

EM/RC61/3

ش م/ل إ 3/61
آب/أغسطس 2014

اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط
الدورة الحادية والستون
البند 2 (ب) من جدول الأعمال

ميزانية برامجية مقترحة 2016-2017
إصدار خاصة باللجنة الإقليمية

الأصل: بالإنكليزية

الميزانية البرمجية المقترحة 2016-2017

مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٦-٢٠١٧
نسخة اللجان الإقليمية

جدول المحتويات

١	جدول المحتويات
٢	المقدمة
٩	الفئة ١: الأمراض السارية.....
٢٩	الفئة ٢: الأمراض غير السارية.....
٤٩	الفئة ٣: تعزيز الصحة طيلة العمر
٧٠	الفئة ٤: النظم الصحية.....
٨٩	الفئة ٥: التأهب والترصد والاستجابة.....
١١٠	الفئة ٦: الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية
	الملحق: مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٦-٢٠١٧: التوزيع حسب
١٢٦	المكاتب الرئيسية والفئة

مقدمة

- ١- إن مسودة الميزانية البرمجية المقترحة هذه معروضة لتتظر فيه اللجان الإقليمية كي يتسنى إجراء الاستعراض البرمجي والميزني ومناقشة الأولويات والنتائج والمنجزات المستهدفة المقترحة لعمل المنظمة في الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧. وهناك مدخلات وإرشادات محددة من جانب الدول الأعضاء فيما يتعلق بمجالات تركيز الميزانية ومخصصات الميزانية ستوفر المعلومات اللازمة لمواصلة إعداد الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧، والتي ستعرض عندئذ ليستعرضها المجلس التنفيذي في دورته السادسة والثلاثين بعد المائة في كانون الثاني/يناير ٢٠١٥. وفي أيار/مايو ٢٠١٥ ستعرض المسودة النهائية للميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ على جمعية الصحة العالمية الثامنة والستين كي تعتمدھا.
- ٢- وقد أعدت مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ في السياق الأعم لإصلاح المنظمة، والهدف منها هو إدراج عملية واضحة لتحديد الأولويات البرمجية، وتعزيز المساءلة، وضمان استمرارية الانضباط الميزني، وتحديد أدوار ووظائف أوضح على مستويات المنظمة كافة.
- ٣- وتتمثل نقطة البدء في إعداد الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ في برنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩، الذي يحدد التوجه الاستراتيجي العام وسلسلة النتائج للمنظمة، بما في ذلك الأولويات الخاصة بالقيادة والآثار والحصائل وفئات العمل ومجالات البرامج.
- ٤- ومسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ تتبع من الميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥ وتستند إليها. وتم تحديث سلسلة النتائج التي تربط بين عمل الأمانة (المدخلات والأنشطة والمخرجات) وبين التغيرات الصحية والإنمائية التي تسهم فيها (الحصائل والآثار)، وذلك كي تجسد حالة الأولويات الخاصة بالثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، وتلبية لطلبات الدول الأعضاء من أجل تخطيط أقوى من القاعدة إلى القمة، عُقدت مشاورات مع البلدان بهدف تحديد عدد مركز من أولويات التعاون التقني في السياق الخاص بكل بلد.
- ٥- وتمت المواءمة بين أولويات المستوى القطري المحددة من القاعدة إلى القمة وبين الالتزامات العالمية وأدمجت في المخرجات المقترحة لكل مجال من مجالات البرامج. وتمت عملية الاستعراض والدمج من خلال شبكات الفئات ومجالات البرامج، بما يجمع كل مستويات المنظمة من أجل الاتفاق على التوجه الاستراتيجي والتقني لكل مجال من مجالات البرامج. وتتاول الاستعراض العمل الذي يلزم القيام به، مع بحث أي من مستويات المنظمة هو الأنسب لتنفيذ العمل وفقاً للأدوار والوظائف الجامعة لمستويات المنظمة الثلاثة.
- ٦- وأتاحت هذه العملية الاتفاق على مساهمة كل مستوى من مستويات المنظمة في المخرجات المقترحة وتجسيدها في المنجزات المستهدفة. وقد تم حساب تكلفة الاحتياجات المتوقعة من الموظفين والأنشطة لإنجاز كل مخرج من المخرجات وتجميعها فيما يتعلق بكل مجال برمجي ومكتب رئيسي. ورغم أن الميزانية الإجمالية ظلت مستقرة عند حوالي ٤٠٠٠ مليون دولار أمريكي، فإن عملية التخطيط من القاعدة إلى القمة وتحديد أدوار ووظائف مستويات المنظمة الثلاثة بمزيد من الدقة قد أسفرا عن بعض التغيير في التركيز والنهج.

