

الملخص التنفيذي للميزانية البرمجية المقترحة للثنائية

2027-2026

نسخة اللجنة الإقليمية (أيلول/ سبتمبر 2024)

1. مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2027-2026 هي أول ميزانية تُعدُّ بالكامل استنادًا إلى برنامج العمل العام الرابع عشر 2025-2028 الذي يعطي الأولوية للنهوض بالإنصاف في مجال الصحة وتعزيز قدرة النظم الصحية على الصمود. وهذه المسودة تترجم الرؤية الواردة في برنامج العمل العام 14 إلى إجراءات، بما يضمن توجيه الموارد إلى المواضيع التي تشتد الحاجة إليها ويمكن أن تحقق فيها أكبر أثر، وتعرض أيضًا التقدم المُحرز في عملية تحديد أولويات الدول الأعضاء استنادًا إلى البينات وبما يتواءم مع الأهداف الاستراتيجية لبرنامج العمل العام الرابع عشر.
2. وتنقسم هذه المسودة إلى ستة أقسام رئيسية بالإضافة إلى ثلاثة ملاحق تتناول مجالات اهتمام معينة. ويعرض قسم إطار النتائج (الشكل 1) النهج المنهجي المنظم الذي تتبعه المنظمة لتحديد الآثار والحصائل والمخرجات المتوقعة للمبادرات الصحية وتنظيمها وتقييمها، وهو يوضح العلاقة المنطقية بين المدخلات والأنشطة والتحسينات الصحية الناتجة، لضمان أن يسهم كل إجراء في تحقيق الأهداف الشاملة للمنظمة.

الشكل (1): إطار نتائج المنظمة

برنامج العمل العام الرابع عشر، 2025-2028 - إطار النتائج

المسؤولية المشتركة مع الدول
الأعضاء والشركاء

مساهلة الأمانة



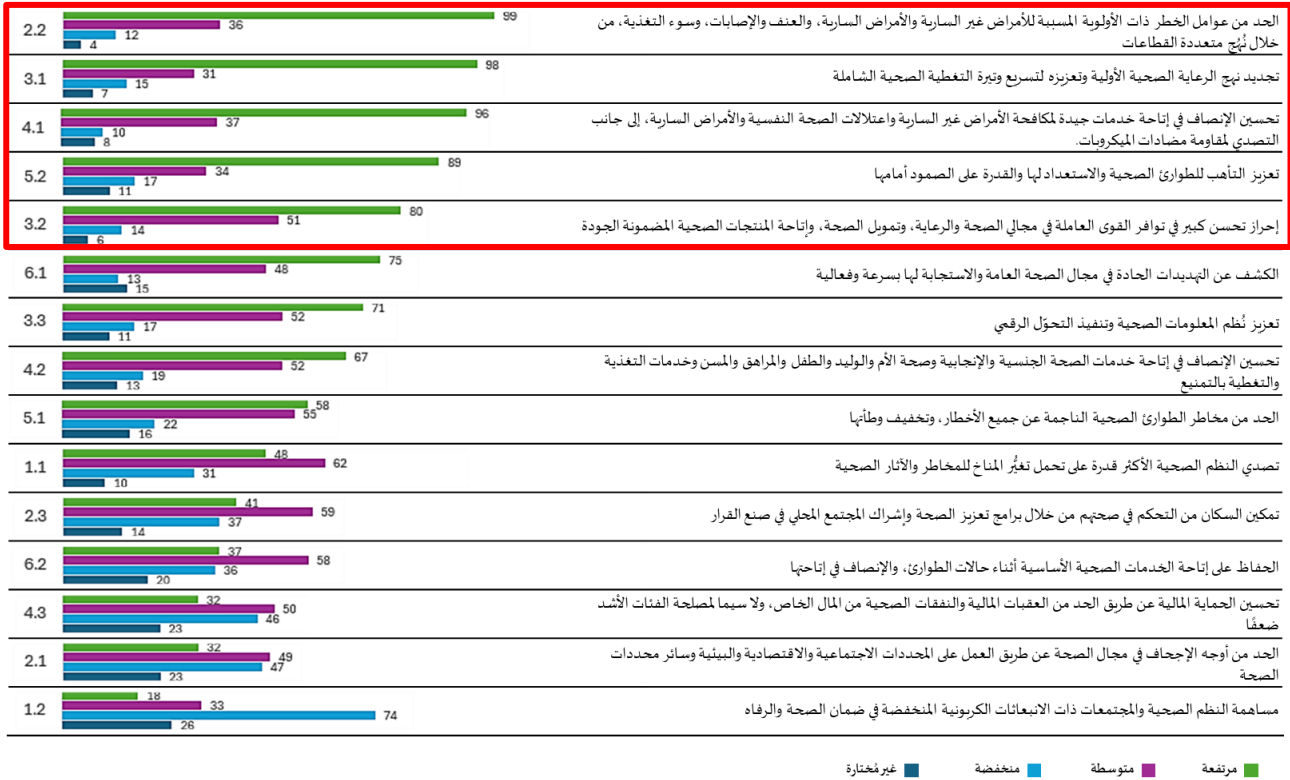
3. يقوم وضع إطار نتائج برنامج العمل العام الرابع عشر على مبادئ الإدارة القائمة على النتائج؛ ويستند إلى الدروس المستفادة من برنامج العمل العام الثالث عشر، 2019-2025؛ ويتبع التوصيات المنبثقة عن التقييمات المستقلة، مع التركيز على المجالات التي تتطلب تحسينًا وتغييرات أساسية مع الحفاظ على تكامل سلسلة النتائج. وضمن ذلك الإطار،

