليل احتمال تعرضها للصدمات، وتحقيق ولايتها في الاستجابة الفعالة للطوارئ. كما ستحتاج للمزيد من إمكانية التنبؤ بالتمويل بهدف قطع التزامات أطول أمداً ولاسيما فيما يتعلق بدعم البلدان في بلوغ أهداف خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. وستكون الزيادة في الاشتراكات المقدّرة بمثابة خطوة هامة نحو توفير التمويل الأكثر استدامة للمنظمة، والمزيد من المواعمة، وإمكانية التنبؤ بالاحتياجات، والمرونة فيما يتعلق بالتمويل الكامل للميزانية البرمجية.

٢٠- وتعتبر الميزانية البرمجية أداة أساسية لعملية وضع البرامج على مستوى المنظمة ككل، وضمان المساءلة الشاملة. وستكون الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ هي آخر ميزانية في برنامج العمل العام الثاني عشر ٢٠١٤-٢٠١٩، ومن ثم ستعكس الاستمرارية من الميزانيات البرمجية السابقة. وستقدم للجان الإقليمية للاستعراض والتوجيه بشأن النهج وسلسلة النتائج المقترحة والتحول في أوجه التركيز. وسيتم إضافة مزيد من التفاصيل للصيغة التي ستقدم للمجلس التنفيذي عقب تلقي التعليقات والإرشادات من اللجان الإقليمية.

الفئة - الأمراض السارية

النهوض بأهداف التنمية المستدامة من أجل وضع نهاية للأوبئة العالمية للأمراض المعدية الرئيسية، بما فيها مرض الأيدز والعدوى بفيروسه والتهاب الكبد الوبائي والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات.

ولقد أثبتت السنوات الـ ١٥ الماضية أن المنظمة يمكنها، من خلال العمل المنسق والتمويل الموسع، الاستجابة بفعالية أكبر التحديات الصحية على مستوى العالم، وعلاوة على ذلك، تم تحقيق الهدف ٦ من الأهداف الإنمائية للألفية بنجاح. وخلال هذه الفترة أدت الاستجابة الدولية الهائلة لفيروس العوز المناعي البشري والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة إلى الانخفاض الملحوظ في حالات الإصابة وفي معدلات الوفيات على الصعيد العالمي، وإلى إنقاذ حياة ما يزيد على ٥٠ مليون شخص. ويُعد التمتع من أنجح تدخلات الصحة العمومية العالية المردود. وعلى الصعيد العالمي يتلقى أكثر من ٨٥٪ من الأطفال التطعيمات الأساسية للرضع، وتشير التقديرات إلى أن الحماية التي توفرها التطعيمات تحول دون حدوث ما يزيد على ٢ مليون حالة وفاة سنوياً.

وعلى الرغم من ذلك، تظل الأمراض المعدية من بواعث القلق لدى كافة البلدان، إذ إنها تفرض عبئاً ثقيلاً على كاهل الصحة العمومية في العديد منها، وتقوض آفاق النمو الاقتصادي بها. وإقرار خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ يحظى العالم بفرصة غير مسبوقة للتعجيل بكافة التدخلات المذكورة أعلاه، والعمل على ضمان تأثيرها واستدامتها. ويدعو الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة المعني بالصحة لوضع نهاية لأوبئة مرض العوز المناعي البشري والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة بحلول عام ٢٠٣٠، ومكافحة التهاب الكبد الوبائي، والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، ولاسيما بين المواليد والأطفال دون سن الخامسة.

واسترشاداً بمبادئ الإنصاف والشمول، ينبغي لتحقيق هذه الخطة الطموحة التحول في النهج الذي نتبعه في مكافحة الأمراض والتخلص منها. وقد أدت أهداف التنمية المستدامة إلى تحول التركيز نحو نهج يشمل المنظومة بأكملها، ويرتكز على غاية تحقيق التغطية الصحية الشاملة. وتتيح التغطية الصحية الشاملة فرصة عظيمة لتوسيع نطاق التغطية بالتدخلات المضادة للأمراض المعدية، وتوفر أساساً لنهج أكثر توازناً واستدامة لتحقيق الغايات الصحية الأخرى. وتتضمن أيضاً تحولاً في تفكيرنا، وتمويلاً قوياً يمكن التنبؤ به، وزيادة الاستثمار في تعزيز النظام الصحي، والارتقاء بتكامل البرامج، ووضع أدوات جديدة وتعميمها.

وتهدف المنظمة باعتبارها الوكالة الصحية الرئيسية المخولة بتجميع أصحاب المصلحة الرئيسيين، وبما يتفق مع رؤيتها بالمضي قدماً نحو التغطية الصحية الشاملة، وبما يتماشى مع وظائفها الأساسية - إلى ضمان إتاحة الوقاية والعلاج المنقذين للحياة لكافة الفئات السكانية المتضررة، وتسريع وتيرة التقدم نحو تحقيق هدف إنهاء الأوبئة. ولبلوغ هذا الهدف، تعمل المنظمة مع البلدان والشركاء من أجل ما يلي:

- وضع الاستراتيجيات والخطط الوطنية وتنفيذها من أجل توسيع نطاق التغطية بالتدخلات العالية المردود، بما في ذلك التدابير الوقائية، والاختبارات التشخيصية، والعلاج المضمون الجودة، ورعاية الحالات المزمنة، وسائر التدخلات (على سبيل المثال مكافحة النواقل)؛
- تعزيز نظم ترصد الأمراض، وتحسين جودة البيانات وإتاحتها (بما في ذلك البيانات المصنفة)، وزيادة التشخيص المبكر ومعدلات الإبلاغ (حسب الاقتضاء)؛
- ضمان قدرة البرامج الوطنية على سد الثغرات القائمة في مجال التغطية، وتحسين جودة الخدمات من أجل تحقيق أعظم الأثر، والحد من عدم المساواة في الحصول على الرعاية الصحية، وتعزيز هدف التغطية الصحية الشاملة بما في ذلك الحماية من المخاطر المالية؛

- تقديم الرعاية المتكاملة التي تركز على المرضى لكافة الأمراض الوبائية المعدية، وتعزيز البرامج بما يتيح وضع نظم صحية أقوى، وإيجاد حلول مستدامة لتقديم الخدمات على المدى البعيد؛
- توجيه جهود البحث، ودعم القدرات البحثية، وتعزيز ترجمة الابتكار إلى آثار صحية؛
- تعزيز الطريقة المتكاملة للعمل والتي تدعو إليها خطة التنمية المستدامة الجديدة، والعمل مع سائر القطاعات الأخرى بخلاف قطاع الصحة، وتعزيز قوة المشاركة المجتمعية، والشراكات المتعددة القطاعات من أجل بلوغ غايات أهداف التنمية المستدامة.

فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الوبائي

في عام ٢٠١٦ اعتمدت جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون الاستراتيجيات العالمية الجديدة لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري، والتهاب الكبد الفيروسي، والأمراض المعدية المنقولة جنسياً، التي تغطي الفترة ٢٠١٦-٢٠٢١، والتي حددت الإجراءات التي يتعين على المنظمة والدول الأعضاء اتخاذها بهدف الاستجابة للأوبئة، والمساعدة في بلوغ الغايات العالمية. وفي أثناء الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ وضعت المنظمة خطط العمل الإقليمية، وقدمت الدعم للبلدان في وضع خططها الوطنية من أجل تنفيذ الاستراتيجيات الجديدة في الأقاليم والبلدان.

وتعتبر الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن التهاب الكبد الفيروسي هي أول استراتيجية عالمية من نوعها، وهي تمثل خطوة كبيرة للأمام صوب التصدي لهذا الوباء. وعلى الصعيد العالمي، فإن التهاب الكبد الفيروسي مسؤول عن ما 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. وتتيح التطورات الأخيرة في علاج التهاب الكبد المزمن، بما في ذلك الأدوية التي يمكنها شفاء عدوى التهاب الكبد C المزمن، فرصاً لإحداث تأثير كبير على ما يفرضه التهاب الكبد الفيروسي من عبء على الصحة العمومية.

وتتوافق الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري بشكل وثيق مع استراتيجية برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز، والإعلان السياسي بشأن مرض الأيدز والعدوى بفيروسه. وهي تتبع نهج "المسار السريع"، وتعتمد الغايات العالمية الخاصة بتخفيض حالات العدوى الجديدة إلى أقل من ٥٠٠ ٠٠٠ حالة، وزيادة الاختبارات والعلاج بما يتماشى مع الغاية ٩٠-٩٠-٩٠، والتخلص المجازي من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل بحلول عام ٢٠٢٠. وهناك إجراءات معينة يوصى باستخدامها مع الفئات السكانية الرئيسية، والمزج بين الوقاية والابتكارات المتعلقة بها، ومقاومة الأدوية المضادة لفيروس العوز المناعي البشري، والإصابة بالسل المصاحب لفيروس العوز المناعي البشري، والإصابة بالتهاب الكبد الوبائي المصاحب لفيروس الأيدز. وتتناول الاستراتيجية أيضاً بعض المسائل الهامة، مثل 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 الوبائي في بدايتها، ولا بد 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 غايات عام ٢٠٢٠ إلى إدراج حوالي ٣٠ مليون شخص للحصول على العلاج المضاد للفيروسات الفهقرية. وعلى الرغم من تعزيز هذا النوع من

العلاج بدرجة ملحوظة، فلم يكن الانخفاض في حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري على نفس المستوى. فمازال نصف المتعاشين مع فيروس العوز المناعي البشري تقريباً غير مدركين لحالتهم الصحية، ولا تزال الفئات السكانية الرئيسية وعشراؤها خفيةً ويصعب الوصول إليها. ومقارنةً بالبالغين مازال علاج فيروس العوز المناعي البشري متاحاً للأطفال بدرجة أقل. ولم يتحقق بعد هدف التخلص من انتقال فيروس العوز المناعي البشري من الأمهات إلى أطفالهن.

وستواصل 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. وستضطلع 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 مثل الإصابة بالسل المصاحب لفيروس العوز المناعي البشري، والإصابة بالتهاب الكبد الوبائي B أو C المصاحب لفيروس العوز المناعي البشري، 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 مع البلدان على تحديد الدعم التقني المطلوب. وستقدم الدعم التقني للبلدان بغية وضع الاستراتيجيات وخطط العمل الوطنية وتنفيذها، واعتماد وتنفيذ إرشادات المنظمة، وتقديم خدمات قوية بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي. وستساعد المنظمة كذلك البلدان في بناء القدرات الوطنية، وتحسين، حسب الاقتضاء، قدرات التمويل المحلية من أجل الاستجابة لفيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي.

السل

حققت الجهود الرامية إلى تشخيص السل، وعلاجه، والوقاية منه تقدماً ملحوظاً على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني. وبنهاية عام ٢٠١٥، تحققت الغاية المتعلقة بالأهداف الإنمائية للألفية والتي تتمثل في خفض معدل الإصابة بالسل، إذ يقدر الانخفاض بنسبة ١,٥٪ سنوياً. وانخفض معدل الوفيات بنسبة ٤٧٪ في الفترة من عام ١٩٩٠ إلى عام ٢٠١٥، مع حدوث معظم التحسينات منذ عام ٢٠٠٠. وقد أدى التشخيص والعلاج على نحو فعال إلى إنقاذ حياة ما يقدر بنحو ٤٣ مليون شخص خلال الفترة ٢٠٠٠-٢٠١٤. وقد استحدثت وسائل للتشخيص وأدوية جديدة، ولا يزال هناك المزيد منها قيد الاختبار. وعلى الرغم من هذا التقدم المحرز، وبرغم الحقيقة القائلة بأن جميع المصابين بالسل تقريباً يمكن شفاؤهم إن تم تشخيص حالتهم على الفور، وتلقوا علاجاً فعالاً، فإن عبء مرض السل لا يزال كبيراً، إذ إن هناك ما يزيد على تسعة ملايين حالة إصابة جديدة، و١,٥ مليون حالة وفاة (بما في ذلك ٠,٤ مليون حالة بين الأشخاص الإيجابيين لفيروس العوز المناعي البشري) سنوياً.

وفي الفترة ما بين عامي ٢٠٠٦ و٢٠١٥ استرشدت الجهود الرامية إلى خفض عبء المرض الناجم عن السل باستراتيجية القضاء على السل التي وضعتها منظمة الصحة العالمية. وعقب ما حظيت به الاستراتيجية من تأييد الدول الأعضاء بالإجماع في جمعية الصحة العالمية السابعة والستين التي عقدت في عام ٢٠١٤، أصبحت الآن استراتيجية القضاء على السل (٢٠١٦-٢٠٣٥) توجه الجهود المبذولة على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني، في سياق أهداف التنمية المستدامة الأوسع نطاقاً. ويتمثل الهدف العام لهذه الاستراتيجية في وضع نهاية لوباء السل العالمي، والمحدد بتحقيق انخفاض يصل إلى ١٠ حالات جديدة بين كل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة سنوياً. 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 (٢٠٣٥-٢٠٣٠) ومعالم بارزة (٢٠٢٥-٢٠٢٠) لها. وترمي غايات عام ٢٠٣٠ 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 خفضها بنسبة ٢٠٪ و ٣٥٪ على التوالي، وتشير إلى أنه لا يجوز أن تتحمل الأسر المتضررة التكاليف الكارثية الناجمة عن الإصابة بالسل. وبلوغ هذه الغايات تعتمد الاستراتيجية على ثلاث دعائم رئيسية ألا وهي: رعاية ووقاية متكاملتان تركزان على المريض؛ وسياسات جريئة ونظم داعمة؛ وبحوث مكثفة والابتكار.

وكان التركيز في الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ على اعتماد جميع الدول الأعضاء لاستراتيجية القضاء على السل ومواعتها. أما في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، فسينصب التركيز على تعزيز هذه الجهود وتوسع نطاقها. ويشمل ذلك تعزيز قوامة الحكومة والمساءلة، مع تعبئة الموارد اللازمة لسد الثغرات الكبيرة في الموارد؛ وإجراء المزيد من التقييمات الوطنية للأوبئة (بما في ذلك تحليل أوجه عدم المساواة داخل البلدان، وما يتصل به من تقييم الإنصاف)، وإجراء مسوحات للتكاليف التي تتكبدها الأسر المتضررة، والاستعانة بالنتائج في رطب الفجوات المتواصلة التي تكتنف اكتشاف الحالات والإبلاغ عنها، بما في ذلك من خلال السياسات المرتبطة بالتغطية الصحية الشاملة والحماية الاجتماعية؛ وزيادة التغطية بالاختبارات التشخيصية الروتينية لقياس الحساسية للأدوية حتى يمكن علاج جميع المصابين بالسل بشكل ملائم؛ وتعزيز الترصد والأطر التنظيمية، بما في ذلك تلك المتعلقة بالإخطار الإلزامي وتسجيل الأحوال المدنية؛ وتوفير المزيد من الاستثمارات العالمية؛ ووضع الاستراتيجيات الوطنية المتعلقة بالبحوث.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ ستدعم الأمانة الدول الأعضاء من خلال الإرشادات المتعلقة بالسياسات والأدوات المرتبطة بها وبغيرها من الموضوعات، والتنسيق، وتقديم المساعدة التقنية، ومشاركة طيف كبير من الشركاء، بما في ذلك الشبكات البحثية، والرصد العالمي المنتظم لوباء السل وللتقدم المحرز في الاستجابة في سياق استراتيجية القضاء على السل، وغايات أهداف التنمية المستدامة ومعالمها البارزة، مع إيلاء المزيد من الاهتمام للمعالم البارزة لعام ٢٠٢٠.

الملاريا

في عام ٢٠١٥ قدرت حالات الملاريا بنحو ٢١٤ مليون حالة على الصعيد العالمي (نطاق عدم اليقين: ١٤٩-٣٠٣ مليون)، أسفرت عن ٤٣٨ ٠٠٠ حالة وفاة ناجمة عن الإصابة بالملاريا (نطاق عدم اليقين: ٢٣٦ ٠٠٠-٦٣٥ ٠٠٠)، وقد تحققت الغاية ٦-ج من الأهداف الإنمائية للألفية، التي تدعو إلى وقف وقوع حالات الملاريا وبدء انحسارها بحلول عام ٢٠١٥، ومنذ عام ٢٠٠٠ تشير التقديرات إلى انخفاض معدل وقوع الإصابة بالملاريا بنسبة ٣٧٪ على الصعيد العالمي، وبنسبة ٤٢٪ في الإقليم الأفريقي، الذي يشهد حدوث ٨٨٪ من الحالات المقدرة. وبالمثل، تشير التقديرات إلى انخفاض معدل الوفيات الناجمة عن الملاريا بنسبة ٦٠٪ على الصعيد العالمي، وبنسبة ٦٦٪ في الإقليم الأفريقي الذي يشهد حدوث ٩٠٪ من الوفيات الناجمة عن الملاريا. ويعزى التقدم المحرز في هذا الصدد إلى الزيادة الهائلة في الإنفاق الدولي الذي زاد من أقل من ١٠٠ مليون دولار أمريكي في عام ٢٠٠٠، ليصل إلى ما يقدر بنحو ٢,٥ مليار دولار أمريكي في عام ٢٠١٥، وإلى القيادة القطرية التي ساعدت في تعزيز تدابير الوقاية والتشخيص والعلاج، ولاسيما الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات الطويلة الأمد، والاختبارات التشخيصية العاجلة، والعلاج التوليفي المعتمد على الأرتيميسينين. وعلى الرغم من ذلك، يظل التمويل الدولي للملاريا أقل بكثير من المستوى المطلوب لبلوغ أهداف الاستراتيجية التقنية العالمية بشأن الملاريا للفترة ٢٠١٦-٢٠٣٠ التي اعتمدها جمعية الصحة العالمية الثامنة والستون في أيار/ مايو ٢٠١٥؛ وتتضمن هذه الغايات خفض حالات الإصابة بالملاريا ومعدلات الوفيات الناجمة عنها إلى ٤٠٪ و ٧٥٪ و ٩٠٪ بحلول الأعوام ٢٠٢٠، ٢٠٢٥، 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 التقنية العالمية لمكافحة الملاريا على ثلاث دعائم وعنصرين داعمين لتوجيه الجهود العالمية الرامية إلى تسريع وصول برامج الملاريا إلى التخلص منها. وتسلب الدعامة الأولى الضوء على أهمية ضمان الإتاحة الشاملة لخدمات الوقاية من الملاريا، وتشخيصها، وعلاجها. ولبلوغ هذا الهدف ينبغي تعزيز حزمة التدخلات الرئيسية الخاصة بالملاريا، التي أوصت بها المنظمة - ألا وهي مكافحة النواقل والوقاية الكيميائية والاختبارات التشخيصية والعلاج - بحيث تغطي جميع الفئات السكانية المعرضة لمخاطر الإصابة بالملاريا. أما الدعامة الثانية فتركز على تشجيع البرامج على تسريع وتيرة الجهود المبذولة صوب التخلص من الملاريا، وتحقيق وضع الخلو من الملاريا. وعلاوة على ذلك ينبغي لجميع البلدان أن تكثف جهودها للتخلص من المرض، ولاسيما في المناطق المتسمة بانخفاض معدل انتقاله. وأخيراً، تركز الدعامة الثالثة على تحويل ترصد الملاريا إلى تدخل رئيسي. ويعد تعزيز نظم الترصد عنصراً أساسياً في ضمان تخصيص الموارد المحدودة على نحو فعال من خلال تخطيط البرامج القائم على البيانات، وتقييم التقدم المحرز وتأثير تدابير مكافحة. ويتمثل العنصران الداعمان المهمان في تسخير الابتكار والتوسع في البحوث، وتعزيز البيئة التمكينية المواتية.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ ستواصل الأمانة دعمها للبلدان التي تتوطنها الملاريا بغية اعتماد ومواءمة الاستراتيجية التقنية العالمية وغاياتها، بما في ذلك تسريع البرامج للوصول إلى التخلص من الملاريا، وبناء القدرات. وتقدم الاستراتيجية العالمية الإطار التوجيهي للمنظمة الخاص بالعمل مع البلدان والشركاء المعنيين بالتنفيذ من أجل تعزيز حزم التدخلات المصممة خصيصاً وفقاً لأماكن الانتقال، مع إعطاء الأولوية لضرورة تعزيز الترصد والتصدي لتهديدات مقاومة الأدوية والمبيدات الحشرية. وستقدم الاستراتيجية العالمية لمكافحة النواقل - الجاري إعدادها - التوجيه المتكامل بشأن مكافحة الأمراض المنقولة بالنواقل، بما فيها الملاريا. وستواصل الأمانة تقديم توصيات محدثة ومسندة 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.

أمراض المناطق المدارية المهملة

هناك مليار شخص مصاب بمرض واحد أو أكثر من أمراض المناطق المدارية المهملة، ومليار شخص معرضون لمخاطر الإصابة بها في البلدان والمناطق المدارية ودون المدارية، ويتمثل معظم المتضررين في المقام الأول في الفئات الأكثر فقراً، التي غالباً ما تعيش في المناطق الريفية النائية، أو الأحياء الحضرية الفقيرة، أو مناطق النزاع، حيث تشكل هذه الأمراض سبباً رئيسياً للعجز وضياع الإنتاجية لدى فئة من أكثر سكان العالم ضعفاً. إن أكثر من ٧٠٪ من البلدان والمناطق، والأراضي المتضررة من أمراض المناطق المدارية المهملة هي من البلدان المنخفضة الدخل أو بلدان الشريحة الدنيا من الدخل المتوسط، كما أن ١٠٠٪ من البلدان المنخفضة الدخل تعاني من خمسة على الأقل من أمراض المناطق المدارية المهملة، وهو أمر يرجع في جزء منه إلى ارتباطها بتوليفات متنوعة من المحددات الاجتماعية وفي جزء آخر إلى أن سكانها غير قادرين على جذب انتباه القائمين على صنع القرارات إلى مشاكلهم وبالتالي تأمين الموارد اللازمة. 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 أثارها الصحية والاقتصادية هو أولوية عالمية للأسباب التالية: توفر تدخلات جديدة أكثر فعالية؛ إذ يساعد ذلك على تسريع عجلة التنمية الاقتصادية، وكذلك لأن الأمانة تتبوأ موقعا يؤهلها 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. وهو يعكس السياق المعقد للتدخلات الخاصة بأمراض المناطق المدارية المهملة، بما في ذلك إدماجها في النظم الصحية القائمة،

وأهداف التنمية المستدامة، وسائر القطاعات، ويوفّر تحليلاً صارماً للإنصاف واعتبارات المساواة 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.

ونحن نقترّب من غايات ٢٠٢٠ المحددة بخارطة الطريق التي وضعتها المنظمة بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة، ستدعم المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ تكثيف الأنشطة الرامية إلى التخلص من التراخوما المسببة للعمى والجذام وداء المثقبيات الأفريقي البشري وداء الخيطيات اللفافية بما يتماشى مع الغاية العالمية المتعلقة بالتخلص من أمراض المناطق المدارية المهملة بحلول عام ٢٠٢٠. ومع إضافة أمراض جديدة لمجموعة أمراض المناطق المدارية المهملة، واقترب غايات خارطة الطريق بشأن بعض من هذه الأمراض، فمن المتوقع تجديد الدول الأعضاء والشركاء لالتزاماتها بتعزيز أنشطة المنظمة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ لدعم إنجاز أهداف خارطة الطريق. ومن أجل تحقيق هدف الاستئصال العالمي لداء التينيات بحلول الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستدعم المنظمة البلدان التي كان داء التينيات 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 التينيات. وستستمر الأمانة في التركيز على زيادة إتاحة الأدوية الأساسية لأمراض المناطق المدارية المهملة، والتوسع في العلاج الكيميائي الوقائي، والتدبير العلاجي الابتكاري والمكثّف 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.

الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات

يموت نحو ٢,٥ مليون طفل دون الخامسة من العمر سنوياً نتيجة لأمراض يمكن الوقاية منها باللقاحات، وهو ما يعني وفاة ما يزيد على ٦٨٠٠ طفل يومياً. ويعد التمنيع من أنجح تدخلات الصحة العمومية العالية المردود. وعلى الصعيد العالمي يتلقى أكثر من ٨٥٪ من الأطفال التطعيمات الأساسية للرضع. وتشير التقديرات إلى أن الحماية التي توفرها التطعيمات تحول دون حدوث ما يزيد على ٢ مليون وفاة سنوياً. وتتجسد الأولوية التي أعطيت للأمراض الحالية والمستقبلية التي يمكن الوقاية منها باللقاحات في الاهتمام الدولي الذي يُسند لهذا الموضوع كجزء من مبادرة عقد اللقاحات وخطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات المرتبطة به، والتي تتولى الأجهزة الرئاسية للمنظمة رصد التقدم المحرز فيهما سنوياً.

وهناك عدّة لقاحات جديدة تتوافر على نحو متزايد، كما تتسع دائرة التمنيع الروتيني التي كانت تقتصر على الرضع والنساء الحوامل بوصفهما الفئتين الوحيدتين المستهدفتين، لتشمل المراهقين والبالغين. ويتزايد عدد البلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل التي تدمج لقاحات جديدة في برامجها الوطنية بدعم من التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع، كما يتزايد إدخال اللقاحات الجديدة بالتنسيق مع البرامج الأخرى كجزء من حزمة تدخلات ترمي إلى مكافحة الأمراض، ولاسيما التهاب الرئوي والإسهال وسرطان عنق الرحم. ويمكن تجنب وقوع ما يقرب من مليون حالة وفاة أخرى سنوياً من خلال التوسع في استخدام اللقاحات الموجودة، وإدخال المزيد من اللقاحات المرخصة مؤخراً. وعلاوة على ذلك، ثبت أن اللقاحات تقلل من استخدام مضادات الميكروبات، وتسهم في مقاومتها. ويحمل تطوير المزيد من اللقاحات وترخيصها وعوداً بتحسين قدرة التمنيع على تفادي 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 بالبلدان. وقد أدى إضافة لقاحات جديدة إلى زيادة تعقيدات البرامج، إذ يتطلب عاملين في مجال الرعاية الصحية أفضل تدريباً، وتحسين سلاسل الإمدادات، ورصد التغطية، ونظم الترصد.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ سيتمحور التركيز على تحقيق التغطية الشاملة من خلال التصدي لعدم المساواة بحلول 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. وفضلاً عن ذلك فسوف تُكثَّف الجهود من أجل المساهمة في تحقيق أهداف التخلص من الحصبة والتيتانوس الوليدي ومكافحة الحصبة الألمانية والتهاب الكبد الوبائي B.

البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشترك 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 الحصيلة 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 تعزيز نقل البحوث والمعارف داخل البلدان، والبيئات البحثية العالية الجودة بشأن التدخلات والتنفيذ، ومشاركة أصحاب المصلحة الرئيسيين بالبلدان المشاركة في وضع خطة البحوث.

وتدعم ميزانية البرنامج الخاص للثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، باعتبارها جزءاً من خطته الاستراتيجية للفترة ٢٠١٨-٢٠٢٣ حافطة 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؛ وإدارة المعارف؛ 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 المعينون 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 بمثلتها في الفترة ٢٠١٠-٢٠١١. ويوجه البرنامج الخاص الجزء الأكبر من أمواله للعمليات المباشرة، وسيواصل ذلك في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩.

وأخذت حافطة 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 الحافطة تركيزها على الأنشطة الأساسية الطويلة الأمد، التي تمثل جزءاً من حافطة المشروعات الأساسية التي تتضمن ثلاثة مجالات هامة: بحوث التنفيذ؛ والبحوث في مجال النواقل والبيئة والمجتمع؛ وإدارة المعارف، وتعزيز القدرات البحثية.

وتشمل حافطة 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 الحافطة 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 وإدارة المعارف 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.

الروابط مع البرامج الأخرى والشركاء الآخرين

سيطلب المضي قدماً نحو حيز التنمية الذي حددته أهداف التنمية المستدامة بغاياتها الصحية (١٣ غاية) وغيرها من الغايات التي تؤثر على الصحة، مزيداً من التعاون والاتساق في الاستراتيجيات والنهوج.

ويتطلب النضال من أجل وضع نهاية للأوبئة والوقاية من الأمراض في إطار فئة الأمراض السارية المزيد من التنسيق مع الشركاء، وتحسين دمج البرامج المتعلقة بالأمراض. ويعتبر تكثيف البحث والابتكار، والعمل من خلال تعزيز النظم الصحية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة، وضمان التمويل المستدام، وكذلك تعميق المشاركة مع القطاعات الأخرى وشركاء التنمية والجهات الفاعلة غير الدول من الأمور الأساسية. وتتمتع مجالات البرامج في هذه الفئة بخبرات طويلة ومثمرة في العمل بهذه الطريقة التي ينبغي الحفاظ على استدامتها وتقويتها.

وفي كثير من الحالات يعني هذا، التوسع في اتباع النهج المتكاملة في تقديم الخدمات. وعلى سبيل المثال فإن بعض المبادرات من قبيل تقديم العلاج الكيميائي الوقائي بشكل متكامل لخمسة أمراض على الأقل من أمراض المناطق المدارية المهملة لما يزيد على مليار شخص معرضين لمخاطر الإصابة بها، والتعاون بين البرامج المتعلقة بفيروس العوز المناعي البشري وتلك المتعلقة بالسل في الإقليم الأفريقي الذي شهد تحولاً في وجهة الاستجابة للسل المصاحب لفيروس العوز المناعي البشري بفضل العديد من مبادرات التكامل مما أدى إلى إنقاذ حياة ٥,٩ مليون شخص في الفترة ما بين عام ٢٠٠٠ وعام ٢٠١٤، يعتبر مثلاً توضيحياً للنهوج التي سيتم مواصلة أو توسيع نطاقها.

وهناك أيضاً أمثلة إيجابية على دمج البرامج في النظم الصحية، مثل إدماج التدخلات المتعلقة بفيروس العوز المناعي البشري في الخدمات الخاصة بصحة الأم والطفل، وتتضمن هذه التدخلات اختبارات فيروس العوز المناعي البشري، وتقديم المشورة للنساء الحوامل، ومن يفكرن في الحمل، وتقديم العلاج المضاد للفيروسات القهقرية، وتقديم المشورة بشأن تغذية الرضع لخفض مخاطر الانتقال من الأم إلى وليدها. وبالمثل، فإن العمل من أجل الوقاية من الإصابة ببعض أمراض المناطق المدارية المهملة وعلاجها، بما في ذلك البلهارسيا، وحالات العدوى الديدانية المنقولة بالتربة سيحسن من الحصائل الخاصة بصحة الإناث، وصحة الأمهات، وحصائل الولادة.

وسوف يؤدي تعزيز أنشطة الترصد بما يتماشى مع أهداف مكافحة الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، والتخلص منها، واستئصالها إلى دعم الجهود الرامية إلى الوقاية من فاشيات هذه الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات والاستجابة لها.

ويعد التصدي لمقاومة الأدوية والمبيدات الحشرية أولوية لكافة البرامج، لأنه من الشواغل المشتركة المحتملة والتي قد تحول دون بلوغ الغايات. وبهدف الاستفادة من الجهود القائمة في مجال مقاومة الأدوية والمبيدات الحشرية فيما يتعلق بالأمراض التي تدرج تحت هذه الفئة، يستند تنفيذ خطة العمل العالمية المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات على نقاط القوة والدروس المستفادة. وعلى الرغم من ذلك، سيتطلب تنفيذ خطة العمل العالمية ضمان التوافق مع الخطط الأخرى، فضلاً عن زيادة أوجه التآزر بينها.

ويمكن أن يعزى النجاح المحرز في الأهداف الإنمائية للألفية، ولاسيما الهدف ٦، إلى الجهود الهائلة التي تبذلها البلدان، والجهود المشتركة للمجتمع العالمي، بما في ذلك الدعم الذي توفره الشراكات الرئيسية، ومبادرات الصحة العالمية، والوكالات الإنمائية، وكبرى المؤسسات، والجهات الفاعلة غير الدول، كما تعزى أيضاً إلى التكاملية في عمل المنظمة مع الوكالات الأخرى، والاتساق داخل منظومة الأمم المتحدة. وينبغي مواصلة هذا العمل وتعزيزه، فعلى سبيل المثال، تكثف المنظمة تفاعلها مع الدول الأعضاء وتعزيز الشراكات مع الهيئات العالمية الأخرى، من أجل تعزيز دورها الخاص بالمعايير، بما في ذلك منظمة اليونسيف، والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، والبنك الدولي، وكذلك مع المؤسسات، والمنظمات، والشركات التي تقوم بمجموعة كبيرة من الوظائف في مجال الصحة العمومية. وتعمل المنظمة عن كثب مع التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع من أجل تنفيذ العمل الخاص بالمعايير الذي يدعم برامج 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. وسيواصل التوجيه الخاص بالمعايير الذي تقدمه المنظمة القيام بدور رئيسي في توجيه استثمارات الصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، بما يضمن 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.

فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الوبائي

الحصيلة: زيادة إتاحة التدخلات الرئيسية للأشخاص المتعايشين مع فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري سنوياً	٢ مليون (٢٠١٥)	أقل من ٥٠٠ ٠٠٠ (٢٠٢٠)
النسبة المئوية للأشخاص المتعايشين 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	١٩٠ ٠٠٠ (٢٠١٥) (لم يؤكد بعد)	أقل من ٤٠ ٠٠٠ (٢٠٢٠)
العدد التراكمي للأشخاص الذين تم علاجهم من التهاب الكبد B و C	أقل من ٢ مليون (٢٠١٥) (لم يؤكد بعد)	٨ مليون (٢٠٢٠)

المُخرج: 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، وبتث المعلومات الاستراتيجية، وتقديم الدعم التقني

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تُنطبق إجراءات المسار السريع والتي اعتمدت توصيات "العلاج للجميع" (لم تحدد بعد)	١٠ (٢٠١٥) (لم يؤكد بعد)	٣٠ (٢٠١٩) (لم يؤكد بعد)

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 والاستجابة للأيدز والعدوى بفيروسه على الصعيد القطري، ورصد التقدم المحرز في تنفيذ خطط العمل الإقليمية.
- إجراء بث للسياسات، والمبادئ 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 الابتكارات العلمية لتسريع إقبال البلدان على التدخلات والتكنولوجيا الفعالة.

منجزات المقر 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 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 المزمنة، والسل، والتهاب الكبد، والصحة الجنسية والإنجابية، وصحة الأمهات والأطفال، والصحة النفسية، والأدوية الأساسية.
- دعم المكاتب الإقليمية في تقديم الدعم التقني من أجل تطبيق إرشادات المنظمة، وتنفيذ خطط العمل الإقليمية.

المُخرج: زيادة قدرة البلدان على تنفيذ التدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة التهاب الكبد عن طريق المشاركة النشيطة في الحوار الخاص بالسياسات، ووضع الإرشادات والأدوات الخاصة بالقواعد والمعايير، وبتث 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 الخاصة بالتهاب الكبد الفيروسي، ٢٠١٦-٢٠٢١	١٠ (٢٠١٥) (لم يؤكد بعد)	٢٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم 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 ودمج التدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة التهاب الكبد الوبائي ضمن آليات ونُظم الرعاية الصحية القائمة بالفعل.
- دعم حملات إذكاء 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 بث 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 الوبائي من أجل حشد استجابة متوازنة للمرض تُدمج في برامج الصحة العمومية.

السل

الحصيلة: 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)

المُخرج: 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	لم يحدد بعد (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 وشركات متعددة، والمساهمة في وضع استراتيجيات التعاون القطري والخطط الاستراتيجية الوطنية، وتيسير تعبئة الموارد.
- دعم عملية جمع البيانات عن السل وتحليلها وبنها 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 مواكبة 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، وبنها، 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 مواكبة 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: 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 الدعائم الثلاث التالية: (١) الرعاية والوقاية المتكاملة التي تركز على المريض؛ (٢) السياسات الجريئة والنظم الداعمة؛ (٣) تكثيف 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 قضايا 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 المخبرية 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 الخدمات المتكاملة مع 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 بالسياسة العامة والتنظيم والبحوث دعماً لاستراتيجية القضاء على السل.

الملاريا

الحصيلة: 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٪ (أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى فقط) (٢٠١٤)	٧٧٪ (أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى فقط) (٢٠١٩)
النسبة المئوية للحالات المشتبه في إصابتها بالملاريا في القطاع العام والتي تخضع لاختبار وجود طفيليات	٦٥٪ (أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى فقط) (٢٠١٤)	٨٥٪ (أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى فقط) (٢٠١٩)
نسبة السكان المحتاجين لتدخلات مكافحة النواقل الذين تُتاح لهم مثل هذه التدخلات	٥٣٪ (أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى فقط) (٢٠١٤)	٨٠٪ (أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى فقط) (٢٠١٩)
عدد البلدان التي يتواصل بها انتقال الملاريا في عام ٢٠١٥ وأبلغت عن عدم وجود حالات واطنة	صفر (٢٠١٥)	٨ (٢٠١٩)

المخرج: 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	٤٩٪ (٢٠١٤)	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 نُظم 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.
- دعم المكاتب القطرية في الاستخدام الفعال لبيانات ترصد الملاريا وبيانات البرامج، والبيانات المتعلقة بالصحة.
- تقديم الدعم التقني عند الحاجة للمزيد من القدرات والخبرات من أجل: تنفيذ الاستجابات لمقاومة الملاريا للأدوية المتعددة، بما في ذلك مقاومة العلاج التوليفي القائم على الأرتيميسينين ومقاومة المبيدات الحشرية، لتوسيع نطاق التغطية الفعالة لتدخلات مكافحة النواقل، والتشخيص الطفيلي العالي الجودة للملاريا وعلاجها، ووضع 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 المقر 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 المحرز 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: 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/ تكييف 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 المقر 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).

أمراض المناطق المدارية المهملة

الحصيلة: 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 التينينات	١٩٤/١٨٧ (٢٠١٥)	١٩٤/١٩٤ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي يتوطنها المرض والتي توصلت إلى تحقيق غاية التغطية الموصى بها فيما يتعلق بالسكان المعرضين لمخاطر الإصابة بداء الفيلاريات اللمفي والبلهارسيا والأمراض الديدانية المنقولة عن طريق التربة	١١٤/٢٥ (٢٠١٢)	١١٤/١٠٠ (٢٠٢٠)

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

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتوطنها أمراض المناطق المدارية المهملة والتي تنفذ خطط وطنية بما يتماشى مع خارطة الطريق للحد من عبء أمراض المناطق المدارية المهملة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

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 المحرز 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 لمكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والوقاية منها.

- 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 لمكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والوقاية منها.
- توفير منبر إقليمي لتعزيز قدرة البرامج الوطنية المعنية بأمراض المناطق المدارية المهملة في بلدان الإقليم، ولاسيما في الترصد، واستخدام حصائل البحوث التشغيلية، وبيانات التكافؤ بين الجنسين، ودعم الإسهاد 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 المقرر 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 الإسهاد 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: تيسير تنفيذ ورصد التدخلات الرامية إلى مكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة من خلال المبادئ التوجيهية التقنية المسندة بالبيانات والدعم التقني

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتوطنها أمراض المناطق المدارية المهملة التي اعتمدت القواعد والمعايير والبيانات التي وضعتها المنظمة لتشخيص أمراض المناطق المدارية المهملة وعلاجها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

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 في 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 المثقبيات الأفريقي البشري، وداء الليشمانيات، وداء شاغاس، والداء العليقي، وداء المتورقات، 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: 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 للاتفاق 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 والقطرية.

الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات

الحصيلة: 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٪ (٢٠١٨)	≤ ٩٠٪ (٢٠١٩)
عدد الدول الأعضاء التي تم التحقق من إنجازها بشأن التخلص من الحصبة	١٩٤/٧٧	١٩٤/٨٨
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: تنفيذ خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات ورصدها مع التركيز على تعزيز تقديم الخدمات ورصد التمتع 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 التمتع (الخطط الشاملة المتعددة السنوات أو الخطط الأخرى).
- دعم تعزيز قدرة البلدان على ترصد الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، وتحسين جودة بيانات التمتع، واستخدامها من أجل رصد أداء اللقاحات، ورصد البرامج، وتحسين أداء البرامج.