٧- فضلاً عن ذلك، يجري مواصلة العمل من أجل تجسيد الآثار على البرامج والميزانية التي تترتب على القرارات الصادرة مؤخراً عن جمعية الصحة - ولاسيما تلك التي تتعلق بتعزيز النظم التنظيمية للمنتجات الطبية، والتهاب الكبد، ومقاومة مضادات الميكروبات^١ - على نحو كافٍ، نظراً لأن الأنشطة الإضافية المعنية لم تبرمج بالكامل على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة.

٨- فضلاً عن ذلك، يستمر العمل على الصعيد القطري من أجل تحديد أولويات التخطيط من القاعدة إلى القمة بمزيد من الدقة وضمان مواعيتها مع الحصائل العالمية والغايات الخاصة بالأثر. وسيوفر ذلك عن مجموعة محدثة من البيانات الأساسية والغايات الخاصة بمؤشرات المخرجات لاستخدامها في مسودة الميزانية البرمجية القادمة. فضلاً عن ذلك، فإن العمل الشامل المتعلق بمجالات مثل (١) مقاومة مضادات الميكروبات (٢) ومبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان، سيخضع لمزيد من البلورة من خلال التخطيط المفصل على صعيد فئات العمل ومجالات البرامج.

٩- وستوضع تقديرات الميزانية بمزيد من الدقة مع مراعاة الإرشادات العامة الخاصة بالميزانية، وبالاستناد إلى التقديرات المفصلة للموارد اللازمة من الموظفين والأنشطة على كل مستوى من مستويات المنظمة من أجل إنجاز المخرجات المتفق عليها. ويمكن التحقق من أرقام الميزانية الناتجة بمقارنتها بالآلية المنقحة الخاصة بالتخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية، التي سينظر فيها المجلس التنفيذي في دورته السادسة والثلاثين بعد المائة في كانون الثاني/يناير ٢٠١٥.

التغير في تركيز البرامج

١٠- ستكون الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ الثانية ضمن الميزانيات الثنائية الثلاث التي تصاغ في إطار برنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩. وعلى الرغم من أن التوجه العام للعمل مازال يسترشد بالأولويات القيادية التي حددها برنامج العمل العام الثاني عشر، فقد تم التركيز بصفة خاصة على مواصلة تعزيز القدرات المؤسسية والدولية والقطرية في مجال التأهب والترصد والاستجابة، واستمر التركيز على تعزيز القدرة التنظيمية والمعلومات والبيانات الخاصة بالنظم الصحية. وبصفة خاصة، سيُبذل المزيد من الجهود لضمان الوفاء بجميع الالتزامات التي قُطعت بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) واتخاذ إجراءات عالمية للتعامل مع خطر مقاومة مضادات الميكروبات.

١١- وستشهد الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ أيضاً استمرار الأنشطة من أجل الوفاء بالالتزامات التي قُطعت بموجب المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال والخطة الاستراتيجية لاستئصال شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨، بما في ذلك تقديم الدعم للكشف عن سريان فيروس شلل الأطفال البري ووقفه، وتعزيز نُظم التمنيع الروتينية، واعتماد لقاح فيروس شلل الأطفال المعطل وسحب اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال، والإشهاد على استئصال المرض واحتواء فيروسات شلل الأطفال الحية المتبقية؛ والتخطيط لموروث شلل الأطفال وتنفيذ الخطط.