تُعرض على الدول الأعضاء 18 حصيلة لبرنامج العمل العامّ الرابع عشر (15 حصيلة مشتركة، و3 حصائل مؤسسية)، ومسودة 42 مخرجًا تشكّل النتائج الرئيسية لبرنامج العمل العامّ الرابع عشر وجوهر مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027. ويعرض الجدول 1 من هذا الملخص قائمة حصائل ومخرجات مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027. أما الملحق 1 للمسودة فيتناول تفاصيل مثل نطاقات الحصائل والمخرجات ومؤشرات الحصائل.

4. وتستند مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027 إلى العديد من التوصيات الرئيسية للتقييمات المستقلة التي أجريت مؤخرًا مع دمج هذه التوصيات. وقد تضمنت التوصيات الرئيسية ضرورة تحديد الأولويات على نحو فعال. وتستند مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027 إلى التجارب السابقة في تحديد الأولويات، وتعكس شفافية في عملية تحديد أولويات حصائل المنظمة، وهي عملية موجهة بالبيّنات ومتوافقة مع الأهداف الاستراتيجية لبرنامج العمل العامّ الرابع عشر. والهدف من هذا النهج تعزيز الشفافية والمساءلة والفعالية في العمليات، الأمر الذي يؤدي في نهاية المطاف إلى تحقيق حصائل صحية أفضل للسكان في جميع أنحاء العالم وضمان تواؤم جهود المنظمة دائمًا مع أكثر الاحتياجات الصحية إلحاحًا وأهداف التنمية المستدامة. ويضمن هذا النهج أيضًا أن يستند البرنامج والميزانية وتخصيص الموارد بعد ذلك إلى الأولويات التي يشترك في تحديدها الأمانة والدول الأعضاء، وأن تبدأ أولويات المنظمة من المستوى القطري لضمان أقصى قدر من المواءمة مع ظروف البلدان وأولوياتها. والنتائج المعروضة في مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027 هي تجميع للنتائج الأولية لتحديد الأولويات الواردة من البلدان التي أحرزت تقدمًا في تلك العملية. وقد انتهت جميع الدول الأعضاء في أربعة مكاتب إقليمية (المكتب الإقليمي لأفريقيا، وجنوب شرق آسيا، وشرق المتوسط، وغرب المحيط الهادئ) وأغلبية الدول الأعضاء في الإقليم الأوروبي من تحديد أولوياتها. ولاحترام الالتزام السابق أمام الدول الأعضاء بتنفيذ عملية تحديد الأولويات مرة واحدة فقط بخصوص نتائج منظمة الصحة للبلدان الأمريكية ومنظمة الصحة العالمية، سيطلق الإقليم الأمريكي عملية تحديد الأولويات البرمجية بحلول تشرين الثاني/نوفمبر 2024 بمجرد تحديد حصائل الخطة الاستراتيجية الجديدة لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية للفترة 2026-2031. وستُحدّث نتائج تحديد الأولويات وفقًا لذلك، وتُعرض بشفافية على المنصة الرقمية للميزانية البرمجية للمنظمة.