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.

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

- 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 العجلية وأمراض الجراثيم الغزوية التي يمكن الوقاية منها باللقاحات)، ووضع/ تطويع 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 (١) التوصيات الخاصة بالسياسات بشأن استخدام اللقاحات الحالية والجديدة، (٢) 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: تيسير تكثيف تنفيذ ورصد استراتيجيات التخلص من الحصبة والحصبة الألمانية، ومكافحة الالتهاب الكبد الوبائي 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/ مكافحة الحصبة، والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية، والتيتانوس الوليدي والتهاب الكبد الوبائي 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 التهاب الكبد الوبائي 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 شبكة 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 الوبائي B، وتوفير الدعم لها.

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

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

المخرج: 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 مرئسمات 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 المنبؤية التي تحول دون الوصول إلى التغطية العالية المنصفة، والحصول على اللقاحات وخدمات التمنيع.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنسيق الدراسات الإيضاحية/ الارتبادية 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 اللقاحات وأثرها في مختلف الأماكن أو بين مختلف الفئات المستهدفة لتوجيه سياسات التطعيم التي يتم تكيفها وفقاً لاحتياجات الأقاليم؛
- تيسير عملية تحديد أولويات البحث، وإجراء بحوث التنفيذ من أجل دعم تعزيز برامج التمنيع في الأقاليم.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تحديد أولويات البحث في مجال التمنيع، وتيسير استحداث لقاحات معينة ذات أولوية وتقييمها سريرياً، بما في ذلك اللقاحات التي تستخدم 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 اللقاحات الجديدة والحالية، وتقديم الإرشادات بشأن أفضلويات المنظمة لتطوير اللقاحات، بما في ذلك خصائص المنتج المستهدفة وخصائص المنتج المفضلة للقاحات الجديدة والتكنولوجيات ذات الصلة بالتمنيع؛
- تشجيع و/ أو دعم وضع الأطر والأدوات والمراجعات التي تقيم البيانات بشأن تقييم أثر اللقاحات على المستوى العالمي، والإقليمي، والقطري، و/ أو البروتوكولات المعنية بتحسين جودة المعلومات السريرية وإتاحتها.

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
• فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الوبائي	٥٤,١	٨,١	١١,٠	٧,٨	٥,٨	١٣,١	٤٥,٦	١٤٥,٦
• السل	٣٢,٤	١,٦	١٧,٨	١١,٥	٨,٥	١٣,٩	٣٥,٧	١٢١,٥
• الملاريا	٤٥,٩	١,٦	١١,٧	١,٠	٦,٥	١٣,٤	٣٥,٦	١١٥,٨
• أمراض المناطق المدارية المهملة	٣٢,١	٦,٢	١٣,٨	٠,٣	٥,٨	٦,٥	٤٢,٦	١٠٧,٣
• الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات	١١٩,٩	١١,٣	٢٨,٠	١٤,٣	٢٢,٩	٢٢,٨	٥٣,٧	٢٧٢,٨
المجموع	٢٨٤,٤	٢٨,٩	٨٢,٤	٣٥,٠	٤٩,٥	٦٩,٨	٢١٣,٢	٧٦٣,١

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
• بحوث الأمراض المدارية	-	-	-	-	-	-	٥٠,٠	٥٠,٠
المجموع	-	-	-	-	-	-	٥٠,٠	٥٠,٠

الفئة: الأمراض غير السارية

الحد من عبء الأمراض غير السارية، بما في ذلك الأمراض القلبية الوعائية، والسرطان، وأمراض الرئة المزمنة، وداء السكري، والاضطرابات النفسية، وكذلك العجز والآثار المترتبة على العنف والإصابات، من خلال تعزيز الصحة والحد من مخاطر الإصابة بالأمراض غير السارية وعوامل الخطر المسببة لها والوقاية منها وعلاجها ورصدها.

تغطي هذه الفئة الأمراض الأربعة الرئيسية غير السارية (الأمراض القلبية الوعائية، والسرطان، وأمراض الرئة المزمنة، وداء السكري) وعوامل الخطر الرئيسية المسببة لها (تعاطي التبغ، والنظام الغذائي غير الصحي، والخمول البدني، وتعاطي الكحول على نحو ضار)، وكذلك صحة الفم، والاضطرابات النفسية، وصحة العين والأذن، وحالات العجز، والآثار المترتبة على العنف، والإصابات، ومعاورة مواد الإدمان، وسوء التغذية.

ويزداد الوعي الدولي بأن الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية، والاضطرابات النفسية والعصبية والاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان، وسوء التغذية، والعنف والإصابات، تتسبب في معاناة يعجز اللسان عن وصفها، وتقل الإنتاجية، وتحد من النمو الاقتصادي، وتطرح تحديات اجتماعية كبيرة في معظم البلدان. والالتزام بالتصدي لهذه المسائل أمر يكتسي أهمية بالغة لتحقيق التنمية والإنصاف، والدليل على ذلك أنها تحتل مكانة بارزة في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠.

وتتوافر الآن بيّنات قاطعة على أن "أفضل خيارات" التدخلات لمعالجة هذه الحالات هي حلول عملية، فضلاً عن أنها تمثل استثمارات اقتصادية ممتازة، بما في ذلك في البلدان الأشد فقراً.

وتتمثل المهمة الخاصة بهذه الفئة في الاضطلاع بدور القيادة على الصعيد العالمي في مجال تحسين الصحة عن طريق الحد من عبء الأمراض غير السارية، والاضطرابات النفسية والعصبية، والاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان، وسوء التغذية، والعنف والإصابات، وتحسين حياة الأشخاص المصابين بالعجز.

وتشمل أغراض العمل ما يلي: توفير البيانات الوبائية وبيانات الصحة العمومية التي تتسم بالكفاءة وملاءمة التوقيت من أجل دعم إجراءات الصحة العمومية المستندة بالبيّنات؛ والعمل مع البلدان بشأن نهج رسم السياسات التي تُشرك جميع الإدارات الحكومية والجهات الفاعلة غير الدول؛ والاضطلاع بدور القيادة في وضع سياسات وخطط الصحة العمومية ودعم أغراض التنمية الدولية الأوسع نطاقاً؛ وإعطاء أولوية أكبر للأمراض غير السارية في برامج العمل الوطنية والدولية؛ وإسداء المشورة الفعالة والملائمة التوقيت بشأن سياسات الصحة العمومية والمشورة التقنية إلى البلدان؛ والعمل على نحو يحد على تحقيق التغطية الصحية الشاملة؛ والخضوع للمساعدة من جانب الجمعية العامة للأمم المتحدة وجمعية الصحة العالمية.

ويوجه عمل الأمانة في إطار هذه الفئة عدة مبادئ:

- يقدم العمل من خلال نهج متكامل على صعيد المنظمة، ويتواءم مع مبادئ عملية إصلاح المنظمة؛
- النظر في الإنصاف، والمساواة بين الجنسين، وحقوق الإنسان، والمحددات الاجتماعية للأمراض غير السارية وعوامل الخطر المسببة لها، سيُدمج في جميع جوانب العمل؛
- يركز العمل على تحقيق خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ وغيرها من الالتزامات العالمية.

الأمراض غير السارية

من بين الوفيات التي حدثت في العالم في عام ٢٠١٢ والبالغ عددها ٥٦ مليون وفاة، كان هناك ٣٨ مليون وفاة، أكثر من الثلثين، ناجمة عن الأمراض غير السارية. وحدثت ١٤ مليون وفاة من هذه الوفيات تقريباً في صفوف الأشخاص البالغين من العمر من ٣٠ إلى ٧٠ عاماً الذين يعيشون أساساً في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، وكان من الممكن تجنب معظم هذه الوفيات لو أن الحكومات نفذت مجموعة من التدخلات العالية المردود والميسورة التكلفة.

وترتبط عوامل الخطر القابلة للتغيير، وكذلك آحاد الأمراض غير السارية ذاتها، بحالات عدم الإنصاف الواضحة الناجمة عن عدد من المحددات الاجتماعية للصحة. ففي العديد من البلدان المنخفضة الدخل، تُكتشف الأمراض غير السارية مؤخراً عندما يحتاج المرضى إلى رعاية شاملة ومكثفة في المستشفيات بسبب المضاعفات الوخيمة أو الأحداث الحادة. وعلاوة على ذلك، فإن الرجال والنساء يتسمون بمستويات تعرض مختلفة لعوامل الخطر المرتبطة بالأمراض غير السارية ومن الضعف إزاءها، وقد لا يبدو عليهم الأعراض أو يتأثرون بالمخاطر بالطريقة نفسها. ويتعين التصدي لهذا الاختلاف بين الجنسين لدى تصميم التدخلات. فالعديد من محددات الأمراض غير السارية وعوامل الخطر المرتبطة بها تقع خارج مجال الصحة وترتبط بشدة بالمحددات الاجتماعية للصحة وحقوق الإنسان والتغطية الصحية الشاملة، مثل الفقر والأمية، التي تؤثر أيضاً في الصحة بوجه عام. ويحتاج الأمر أيضاً إلى إجراءات في مجال السياسات لتدعيم النظم الصحية وتوجيهها نحو التصدي للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها والمحددات الاجتماعية الدفينة من خلال الخدمات الصحية التي تركز حول الناس والتغطية الصحية الشاملة على امتداد دورة الحياة، بالاستناد إلى الإرشادات الواردة في التذييل ٣ من خطة العمل العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠.

وقد أصبحت الأمراض غير السارية جزءاً بارزاً للأهمية من برنامج العمل الصحي العالمي منذ اعتمد قادة العالم الإعلان السياسي للاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها في عام ٢٠١١. وهناك الآن برنامج عالمي يستند إلى تسع غايات عالمية ملموسة لعام ٢٠٢٥ ويتمحور حول خطة العمل العالمية، ويتضمن مجموعة من الإجراءات سنقضي، إذا ما نفذتها جماعياً الدول الأعضاء والشركاء الدوليون والأمانة، إلى المساعدة على بلوغ الغاية العالمية الطوعية المتمثلة في تحقيق خفض نسبي في معدل الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض القلبية الوعائية، والسرطان، وداء السكري، وأمراض الرئة المزمنة بنسبة ٢٥٪ بحلول عام ٢٠٢٥. ومع اعتماد أهداف التنمية المستدامة بات برنامج العمل العالمي يتطلع إلى ما بعد عام ٢٠٢٥ بهدف خفض الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية بنسبة ٣٠٪.

أما فرقة عمل الأمم المتحدة المشتركة بين الوكالات والمعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، والتي شكلها الأمين العام للأمم المتحدة في عام ٢٠١٣ ووضعها تحت قيادة المنظمة، فتقدم الدعم إلى البلدان في تعبئة القطاعات الأخرى بخلاف قطاع الصحة. وتهدف آلية التنسيق العالمية التابعة للمنظمة والمعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها إلى تيسير وتعزيز أنشطة التنسيق ومشاركة أصحاب المصالح المتعددين، والعمل عبر القطاعات على المستوى الوطني والإقليمي والعالمي بهدف المساهمة في تنفيذ خطة العمل العالمية.

ويكتسي التقدم المُحرز داخل البلدان أهمية قصوى. وستواصل الأمانة في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ تقديم الدعم لتعزيز القدرة الوطنية من أجل السماح للبلدان بما يلي: النظر في تحديد غايات وطنية بشأن الأمراض غير السارية؛ ووضع وتنفيذ خطط العمل الوطنية المتعددة القطاعات التي تحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير المتعلقة بالأمراض غير السارية بما يشمل، على سبيل المثال وليس الحصر، اتفاقية المنظمة الإطارية بشأن مكافحة التبغ (في ضوء الغاية ٣-أ بأهداف التنمية المستدامة التي تنص على تعزيز تنفيذ اتفاقية المنظمة الإطارية بشأن مكافحة التبغ في جميع البلدان، حسب الاقتضاء)، والاستراتيجية العالمية بشأن النظام الغذائي

والنشاط البدني والصحة، وتوصيات المنظمة بشأن تسويق الأغذية والمشروبات غير الكحولية للأطفال، وتنفيذ توصيات اللجنة المعنية بالقضاء على بدانة الأطفال والاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار، وكذلك تعزيز وتوجيه النظم الصحية من خلال الرعاية الصحية الأولية التي تركز على الناس والتغطية الشاملة من أجل توفير التدبير العلاجي للأمراض غير السارية بفاعلية؛ وتعزيز نُظم الترصد الوطنية من أجل رصد التقدم وقياس النتائج. كما ستدعم الأمانة البلدان في تعزيز اتساق السياسات بوسائل من بينها تطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات"، وفي إنشاء آلية وطنية متعددة القطاعات من أجل تنفيذ الخطط الوطنية ودمج الأمراض غير السارية في تخطيط ووضع الأولويات وفي خطط وسياسات التنمية الوطنية المعنية بالصحة، بما في ذلك عملية تصميم إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية. وما يضاها ذلك في الأهمية، هو أن المنظمة ستدعم البلدان التي تتعرض للهجوم من خلال الدعاوى القانونية التي رفعتها دوائر صناعة التبغ وغيرها من الصناعات بشأن شؤون الصحة العمومية ذات الصلة بالأمراض غير السارية. وسوف تواصل دعم التنفيذ النشط للبرامج على أرض الواقع على أساس توصيات المنظمة وأفضل الخيارات التي تحددها، بما في ذلك تقديم الدعم التقني المباشر للبرامج القطرية المعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية باستخدام التقنيات المتنقلة في مجال الصحة، في إطار البرنامج المشترك بين المنظمة والاتحاد الدولي للاتصالات. كما سيتم دعمها ليشمل تقديم المساعدة الاستباقية للبلدان التي تتعرض للهجوم من خلال الدعاوى القانونية التي رفعتها دوائر صناعة التبغ. وفي سياق خطة عمل أديس أبابا لتمويل أهداف التنمية المستدامة التي أقرت بأن "التدابير السعري والضريبية المتعلقة بالتبغ تمثل مصدراً للإيرادات لتمويل عملية التنمية في العديد من البلدان"، ستعمل الأمانة على تعزيز تنفيذ السياسات الضريبية الخاصة بالتبغ على المستوى القطري على نحو أفضل.

وستتولى الأمانة أيضاً تعزيز عملية متابعة الوثيقة الختامية التي اعتمدها الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الاضطلاع باستعراض وتقييم شاملين للتقدم المحرز في الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، الذي عُقد في نيويورك يومي ١٠ و ١١ تموز/ يوليو ٢٠١٤.

الصحة النفسية وإدمان المواد

في عام ٢٠١٣ كان هناك ٢٥٣ مليون شخص يعانون من الاكتئاب على الصعيد العالمي، و ٢٤ مليون شخص يعانون من الفصام، وأكثر من ١٢٠ مليون شخص يعانون من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول أو تعاطي المخدرات. وعلاوة على ذلك هناك أكثر من ٤٧ مليون شخص يعانون من الخرف، وأكثر من ٥٠ مليون شخص آخرين يعانون من الصرع. وفي عام ٢٠١٢ مات ٨٠٤ ٠٠٠ شخص منتحراً. وتشير آخر تقديرات المنظمة إلى أن ٣,٣ مليون حالة وفاة سنوياً على الأقل تعزى لتعاطي الكحول، و ٤٠٠ ٠٠٠ وفاة على الأقل نتيجة تعاطي المواد النفسانية التأثير. وتشير البيانات الحالية إلى أن اعتلالات الصحة النفسية والعصبية وتلك الناجمة عن تعاطي المخدرات التي تحظى بالأولوية تسهم بأكبر نسبة من المراضة الإجمالية في معظم البلدان النامية ألا وهي: الاكتئاب والفصام وغيرهما من الاضطرابات الذهانية، والانتحار، والصرع، والخرف، والاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول والأدوية غير المشروعة، والاضطرابات النفسية لدى الأطفال.

ويطلب التصدي لهذه الحالات الصحية مواءمة 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 والمعافاة، وتلزمهم الغاية ٣-٥ بتعزيز الوقاية من إساءة استعمال المواد وعلاجها. وقد وضعت الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار مجموعة من الخيارات الخاصة بالسياسات والتدخلات لتقوم الدول الأعضاء بتنفيذها. وفي عام ٢٠١٦ أقرت الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مشكلة المخدرات العالمية، الوثيقة

الختامية بما فيها من توصيات عملية محددة بشأن التدابير العامة التي تتصدى لهذه المشكلة، وتقوم الأمانة بتنفيذ المهام في نطاق ولاية المنظمة ووظائفها الأساسية.

ويدعو القرار ج ص ٦٧-٨ (٢٠١٤) المعني بالجهود الشاملة المنسقة الرامية إلى التدبير العلاجي لاضطرابات طيف التوحد، المنظمة إلى تعزيز إجراءات دعم القدرات الوطنية لتحسين الرعاية والخدمات المقدمة للأطفال الذين يعانون من هذه الاضطرابات وأسرههم. ويتضمن القرار ج ص ٦٨-٢٠ (٢٠١٥) المعنى بالعبء العالمي للصرع وضرورة العمل المنسق على المستوى القطري من أجل التصدي لآثاره الصحية والاجتماعية وأثاره على المعرفة العامة، مجموعة من الإجراءات المسندة بالبيانات لتنفيذها الدول الأعضاء بغية التصدي للعبء العالمي لمرض الصرع. وقد طلبت هذه الدول الأعضاء من المنظمة في عام ٢٠١٦ وضع خطة عمل عالمية بشأن استجابة الصحة العمومية لمرض الخرف.

وسيركز عمل الأمانة على تقديم الدعم للبلدان في مجال الصحة النفسية (بما في ذلك الاضطرابات العصبية) وإدمان المواد بهدف: تعزيز فعالية القيادة وتصريف الشؤون؛ وتقديم خدمات الصحة وخدمات الرعاية الاجتماعية الشاملة والمتكاملة والتي تلبي الاحتياجات في البيئات المجتمعية؛ وتعزيز الصحة وتنفيذ استراتيجيات وتدخلات وقائية؛ وتدعيم نظم المعلومات وجمع البيانات وإجراء البحوث.

العنف والإصابات

يموت سنوياً أكثر من خمسة ملايين شخص نتيجة للعنف والإصابات غير المتعمدة. وتسهم حوادث الطرق بربع هذه الوفيات، حيث يُمثل المشاة وراكبو الدراجات وراكبو الدراجات البخارية أشد مستخدمي الطرق تعرضاً للمخاطر. وينتج ربع آخر من هذه الوفيات عن الانتحار والقتل. وفي مقابل كل شخص يموت نتيجة للعنف، يتعرض عدد أكبر بكثير من الأشخاص للإصابات ويعانون من طيف واسع من المشكلات البدنية والجنسية والإنجابية والنفسية (على سبيل المثال يتعرض طفل من كل أربعة أطفال للاستغلال البدني). ويُعد السقوط والغرق والحروق والتسمم من الأسباب الرئيسية أيضاً للوفاة والعجز. ويتعرض الأطفال والشباب على نحو خاص للمخاطر المرتبطة بأغلب أنواع الإصابات في حين يتعرض المسنون على نحو خاص لخطر السقوط.

وأعلنت الجمعية العامة للأمم المتحدة الفترة ٢٠١١-٢٠٢٠ عقداً للعمل من أجل السلامة على الطرق. وتتضمن خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ غايات طموحة لخفض عدد الوفيات والإصابات الناجمة عن حوادث الطرق بنسبة ٥٠٪ بحلول عام ٢٠٢٠، وإنهاء العنف ضد النساء والأطفال، والحد بقدر كبير من جميع أشكال العنف والوفيات الناجمة عنه في كل مكان. وفي عام ٢٠١٦ اعتمدت جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون قراراً تاريخياً (ج ص ٦٩-٥) لتأييد خطة العمل العالمية للمنظمة لتعزيز دور النظام الصحي في الاستجابة الوطنية المتعددة القطاعات للتصدي للعنف بين الأفراد، ولإسيما ضد النساء والفتيات، وضد الأطفال.

وتُسهم الإصابات أيضاً بشكل رئيسي في جوانب عدم الإنصاف في مجال الصحة. فالإصابات المتعمدة وغير المتعمدة موزعة على نحو غير متساوٍ بين الدول الغنية والفقيرة، وبين الأغنياء والفقراء داخل البلدان ذاتها. وتتجلى أيضاً جوانب عدم الإنصاف المتعلقة بالفروق بين الجنسين والسن والعرق، وهي تتفاوت حسب أسباب الإصابة، وكذلك البيئة التي تحدث فيها. وبالنسبة لجميع الأسباب، يموت من الرجال ضعف عدد من يمتن من النساء كل عام، ومعدلات الوفاة الناجمة عن القتل والانتحار والغرق والتسمم وحوادث الطرق بالنسبة للرجال أكبر بكثير منها للنساء، فعلى سبيل المثال نجد أن ٨٢٪ من ضحايا القتل من الرجال.

ويعتبر عدم المساواة بين الجنسين من أسباب العنف ضد النساء والفتيات ونتائجه أيضاً. وتعاني الفتيات من الاستغلال الجنسي في مرحلة الطفولة بمعدل يتراوح بين ضعفين وثلاثة أمثاله لدى الصبيان. والنساء يكن في

أغلب الحالات ضحايا العنف البدني والجنسي للشريك الحميم كما يُشكَّن غالبية ضحايا العنف الجنسي المُرتكب من قِبَل شخص غريب أو معروف. وأنماط القتل تختلف أيضاً بين الرجال والنساء، حيث تُعزى نسبة قدرها ٣٨٪ من جميع حالات قتل النساء إلى شركاء أو شركاء سابقين.

ويتعيَّن للتدخلات التي تستهدف الحدّ من جوانب عدم الإنصاف في الوفاة والعجز وحصيلتهما العالمية أن تُركِّز على التدابير التي تتصدى للسياسات والقوانين الخاصة بالنمو في مرحلة الطفولة المبكرة، والتعليم، والإسكان، والكحول، والمخدرات، والأسلحة النارية، والنقل المستدام الميسور التكاليف. فالتدخلات التي من شأنها التركيز على تغيير سلوك الأفراد غير كافية في حد ذاتها.

واكتسب تعزيز نُظم الرعاية الخاصة بالطوارئ أهمية حاسمة للتخفيف من أثر العنف والإصابات، ويعتبر استراتيجية أساسية لتحسين الإنصاف في الصحة في مجال هذا البرنامج، وعمل الوحدات المعنية بحالات الطوارئ بمثابة نقطة الاتصال الأولى مع نظام الرعاية الصحية بالنسبة للعديد من الأشخاص في جميع أنحاء العالم، ومن هذا المنطلق تمثل الرعاية في حالة الطوارئ عنصراً أساسياً في التغطية الصحية الشاملة. وتتولى نظم الرعاية في حالات الطوارئ معالجة الإصابات الحادة وإخضاع المصابين للرعاية الطويلة، ويمكن أن تعمل بمثابة موقع عالي المردود للتدخلات الرامية للحد من خطر العنف والإصابة، وقد أثبتت نظم الرعاية الخاصة بالطوارئ والرضوخ الأفضل تنظيمياً نجاحها في إنقاذ حياة المصابين وتحسين الحاصلات الوظيفية بين الناجين من الإصابات الخطيرة.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ ستستمر الأمانة في إبراز أهمية الوقاية من العنف والإصابات غير المتعمدة. وسوف تركز على ما يلي: تعزيز قاعدة البيانات الخاصة بالسياسات والبرامج والقوانين الفعالة في التصدي للأسباب الأساسية للعنف، والإصابات الناجمة عن حوادث الطرق، والغرق، والسقوط، وغيرها من الإصابات غير المتعمدة؛ ودعم مجموعة محددة من الدول الأعضاء في تنفيذ هذه السياسات والبرامج والقوانين؛ ودعم التحسينات المستدامة لرعاية المصابين من خلال برامج الرعاية الخاصة بحالات الطوارئ والرضوخ، والتحالف العالمي لرعاية المصابين التابع لمنظمة الصحة العالمية. وستواصل الأمانة أيضاً تنفيذ الأنشطة المحددة لها في خطة العمل العالمية لتعزيز دور النظام الصحي في التصدي للعنف بين الأفراد، ولاسيما ضد النساء والفتيات، والأطفال، بما في ذلك من خلال تنفيذ المجموعة التقنية بين الوكالات لإنهاء العنف ضد الأطفال، والمشاركة في الشراكة العالمية من أجل إنهاء العنف ضد الأطفال.

العجز وإعادة التأهيل

هناك أكثر من مليار شخص في العالم مصابون بالعجز، أي نحو ١٥٪ من سكان العالم، أو بواقع شخص واحد من كل سبعة أشخاص^١. ومن المتوقع أن يزداد هذا الرقم حيث إن الناس أصبحوا يعيشون لفترات أطول، ويتعرضون بشكل متزايد للإصابة بالأمراض غير السارية، وغيرها من الظروف 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 الحاصلات الصحية لديهم أسوأ من تلك الخاصة بمن لا يعانون من العجز.

١ التقرير العالمي عن العجز لعام ٢٠١١. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١١. (تم الاطلاع في ٧ تموز/ يوليو ٢٠١٦). http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240685215_eng.pdf?ua=1

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 ثمانين في المائة من حالات ضعف البصر وأغلب حالات فقدان السمع من خلال استراتيجيات وقائية وعلاجية.

وفي 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 من أجل تحسين 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 لكل من تمس حاجته إلى هذه الخدمات؛ وتعزيز جمع البيانات الخاصة بالعجز ذات الصلة والقابلة للمقارنة على الصعيد الدولي، ودعم البحوث الخاصة بالعجز.

التغذية

في عام ٢٠١٤ كان ما يُقدر بنحو ٥٠ مليون طفل يعانون من انخفاض أوزانهم بالنسبة إلى أطوالهم، و١٥٩ مليون طفل مصابين بالتقزم. فضلاً 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، كما أنها أقل احتمالاً لاتباع النظم الغذائية الصحية.

وإمكانية الحصول على غذاء صحي وميسور التكلفة جزء لا يتجزأ من الجهود الرامية إلى التصدي لجوانب عدم المساواة الاجتماعية. ودعم أشد الفئات ضعفاً من أجل إتاحة الفرصة أمام جميع المواطنين للحصول على الغذاء الصحي هو أمر أخلاقي، وسوف يتطلب التصدي للثغرات القائمة في تصريف شؤون الأنظمة الغذائية.^٢

وتهدف خطة التنفيذ الشاملة للمنظمة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال ٢٠١٢-٢٠٢٥ 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.

١ المحددات الاجتماعية للصحة - صحيفة وقائع بشأن التغذية

<http://www.health.qld.gov.au/ph/Documents/saphs/20403.pdf> (تم الاطلاع في ٧ تموز/ يوليو ٢٠١٦).

٢ إعلان فيينا بشأن التغذية والأمراض غير السارية في سياق الصحة ٢٠٢٠ الذي اعتمده 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 ٢٣ أيلول/ سبتمبر ٢٠١٥).

وقد أظهر المؤتمر الدولي الثاني المعني بالتغذية الذي شاركت في عقده منظمة الأغذية والزراعة (الفاو) ومنظمة الصحة العالمية في عام ٢٠١٤ وجود قصور في النظم الغذائية، مما أدى إلى وضع 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.^١ واعترفت خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ - التي أقرت في عام ٢٠١٥ - بهذه النهج والتزمت بضمان حصول الجميع على ما يكفيهم من الغذاء المأمون والمغذي والكافي على مدار العام، ووضع نهاية لجميع أشكال سوء التغذية، ومعالجة الاحتياجات التغذوية للمراهقات والنساء الحوامل والمرضعات وكبار السن.^٢ وأعلنت الجمعية العامة للأمم المتحدة الفترة ٢٠١٦-٢٠٢٥ عقداً للعمل من أجل التغذية، وطالبت الفاو ومنظمة الصحة العالمية بالاضطلاع بدور الريادة في هذا الشأن.^٣ وطلبت جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون من المنظمة دعم الدول الأعضاء في وضع وتعزيز وتنفيذ السياسات والبرامج والخطط اللازمة للتصدي للتحديات المتعددة ذات الصلة بسوء التغذية، ووضع التزامات محددة، وقابلة للقياس، ويمكن تحقيقها، وذات صلة، ومحددة زمنياً.^٤ واستجابة لهذه الطلبات المتعددة باضطلاع المنظمة بدور الريادة في مجال التغذية، يعمل مجال البرنامج على مراجعة رؤية منظمة الصحة العالمية، ورسالتها، ونموذج عملها بشأن التغذية.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستركز الأمانة في عملها على مواصلة وضع الإرشادات بشأن تعزيز النظم الغذائية الصحية والإجراءات 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 الفعالة التي تؤثر على التغذية في الخطط الوطنية الخاصة بالتغذية؛ والتحفيز على وضع سياسات وبرامج تنموية خارج قطاع الصحة تقرر بالتغذية وتشملها؛ وتوفير الموارد البشرية والمالية الكافية لتنفيذ التدخلات التغذوية؛ ورصد تنفيذ السياسات والبرامج وتقييمها.

وستعمل الأمانة على تعزيز عقد اجتماعات لتجميع الالتزامات في إطار عقد العمل من أجل التغذية وسوف تقوم بإعداد تقارير عن حالة تنفيذ هذه الالتزامات.

الابتكار

خلال الفترة ٢٠٠٩-٢٠١٥ قادت المنظمة عملية طرح وضع الأمراض غير السارية في خطة التنمية، وقد أدت إصدارات المنظمة واجتماعاتها التاريخية إلى إنشاء حركة عالمية أظهرت العلاقات السببية المتبادلة بين هذه الأمراض والتنمية، ودعت إلى توافق عالمي في الآراء بشأن أفضل الخيارات، ووضعت إطار عالمي للرصد، والذي تدرج العديد من خصائصه حالياً في أهداف التنمية المستدامة.

١ منظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة ومنظمة الصحة العالمية، الوثيقة ICN2 2014/2 والوثيقة ICN22014/3 (تم الاطلاع في ٧ تموز/ يوليو ٢٠١٦).

٢ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ٧٠/١. تحويل عالمنا: خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ (تم الاطلاع في ٧ تموز/ يوليو ٢٠١٦).

٣ قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ٧٠/٢٥٩. عقد الأمم المتحدة للعمل من أجل التغذية (٢٠١٦-٢٠٢٥) (تم الاطلاع في ٧ تموز/ يوليو ٢٠١٦).

٤ قرار جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون جص ٦٩-٨. عقد الأمم المتحدة للعمل من أجل التغذية (٢٠١٦-٢٠٢٥).

وفي حقبة أهداف التنمية المستدامة يتغير المشهد تغيراً سريعاً، مما يتطلب من المنظمة أن تجعل الابتكار عنصراً حاسماً لعملها في مجال الأمراض غير السارية في إطار كل من آلية التنسيق العالمية، والوحدات التقنية على كافة المستويات. وتشهد البيئة الغذائية تحولاً في كل من البلدان الغنية والفقيرة، مع ظهور تكنولوجيات جديدة في الإنتاج، وصيغ وطرق جديدة للتسويق، ويضيف التوسع الحضري للأعباء والمخاطر المرتبطة بالأمراض غير السارية، إلا أن المدن أيضاً تعتبر مصدراً للابتكار ومحفزاً له. ويوجه القطاع الخاص المحددات التجارية للأمراض غير السارية، وهو عنصر ضروري في إيجاد حلول. ونحن نسعى جاهدين لتحقيق مستويات أعلى من الصحة بحلول عام ٢٠٣٠ حيث تواجه العديد من البلدان خطر تمتع الأطفال بصحة أقل من صحة آبائهم.

في ظل هذا المشهد الجديد المتغير، تواصل المنظمة الابتكار في تنفيذ الأهداف وتقديمها. ويجري مراجعة أفضل الخيارات، وتحديث قاعدة بياناتها. واستناداً إلى خطة عمل أديس أبابا لتمويل التنمية يتم الآن وضع نموذج جديد للتمويل بالاستعانة بثلاثية التمويل التحفيزي (من مصادر خارجية)، والتمويل المحلي (يتولد على سبيل المثال، من الضرائب المفروضة على التبغ والكحول)، والعائد على الاستثمار الواضح والذي يتم استخدامه للبدء في برامج الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها واستدامة هذه البرامج. ويجري بناء قدرات جديدة في البلدان الرائدة التي تخطو خطوات لتبني البرامج التي تلبى الالتزامات المحددة زمنياً التي قطعها الحكومات.

ومع تكثيف السعي نحو نتائج المسار السريع، يتم صياغة الحلول الجديدة لحل المشكلات الجديدة والناشئة. وقد وصل التغليف البسيط لمنتجات التبغ إلى نقطة حرجة، وتحقق التحديات القضائية فوزاً في جميع أنحاء العالم. وتشترط بعض البلدان تطبيق نظام توسيم توضيحي على غلاف العبوات الأمامي، وتفرض بلدان أخرى ضرائب على المشروبات المحلاة بالسكر. ويجري تنظيم تسويق أغذية معينة، كما يجري تسجيل جهود ناجحة في مجال تنظيم التسويق الرقمي للكحول. وأصبح إدخال التغطية الصحية الشاملة والوصول إلى مجموعات التدخلات الأساسية لمكافحة الأمراض غير السارية في الرعاية الأولية أكثر شيوعاً، على سبيل المثال من خلال تقديم العلاج بالأدوية المضادة للفيروسات القهقرية وعلاج الأمراض غير السارية بشكل متكامل.

وفي الوقت ذاته سيشهد القرن المقبل خلافاً يظهر على نطاق واسع في المجالات ذات الصلة بالأمراض غير السارية. ويتراوح ما بين أزمت عالمية، وطوارئ، وهجرة عدد كبير من السكان، وصولاً إلى زيادة إضفاء الطابع الرقمي على الحياة والرعاية الصحية، وزيادة استخدام التقنيات المتنقلة في مجال الصحة، والصحة الإلكترونية، بدءاً من ظهور علم الجينوميات، والأدوية والتكنولوجيات الجديدة، وصولاً إلى اتساع مدى الإجهاد، ومن تجديد الهجوم من خلال الدعاوى القانونية التي ترفع ضد دوائر صناعة التبغ وصولاً إلى المشكلات المتعلقة بتعميم التدخلات الناجحة في مجال الصحة العمومية على نطاق ملائم والتي لم تحل بعد. ومن الآن وحتى انعقاد دورة الجمعية العامة للأمم المتحدة في عام ٢٠١٨ وما بعدها، سنقوم المنظمة بتعزيز القيادة في مجال مكافحة الأمراض غير السارية على جميع مستوياتها، من أجل:

- استعراض الاتجاهات الجغرافية السياسية والاجتماعية والاقتصادية والعلمية والتكنولوجية واسعة النطاق لتطبيقها عملياً من أجل الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها؛
- إحاطة الحكومات بصورة استباقية موجزة على التحاليل من أجل حفز التجريب، والبحث، وتطوير السياسات والخطط، والتقييم، وتعميم النتائج على نطاق أوسع.

الروابط مع البرامج والشركاء الآخرين

ترتبط المجالات الخمسة ذات الأولوية في فئة الأمراض غير السارية بروابط مع جميع الفئات الأخرى. فالأمراض السارية، بما في ذلك الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، هي سبب رئيسي للإصابة ببعض أنواع السرطان وفقدان السمع. وهناك روابط قوية بين السل ومرض الأيدز والعدوى بفيروسه والصحة النفسية والأمراض غير

السارية. وعلى نحو مشابه، فإن التغذية الجيدة أساسية للوقاية من الأمراض السارية وتدبيرها العلاجي. وتؤثر البيئات والسلوكيات غير الصحية في مراحل الميلاد والطفولة والمراهقة على جميع المجالات ذات الأولوية في هذه الفئة. وتشمل هذه المجالات الإصابة بالأمراض غير السارية وتدبيرها العلاجي، وتعاطي التبغ، وتعاطي الكحول على نحو ضار، والعنف والإصابات. وتُعد الوقاية من نقص التغذية وزيادة الوزن ضروريين لتعزيز الصحة طيلة العمر. وتكتسي الاستجابة للمحددات الاجتماعية للصحة والحد من الفقر أهمية حاسمة بالنسبة إلى جميع مجالات البرامج في فئة الأمراض غير السارية. كما يكتسي تعزيز بيئة المعيشة وبيئة العمل الصحيين أهمية من أجل الوقاية من السرطان والأمراض القلبية الوعائية وحالات الصحة النفسية، وكذلك تحسين السلامة على الطرق، والوقاية من الحروق والغرق. وبغض النظر عن الروابط المواضيعية هناك أيضاً نطاق واسع من الهياكل التقنية، مثل استخدام التكنولوجيات الرقمية التي يمكن أن تخضع لمزيد من التطوير لكي تدعم كل من برنامجي عمل الأمراض السارية وغير السارية. وقد أثبتت المبادرة المشتركة بين المنظمة والاتحاد الدولي للاتصالات إمكانية تحقيق ذلك، عند استخدام برنامج التطبيق المتنقل الخاص بمرض السكري في السنغال لإرسال رسائل نصية قصيرة للوقاية من عدوى الإيبولا في ذروة الأزمة التي وقعت في عام ٢٠١٤.

وتُعد النظم الصحية القائمة على الرعاية الأولية التي تدعم التغطية الشاملة مهمة في الوقاية من الأمراض غير السارية الرئيسية وعوامل خطرها ومكافحتها، فضلاً عن غيرها من الاعتلالات غير السارية التي تغطيها مجالات البرامج الخمسة المدرجة ضمن هذه الفئة. وسيكون هناك تعاون عن كثب بشأن معلومات وبيانات النظم الصحية لتحسين تقديرات المنظمة لمعدلات الإصابة بالأمراض القلبية الوعائية والسرطان، ومعدلات الوفيات والعجز الناجمة عن الإصابات والعنف، والحد من أثر الظروف التي تؤثر على الصحة النفسية ومعايرة مواد الإدمان. ويعني العدد المتزايد من الأشخاص المصابين بالأمراض غير السارية وحالات الصحة النفسية، أن الرعاية المقدمة إلى هذه الفئات تزداد أهمية من أجل التخطيط للطوارئ والكوارث والاستجابة لها. وترتفع معدلات العنف والإصابات في ظروف الطوارئ كما يُعد نقص التغذية نتيجة شائعة للكوارث الإنسانية.

وهناك عدد متزايد من القرارات التي اعتمدها الجمعية العامة للأمم المتحدة وجمعية الصحة العالمية والتي تسلط الضوء على أهمية عمل المنظمة مع الأمم المتحدة والمجتمع المدني والشركاء من القطاع الخاص. وتتعاون المنظمة مع عدة منظمات داخل منظومة الأمم المتحدة، بما في ذلك البنك الدولي ومنظمات حكومية دولية أخرى، من أجل تعزيز البرمجة المشتركة في المجالات المذكورة. وسوف تعزز المنظمة عملها الداعم للأفرقة القطرية للأمم المتحدة، من خلال رؤساء المكاتب القطرية التابعة للمنظمة، في إدراج المجالات المعنية ضمن إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية. وسوف تستمر في تولي رئاسة فرقة العمل المشتركة بين الوكالات وفريق الأمم المتحدة المعني بالتعاون في مجال السلامة على الطرق، وتشارك في رئاسة الشراكة العالمية من أجل إنهاء العنف ضد الأطفال، وهي أيضاً عضو نشيط في حركة تعزيز التغذية.

وتعمل المنظمة مع مؤسسة بلومبرغ الخيرية على دعم البلدان في الحد من تعاطي التبغ بين سكانها ومعالجة السلامة على الطرق. كما تعمل مع مؤسسة بيل وميليندا غيتس على دعم الجهود الوطنية المبذولة في سبيل الحد من تعاطي التبغ وتحسين التغذية على الصعيد العالمي. وتشمل الروابط مع اعتلالات أخرى في فئة الأمراض غير السارية: الحد من البدانة من خلال سياسات النقل التي تعزز النشاط البدني وتقلل أيضاً من التعرض لمركبات النقل الآلية؛ والحد من الضرر الناجم عن الكحول من خلال السياسات الملائمة؛ ووضع برامج تتصدى لإساءة معاملة الأطفال يمكن أن يكون لها أثر على الأمراض النفسية والأمراض غير السارية طيلة العمر.