١٢- وستواصل المنظمة زيادة الاستثمار في مجال الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين، مع التركيز على البرنامج غير المكتمل للأهداف الإنمائية للألفية فيما يتعلق بوضع حد لوفيات الأمهات والرضع والأطفال التي يمكن تلافيها. وستعتمد المنظمة إلى زيادة الاستثمار في مجال الشيخوخة والصحة وتعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان والمحددات الاجتماعية للصحة على صعيد البرامج كافة.

١٣- وبالاستناد إلى الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها (نيويورك، ١٩ و ٢٠ أيلول/سبتمبر ٢٠١١)، شهدت الثنائية ٢٠١٤-٢٠١٥ توسعاً سريعاً في الأنشطة الرامية إلى وضع خطة عمل عالمية شاملة وإطار للرصد. وسيستمر التركيز خلال الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ على الحفاظ على هذا الاستثمار وتكثيف عملية التنفيذ من خلال خطط العمل الإقليمية التي تتماشى مع الاستراتيجيات والأهداف والغايات العامة. وستشهد الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ زيادة مستمرة في الأنشطة في مجالات الصحة النفسية، ومعاقة مواد الإدمان، والعنف والإصابات، والعجز وإعادة التأهيل.

١٤- وعلى الرغم من أن بعض المجالات تتطلب زيادة الموارد، فهناك مجالات أخرى مثل الأيدز والعدوى بفيروسه والسل والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، ستشهد تراجعاً في حجم الأنشطة نظراً لزيادة القدرات على الصعيد القطري. وسيخفف أثر هذا التراجع باتباع نهج أكثر استراتيجية يحقق المستوى الأمثل للقدرات الموجودة بالفعل لدى الدول الأعضاء والشركاء في البلدان حيث تتوافر مثل هذه القدرات، مع تركيز المنظمة على السياسات في المراحل الأولية والعمل التقني. وينطبق هذا بصفة خاصة على البلدان التي تحصل على استثمارات كبيرة من مبادرات الصحة العالمية (مثل التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا) والبلدان حيث يمكن تعزيز الاستفادة من أوجه التآزر مع برنامج مكافحة شلل الأطفال للمساعدة على تقديم التمتع الروتيني.

١٥- وتظل الموارد المطلوبة للخدمات المؤسسية والوظائف التمكينية ثابتة. ومع ذلك، فسيلزم زيادة الاستثمارات من أجل ما يلي: الضوابط الداخلية والامتثال؛ وتحول نظام الإدارة العالمي؛ وتنفيذ استراتيجية الموارد البشرية؛ وتعزيز القدرة على التقييم ومراجعة الحسابات. ويستمر إجراء العمل بشأن تعزيز التنظيم والإدارة بما يتماشى مع النهج المقترح الموضح في الوثيقة م١٣/١١، بما في ذلك الاقتراحات بشأن إدارة العقارات وصندوق الأمن.

نبذة عن الميزانية

١٦- إن مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ منظمة حسب فئات العمل ومجالات البرامج الموضحة في برنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩. والميزانيات المعروضة هي نتاج لعملية التخطيط من القاعدة إلى القمة وتجسد الموارد المقدرة اللازمة لإنجاز المخرجات والمنجزات المستهدفة ذات الأولوية على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة.

١٧- وتبلغ مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ ٤١٧١,٣ مليون دولار أمريكي، تمشياً مع هدف الحفاظ على ميزانية مستقرة خلال الفترة التي تغطي برنامج العمل العام الثاني عشر. ويعرض الجدولان ١ و ٢ توزيع الميزانية البرمجية المقترحة حسب الفئة/ مجال البرامج وحسب المكتب الرئيسي، بالترتيب.

١٨- وكما كان الحال بالنسبة إلى الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥، فإن الشراكات المستضافة (مثل شراكة دحر السل وشراكة دحر الملاريا)، والمشروعات الخاصة المحددة بإطار زمني/ التي تضم أصحاب المصلحة المتعددين (مثل اللجنة المعنية بالمعلومات والمساءلة عن صحة المرأة والطفل والإطار الخاص بالتأهب للأنفلونزا الجائحة) غير مدرجة في عرض الميزانية. وهذا هو الحال أيضاً بالنسبة إلى الترتيبات الخاصة للتمويل العابر على الصعيد القطري - مثل المشاريع الوطنية التي يمولها التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا - التي لا تُستخدم الأموال التي تتلقاها المنظمة بموجبها استخداماً مباشراً من جانب المنظمة.