5. توضح النتائج الأولية لتحديد أولويات البلدان (من واقع الحصائل التي صُنِّفت على أنها ذات أولوية متقدمة أو متوسطة (الشكل 2)) أن غالبية البلدان تعطي الأولوية للتعاون التقني للمنظمة في خمسة مجالات رئيسية موجهة نحو الحصائل التالية: 2-2 (الحد من عوامل الخطر ذات الأولوية المسببة للأمراض غير السارية والأمراض السارية والعنف والإصابات وسوء التغذية من خلال نُهج متعددة القطاعات)، و3-1 (تجديد نهج الرعاية الصحية الأولية وتعزيزه لتسريع التغطية الصحية الشاملة)، و4-1 (تحسين الإنصاف في إتاحة خدمات جيدة لمكافحة الأمراض غير السارية واعتلالات الصحة النفسية والأمراض السارية، إلى جانب التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات)، و5-2 (تعزيز التأهب للطوارئ الصحية والاستعداد لها والقدرة على الصمود أمامها)، و3-2 (إحراز تحسن كبير في توافر القوى العاملة في مجالي الصحة والرعاية وتمويل الصحة وإتاحة المنتجات الصحية المضمونة الجودة).

الشكل 2. ترتيب حصائل برنامج العمل العامّ الرابع عشر استنادًا إلى درجات الأولوية (عدد البلدان)



6. ينقسم قسم الميزانية في مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027 إلى أربعة قطاعات، هي: البرامج الأساسية؛ وعمليات الطوارئ والنداءات؛ واستئصال شلل الأطفال؛ والبرامج الخاصة. ويمثل قطاع البرامج الأساسية لب ولاية المنظمة ويُعدّ الجزء الأكبر من الميزانية. ومن المقترح تحديده بمبلغ 5530.2 مليون دولار أمريكي، مقارنةً بمبلغ 4968.2 مليون دولار أمريكي للميزانية البرمجية للثنائية 2024-2025. ومن المقرر أن تعود الزيادة المقترحة في القطاع الأساسي بالنفع في معظمها على المكاتب القطرية والإقليمية، وذلك بزيادة في الميزانية تتراوح بين 10% في إقليم جنوب شرق آسيا و20% في إقليم شرق المتوسط. وتُعزى الزيادة أساساً إلى ثلاثة مجالات هي: تعزيز القدرات التقنية القطرية، والبيانات والابتكار، وتعزيز المساءلة.

7. يتضمن قطاع عمليات الطوارئ والنداءات عمليات المنظمة في حالات الطوارئ والأوضاع الإنسانية، فضلاً عن استجابتها للأحداث الحادة. وتعرض الأمانة سيناريوهين لهذا القطاع: يتمثل السيناريو الأول في تحديد الميزانية بالمستوى نفسه كما في الثنائيات السابقة (مليار دولار أمريكي)، والسيناريو الثاني هو تقدير أكثر واقعية للميزانية (2.8 مليار دولار أمريكي). وتوضح مسودة الميزانية الأساس المنطقي لهذين المقترحين بالتفصيل.

8. يمثل قطاع استئصال شلل الأطفال حصة المنظمة في تنفيذ ميزانية استراتيجية المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال، ويُقدّر هذا القطاع بمبلغ 976.3 مليون دولار أمريكي للثنائية 2026-2027، بناءً على مد العمل بالاستراتيجية حتى عام 2029.

9. يتضمن قطاع البرامج الخاصة تلك البرامج التي لها آليات حوكمة ودورات ميزانية إضافية تسترشد بها ميزانياتها السنوية وميزانياتها الثنائية، وهي البرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على البحوث في مجال الإنجاب البشري المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسف ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي؛ والبرنامج الخاص المعني بالبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشترك بين اليونيسف وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية؛ وإطار التأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة. وتبلغ الميزانية المقترحة لهذا القطاع 162.4 مليون دولار أمريكي للثنائية 2026-2027.

10. يبلغ إجمالي الميزانية المقترحة للثنائية 2026-2027 7.7 مليارات دولار أمريكية عند تطبيق السيناريو 1 لقطاع عمليات الطوارئ والنداءات، و9.5 مليارات دولار أمريكي عند تطبيق السيناريو 2 (انظر الجدول 2).

11. ويعرض قسم الرصد وتقدير الأداء والتقييم في مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027 النهج المنهجي لتتبع وتقييم التقدم المحرز في المبادرات الصحية وأثرها. ومن خلال مواصلة تحسين نظام رصد قوي يتضمن مؤشرات للنتائج والمخرجات ودمج الدروس المستفادة من الدورات السابقة، يهدف النهج إلى تقديم صورة أكثر دقة وشمولاً عن التقدم والتحديات، ويحدد على أهمية وجود نظام رصد قوي ذي مؤشرات ومعايير مرجعية واضحة لقياس النجاح. واستناداً إلى هذه المبادئ، سيتواصل بدء تنفيذ التقييم المشترك لمخرجات الأمانة مع السلطات الوطنية والجهات الأخرى صاحبة المصلحة في الثنائية 2026-2027. ويهدف ذلك أيضاً إلى اكتساب ثقة الدول الأعضاء والشركاء.