الأمراض غير السارية

الحصيلة: زيادة إتاحة التدخلات الرامية إلى الوقاية من الأمراض غير السارية وعوامل خطرها وتبديرها 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 الجلوكوز 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 جرام (٢٠١٠)	انخفاض بمقدار ٣٠٪ بحلول عام ٢٠٢٥
إتاحة التكنولوجيات والأدوية الأساسية الميسورة 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)

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 الحوادث الصحية السلبية.

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

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

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.

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: 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	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي لديها سياسة أو استراتيجية أو خطة عمل مطبقة للحد من الخمول البدني و/ أو تعزيز النشاط البدني	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/١٩٤ (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	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/١٩٤ (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	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/١٩٤ (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 المقرر 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: تمكين البلدان من تحسين التغطية بالرعاية الصحية المتعلقة بالتدبير العلاجي للأمراض القلبية الوعائية 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 للأمراض القلبية الوعائية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة	لم يحدد بعد/ ١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/ ١٩٤ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي أدرجت الكشف المبكر، والإحالة، والتدبير العلاجي للأمراض غير السارية في الرعاية الصحية الأولية	لم يحدد بعد/ ١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/ ١٩٤ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تتوفر فيها الأدوية الأساسية التالية (الأسبرين، والستاتينات، ومثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين، والثيازيد المدر للبول، ومحصرات قنوات الكالسيوم الممتدة المفعول، والميتفورمين، والإنسولين، والموسعات القصبية، ومستنشقات الستيرويد) والتكنولوجيات التالية (أجهزة قياس ضغط الدم، والميزانين، وأجهزة قياس السكر والكوليسترول في الدم وأشرطة الاختبار، وأشرطة تحليل البول لقياس النزلات) اللازمة لعلاج الأمراض غير السارية بصفة عامة في قطاع الصحة العمومية	لم يحدد بعد/ ١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/ ١٩٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية وضع/ تطويع الإرشادات/ البروتوكولات/ المعايير الوطنية المسندة بالبيانات الخاصة بالتدبير العلاجي للأمراض القلبية الوعائية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة.
- تعزيز القدرات الوطنية على الكشف عن الأمراض غير السارية وعوامل خطرهما، 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 مدخلات المنظمة في نظام الاستجابة الوطني في حالات الأزمات والطوارئ.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطويع الإرشادات/ البروتوكولات/ المعايير العالمية الخاصة بالكشف المبكر عن الأمراض القلبية الوعائية 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 وقائمة الخبراء في حالات الأزمات والطوارئ.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع المبادئ التوجيهية التقنية وحزم الأدوات الخاصة بالكشف المبكر عن الأمراض القلبية الوعائية 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.
- 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.
- تصميم وإدارة دعم قائمة الخبراء على الصعيد العالمي من أجل التدخل السريع عند الطلب.
- تقديم الإرشادات للمجتمع الدولي بشأن إدراج الأمراض غير السارية في التأهب والاستجابة للأزمات والطوارئ.

المخرج: 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 الأهداف التسعة العالمية الاختيارية الخاصة بالأمراض غير السارية	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تطويع 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 تطويع 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 المنفق عليها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات والأدوات اللازمة لتعزيز قدرة البلدان على ترصد 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 خطرها، 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: 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	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٩)
عدد آليات تبادل المعارف العالمية والإقليمية، المعقودة مع الدول الأعضاء، والوكالات التابعة للأمم المتحدة، والأطراف غير الدول، بشأن عمل أصحاب المصلحة المتعددين في مجال الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها	لم يحدد بعد (٢٠١٧)	لم يحدد بعد (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 خطرها.
- تقديم الإرشادات للمكاتب القطرية والشركاء التقنيين بشأن إدارة تضارب المصالح في مشاركة أصحاب المصلحة المتعددين.
- تطويع وبث المواد الإعلامية العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم التنسيق 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.
- تعزيز ودعم إنشاء منصات عالمية وإقليمية لتبادل المعارف، المعقودة مع الدول الأعضاء، والوكالات التابعة للأمم 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.
- تحديد وبث وتقييم أثر المواد الإعلامية العالمية في إذكاء الوعي بشأن عبء الصحة العمومية الناتج عن الأمراض غير السارية، والإجراءات التي يلزم اتخاذها من أجل تحقيق الأهداف العالمية الاختيارية التسعة بشأن الأمراض غير السارية، وكذلك أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالأمراض غير السارية.

الصحة النفسية وإدمان المواد

الحصيلة: 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	١٠,٨ لكل ١٠٠.٠٠٠ (٢٠١٧)	١٠,٥ لكل ١٠٠.٠٠٠ (٢٠١٩)

المخرج: تعزيز قدرة البلدان على وضع وتنفيذ السياسات والخطط الوطنية ونظم المعلومات بما يتماشى مع خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠

مؤشر 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)

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.

- دعم جمع البيانات عن حجم الاضطرابات النفسية والعصبية على الصعيد الوطني واتجاهاتها وأثارها وعوامل الخطر المسببة لها، وتحليل هذه البيانات وبحثها واستخدامها؛ ودعم البلدان في تعزيز البيئات 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.
- تنسيق إجراءات تنفيذ الخطط والأنشطة الإقليمية لتنفيذ خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠، والأطر/ الخطط الإقليمية.
- جمع البيانات الإقليمية وتحليلها والتبليغ عنها، باتباع مجموعة أساسية من مؤشرات الصحة النفسية والعصبية العالمية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الإرشادات والأدوات بشأن السياسات والقوانين وتخطيط 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.

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

مؤشر 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)

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 بشأن الصحة النفسية التي تشمل 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.
- تجميع وبحث البيانات الإقليمية الخاصة بفعالية ومردودية التدخلات الخاصة بالعلاج والتعافي والتعزيز والوقاية.
- توجيه ودعم البلدان في تقديم خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي في حالات الطوارئ المعقدة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وبث الإرشادات والأدوات الموسّعة فيما يتعلق بتنظيم الخدمات 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 تعزيز 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.

المخرج: تعزيز الوقاية والعلاج من تعاطي مواد الإدمان من خلال توسيع نطاق الاستراتيجيات والنظم القطرية ودعمها، لزيادة التغطية، ورفع جودة تدخلات الوقاية والعلاج فيما يتعلق بالاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول، والمواد النفسانية التأثير، والسلوكيات الإدمانية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها استراتيجيات ونظم وتدخلات موسّعة ومعززة للوقاية والعلاج، فيما يتعلق بالاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان والاعتلالات المرتبطة بها	٨٠ (٢٠١٧)	٨٥ (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 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 استجابة الخدمات الصحية لزيادة التغطية، ورفع جودة تدخلات الوقاية والعلاج، 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 ونظم المعلومات وغيرها من الأدوات التقنية لتعزيز استراتيجيات ونظم الوقاية والعلاج لزيادة التغطية ورفع جودة تدخلات الوقاية والعلاج بشأن الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول، والمخدرات، والمواد النفسانية التأثير والسلوكيات الإدمانية، وكذلك الاعتلالات الصحية المرتبطة بها.

العنف والإصابات

الحصيلة: 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 الطريق	١٥٪ (٢٠١٠)	٤٦٪ (٢٠١٩)
النسبة المئوية للبلدان التي تنفذ ستة برامج أو أكثر لمنع العنف بين الأفراد	٤٨٪ (٢٠١٤)	٦٣٪ (٢٠١٩)

المخرج: وضع وتنفيذ الخطط والبرامج المتعددة القطاعات للوقاية من الإصابات، مع التركيز على تحقيق الغايات المحددة بموجب عقد الأمم المتحدة بشأن 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، 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: 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: 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

- دعم الدول الأعضاء في تنفيذ 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 مكافحة العنف.
- 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 لتعزيز 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، وعقد الاجتماع التاسع بشأن "المعالم البارزة للحملة العالمية للوقاية من العنف" في عام ٢٠١٧.

المخرج: 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 (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.

العجز وإعادة التأهيل

الحصيلة: زيادة إتاحة الخدمات الشاملة الخاصة برعاية العين والسمع والتأهيل

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 تبذل عن تنفيذ خدمات رعاية العين والسمع بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية	١٩٤/٦ (٢٠١٧)	١٩٤/١٨ (٢٠١٩)

المخرج: 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 وبنائها 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 الداعمة للبلدان في تعزيز السياسات وآليات التخطيط والتنسيق الوطنية الخاصة بإعادة التأهيل والتأهيل وخدمات الدعم والتكنولوجيات المساعدة، وإعادة تأهيل الأشخاص المصابين بالعجز في المجتمعات المحلية.
- مساعدة المكاتب القطرية في تقديم الخبرات التقنية الداعمة للبلدان في جمع البيانات الوطنية عن العجز وتحليلها وبنائها 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 وبنائها واستخدامها في رسم السياسات والبرمجة والرصد.

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

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان الأعضاء 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: تمكين البلدان من تعزيز الوقاية من أمراض العين والأذن وتدبيرها 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 نظم 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 نظم المعلومات الصحية الوطنية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توفير الخبرات التقنية الداعمة للبلدان في مجال جمع المعلومات بشأن مؤشرات رعاية الأذن والسمع في إطار نُظُم 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.

التغذية

الحصيلة: الحد من المخاطر التغذوية من أجل تحسين الصحة والرفاه

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الأطفال دون سن الخامسة المصابين بالتقرُّم	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)

المخرج: 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	لم تحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٧)	لم تحدد بعد/١٩٤ (٢٠١٩)
الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال		

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، بما يتسق 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.

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

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.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- المساهمة في تنفيذ توصيات عقد العمل 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: 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	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم وضع وتحديث المبادئ التوجيهية والتوصيات الوطنية بشأن النظم الغذائية الصحية والتشريعات واللوائح والبرامج المعنية بالتغذية من خلال تطويع 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 والتغذية 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 المقر 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 والمسددة بالبيانات للتصدي لكافة أشكال سوء التغذية وتحقيق مكونات التغذية بأهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك من خلال الإجراءات التغذوية الفعالة والمسددة بالبيانات وتعزيز النظم الغذائية الصحية.

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
١٩٨,٧	٥٦,٢	٢٥,٩	١٦,٦	٢٢,٢	١٧,٦	١٩,٣	٤٠,٨	• الأمراض غير السارية
٤٨,٣	١٨,٧	٤,٤	٥,٤	٦,١	٣,١	٣,٣	٧,٢	• الصحة النفسية ومعايرة مواد الإدمان
٣٣,٣	١٤,٩	٣,٥	٢,١	٣,٢	٣,٢	٢,٧	٣,٦	• العنف والإصابات
١٧,٩	١٠,٠	٢,٦	١,٢	١,٢	٠,٧	١,١	١,١	• العجز وإعادة التأهيل
٤٨,٩	٢٢,٤	٣,٧	٤,٣	٣,٠	٢,٨	٣,٦	٩,١	• التغذية
٣٤٧,١	١٢٢,٣	٤٠,١	٢٩,٧	٣٥,٧	٢٧,٥	٣٠,١	٦١,٨	المجموع

الفئة - تعزيز الصحة طيلة العمر

تعزيز الصحة الجيدة في مراحل الحياة الرئيسية، مع مراعاة ضرورة إدراج الإنصاف في مجال الصحة، والمحددات الاجتماعية للصحة وحقوق الإنسان، مع التركيز على المساواة بين الجنسين.

هذه الفئة تجمع معاً الاستراتيجيات الخاصة بتعزيز الصحة والمعافاة منذ الحمل وحتى الشيخوخة. وتهتم هذه الفئة بالصحة كمحصلة لجميع السياسات، وفيما يتعلق بالبيئة، وتشمل القيادة والإرشاد التقني الخاص بهذه المجالات الشاملة على صعيد المنظمة، وفي قطاعات الصحة بالدول الأعضاء.

وتُعد هذه الفئة شاملة بحكم طبيعتها، وتتضمن ولاية إضافية لضمان اعتماد موضوعاتها عبر جميع البرامج والفئات. وهي بذلك تتصدى للاحتياجات الصحية للسكان مع التركيز بصفة خاصة على المراحل الرئيسية للحياة. ويمكن هذا النهج من وضع الاستراتيجيات المتكاملة التي تلبي الاحتياجات المتطورة، وتستجيب للعوامل الديموغرافية والوبائية والاجتماعية والثقافية والبيئية والسلوكية المتغيرة، ولمقتضيات عدم المساواة بين الجنسين في مجال الصحة. ويراعي النهج الشامل لمراحل الحياة الطريقة التي تتفاعل بها المحددات المتعددة ولاسيما نوع الجنس، وتؤثر في الصحة طيلة الحياة وعبر الأجيال، مع ضمان المساءلة والشفافية والمشاركة التي تُعد ضمن المساهمات الرئيسية للنهوج القائمة على حقوق الإنسان. وينظر هذا النهج إلى الصحة كمجموعة دينامية متواصلة وليس كمجموعة من الأوضاع الصحية المنعزلة. وهو يسلط الضوء على أهمية المراحل الانتقالية التي تربط كل مرحلة بالمرحلة التي تليها، ويحدد عوامل الحماية من المخاطر، ويحدد أولويات الاستثمار في الرعاية الصحية والمحددات الاجتماعية والبيئية.

وفضلاً عن ذلك فإن العمل المنقذ في هذه الفئة يسهم في معالجة العمل غير المسكتمل في سبيل وضع حد لوفيات الأمهات والمواليد والأطفال التي يمكن تفاديها، وكذلك الصحة بصورة أعم من خلال الأهداف الإنمائية للألفية، بما في ذلك ما بعد الهدف ٣ (ضمان التمتع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار). وبالإضافة إلى مساهمة هذه الفئة في الهدف المحدد المتعلق تحديداً بالصحة، فستعتمد نهج إدراج الصحة في جميع الأهداف مما يتيح فرصة مهمة للوقاية الأولية وتعزيز الصحة. وستركز عدة مجالات برامج على أهداف أخرى للتنمية المستدامة، بما في ذلك ما يتصل بالقطاعات التي توجد فيها أعلى إمكانات لتحسين المحددات البيئية والاجتماعية للصحة والحد من عدم المساواة في مجال الصحة.

الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين

أُحرز تقدم ملحوظ 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 فما زالت هناك ٨٠٠ سيدة تقريباً تلقى حقنها 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. وما زالت الاحتياجات غير الملباة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية مستمرة، بما فيها عدم تلبية احتياجات ٢٢٢ مليون سيدة لوسائل الحمل، والتي كانت ستحول تلبيتها دون وقوع ١١٨ ٠٠٠ حالة وفاة. وعلاوة على ذلك، هناك ٤٧ ٠٠٠ سيدة (١٣٪ من إجمالي وفيات الأمهات) يمتن كل عام من جراء مضاعفات تنجم عن الإجهاد غير الآمن، ويحدث سنوياً ٣٥٨ مليون حالة وفاة جديدة سنوياً بسبب ٤ من حالات العدوى المنقولة جنسياً القابلة للشفاء.

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 تحدد الاستراتيجية العالمية للأمم العام للأمم المتحدة بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠) الخطة الطموحة والتحديات التي تواجه مجال البرنامج. وتعنى الاستراتيجية الجديدة بالبقاء على قيد الحياة والنماء والتحول. وإن مسألة إدماج المراهقين في الاستراتيجية 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 واستدامته 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 مجالي الصحة 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.

ولكي يتسنى للمنظمة تقديم الدعم التقني اللازم لتنفيذ الاستراتيجية العالمية، تمس الحاجة إلى تكثيف التعاون بين مجالات البرامج على جميع الأصعدة، وكذلك الارتقاء بالمهارات والقدرات القائمة، وتوفير موارد بشرية إضافية.

إن تنفيذ الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة التي وضعتها المنظمة بشأن الأمراض المنقولة جنسياً، للفترة ٢٠١٦-٢٠٢١، والخطة العالمية لإنهاء العنف ضد النساء والفتيات والأطفال، سيعمل على تقديم المزيد من التوجيه لعمل مجالات البرامج.

الشيخوخة والصحة

تضع الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين للمنظمة بشأن الشيخوخة والصحة تصوراً لعالم يتسنى فيه لكل فرد أن يحيا حياة مديدة مع التمتع بالصحة.

وتوجد عدة ثغرات كبيرة في فهمنا للعوامل التي يمكن أن تعزز التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة، غير أن هناك بالفعل بيانات كافية في عدة ميادين لتحديد الإجراءات التي يمكن اتخاذها في الوقت الحالي للمساعدة على تحقيق هذه الرؤية. وعليه، يركز الهدف الأول للاستراتيجية "اتخاذ إجراءات مُسندة بالبيّنات لمدة خمس سنوات لتحقيق القدرة القصوى على الأداء وتزويد كل شخص بها بحلول عام ٢٠٢٠" على ضمان اتخاذ هذه الإجراءات على أوسع نطاق ممكن.

وعلى الرغم من ذلك، تسلم أيضاً الاستراتيجية وخطة العمل العالميتان بشأن الشيخوخة والصحة بعدم توفر البيانات والبنية الأساسية في عدة مجالات حاسمة. ويرمي الهدف الثاني، أي "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 لسد هذه الثغرات وضمان تمتع الدول الأعضاء وغيرها من أصحاب المصلحة بوضع يمكنها من تنفيذ إجراءات منسقة ومُسندة بالبيانات طوال عقد يغطي الفترة بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٣٠.

وتحدد الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الشيخوخة والصحة خمسة أهداف استراتيجية ومجالات تحظى بالأولوية للإجراءات اللازمة لتحقيق كل هدف من الأهداف. وعلى الرغم من ذلك، فهما يتسمان بسعة النطاق، ويفقران إلى التفاصيل اللازمة لتوجيه العمل الملموس للمنظمة وشركائها. وتساعد مخرجات مجال البرنامج (٣-٢) المتعلق بالشيخوخة والصحة المنظمة على راب هذه الفجوة من خلال العمل في خمسة مجالات أساسية ألا وهي: دعم سياسات واستراتيجيات التنمية؛ وتقديم رعاية صحية متكاملة طويلة الأجل تركز على المسنين؛ وتحسين رصد البيانات وتقييمها؛ وتعزيز البيانات المراعية للمسنين.

وستقدم المخرجات المقترحة لمجال البرنامج هذا الموارد اللازمة لمبادرات معينة تم تحديدها في خطة تنفيذ الاستراتيجية العالمية كما يلي: تيسير وضع القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية والتوجيه بشأن السياسات فيما يتعلق بالعناصر الأساسية للاستراتيجية العالمية؛ وتشجيع تبادل الخبرات والابتكارات بين البلدان؛ وتيسير مشاركة الدول الأعضاء؛ ووضع آلية استشارية رسمية لتيسير تقديم الخبراء التقنيين لتدخلاتهم في مجال الشيخوخة بشكل متواصل (بما في ذلك الوكالات الدولية الأخرى، والمنظمات غير الحكومية، والهيئات المهنية، والممولين المحتملين) لمناقشة القضايا ذات الأولوية وتنسيق استجاباتهم بشأنها.

تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان

يتطلب التمتع بالصحة طيلة العمر مراعاة العوامل الهيكلية والاجتماعية المحركة للصحة على نحو مناسب، وبذل الجهود الرامية إلى التصدي لها، وتتضمن هذه العوامل: أسباب قابلية التعرض للاعتلال، والحصائل الصحية المتفاوتة على مستوى الفرد والفئات السكانية الفرعية (على سبيل المثال: السن والجنس والدخل والنوع الاجتماعي والتعليم والانتماء الإثني والعرق)، وغيرها من الحواجز الاجتماعية الاقتصادية التي تحول دون التمتع التام بالصحة.

إن اتباع نهج متكامل للتعيم يتطلب إجراء تحول داخل المنظمة وخارجها، من أجل تمكين البلدان من مراعاة مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان عند تصميم وتنفيذ الاستراتيجيات والسياسات والبرامج المتعلقة بالصحة على الصعيدين العالمي والوطني. ويساعد هذا المنظور على جعل هذه السياسات والبرامج أكثر فعالية (أكثر ملاءمة للاحتياجات) وشمولية واستدامة (من خلال التصميم التشاركي) وتركيزاً (على خفض التفاوتات في مجال الصحة)، وسيساعد إعادة التأكيد على عدم المساواة والذي تم تحديده في خطة التنمية المستدامة، ودمج هذه الاعتبارات المتداخلة الثلاثة بطريقة تتسم بمزيد من الانتظام والمنهجية على التصدي للاحتياجات المحددة لمن تخلفوا عن الركب.

وستواصل الأمانة إذكاء الوعي السياسي بشأن تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في مجال الصحة والالتزام بها، بما في ذلك الأولويات الناشئة مثل: الأزمات الإنسانية، وأماكن الهجرة، وبناء القدرات على المستوى الداخلي والخارجي من أجل هذه الجهود، وذلك من خلال التوسع في الأدوات وتنفيذها بعد خضوعها للتجريب الارتياضي (على سبيل المثال: رصد التفاوت في الصحة، Innov8، ووضع المبادئ التوجيهية، وتدريب العاملين، وتطوير التعلم). وستضمن الأمانة أيضاً دعم الآليات المؤسسية للمنظمة ووظائفها لهذا الهدف. وسيعمل مجال البرنامج على تنشيط الشبكات القائمة وتوسيعها، وإقامة شراكات جديدة مع أصحاب المصلحة

والدول الأعضاء المتفقين في الرأي لتعزيز المزيد من المساءلة عن أهداف خطة التنمية المستدامة، بما في ذلك من خلال تصنيف البيانات على نطاق أوسع. وستظل خطة العمل على مستوى منظومة الأمم المتحدة برمتها بشأن المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة بمثابة أداة مناسبة للغاية للمساءلة. وعلى الرغم من ذلك، هناك رؤية أكثر شمولاً للتقدم الذي يكتمل بالأطر الناشئة، مثل أطر المساعدة الإنمائية الجديدة للأمم المتحدة، والاستراتيجيات والالتزامات الإقليمية، والأطر على مستوى مجلس الرؤساء التنفيذيين بمنظومة الأمم المتحدة المعنى بالتنسيق التي تدعم مركزية الحقوق في إطار أهداف التنمية المستدامة، وتعزز هذه الآليات.

ويظل التعاون الوثيق بين وحدات القضايا الجنسانية والإنصاف وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية للصحة والمجالات التقنية الأخرى والشركاء الخارجيين، مثل مفوضية الأمم المتحدة السامية لحقوق الإنسان، وهيئة الأمم المتحدة للمساواة بين الجنسين وتمكين المرأة (منظمة الأمم المتحدة للمرأة) بمثابة دعامة قوية لتعميم التزامات المنظمة.

المحددات الاجتماعية للصحة

إن الجزء الأكبر من العبء العالمي للمرض والأسباب الرئيسية التي تؤدي إلى الإحباط في الصحة، تنشأ عن الظروف التي يولد فيها الأفراد وينمون ويعيشون ويعملون ويشيخون. ولذا فإن المحددات الاجتماعية للصحة تكتسي أهمية بالنسبة إلى جميع مجالات عمل الأمانة. وستكون محددات الصحة وتعزيز الإنصاف في الصحة موضع تركيز متواصل خلال الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ في كل فئة من الفئات التقنية. فضلاً عن ذلك سيظل عمل المنظمة الأساسي بناء القدرة على تعميم وتنفيذ العمل المشترك بين القطاعات، وتشجيع العمل والتعاون بين قطاع الصحة وغيره من القطاعات، وتعزيز التعاون بشأن العمل المشترك بين القطاعات في مجال الصحة على الصعيد الوطني والإقليمي والعالمي. ويحتاج الأمر إلى أدوات مثل المبادئ التوجيهية للتصدي للمحددات الاجتماعية من خلال عمل قطاعات بعينها، مثل قطاع الإسكان، ومجموعة موحدة من المؤشرات لرصد الإجراءات المتخذة بشأن المحددات الاجتماعية للصحة من أجل تطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات"، فضلاً عن ذلك فإن وظائف البرمجة في مجال الصحة في حاجة للتوجيه بشأن كيفية التصدي للمحددات الاجتماعية. كما يتعين العمل مع المنظمات الأخرى داخل منظومة الأمم المتحدة على تنفيذ ورصد خطة العمل المشتركة في هذا الصدد.

وأخيراً، ستركز الأمانة على تحسين تصريف شؤون العدد المتزايد من الأطراف الفاعلة النشطة في قطاع الصحة، والذي يشار إليه عموماً بمصطلح "تصريف الشؤون الصحية"، وذلك على النحو الذي ينص عليه إعلان ريو السياسي بشأن المحددات الاجتماعية للصحة. وقد برزت أهمية تصريف الشؤون العالمي من أجل الصحة على نحو متزايد من خلال مبادرة السياسة الخارجية والصحة العالمية.

الصحة والبيئة

تُعد المحددات البيئية للصحة مسؤولة عن ربع العبء العالمي للمرض تقريباً، واما يُقدر بنحو ١٣ مليون حالة وفاة سنوياً. ويتمثل المتضررون في المقام الأول في النساء والأطفال الفقراء الذين يعيشون ويعملون في أكثر النظم الإيكولوجية تلوثاً وهشاشة في العالم، وتتعرض صحتهم لعوامل خطر شتى مثل المواد الكيميائية، والإشعاع، وعدم توفر المياه المأمونة وخدمات الإصحاح، وتلوث الهواء، وتغير المناخ.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستواصل الأمانة التركيز على رصد اتجاهات الصحة البيئية والمهنية والتبليغ بشأنها، حسبما تدعو إليه أهداف التنمية المستدامة. وسيوجه تركيز خاص نحو رصد الاتجاهات الصحية في سياق أهداف التنمية المستدامة، والتركيز 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 من

أهداف التنمية المستدامة)؛ تعزيز حصول الجميع على الطاقة المستدامة والحديثة، بما في ذلك الحصول عليها في المنازل (الهدف ٧ من أهداف التنمية المستدامة)؛ تعزيز بيئة العمل اللائقة والمأمونة (الهدف ٨ من أهداف التنمية المستدامة)؛ جعل المدن والمستوطنات البشرية أنظف وأكثر مأمونية واستدامة (الهدف ١١ من أهداف التنمية المستدامة)؛ الاستهلاك والإنتاج المسؤولين (الهدف ١٢ من أهداف التنمية المستدامة)؛ اتخاذ إجراءات للتصدي لتغير المناخ وآثاره (الهدف ١٣ من أهداف التنمية المستدامة). وبالإضافة إلى ذلك توجيه مزيد من الاهتمام للرصد في سياق الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة بشأن ضمان التمتع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار، ولاسيما بشأن تقليل الوفاة والاعتلال الناجمين عن التعرض للمواد الكيميائية الخطرة وتلويث وتلوث الهواء والماء والتربة (ولاسيما الغاية ٣-٩). وكشفت البيانات الجديدة التي تم توليدها في عام ٢٠١٤ أن تلوث هواء المنازل والهواء المحيط من أشد المخاطر التي تتعرض لها الصحة. وفي هذا السياق ستعزز منظمة الصحة العالمية من عملها بشأن تعزيز الرصد والتبليغ بشأن الآثار الصحية لتلوث الهواء، ورفع الوعي بشأن "المزايا الجانبية للصحة" من تدابير الحد من تلوث الهواء، وبناء قدرات الدول الأعضاء، وقطاع الصحة للعمل مع القطاعات الأخرى للمساعدة في التصدي للآثار الصحية العكسية لتلوث الهواء. فضلاً عن ذلك فإن الأمانة ستعزز أيضاً الدعم الذي تقدمه إلى الدول الأعضاء:

- لتنفيذ الجوانب الصحية لاتفاقية ميناماتا بشأن الزئبق (القرار ج ص ع ٦٧-١١ (٢٠١٤))؛
- لتنفيذ خارطة الطريق بشأن دور قطاع الصحة في الإدارة السليمة للمواد الكيميائية (القرار ج ص ع ٦٩-٤ (٢٠١٦))؛
- لتحقيق أغراض خطة العمل العالمية التي وضعتها المنظمة بشأن صحة العمال (٢٠٠٨-٢٠١٧)؛
- لتنفيذ خطة العمل المعنية بتغير المناخ والصحة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩ التي وافق عليها المجلس التنفيذي في دورته السادسة والثلاثين بعد المائة؛ بموجب المقرر الإجمالي م ١٣٦ (١٥) (٢٠١٥)؛
- لبلوغ أغراض الصحة العمومية التي تناولها اتفاق باريس بشأن المناخ (٢٠١٥).

وستستمر الأمانة في عملها مع البلدان والشركاء من أجل التصدي لنطاق واسع من المخاطر البيئية والمهنية التي تحيق بالصحة، بما في ذلك المخاطر الطويلة الأجل الناجمة عن تغير المناخ، وفقدان التنوع البيولوجي، وشح المياه وغيرها من الموارد الطبيعية، والتوظيف في وظائف غير مستقرة والتلوث. وستستمر الأمانة أيضاً في تقديم الدعم إلى منصات وعمليات السياسات المناسبة المتعددة القطاعات، ولاسيما تلك التي تشارك فيها وزارات الصحة والبيئة في عدة أقاليم.

الروابط مع البرامج الأخرى والشركاء الآخرين

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 ومرضاة 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 خاصة. كما يكتسي ربط هذا العمل بالجهود الرامية إلى ضمان صحة المرأة والطفل وكبار السن في ظروف الطوارئ نفس القدر من الأهمية.

والعمل المتعلق بفترة تعزيز الصحة طيلة العمر والنهوج الشاملة التي تتصدى على سبيل المثال للمحددات الاجتماعية للصحة، والصحة والبيئة، ومبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان، يُسهم بطبيعته في التفاعل مع الفئات الأخرى ويستفيد منه. وسوف يكون لتحليل ورصد المجالات الشاملة المشتركة بين برامج المنظمة وفي البلدان دور رئيسي في الاستجابة للدعوة العالمية إلى الإنصاف وإعمال الحقوق في خطة التنمية المستدامة ٢٠٣٠.

وسينفذ العمل، بما في ذلك تنفيذ الاستراتيجية العالمية للأمم المتحدة بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠)، بالتعاون مع شركاء المنظمة بما في ذلك وكالات الشراكة الصحية السداسية الأخرى (برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس الإيدز، وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسيف وهيئة الأمم المتحدة للمرأة والبنك الدولي) وشراكة صحة الأم والوليد والطفل، وبالتعاون أيضاً مع برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، وشعبة السكان بالأمم المتحدة، 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، والصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا، والتحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع، والمؤسسات الأكاديمية والبحثية والمجتمع المدني والشركاء في التنمية.

والخبرة التي اكتسبتها المنظمة من عملها بالتعاون مع منظمات الأمم المتحدة الأخرى في سياق منصة الأمم المتحدة بشأن المحددات الاجتماعية للصحة، تعني أنها تحظى الآن بوضع يؤهلها تماماً للتأكيد على الأهمية الحاسمة للعمل المشترك بين القطاعات، واتباع نهج يشمل الحكومة ككل باعتباره أمر حاسم الأهمية لضمان تحقيق أهداف التنمية المستدامة، الصحة والإنصاف في مجال الصحة كمؤشرات رئيسية لقياس التقدم المحرز في أهداف التنمية المستدامة على نطاق أوسع.

وفيما يتعلق بالهدف ٧ من أهداف التنمية المستدامة (تعزيز حصول الجميع على الطاقة المستدامة والحديثة، بما في ذلك الحصول عليها في المنازل)؛ وستحتفظ منظمة الصحة العالمية بمبادرة الطاقة المستدامة للجميع التي أطلقها الأمين العام بالتعاون مع شبكة الأمم المتحدة للطاقة، وبالمثل فيما يتعلق بالهدف ٦ (تعزيز توافر المياه والصرف الصحي)، وستحتفظ المنظمة بدورها في لجنة الأمم المتحدة المعنية بالموارد المائية، وتعزز تعاونها مع اليونيسيف في مجال الرصد العالمي للمياه والإصحاح، أما فيما يتعلق بالهدف ١١ (جعل المدن والمستوطنات البشرية أنظف وأكثر مأمونية واستدامة) فستضع المنظمة إطاراً تعاونياً جديداً مع برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية بشأن قضايا الصحة البيئية الحضري، ولاسيما في سياق جدول أعمال الموئل ٣؛ وستواصل المنظمة القيام بدور الأمانة للبرنامج المشترك بين المنظمات للإدارة السليمة للمواد الكيميائية، والمشاركة فيه كجهة منسقة أساسية لاستجابة منظومة الأمم المتحدة للهدف ١٢، وفيما يتعلق بالهدف ١٣ من أهداف التنمية المستدامة (اتخاذ إجراءات للتصدي لتغير المناخ وآثاره) ستعمل المنظمة على زيادة تعزيز تمثيل الصحة داخل الإطار العام لاستجابة الأمم المتحدة لتغير المناخ، من خلال مجلس الرؤساء التنفيذيين في منظومة الأمم المتحدة المعني بالتنسيق واللجنة البرنامجية الرفيعة المستوى. وستقدم الأمانة المُدخلات التقنية الخاصة بالصحة إلى البرامج التابعة لاتفاقية الأمم المتحدة الإطارية بشأن تغير المناخ، والشراكات المحددة مع المنظمات الأخرى داخل منظومة الأمم المتحدة.

الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق

الحصيلة: 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 ضيقت فجوة شرائح الثراء الخُمسية 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)
الرعاية التالية للولادة للأمهات والمواليد (عدد النساء والمواليد الذين تلقوا زيارة الرعاية التالية للولادة خلال يومين من تاريخ الولادة)	٦٠٪ (٢٠١٥)	٧٠٪ (٢٠١٩)
الرضاعة الطبيعية الحصرية خلال ستة أشهر (النسبة المئوية من الرضع البالغين صفر-٥ أشهر من العمر الذين يعتمدون على الرضاعة الطبيعية حصراً)	٤٠٪ (٢٠١٥)	٥٠٪ (٢٠١٩)
علاج الالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية (النسبة المئوية من الأطفال البالغين من العمر صفر-٥٩ شهراً المشتبه في إصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين يتلقون العلاج بالمضادات الحيوية)	٦٠٪ (٢٠١٥)	٧٠٪ (٢٠١٩)
معدل الولادة عند المراهقات (لكل ١٠٠٠ فتاة تبلغ من العمر ١٥-١٩ سنة)	٤٥ من كل ١٠٠٠ (٢٠١٥)	٤٠ من كل ١٠٠٠ (٢٠١٩)
نسبة النساء والأطفال والمراهقين الذين يتعرضون للعنف (مؤشر الغاية ١-٢-٥ بأهداف التنمية المستدامة)	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين تم تسجيل ولاداتهم لدى جهة مدنية (مؤشر الغاية ١٦-٩-١ بأهداف التنمية المستدامة)	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
عدد البلدان التي تطبق قوانين ولوائح تضمن للمرأة في المرحلة العمرية ١٥-٤٩ الحصول على الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية والمعلومات والتوعية الخاصة بها (مؤشر الغاية ٥-٦-٢ بأهداف التنمية المستدامة)	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: 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)، مع التركيز على فترة الساعات الأربع والعشرين المحيطة بالولادة وخفض وفيات الأمهات

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ الاستراتيجية العالمية بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠) مع دمج أغراض النماء والتحول	لم يحدد بعد	١٩٤/١٠٠
عدد البلدان المستهدفة التي لديها خطط ذات غايات خاصة بوضع حد لوفيات الأمهات وحالات الإملاص ووفيات الأطفال حديثي الولادة التي يمكن الوقاية منها بحلول عام ٢٠٣٠	لم يحدد بعد	٦٢/٦٢ (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 واستخدامها ونشرها، بما في ذلك إجراء 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.
- تكيف 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 المهتدة للحياة، وكذلك قياس مدى جودة الرعاية المقدمة إلى الأم والوليد؛ وتحديد المؤشرات الواضحة ونشر التقارير العالمية.

المخرج: تمكين البلدان من تنفيذ ورصد التدخلات الفعالة لتلبية الاحتياجات غير الملبأة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان القادرة على تنفيذ الاستراتيجيات والتدخلات التي حددتها المنظمة لتلبية الاحتياجات غير الملبأة في مجال تنظيم الأسرة	٦٩/٣٠ (سيحدد القاسم فيما بعد)	٦٩/٦٠ (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 الخلقى وصحة المراهقين، وتقديم الدعم في تنفيذها مع التركيز على الحد من الإجافات في الصحة الجنسية والإنجابية.
- دعم البلدان في تنفيذ ورصد التدخلات، وكذلك في توثيق الروابط مع البرامج الأخرى مثل البرامج المعنية بالأمراض غير السارية، 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 الجنسي القائم على أساس نوع الجنس وإدارته.
- 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 الملبأة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية، مع التركيز على الحد من الإجافات 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 الجنسي القائم على أساس نوع الجنس وإدارته.

منجزات المقر 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: 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

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تركز على النمو في مرحلة الطفولة المبكرة كجزء من الخطط الاستراتيجية المتكاملة لصحة المواليد والأطفال	لم يحدد بعد	٦٢/٦٢ (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 والمرضاة 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 مرضاة الأطفال ووفياتهم وأسبابها، بما يتماشى مع تعزيز نُظم 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، ودعم التنفيذ والرصد على الصعيدين الإقليمي والقطري.
- 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 المقر 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 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: 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	٤٧ (٢٠١٦)	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، والعنف والإصابات، ومكافحة التبغ، ومعايرة 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، ومعاقررة 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 بشأن السياسات والاستراتيجيات المسندة بالبيانات من أجل تحقيق أوجه التآزر على صعيد المجالات الرئيسية للبرامج والنظم التي تتعلق بصحة المراهقين وتعزيزها.
- وضع برنامج بحث عالمي معني بالمراهقين، بما في ذلك تحديد أولويات البحث، والاضطلاع بدور القيادة العالمية بشأن تطوير هذا البرنامج، ووضع مبادئ توجيهية مسندة بالبيانات لتعزيز 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: 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 تبلى عن الأدوات والحدود 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 الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين وتطبيق نتائج البحوث على الصعيد القطري.
- تعزيز البحوث الخاصة بالتشغيل والنظم على الصعيد القطري، ولاسيما حيثما يُستترشد بها في وضع السياسات والاستراتيجيات الوطنية، وإدارة البرامج وتنفيذها.
- تعزيز القدرة الوطنية على البحث في مجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين، 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.
- نشر التقارير العالمية وتعميم نتائج البحوث والاستعراضات المنهجية.

المخرج: 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 تبلغ عن أدوات وحلول واستراتيجيات جديدة ومحسنة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية	لا ينطبق	٢٠٠ (٢٠١٩)
عدد المنح المقدمة إلى مراكز البحوث من أجل تعزيز قدرات البحوث	لا ينطبق	٥٠ (٢٠١٩)
عدد الاستعراضات المنهجية للمسائل الرئيسية في مجال الصحة الجنسية والإنجابية	لا ينطبق	٦٠ (٢٠١٩)
عدد الاستعراضات المنهجية والمنشورات العلمية التي تتصدى للإنصاف بين الجنسين في مجال الصحة الجنسية والإنجابية	لا ينطبق	٧٥ (٢٠١٩)

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إجراء البحوث وإعداد البيانات وتوليفها في مجال تنظيم الأسرة، وصحة الأم، والصحة في الفترة المحيطة بالولادة، وصحة المراهقين، والصحة الجنسية والإنجابية، والأمراض المعدية المنقولة جنسياً، والوقاية من الإجهاض غير المأمون، والعقم، والصحة الجنسية، وتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية، والعنف ضد المرأة، والصحة الجنسية والإنجابية في بيئات العمل الإنساني.
- تعزيز قدرات البحوث من خلال التحالف الخاص ببرنامج الإنجاب البشري والمنح المقدمة من أجل تعزيز قدرات البحوث على المستويين المؤسسي والفردية.
- تعميم نتائج البحوث ومبادئها التوجيهية من خلال الشبكات والمنصات العالمية والإقليمية والوطنية.