12. وتتناول مسودة الميزانية أيضاً التزام منظمة الصحة العالمية بعدم تخلف أحد عن الركب، وكذلك الاستراتيجيات والتدابير التي ستنفذ لإدارة المخاطر وضمان النجاح في تحقيق غايات المبادرات. وتُبرز المسودة أيضاً الحاجة إلى الرصد والتقييم المستمرين، فضلاً عن دمجهما في جميع جوانب عمل المنظمة.

13. ويلخص القسم الأخير من الوثيقة توقعات تمويل مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027، بما في ذلك توضيح أن الزيادة المتوقعة في الاشتراكات المقدره هي من الافتراضات الرئيسية لتحقيق التمويل المستدام وتنفيذ النتائج على النحو المبين في مسودة الميزانية. فالعمل على إعداد مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027 يستند إلى توقع الموافقة على الزيادة التدريجية الثانية في الاشتراكات المقدره (229.6 مليون دولار أمريكي، أو 20٪) - على النحو المتوخى في المقرر الإجرائي ج ص ع75 (8) (2022). وتمثل اللجان الإقليمية منتدى مثالياً للدول الأعضاء والأمانة لبدء المناقشات حول زيادة الاشتراكات المقدره بنسبة 20٪ لتمويل الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027. وفيما يتصل أيضاً بتحسين الشفافية والمساءلة، يعرض الملحقان 2 و3 الجهود التي تبذلها الأمانة لتحسين تخصيص الموارد، فضلاً عن الاختصاصات الرئيسية للجنة تخصيص الموارد، التي يُتوقع أن تؤدي دوراً رئيسياً في تخصيص الموارد المواضيعية التي ستوافر عن طريق الجولة الاستثمارية للمنظمة.

الجدول 1. الحصائل والمخرجات المشتركة والمؤسسية

نص الحصيلة	رمز المخرج	وصف المخرج
الحصيلة المشتركة 1-1: تصدي النظم الصحية الأكثر قدرة على تحمل تغير المناخ للمخاطر والآثار الصحية		
تدعم منظمة الصحة العالمية البلدان في إعداد تقييمات لمواطني الضعف الصحية والقدرة على التكيف، وخطط التكيف الوطنية، كما توفر الإرشادات وبناء القدرات والتطبيق التجريبي للتدخلات لتعزيز قدرة النظم الصحية على الصمود أمام تغير المناخ باستخدام نهج الصحة الواحدة.	1-1-1	
الحصيلة المشتركة 2-1: مساهمة النظم الصحية والمجتمعات ذات الانبعاثات الكربونية المنخفضة في ضمان الصحة والرفاه		
تضع المنظمة القواعد والمعايير والإرشادات المتعلقة بالسياسات، وتبني القدرات في البلدان للحد من الانبعاثات الكربونية الناجمة عن قطاع الصحة، وتُشرك القطاعات الأخرى (مثل قطاعات الأغذية والنقل والطاقة) التي لها تأثير في الصحة للحد من الانبعاثات الناجمة عنها.	1-2-1	
الحصيلة المشتركة 1-2: الحد من أوجه الإجحاف في مجال الصحة عن طريق العمل على المحددات الاجتماعية والاقتصادية والبيئية وسائر محددات الصحة		
تدعم المنظمة البلدان في تصميم السياسات واللوائح، وتشكيل عملية تخصيص الموارد والاستثمار، وإقامة شراكات داخل قطاع الصحة وخارجه بهدف معالجة المحددات والحد من أوجه الإجحاف في مجال الصحة، لا سيما الأوجه التي تمس فئات سكانية تمر بمواقف ضعف	1-1-2	
تدعم المنظمة البلدان في وضع سياسات مسترشدة بالبيانات على مستوى القطاعات وعلى جميع المستويات الحكومية، وتكيف التدابير الصحية العامة لتلبية الاحتياجات الصحية للفئات السكانية مثل المهاجرين والنازحين	2-1-2	