الشيخوخة والصحة

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

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
متوسط العمر المتوقع عند الميلاد (أو عند ٦٠ عاماً من العمر) بالصحة ^١	الذكور: ٦١,٥ الإناث: ٦٤,٦	لم يحدد بعد

المخرج: 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.

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.

^١ البيانات الأساسية هي المتوسط العالمي 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 على الموقع الإلكتروني:

www.who.int/healthinfo/statistics/LT_method.pdf?ua=1&ua=1 (تم الاطلاع في ٢٨ حزيران/يونيو ٢٠١٦)

سيتم تغيير 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 تبعا لمجموعات السكان الفرعية داخل البلدان؛ وأن تميز بين متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة عند الميلاد وعند ٦٠ عاماً من العمر.

المخرج: 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 مواعمة 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 مواعمة 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: تعزيز قاعدة البيانات والرصد والتقييم، والسياسات والإجراءات المستنيرة 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: خلق البيانات 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 بيانات 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.

تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان

الحصيلة: دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في سياسات وبرامج الأمانة والبلدان للحد من الإجحاف في الصحة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
الحد من الإجحاف في الصحة، بما في ذلك عدم المساواة بين الجنسين بالبلدان	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في الآليات المؤسسية التابعة للمنظمة ومنجزات برامجها المستهدفة للحد من الإجحاف في الصحة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد مجالات برامج المنظمة التي أدرجت مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان لضمان عدم استبعاد أحد	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- التمكين من بناء قدرات الموظفين التقنيين في مجالات الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في المكاتب القطرية.
- تقديم مدخلات خاصة بالبلدان المحددة لتكييف وتطبيق أدوات ومنهجيات دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة على الصعيد القطري.
- المساهمة في التحليل على الصعيد القطري وتبادل الخبرات والدروس المستفادة، مع وضع التوصيات، بشأن دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة على الصعيد القطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم مدخلات لوضع أدوات ومنهجيات عالمية، بما في ذلك تطويعها حسب كل إقليم، من أجل دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة وآلياتها المؤسسية.

- تقديم المساعدة التقنية، وتيسير التعاون بين البرامج وتعزيز قدرات موظفي المكاتب الإقليمية والقُطرية على تطبيق أدوات ومنهجيات دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والتنوّع، حسبما يكون ملائماً، في مجالات برامج المنظمة وآلياتها المؤسسية.
- إجراء تحليل إقليمي وتبادل الخبرات والدروس المستفادة، مع وضع التوصيات، بشأن دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة على الصعيدين القُطري والإقليمي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- مساندة المكاتب الإقليمية حسب الحاجة عن طريق تكميل الخبرات اللازمة لدعم استخدام الأدوات والمنهجيات والآليات المؤسسية (على سبيل المثال رصد الإجحاف في مجال الصحة، والتقييم الذاتي، ووضع خطة عمل، وما إلى ذلك) الخاصة بدمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة.
- تقديم الإرشادات، والمشاركة في ترجمة المعارف، وتقديم الخبرة حيثما تبرز الحاجة لمزيد من القدرات التقنية، بشأن دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة.
- رصد وتقييم مجالات البرامج لتقييم الحاجة لتحسين إدماج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان وفعالية النهج الراهنة.

المخرج: قدرة البلدان على دمج ورصد مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في سياساتها وبرامجها الصحية الوطنية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ نشاطين مدعومين من المنظمة على الأقل لدمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في سياساتها وبرامجها الصحية لضمان عدم استبعاد أحد	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير عملية تكيف وتطبيق منهجيات المنظمة والمبادئ التوجيهية والأدوات الصادرة عنها على الصعيد القُطري من أجل دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية، ورصد التقدم المُحرز في الدمج.
- حشد الدعم التقني أو تيسيره لإجراء حوار خاص بالسياسات حول دمج ورصد مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية.
- تيسير مشاركة المنظمة في العمل المشترك بين الوكالات بشأن الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان، بما في ذلك تعزيز القدرات والإجراءات الوطنية المتعلقة بالتبليغ بشأن المعاهدات والاتفاقيات ذات الصلة بالصحة.
- تدعيم السياسات والبرامج الصحية المسندة بالبيانات عن طريق تعزيز عملية تحليل جوانب الإنصاف والمساواة بين الجنسين وتقييمات حقوق الإنسان في البيانات الوطنية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- عقد وتيسير الشراكات والمنصات والحوار والتعاون بين القطاعات على الصعيدين الإقليمي والقُطري بشأن مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان.
- تقديم الدعم التقني إلى البلدان وتعزيز الحوار الخاص بالسياسات حول دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والتنوع، حيثما يكون مناسباً، في السياسات والبرامج الصحية.
- تيسير وإجراء تحليل الجوانب المتعلقة بالإنصاف والاعتبارات الخاصة بالمساواة بين الجنسين في البيانات الوطنية الكمية والنوعية الموجودة من أجل تعزيز البيئات الإقليمية والوطنية واستخدام ورصد الأمور المتعلقة بالإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية.
- إجراء تحليل وتبادل الخبرات والدروس المستفادة على الصعيد الإقليمي مع وضع توصيات بشأن دمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- دعم المكاتب الإقليمية في تعزيز القدرات والإجراءات القُطرية فيما يتعلق بدمج ورصد مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية.
- تعزيز قاعدة البيئات الخاصة بدمج مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية عن طريق تحليل التدخلات العالية المردود على الصعيد العالمي وتبادل الخبرات والدروس المستفادة منها وتقديم التوصيات بشأنها.
- وضع وتعزيز الأدوات التقنية والمنهجيات الخاصة بدمج ورصد مبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية.
- دعم وتعزيز وعقد اجتماعات أفرقة الخبراء والمننديات والشراكات العالمية المعنية بمبادئ الإنصاف والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان.

المحددات الاجتماعية للصحة

الحصيلة: تعزيز السياسات والإجراءات المشتركة بين القطاعات من أجل زيادة الإنصاف في الصحة عن طريق معالجة المحددات الاجتماعية للصحة

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تشهد تناقصاً في نسبة سكان الحضر الذين يعيشون في الأحياء الفقيرة، أو العشوائية، أو في سكن غير ملائم	١٣٩/٨ (٢٠١٨)	١٣٩/١٢ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي تشهد تناقصاً في الفرق بين أعلى وأقل شريحة خمسية للدخل ضمن النسبة المئوية من الأسر التي تستخدم أنواع الوقود الصلبة للطهي	١٣٩/٨ (٢٠١٨)	١٣٩/١٤ (٢٠١٩)

المخرج: تحسين السياسات والقدرات والعمل المشترك بين القطاعات على الصعيد القطري من أجل معالجة المحددات الاجتماعية للصحة والحد من الإجحاف في الصحة من خلال "دمج الصحة في جميع السياسات"، ونهوج تصريف الشؤون والتغطية الصحية الشاملة في إطار أهداف التنمية المستدامة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تطبق أدوات وإرشادات المنظمة لتعزيز القدرات والإجراءات بشأن "دمج الصحة في جميع السياسات"	١٣٩/٣٥ (٢٠١٧)	١٣٩/٥١ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- حشد الشركاء، وإجراء الحوار الخاص بالسياسات، وإنشاء آليات التنسيق، من أجل دعم تصريف الشؤون فيما يتعلق بالتصدي للمحددات الاجتماعية للصحة وتطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات"، بما في ذلك النهوض بالإجراءات الرامية إلى بلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- دعم عملية تعزيز البحوث الخاصة بالسياسات و/ أو استخدام البيانات و/ أو تنفيذ الخبرة القطرية فيما يتعلق بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في العمليات الخاصة برسم السياسات وصنع القرار المشترك بين القطاعات على الصعيد الوطني.
- دعم البلدان في تنفيذ القرارات وبرامج العمل العالمية والإقليمية بشأن المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة ودمج الصحة في جميع السياسات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- حشد الشركاء وإجراء الحوار الخاص بالسياسات على الصعيد الإقليمي، من أجل إنشاء آليات التنسيق ودعم تصريف الشؤون الإقليمية فيما يتعلق بالتصدي للمحددات الاجتماعية للصحة وتنفيذ نهج "دمج الصحة في جميع السياسات"، بما في ذلك النهوض بالإجراءات الرامية إلى بلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- مساعدة المكاتب القطرية في تقديم الدعم إلى البلدان من أجل تطبيق الممارسات الجيدة وتنفيذ القرارات وبرامج العمل العالمية والإقليمية بشأن دمج الصحة في جميع السياسات.
- دعم عملية وضع واستخدام البيانات الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، في العمليات الخاصة برسم السياسات وصنع القرار المشترك بين القطاعات على الصعيد الإقليمي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع إرشادات عالمية وبناء القدرات الخاصة بنهوج "دمج الصحة في جميع السياسات" وتصريف الشؤون من أجل دعم عملية وضع وتنفيذ السياسات والآليات والعمل المشترك بين القطاعات فيما يتعلق بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة بما في ذلك النهوض بالإجراءات الرامية إلى بلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- وضع الإرشادات والأدوات لدعم عملية البحوث الخاصة بالسياسات واستخدام البيانات فيما يتعلق بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، في عمليات رسم السياسات وصنع القرار المشترك بين القطاعات على الصعيد الوطني والإقليمي والعالمي.

- تعزيز الحوار والعمل العالمي لمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة الذي تضطلع به المنظمات داخل منظومة الأمم المتحدة والشركاء الرئيسيون في سياق أطر التغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة وخطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥.

المخرج: إدراج نهج المحددات الاجتماعية للصحة في البرامج والاستراتيجيات الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية وفي منظمة الصحة العالمية، من أجل تحسين الصحة والحد من الإجحاف في الصحة، في إطار نهج التغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تحسّن من تخطيط البرامج الصحية وتنفيذها ورصدها عن طريق إدماج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة بما يتماشى مع الأدوات والإرشادات المدعومة من المنظمة	١٣٩/٤١ (٢٠١٧)	١٣٩/٤٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج والسياسات والاستراتيجيات الصحية الوطنية.
- دعم عملية دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج القطرية للمنظمة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطوير استراتيجيات بناء القدرات و/ أو أدوات الإرشادات أو تكييفهما، وتقديم الدعم التقني إلى البلدان من أجل دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج والسياسات والاستراتيجيات في البلدان.
- تطوير استراتيجيات بناء القدرات أو تكييفها وتقديم الدعم التقني إلى البلدان من أجل دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج والسياسات والاستراتيجيات في المنظمة.
- توثيق وبنث الدروس المستفادة والممارسات الجيدة بشأن معالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في الاستراتيجيات والسياسات والبرامج في البلدان.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات والأدوات لبناء القدرات ودعم عملية دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج والاستراتيجيات الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية.
- توثيق وبنث الدروس المستفادة والممارسات الجيدة بشأن دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج والسياسات والاستراتيجيات الصحية بالتعاون مع المكاتب الإقليمية والقطرية.

المخرج: رصد الاتجاهات السائدة والتقدم المُحرز في العمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، بما في ذلك في إطار التغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
رصد الاتجاهات السائدة والتقدم المُحرز على الصعيدين الإقليمي والعالمي في العمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، والتبليغ بشأنها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية جمع وتحليل وبت واستخدام البيانات بشأن الإجراءات المتخذة لمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة على الصعيد الوطني، بما في ذلك في سياق الرصد العالمي لأهداف التنمية المستدامة وإطار التغطية الصحية الشاملة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز نُظم المعلومات الصحية على الصعيد الإقليمي لجمع البيانات وتحليلها وبتها واستخدامها في رصد الحالة والاتجاهات الإقليمية للإجراءات المتخذة لمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، بما في ذلك في سياق الرصد العالمي لإطار التغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة.
- دعم المكاتب القطرية في تعزيز المعلومات الصحية الوطنية من أجل معالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- رصد الحالة والاتجاهات العالمية للإجراءات المتخذة لمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، والتبليغ بشأنها، عن طريق تجميع البيانات المتعلقة بالصحة والتحقق منها وتحليلها وبتها واستخدامها، بما يشمل القيام بذلك في سياق إطار التغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة، وتقديم الدعم التقني ومساندة المكاتب الإقليمية في دعم المكاتب القطرية لتعزيز المعلومات الصحية الوطنية، بما في ذلك البحوث الخاصة بالتدخلات التي تركز على أهداف التنمية المستدامة وتقييمات الأثر في هذا الشأن، من أجل معالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة.

الصحة والبيئة

الحصيلة: الحد من المخاطر البيئية على الصحة

مؤشرات الحصيلة ٢٠١	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة السكان الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب التي تدار إدارة مأمونة (أهداف التنمية المستدامة - المؤشر ٦-١-١)	لم يحدد بعد (٢٠١٧)	لم يحدد 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 ٦-١-٢)	لم يحدد بعد (٢٠١٧)	لم يحدد بعد (٢٠١٩)
نسبة السكان الذين يعتمدون على الوقود النظيف والتكنولوجيا المتعلقة به في المقام الأول لأغراض الطهي (إجراء بديل للتعرض لتلوث الهواء في المساكن - أهداف التنمية المستدامة - المؤشر ٧-١-٢)	لم يحدد بعد (٢٠١٧)	لم يحدد بعد (٢٠١٩)
مستويات المتوسط السنوي للمواد الجسيمية الدقيقة (المواد الجسيمية ٢,٥ والمواد الجسيمية ١٠) بالمدن (المتوسط المرجح سكانياً) (أهداف التنمية المستدامة - المؤشر ١١-٦-٢)	لم يحدد بعد (٢٠١٧)	لم يحدد بعد (٢٠١٩)

المخرج: 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 (٢٠١٧)	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز القدرة الوطنية ودون الوطنية على تقييم 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.

١ يتسق نص هذه المؤشرات مع مؤشرات أهداف التنمية المستدامة للهدف ٦ (المياه النظيفة والإصحاح) والهدف ٧ (طاقة نظيفة وميسورة التكاليف، فيما يتعلق بتلوث الهواء في المساكن) والهدف ١١ (المدن والمجتمعات المستدامة، فيما يتعلق بتلوث الهواء المحيط في المدن). وتعتبر منظمة الصحة العالمية هي الوكالة القائمة على رعاية عملية رصد أهداف التنمية المستدامة لكل مؤشر من هذه المؤشرات، وستعد تقارير عالمية بناءً على ذلك. وفيما يتعلق بالمياه والإصحاح سيكون هناك تقرير أساسي بشأن هذه المؤشرات ولن يكون متاحاً قبل عام ٢٠١٧، عندما يصدر برنامج الرصد المشترك تقريره بشأن أهداف التنمية المستدامة، لذا يتعذر حالياً توفير قيم أساسية أو مستهدفة، وفي الوقت نفسه، سيتم تحديث مجموعة المؤشرات بالمعلومات ذات الصلة بكيفية قياس هذه المؤشرات.

٢ <http://unstats.un.org/unsd/statcom/47th-session/documents/2016-2-IAEG-SDGs-Rev1-E.pdf> (تم الاطلاع في ٣٠ حزيران/ يونيو ٢٠١٦).

- تعزيز القدرة الوطنية ودون الوطنية على التأهب والاستجابة لحالات الطوارئ البيئية بما في ذلك في سياق اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) على سبيل المثال في مجالات المناخ والمياه والإصحاح والمواد الكيميائية وتلوث الهواء والإشعاع، وكذلك حالات الطوارئ البيئية 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 وتغيير المناخ، وكذلك الصحة 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.
- تعزيز الشراكات بين الوكالات الإقليمية داخل قطاع الصحة وخارجه.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع المنهجيات والأدوات وتوليد البيانات من أجل دعم رسم السياسات والاستراتيجيات واللوائح للوقاية من المخاطر البيئية والمهنية ومخاطر تغيير المناخ وتخفيفها 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.

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

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد قواعد المنظمة ومعاييرها ومبادئها التوجيهية بشأن المخاطر الصحية البيئية والمهنية التي جرى وضعها أو تحديثها خلال الثنائية	صفر (٢٠١٧)	٣ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

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

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 وبالتفاهق والتنسيق مع المقر الرئيسي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

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

المخرج: تناول أغراض الصحة العمومية في تنفيذ الاتفاقات والاتفاقيات والمبادرات المتعددة الأطراف بشأن البيئة، واتفاق باريس (بصيغته التي اعتمدها اتفاقية الأمم المتحدة الإطارية بشأن تغير المناخ)، وفيما يتعلق بأهداف التنمية المستدامة وخطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي أُدرجت 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 أُدرجت اعتبارات الصحة العمومية ذات الصلة بالتخفيف في مساهماتها المحددة على الصعيد الوطني لتنفيذ اتفاق باريس ^١	١٩٤/٢٨ (٢٠١٧)	١٩٤/٢٨ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

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

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- الدعوة إلى وتقديم المنظمة للدعم التقني للتعاون المتعدد القطاعات وفيما بين أصحاب المصلحة على الصعيد الإقليمي وتعزيز برنامج العمل الخاص بالصحة في المبادرات الإقليمية بشأن البيئة والتنمية المستدامة، بما في ذلك في سياق المنديات الإقليمية المشتركة بين الحكومات ومنتديات الشركاء بشأن الصحة، والبيئة، والتنمية المستدامة.
- رصد حالة الصحة البيئية والمهنية واتجاهاتها السائدة على الصعيد الإقليمي، بما في ذلك كجزء من الجهود العالمية للرصد حسب الاقتضاء.

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 بشأن تغير المناخ. والبيانات الأساسية مأخوذة من تحليل "التسليم بالصلة بين تغير المناخ والصحة: ما هو مدى دمج الصحة في الالتزامات الوطنية بشأن تغير المناخ؟" (تشولا كوف وآخرون)، وستضاف المزيد من المعلومات عن هذا المؤشر في مجموعة المؤشرات المحدثة.

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 والتنمية المستدامة.
- رصد حالة الصحة البيئية والمهنية واتجاهاتها السائدة على الصعيد العالمي والإبلاغ عنها، بما في ذلك في سياق أهداف التنمية المستدامة.

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
• الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين	٧٤,٩	١٩,٩	١٧,٦	٧,٤	١٩,١	١١,٧	٥٩,٦	٢١٠,٤
• الشيخوخة والصحة	١,٧	١,١	٠,٦	١,٣	٠,٩	١,٤	٤,٧	١١,٧
• تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان	٤,١	٣,٣	١,٠	١,١	١,٣	١,٦	٦,٣	١٨,٧
• المحددات الاجتماعية للصحة	٨,٩	٤,٣	١,٩	٨,٢	٢,٦	٢,١	٦,٤	٣٤,٥
• الصحة والبيئة	١٥,٧	٧,٦	٨,٩	١٨,٩	٥,٥	١٠,٢	٣٥,٤	١٠٢,٣
المجموع	١٠٥,٣	٣٦,٣	٣٠,١	٣٧,٠	٢٩,٥	٢٧,١	١١٢,٥	٣٧٧,٧

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
المجموع	-	-	-	-	-	-	٦٨,٤	٦٨,٤

الفئة - النظم الصحية

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

بنهاية الثنائية لن يتبقى سوى عشر سنوات على بلوغ الغاية المندرجة ضمن أهداف التنمية المستدامة الخاصة بحصول كل إنسان على كوكب الأرض على الخدمات الصحية العالية الجودة التي يحتاجها دون أن يعاني من صعوبات مالية لدفع ثمنها. ويتطلب ذلك نظاماً صحياً يتسم بالقدرة على الصمود والكفاءة والاستجابة للاحتياجات ويدار بشكل جيد؛ ونظاماً لتمويل الخدمات الصحية؛ وإتاحة الأدوية والتكنولوجيات الأساسية؛ والقدرات الكافية من الموارد البشرية المكوّنة من العاملين الصحيين المحفزين والمدربين تدريباً جيداً.

واليوم، مازال هناك حوالي ٤٠٠ مليون شخص يعجزون عن الحصول على الخدمات الصحية الأساسية التي يحتاجون إليها، نظراً لصعوبة الوصول إلى هذه الخدمات أو لأنها غير متاحة أو غير ميسورة التكلفة. وهناك عدد أكبر بكثير من الأشخاص الذين يحصلون على الخدمات، ولكنها تكون متدنية الجودة. إن اتساع هوة الإجحاف الذي يشهده العالم يعني أن ما يُقدَّر بنحو ١٠٠ مليون شخص يقعون في براثن الفقر سنوياً بسبب إنفاقهم على الخدمات الصحية من جيوبهم الخاصة.

بيد أن النظم الصحية التي تؤدي وظائفها بشكل جيد يُمكنها أن تُقلل من التباعد بين الطبقات الاجتماعية وعدم المساواة بين الجنسين وانتهاكات الحق في الصحة، وبالتالي سدّ الفجوات في الإجحاف في مجال الصحة. ولتحقيق ذلك، يتعيّن 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 رصدها مع التركيز في المقام الأول على المجموعات السكانية المستضعفة والأقل حصولاً على الخدمات.

إن الآثار الإيجابية للتغطية الصحية الشاملة على التنمية معروفة جيداً، إذ تسهم في تحسين الصحة وفي تحقيق المزيد من الإنصاف في مجال الخدمات الصحية، ومن ثم تسهم بشكل مباشر في تحقيق التنمية، وبشكل غير مباشر من خلال تأثير تحسن الصحة على الإنتاجية الاقتصادية والنمو الاقتصادي. وتساعد أيضاً الحماية المالية المتجسدة في التغطية الصحية الشاملة على التخفيف من خطر الفقر الناجم عن الإنفاق على الصحة. وتعتبر النظم الصحية أيضاً جزءاً هاماً في الاقتصادات الوطنية، وفي العديد من البلدان يعد القطاع الصحي من أكبر القطاعات من حيث عدد العاملين به.

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. وفي التقرير الخاص بالصحة في العالم لعام ٢٠١٠،^١ أشارت التقديرات إلى حدوث إهدار في نسبة تتراوح من ٢٠٪ إلى ٤٠٪ من المكاسب المحتملة المتأتية من الإنفاق على الصحة بسبب عدم الكفاءة. ومن ثم يعتبر التصدي للأسباب الرئيسية وراء عدم الكفاءة، أولوية للمسارات المستدامة نحو التغطية الصحية الشاملة، وتحقيق مكاسب صحية أكبر من الموارد المتاحة.

١ التقرير الخاص بالصحة في العالم لعام ٢٠١٠. تمويل النظم الصحية: السبيل إلى التغطية الشاملة. جنيف، منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٠، (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/443711/1/9789241564021_eng.pdf) تم الاطلاع في ١ تموز/ يوليو ٢٠١٦).

وينبغي أن تكون النظم الصحية قادرة على مكافحة الأمراض غير السارية والكشف عن الأمراض والكوارث المستجدة والاستجابة لها على نحو فعال، ووقف التزايد في مقاومة مضادات الميكروبات، واتخاذ خطوات ملموسة صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة. وسوف تسترشد الأمانة والدول الأعضاء في هذا الصدد بأطر التغطية الصحية الشاملة والمحددات الاجتماعية للصحة. ويمكن عن طريق التصدي بنشاط للمحددات الاجتماعية، أن تسهم النظم الصحية في تمكين المرأة وفي غيره من أشكال التمكين الاجتماعي لصالح الإنصاف في الصحة، وفي تقليص الحواجز المالية والجغرافية التي تعترض الفئات المحرومة. وتعزز النظم الصحية الموجهة نحو الإنصاف في الصحة العمل المتعدد القطاعات عبر مختلف الإدارات الحكومية.

وتمثل المشاركة المجتمعية النشطة في عمل النظم الصحية أهمية بالغة في توجيه الخدمات نحو الاحتياجات الفعلية للمجتمعات والأسر. وفيما بعد سيكون توفير الخدمات الصحية المأمونة والمتكاملة والجيدة النوعية مفتاحاً لمعالجة برنامج العمل غير المستكمل للأهداف الإنمائية للألفية، ولضمان تجنب العواقب المدمرة التي قد تنجم عن فاشيات الأمراض والأحداث الصحية غير المعتادة. وسيكتسب دور الأسر أهمية ولاسيما في دعم المرضى الذين يحتاجون لرعاية صحية طويلة الأمد في معظم الدول الأعضاء بالمنظمة والتي تشهد اتجاهات ديموغرافية متغيرة.

وينبغي التخفيف من مخاطر قيام وكالات ومؤسسات التمويل بتشجيع نهج مجزأ وازدواجي في البلدان، من أجل حماية عملية تعزيز النظم الصحية الشاملة التي تقودها البلدان. وتمثل الغاية ٣-٨ في إطار أهداف التنمية المستدامة، والمعنية بالتغطية الصحية الشاملة، فرصة فريدة للتصدي لهذا التحدي، في حالة قيام البلدان والمجتمع الدولي بتشجيع اتباع نهج شامل متآزر لتعزيز النظم الصحية. ويتجدد الانتباه على الصعيد العالمي للأهمية البالغة لتعزيز النظم الصحية، وهو ما تدعمه الأمانة بقوة. وقد التزمت مجموعة البلدان السبعة والعديد من شركاء التنمية بالاستثمار في النظم الصحية، مع، على سبيل المثال دعم مجموعة السبعة لتحويل مبادرة الشراكة الدولية من أجل الصحة إلى التغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠، وهي الشراكة الجديدة في مجال النظم الصحية والخاصة بالتغطية الصحية الشاملة، ووضع خارطة الطريق "نظم صحية - حياة صحية" التي ستواصل مساعدة المجتمع العالمي في هذا الصدد.

كما تؤدي المنظمة دوراً محورياً في دعم البلدان في التنسيق بين الشركاء، والتقدم السريع المسار في مجال تعزيز النظم الصحية لتحقيق التغطية الصحية الشاملة، وذلك بالتعاون الوثيق مع الدول الأعضاء، وشركاء التنمية، والمجتمع المدني، والقطاع الخاص. وفيما يتعلق بدعم البلدان والاستفادة من الممارسات الجيدة للشراكة بين الاتحاد الأوروبي - لكسمبرغ - والمنظمة بشأن التغطية الصحية الشاملة، وضعت المنظمة استراتيجية عامة بعنوان "التكيف مع السياق" لتكييف دعم النظم الصحية وفقاً للأوضاع التي تعيشها البلدان والتحديات التي تواجهها، وتضم هذه الاستراتيجية ثلاثة نهج متوالية، كالتالي:

- وضع أسس النظم الصحية في البيئات الحافلة بالتحديات؛
- تعزيز مؤسسات النظم الصحية في البلدان التي لديها هذه الأسس بالفعل؛
- دعم تحويل النظم الصحية إلى التغطية الصحية الشاملة في البلدان التي بها نظم صحية ناضجة.

ومن الجدير بالذكر أن العديد من البلدان قد تستفيد من النهج الثلاثة جميعها في آن واحد، وذلك لأن الجوانب المختلفة للنظام الصحي في بلد بعينه قد تتطلب نهجاً يساعد على وضع الأسس ويعزز المؤسسات ويركز على التحويل. ومن ثم لا يقصد تنفيذ النهج الثلاثة بنفس ترتيبها.

وفي إطار هذه الاستراتيجية الكبرى سيكون إطار المنظمة للخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس هو حجر الزاوية في إحراز التقدم نحو التغطية الصحية الشاملة، ويدعو هذا الإطار إلى الإصلاحات التي تجعل الأفراد والأسر ومقدمي الرعاية والمجتمعات المحلية محور الخدمات الصحية المستجيبة.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستواصل الأمانة تقديم دعمها الذي "ينكيف مع السياق" للدول الأعضاء في تعزيز النظم الصحية الوطنية وزيادة صمودها من أجل المضي قدماً 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 تقدم 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؛ وتحسين سلامة المرضى وجودة الرعاية الصحية؛ وتحسين نظم المعلومات الصحية؛ وتعزيز القدرة على إجراء البحوث الصحية وكذلك على توليد المعارف والبيئات وإدارتها لصالح التدخلات الصحية ورسم السياسات.

السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية

تُعد السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية ضرورية لتحديد أولويات البلدان وميزانياتها، وكذلك رؤيتها فيما يتعلق بتحسين صحة الناس والحفاظ عليها، وتحسين الحماية 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 هذه الخطط حدود قطاع الصحة وأن تتسم بالمرونة والقدرة على الاستجابة في وقت الأزمات. وتدعم المنظمة إضفاء الصبغة المؤسسية على عملية وضع السياسات والاستراتيجيات بالاستناد إلى الحوار الخاص بالسياسات الذي يشمل العديد من أصحاب المصلحة/العديد من القطاعات، بما في ذلك تطوير استراتيجيات تمويل الصحة وتنفيذها. وستكون التدابير الرامية إلى تحسين تصريف شؤون النظام الصحي ضرورية من أجل زيادة الشفافية ورفع مستوى المساءلة بين أصحاب المصلحة كافة. وسيشمل عمل المنظمة في مجال البرنامج هذا الاستفادة من أفضل البيئات التي ولدتها البلدان وتعزيز قيم الإنصاف والتضامن وحقوق الإنسان.

ومع الاقتراب من تحقيق غاية التغطية الصحية الشاملة، ستعمل المنظمة مع ١٢٠ دولة من الدول الأعضاء والبالغ عددها ١٩٤ من أجل تعزيز الأطر العامة لتصريف الشؤون الصحية والقدرة على تعزيز لامركزية النظم، ودعم وزارات الصحة في إقامتها حواراً خاصاً بالسياسات مع القطاع الخاص والمجتمع المدني والقطاعات الأخرى وشركاء التنمية. وينبغي الإشارة إلى أن التغطية الصحية الشاملة لا تمثل تحدياً في البلدان المنخفضة الدخل والبلدان المتوسطة الدخل، ولكنها تتطلب أيضاً من البلدان المرتفعة الدخل اتباع نهج عالي التركيز يستند إلى احتياجات آحاد البلدان. وقد وضعت الأمانة نهجاً ييسر على البلدان تحديد طلباتها الخاصة على نحو أفضل، مما يمكنها بالتالي من الاستجابة للعدد المتزايد في الطلبات. وسيضم المكون الرئيسي لنهج تصريف الشؤون الصحية منح المواطن صوتاً في عمليات صنع القرار، وكذلك في تنفيذ الأنشطة، ورصدها، وتقييمها، بهدف زيادة المساءلة والمشاركة والاتساق والشفافية.

وستدعم الأمانة أيضاً البلدان في وضع الخيارات السياسية والأطر المؤسسية والقانونية والتنظيمية والمجتمعية ذات الصلة وتنفيذها ومراجعتها، للتأكد من إمكانية التنفيذ الفعال للخطط الصحية الوطنية من أجل تيسير التقدم صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة. ويشمل العمل المتوخى دعم وزارات الصحة في قيادة الحوار المتعدد القطاعات بشأن خيارات تعزيز النظم الصحية الوطنية للمضي قدماً صوب التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك إصلاحات التمويل الصحي من أجل استدامة التقدم؛ 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. وستتمثل العناصر الرئيسية في توليد البيانات الدالة على أفضل الممارسات، ووضع الأدوات وتطبيقها، وبناء القدرات المؤسسية، وبت الدروس المستفادة عبر البلدان من أجل تعزيز الجهود الرامية إلى دعم عملية الإصلاح الصحي ومحتواها على الصعيد الوطني، بهدف تحقيق المزيد من التقدم صوب التغطية الصحية الشاملة.

وستركز الأمانة أيضاً على التوجيه المشترك بين القطاعات والشامل للعديد من أصحاب المصلحة، اللازم لتطبيق نهج إشراك الحكومة ككل في "دمج الصحة في جميع السياسات" بشأن الاستراتيجيات الصحية الوطنية والإقليمية.

وأخيراً، ستواصل الأمانة دعمها لمبادئ الشراكة المعنية بالتغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠، والتي تتمثل في الملكية الوطنية للأولويات الصحية، والتمويل الذي يمكن التنبؤ به، والاتساق والمواءمة مع النظم القطرية، والمساءلة المتبادلة بشأن النتائج.

الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس

في العديد من البلدان، مازالت الخدمات الصحية، حيثما تتوافر، سيئة التنظيم أو لا تحظى بعدد كافٍ من الموظفين أو يمتد فيها وقت الانتظار لفترات طويلة أو لا تلتزم بالأفضليات الثقافية أو العرقية للناس أو تلك المتعلقة بنوع الجنس أو ينقصها حسن الإدارة. وحتى عندما تكون الخدمات متاحة، فقد تكون رديئة النوعية، أو تعرّض سلامة المرضى للخطر وتقوض الحصائل الصحية. وفضلاً على ذلك، ينبغي للنظم الصحية القادرة على الصمود أن تربط بين عمليات التردد والقدرات الأساسية للصحة العمومية التي تنص عليها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) مع تعزيز الخدمات الصحية والقوى العاملة في الوقت ذاته. وتعرض البلدان لضغوط كبيرة في سعيها إلى تلبية الاحتياجات الصحية لسكانها، عندما يقترن ذلك بنقص أو سوء توزيع في المهنيين المهرة في مجال الصحة من قبيل الأطباء والممرضات والقابلات والصيدلة والعاملين الصحيين من المستوى المتوسط والعاملين الصحيين المجتمعيين والعاملين في المختبرات والمعلمين والقائمين على التنظيم.

ويتطلب كل من تلبية احتياجات الموارد البشرية لتنفيذ الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة، وكذلك تنفيذ توصيات لجنة الأمم المتحدة المعنية بالعمالة في مجال الصحة والنمو الاقتصادي، اتخاذ إجراء عاجل بشأن سياسات واستراتيجيات العمل، وتوزيع العاملين في مجال الصحة وإدارتهم وتوزيعهم واستبقائهم. وتسفيد الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية في مجال الصحة: القوى العاملة ٢٠٣٠، والتي تم اعتمادها في عام ٢٠١٦، من الإنجازات التي تحققت في إطار المدونة العالمية لممارسات التوظيف الدولي للعاملين الصحيين والتي أعدتها المنظمة. وتُعد القطاعات الخاصة غير الخاضعة للتنظيم، ونُظم الإحالة التي لا تقوم بأداء وظائفها، والاستخدام غير الرشيد للتكنولوجيات، ضمن التحديات الأخرى التي يواجهها العديد من البلدان.

وستدعم الأمانة الدول الأعضاء في جهودها الرامية إلى تسريع التقدم صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة باستعراض نُظُمها الصحية من أجل الحفاظ على إتاحة الخدمات الصحية العالية الجودة والمأمونة والمتكاملة طيلة العمر وتوسيع نطاقها، بدءاً من تعزيز الصحة، ومروراً بالوقاية والرعاية (بما في ذلك الرعاية الطويلة الأجل) وإعادة التأهيل ووصولاً إلى الرعاية الملطفة، وربط هذه الخدمات بروابط وثيقة بالخدمات الاجتماعية. ومن أجل الحدّ من الإجحاف في مجال الصحة، يحتاج الأمر إلى التركيز على خدمات الرعاية المجتمعية والأولية التي تستهدف الفئات المعرضة للخطر، وإلى تقليل ما يدفعه الناس من جيوبهم الخاصة عن طريق إلغاء رسوم استخدام القطاع العام واستحداث طرق مبتكرة للحد من تكاليف الرعاية الصحية الأخرى، مثل الأدوية والانتقال وتكاليف الخيارات البديلة الأخرى. ويحتاج الأمر أيضاً إلى زيادة فرص الوصول الجغرافي من خلال الاستثمار في الخدمات العامة الأولية والثانوية وإعادة توجيهها في المناطق التي تعاني من نقص في الخدمات، وفي

الاستراتيجيات الجديدة لتحسين مقبولية الرعاية الصحية في القطاعين العام والخاص وجودتها وخضوعها للمساءلة، بما في ذلك الإجراءات الرامية إلى التغلب على عقبات جانب الطلب المدفوعة باعتبارها جنسانية التي تعترض الوصول للرعاية. ويتطلب ذلك المشاركة والتعاون القويين بين القطاعات المتعددة، بما في ذلك المشاركة عبر مختلف قطاعات الحكومة ومستوياتها ومع المجتمع المدني وسائر أصحاب المصلحة الرئيسيين. وأخيراً، فإن جميع الأنشطة الرامية إلى دعم الخدمات الصحية المتكاملة تساعد على بناء النظم الصحية المرنة ومن ثم ستعمل المنظمة مع البلدان من أجل تعزيز الوظائف الأساسية في مجال الصحة العمومية ودمجها على نحو أفضل في نظمها الصحية، بما في ذلك بناء قدراتها للامتثال للوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، مع تحسين القدرات الخاصة بالوقاية من العدوى والخدمات المأمونة.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستواصل الأمانة دعمها للبلدان في اعتماد وتنفيذ نهج الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس. وينبغي أن تقوم كافة البلدان بفحص النماذج الجديدة والابتكارية لتقديم الرعاية الصحية على صعيد سلسلة الرعاية عند مواجهة مختلف التحديات الوبائية أو الديموغرافية. وسوف يتطلب الأمر أيضاً تعزيز وتحسين التعليم المهني والتقني للعاملين الصحيين وتدريبهم، وضمان منحهم الاعتراف والتراخيص المهنية الملائمة، وتعزيز توزيعهم على نحو منصف واستبقائهم. ولا بد من إدخال تغيير تحولي على التعليم لتحديد مجموعة المهارات والكفاءات الملائمة التي ينبغي توافرها في الفرق المعنية بتقديم الرعاية الصحية الأولية المتكاملة، حيث سيزيد ذلك من مردودية الخدمات ويؤدي في النهاية إلى توفير التكاليف. وسيُنظَر هذا التغيير دون شك على استثمارات، ولكن يمكن تحرير موارد كبيرة إذا ما بحثنا عن نماذج أكثر فعالية في مجال القوى العاملة وتنظيم الخدمات. ومن الضروري بناء القدرات المؤسسية والشخصية على تحليل سوق العمل في المجال الصحي، والتخطيط، وتصريف الشؤون، وإدارة الموارد البشرية من أجل تحقيق القوامة الفعالة للقيام بالإصلاحات السياسية اللازمة. إن إنشاء مكاتب التسجيل من أجل تحسين إتاحة المعلومات وصحتها بشأن العاملين الصحيين، والتنفيذ التدريجي لحسابات القوى العاملة الوطنية، سوف يعزز إجراء تحقيقات وإصلاحات سياسية مستنيرة بالبيانات. وفي بعض الأقاليم سيلزم تدعيم تصريف شؤون المستشفيات وإدارتها. وسيتم إعطاء الأولوية لإصلاح المستشفيات، وسوف يصاحب ذلك تدعيم الرعاية الصحية الأولية. وسيكون تمكين المرضى وأسرهم وإشراكهم في تقديم الرعاية، ضرورياً من أجل تحسين جودة الخدمات الصحية ومأمونيتها وقدرتها على الاستجابة. وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستدعم الأمانة إصلاح مؤسسات وخدمات الرعاية الصحية والاجتماعية، وتُعزِّز القدرات الخاصة بالصحة العمومية داخل النظم الصحية من أجل التغلب على العقبات التي تعترض وصول المجموعات السكانية التي تعاني من نقص الخدمات الصحية، وبحث نهج جديدة لتقييم جودة الرعاية على الصعيدين المحلي والوطني في كل من القطاعين العام والخاص. ويتطلب ذلك نهجاً متعددة القطاعات أوسع نطاقاً تعالج المحددات الاجتماعية والهيكلية للصحة من أجل التصدي على نحو أفضل للتحديات الأعم، مثل ارتفاع معدل انتشار الأمراض غير السارية والعنف والإصابات وتشخيص المجتمعات وغياب إدارة المعارف اللازمة للتكنولوجيات الصحية الجديدة، وكذلك الإجحاف في مجال الصحة. وستقدم الأمانة الدعم لتعزيز القدرات الخاصة بالصحة العمومية والمهنيين السريريين والمجتمعيين بشأن اتباع النهج المتعددة القطاعات من أجل التصدي لهذه التحديات.

وقد بات من المفهوم على نطاق واسع أنه يلزم على كل بلد أن يتمتع بنظام قوي للصحة العمومية، يكون قادراً على مواجهة الأحداث الصحية غير المتوقعة، أيأ كانت - 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 لدمجها في النظم الصحية في المستقبل. ويمكن الاستعانة بهذه المجموعة كإطار للاستثمار، ويمكن تطويعها لتصبح أداة لمساعدة البلدان على مواصلة تدعيم الأمن الصحي العالمي، وتعزيز استدامة النظم

الصحية، والمساهمة في تحقيق الأهداف الاقتصادية وأهداف التنمية المستدامة الأوسع نطاقاً. ويشمل ذلك تحديد الأدوار والمسؤوليات الخاصة بالخدمات الصحية فيما يتعلق بالامتثال للوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥).

إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى 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 هذا المجال كإحدى أولويات القيادة الستة للمنظمة على النحو الموضح في برنامج عمل المنظمة العام الثاني عشر ٢٠١٤-٢٠١٩. ومن الناحية الاقتصادية فإن الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى هي 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.

وفي 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.

ويُعد الطب التقليدي والتكميلي عنصراً مهماً من عناصر الرعاية الصحية، وغالباً ما لا يحظى بالتقدير الملائم. وهو موجود في جميع بلدان العالم تقريباً، ويزداد الطلب على مثل هذه الخدمات زيادة مطردة. ويُقر العديد من البلدان الآن بضرورة وضع نهج متسق ومتكامل للرعاية الصحية، يتيح الطب التقليدي والتكميلي أمام الحكومات، وممارسي الرعاية الصحية، ومستخدمي الرعاية الصحية، وهؤلاء هم الأهم. وستركز الأمانة على دعم الدول الأعضاء في دمج الأدوية التقليدية والتكميلية التي ثبتت جودتها ومأمونيتها ونجاعتها دمجاً كاملاً في نظمها الصحية حيث إن ذلك سيسهم في تحقيق هدف التغطية الصحية الشاملة.

وتمثل مقاومة مضادات الميكروبات خطراً متزايداً يهدد الصحة العمومية العالمية والأمن الصحي العالمي. وتتطلب مكافحتها نهجاً يشمل المنظومة بأكملها. 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 والجيدة النوعية لمن يحتاجون إليها، بحيث تغطي كافة مجالات الأمراض المدرجة في قائمة هذه الأدوية الأساسية، وسيطلب ذلك تعزيز الدعم المقدم للسلطات التنظيمية الإقليمية والوطنية، وتدعيم النظم التنظيمية. وستسهم هذه الأنشطة في التصدي لأثر المنتجات الطبية المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة، وتخفيفه.

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 المنخفضة والمتوسطة الدخل، وتعزيز قدرة البلدان على إدارة المسائل المتعلقة بحقوق الملكية الفكرية، وحفز عملية نقل التكنولوجيا، وتيسير الإنتاج المحلي من أجل زيادة إتاحة التكنولوجيات الصحية ويسر تكلفتها. وسيرتبط تدعيم المرصد الصحي العالمي للبحث والتطوير في مجال الصحة 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.

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 الإحجاف الواسعة النطاق في مجال الصحة وإتاحة الخدمات الصحية 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 الإحجاف في مجال الصحة ومحدداته، بما في تلك القائمة على نوع الجنس.

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 عملها 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، 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 وإبصالها، بما في ذلك كافة مصادر المعلومات الأساسية، مثل بيانات المسوح والمرافق الصحية، وسيوجه مزيد من الاهتمام لتعزيز نظم التسجيل المدني والإحصاءات الحيوية، ورصد أهداف التنمية المستدامة وغاياتها، بما في ذلك التغطية الصحية الشاملة ونظم التبليغ الإلكترونية للمرافق. وسيكون هذا العمل مفيداً أيضاً لأغراض الترصد، بما في ذلك ترصد فاشيات الأمراض.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستواصل المنظمة رصد وبت البيانات عن حالة الصحة واتجاهاتها على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني عن طريق المرصد 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 استراتيجيات الصحة الإلكترونية والصحة في تطبيقات الهواتف المحمولة على الصعيد الوطني، وتحسين التوحيد القياسي والتشغيل البيئي لخدمات الصحة الإلكترونية ونظم المعلومات والابتكار والتعلم الإلكتروني في سياق تعزيز الصحة وتنمية قدرات الموارد البشرية وتقييم الاتجاهات العالمية وبناء قاعدة البيانات الخاصة بالصحة الإلكترونية.

وستعزز المنظمة عملها بشأن الأنشطة التالية في مجال إدارة المعارف وبتها: وضع المبادئ التوجيهية والأدوات المستندة 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.

الروابط مع البرامج الأخرى والشركاء الآخرين

من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة لا بد من تعزيز أوجه التآزر والتعاون بين البرامج التقنية في المنظمة وفي القطاعات الأخرى غير الصحية. ومن أجل تركيز التعاون داخل الفئة الواحدة وبين الفئات بأكبر قدر من الفعالية، سيُقدّم 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 (فئة تعزيز الصحة طيلة العمر)؛ والتمنيع والأيدز والعدوى بفيروسه والسل والملاريا وغيرها من الأمراض المعدية (فئة الأمراض السارية)؛ والوقاية من الأمراض غير السارية والعنف والإصابات (فئة الأمراض غير السارية). ونظراً لأن النظم الصحية ضرورية 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 الإجحاف في مجال الصحة والحق في الصحة. وسوف تعمل أيضاً فئة النظم الصحية عن كثب مع فئة الأمراض السارية لتنفيذ مخطط البحث والتطوير في مجال مكافحة الأوبئة.

وفيما يتجاوز حدود المنظمة، تُعد النظم الصحية العوامل الممكنة لتحقيق أوفر قدر من الصحة، ولذا ينبغي للفئة ٤ أن تشارك مع الأطراف العالمية الأخرى الفاعلة في مجال الصحة، 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 البنك الدولي والمصارف الإنمائية الإقليمية على وجه التحديد) وقطاع تعليم القوى العاملة (بالتعاون مع اليونسكو) 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 مؤدية إلى الحد من الثغرات الحالية والمستقبلية في القوى العاملة في مجال الصحة. 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، تمثل الهيئة التعاونية للبيانات الصحية منصة عالمية تهدف إلى تحسين تعميم كافة الجهود الكبرى العالمية والقطرية الرامية إلى تعزيز نظم المعلومات الصحية، وبالتعاون مع المنظمة التي تقوم بدور الميسر المحوري.

وتحتاج بعض مجالات العمل ذات الأولوية إلى مشاركة على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة وكذلك على صعيد الفئات والقطاعات، على سبيل المثال مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات. وسوف يتيح 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.

السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية

الحصيلة: 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: 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	١٢٥/١١٥ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير وضع وتنفيذ سياسات/ استراتيجيات/ خطط صحية وطنية شاملة تكفل و/ أو تُعزز صمود النظم الصحية، والنهوج القائمة على الحقوق، وتراعي الملكية الوطنية، وتمنح السكان صوتاً، وتحسن المساءلة واتساق السياسات، وتتماشى مع "السلوكيات السبعة" التي حددتها مبادرة الشراكة الدولية من أجل الصحة وشراكة 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 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 المساءلة والمشاركة والاتساق والشفافية من أجل إحراز التقدم نحو التغطية الصحية الشاملة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساعدة المكاتب القطرية في توفير الدعم بشأن وضع وتنفيذ ورصد السياسات/ الاستراتيجيات/ الخطط الصحية الوطنية الشاملة، وكذلك الإصلاحات المؤسسية التي تكفل إحراز التقدم نحو تحقيق التغطية الصحية الشاملة، وأهداف التنمية المستدامة، وتعزز مرونة النظم الصحية وتراعي الملكية الوطنية، وتمنح السكان صوتاً، وتحسن المساءلة واتساق السياسات، وتتماشى مع "السلوكيات السبعة" التي حددتها مبادرة الشراكة الدولية من أجل الصحة وشراكة التغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠.

- توليد وتبادل أفضل الممارسات والدروس المستفادة على الصعيد الإقليمي بشأن المشاركة 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 ستزيد من صمود النظم الصحية، كجزء من الجهود المبذولة لتعزيز التقدم المنصف نحو التغطية الصحية الشاملة وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- تطويع الأدوات والنهج العالمية الخاصة بتحسين تصريف شؤون النظم الصحية بحيث تتناسب مع السياق الإقليمي، بما في ذلك الأطر المؤسسية والقانونية والتنظيمية والمجتمعية اللازمة لزيادة المساءلة والشفافية ولتحقيق التقدم نحو التغطية الصحية الشاملة، وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توليد أفضل الممارسات الدولية، ووضع التوجيهات لدعم الدول الأعضاء في قيادة الحوار الخاص بالسياسات الشامل المشترك بين القطاعات الذي ينطلق من القاعدة إلى القمة، وبناء القدرات من أجل وضع وتنفيذ ورصد السياسات/ الاستراتيجيات/ الخطط الصحية الوطنية الشاملة، بهدف تعزيز النظم الصحية لديها، بما يتماشى مع مبادئ التغطية الصحية الشاملة، وبلوغ أهداف التنمية المستدامة.
- التنسيق مع الشركاء على الصعيد العالمي ومساعدة المكاتب الإقليمية والقطرية على تيسير التنسيق والمواومة 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 "السلوكيات السبع" التي حددتها مبادرة الشراكة الدولية في مجال الصحة (أو ما يشابهها من مبادئ فعالية التنمية) ومع شراكة 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 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 الصحة في جميع السياسات الموجهة 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 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: 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	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم الدعوة والسياسات على الصعيد القطري فيما يتعلق بسياسات 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 سياسات تمويل الصحة، بما في ذلك الحماية المالية وتتبع الموارد.
- دعم البلدان 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

- مساعدة المكاتب القطرية في دعم الدول الأعضاء بشأن قيادة الحوار الخاص بالسياسات وتطوير القدرات المؤسسية ذات الصلة بتمويل الصحة في سبيل تحقيق التغطية الصحية الشاملة، وتيسير الحوار مع السلطات الوطنية المعنية بالميزانية وغيرها من أصحاب المصلحة ذوي الصلة بشأن التمويل المستدام للصحة.
- مساعدة 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 وبت الدروس المستفادة من الخبرات الإقليمية 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 قيادة الحوار الخاص بالسياسات وتنمية 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.

الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس

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

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ الخدمات المتكاملة	١٩٤/٨٠ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد
عدد البلدان التي تبلى عن تصنيف القوى العاملة الصحية الوطنية (حسب الكوادر العشرة العليا، مكان التوظيف، حضري/ ريفي، المنطقة الإدارية دون الوطنية (المستوى الثاني))	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: 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 تركز على الناس من خلال نماذج مختلفة لتقديم الرعاية التي تتلاءم مع بنيتها الأساسية وقدراتها ومواردها الأخرى	١٩٤/٨٣ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد

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 الطويلة الأمد والرعاية المجتمعية والرعاية المنزلية، وتحسين أدائها، في إطار نُظم تقديم الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، بما في ذلك تعزيز تصريف شؤونها ومساءلتها وإدارتها وجودتها ومأمونيتها؛ والاستجابة بفعالية للطوارئ والكوارث.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- مساعدة المكاتب القطرية في تحقيق الحد الأقصى من الوظائف الأساسية في مجال الصحة العمومية كعنصر رئيسي من عناصر النظام الصحي المرن، ودعمًا لتحسين الحصائل الصحية الشاملة.
- وضع الاستراتيجيات/ خرائط الطريق على الصعيد الإقليمي، من أجل توجيه عمل أصحاب المصلحة كافة، ودعمًا 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.
- 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.
- تقديم المساعدة التقنية وأدوات بناء القدرات إلى الدول الأعضاء والمكاتب القطرية من أجل تعزيز خدمات الرعاية الأولية ورعاية المستشفيات والرعاية الطويلة الأمد والرعاية الملطفة والرعاية المجتمعية والرعاية المنزلية، بما في ذلك تعزيز تصريف شؤونها ومساءلتها وإدارتها وجودتها ومأمونيتها، بوصفها جزءاً من نظام فعال لتقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس؛ والاستجابة بفعالية للطوارئ والكوارث.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- رصد التقدم الذي تحرزه الدول الأعضاء في الاستعانة بالاستراتيجيات العالمية، بما في ذلك الإطار المعنى بالخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، 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 استراتيجيات 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 وبنها وتيسير تبادلها بين الأقاليم من أجل تيسير عملية تطويعها على الصعيدين الإقليمي والقُطري، وكذلك خلق الروابط بين الخدمات الاجتماعية والصحية، مع التركيز على تحسين الأداء، والمساعدة 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 الأقليمي والمشارك بين البلدان.
- صقل إطار العمل العالمي بشأن الهجرة والصحة، إلى جانب آليات التبادل التقني الأقليمي والمشارك بين البلدان.
- وضع نهج مثبت على الصعيد العالمي لدعم ارتكاز التأهب الوطني على النظم الصحية، إلى جانب آليات التبادل التقني المشترك بين البلدان.

المخرج: 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)	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القُطرية 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 والتثقيف والاستبقاء والتمريض والقبالة.
- إسداء المشورة بشأن السياسات وتقديم الدعم من أجل تعزيز قدرة البلدان 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.
- دعم الدول الأعضاء في تثقيف 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 العالمية (٢٠٠٥)، وخطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم البلدان في تنفيذ حسابات القوى العاملة الصحية الوطنية بغية تيسير التخطيط الاستراتيجي، وتحديث قواعد البيانات والمراسد الإقليمية الخاصة بالموارد البشرية الصحية، وتعزيزها ودمجها بوصفها جزءاً من نُظم المعلومات الصحية.

- رصد التقدم المُحرز 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.
- العمل مع المكاتب القطرية في تعزيز قدرة البلدان 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.
- 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 العالمية (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.
- وضع الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة في عام ٢٠٣٠ والإطار المعني بتقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس، وقرارات جمعية الصحة العالمية القائمة ونشرها وبثها ودعم تنفيذها.
- 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 العالمية (٢٠٠٥)، وخطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.

المخرج: 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)	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحديد الاحتياجات الوطنية في مجال تعزيز القدرات ودعم الدول الأعضاء في جهودها الرامية إلى تحسين جودة الخدمات الصحية وأمنيتها، 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 الوقاية من العدوى ومكافحتها ولاسيما من أجل مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات في أماكن الرعاية الصحية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطويع 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، على سبيل المثال، الشراكات الابتكارية بين المستشفيات، وفي مشاركة المجتمعات المحلية والمرضى من خلال شبكة "المرضى الملتزمون بسلامة المرضى" وغيرها من مبادرات المرضى ورابطاتهم.
- مساعدة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في تحسين ممارسات الصحة العمومية 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 ومكافحة مقاومة مضادات الميكروبات في بيئات الرعاية الصحية، بما في ذلك من خلال تعزيز إدماج التثقيف 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 والنهج التشاركية من أجل تحسين الأداء في سياق التغطية الصحية الشاملة.
- دعم التصدي للتحدي العالمي الذي يواجه سلامة المرضى فيما يتعلق بسلامة العلاج، بالتعاون مع مجال البرنامج "إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية وتعزيز القدرات التنظيمية"، من أجل الحد من الأخطاء العلاجية، والأضرار المتعلقة بالعلاج، وذلك بالاستعانة بأفضل البيئات 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 الجينومييات البشرية، بما في ذلك العيوب الخلقية، والأمراض المتعلقة بالهيموغلوبين.

إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى^١ وتعزيز القدرات التنظيمية

الحصيلة: تحسين إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الطبية 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: 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، وتنفيذها 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.
- 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 وبنها 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.

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

- تقديم الدعم التقني للدول 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.
- 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 المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات - بالاستناد إلى البيّنات وأفضل الممارسات - في مجال السياسات بشأن توفير وإتاحة الأدوية الأساسية واللقاحات والتكنولوجيات الصحية الأخرى الميسورة التكلفة على نحو أفضل، ومن أجل اختيارها المسند بالبيّنات، 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 المرصد/ 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، أسعار الأدوية وتوافرها.
- وضع وتحديث الإرشادات بشأن السياسات، وأفضل الممارسات والأدوات لتعزيز التسعير المناسب للأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى المسندة إلى البيّنات 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: تنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تبّلع 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 وبنها بشأن التقدم المُحرز 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 الدعم التقني للمكاتب القطرية من أجل 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.
- تولى المنظمة قيادة تنفيذ المخطط الأولي للبحث والتطوير في مجال العمل بالتعاون مع وحدات المنظمة الأخرى ذات الصلة للوقاية من الوبائيات التي تقل التدابير الطبية المضادة لها أو تتعدم.

المخرج: 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/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة، ورصد الآثار الدوائية الضارة، وتوخي اليقظة في استعمال الدم، ورصد الآثار الضارة للتكنولوجيات الصحية.
- دعم تنفيذ نظم الترصد والاستجابة لمخاطر المنتجات المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة التي تدخل سلسلة الإمدادات.
- دعم استخدام أداة تحديد الأسس المرجعية التي وضعتها المنظمة في التقييم الذاتي للسلطة التنظيمية الوطنية والتقييم، 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 لصلاحية 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/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة.
- تقديم المساعدة 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 المخبرية، 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/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة ومكافحتها.
- الاضطلاع بدور القيادة في تعزيز النظم التنظيمية ودعم أفضل الممارسات بشأن استخدام مضادات الميكروبات على النحو الأمثل ومكافحة مقاومة هذه المضادات.
- استضافة الهيئات الاستشارية العالمية ودعمها بشأن مأمونية المنتجات لتقييم المنافع والمخاطر، وتوصيل البيانات للسلطات الوطنية.

النظم الصحية والمعلومات والبيانات

الحصيلة: 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	١٢٠ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد

المخرج: الرصد الشامل للوضع الصحي والاتجاهات والإجافات والمحددات الصحية على المستوى العالمي والإقليمي والقُطري 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 ٢٠١٦-٢٠١٧	١٥٦ (٢٠١٧)	لم يحدد بعد

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 الملائم باستخدام المعايير والأساليب المتفق عليها دولياً دعماً لصنع السياسات المُسترشد بالبيانات.

- دعم استخدام المعايير الدولية الخاصة بنظم المعلومات الصحية وإدارة البيانات الصحية.
- دعم تبادل البيانات الملائمة التوقيت، والتبليغ عن المؤشرات، ولاسيما تلك التي تتعلق بمؤشرات أهداف التنمية المستدامة، أو التي اعتمدها الأجهزة الرئاسية.
- 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 وبنائها وتعزيز استخدامها، بما في ذلك الاستراتيجيات/ الأطر/ النماذج الإقليمية بشأن رصد أهداف التنمية المستدامة/ 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 أهداف التنمية المستدامة/ التغطية الصحية الشاملة وتحسين المساءلة.
- 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 وبنائها 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.
- ضمان قيام منظمة الصحة العالمية بوضع استراتيجية للابتكار وتنفيذها، مثل استخدام البيانات الضخمة، والمعلومات الجغرافية، والتطورات ذات الصلة في نظم المعلومات الصحية.

- 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.
- دعم بناء القدرات في البلدان من خلال حلقات العمل الإقليمية ودون 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 الصحة وأهداف التنمية المستدامة المرتبطة 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 أهداف التنمية المستدامة.
- وضع الأدوات والإرشادات من أجل تعزيز نُظم المعلومات الصحية الوطنية الموجهة نحو الإنصاف ورصد التقدم المُحرز 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: تمكين البلدان من تخطيط استراتيجية الصحة الإلكترونية وإعدادها وتنفيذها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي وضعت استراتيجية للصحة الإلكترونية وتقوم بتنفيذها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

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 استراتيجيات 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.
- دعم البلدان في وضع استراتيجيات 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 والعلماء، والمرافق الصحية، والقوى العاملة في المجال الصحي.
- تقديم الدعم لإدماج النظم الصحية الوطنية من خلال موازنة 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 المنظمات الأخرى داخل منظومة الأمم المتحدة وأصحاب المصلحة في تحديد المعايير وتقديم الإرشادات والأدوات والموارد من أجل وضع استراتيجيات الصحة الإلكترونية الوطنية واعتماد معايير الصحة الإلكترونية، بما في ذلك السجلات الصحية الإلكترونية.
- بناء قاعدة بيانات بشأن الصحة الإلكترونية وتعميم البيانات التي تُجمع بواسطة المرصد العالمي للصحة الإلكترونية، والفهرس العالمي للصحة الرقمية.
- دعم تنفيذ حلول الصحة الإلكترونية، مثل السجلات الإلكترونية، بالطريقة التي تحقق أقصى استفادة في تقديم الخدمات.
- تحديد مجالات العمل ذات الأولوية، وتعزيز استخدام نهج الصحة في تطبيقات الهواتف المحمولة المسندة بالبيانات، لتحسين تقديم الخدمات في مجال صحة الأم والطفل والأمراض غير السارية.

المخرج: 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 الموجزات السياسية ومنتجات المعلومات المشابهة التي تجمع البيانات وتقدم خيارات السياسات لاتخاذ القرار	الإقليم الأوروبي: ٢٠ (٢٠١٧-٢٠١٦)	الإقليم الأوروبي: ٢٥ (٢٠١٩-٢٠١٨)

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 وجود 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 المقر 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، وخلاصة الخبرات الوطنية.
- 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: 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)	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحديد الاحتياجات في مجال تعزيز القدرات وتقديم الدعم إلى الدول الأعضاء في المجالات مثل تصريف شؤون البحوث الصحية، وبعوث 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.

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
١٤٢,٣	٤٠,١	١٦,٨	١٤,٥	١٦,٥	٢٠,٤	١٣,٧	٢٠,١	• السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية
١٥٤,٨	٤٦,٠	١٧,٠	١٩,٥	١٦,٦	١٦,٥	٦,٣	٣٢,٧	• الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس
١٦٩,٥	١٠٥,٩	١٢,٩	٨,٤	٥,٥	٩,٧	٧,٤	١٩,٥	• إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى وتعزيز القدرات التنظيمية
١٢٦,٨	٥٨,٤	٨,٧	١٢,٨	١١,٢	١٠,٠	٨,٥	١٧,٠	• النظم الصحة والمعلومات والبيئات
٥٩٣,٤	٢٥٠,٥	٥٥,٥	٥٥,٣	٤٩,٩	٥٦,٧	٣٦,٠	٨٩,٤	المجموع

الفئة - برنامج الطوارئ الصحية

الحد من الوفيات والمراضة والخلل الاجتماعي الناتج عن الطوارئ من خلال التدبير العلاجي لمسببات الأمراض التي تمثل تهديدات خطيرة والتخفيف من وطأتها، والتأهب لمواجهة كافة المخاطر، والاستجابة لها، وتنفيذ أنشطة التعافي المبكر منها.

يمكن أن تحدث الطوارئ في أي مكان، وفي أي وقت، وينجم عنها عواقب يمكن أن تؤدي إلى تمزيق المجتمعات. فالطوارئ بكافة أنواعها - سواء النزاعات، أو الكوارث الطبيعية، أو فاشيات الأمراض - يمكن أن تتسبب في أضرار على صحة الأشخاص لا شفاء منها. ويبلغ عدد المتضررين من الأزمات الإنسانية في كافة أنحاء العالم اليوم ١٣٠ مليون شخص، وتستهدف المنظمة منهم أكثر من ٨٠ مليون شخص بتوفير الاحتياجات الصحية العاجلة غير الملباة. وتقع سنوياً المئات من فاشيات الأمراض التي يمكنها أن تتحول إلى أوبئة. ويتواصل تزايد حالات الطوارئ من حيث التواتر والوخامة نتيجة للاتجاهات السائدة في تغير المناخ والتوسع الحضري والنمو السكاني والهجرة وهشاشة الدولة.

لقد أثارت أزمة الإيبولا في غرب أفريقيا ضرورة التدقيق الدولي المكثف في عمل المنظمة في حالات الطوارئ، وكذلك إخضاعه لسلسلة من التقييمات والمراجعات. وقد اتفقت كافة التقييمات في الإقرار بأهمية مساهمة المنظمة في الفاشيات وحالات الطوارئ الإنسانية، والتوصية بشدة على ضرورة إدماج أعمال المنظمة إبان الفاشيات وحالات الطوارئ الإنسانية في كافة مستويات المنظمة الثلاثة، وإنشاء كيان جديد موحد يعنى بحالات الطوارئ ويتولى زمام القيادة ولديه القدرة على اتخاذ القرارات السريعة، والقيام بعمليات محددة، ونظم العمل التي تسمح للمنظمة بتنفيذ نهج "لا يُندم عليه"، وتعزيز العمل المشترك مع الكيان المعني بالطوارئ الأوسع نطاقاً، والقيام بالإشراف على عمل المنظمة في حالات الطوارئ بشكل مستقل.

واستجابت المنظمة لهذه التوصيات بتصميم برنامج الطوارئ الصحية الجديد، ويمثل هذا البرنامج تطوراً جوهرياً بالنسبة للمنظمة، فهو يزودها بقدرات دائمة تمكّنها من إنجاز عملها عبر دورة إدارة المخاطر في حالات الطوارئ. وهذا البرنامج الجديد معدّ لغرض تسريع وتيرة أعمال المنظمة أثناء حالات الطوارئ وتوفير إمكانية التنبؤ بها، وذلك باتباع نهج يتناول كافة المخاطر ويشجع العمل الجماعي بشأنها ويشمل الاضطلاع بأنشطة التأهب والجاهزية لمواجهة الاستجابة لها والإبكار في التعافي منها. ويتواءم البرنامج الجديد مع المبادئ المتعلقة بخطط واضح واحد من خطوط السلطة، وقوى عاملة واحدة، وميزانية واحدة، ومجموعة واحدة من القواعد والعمليات، ومجموعة واحدة من قياسات الأداء الموحدة.

ويقدم برنامج الطوارئ الصحية التابع للمنظمة الدول الأعضاء من خلال ما يلي:

- بناء القدرات بشأن أنشطة الوقاية والمكافحة لإدارة كافة الأخطار التي تشكل خطراً على الصحة، مع التركيز بوجه خاص على مسببات الأمراض التي تمثل تهديدات خطيرة؛
- بناء قدرات البلدان بشأن إدارة مخاطر الطوارئ فيما يتعلق بكافة الأخطار، مع التركيز على التأهب؛
- تقييم المخاطر الموثوق والملائم التوقيت، وتحليل الأوضاع، ورصد الاستجابات لكافة الأحداث والطوارئ الرئيسية في مجال الصحة العمومية؛
- وضع نظام شامل لإدارة الأحداث من أجل العمل المنسق في كافة حالات الطوارئ المصنفة بدرجات والممتدة؛
- توفير التمويل العاجل المستدام، والخدمات التنظيمية والإدارية لعمليات الطوارئ التي تضطلع بها المنظمة.

ويتولى البرنامج مسؤولية وضع استراتيجية الطوارئ الشاملة الخاصة بالمنظمة، وبناء قدرات الدول الأعضاء، بما في ذلك القدرات اللازمة بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، من أجل إدارة المخاطر التي تتعرض لها الصحة من جراء كافة الأخطار؛ وتقديم القيادة التقنية وإنشاء الشبكات للتصدي للمخاطر التي تتعلق بمسببات الأمراض التي تمثل تهديدات خطيرة؛ وإجراء تقييمات المخاطر الملائمة التوقيت استجابةً للأحداث الحادة، وإدارة استجابة المنظمة للطوارئ الحادة والممتدة؛ وتعزيز الشراكات لدعم العمل الجماعي، ووضع المعايير والإرشادات التقنية وتعزيزها؛ وتقديم التوجيه التقني الذي يتسم بالمصداقية لأصحاب المصلحة استجابةً للأحداث والطوارئ الحادة، وضمان رصد المخاطر والأداء.

ويشارك البرنامج في الشراكات والعمليات المشتركة بين الوكالات ذات الصلة ويعززها، تسليماً بضرورة تعظيم أثره من خلال تنسيق وتيسير تنفيذ أدوار الجهات والشركاء الآخرين المحليين والوطنيين والدوليين، الذين هم أفضل من يقدم الخدمات السريية وغيرها من خدمات الصحة العمومية الأخرى ذات الصلة.

ويعمل البرنامج في إطار مبادئ الإنسانية والحياد والنزاهة والاستقلال في خدمة السكان المتضررين من الفاشيات والطوارئ، وفي إطار هيكل للشؤون الإنسانية أوسع نطاقاً دعماً للأشخاص المعرضين لمخاطر الفاشيات والطوارئ أو المتضررين منها، وله هدف ثابت يتمثل في تعزيز القدرات على الصعيدين المحلي والوطني.

وعلى مدى العقد الماضي، نشأت هياكل دولية متطورة بشكل متزايد لإدارة المخاطر في حالات الطوارئ، بالاعتماد على أفضل الممارسات المعترف بها الآن اعترافاً تاماً. وتضطلع المنظمة بوصفها الوكالة الرائدة لمجموعة الصحة بمسؤوليات محددة داخل هذا النظام، وبإقيام بشكل متزايد بالتصديق على الفرق الطبية في حالات الطوارئ وتنسيقها. وفي عام ٢٠١٦ قامت المنظمة بالتعاون مع شركاءها في مجال الصحة بالاستجابة لاحتياجات ما يزيد على ٨٠ مليون شخص من المتضررين من جراء الأزمات الإنسانية في أكثر من ٣٠ بلداً. وبموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) تضطلع المنظمة بالدور القيادي للعمل الجماعي بغية تحديد أخطار بعينها والتخفيف من وطأتها، ولأسيما مسببات الأمراض المعدية. وتتولى أيضاً تنسيق أعمال الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لمقتضياتها، التي تلعب دوراً محورياً في هذا الصدد. وفي عام ٢٠١٥ وحتى حزيران/يونيو ٢٠١٦ أبلغت المنظمة الدول الأعضاء بنحو ١٤٩ حدثاً في مجال الصحة العمومية في ٨٤ بلداً، وقدمت الإرشادات بشأن المزيد من الوقاية من هذه الأحداث، والكشف عنها، والاستجابة لها، ويسرت نشر آلاف الخبراء العاملين لدى طيف من الشركاء.

إن الدروس المستفادة من الاستجابة لفيروس الإيبولا في ٢٠١٤-٢٠١٥، والاستجابة للتهديدات الجديدة مثل فيروس زيكا بدءاً من عام ٢٠١٦ فصاعداً، جعلت المنظمة تواصل عملها مع البلدان لحشد الخبراء والموارد وتنسيق جهودهم من أجل تحسين الترصد، والاتصال الفعال بشأن المخاطر، وضمان تقديم الرعاية الطبية، واتباع المسار السريع في مجال البحث والتطوير في مجال اللقاحات والمواد التشخيصية. وفي مجال مواجهة التهديدات المعدية التي تعاود الظهور مثل الحمى الصفراء، تعمل المنظمة مع البلدان من أجل إنشاء آليات لتنسيق الاستجابة، وإشراك المجتمعات المحلية، وتدريب العاملين في مجال الصحة، وتنفيذ استراتيجيات التمنيع الاستباقية والقائمة على رد الفعل. واستجابة للعواقب الصحية للجفاف والفيضانات الناجمة عن الأحداث المناخية في إثيوبيا وبابوا غينيا الجديدة، تعمل المنظمة على ضمان إتاحة المياه النقية، والأدوية الأساسية، والغذاء. وفي البلدان التي تواجه نزاعات أو التي تتعافي منها، مثل النزاعات القائمة بجمهورية أفريقيا الوسطى، وليبيا، وجمهورية العراق، والأزمة الإقليمية بالجمهورية العربية السورية، تواصل المنظمة عملها في مساعدة النظم الصحية في الاستجابة للأزمات والتعافي منها.

التدبير العلاجي للأخطار المعدية

في إطار إدارة التدبير العلاجي للأخطار المعدية، تضع المنظمة الاستراتيجيات الرامية إلى التخفيف من وطأة المخاطر، وبناء القدرات اللازمة لمواجهة الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة. ويشمل ذلك تطوير الاستراتيجيات والأدوات والقدرات للوقاية من هذه الأخطار ومكافحتها، وإنشاء شبكات الخبراء وصونها للاستفادة من الخبرات الدولية في الكشف عن الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة، الجديدة والتي تعاود الظهور، وفهمها وإدارتها، وكذلك دعم الأمانة في إدارة الإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة.

ويجب أن تتصدى استراتيجيات التدخلات الوبائية الفعالة مع الأنماط الثقافية والاجتماعية المحلية المحددة من خلال استراتيجيات حساسة لإشراك المجتمع المحلي، مع مراعاة الجوانب الخاصة بالفئات المستضعفة والمعرضة للمخاطر.

وستواصل المنظمة تركيز جهودها على تحسين قاعدة البيانات الخاصة بالأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة حتى يمكن لعملية صنع القرار على الصعيدين الوطني والدولي الاسترشاد بها، ووضع وإدارة آليات عالمية من أجل التصدي للبعد الدولي للأمراض الوبائية، بما في ذلك الإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة وفريق التنسيق الدولي للعمليات الخاصة بالمخزون الاحتياطي العالمي من اللقاحات.

تأهب البلدان للطوارئ الصحية واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

في مجال تأهب البلدان للطوارئ الصحية واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، ستعمل المنظمة مع البلدان لبناء القدرات من أجل إدارة المخاطر الصحية المتعلقة بكافة الأخطار. وستعمل مع كافة البلدان من أجل الرصد والتقييم والتقدير المستقل لما تحرزه من تقدم في الوفاء بالتزاماتها وصونها بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). وستتولى المنظمة التنسيق مع مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية من أجل مراجعة وتحليل تنفيذ اللوائح وضمان إعداد التقارير السنوية الكافية في هذا الشأن، وإجراء تمارين المحاكاة والاستعراضات اللاحقة للإجراءات كجزء من التقييمات القطرية الخاصة بتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). وستتولى أيضاً تنسيق التقييم الطوعي المستقل للقدرات الأساسية للبلدان وتنفيذ اللوائح. وستتولى المنظمة إعداد وبحث تقارير منتظمة بشأن تنفيذ اللوائح، ودعم وضع خطط لمعالجة الفجوات في القدرات التي تحددها آليات التقييم المذكورة أعلاه.

وفي أماكن التعرض الشديد للمخاطر، ستعمل المنظمة مع البلدان على ضمان توفير القدرات الحرجة من قبيل نظم الإنذار المبكر والمختبرات ومراكز عمليات الطوارئ وإدارة الأحداث والإبلاغ عن المخاطر والمستشفيات المأمونة.

وستقدم المنظمة أيضاً الدعم للأمانة في تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، بما في ذلك الاحتفاظ بسجلات مراكز/ نقاط الاتصال الوطنية والإقليمية، وقائمة بأسماء الخبراء، وتقديم المشورة القانونية فيما يتعلق بتنفيذ اللوائح وتفسيرها، وعقد اللجنة الدولية للطوارئ وتقديم الدعم لها بشأن الأحداث التي قد تشكل طارئاً من طوارئ الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً، ورصد تنفيذ التوصيات الخاصة بهذه الطوارئ وإعداد التقارير في هذا الشأن.

معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر

في مجال المعلومات الخاصة بالطوارئ الصحية وتقييم المخاطر، ستعمل المنظمة على ضمان تحليل الوضع الموثوق والملائم التوقيت، وتقييم المخاطر، ورصد الاستجابة لكافة الأحداث والطوارئ الصحية العمومية الحادة. وسوف تتولى المنظمة رصد إشارات التهديدات المحتملة، وتنسيق شبكات الترصد لإنشاء نظم الإنذار المبكر. وفيما يتعلق بكافة الإشارات بما فيها تلك الخاصة بمسببات الأمراض التي تمثل تهديدات خطيرة أو مجموعات

الوفيات غير المبررة في البلدان الشديدة التعرض للمخاطر، ستشرع المنظمة في إجراء تقييم ميداني للمخاطر في غضون ٧٢ ساعة. وستنشر المنظمة كذلك تقييمات المخاطر الخاصة بجميع أحداث الصحة العمومية التي تتطلب النشر لمراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية على موقع المعلومات الخاصة بالحدث في غضون ٤٨ ساعة من الانتهاء من التقييم.

وستنشئ المنظمة آليات لجمع البيانات لضمان الرصد الدقيق للملائم التوقيت لحصائل الصحة وعمليات الاستجابة لجميع الطوارئ المصنفة بدرجات والممتدة. وسوف توفر المنظمة منصة لإدارة البيانات، وتحليلها، والإبلاغ عنها، لإصدار وبت منتجات معلوماتية موحدة وملائمة التوقيت لكافة الأحداث، والتي ستضمن تحليلاً محدثاً للوضع، وتقيماً للمخاطر، ورسم خرائط للموارد الصحية المتاحة، والقدرات على الاستجابة.

عمليات الطوارئ

تتحمل المنظمة مسؤولية التأكد من حصول الفئات السكانية المتضررة من الطوارئ على حزمة أساسية من الخدمات الصحية المنقذة للحياة. وستضع المنظمة نظاماً شاملاً لإدارة الأحداث، وتقوم بتنسيق عمل شركائها في الطوارئ الصحية على أرض الواقع في غضون ٧٢ ساعة من تصنيف كافة المخاطر والأحداث بدرجات. وفيما يتعلق بجميع الطوارئ المصنفة بدرجات والممتدة ستضع المنظمة بالتعاون مع السلطات الوطنية والشركاء استراتيجية للاستجابة وخطة للعمليات المشتركة لتوجيه عمليات الاستجابة. وستدعم المنظمة عمليات الطوارئ على الصعيدين القطري والميداني من خلال مراكز عمليات الطوارئ الإقليمية والعالمية.

وستقدم الاستجابة للطوارئ من خلال شبكات الشركاء الميدانية، وستضمن المنظمة وضع آليات فعالة للتنسيق بين الشركاء بشأن جميع الأحداث المصنفة بدرجات والممتدة على الصعيدين الوطني ودون الوطني من أجل تعزيز التنسيق أثناء الاستجابة للطوارئ. وستقوم المنظمة بتحديث وتطوير المعايير التقنية، وتعزيز تطبيقها ورصد تنفيذها على أساس المعايير.

وستضمن المنظمة توفير الدعم والمساعدات اللوجيستية الأساسية، وتوزيع إمدادات الطوارئ على نقاط تقديم الخدمات في غضون ٧٢ ساعة من تصنيف جميع المخاطر والأحداث المصنفة بدرجات. وستقدم المنظمة الدعم التشغيلي (بما في ذلك أسطول العمل والإقامة والمرافق والأمن وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات)، وتضمن إتاحة الإمدادات والأجهزة الطبية من خلال الإدارة الفعالة لسلسلة الإمدادات، وتقديم الخدمات اللوجيستية الصحية المتخصصة الماسة، حسب الاقتضاء، لكافة الطوارئ المصنفة بدرجات والممتدة.

الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ

تشمل الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ العلاقات الخارجية، والمهام التنظيمية والإدارية. وتضمن العلاقات الخارجية الاتصالات الدقيقة الملائمة التوقيت في حالات الطوارئ الصحية، وإتاحة التمويل المستدام. ويتضمن ذلك توجيه نداءات للجهات المانحة والمشاركة معها لضمان التمويل الكافي للملائم التوقيت للمهام الأساسية، والاستجابة للطوارئ، مع ضمان تلبية متطلبات التبليغ؛ ووضع استراتيجية بشأن اتصالات المنظمة إبان الطوارئ وتنفيذها لإشراك الجمهور الرئيسي؛ ووضع وتنفيذ الاستراتيجيات والخطط التي تتعلق بالدعوة.

ويقتضي كل من التنظيم والإدارة تقديم الدعم الإداري والتنظيمي الفعال لبرنامج الطوارئ، وضمان تمويل عمليات المنظمة المتعلقة بالطوارئ وتزويدها بالعاملين بشكل سريع ومستدام. ويشمل ذلك تقديم الخدمات الإدارية العالية الجودة التي يمكن التنبؤ بها من قبيل الموارد البشرية، والتمويل، والتخطيط للعمل، وإدارة المنح، لبرنامج الطوارئ الصحية بما في ذلك أثناء الاستجابة لحالات الطوارئ، وكذلك الرصد الفعال للإجراءات التشغيلية الموحدة والامتثال لها، مما يؤدي إلى التحسين المتواصل وتميز عملية الإدارة.