الحصيلة المشتركة 2-2: الحد من عوامل الخطر ذات الأولوية المسببة للأمراض غير السارية والأمراض السارية والعنف والإصابات وسوء التغذية من خلال نُهج متعددة القطاعات		
1-2-2	تضع المنظمة القواعد والمعايير والحزم التقنية التي تعالج عوامل خطر الإصابة بالأمراض السارية وغير السارية والتعرض للعنف والإصابات، وتوفر الوقاية من سوء التغذية وحماية سلامة الأغذية، وتدعم البلدان في تنفيذها، ومن ذلك الدعم في الرصد ووضع التشريعات واللوائح	
2-2-2	تدعم المنظمة البلدان في ضمان الإتاحة الشاملة للخدمات الصحية التعزيزية والوقائية للسكان (مثل خدمات الإقلاع عن تعاطي التبغ، والنظام الغذائي والنشاط البدني، والرضاعة الطبيعية)، بمن فيهم الفئات المعرضة للخطر، ورصد تنفيذها	
الحصيلة المشتركة 3-2: تمكين السكان من التحكم في صحتهم من خلال برامج تعزيز الصحة وإشراك المجتمع المحلي في صنع القرار		
1-3-2	تضع المنظمة الإرشادات وتدعم البلدان لتعزيز قدرتها على إشراك الأفراد والمجتمعات المحلية وتمكينهم، وتدعم جميع المستويات الحكومية والقطاعات المختلفة لزيادة الإلمام بالمبادئ الصحية، والتمكين من اتباع سلوكيات تسهم في تحقيق صحة أوفر، والنهوض بالفوائد المشتركة، وتحسين الحوكمة وتنفيذ النُهج القائمة على السياقات وسياسات تعزيز الصحة	
الحصيلة المشتركة 1-3: تجديد نهج الرعاية الصحية الأولية وتعزيزه لتسريع التغطية الصحية الشاملة		
1-1-3	تُعزِّز منظمة الصحة العالمية القدرات القُطرية، وتقدم إرشادات لإعادة توجيه وتحسين تقديم خدمات جيدة وشاملة ومتكاملة تركز على الناس وقائمة على الأفراد والفئات السكانية	
2-1-3	تُعزِّز المنظمة قدرة مؤسسات الصحة العامة الوطنية على تأدية الوظائف الأساسية للصحة العامة وتحسين قدرة النظم الصحية على الصمود	
3-1-3	تُدبِّر المنظمة الحوار وتقدم إرشادات لتعزيز القدرة على حوكمة الصحة داخل القطاعات وفيما بينها، بما في ذلك القطاع الخاص، ولتمكين المجتمعات المحلية وإشراكها	
الحصيلة المشتركة 2-3: إحراز تحسن كبير في توافر القوى العاملة في مجالي الصحة والرعاية وتمويل الصحة وإتاحة المنتجات الصحية المضمونة الجودة		
1-2-3	تقدم المنظمة الإرشادات التقنية والدعم التنفيذي لتحسين القوى العاملة في مجالي الصحة والرعاية وتوسيع نطاقها لأجل تقديم الخدمات المتكاملة وتأدية الوظائف الأساسية للصحة العامة وتحسين الصحة والرفاه	
2-2-3	تُنَجِّج المنظمة البيّنات وتوجّه تصميم سياسات التمويل الصحي المستدام وسياسات الاقتصاد الكلي المتعلقة بالصحة وتدعم تنفيذها من أجل تحسين الإتاحة المنصفة للخدمات والمنتجات المقدمة بكفاءة للأفراد والفئات السكانية	
3-2-3	تدعم المنظمة البلدان في تنفيذ تدابير تهدف إلى تحسين إتاحة المنتجات الصحية المأمونة والفعالة والمضمونة الجودة واستخدامها	
الحصيلة المشتركة 3-3: تعزيز نظم المعلومات الصحية وتنفيذ التحوّل الرقمي		
1-3-3	تبيي المنظمة القدرات القُطرية وتطوّر أدوات ومنصات لدعم البلدان في تطوير نُظم معلوماتها الصحية وتحسينها لتيسير صنع قرارات مستنيرة والاستفادة من التحوّل الرقمي لتوسيع نطاق التغطية والإنصاف بهدف التعجيل بإحداث تأثير	
الحصيلة المشتركة 1-4: تحسين الإنصاف في إتاحة خدمات جيدة لمكافحة الأمراض غير السارية واعتلالات الصحة النفسية والأمراض السارية، إلى جانب التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات		
1-1-4	تضع المنظمة سياسات مسندة بالبيّنات وتدعم تنفيذ أفضل الخيارات والإجراءات الأخرى وتوسيع نطاقها وقياسها لتعزيز الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وتبديرها علاجياً بهدف تحسين التغطية بالرعاية الصحية التي تركز على الأشخاص	
2-1-4	تدعم المنظمة تصميم خدمات قائمة على الحقوق وترتكز على الأشخاص لأهم الحالات الصحية النفسية والعصبية والناجمة عن تعاطي مواد الإدمان، وتوسيع نطاق تلك الخدمات وتنفيذها وقياس مدى تغطيتها	
3-1-4	تتولى المنظمة القيادة، وتضع إرشادات ومعايير مسندة بالبيّنات، وتدعم الدول الأعضاء في بناء القدرات اللازمة لتقديم خدمات محددة الهدف ومبتكرة ومتكاملة تركز على الناس من أجل الحد من معدلات	

		الإصابة والمرض والوفيات والأمراض السارية، ومكافحتها أو القضاء عليها أو استئصالها حيثما ينطبق ذلك
4-1-4		تُعدُّ المنظمةُ إرشادات ومعايير مسندة بالبيّنات وتنشرها، وتعمل على بناء القدرات، وتدعم تنفيذ نهج للصحة العامة يركز على الناس وحزمة تدخلات أساسية للوقاية من مقاومة مضادات الميكروبات ورصدها والاستجابة لها
الحصيلة المشتركة 2-4: تحسين الإنصاف في إتاحة خدمات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق والمسن وخدمات التغذية والتغطية بالتمنيع		
1-2-4		تضع المنظمة القواعد والمعايير، وتقدم الإرشادات، وتبني قدرات البلدان على تحسين الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق والبالغ وكبير السن في جميع مراحل العمر
2-2-4		تضع المنظمة القواعد والمعايير، وتقدم الإرشادات، وتبني قدرات البلدان على تعزيز خدمات التمنيع الجيدة واستخدامها في جميع مراحل العمر، بما في ذلك التمنيع ضد شلل الأطفال، مع إيلاء اهتمام خاص للأفراد والمجتمعات المحلية التي لم تحصل إطلاقاً على التطعيم أو لم تحصل على الجرعات كاملةً
الحصيلة المشتركة 3-4: تحسين الحماية المالية عن طريق الحد من العقبات المالية والنفقات الصحية من المال الخاص، ولا سيما لمصلحة الفئات الأشد ضعفاً		
1-3-4		تقدم منظمة الصحة العالمية الإرشادات، وتعزز القدرات، وتدعم البلدان في جمع وتبويب وتحليل بيانات الإنفاق على الصحة، بما في ذلك الحسابات الصحية، والبيانات المصنفة بشأن النفقات من المال الخاص، والضائقة المالية، والعوائق المالية، لتحديد أوجه الإجحاف، وتوجيه عملية صنع القرار بشأن الحماية الصحية المالية والاجتماعية
الحصيلة المشتركة 1-5: الحد من مخاطر الطوارئ الصحية الناجمة عن جميع الأخطار، وتخفيف وطأتها		
1-1-5		تتعاون منظمة الصحة العالمية مع الشركاء للتواصل بشأن المخاطر، وإشراك المجتمعات المحلية في إعداد تدخلات الوقاية من جميع الأخطار والاستجابة لها في مجال الصحة العامة.
2-1-5		تقدم المنظمة الخبرة التقنية والدعم التنفيذي لتعزيز تدخلات الوقاية من جميع الأخطار في مجال الصحة العامة للسكان والبيئة، وتوسيع نطاق تلك التدخلات، باستخدام نهج الصحة الواحدة
الحصيلة المشتركة 2-5: تعزيز التأهب للطوارئ الصحية والاستعداد لها والقدرة على الصمود أمامها		
1-2-5		تُجري المنظمة تقييمات للمخاطر والقدرات وتدعم وضع خطط وطنية للتأهب والاستعداد وتنفيذها، بما في ذلك استراتيجيات مصممة لتلائم الظروف المختلفة للوقاية من أخطار محددة والتخفيف من حدتها
2-2-5		تؤسس المنظمة شبكات تعاونية وتديرها لتسريع وتيرة البحث والتطوير، والتصنيع القابل للتوسع، ونظم سلسلة الإمداد القادرة على الصمود للتمكين من إتاحة وسائل المكافحة الطبية في الوقت المناسب وعلى نحو منصف أثناء حالات الطوارئ الصحية
3-2-5		تقدم المنظمة الخبرة التقنية والدعم التنفيذي لتعزيز الرعاية السريرية في حالات الطوارئ وتوسيع نطاقها، بما في ذلك تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها لحماية العاملين الصحيين والمرضى
الحصيلة المشتركة 1-6: الكشف عن التهديدات الحادة في مجال الصحة العامة والاستجابة لها بسرعة وفعالية		
1-1-6		تُعزِّز المنظمة نظم الترصد والإنذار، بما في ذلك وسائل التشخيص وقدرات المختبرات، للرصد الفعّال للتهديدات التي تمس الصحة العامة والكشف السريع عن الأحداث التي تمسها والتحقق منها وتقييم مخاطرها وتصنيفها
2-1-6		تُنَبِّق المنظمة الاستجابات السريعة والفعّالة للتهديدات الحادة التي تمس الصحة العامة، بما في ذلك نشر قدرات الاستجابة المتعددة القطاعات، وزيادة إمدادات الطوارئ والدعم اللوجستي، وتوفير التمويل الطارئ، وتنفيذ خطط الاستجابة الاستراتيجية والميدانية
الحصيلة المشتركة 2-6: الحفاظ على إتاحة الخدمات الصحية الأساسية أثناء حالات الطوارئ والإنصاف في إتاحتها		
1-2-6		تتولى المنظمة تنسيق المجموعة الصحية والشركاء وقيادتهم لتقييم الاحتياجات الصحية ووضع خطط الاستجابة للطوارئ الصحية الإنسانية وتمويلها ورصدها في حالات الطوارئ الممتدة
2-2-6		تضمن المنظمة توفير الرعاية المنقذة للحياة وتحافظ على الخدمات والنظم الصحية الأساسية في حالات الطوارئ والأماكن المعرضة للخطر، مع التصدي لعدم الإنصاف وللعقبات التي تحول دون إتاحة الخدمات