إدارة المخاطر المعدية

الحصيلة: توفير استراتيجيات وقدرات للتخفيف من وطأة المخاطر المرتبطة بالأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة وتحظى بالأولوية

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للمخاطر المعدية التي تم وضع استراتيجيات تقنية لمكافحتها، شارك الشركاء في إعدادها أو صادقوا عليها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: تطوير ودعم الاستراتيجيات والأدوات والقدرات للأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة ومكافحتها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لمسببات الأمراض التي تمثل تهديدات خطيرة التي لها استراتيجية قائمة لنشر مجموعة تدابير مكافحة الأكثر فعالية واستخدامها (على سبيل المثال آليات لقاحات الأنفلونزا ومضادات الفيروسات ولقاح الحمى الصفراء ولقاح الكوليرا)	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع واختبار الاستراتيجيات والأدوات الجديدة في مجال الوقاية من الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة ومكافحتها.
- وضع وصون وبت المبادئ التوجيهية التقنية والمنتجات المعرفية الأخرى في مجال الوقاية من الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة ومكافحتها.
- إنشاء وصون شبكات الخبراء العالميين المعنيين بالأمراض في مجال الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة.
- تقديم الخبرة التقنية دعماً للأقاليم والبلدان في مجال التأهب للطوارئ الصحية للحفاظ على برامج الوقاية والترصد والمكافحة في مجال الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة.
- تقديم الخبرة التقنية دعماً للأقاليم والبلدان في مجال تقييم المخاطر، والاستجابة للطوارئ المتعلقة بالأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة في إطار نظام إدارة الأحداث.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطويع وتنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية والمنتجات المعرفية الأخرى في مجال الوقاية من الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة ومكافحتها.
- إنشاء وصون شبكات الخبراء الإقليميين المعنيين بالأمراض في مجال الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة.
- تقديم الخبرة التقنية دعماً للبلدان في مجال التأهب للطوارئ الصحية للحفاظ على برامج الوقاية، والترصد، والمكافحة في مجال الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة.
- تقديم الخبرة التقنية دعماً للبلدان في مجال تقييم المخاطر، والاستجابة للطوارئ المتعلقة بالأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة في إطار نظام إدارة الأحداث.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان وضمان إتاحة المعرفة التقنية المعدلة بشأن الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة والمستجدة من أجل التأهب وتقييم المخاطر والاستجابة.

المخرج: إنشاء وصون شبكات الخبراء للكشف عن وفهم وإدارة الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة الجديدة والمستجدة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
توافر شبكات الخبراء الكافية والجيدة التنسيق للكشف عن مسببات الأمراض الناشئة والتي تمثل تهديدات خطيرة، وتحديدتها والتعرف على خصائصها والتخفيف من وطأتها ومكافحتها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتنفيذ آليات الشراكات على الصعيد العالمي لضمان إتاحة التدخلات المنقذة للحياة في مجال الأخطار المعدية.
- إنشاء وإدارة شبكات الخبراء على الصعيد العالمي من أجل التنبؤ/ وضع نماذج، والبحوث التشغيلية، وتحديد مسببات الأمراض، وتقييم الفوعة، والتدبير العلاجي السريري، وحماية العاملين في المجال الصحي (مكافحة العدوى والوقاية منها+)، والإبلاغ عن المخاطر، والاستجابة الاجتماعية القائمة على العلم للأوبئة والجوائح.
- تقديم الخبرة التقنية في مجال تقييم المخاطر، والتخفيف من حدة/ مكافحة الأحداث، والاستجابة للطوارئ المصنفة بدرجات والممتدة.
- وضع وصون وبحث المبادئ التوجيهية التقنية والمنتجات المعرفية الأخرى في مجال الوقاية من الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة ومكافحتها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- وضع وتنفيذ آليات الشراكات على الصعيد الإقليمي لضمان إتاحة التدخلات المنقذة للحياة في مجال الأخطار المعدية.
- تطويع وتنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية والمنتجات المعرفية الأخرى في مجال الوقاية من الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة ومكافحتها.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- ضمان إتاحة المعرفة التقنية المعدلة للبلدان في مجال الأخطار المعدية التي تمثل تهديدات خطيرة والناشئة.

المخرج: تقديم الدعم للأمانة بغية إدارة الإطار الخاص بالتأهب للأنفلونزا الجائحة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الاتفاقات الموحدة لنقل المواد التي أبرمت لضمان إتاحة تدابير الرقابة على المستحضرات الصيدلانية أثناء جائحة الأنفلونزا على نحو منصف	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- عقد الفريق الاستشاري المعني بالإطار الخاص بالتأهب للأنفلونزا الجائحة والفريق المعني بالاستعراض ودعمهما.
- الإشراف على تنفيذ مساهمات الإطار الخاص بالتأهب للأنفلونزا الجائحة وإدارته.
- تيسير وإدارة الفوائد وترتيبات التبادل بين أصحاب المصلحة في مجال الإطار الخاص بالتأهب للأنفلونزا الجائحة.

تأهب البلدان للطوارئ الصحية واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

الحصيلة: تحديد قدرات البلدان من أجل إدارة المخاطر الصحية فيما يتعلق بكافة الأخطار

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
العدد والنسبة المئوية للبلدان الشديدة التعرض للمخاطر التي تتمتع بالإمكانات الضرورية (نظم الإنذار المبكر والمختبرات ومراكز عمليات الطوارئ وإدارة الأحداث والإبلاغ عن المخاطر والمستشفيات المأمونة)	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
العدد والنسبة المئوية للبلدان التي تستوفي القدرات الأساسية المطلوبة بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وتحافظ عليها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
العدد والنسبة المئوية للبلدان التي تتضمن الخطة الصحية الوطنية لديها برنامجاً لإدارة مخاطر الطوارئ الصحية الذي يشمل جميع الأخطار	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: رصد وتقييم القدرات الأساسية للبلدان وتقديرها على نحو موضوعي

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
العدد والنسبة المئوية للبلدان التي تستكمل التقارير السنوية عن اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
العدد والنسبة المئوية للبلدان التي تجري تقييماً مستقلاً لقدراتها الأساسية على المستوى القطري كل أربع سنوات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
العدد والنسبة المئوية للبلدان التي أجرت تمارين المحاكاة والاستعراضات اللاحقة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- استضافة التقييم الخارجي المشترك للأمانة وإدارة العلاقات.

- تنسيق ودعم الأنشطة الإقليمية حول تقييم القدرات الأساسية ورصدها وتقييمها.
- تنسيق تمارين المحاكاة والاستعراضات اللاحقة ودعم الأقاليم في هذا الشأن.
- إعداد وبحث التقارير المنتظمة بشأن تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وتزويد أمانة اللوائح بالبيانات ذات الصلة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنسيق ودعم التقييم الطوعي المستقل للقدرات الأساسية للبلدان وتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥).
- إجراء تمارين المحاكاة والاستعراضات اللاحقة كجزء من تقييمات البلدان لتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥).

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- التنسيق مع مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية وضمان إعداد التقارير السنوية بشأن تنفيذ هذه اللوائح.

المخرج: مساعدة البلدان في وضع الخطط الوطنية وتحديد القدرات الأساسية الضرورية من أجل التأهب للطوارئ الصحية فيما يتعلق بكافة الأخطار، وإدارة مخاطر الكوارث فيما يتعلق بالصحة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها خطط مطبقة بشأن إدارة مخاطر الطوارئ فيما يتعلق بكافة الأخطار والتأهب لها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
جميع مكاتب المنظمة تلبية تحقق الحد الأدنى لمعايير الجاهزية	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- صياغة السياسات والقواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية لدعم تطوير القدرات الأساسية الضرورية في مجال الأمن الصحي العالمي وإدارة مخاطر الكوارث.
- الاتفاق بشأن البلدان التي تواجه المخاطر، والبلدان الشديدة التعرض للمخاطر وتحديدها.
- استضافة فرقة العمل العالمية من أجل تطوير القدرات الأساسية في ظروف التعرض للمخاطر.
- تقديم التدريب والتقييمات والدعم للبلدان الشديدة التعرض للمخاطر لتطوير قدراتها الأساسية (الخبرة بشأن قدرات أساسية وأدوات ومنصات محددة).
- وضع الإرشادات والمعايير التقنية وضمان تطبيقها في مجال أنشطة الجاهزية.
- رصد أنشطة الجاهزية عبر الأقاليم.
- ضمان جاهزية المنظمة بالمقر الرئيسي.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- وضع خارطة طريق لخطط العمل الخاصة بالقدرة الأساسية والمنصات المتعلقة بالتأهب للطوارئ فيما يتعلق بكافة الأخطار المرتبطة بالصحة، وإدارة مخاطر الكوارث الصحية في البلدان المعرضة للمخاطر والبلدان الشديدة التعرض للمخاطر.
- الاتفاق بشأن البلدان التي تواجه المخاطر، والبلدان الشديدة التعرض للمخاطر وتحديدها داخل الإقليم والقدرة الأساسية اللازمة.
- رصد خطط التنفيذ والإبلاغ عنها (لمجموعة فرعية من البلدان والقدرة).
- تنسيق عمل المكاتب القطرية في رصد خطط العمل الوطنية.
- رصد حالة الجاهزية في كل مكتب من المكاتب القطرية للمنظمة (بما في ذلك القيام بالزيارات الميدانية الدورية إلى المكاتب القطرية).
- ضمان جاهزية المكتب القطري من خلال تطبيق المعايير والإرشادات.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إنشاء مركز اتصال لرصد تنفيذ خطط العمل الوطنية.
- تتبع حالة القدرة الأساسية الوطنية التي تمس الحاجة إليها بغرض التأهب وإدارة مخاطر الطوارئ والإبلاغ عنها.
- تنفيذ القائمة المرجعية للجاهزية.

المخرج: دعم الأمانة في تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لتوصيات لجنة الطوارئ التي يتم الالتزام بها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الحفاظ على السجلات الخاصة بمراكز/ نقاط الاتصال الوطنية والإقليمية، وقائمة الخبراء، وتقديم المشورة القانونية فيما يتعلق بتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وتفسيرها.
- عقد اللجنة الدولية للطوارئ ودعمها بشأن الأحداث المحتملة التي تشكل طارئة صحة عمومية تثير قلقاً دولياً، ورصد تنفيذ التوصيات المتعلقة بهذه الطوارئ والإبلاغ عنها.
- تيسير الحوار العالمي بين أصحاب المصلحة/ الشركاء والقطاعات والتخصصات بشأن المسائل ذات الصلة بطوارئ الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً.
- دعم عقد لجان المراجعات وأدائها فيما يتعلق بطوارئ الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً.

معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر

الحصيلة: تحليل الوضع، وتقييم المخاطر، ورصد الاستجابة، المتاحة لكافة التهديدات والأحداث الصحية الكبرى على نحو موثوق وملائم التوقيت

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
أحداث الصحة العمومية الحادة التي تخضع لتقييم المخاطر في غضون ٧٢ ساعة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: الكشف عن مخاطر الطوارئ الصحية المحتملة والمستمرة، والتحقق منها، وتقييمها

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للإشارات التي تم فرزها، والتحقق منها/ إهمالها في غضون ٤٨ ساعة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
النسبة المئوية لتقييمات المخاطر في المواقع التي تبدأ في غضون ٧٢ ساعة، لمجموعات الوفيات غير المبررة في البلدان المعرضة لأخطار شديدة والضعيفة القدرات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
النسبة المئوية لأحداث الصحة العمومية المستمرة التي قامت بتقييمها منظمة الصحة العالمية، وتتطلب النشر على كافة مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية، والتي صدرت على موقع "معلومات عن الأحداث" في غضون ٤٨ ساعة من إتمام التقييم	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إرساء المعايير والعمليات والنظم والشبكات المعنية بالإنذار المبكر والكشف والتحقق.
- تنسيق الكشف والفرز والتحقق على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع، من خلال الشبكة العالمية التي تضم المكاتب الإقليمية والشركاء الإقليميين.
- مراجعة المبادئ التوجيهية والمعايير القائمة ذات الصلة بتقييم المخاطر، وتحديثها حسب الاقتضاء.
- إجراء تقييمات مستقلة للمخاطر، بما في ذلك إشراك الشركاء حسب الاقتضاء.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان التطبيق المتسق لإرشادات المنظمة بشأن تقييم المخاطر على الصعيدين الإقليمي والقطري.
- تلقي الإشارات المبلّغ عنها وتصعيدها حسب الاقتضاء.
- المساهمة في الكشف والفرز والتحقق من خلال المشاركة في الشبكة العالمية.
- تنسيق أنشطة التحقق مع المكاتب القطرية.
- إجراء تقييم مستقلة للمخاطر، بما في ذلك إشراك الشركاء حسب الاقتضاء.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- البلدان ذات الأولوية سيكون لديها فريق مخصص للكشف عن الأحداث الجديدة والإبلاغ عنها، فضلاً عن إجراء تقييم للمخاطر.
- الرصد المستمر للإشارات بشأن التهديدات المحتملة والإنذار المبكر.
- إجراء تقييم للمخاطر للأحداث الجديدة والمستمرة على حد سواء، بما في ذلك إشراك وزارة الصحة وشركائها.
- تيسير التحقق في البلدان وضمان عملها في إطار اللوائح الصحية العالمية (٢٠٠٥) مع مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية.
- إبلاغ نقاط الاتصال الإقليمية.

المخرج: وضع آليات جمع البيانات ورصد عمليات الطوارئ الصحية المستمرة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
قياسات رصد الحصيلة الصحية، والاستجابة العملية التي يتم التبليغ بها بصورة منتظمة بشأن كافة الأحداث المصنفة بدرجات والممتدة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع التصميم التشغيلي والمعايير الخاصة بأدوات وشبكات جمع البيانات الميدانية.
- تعزيز وتوسيع شبكات إدارة المعلومات.
- تنسيق بدء تنفيذ النظم والأدوات والمؤشرات الموحدة، بما في ذلك إعداد الدورات التدريبية.
- تجميع البيانات وتحليلها على المستويات الثلاثة؛ وتقديم تعقيبات.
- التعرف على القياسات المستخدمة وتحديدتها، وإشراك الأشخاص الذين يحتاجون لجمع القياسات.
- تجميع البيانات والقياسات في نظام لرصد العمليات الصحية، بما في ذلك وضع القياسات وجمعها فيما يتعلق بالأحداث التي يديرها المقر الرئيسي.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم مدخل للمعايير والمتطلبات الوظيفية.
- المشاركة في شبكات لجمع البيانات بانتظام وصونها.
- الإشراف على جمع البيانات الموحدة الواردة من عمليات الطوارئ الخاصة بالمنظمة والإبلاغ عنها بانتظام.
- التعاون مع مراكز عمليات الطوارئ لضمان استخدام البيانات على نحو متسق في عملية اتخاذ القرارات التشغيلية.

- تجميع البيانات والقياسات في نظام رصد العمليات الصحية، بما في ذلك وضع القياسات وجمعها فيما يتعلق بالأحداث التي تديرها المكاتب الإقليمية.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- جمع البيانات الموحدة والإبلاغ عنها من أجل رصد فاعلية عمليات الاستجابة، بما في ذلك التقدم المحرز نحو بلوغ الغايات المتفق عليها.
- إصدار المنتجات المعلوماتية ذات الصلة على فترات زمنية منتظمة (على سبيل المثال تقارير الأوضاع، النشرات الوبائية، نشرات المجموعة الصحية، نظام رسم الخرائط بشأن إتاحة الموارد الصحية) وبنها لأصحاب المصلحة المعنيين.
- رصد العمليات الصحية لجمع المعلومات الأسبوعية في البلدان من أجل بلدان المجموعة الصحية.
- التعرف على القياسات المستخدمة وتحديدها، ومشاركة الأشخاص الذين يحتاجون لجمع القياسات.
- تجميع البيانات والقياسات في نظام لرصد العمليات الصحية (بما في ذلك وضع القياسات وجمعها) فيما يتعلق بالأحداث التي تديرها المكاتب القطرية.

المخرج: توفير منصة لإدارة البيانات وتحليلها والإبلاغ عنها لإصدار وبت المنتجات المعلوماتية الملائمة التوقيت بشأن الطوارئ الصحية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
إصدار المنتجات المعلوماتية الموحدة (على سبيل المثال تقارير الأوضاع، النشرات الوبائية، نشرات المجموعة الصحية، نظام رسم الخرائط بشأن إتاحة الموارد الصحية)، بانتظام وبجودة ملائمة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إعداد المستودعات والنظم بشأن إدارة البيانات وصونها.
- تقديم الدعم بشأن إدارة البيانات.
- وضع نظام لرسم الخرائط بالاستعانة بنظام المعلومات الجغرافية، وصون الحدود، والبيانات المرجعية.
- توفير نظام لرسم الخرائط بالاستعانة بنظام المعلومات الجغرافية، وإعداد المنتجات التحليلية (على سبيل المثال الرسم المعلوماتي) بشأن الأحداث التي يديرها المقر الرئيسي.
- تحديد المعايير بشأن المنتجات الخاصة بالبيانات، وتحديد قوائم ومنصات توزيعها.
- إصدار وتنقيح وبت المنتجات الخاصة بالبيانات للأحداث التي يديرها المقر الرئيسي.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان إصدار المنتجات المعلوماتية ذات الصلة (على سبيل المثال تقارير الأوضاع، النشرات البوائية، نشرات المجموعة الصحية، نظام رسم الخرائط بشأن إتاحة الموارد الصحية) بانتظام وبجودة ملائمة.
- تقديم الدعم بشأن إدارة البيانات.
- توفير نظام لرسم الخرائط بالاستعانة بنظام المعلومات الجغرافية، وإعداد المنتجات التحليلية (على سبيل المثال الرسم المعلوماتي) للأحداث التي تدعمها المكاتب الإقليمية والمكاتب القطرية.
- الاضطلاع بمسؤولية جمع البيانات المفصلة بشأن حدود البلدان، وإدارتها، ونقلها للمقر الرئيسي.
- إصدار وتحرير وبت المنتجات المتعلقة ببيانات الأحداث التي تديرها المكاتب الإقليمية.
- الإشراف على إصدار المكاتب القطرية لتقارير الأوضاع وبتها.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إصدار تقرير أسبوعي عن الأوضاع ببلدان المجموعة الصحية.

عمليات الطوارئ

الحصيلة: حصول السكان المتضررين بالطوارئ على مجموعة أساسية من الخدمات الصحية المنفذة للحياة

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
الإجراءات المنسقة للشركاء في الطوارئ الصحية في غضون ٧٢ ساعة بشأن كافة الطوارئ المصنفة بدرجات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
تقديم الدعم والدعم اللوجستي للعمليات الأساسية في غضون ٧٢ ساعة بشأن كافة الطوارئ المصنفة بدرجات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
تحقيق غايات تتعلق بسياقات محددة بخصوص المؤشرات الأساسية للتغطية الصحية - التغطية بالتمنيع ضد الحصبة، الولادات التي تتم بمساعدة عاملين صحيين مهرة، معدل الاستشارات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: الإدارة الشاملة للأحداث من أجل تنسيق العمل في كافة حالات الطوارئ الصحية المصنفة بدرجات والممتدة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
وضع نظام لإدارة الأحداث في غضون ٧٢ ساعة بشأن كافة الطوارئ المصنفة بدرجات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
إتاحة خطة للاستجابة الفورية في غضون ٥ أيام بشأن كافة الأحداث المصنفة بدرجات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
وضع خطة كاملة للعمليات المشتركة في غضون ٣٠ يوماً بشأن كافة الأحداث المصنفة بدرجات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
إدراج خطط الصحة المشتركة في خطط الاستجابة الإنسانية لكافة الأحداث الحالية الممتدة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتحديث وصون نظام إدارة الأحداث/ المبادئ التوجيهية والمعايير بشأن الطوارئ الممتدة، والإجراءات التشغيلية الموحدة ذات الصلة (على سبيل المثال بشأن تعيين القائمين على إدارة الأحداث).
- وضع الإرشادات والمعايير التقنية وضمان تطبيقها.
- دعم الجهة القائمة على إدارة الحدث في تسيير أنشطة الاستجابة (على سبيل المثال إنشاء مركز لعمليات الطوارئ بالمقر الرئيسي وتسييره، والتخطيط الاستراتيجي للاستجابة والعمليات للمنظمة وشركائها).
- إعادة توجيه موظفي المنظمة، وتنفيذ استجابة المنظمة لحالات الطوارئ في المرحلة الأولى لحالات الطوارئ الحادة إلى أن يتم تعيين من يقوم على إدارة الحدث.
- الاضطلاع بمسؤولية اتخاذ القرارات المتعلقة بتصنيف حالات الطوارئ بدرجات من خلال بروتوكول المنظمة لتصنيف حالات الطوارئ بدرجات.
- الاضطلاع بمسؤولية التوجيه العام للعمليات التي تتم من خلال نظام إدارة الأحداث بالمقر الرئيسي.
- زيارات دورية للبلدان من أجل استعراض البرنامج والتعريف به.
- تمثيل المنظمة فريق المديرين المشاركين في اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم اليومي للمكاتب القطرية، والإشراف عليها لضمان فعالية عمليات المنظمة في حالات الطوارئ وجودتها.
- ضمان الامتثال للإجراءات التشغيلية الموحدة والإرشادات التقنية وأفضل الممارسات والخطط والأدوات.
- تنفيذ الإجراءات التصحيحية عند الاقتضاء.
- ضمان تفعيل نظام إدارة الأحداث الملائم التوقيت بشأن الأحداث المصنفة بدرجات.
- الاضطلاع بمسؤولية التوجيه العام للعمليات التي تتم من خلال نظام إدارة الأحداث على صعيد المكاتب الإقليمية.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إعادة توجيه الموارد على نحو فعال في حالات الطوارئ الحادة، وسرعة وضع نظام إدارة الأحداث حسب الاقتضاء.
- الإدارة اليومية للطوارئ المصنفة بدرجات في إطار نظام إدارة الأحداث والأزمات الممتدة.
- التزام عمليات المنظمة بالمعايير التقنية وأفضل الممارسات.
- التعاون الوثيق مع وزارات الصحة والشركاء من خلال آليات التنسيق القائمة، على سبيل المثال مجموعة الصحة، والفرق الطبية في حالات الطوارئ.

المخرج: المساعدة في تنفيذ العمليات الصحية وتنسيقها وفقاً للمعايير المتفق عليها من خلال الشركاء وشبكات التشغيل التابعة للمنظمة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
إنشاء آليات التنسيق الفعالة بين الشركاء بشأن كافة الأحداث المصنفة بدرجات والممتدة على الصعيد الوطني ودون الوطني والمزودة بعدد كافٍ من الموظفين	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
التزام كافة الشركاء بالمعايير الدنيا، على سبيل المثال مشروع سفير، والفرق الطبية في حالات الطوارئ	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
حصول مجموعات الصحة على تقدير مرضى، أو أعلى عند أداء أكثر من ٧٥٪ من وظائف المجموعة، استناداً إلى التقييم بالاستعانة بأداة رصد أداء المجموعة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تأسيس وتعزيز الشراكات مع الشركاء المتأهبين للعمل من أجل تعزيز القوى العاملة الصحية العالمية في كافة مجالات عمليات الطوارئ ذات الصلة.
- إدارة الأمانات بشأن الشراكات.
- التوسع في نطاق اتفاقيات الشراكة العالمية وبنائها وإدارتها بما يدعم دورة إدارة الطوارئ.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني المتواصل للمكاتب القطرية.
- إشراك الخبراء التقنيين من مناطق أخرى حسب الاقتضاء.
- العمل كنقاط اتصال للشراكات على صعيد المكاتب الإقليمية.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إقامة علاقات مع مختلف أصحاب المصلحة.
- تنسيق مجموعة الصحة المحلية في البلدان المنضمة للمجموعة الصحة.

المخرج: تقديم الإمدادات والخدمات اللوجيستية والدعم التشغيلي لكافة الطوارئ الصحية المصنفة بدرجات والممتدة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عمل كافة الموظفين والاستشاريين بكامل طاقتهم (أماكن الإقامة وحيز المكاتب والانتقالات وأجهزة الكمبيوتر والهواتف وإمكانية الاتصالات) في غضون ٢٤ ساعة من الوصول إلى البلد	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
توزيع الحد الأدنى من الإمدادات الأساسية في حالات الطوارئ على نقاط تقديم الخدمات في غضون ٧٢ ساعة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تحديد مؤشرات الأداء الرئيسية ورصدها على صعيد المنظمة.
- تحديد المعايير وتجميعها وتعزيزها على صعيد المنظمة، ووضع الإرشادات بشأن التأهب اللوجيستي.
- ضمان التنسيق بشأن سلسلة الإمدادات العالمية.
- التخطيط العالمي للاحتياجات وتجميعها، بما في ذلك الإمدادات.
- التنسيق مع مستودعات الأمم المتحدة للاستجابة للحالات الإنسانية، والمجموعة اللوجيستية العالمية، وبرنامج الأغذية العالمي (العمل عن كثب مع فريق الشركاء).

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- صون المخزون الاحتياطي وتحديد أماكن الإمدادات الحرجة سلفاً للاستجابة للطوارئ على الصعيد الإقليمي.
- تعزيز القدرة على التخطيط، وتقديم الدعم التشغيلي واللوجيستي في الإقليم.
- وضع استراتيجية الاستجابة لاحتياجات الدعم التشغيلي واللوجيستي على الصعيد الإقليمي.
- التنسيق مع الشركاء في مجال اللوجيستيات على الصعيد الإقليمي.
- دعم النظام المكتبي ونظام إدارة الأحداث بالقدرات الخاصة بالدعم التشغيلي واللوجيستي حسب الاقتضاء.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- الدعم التشغيلي واللوجيستي لجميع الأحداث على الصعيد القطري.
- إدارة سلسلة الإمدادات بشأن جميع الأحداث على الصعيد القطري.

الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ

الحصيلة: تمويل عمليات الطوارئ الخاصة بالمنظمة وتزويدها بالموظفين بشكل عاجل ومستدام

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
إتاحة ٧٠٪ من الاحتياجات السنوية الأساسية من الموارد المالية والبشرية لبرنامج الطوارئ قبل بداية العام بثلاثة شهور على الأقل	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: الإدارة الفعالة والدعم الإداري لبرنامج الطوارئ الصحية

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
وضع خطة (خطط) العمل واعتمادها في غضون ٢٤ ساعة من التصنيف بدرجات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
الصرف المبدئي لمبالغ مالية من صناديق الطوارئ تصل إلى ٥٠٠ ٠٠٠ دولار أمريكي في غضون ٢٤ ساعة من التصنيف بدرجات	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
نشر الموظفين والاستشاريين المدرجين في القائمة في غضون ٣ أيام من قرار التوزيع	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
توظيف الموظفين والاستشاريين غير المدرجين في القائمة في غضون ٣ أيام، ونشرهم في غضون ٥ أيام من قرار التوزيع	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تحديد وبث وصون إجراءات التشغيل المعيارية العالمية، والسياسات والمعايير من أجل الامتثال والرصد والتقييم بشأن الموارد البشرية في حالات الطوارئ، والتمويل وإدارة المنح، وصحة الموظفين وسلامتهم وعافيتهم.
- تحديد الأطر العالمية للتخطيط، وإعداد خطط العمل والميزانيات على الصعيد العالمي.
- تتبع الاحتياجات من الموارد والثغرات في التمويل على الصعيد العالمي.
- إدارة مخصصات التمويل العالمي، والإنفاق والمنح الخاصة بالصندوق الاحتياطي للطوارئ.
- إدارة الموارد البشرية للموظفين الرئيسيين المركزيين، وإعداد قائمة الخبراء العالمية، وإدارة بيانات الموارد البشرية على الصعيد العالمي.
- دعم التدريب ومحاكاة حالات الطوارئ.
- تقديم الدعم بشأن تكنولوجيا المعلومات على الصعيد المركزي.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان الامتثال لإجراءات العمل الموحدة.
- إعداد خطط العمل والميزانية على الصعيد الإقليمي.
- إدارة الموارد البشرية على الصعيد الإقليمي، وإعداد قائمة الخبراء الإقليمية في إطار النظام العالمي.
- ضمان أمن ومعافاة الموظفين بالإقليم.

- دعم إدارة المنح على الصعيدين الإقليمي والقطري.
- دعم التدريب ومحاكاة حالات الطوارئ.
- تقديم الدعم بشأن تكنولوجيا المعلومات على الصعيد الإقليمي.

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تأكيد الاحتياجات المفاجئة المبدئية استناداً إلى اجتماع التخطيط/ التنسيق.
- تقديم الدعم الإداري الميداني للموارد البشرية لمن يتم توزيعهم عند الوصول/ خلال الانتداب.
- تجهيز معدات الأمن للاستخدام أثناء الطوارئ.
- تقييم الوضع الأمني على أرض الواقع وتقديم الدعم في هذا الشأن.
- إعداد خطط العمل والميزانية على الصعيد القطري.
- تقديم المقترحات، ورصد المنح، وإعداد التقارير.
- دعم التدريب ومحاكاة حالات الطوارئ.
- تقديم الدعم بشأن تكنولوجيا المعلومات داخل البلدان.

المخرج: الاتصالات الدقيقة والملائمة التوقيت، والتمويل المستدام في حالات الطوارئ الصحية

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
متوسط النسبة المئوية للنداءات الموجهة للجهات المانحة الممولة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
عدد الدول الأعضاء التي تقدم الدعم المالي للبرنامج من خلال المساهمات الطوعية	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع الاستراتيجيات والأدوات المعنية بتعبئة الموارد والدعوة والاتصالات على الصعيد العالمي وصونها.
- تنفيذ الاستراتيجيات المعنية بتعبئة الموارد والدعوة والاتصالات على الصعيد العالمي (على سبيل المثال: عقد اجتماعات مع الدول الأعضاء، واجتماعات المانحين، وإقامة علاقات مع أصحاب المصلحة الرئيسيين، وتنفيذ الاتفاقيات المعنية بمساهمات المانحين، ووضع استراتيجية لاستجابة الإعلام على الصعيد العالمي).
- إعداد خطة لزيادة حجم الموارد في أثناء الأحداث.
- ضمان تنفيذ أنشطة تعبئة الموارد والدعوة والاتصالات في أثناء أحداث الأزمات التي تعتبر من مسؤوليات الصعيد العالمي (على سبيل المثال إعداد منتجات الاتصال الرئيسية - نقاط الحوار في وسائل الإعلام، والأسئلة المتكررة).

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- وضع الاستراتيجيات المعنية بتعبئة الموارد والدعوة والاتصالات على الصعيد الإقليمي وصونها.
- تنفيذ تعبئة الموارد والدعوة والاتصالات على الصعيد الإقليمي (على سبيل المثال: عقد اجتماعات مع الدول الأعضاء، واجتماعات المانحين، وتنفيذ الاتفاقيات المعنية بمساهمات المانحين، ووضع استراتيجية لاستجابة وسائل الإعلام على الصعيد الإقليمي).
- إعداد خطة لزيادة حجم الموارد في أثناء الأحداث.
- ضمان تنفيذ أنشطة تعبئة الموارد والدعوة والاتصالات في أثناء أحداث الأزمات التي تعتبر من مسؤوليات الصعيد الإقليمي (على سبيل المثال إعداد منتجات الاتصال الرئيسية - نقاط الحوار في وسائل الإعلام، والأسئلة المتكررة).

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إعداد وبث رسائل بالاستعانة بالمبادئ التوجيهية والإرشادات المتعلقة بالأزمات والاتصالات إبان المخاطر.
- تقديم إحاطة المانحين/ إدارة العلاقات مع المانحين بشأن الحدث على الصعيد القطري.
- دعم الدول الأعضاء من خلال الاتصالات إبان المخاطر والعلاقات مع وسائل الإعلام.
- التفاوض بشأن دعم المانحين وتنفيذ الاتفاقات المتعلقة بمساهمات المانحين والرسائل الخاصة بهذا الشأن.
- توفير شبكة اتصالات يومية بالموقع/ تنسيق سبل الإحاطة إبان الطوارئ.

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
١١٤,٤	٥٦,١	٦,٩	١١,٣	٦,٩	٤,٧	٥,٧	٢٢,٨	• إدارة المخاطر المعدية
١٥٣,٥	٤٩,٣	١٨,٣	١٨,٤	١٠,٤	٩,٥	١١,٦	٣٦,٠	• التأهب للطوارئ الصحية على الصعيد القطري، واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)
٩٧,٠	٢١,٥	٧,٩	١٧,٦	٦,٢	٧,٠	٥,٩	٣٠,٩	• معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر
١٥٧,٨	٥٠,٦	٥,٦	٣٧,٨	٧,٢	٨,٢	٥,٦	٤٢,٨	• عمليات الطوارئ
١٠٣,١	٣٨,٣	٣,٥	٢٣,٣	٥,٤	٤,٩	٤,٠	٢٣,٧	• الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ
٦٢٥,٨	٢١٥,٨	٤٢,٢	١٠٨,٤	٣٦,١	٣٤,٣	٣٢,٨	١٥٦,٢	المجموع

الفئة - الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية

تُغطي هذه الفئة الأنشطة الرامية إلى توفير القيادة التنظيمية والخدمات المؤسسية اللازمة للحفاظ على نزاهة المنظمة وفعالية أدائها، بما في ذلك تعزيز قيادة المنظمة وتصريف شؤونها؛ والتشجيع على تحسين الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر داخل المنظمة؛ وتحسين التخطيط الاستراتيجي وإدارة الموارد والتبليغ؛ وضمان الفعالية في الإدارة والتنظيم؛ وكذلك تحسين الاتصالات الاستراتيجية. وتمثل القيادة التنظيمية والخدمات المؤسسية العمود الفقري لنجاح عملية تعميم القيم والنهوض الخاصة بالإنصاف وحقوق الإنسان والمساواة بين الجنسين والمحددات الاجتماعية المشتركة بين مجالات العمل كافة.

وخلال الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ سينصب التركيز على تعزيز الفعالية التنظيمية، ورفع الكفاءة، مما يبسر استجابة الأمانة للاحتياجات المتغيرة للدول الأعضاء. وفي مجال الصحة العالمية، ستشمل مجالات النشاط تنفيذ خطة التنمية المستدامة ٢٠٣٠ (أهداف التنمية المستدامة)، وتعزيز التأهب والاستجابة بشأن الطوارئ الصحية على الصعيد العالمي. وسيظل تعزيز تصريف شؤون المنظمة أحد المجالات ذات الأولوية التي تتيح صنع القرار على نحو يتسم بمزيد من الاستراتيجية والشمول والتبسيط. ومن منظور إداري، ستعمل فئة الخدمات المؤسسية/الوظائف التمكينية كوسيلة فعالة لتقديم الخدمات للفئات الخمس الأخرى، إذ تقدم حافزة من الخدمات المعدلة وفقاً لاحتياجات البرامج المختلفة، مع تعزيز المساءلة عبر المستويات الثلاثة للمنظمة في الوقت نفسه.

القيادة وتصريف الشؤون

يدعم العمل المدرج ضمن هذه الفئة المزيد من الاتساق في مجال الصحة العالمية، مما يتطلب استمرار المنظمة في تولي دور القيادة لتمكين العديد من الأطراف الفاعلة المختلفة من العمل على تحقيق برنامج العمل المشترك للصحة المرتبط بأهداف التنمية المستدامة. وستكون المنظمة، في إطار ممارستها للدور القيادي، بمثابة منسق لطيف واسع من المفاوضات والمناقشات حول قضايا الصحة العمومية بين الدول الأعضاء مع أصحاب المصلحة الآخرين. وتقوم المنظمة بهذا الدور التنسيقي على الصعيد القطري من أجل التنسيق بين الشركاء في مجال الصحة، وعلى الصعيد الإقليمي نتيجة للقضايا العابرة للحدود، وغيرها من القضايا المتعلقة بمجموعات البلدان أو بإقليم بأكمله، وعلى مستوى المقر الرئيسي نظراً لعدد المتزايد من القضايا العالمية التي تستفيد من المفاوضات والاتفاقات الحكومية الدولية.

ويطلب العمل من أجل بلوغ أهداف التنمية المستدامة الاعتراف الصريح بطيف واسع من المحددات الاجتماعية والاقتصادية وغيرها من المحددات الإنمائية المرتبطة باعتلال الصحة والحصائل الصحية غير المنصفة من أجل تحسين الحصائل الصحية وزيادة العمر المتوقع مع التمتع بالصحة. وتعتبر الاستجابة لهذا المطلب ودمج هذا الاعتراف في أسلوب تفكير تنظيمي، أحد أولويات القيادة الاستراتيجية في حد ذاتها، وتتطلب هذه الأولوية التنسيق الوثيق مع أصحاب المصلحة بشأنها، ولأسيما مع شركاء منظومة الأمم المتحدة الذين يتعاملون مع عناصر أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة. وتظل المنظمة ملزمة بالإبلاغ بشأن خطة العمل على نطاق منظومة الأمم المتحدة المتعلقة بسياسات المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة. وتماشياً مع أهداف التنمية المستدامة فإن تنفيذ إطار مشاركة الجهات الفاعلة غير الدول يتيح فرصة لتعزيز وتعميق مشاركة المنظمات غير الحكومية، والكيانات التابعة للقطاع الخاص والمؤسسات الخيرية والمؤسسات الأكاديمية مع توفير المزيد من الحماية للمنظمة ضد أي تأثير غير مرغوب فيه، وزيادة الشفافية والمساءلة فيما يتعلق بهذه المشاركات إلى مستويات غير مسبقة.

ويمثل برنامج الطوارئ الصحية الجديد الذي وضعته المنظمة تطوراً جوهرياً في المنظمة، إذ يعمل على استكمال دورها التقني والمعياري التقليدي، بالقدرات والإمكانات التشغيلية الجديدة اللازمة لعملها إبان الفاشيات والطوارئ الإنسانية، ويتطلب تنفيذ هذا البرنامج العمل عبر مستويات المنظمة الثلاثة ألا وهي: تكامل الهيكل الجديد وتعزيز

كفاءة العمليات واتساقها وكذلك تصريف الشؤون وإشراك الشركاء. وسيعتمد عمل هذه الفئة على نتائج عملية إصلاح تصريف الشؤون بالمنظمة. وستتضمن الخطوات المقبلة زيادة تعزيز الدور الاستراتيجي للأجهزة الرئاسية، والعمل على زيادة الشمولية والشفافية والكفاءة، بما في ذلك من خلال تعزيز جداول أعمال للأجهزة الرئاسية يسهل إدارتها، ووضع أدوات أفضل للتواصل مع الدول الأعضاء، وتحسين ملاءمة توقيت إتاحة الوثائق الداعمة، وإدارة دورات الأجهزة الرئاسية بمزيد من الفعالية. وستتبع المشاركة مع الشركاء والجهات الفاعلة غير الدول تحليلاً شاملاً للمخاطر الناجمة وفقاً لإطار العمل المنفق عليه مع الدول الأعضاء.

ولتحقيق المزيد من الفعالية التنظيمية، ينبغي تعزيز القيادة والقوامة في جميع المستويات. وبشكل خاص فإن زيادة فعالية الأمانة يمكن المنظمة من الاستجابة بشكل أفضل لاحتياجات البلدان وأولوياتها، وتحسين دعم السلطات الوطنية في وضع برنامج العمل الصحي الأوسع نطاقاً بالتعاون مع الشركاء الآخرين. وتوفر استراتيجيات التعاون القطري التي تتسق مع برنامج العمل العام الثاني عشر ٢٠١٤-٢٠١٩ والميزانية البرمجية وأولويات الصحة الوطنية، الأساس اللازم لهذا العمل. وتتمثل إحدى الأولويات الرئيسية في تعزيز قدرة المنظمة على القيادة القطرية عن طريق ضمان تمتع العاملين بالمهارات والكفاءات الملائمة.

الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر

لاتزال المساءلة الإدارية والشفافية وإدارة المخاطر من أولويات المنظمة، وقد استُحدث عدد كبير من التدابير وتم تنفيذها خلال الثنائيين الأخيرتين للتأكد من أن المنظمة خاضعة للمساءلة وقادرة على إدارة المخاطر بكفاءة. وسينصب التركيز في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ على موازنة الأنشطة المختلفة في إطار واحد متماسك ينطوي على واجبات متسقة ومحددة تحديداً واضحاً، تتصدى للتحديات العالقة بطريقة منهجية مستدامة، ومن ثم تضمن زيادة المساءلة عبر مستويات المنظمة. وبالتوازي سيتم موازنة وظائف الامتثال عبر المكاتب الرئيسية وتعزيزها، وستتواصل أنشطة إنكاء الوعي. وستؤدي هذه الجهود في مجملها إلى ضمان عمليات أكثر كفاءة وفعالية، من خلال تعزيز ثقافة الامتثال للوائح والسياسات والإجراءات والقيم الأخلاقية.

وتستحق إدارة المخاطر اهتماماً خاصاً. فالمنظمة معرضة لمختلف أنواع المخاطر التي تتعلق بما يلي: عملها التقني وعملها الخاص بالصحة العمومية؛ عمليات التمويل والشراء؛ النظم والهيكل التي يستند إليها عملها؛ السياقات السياسية وسياقات تصريف الشؤون؛ السمعة. وقد تم وضع وتنفيذ إطار للمخاطر يتسم بالفعالية والشمول. وتم تحديد المخاطر على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة وتم تصنيفها وتقييمها وتحديد أولوياتها من خلال عملية متدرجة "من القاعدة إلى القمة" وتكتملتها بإجراء تقييم "من القمة إلى القاعدة". وسيتم دمج هذه العمليات في عملية الإدارة القائمة على النتائج لبناء رابطة أكثر قوة بتعريف النتائج ورصدها، ومن ثم يتم دمج أنشطة التخفيف من وطأة المخاطر في عملية التخطيط والميزانيات المخصصة لتنفيذها. وتشكل أنشطة التخفيف من وطأة المخاطر، ولاسيما فيما يتعلق بالمخاطر الحرجة، الخطوة المقبلة الحاسمة في الإطار الشامل لإدارة المخاطر. أما سجل المخاطر على صعيد المنظمة، فسيتم توسيع نطاقه من خلال هذا البعد الإضافي، وستواصل تحديثه ورصده. وتحسن هذه الإجراءات من قدرة كبار المديرين على اتخاذ القرار المستنير والملائم التوقيت.

ويلعب التقييم دوراً حاسماً في تحسين الأداء، وزيادة المساءلة بشأن النتائج، وتعزيز التعلم المؤسسي. وعقب اعتماد المجلس التنفيذي^١ لسياسة التقييم، وإضفاء الطابع المؤسسي على وظيفة التقييم بالمنظمة، بات التركيز الآن على بناء قدرات إضافية في مجال التقييم، وزيادة العمل على تعزيز ثقافة التقييم في المنظمة. ويجري تتبع

١ انظر المقرر الإجرائي م١٣١(١) (٢٠١٢).

هذا الهدف المزوج من خلال دمج التقييم في عملية التخطيط كجزء لا يتجزأ منها، إلى جانب التقييم الدقيق لأداء المنظمة مقارنة بالميزانية البرمجية.

وسيتم إيلاء اهتمام خاص لمجال التعلم المؤسسي واستيعاب الدروس المستفادة والنتائج والتوصيات للاسترشاد بها في وضع السياسات واتخاذ القرارات التشغيلية، ومن ثم المساهمة في رفع كفاءة المنظمة وفعاليتها بشكل عام.

وستتواصل خدمات الأمانة الخاصة بالمراجعة والمراقبة الداخلية لضمان تطبيق أعلى معايير الممارسة في مجال الأعمال، ولاسيما فيما يتعلق بتقييم ملاءمة وفعالية نظام المنظمة في مجال المراقبة الداخلية والإدارة المالية واستخدام الأصول، بالإضافة إلى التحقيق في سوء السلوك وسائر الأنشطة المخالفة. وسيتولى دعم وظيفة الإشراف المراجع الخارجي والهيئات الخارجية الأخرى، بما في ذلك وحدة التفتيش المشتركة ولجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة التي تربط بين المراقبة الداخلية والأجهزة الرئاسية في المنظمة، من خلال المجلس التنفيذي ولجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة له. وسيعمل المكتب المسؤول عن وظيفة الأخلاق في إطار نظام العدالة الداخلي المعزز.

التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ

يعني هذا العنصر بالتمويل وبمواصلة الموارد مع الأولويات والاحتياجات الصحية للدول الأعضاء، وتطبيق إطار الإدارة القائمة على النتائج في التخطيط الاستراتيجي والتخطيط التشغيلي وتقييم الأداء. ويشمل هذا المجال أيضاً إدارة الميزانية وتعبئة الموارد والتبليغ، على جميع مستويات المنظمة الثلاثة. ويتمثل أحد جوانب هذا العمل الرئيسية في إجراء عملية تخطيط محكمة من القاعدة إلى القمة لضمان أخذ احتياجات البلدان بعين الاعتبار إلى جانب الأولويات العالمية والإقليمية التي حددتها الأجهزة الرئاسية عند وضع الميزانية البرمجية. وفي الوقت ذاته ستواصل المنظمة سعيها إلى وضع ميزانية برمجية واقعية للثلاثية ٢٠١٨-٢٠١٩ تسلط الضوء على النتائج المحققة في جميع مستويات المنظمة. وستبدأ الأعمال التحضيرية لبرنامج العمل العام الثالث عشر الذي سيحدد التوجهات الاستراتيجية لعمل المنظمة في السنوات المقبلة.

وستواصل تعزيز التقييم المتكامل لأداء المنظمة من المنظور المالي والبرمجي في الثلاثية ٢٠١٨-٢٠١٩. وسيستمر الإبلاغ عن ذلك في وثيقة واحدة منفردة في صورة تقرير برمجي ومالي للمنظمة. ومع مواصلة المنظمة تنفيذ الإصلاحات التي طلبتها الدول الأعضاء، سيتم إدخال تحسينات على تعريف النتائج وقياسها والإبلاغ عنها وعلى ربط الإنجازات في آحاد مجالات البرامج بالحصائل والآثار من أجل إثبات القيمة المحققة مقابل المال لمساهمي المنظمة على نحو أفضل.

وعلاوة على ذلك، فبناءً على التزام المديرية العامة بالانضمام إلى المبادرة الدولية للشفافية في المعونة في عام ٢٠١٦، سيتم المزيد من العمل بغية تحسين البوابة الإلكترونية للمنظمة والمعلومات المالية بشأن الموارد البشرية.

وستواصل المنظمة تعزيز تنسيق تعبئة الموارد من أجل دعم تنفيذ الميزانية البرمجية، من خلال التمويل الذي يمكن التنبؤ به على نحو أفضل، مع تخصيص التمويل على نحو يتيح لكل مستوى من مستويات المنظمة القيام بدوره ومسؤولياته والعمل على النحو الأمثل. ويتطلب نجاح هذه الجهود التنسيق الجيد للتخطيط وتعبئة الموارد والتنسيق وإدارة الموارد بكفاءة والرصد القوي والتبليغ المسند بالبيانات بشأن الأداء على جميع المستويات. وستواصل تخصيص الميزانيات والموارد استرشاداً بنموذج التخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية باتباع الدروس المستفادة من الثنائيات المنصرمة.

وستضمن المنظمة مواصلة أخذ الإنصاف وحقوق الإنسان والمساواة بين الجنسين والمحددات الاجتماعية للصحة بعين الاعتبار في عمليات التخطيط والتنفيذ والرصد والتبليغ عبر مجالات البرامج ومستويات المنظمة الثلاثة.

وستواصل المنظمة تركيزها على الحصول على مستوى عالٍ من الامتثال والمساءلة، بما في ذلك ضمان التنفيذ الدائم للملائم التوقيت لتوصيات مراجع الحسابات.

التنظيم والإدارة

يغطي هذا العنصر الخدمات الإدارية الأساسية التي يستند إليها تنفيذ عمل المنظمة بفعالية وكفاءة ألا وهي: الشؤون المالية والموارد البشرية وتكنولوجيا المعلومات ودعم العمليات، بما في ذلك الأمن 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 وملاءمتها للتوقيت. ويتعين على المنظمة أن تضع نُظْم تبين بوضوح كيفية استخدام الموارد التي استثمرت في المنظمة والنتائج البرمجية الناجمة عن هذا الاستثمار.

وبالاستناد إلى الاستنتاجات التي خلصت إليها الدراسات الخارجية بشأن التكاليف التنظيمية والإدارية في المنظمة، سيوجه مزيد من الاهتمام للتدابير الرامية إلى تحقيق المردودية العالية، بما في ذلك وضع الأسس المرجعية ونماذج التمويل الأكثر استدامة التي من شأنها أن تضمن الاسترداد الكامل للتكاليف، ولاسيما في حالة الشراكات المستضافة.

وسيستمر تنفيذ استراتيجية الموارد البشرية المنقحة كأحد أولويات الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩. وتمثل هذه الاستراتيجية جزءاً أساسياً من الإصلاح العام للإدارة حيث تهدف إلى ملاءمة مؤهلات الموظفين للاحتياجات على جميع مستويات المنظمة. ومن شأن دمج عدد من العناصر الرئيسية التالية: اجتذاب المواهب؛ استبقائها وتنميتها؛ تهيئة بيئة مواتية، أن يضمن توافر السياسات والنُظْم الخاصة بالموارد البشرية في المنظمة، وهو ما سيمكنها من الاستجابة السريعة للظروف المتغيرة واحتياجات الصحة العمومية الناشئة.

واعتباراً من ١ كانون الثاني/يناير ٢٠١٩ ستدخل سياسة التنقل الجغرافي التي نشرتها المديرية العامة في كانون الثاني/يناير ٢٠١٦، مرحلة النفاذ الإلزامي. وسيتمتع على الموظفين الذين تجاوزت مدة تكليفهم الحالية المدة المعيارية للتكليف في مراكز عملهم، الانتقال. وسيستند تنفيذ هذه السياسة على الدروس المستفادة من المرحلة الطوعية القائمة التي تستمر لمدة ثلاث سنوات من ٢٠١٦ حتى ٢٠١٨.

إن موظفي المنظمة هم أهم ما تمتلكه من أصول، وينبغي أن تتاح لهم بيئة عمل مناسبة وآمنة وعالية المردود. ومن ثم ستستمر الجهود الرامية إلى تحسين سلامة وأمن الموظفين والمقرات في جميع مستويات المنظمة لمواجهة الخطر المتزايد الذي يهدد الأمن العالمي. وتظل العمليات وخدمات الدعم موضع تركيز لتحسين الكفاءات، وسيوفر تنفيذ سياسة المشتريات الجديدة نهجاً أقوى يتسم بالشفافية والفعالية لشراء السلع في جميع أنحاء المنظمة. وتشمل الوظائف الأساسية للمنظمة عقد مشاورات الخبراء الوطنيين واجتماعاتهم، وكذلك تقديم مشورة الخبراء للبلدان بشأن الموضوعات المتعلقة بالصحة. وعلى الرغم من أن السفر يظل عنصراً هاماً من عناصر هذه الأنشطة، سيتواصل العمل على إيجاد بدائل فعالة مما ييسر احتواء تكلفة السفر. 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، وسيبذل كل جهد ممكن من أجل تقليل الصعوبات إلى أدنى حد ممكن. وستجرى أعمال تجديد أيضاً بالمكتب الإقليمي لجنوب شرق آسيا.

وتمثل وظيفة دعم إدارة المعارف وتكنولوجيا المعلومات عنصر تمكين لضمان الكفاءة في تقديم الخدمات وتقديم الحلول والمنهجيات التقنية، مما ييسر الدعم الجماعي المتناسك لتمكين البرامج من بلوغ أهدافها.

وتشمل الخدمات المحددة: مكتب لإدارة المشروعات يضطلع بثلاث مهام أساسية ألا وهي: إدارة الطلب وإدارة المشروع وإدارة الموارد؛ مركز امتياز خاص بالاستشارات التجارية من أجل تحسين قدرة الأمانة على التبليغ بشأن مؤشرات الأداء الرئيسية لإتاحة السرعة في اتخاذ القرارات؛ مركز لهماكل الحلول للمساعدة في وضع نظم المعلومات المستدامة العالية المردود والقابلة لتوسيع نطاقها؛ فريق لأمن المعلومات يُعنى بضمان حماية المعلومات والتكنولوجيات الخاصة بالمنظمة على الصعيد العالمي، علاوة على ذلك، ستكون خدمات تكنولوجيا المعلومات متاحة ومحدثة وموائمة لاحتياجات واتجاهات الأعمال المتطورة.

ويخضع نظام الإدارة العالمي حالياً لعملية تحول. ويتم إدخال تحسينات لجعل النظام أيسر استخداماً، ودمج ضوابط العمليات المحوسبة، ولضمان قدرة النظام على دعم الاحتياجات المتغيرة للمنظمة. ويجري استحداث نهج تكنولوجيا المعلومات الابتكارية في مجال الصحة العمومية. وسيعمل المتخصصون المعنيون عن كثب مع البرامج التقنية لتحديد مجالات وأنشطة الصحة العمومية التي ستستفيد من استخدام حلول تكنولوجيا المعلومات الجديدة، بما في ذلك في التصدي للطوارئ والأزمات.

الاتصالات الاستراتيجية

إن الهدف الاستراتيجي لأنشطة التواصل الخاصة بالمنظمة هو تقديم المعلومات والمشورة والإرشادات لصناع القرار لمساعدتهم على حماية صحة الأفراد والأسر والمجتمعات والأمم. ولضمان نجاح هذه الأنشطة في تحقيق هدفها يجب التأكد من موثوقيتها وجدارتها بالثقة، ومن أنها سهلة الفهم ومناسبة وملائمة التوقيت ويسهل الوصول إليها ويمكن ترجمتها إلى أفعال. وتعرض استراتيجية الاتصالات الخاصة بالمنظمة موجزاً للخطوات التي تضمن مراعاة جميع هذه المتطلبات.

وفضلاً عن ذلك، تعرض الاستراتيجية وصفاً لسلسلة الاتصالات - وهي عملية الانتقال بالجمهور بدءاً من التوعية بمسألة من المسائل الصحية وصولاً إلى اتخاذ إجراء من شأنه حماية الصحة.

وتنفيذاً لهذه الاستراتيجية ستدعم الأمانة الوحدات الداخلية وكذلك الدول الأعضاء في بناء القدرة على التواصل الصحي، بما في ذلك، التواصل بشأن المخاطر. 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 بطيف من السياسات والنماذج والأمثلة لأفضل الممارسات والقوائم المرجعية والمواد التدريبية وغيرها من الأدوات التي سيجري المزيد من التنقيح لها ونشرها في جميع أنحاء المنظمة.

وسيستمر رصد ملاءمة أنشطة التواصل ونجاحها من خلال إجراء مسح دورية لقياس آراء أصحاب المصلحة، لتوفير أساس لتعديل استراتيجية الاتصالات العالمية عند الاقتضاء؛ ومن خلال بناء القدرات اللازمة لدعم تقديم المعلومات الصحية بالاستعانة بالفرص التي يتيحها الابتكار في مجال الاتصالات من أجل الوصول إلى جمهور أوسع نطاقاً.

القيادة وتصريف الشؤون

الحصيلة: 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 اعتمدها الأجهزة الرئاسية (جمعية الصحة العالمية والمجلس التنفيذي واللجان الإقليمية) خلال الثنائية	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: تولي المنظمة القيادة والإدارة على نحو فعال وفقاً للأولويات القيادية

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النقد المحرز نحو بلوغ غايات خطة العمل على نطاق منظومة الأمم المتحدة المتعلقة بسياسات المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
النسبة المئوية لاستراتيجيات التعاون القطري أو ما يعاها من أدوات التي وضعت أثناء الثنائية، والتي تتماشى صراحةً مع الخطط الوطنية، التي تعكس بدورها أهداف التنمية المستدامة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إرساء القيادة والتنسيق الفعالين لعمل المنظمة على الصعيدين القطري والإقليمي وصونها بما يتماشى مع برنامج العمل العام الثاني عشر ٢٠١٤-٢٠١٩، ومع السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية، بما في ذلك من خلال استراتيجيات التعاون القطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إرساء القيادة والتنسيق الفعالين لعمل المنظمة على الصعيدين القطري والإقليمي.
- إرساء القيادة الفعالة عن طريق المشاركة مع الشركاء الإقليميين بشأن الأمور المهمة المتعلقة بالسياسات والحوار الاستراتيجي والدعوة، بما في ذلك التعاون بين بلدان الجنوب والتعاون الثلاثي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز التعاون التقني للمنظمة على الصعيد القطري عن طريق تحسين تنسيق العمل على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة وعملية اختيار رؤساء مكاتب المنظمة القطرية وتوجيههم المبدئي، وتعزيز عملية التعاون مع البلدان.
- إرساء القيادة الفعالة عن طريق المشاركة مع الشركاء العالميين وأصحاب المصلحة بشأن الأمور المهمة المتعلقة بالسياسات والحوار الاستراتيجي والدعوة، بما في ذلك التعاون بين بلدان الجنوب والتعاون الثلاثي.
- تقديم الخدمات القانونية إلى الإدارة العليا والمكاتب الإقليمية والقطرية، والوحدات القائمة في المقر الرئيسي والأجهزة الرئاسية والدول الأعضاء، حسب الاقتضاء.

المخرج: المشاركة الفعّالة 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 تتوفر معلومات عن طبيعتها وعن مشاركة المنظمة معها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز آليات فعّالة للمشاركة مع القطاعات الأخرى والمجتمع المدني والأطراف الفاعلة غير الدول، في برنامج العمل المشترك للصحة.
- 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.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير علاقات وآليات العمل الفعّالة للمشاركة مع القطاعات الأخرى بخلاف قطاع الصحة، بما في ذلك الوزارات بخلاف وزارة الصحة، والبرلمانات، والوكالات الحكومية، وغيرها من الأطراف الفاعلة غير الدول.
- العمل مع الشراكات الإقليمية والشركاء التقنيين والجهات المانحة والأجهزة الرئاسية للوكالات الأخرى (بما في ذلك الأمم المتحدة) من أجل الدعوة بشأن الأولويات الصحية التي تخص بلدان معينة والتي تخص الإقليم ككل.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الحفاظ على تعاون المنظمة وسياستها ونُظُمها وتعزيزها لدعم إدارة الشراكات التي تستضيفها المنظمة.
- المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول بشأن برنامج العمل المشترك للصحة.
- العمل مع الشراكات العالمية، وشبكات الشركاء التقنيين العالمية، والجهات المانحة، والأجهزة الرئاسية للوكالات الأخرى بما في ذلك الأمم المتحدة.

المخرج: تعزيز تصريف الشؤون في المنظمة من خلال الإشراف الفعّال على دورات الأجهزة الرئاسية وجداول الأعمال الفعّالة والمتسقة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لوثائق الأجهزة الرئاسية المقدمة خلال الإطار الزمني المتفق عليه	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم الدول الأعضاء في التحضير لاجتماعات الأجهزة الرئاسية الإقليمية والعالمية وعملياتها الأخرى، وفي تنفيذ المقررات الإجرائية والقرارات التي اعتمدها 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 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.

الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر

الحصيلة: 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 "الرضاء" أو "الرضاء الجزئي" أثناء الثنائية	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: ضمان المساءلة وتعزيز إدارة المخاطر المؤسسية على جميع مستويات المنظمة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة المخاطر المؤسسية التي اعتمدت خطط الاستجابة بشأنها ونفذت	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

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.
- تنفيذ التوصيات الصادرة عن مراجع الحسابات الداخلي والخارجي وعن آليات الإشراف المستقلة الأخرى.

المخرج: 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	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إجراء التقييم على الصعيد القطري بما يتماشى مع سياسة ومنهجيات التقييم التي اعتمدها المنظمة وتعزيز قدرة المكاتب القطرية على تنفيذ هذه السياسة.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إجراء التقييم، وتوثيق نتائجه وتبادلها على الصعيد الإقليمي؛ ودعم البلدان في الإعداد للتقييم بما يتماشى مع سياسة ومنهجيات التقييم التي اعتمدها المنظمة؛ وتطبيق الدروس المستفادة.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنسيق عملية تنفيذ ورصد سياسة التقييم التي اعتمدها المنظمة.
- إجراء تقييمات منهجية على النحو المحدد في خطة عمل التقييم الخاصة بالثنائية التي اعتمدها المجلس التنفيذي في دورته الثامنة والثلاثين بعد المائة، ورصد تنفيذ النتائج والتوصيات من أجل تعزيز التعلم المؤسسي.

المخرج: تعزيز السلوكيات الأخلاقية والتصرفات اللائقة والإنصاف على صعيد المنظمة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة الموظفين الذين استكملوا التدريب على السلوكيات الأخلاقية خلال الثنائية	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
نسبة الموظفين المؤهلين الذين استكملوا الإعلان السنوي عن المصالح	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز السلوكيات الأخلاقية الجيدة، وتنمية قدرات الموظفين، وإدارة تضارب المصالح على الصعيد القطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز السلوكيات الأخلاقية الجيدة، وتنمية قدرات الموظفين، وإدارة تضارب المصالح على الصعيد الإقليمي والقطري.
- الحفاظ على آليات منصفة وعادلة لتمثيل الموظفين، وإدارة نظام العدالة الداخلي، وبدء التحقيقات بشأن مزاعم إساءة السلوك والتحرش من جانب الموظفين في الإقليم.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز السلوكيات الأخلاقية الجيدة، وتنمية القدرات، وإدارة تضارب المصالح على الصعيد العالمي.
- الحفاظ على آليات منصفة وعادلة لتمثيل الموظفين، وإدارة نظام العدالة الداخلي، وإجراء التحقيق بشأن مزاعم إساءة السلوك والتحرش من جانب الموظفين.

التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ

الحصيلة: موازنة التمويل وتخصيص الموارد مع أولويات واحتياجات الصحة في الدول الأعضاء في إطار الإدارة القائمة على النتائج

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة الميزانية البرمجية الممولة في بداية الثنائية	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
النسبة المئوية لمجالات البرامج الممولة بنسبة ٧٥٪ على الأقل في منتصف الثنائية على صعيد المكاتب الرئيسية	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: تحديد الأولويات القائمة على الاحتياجات، والموازنة بين تخصيص الموارد وتقديم النتائج

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للمخرجات (حسب مجالات البرامج) التي تحققت بالكامل	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إجراء تقدير الاحتياجات وتحديد الأولويات والتخطيط التشغيلي والتنفيذ والرصد، على نحو فعال، بما في ذلك تتبع جوانب الضعف المالي.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير التنسيق الإقليمي الفعال وتقديم الدعم إلى البلدان من أجل التخطيط من القاعدة إلى القمة والحساب الواقعي لتكاليف الأولويات الإقليمية والقطرية بما يتماشى مع الأدوار والمسؤوليات المنققة عليها على مستويات المنظمة الثلاثة وبالتشاور مع الأجهزة الرئاسية الإقليمية.
- تنسيق عملية رصد وتقييم مساهمة المكاتب الإقليمية والقطرية في تحقيق الحصائل والمخرجات والخطط، بما في ذلك تتبع مؤشرات الأداء وتقديم التحليل والتقارير المتعلقة بالأداء والميزانية والتنفيذ.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- ضمان التنسيق الفعال لعمليات التخطيط العالمية، بما في ذلك فيما يتعلق بوضع الميزانية البرمجية، وتحديد الأولويات باتباع 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.

المخرج: 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	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- مواومة النهوج والممارسات القطرية المتبعة في تعبئة الموارد وإدارتها مع الأولويات المتفق عليها، بما في ذلك التبليغ الدقيق والملائم للتوقيت.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان التنسيق الفعّال 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 الفعّال لسياسة تعبئة الموارد، بما في ذلك الحوار الخاص بالتمويل من أجل تمويل الميزانية البرمجية بالكامل.
- ضمان التنسيق الفعّال لجهود تعبئة الموارد والمشاركة مع المانحين وتبادل المعلومات والتبليغ الدقيق عن التقدم المُحرز على الصعيد العالمي على نحو ملائم للتوقيت.

التنظيم والإدارة

الحصيلة: إرساء تنظيم الإدارة بفعّالية وكفاءة على نحو متسق على صعيد المنظمة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
مستوى أداء تنظيم وإدارة المنظمة	لم يحدد بعد	قوي (٢٠١٩)

المخرج: إدارة الممارسات المالية السليمة من خلال إطار كافٍ للمراقبة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للمكاتب القطرية الممتثلة لتسوية السلف	٨٠٪ حصل على التصنيف "ألف" (٢٠١٥)	١٠٠٪ حصل على التصنيف "ألف" (٢٠١٧)
النسبة المئوية لنتائج مراجعة الحسابات ذات الأهمية الكبيرة فيما يتصل بتنفيذ المعاملات المالية والعمليات المالية الخاصة بها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

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.

امنجزات 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 الخزانة المؤسسية والحسابات وتتبع النفقات والتبليغ بشأنها والدخل وبنود المساهمة.
- إدارة نُظم معاشات التقاعد، والتأمين الصحي للموظفين، والاستحقاقات والسفر.

المخرج: إدارة الموارد البشرية وتنسيقها بفعالية وكفاءة

مؤشرات المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة العامة للموظفين الإناث/ الذكور	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
النسبة المئوية للبلدان غير الممثلة والبلدان الناقصة التمثيل (القائمة ألف) في موظفي المنظمة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
نسبة الموظفين الدوليين الذين تغيرت مراكز عملهم	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
النسبة المئوية لنتائج مراجعة الحسابات ذات الأهمية الكبيرة فيما يتصل بمعالجة شؤون الموارد البشرية والعمليات الخاصة بها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنفيذ عملية تخطيط الموارد البشرية على نحو فعال لمواءمة الموارد من الموظفين مع الأولويات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير عملية تخطيط الموارد البشرية وفقاً لاحتياجات الإقليم وأولوياته، ورصد تنفيذ خطة الموارد البشرية.
- 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.

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: وضع هياكل أساسية للحوسبة تتسم بالفعالية والكفاءة، ونُظِم 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	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

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: 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 تمثل لمعايير العمل الأمنية الدنيا للأمم المتحدة على الصعيد العالمي	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
النسبة المئوية لنتائج مراجعة الحسابات ذات الأهمية الكبيرة فيما يتصل بتنفيذ المعاملات المالية والعمليات المالية الخاصة بها	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- ضمان فعالية إدارة الخدمات الإدارية وصيانة المباني وشراء السلع والخدمات والأصول الثابتة والأمن.
- التنسيق مع الأمم المتحدة بشأن ضمان أمن موظفي المنظمة على الصعيد القطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير الإدارة الفعّالة بشأن الإشراف على الخدمات الإدارية وصيانة المباني وشراء السلع والخدمات والأمن والأصول الثابتة على الصعيد الإقليمي.
- التنسيق مع الأمم المتحدة بشأن ضمان أمن موظفي المنظمة وبشأن التكاليف المشتركة الأخرى المحددة على الصعيد الإقليمي.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توفير الإدارة الفعّالة بشأن الإشراف على الخدمات الإدارية وصيانة المباني وشراء السلع والخدمات والأمن والأصول الثابتة 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.

الاتصالات الاستراتيجية

الحصيلة: 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	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: إتاحة المعلومات الصحية الدقيقة والملائمة التوقيت من خلال منصة لتحقيق فعالية الاتصالات والممارسات ذات الصلة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة أصحاب المصلحة من الجمهور وأصحاب المصلحة الآخرين الذين يصنفون المعلومات التي تقدمها المنظمة عن الصحة العمومية على أنها "جيدة" أو "ممتازة" من حيث ملاءمة التوقيت والإتاحة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

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

- ضمان وجود الشبكات والشراكات 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: تعزيز القدرات المؤسسية من أجل توفير الاتصالات الداخلية والخارجية على نحو يتسم بملاءمة 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 والقُطرية)	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القُطرية المستهدفة

- تنفيذ الإجراءات التشغيلية الموحدة الخاصة بالاتصالات أثناء الطوارئ على الصعيد القُطري.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطبيق الإجراءات التشغيلية الموحدة الخاصة بالاتصالات أثناء الطوارئ وتزويد المكاتب القُطرية بالقدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة عند الاقتضاء.
- تعزيز قدرة موظفي المنظمة على المساهمة في الأنشطة الخاصة بالاتصالات على الصعيدين الإقليمي والقُطري.

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.

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
٢٣٠,٢	٨٧,٩	١٥,١	٢٠,٩	٣٣,٧	١٨,٠	٧,٣	٤٧,٣	• القيادة وتصريف الشؤون
٥٠,٦	٣٦,٥	١,٨	٢,٤	١,٠	٢,٣	٢,٣	٤,٣	• الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر
٣٨,٨	١٥,٨	٦,٥	٤,٢	٢,٧	٣,١	٠,٦	٥,٩	• التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ
٥٠٧,٥	٢٣٩,٠	٢٨,٥	٥٥,٦	٢٧,٥	٣٦,٩	١١,٧	١٠٨,٤	• التنظيم والإدارة
٤٦,٥	٢٣,١	٤,٥	٣,٣	٤,٤	٢,٥	٤,٠	٤,٧	• الاتصالات الاستراتيجية
٨٧٣,٥	٤٠٢,٢	٥٦,٤	٨٦,٤	٦٩,٣	٦٢,٨	٢٥,٩	١٧٠,٦	• المجموع الفرعي
١٤٠,٠-	٨٤,١-	٧,٢-	٨,٨-	٩,٤-	٦,٤-	-	٢٤,٢-	• ناقصاً الرسوم المقتطعة من تكاليف شغل المنصب
٧٣٣,٥	٣١٨,١	٤٩,٢	٧٧,٦	٥٩,٩	٥٦,٤	٢٥,٩	١٤٦,٤	المجموع

مقاومة مضادات الميكروبات

تمثل مقاومة مضادات الميكروبات تهديداً شديداً للطب الحديث، ولاستدامة الاستجابة الفعالة في مجال الصحة العمومية للتهديد المتواصل للأمراض المعدية. وتعتبر الأدوية المضادة للميكروبات التي تتسم بالفعالية من الشروط الأساسية للتدابير الوقائية والعلاجية، ولحماية المرضى من الأمراض المميتة، ولضمان إمكانية اتخاذ الإجراءات المعقدة، مثل الجراحات والعلاج الكيماوي، بأقل درجة من المخاطر. ومع ذلك فسوء استخدام هذه الأدوية والإفراط في استخدامها بصفة منتظمة في الطب البشري وفي إنتاج الأغذية جعل كل بلد معرضاً للمخاطر. وهناك الآن بعض المنتجات البديلة قيد الاختبار. 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.

وقد تنبته المنظمة لهذه الأزمة، ومن ثم حددت عملها بشأن مقاومة مضادات الميكروبات، بما في ذلك مقاومة المضادات الحيوية، في خطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات، التي اعتمدها الدول الأعضاء في أيار/ مايو ٢٠١٥ بموجب القرار ج ص ٦٨٤-٧، وعقب اعتماد الجمعية العامة للأمم المتحدة في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٥ للقرار ٧٠/١٨٣ بشأن الصحة العالمية والسياسة الخارجية، باتت مقاومة مضادات الميكروبات تتصدر المناقشات عبر مجتمع الأمم المتحدة الأوسع نطاقاً.

وتؤثر مقاومة مضادات الميكروبات على عدة قطاعات، ومن ثم ستتطلب إحداث تغييرات ليس في السياسات الصحية فحسب، بل أيضاً في السياسات العامة في مجال التجارة والزراعة والتمويل والأغذية وإنتاج المستحضرات الصيدلانية. ويمثل حشد جميع هذه القطاعات تحدياً هائلاً.

وتتعاون المنظمة حالياً مع العديد من المنظمات الأخرى التابعة لمنظومة الأمم المتحدة، وأصحاب المصلحة النشطاء في القطاعات المختلفة على الصعيد العالمي. وتتسق أمانة مقاومة مضادات الميكروبات بالمقر الرئيسي العمل من أجل المساعدة في حشد جميع هذه القطاعات في إطار جهود موحدة وموسعة.

وعلى الرغم من الاعتراف العام بأهمية مقاومة مضادات الميكروبات، ومن أن خطة العمل العالمية توفر مخططاً مقبولاً لما سيتعين على البلدان القيام به، فقد أعربت بعض الدول الأعضاء عن شواغل بالغة الأهمية، تجسدت في الانتقال إلى القدرات الكافية في النظم الصحية، والزراعية وغيرها، واللازمة لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات. ويبرز مواطن الضعف هذه الحاجة إلى استثمارات كبيرة للتأكد من أن هذه الأنظمة أكثر فعالية في الوقاية من المخاطر المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات وإدارتها.

وكان من المتوقع في الفترة ٢٠١٤-٢٠١٧ أن تضع البلدان خطط العمل الوطنية التي تتماشى مع خطة العمل العالمية التي وضعتها المنظمة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. وبالفعل تم وضع النظام العالمي لترصد مقاومة مضادات الميكروبات واعتماده، كما تم إطلاق الأسبوع العالمي السنوي للتوعية بالمضادات الحيوية.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ ستركز الأمانة على ضمان تنفيذ خطط العمل الوطنية تنفيذاً شاملاً بالدول الأعضاء من خلال ما يلي: التوسع في التغييرات السلوكية ذات الصلة بالاستخدام الملائم للمضادات الحيوية، الوقاية من العدوى ومكافحتها؛ تعزيز النظم من أجل دعم الاستخدام الملائم لمضادات الميكروبات؛ تعزيز قاعدة البيانات الخاصة بمعدلات واتجاهات الانتشار في أنماط المقاومة، واستهلاك الأدوية المضادة للميكروبات واستخدامها؛ تحسين التنسيق بين أصحاب المصلحة عبر القطاعات المختلفة.

وستعمل المنظمة أيضاً مع الشركاء الآخرين من أجل التسريع باستحداث أدوية جديدة، ووسائل للتشخيص، وغيرها من الأدوات اللازمة للتصدي لمقاومة مضادات الميكروبات. وستعاون مع منظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان لضمان الوصول لأقل درجة من المخاطر المتعلقة بانتشار مقاومة مضادات الميكروبات من جراء مخالطة الإنسان للحيوانات.

علاوة على ذلك، أشارت الدول الأعضاء إلى خيارات لوضع إطار عالمي للتطوير والقوامة بشأن تطوير الأدوية المضادة للميكروبات واستخدامها (على النحو الوارد بالوثيقة ج ٢٤/٦٩ إضافة ١). ومن ثم ستشهد الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ مواصلة العمل بشأن إطار القوامة للتصدي للقضايا المتعلقة بإمكانية الوصول، ولاسيما بالبلدان الشحيحة الموارد؛ والحفاظ على العوامل المضادة للميكروبات للاستخدامات الملائمة؛ ووضع طريقة مستدامة للاستجابة لإخفاق السوق في استحداث أدوية جديدة.

الروابط مع البرامج الأخرى والشركاء الآخرين

نظراً لأن مقاومة مضادات الميكروبات قد تؤثر على معظم مجالات البرامج الخاصة بالمنظمة، فيجب وجود مشاركة على صعيد مستويات المنظمة برمتها. وستعمل الأمانة على تنسيق الأنشطة وتحفيزها، وضمان تضافر الجهود عبر الفئات الأخرى في الميزانية البرمجية.

ويتم العمل في مجال مقاومة مضادات الميكروبات، العمل الحالي في إطار فئة الأمراض السارية. وعلى الرغم من أن العمل في مجال مقاومة مضادات الميكروبات يركز بشكل أساسي على المضادات الحيوية، فسيتم تعظيم أوجه التآزر مع العمل المنجز في بشأن مقاومة الميكروبات الأخرى من قبيل فيروس العوز المناعي البشري، ومسببات السل والملاريا.

وتشكل مقاومة مضادات الميكروبات تحدياً هائلاً للنظم الصحية، وينبغي أن يؤدي العمل في كل مجال من مجالات البرامج الخاصة بفئة النظم الصحية إلى تعزيز النظم من أجل الاستجابة لهذا التحدي. وتمس الحاجة إلى دمج خطط العمل الوطنية في الاستراتيجيات والميزانيات الأوسع نطاقاً. ويتعين تعزيز القوى العاملة في مجال الصحة من أجل الوقاية من مقاومة مضادات الميكروبات وإدارتها. وينبغي وضع استراتيجية للحد من مقاومة مضادات الميكروبات، لتكون بمثابة العنصر الرئيسي لبرامج الجودة، والسلامة، والوقاية من العدوى ومكافحتها. وتمثل العوامل المضادة للميكروبات عنصراً أساسياً في برامج الأدوية، التي ينبغي أن توازن بين المتطلبات التي تضمن الإتاحة الشاملة، وتقليل الاستخدام غير الملائم إلى الحد الأدنى من خلال المبادئ التوجيهية المحسنة، وتعزيز النظم، وتحسين اللوائح. وهناك حاجة ملحة لوضع أدوات جديدة تُستخدم ضد مقاومة مضادات الميكروبات؛ ودمجها أيضاً في خطة البحث والتطوير الأوسع نطاقاً. وسيكون المرصد العالمي للبحث والتطوير في مجال الصحة بمثابة مستودع للمعلومات المتعلقة بالبحث في مجال مقاومة مضادات الميكروبات.

وفي فئة تعزيز الصحة طيلة العمر، تكون الروابط مع مقاومة مضادات الميكروبات أكثر وضوحاً في مجالين من مجالات البرامج. فيما يتعلق بالصحة الإنجابية وصحة الأمهات والموليد والأطفال والمراهقين، تتضمن الأمانة أن قاعدة البيانات الخاصة بالمبادئ التوجيهية المعنية بإنتان الأمهات والموليد، ومعالجة الأمراض المعدية المنقولة جنسياً، والتدبير العلاجي المتكامل لأمراض الطفولة بما يعكس أهمية مقاومة مضادات الميكروبات. أما فيما يتعلق بالصحة والبيئة فستعمل الأمانة على بناء قاعدة البيانات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات والبيئة، وكذلك تشجيع تعزيز إتاحة المياه، والإصحاح، والنظافة في المرافق الصحية والمجتمعات المحلية.

وتمثل مقاومة مضادات الميكروبات خطراً خاصاً فيما يتعلق بمخالطة الإنسان للحيوان. وسيعمل برنامج مقاومة مضادات الميكروبات عن كثب مع برنامج السلامة الغذائية من أجل تحسين فهم هذه المخاطر والدعوة للاستخدام المسؤول للمضادات الحيوية في إنتاج الأغذية.

وأخيراً، فإن القدرات التي تم تطويرها للتصدي لمقاومة مضادات الميكروبات على الصعيدين الوطني والإقليمي هي ذاتها التي ستعزز تأهب الدول الأعضاء؛ وتدعم القدرات العالمية للاستجابة للنقشي الأوبئة والطوارئ الإنسانية، ولاسيما قدرات المختبرات، والقدرة على التردد، في إطار ولاية برنامج الطوارئ الصحية الجديد.

مقاومة مضادات الميكروبات

الحصيلة: الحد من مستويات المقاومة لأدوية الخط الأول من مضادات الميكروبات بين مسببات الأمراض البشرية الخطيرة

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
مدى الحد من مقاومة الجيل الثالث للسيفالوسبورينين بين حالات <i>اشيريكيا كولاي</i> و <i>الكليبسيلا</i>	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
مدى الحد من مقاومة البنسيلين في حالات <i>الالتهاب الرئوي بالمكورات العقدية</i>	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد
مدى الحد من نسبة مستفردات <i>المُتَفَطَّرَة السلية</i> التي تَبَيَّن أنها متعددة المقاومة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

المخرج: تمكين البلدان من تحسين التوعية بمقاومة مضادات الميكروبات وفهمها من خلال الاتصال والتثقيف والتعليم والتدريب على نحو فعال

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ أنشطة للتوعية بمقاومة مضادات الميكروبات	١٩٤/٨٠ (٢٠١٥)	١٩٤/١٢٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- عقد حلقات تدريبية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات للفئات المستهدفة، بما في ذلك نقاط الاتصال الوطنية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات، ومقدمي الرعاية الصحية، والعاملين بالمختبرات، وغيرهم، حسب الاقتضاء.
- تقديم الدعم التقني في مجال وضع برامج الاتصال الوطنية التي تعزز البرنامج الإقليمي، وتشجع الشركاء المحليين على تنفيذ حملات تغيير السلوكيات، بالاستعانة بالمواد والأدوات الأساسية المعدلة في مجال الاتصالات.
- دعم المشاركة الوطنية في حملات الأسبوع العالمي للتوعية بالمضادات الحيوية.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إنشاء مستودع لمواد الحملات وصونه على الصعيدين الإقليمي والقطري، وبث المواد بين البلدان والشركاء باللغات الرسمية لمنظمة الأمم المتحدة، وبصيغ قابلة للتحرير بحيث يمكن ترجمتها إلى اللغات الوطنية الأخرى، وتطويرها وفقاً للثقافات، حسب الاقتضاء.