<p>الحصيلة المؤسسية 1: نهض المنظمة بفضل تولي القيادة في ميدان الصحة بفعالية عن طريق جمع الأطراف ووضع برامج العمل وإقامة الشراكات وإجراء الاتصالات بتحقيق حصائل مسودة برنامج العمل العام الرابع عشر والهدف المتمثل في عدم ترك أحد خلف الركب</p>		
1-1-7	جمع الدول الأعضاء والدوائر المعنية الرئيسية ودعوتها وإشراكها في دعم حوكمة الصحة والنهوض بالأولويات الصحية	
2-1-7	وضع استراتيجيات فعالة، والتخطيط، والدعوة، والتواصل لتعزيز التخطيط المستنير بالبيانات من أجل اتخاذ القرارات المتعلقة بالتدخلات والسلوكيات الصحية في البلدان (هذا المخرج قيد المناقشة حالياً لتوضيحه وتحسينه)	
<p>الحصيلة المؤسسية 2: يسمح توفير منتجات المنظمة العالية الجودة من المنتجات المتعلقة بوضع القواعد والمعايير والمنتجات التقنية ومنتجات البيانات في الوقت المناسب وتوسيع نطاق إتاحتها والأخذ بها بالتأثير على المستوى القطري</p>		
1-2-7	الانتهاء من إعداد منتجات متعلقة بوضع القواعد مُسندة بالبيانات ومضمونة الجودة ونشرها واستخدام البلدان لها لإحداث الأثر الصحي	
2-2-7	توسيع نطاق القدرات العلمية وقدرات الابتكار في مجال التحول الرقمي وقدرات البحث والتطوير والتصنيع في البلدان لتسريع وتيرة التقدم المنصّف في مجال الصحة	
3-2-7	تدعم المنظمة الدول الأعضاء في تعزيز جمع المعلومات الصحية وتجميعها وتحليلها وتفسيرها لرصد الاتجاهات والتقدم المحرز في تنفيذ المؤشرات والغايات الخاصة بأهداف التنمية المستدامة، بما في ذلك رصد عدم المساواة	
<p>الحصيلة المؤسسية 3: يُمكن توفير التمويل المستدام للمنظمة وتحقيق الكفاءة في إدارتها وترسيخ الرقابة والمساءلة فيها وتعزيز قدراتها القطرية القوية العاملة فيها والجهات الشريكة لها والدول الأعضاء فيها من تنفيذ حصائل مسودة برنامج العمل العام الرابع عشر على نحو أفضل</p>		
1-1-8	وضع سياسات وقواعد ولوائح لاجتذاب قوى عاملة متحمسة ومتنوعة ومُمكنة ومناسبة للغرض من توظيفها، وتوظيفها والاحتفاظ بها، للعمل في مكان عمل يتسم بالاحترام والأخلاق والأمان والشمول مع إضفاء الطابع المؤسسي الكامل على التغيير التنظيمي	
2-1-8	تعزيز القدرات الأساسية لمكاتب المنظمة القطرية والإقليمية لإحداث أثر قابل للقياس على الصعيد القطري	
3-1-8	تعزيز وظائف المساءلة بطريقة تجمع بين الشفافية والالتزام وقائمة على إدارة المخاطر لتيسير الرقابة من جانب الدول الأعضاء، فضلاً عن ضمان التعلم التنظيمي والعدالة الداخلية الفعالة والسلامة والتأثير على المستوى القطري	
4-1-8	تحقيق الإدارة الشاملة الفعّالة القائمة على النتائج من خلال ميزانية برمجية تتماشى مع الأولويات القطرية المستنيرة بالبيانات ومدعومة بتمويل مستدام، وتخصيص الموارد بشفافية، وممارسات الرصد والتقييم السليمة (يخضع تحديد الموضوع السليم لهذا المخرج للمناقشة حالياً)	
5-1-8	منصات وخدمات رقمية مؤسسية ملائمة للغرض المتوخى منها وخاضعة للمساءلة وفعالة من حيث التكلفة ومبتكرة وآمنة وتتماشى مع احتياجات المستخدمين والوظائف المؤسسية والبرامج التقنية	
6-1-8	بيئات العمل والبنية الأساسية وخدمات الدعم وسلاسل الإمداد وإدارة الأصول ملائمة للغرض المتوخى منها وخاضعة للمساءلة وفعالة من حيث التكلفة ومبتكرة وآمنة من أجل تحسين العمليات	
7-1-8	إدارة الممارسات المالية السليمة من خلال إطار رقابة داخلية يتسم بالكفاءة والفعالية	

الجدول 2. إجمالي مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027 مقارنةً بالميزانية البرمجية المعتمدة للثنائية 2024-2025، حسب المكتب الرئيسي والقطاع (مُقدَّرًا بملايين الدولارات الأمريكية)¹

المكتب الرئيسي/ القطاع	الميزانية البرمجية المعتمدة للثنائية 2024-2025	مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027	مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية 2026-2027
	عملیات الطوارئ والنداءات – السيناريو الأول	عملیات الطوارئ والنداءات – السيناريو الثاني	عملیات الطوارئ والنداءات – السيناريو الثاني
أفريقيا	1625.1	1776.2	2182.3
خط الأساس	1326.6	1509.5	1509.5
استئصال شلل الأطفال	20.2	43.2	43.2
البرامج الخاصة	4.3	3.6	3.6
عمليات الطوارئ والنداءات	274.0	219.9	626.1
الأمريكتان	313.7	445.8	616.7
خط الأساس	295.6	349.0	349.0
استئصال شلل الأطفال	-	-	-
البرامج الخاصة	5.1	4.3	4.3
عمليات الطوارئ والنداءات	13.0	92.5	263.4
جنوب شرق آسيا	537.9	575.9	640.2
خط الأساس	487.3	537.2	537.2
استئصال شلل الأطفال	-	-	-
البرامج الخاصة	4.6	3.9	3.9
عمليات الطوارئ والنداءات	46.0	34.8	99.1
أوروبا	473.4	552.6	790.8
خط الأساس	363.6	419.7	419.7
استئصال شلل الأطفال	-	-	-
البرامج الخاصة	4.8	4.0	4.0
عمليات الطوارئ والنداءات	105.0	128.9	367.1
شرق المتوسط	1299.8	1538.4	2454.1
خط الأساس	618.4	743.3	743.3
استئصال شلل الأطفال	342.8	295.3	295.3
البرامج الخاصة	4.6	3.9	3.9
عمليات الطوارئ والنداءات	334.0	495.8	1411.5
غرب المحيط الهادي	430.2	477.2	497.0
خط الأساس	408.1	463.0	463.0
استئصال شلل الأطفال	-	-	-
البرامج الخاصة	4.2	3.5	3.5
عمليات الطوارئ والنداءات	18.0	10.7	30.5
المقر الرئيسي	2154.1	2302.8	2334.6
خط الأساس	1468.6	1508.6	1508.6
استئصال شلل الأطفال	331.2	637.7	637.7
البرامج الخاصة	144.3	139.2	139.2
عمليات الطوارئ والنداءات	210.0	17.2	49.0
المجموع	6834.1	7668.9	9515.7

¹ قد لا تتطابق القيم الإجمالية مع مجموع الأرقام المذكورة أعلاه بسبب تقريب الأرقام.