- دعم البلدان في المشاركة في الحملات العالمية وتنفيذها، بما في ذلك الأسبوع العالمي للتوعية بالمضادات الحيوية، وتشجيع الشركاء الإقليميين على تنفيذ حملات تغيير السلوكيات.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- التعاون مع المجموعات المهنية لإذكاء الوعي بمقاومة مضادات الميكروبات، وتشجيع أفضل الممارسات داخل هذه المجموعات.
- وضع وبت برامج للاتصال ومواد تثقيفية فعالة وموائمة على الصعيد العالمي.
- قياس الاتجاهات في التوعية والفهم بشأن مقاومة مضادات الميكروبات وبت النتائج.

المخرج: تيسير وضع وتنفيذ نظام متكامل للترصد، وإجراء البحوث من أجل تعزيز المعارف والمعلومات المسندة بالبيانات بشأن مقاومة مضادات الميكروبات

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ نظام وطني للترصد يسهم ببيانات عن الاتجاهات العالمية	١٩٤/٢٢ (٢٠١٥)	١٩٤/٨٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني لتطوير القدرات والنظم المعنية بالترصد على الصعيد الوطني، بما في ذلك المختبرات.
- تشجيع مشاركة النظام الوطني للترصد في شبكات الترصد الإقليمية، وكذلك النظام العالمي لترصد مقاومة مضادات الميكروبات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم وضع واستحداث معايير الترصد وأدواته في كل إقليم.
- دعم المكاتب القطرية في وضع، وتنفيذ، ورصد الترصد، وتشجيع المشاركة في كل من شبكات الترصد الإقليمية، والنظام العالمي لترصد مقاومة مضادات الميكروبات.
- تيسير التنسيق بين القطاعات على الصعيد الإقليمي من أجل دعم الترصد المتكامل.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع برنامج عالمي للترصد وصونه، يسجل البيانات بشأن استهلاك الأدوية المضادة للميكروبات، ومقاومة مضادات الميكروبات.
- رصد حالة مقاومة مضادات الميكروبات واتجاهاتها على الصعيد العالمي والإبلاغ عنها.
- تيسير مشاركة الشركاء العالميين ودعمهم من أجل تعزيز الترصد المتكامل لمقاومة مضادات الميكروبات.
- وضع نماذج تعاونية مفتوحة للبحث والتطوير بما ييسر دعم إتاحة المعارف، والنتائج الخاصة بهذه البحوث، وتقديم حوافز للاستثمار.

المخرج: تعزيز قدرات البلدان بشأن الدعوة، ووضع المعايير وتنفيذ السياسات للحد من معدلات الإصابة بالعدوى باتخاذ تدابير فعالة في مجالات الإصحاح والنظافة والوقاية من العدوى

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها برامج فعالة في مجال مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات، من خلال تعزيز الوقاية من العدوى ومكافحتها وتوفير المياه والإصحاح والنظافة في المرافق الصحية	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دمج مقاومة مضادات الميكروبات في الدعوة لتوفير المياه، والإصحاح، والنظافة في المرافق الصحية والمجتمعات المحلية.
- دمج مقاومة مضادات الميكروبات والمخاطر المتصلة بها في تنفيذ الأنشطة والممارسات المعنية بالوقاية من العدوى ومكافحتها على الصعيد المحلي.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم المكاتب القطرية من خلال تقديم الإرشادات بشأن المعايير، وأفضل الممارسات بالاستناد إلى الأولويات القطرية وأفضل البيانات ذات الصلة بتحسين الوقاية من العدوى ومكافحتها.
- دمج مقاومة مضادات الميكروبات في الدعوة لتوفير المياه، والإصحاح، والنظافة في المرافق الصحية والمجتمعات المحلية.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز مشاركة المجتمع المدني ومجموعات المرضى في تحسين الممارسات في مجال النظافة والوقاية من العدوى ومكافحتها فيما يتعلق بمقاومة مضادات الميكروبات.
- دمج مقاومة مضادات الميكروبات في الدعوة لتوفير المياه، والإصحاح، والنظافة في المرافق الصحية والمجتمعات المحلية.
- دمج مقاومة مضادات الميكروبات والمخاطر المرتبطة بها في السياسات، والمعايير، والأدوات المعنية بالوقاية من العدوى ومكافحتها.

المخرج: تمكين البلدان من استخدام الأدوية المضادة للميكروبات في مجال الصحة البشرية على النحو الأمثل من خلال اعتماد المعايير وتنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية، واللوائح الملائمة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها برامج وطنية للقوامة	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إسداء النصح بشأن الوسائل اللازمة لتيسير إتاحة الأدوية الحالية والجديدة وغيرها من المنتجات الميسورة التكلفة على نحو منصف، مع ضمان استخدامها على النحو الملائم والأمثل على الصعيد الوطني.

- تقديم الدعم التقني للدول الأعضاء في وضع اللوائح ذات الصلة وإنفاذها، لكيلا يصل للمستخدم سوى المنتجات المضادة للميكروبات المضمونة الجودة المأمونة الفعالة.
- تقديم الدعم التقني من أجل تعزيز وضع النظم التنظيمية للأدوية التي تيسر دعم الممارسات السليمة لاستخدام الأدوية المضادة للميكروبات على النحو الأمثل في إطار اللوائح الملائمة والقابلة للإنفاذ، وتيسر تنظيم الممارسات المتبعة في الترويج على نحو واف.
- تقديم الدعم التقني على الصعيد القطري لتطويع المبادئ التوجيهية، ووضع المبادئ التوجيهية والمعايير التقنية من أجل دعم إتاحة الأدوية المضادة للميكروبات، واختيارها المسند بالبيانات، واستخدامها على نحو مسؤول، بما في ذلك المتابعة في حالة فشل العلاج.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم المكاتب القطرية في اعتماد المعايير وتنفيذ التوجيهات، بالاستناد إلى أفضل البيانات المتاحة بشأن الضرر والحد من الضرر.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع المعايير والإرشادات المهمة والضرورية، بالاستناد إلى أفضل البيانات المتاحة بشأن الضرر والحد من الضرر.
- تيسير الاستحداث والتقييم السريري للقاحات معينة تحظى بالأولوية وتعزيز استخدام اللقاحات للتصدي لمقاومة مضادات الميكروبات.
- تولي الدور القيادي على الصعيد العالمي لوضع إطار القوامة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات.

المخرج: تيسير بيان المبررات الاقتصادية للاستثمار المستدام وزيادة الاستثمار في الأدوية الجديدة، وأدوات التشخيص، واللقاحات، وغيرها من التدخلات

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
لم يحدد بعد	لم يحدد بعد	لم يحدد بعد

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في بيان المبررات الاقتصادية للاستثمار من أجل تنفيذ خطط العمل الوطنية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم المكاتب القطرية عند الحاجة لمزيد من الخبرة في بيان المبررات الاقتصادية للاستثمار من أجل تنفيذ خطط العمل الوطنية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.
- تشجيع الاستثمار والبحوث المالية ذات الصلة بمقاومة مضادات الميكروبات.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الدعم التقني للشركاء الرئيسيين العاملين في مجال البحوث العالمية ذات الصلة بالاحتياجات المالية للبرامج المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.
- إنشاء شراكات جديدة لتقديم التمويل للعمل الوطني والمؤسسي في مجال مقاومة مضادات الميكروبات.
- التعاون مع الشركاء لوضع المبررات الاقتصادية للاستثمار في العمل في مجال مقاومة مضادات الميكروبات كأحد القضايا المتعلقة بالتنمية.

المخرج: تمكين الالتزام والعمل المنسق بهدف التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات على الصعيد الوطني والإقليمي والعالمي

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها آلية تنسيقية متعددة القطاعات للإشراف على الاستراتيجيات الوطنية لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	١٩٤/٥١ (٢٠١٥)	١٩٤/١٠٠ (٢٠١٩)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- مساعدة الدول الأعضاء في وضع خطط العمل الوطنية المتعددة القطاعات بما يتماشى مع الأغراض الاستراتيجية لخطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم رصد خطط العمل الوطنية وتنفيذها.

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم عملية وضع الاستراتيجيات الإقليمية وتنفيذها للتصدي لمقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم المكاتب القطرية في وضع الخطط الوطنية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات والإشراف على تنفيذها، بما يتماشى مع الأغراض الاستراتيجية لخطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.
- رصد التقدم المحرز وجمع المعلومات المقدمة من البلدان بشأن تنفيذ خطط العمل الوطنية في الإقليم.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تشجيع التعاون والتنسيق والتوسع في الأنشطة المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات بين منظومة الأمم المتحدة والشركاء الدوليين من مختلف القطاعات من أجل دعم تنفيذ خطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم المكاتب الإقليمية والقطرية في وضع الخطط الوطنية والإقليمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات وتنفيذها.
- إصدار تقارير منتظمة عن التقدم المحرز في تنفيذ خطة العمل العالمية وفي بلوغ الغايات المتعلقة بالتأثير.

- تولى دور القيادة والتنسيق على الصعيد الدولي من أجل دعم المناقشات والقرارات ذات الصلة بمقاومة مضادات الميكروبات في اجتماعات الجمعية العامة للأمم المتحدة، وجمعية الصحة العالمية، والمجلس التنفيذي، واللجان الإقليمية، والاجتماعات السياسية الرفيعة المستوى وغيرها من الاجتماعات ذات الصلة في البلدان.
- ضمان المواءمة والتنسيق في الإجراءات عبر المنظمة لتنفيذ خطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات، والقرار ج ص ع٦٨-٧ بشأن خطة العمل العالمية المعنية بمقاومة مضادات الميكروبات، ومع الشركاء الرئيسيين لتعزيز تصريف الشؤون واتساق الأنشطة على الصعيدين المؤسسي والعالمي.
- التعاون مع منظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان بشأن مجالات مبادرة "صحة واحدة" لتغطية الشواغل المتعلقة بتقارب مقاومة مضادات الميكروبات البشرية والحيوانية.

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية (بملايين الدولارات الأمريكية)

المجموع	المقر الرئيسي	غرب المحيط الهادئ	شرق المتوسط	أوروبا	جنوب شرق آسيا	الأمريكتان	أفريقيا	مجال البرنامج
٣٢,٤	١١,٧	٠,٩	٢,٦	٣,٩	٤,٨	١,٦	٦,٨	• مقاومة مضادات الميكروبات
٣٢,٤	١١,٧	٠,٩	٢,٦	٣,٩	٤,٨	١,٦	٦,٨	المجموع

السلامة الغذائية

يعتبر الحصول على الغذاء المأمون والكافي والمغذي حقاً أصيلاً لكل فرد^١ وتدعم الإمدادات الغذائية المأمونة الاقتصاد والتجارة والسياحة في البلدان، وتسهم في الأمن الغذائي والتغذوي، وتحفز التنمية المستدامة. ويتسبب الغذاء غير المأمون في أمراض حادة وأخرى تستمر طيلة العمر، تتراوح ما بين أمراض الإسهال وأنواع السرطان المختلفة، وهو أصل العبء العالمي الكبير للأمراض، وذلك وفقاً لما ورد في تقديرات العبء العالمي للأمراض المنقولة بالأغذية الذي أصدرتها المنظمة في عام ٢٠١٥.

وتتعرض النساء والرجال طيلة عمرهم لمخاطر مختلفة تتعلق بمأمونية الغذاء، ويتوقف ذلك على الأعراف السائدة المتعلقة بنوع الجنس والمحددات الاجتماعية الأخرى، مثل الدخل والمكان والتعليم. فهناك مثلاً عرف مشترك بين العديد من الأماكن يتعلق بنوع الجنس، ويضع مسؤولية إعداد الطعام وبالتالي مأمونية طعام الأسرة، على عاتق المرأة. وفي مثل هذه الأماكن غالباً ما تكون رعاية الأبناء من مسؤوليات المرأة. ونتيجة لذلك، تمثل النساء خط الدفاع الأول والأخير لحماية أفراد الأسرة، ولاسيما الأطفال، من العلل المنقولة بالأغذية.

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 وجود خيارات إدارة المخاطر المسندة بالبيّنات لمكافحة الأخطار الرئيسية على مدى السلسلة الغذائية بأكملها. وستسترشد المنظمة في دعمها المقدم لبناء القدرات بتقييم احتياجات البلدان، وكذلك بالشبكات الدولية. وسيستمر في المستقبل إيلاء عناية خاصة للتعاون المتعدد القطاعات بين قطاعات الزراعة والصحة الحيوانية والصحة العمومية.

وفي الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، ستواصل الأمانة عملها عن طريق: مواصلة تعزيز القواعد والمعايير والتوصيات الدولية من خلال هيئة الدستور الغذائي، مع تعزيز مشاركة الدول الأعضاء؛ القيام بدور الأمانة للشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية لضمان الاستجابة الدولية السريعة للطوارئ المتعلقة بسلامة الأغذية وفاشيات الأمراض المنقولة بالغذاء؛ عقد اجتماعات الخبراء الدولية لإجراء تقييمات للمخاطر المتعلقة بالأخطار الغذائية ذات الأولوية؛ تقديم الدعم التقني إلى البلدان لبناء نُظم السلامة الغذائية القائمة على تقييم المخاطر؛ قيادة جهود الدعوة والتثقيف الصحي بشأن السلامة الغذائية؛ القيام 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.

السلامة الغذائية

الحصيلة: تأهب جميع البلدان بالقدر الكافي للوقاية من المخاطر المتعلقة بسلامة الأغذية والتخفيف من وطأتها

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها آليات كافية للوقاية من المخاطر المتعلقة بسلامة الأغذية أو التخفيف من وطأتها	١٩٤/١٢٣ (٢٠١٧)	١٩٤/١٢٩ (٢٠١٩)

١ انظر وثيقة نتائج المؤتمر لإعلان روما عن التغذية (المؤتمر الدولي الثاني المعني بالتغذية) على الموقع: <http://www.fao.org/3/a-ml542e.pdf> (تم الاطلاع في ١١ تموز/ يوليو ٢٠١٦).

٢ تقرير منظمة الصحة العالمية بشأن تقديرات العبء العالمي للأمراض المنقولة بالأغذية - متاح على الموقع التالي: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/foodborne-disease-estimates/en/> (تم الاطلاع في ١٢ تموز/ يوليو ٢٠١٦).

المخرج: تقديم المساعدة التقنية لتمكين الدول الأعضاء 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 للإنفاذ	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.

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، من أجل التعامل مع الأمراض الحيوانية المنشأ المتعلقة بالأغذية وجوانب السلامة الغذائية في مقاومة مضادات الميكروبات.
- دعم المكاتب القطرية في بناء القدرات في مجالي سلامة الأغذية وإدارة مخاطر الأمراض الحيوانية المنشأ عند اختلاط البشر بالحيوانات، بما في ذلك في حالات الطوارئ.

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- دعم المكاتب الإقليمية والقطرية في البلدان النامية والبلدان التي تمر اقتصاداتها بمرحلة انتقالية لتعزيز مشاركتها في عمل هيئة الدستور الغذائي.
- 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: وضع معايير دولية ومشورة علمية 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 (٢٠١٧)

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 للاسترشاد بها في تحليل المخاطر ودعم القرار بشأن السياسات.

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.
- 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.
- 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

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرنامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
• السلامة الغذائية	٤,٧	٣,٧	١,٩	١,١	٣,١	٣,٤	١٨,٢	٣٦,١
المجموع	٤,٧	٣,٧	١,٩	١,١	٣,١	٣,٤	١٨,٢	٣٦,١

استئصال شلل الأطفال

في أيار/ مايو ٢٠١٣، اعتمدت جمعية الصحة العالمية السادسة والستون الخطة الاستراتيجية للقضاء على شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨، بهدف القضاء على جميع أشكال مرض شلل الأطفال على الصعيد العالمي عن طريق برنامج عمل معجل يدور حول أربعة أغراض: (١) الكشف عن سريان فيروس شلل الأطفال ووقف سريانه؛ (٢) تعزيز نُظم التمنيع الروتينية، وإدخال لقاح فيروس شلل الأطفال المعطل، وسحب اللقاح الفموي المضاد لفيروس شلل الأطفال من النمط ٢؛ (٣) الإسهاد على استئصال المرض واحتواء فيروسات شلل الأطفال الحية المتبقية؛ (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 عن الانتشار الدولي لفيروس شلل الأطفال كطائرة صحية عمومية تثير قلقاً دولياً وأصدرت توصيات مؤقتة للحد من مخاطر انتشاره.

وأعدت الخطة الاستراتيجية لاستئصال شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨، بهدف وقف انتقال فيروس شلل الأطفال البري على الصعيد العالمي بحلول عام ٢٠١٤، وقد تحقق ذلك في جميع البلدان، باستثناء أفغانستان، وباكستان. وفي عام ٢٠١٥ تم إجراء استعراض منتصف المدة لتنفيذ الخطة الاستراتيجية ٢٠١٣-٢٠١٨. وقد قرر مجلس مراقبة شلل الأطفال، بسبب عدم الالتزام بالموعد النهائي المحدد لعام ٢٠١٤، ضرورة تمديد مدة الخطة الاستراتيجية لمدة سنة واحدة، أي تنتهي في عام ٢٠١٩. ويفترض هذا التمديد وقف سريان الفيروس بأفغانستان، وباكستان في عام ٢٠١٦، مما يتيح الإسهاد على استئصاله على الصعيد العالمي في عام ٢٠١٩. وفي نيسان/ أبريل ٢٠١٦ أصدرت المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال الميزانية ٢٠١٦-٢٠١٩، لتزيد إجمالي التمويل المطلوب من ٥,٥ مليار دولار أمريكي في الفترة ٢٠١٣-٢٠١٨ إلى ٧ مليار دولار أمريكي في الفترة ٢٠١٣-٢٠١٩.

وتوفر الأمانة، من خلال عملها في إطار الشراكة الخاصة بالمبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال، القيادة التشغيلية العامة في عملية تخطيط الخطة الاستراتيجية لاستئصال شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله وتنفيذها ورصدها. وتواصل الأمانة تقديم الدعم التقني الميداني الواسع النطاق للدول الأعضاء في المناطق الجغرافية ذات الأولوية. ويركز معظم الموظفين الميدانيين على الهدف ١ من أهداف الخطة الاستراتيجية، حيث تضم أنشطتهم الأساسية في إطار هذا الهدف: (١) استمرار التردد الميداني والمختبري لفيروس شلل الأطفال في حالات الشلل الرخو الحاد ومن خلال التردد البيئي؛ (٢) تقديم مساعدة الخبراء التقنية في تخطيط أنشطة التمنيع الإضافية وتنفيذها ورصدها من أجل تحقيق مناعة السكان الكافية لوقف سريان فيروسات شلل الأطفال؛ (٣) تقديم الدعم لأنشطة الاستجابة للطوارئ في حالة اندلاع الفاشيات. كما تتولى الأمانة، بالتعاون مع شركائها في المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال، تنسيق برنامج العمل المرتبط بالأغراض ٢-٤ من الخطة الاستراتيجية.

ويعتبر التحول عن استخدام لقاح شلل الأطفال الفموي الثلاثي إلى استخدام لقاح شلل الأطفال الفموي الثنائي من أهم عناصر الغرض ٢، وما صاحبه من إدخال لقاح شلل الأطفال المعطل. وقد تم استكمال التحول في نيسان/ أبريل ٢٠١٦، وتم إدخال لقاح الفيروس المعطل في معظم البلدان (إن لم يكن جميعها، نتيجة نقص الإمدادات)، ومن ثم سيركز الغرض ٢ في الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩ على تعزيز التغطية بفيروس شلل الأطفال المعطل، والتحصير لمرحلة الإسهاد اللاحق لسحب لقاح شلل الأطفال الفموي بالكامل.

وعلاوة على ذلك، ستواصل الأمانة دعم أنشطة البحث والتطوير من أجل توليد البيانات والمنتجات اللازمة، بما في ذلك عمليات الإنتاج غير المعدي للقاح فيروس شلل الأطفال المعطل، ولقاح شلل الأطفال الفموي الجديد والأكثر مأمونية، ورفق الإبر الميكروية للقاح شلل الأطفال المعطل (مما يبسر إعطاؤه من منزل إلى منزل)، من أجل تحقيق أغراض الخطة الاستراتيجية وضمان دوام استئصال شلل الأطفال.

وسيتم التحول على نحو متزايد إلى الغرضين ٣ و ٤ عندما يتحقق وقف انتقال فيروس شلل الأطفال بنجاح على الصعيد العالمي. وتواصل الأمانة، دعماً منها لاحتواء فيروسات شلل الأطفال الحية المتبقية، تقديم المشورة التقنية للسلطات الوطنية المعنية باحتواء الفيروس، وللمختبرات وصانعي اللقاحات في الدول الأعضاء. وتعمل مجموعة كبيرة من مجالات البرامج بالأمانة مع بعضها بعضاً ومع الشركاء من أجل التخطيط للمرحلة الانتقالية لما بعد استئصال الفيروس. كما تواصل الأمانة تقديم المشورة والدعم التقنيين للبلدان التي تلقت دعماً ملموساً من المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال لمساعدتها في التخطيط للسحب المستدام لهذا الدعم، وتعميم الوظائف المرتبطة بشلل الأطفال وإمكانية تحول الموظفين والأصول والدروس إلى دعم أولويات الصحة الأخرى. وتواصل الأمانة اضطلاعها بعملية التخطيط للمرحلة الانتقالية على الصعيدين العالمي والإقليمي بالتعاون مع الشركاء الذين لهم نفس الأهداف.

استئصال شلل الأطفال

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 الإشهاد، وتنفيذ حملات التطعيم ضد شلل الأطفال لضمان زيادة مناعة السكان	٨٥	٨٥

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 ومعالجة الثغرات في مناعة السكان وحساسية ترصد فيروس شلل الأطفال.
- تجميع التقارير القطرية في شكل نشرات إقليمية أسبوعية وشهرية وتوفير التحليل والتعليقات الصادرة عن بلدان محددة.
- دعم الاستجابة لفاشيات شلل الأطفال واستعراضات نتائج ترصده وتقييمات برامجه.

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 تمنيع إضافية من أجل الاسترشاد به في إعادة تخصيص الموارد المالية والبشرية.

المخرج: عدد البلدان التي بها 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 بها 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
الإشهاد باستئصال فيروس شلل الأطفال البري في جميع الأقاليم	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
الصيغة النهائية للخطة الانتقالية لمرحلة ما بعد استئصال شلل الأطفال، التي وُضعت موضع التنفيذ في جميع البلدان التي تلقت دعماً من المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال	صفر (٢٠١٥)	٨٥ (٢٠١٨)

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

- تعميم وظائف مكافحة شلل الأطفال الأساسية الطويلة الأجل.
- نقل الأصول لدعم الأولويات الصحية الأخرى.

- بناء توافق إقليمي في الآراء بشأن أولويات موروث برنامج استئصال شلل الأطفال.
- إنشاء مخزون عالمي للأصول البشرية والمادية لبرنامج استئصال شلل الأطفال والإبقاء عليه.
- تجميع الدروس المستفادة من استئصال شلل الأطفال، وتوثيقها، وبنائها.
- وضع خطة انتقالية عالمية وتنفيذها، مع الأقاليم وأصحاب المصلحة المشاركين في المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال.

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية (بملايين الدولارات الأمريكية)

المجموع	المقر الرئيسي	غرب المحيط الهادئ	شرق المتوسط	أوروبا	جنوب شرق آسيا	الأمريكتان	أفريقيا	مجال البرنامج
١٠٣٢,٣	٢٩٩,٠	٤,٦	٢٠٨,٧	٥,٩	٥٥,٥	٤,٧	٤٥٣,٩	• استئصال شلل الأطفال
١٠٣٢,٣	٢٩٩,٠	٤,٦	٢٠٨,٧	٥,٩	٥٥,٥	٤,٧	٤٥٣,٩	المجموع

الملحق - مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٨-٢٠١٩ (بملايين الدولارات الأمريكية):

جنوب شرق آسيا			الأمريكتان			أفريقيا			الفئات ومجالات البرامج
المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية	المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية	المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية	
الأمراض السارية									
									فيروس العوز المناعي البشري التهاب الكبد الوبائي
١١,٠	٣,٦	٧,٤	٨,١	٣,١	٥,٠	٥٤,١	١٠,٢	٤٣,٩	السل
١٧,٨	٣,٣	١٤,٥	١,٦	٠,٥	١,١	٣٢,٤	٥,٠	٢٧,٤	الملاريا
١١,٧	٣,٢	٨,٥	١,٦	١,٢	٠,٤	٤٥,٩	١٤,٤	٣١,٥	أمراض المناطق المدارية المهملة
١٣,٨	٥,٩	٧,٩	٦,٢	٢,٢	٤,٠	٣٢,١	٨,١	٢٤,٠	الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات
٢٨,٠	٧,٦	٢٠,٣	١١,٣	٥,٤	٥,٩	١١٩,٩	٣٢,٠	٨٧,٩	
٨٢,٤	٢٣,٧	٥٨,٧	٢٨,٩	١٢,٤	١٦,٤	٢٨٤,٤	٦٩,٨	٢١٤,٦	المجموع الفرعي
الأمراض غير السارية									
									الأمراض غير السارية
١٧,٦	٤,٧	١٢,٩	١٩,٣	٥,١	١٤,٢	٤٠,٨	١٦,٠	٢٤,٨	الصحة النفسية ومعايرة مواد الإدمان
٣,١	٠,٩	٢,٢	٣,٣	١,٢	٢,١	٧,٢	١,٥	٥,٧	العنف والإصابات
٣,٢	٠,٧	٢,٥	٢,٧	٠,٩	١,٨	٣,٦	٠,٩	٢,٧	العجز والتأهيل
٠,٧	٠,٢	٠,٥	١,١	٠,٤	٠,٧	١,١	٠,٨	٠,٣	التغذية
٢,٨	٠,٩	١,٩	٣,٦	٠,٨	٢,٨	٩,١	٣,١	٦,٠	
٢٧,٥	٧,٤	٢٠,٠	٣٠,١	٨,٤	٢١,٦	٦١,٨	٢٢,٤	٣٩,٥	المجموع الفرعي
تعزيز الصحة طيلة العمر									
									الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمولود والأطفال والمراهقين
١٧,٦	٥,٦	١٢,٠	١٩,٩	٤,١	١٥,٨	٧٤,٩	١٤,٤	٦٠,٤	الشيخوخة والصحة
٠,٦	٠,١	٠,٥	١,١	٠,٤	٠,٧	١,٧	٠,٦	١,١	تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان
١,٠	٠,٧	٠,٣	٣,٣	٠,٦	٢,٧	٤,١	١,٠	٣,١	المحددات الاجتماعية للصحة
١,٩	١,١	٠,٨	٤,٣	١,٦	٢,٧	٨,٩	٢,٥	٦,٤	الصحة والبيئة
٨,٩	٣,١	٥,٨	٧,٦	٤,١	٣,٥	١٥,٧	٦,٢	٩,٥	
٣٠,١	١٠,٦	١٩,٤	٣٦,٣	١٠,٨	٢٥,٥	١٠٥,٣	٢٤,٨	٨٠,٦	المجموع الفرعي
النظم الصحية									
									السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية
٢٠,٤	٣,١	١٧,٣	١٣,٧	٤,٤	٩,٣	٢٠,١	٦,٥	١٣,٦	الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس
١٦,٥	٣,٩	١٢,٦	٦,٣	١,٧	٤,٦	٣٢,٧	١١,٣	٢١,٣	إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية وتعزيز القدرات التنظيمية
٩,٧	٢,٦	٧,١	٧,٤	٢,٣	٥,١	١٩,٥	٥,٥	١٤,٠	النظم الصحية والمعلومات والبيانات
١٠,٠	٥,٠	٥,٠	٨,٥	٣,١	٥,٤	١٧,٠	٧,٤	٩,٦	
٥٦,٧	١٤,٦	٤٢,١	٣٦,٠	١١,٥	٢٤,٥	٨٩,٤	٣٠,٨	٥٨,٦	المجموع الفرعي
برنامج الطوارئ الصحية									
									إدارة المخاطر المعدية
٤,٧	٢,٤	٢,٣	٥,٧	٣,٣	٢,٤	٢٢,٨	١٢,٤	١٠,٤	التأهب للطوارئ الصحية على الصعيد القطري، واللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)
٩,٥	٣,٩	٥,٦	١١,٦	٤,٩	٦,٧	٣٦,٠	١٢,٧	٢٣,٣	معلومات الطوارئ الصحية وتقييم المخاطر
٧,٠	٣,٣	٣,٧	٥,٩	٣,١	٢,٨	٣٠,٩	١٣,٠	١٧,٩	عمليات الطوارئ
٨,٢	٣,٥	٤,٧	٥,٦	٤,٠	١,٦	٤٢,٨	١٤,٩	٢٧,٩	الخدمات الأساسية في حالات الطوارئ
٤,٩	٣,١	١,٨	٤,٠	٢,٨	١,٢	٢٣,٧	١١,٣	١٢,٤	
٣٤,٣	١٦,٢	١٨,١	٣٢,٨	١٨,١	١٤,٧	١٥٦,٢	٦٤,٣	٩١,٩	المجموع الفرعي
الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية									
									القيادة وتصريف الشؤون
١٨,٠	٨,٧	٩,٣	٧,٣	٢,٥	٤,٨	٤٧,٣	١٤,٧	٣٢,٦	الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر
٢,٣	١,٤	٠,٩	٢,٣	٠,٩	١,٤	٤,٣	٤,٠	٠,٣	التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ
٣,١	١,١	٢,٠	٠,٦	٠,٦	-	٥,٩	٥,٨	٠,١	التنظيم والإدارة
٣٠,٥	١٤,١	١٦,٤	١١,٧	٦,٦	٥,١	٨٤,٢	٣٥,٦	٤٨,٦	الاتصالات الاستراتيجية
٢,٥	١,٦	٠,٩	٤,٠	٢,٣	١,٧	٤,٧	٤,٢	٠,٥	
٥٦,٤	٢٦,٩	٢٩,٥	٢٥,٩	١٢,٩	١٣,٠	١٤٦,٤	٦٤,٣	٨٢,١	المجموع
									مقاومة مضادات الميكروبات
٤,٨	١,١	٣,٨	١,٦	٠,٤	١,٢	٦,٨	٢,٢	٤,٧	السلامة الغذائية
١,٩	١,٢	٠,٧	٣,٧	٠,٨	٢,٩	٤,٧	١,٨	٢,٩	
٢٩٤,١	١٠١,٧	١٩٢,٤	١٩٥,٢	٧٥,٤	١١٩,٨	٨٥٥,٠	٢٨٠,١	٥٧٤,٩	المجموع الفرعي للبرامج الأساسية
									البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية
-	-	-	-	-	-	-	-	-	البحوث في مجال الإرتجاب البشري
٥٥,٥	١٢,٠	٤٣,٥	٤,٧	٤,٧	-	٤٥٣,٩	٢٩,٤	٤٢٤,٥	استئصال شلل الأطفال
٥٥,٥	١٢,٠	٤٣,٥	٤,٧	٤,٧	-	٤٥٣,٩	٢٩,٤	٤٢٤,٥	المجموع الفرعي
٣٤٩,٦	١١٣,٧	٢٣٥,٩	١٩٩,٩	٨٠,١	١١٩,٨	١٣٠٨,٩	٣٠٩,٥	٩٩٩,٤	المجموع الكلي

التوزيع حسب المكتب الرئيسي والفئة

المجموع	المقر الرئيسي	غرب المحيط الهادئ			شرق المتوسط			أوروبا		
		المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية	المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية	المجموع	المكتب الإقليمي	المكاتب القطرية
١٤٥,٦	٤٥,٦	١٣,١	٥,٢	٧,٩	٥,٨	٣,٠	٢,٨	٧,٨	٥,٦	٢,٢
١٢١,٥	٣٥,٧	١٣,٩	٥,٧	٨,٢	٨,٥	٢,٢	٦,٣	١١,٥	٥,٨	٥,٧
١١٥,٨	٣٥,٦	١٣,٤	٦,٦	٦,٨	٦,٥	٢,٤	٤,١	١,٠	٠,٨	٠,٢
١٠٧,٣	٤٢,٦	٦,٥	٣,٢	٣,٣	٥,٨	١,٤	٤,٤	٠,٣	٠,٣	-
٢٧٢,٨	٥٣,٧	٢٢,٨	١٠,٦	١٢,١	٢٢,٩	٦,٦	١٦,٢	١٤,٣	١٠,٢	٤,١
٧٦٣,١	٢١٣,٢	٦٩,٨	٣١,٤	٣٨,٤	٤٩,٥	١٥,٦	٣٣,٩	٣٥,٠	٢٢,٨	١٢,٢
١٩٨,٧	٥٦,٢	٢٥,٩	١٠,٩	١٤,٩	١٦,٦	٦,٦	١٠,٠	٢٢,٢	١٢,٩	٩,٢
٤٨,٣	١٨,٧	٤,٤	١,٩	٢,٥	٥,٤	٢,٥	٢,٩	٦,١	٣,٠	٣,١
٣٣,٣	١٤,٩	٣,٥	١,٥	٢,٠	٢,١	٠,٥	١,٦	٣,٢	٢,٢	١,٠
١٧,٩	١٠,٠	٢,٦	١,٥	١,١	١,٢	٠,٤	٠,٨	١,٢	٠,١	١,١
٤٨,٩	٢٢,٤	٣,٧	١,٩	١,٨	٤,٣	٠,٩	٣,٤	٣,٠	١,٥	١,٥
٣٤٧,١	١٢٢,٣	٤٠,١	١٧,٧	٢٢,٤	٢٩,٧	١٠,٩	١٨,٧	٣٥,٧	١٩,٧	١٥,٩
٢١٠,٤	٥٩,٦	١١,٧	٢,٩	٨,٨	١٩,١	٥,٦	١٣,٥	٧,٤	٣,٤	٤,٠
١١,٧	٤,٧	١,٤	٠,٥	٠,٩	٠,٩	٠,٣	٠,٦	١,٣	١,١	٠,٢
١٨,٧	٦,٣	١,٦	٠,٥	١,١	١,٣	٠,٤	٠,٩	١,١	٠,٧	٠,٤
٣٤,٥	٦,٤	٢,١	٠,٥	١,٦	٢,٦	٠,٤	٢,٢	٨,٢	٦,٢	٢,٠
١٠٢,٣	٣٥,٤	١٠,٢	٣,٠	٧,٢	٥,٥	٣,٠	٢,٥	١٨,٩	١٣,٦	٥,٣
٣٧٧,٧	١١٢,٥	٢٧,١	٧,٤	١٩,٦	٢٩,٥	٩,٧	١٩,٧	٣٧,٠	٢٥,١	١١,٩
١٤٢,٣	٤٠,١	١٦,٨	٤,٨	١٢,٠	١٤,٥	٤,٢	١٠,٣	١٦,٥	١٠,٨	٥,٧
١٥٤,٨	٤٦,٠	١٧,٠	٦,٢	١٠,٨	١٩,٥	٧,٩	١١,٦	١٦,٦	١٠,١	٦,٥
١٦٩,٥	١٠٥,٩	١٢,٩	٤,٧	٨,٢	٨,٤	٣,٦	٤,٨	٥,٥	٤,٤	١,١
١٢٦,٨	٥٨,٤	٨,٧	٣,٣	٥,٤	١٢,٨	٧,٩	٤,٩	١١,٢	٨,٥	٢,٧
٥٩٣,٤	٢٥٠,٥	٥٥,٥	١٩,٠	٣٦,٥	٥٥,٣	٢٣,٧	٣١,٧	٤٩,٩	٣٣,٩	١٦,٠
١١٤,٤	٥٦,١	٦,٩	٢,٧	٤,٢	١١,٣	٦,٣	٥,٠	٦,٩	٥,٩	١,٠
١٥٣,٥	٤٩,٣	١٨,٣	٨,١	١٠,٢	١٨,٤	٨,٩	٩,٥	١٠,٤	٧,١	٣,٣
٩٧,٠	٢١,٥	٧,٩	٤,٧	٣,٢	١٧,٦	٨,٧	٨,٩	٦,٢	٣,٣	٢,٩
١٥٧,٨	٥٠,٦	٥,٦	٣,٢	٢,٤	٣٧,٨	١٢,٣	٢٥,٥	٧,٢	٣,٢	٤,٠
١٠٣,١	٣٨,٣	٣,٥	٢,٣	١,٢	٢٣,٣	١٠,٣	١٣,٠	٥,٤	٣,٣	٢,١
٦٢٥,٨	٢١٥,٨	٤٢,٢	٢١,٠	٢١,٢	١٠٨,٤	٤٦,٥	٦١,٩	٣٦,١	٢٢,٨	١٣,٣
٢٢٤,٣	٨٢,٠	١٥,١	٤,٩	١٠,٢	٢٠,٩	٨,٣	١٢,٦	٣٣,٧	١٣,٣	٢٠,٤
٤٨,١	٣٤,٠	١,٨	١,٥	٠,٣	٢,٤	١,٩	٠,٥	١,٠	٠,٩	٠,١
٣٨,٨	١٥,٨	٦,٥	٣,٨	٢,٧	٤,٢	٣,٦	٠,٦	٢,٧	٢,٧	-
٣٧٥,٨	١٦٣,٢	٢١,٣	٨,٢	١٣,١	٤٦,٨	١١,١	٣٥,٧	١٨,١	١١,٠	٧,١
٤٦,٥	٢٣,١	٤,٥	٣,٨	٠,٧	٣,٣	٢,٦	٠,٧	٤,٤	٤,١	٠,٣
٧٣٣,٥	٣١٨,١	٤٩,٢	٢٢,٢	٢٧,٠	٧٧,٦	٢٧,٥	٥٠,١	٥٩,٩	٣٢,٠	٢٧,٩
٣٢,٤	١١,٧	٠,٩	٠,٣	٠,٦	٢,٦	٠,٥	٢,١	٣,٩	٢,٧	١,٣
٣٦,١	١٨,٢	٣,٤	١,٥	١,٩	٣,١	١,١	٢,٠	١,١	٠,٦	٠,٥
٣٥٠,٠	١٢٦,٢	٢٨٨,٢	١٢٠,٦	١٦٧,٦	٣٥٥,٧	١٣٥,٥	٢٢٠,١	٢٥٨,٦	١٥٩,٥	٩٩,١
٥٠,٠	٥٠,٠	-	-	-	-	-	-	-	-	-
٦٨,٤	٦٨,٤	-	-	-	-	-	-	-	-	-
١٠٣٢,٣	٢٩٩,٠	٤,٦	٤,٦	-	٢٠٨,٧	١١,٣	١٩٧,٤	٥,٩	٤,١	١,٨
١١٥٠,٧	٤١٧,٤	٤,٦	٤,٦	-	٢٠٨,٧	١١,٣	١٩٧,٤	٥,٩	٤,١	١,٨
٤٦٥٩,٧	١٦٧٩,٦	٢٩٢,٨	١٢٥,٢	١٦٧,٦	٥٦٤,٤	١٤٦,٨	٤١٧,٥	٢٦٤,٥	١٦٣,٦	١٠٠,٩