١٩- وكما كان الحال بالنسبة إلى الميزانية البرمجية ٢٠١٤-٢٠١٥، يعامل مجال استئصال شلل الأطفال ومجال التصدي للفاشيات والأزمات معاملة مختلفة من منظور الميزانية، على الرغم من ارتباطهما بالفئة ٥ (التأهب والترصد والاستجابة)، حيث أُدرجا في عنصر خاص بالطوارئ لإتاحة المزيد من المرونة في إدارة ميزانيتها. وتستند متطلبات الميزانية المقدرة لشلل الأطفال إلى متطلبات الموارد اللازمة للثانية ٢٠١٦-٢٠١٧ الموضحة في *الخطة الاستراتيجية لاستئصال شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨*. وتستند التقديرات الخاصة بمجال التصدي للفاشيات والأزمات إلى مستويات التخطيط التشغيلي للثانية ٢٠١٤-٢٠١٥؛ ومع ذلك فسوف تُحدَّث هذه التقديرات في نسخة مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ التي ستقدم إلى المجلس التنفيذي في كانون الثاني/يناير ٢٠١٥.

١ منظمة الصحة العالمية، ومنظمة الروتاري الدولية، ومراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة. الخطة الاستراتيجية للقضاء على شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨. جنيف، منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٣

(الوثيقة http://www.polioeradication.org/Portals/0/Document/Resources/StrategyWork/PEESP_EN_A4.pdf)

تم الاطلاع في ٢٢ تموز/ يوليو ٢٠١٤).

مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٧-٢٠١٦

الجدول ١: مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٧-٢٠١٦ حسب الفئات (بملايين الدولارات الأمريكية)

النسبة المئوية للتغير في الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦- ٢٠١٧ مقارنة بالميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥	مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧	الميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥*	تنفيذ الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٢-٢٠١٣	الفئة/ البرنامج
				١- الأمراض السارية
٤-	١٢٦,٠	١٣١,٥	١٢٧,١	الأيض والعدوى بغيروسه
١٠-	١١٧,٢	١٣٠,٩	١١٥,١	المل
٦	٩٧,٥	٩١,٦	٩١,١	الملاريا
١١	١٠١,٢	٩١,٣	٨٠,٠	أمراض المناطق المدارية المهملة
صفر	٤٨,٧	٤٨,٧	٤٢,٨	*/البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية
٢١-	٢٧٤,٣	٣٤٦,٨	٣٣٧,٦	الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات
	٧٦٤,٩	٨٤٠,٨	٧٩٣,٧	المجموع الفرعي
				٢- الأمراض غير السارية
٢	١٩٦,٤	١٩٢,١	١٤٢,٣	الأمراض غير السارية
١١	٤٣,٤	٣٩,٢	٢٥,٧	الصحة النفسية ومعاقرة مواد الإدمان
٢٠	٣٧,٤	٣١,١	٢٤,١	العنف والإصابات
١٢	١٧,٤	١٥,٥	٨,١	العجز وإعادة التأهيل
٢	٤٠,٧	٤٠,٠	٣٤,٣	التغذية
	٣٣٥,٣	٣١٧,٩	٢٣٤,٦	المجموع الفرعي
				٣- تعزيز الصحة طيلة العمر
٥	١٩٩,٠	١٨٩,٩	١٩٠,١	الصحة الإيجابية وصحة الأمهات والمولود والأطفال والمراهقين
صفر	٤٢,٩	٤٢,٩	٤٦,١	*/البحوث في مجال الإنجاب البشري
٣٩	١٣,٢	٩,٥	٦,٠	الشيخوخة والصحة
١٩	١٦,٥	١٣,٩	١٠,٠	تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان
١٣	٣٤,١	٣٠,٣	٢٧,٧	المحددات الاجتماعية للصحة
٣-	٩٨,٧	١٠٢,٠	٨٥,٤	الصحة والبيئة
	٤٠٤,٤	٣٨٨,٥	٣٦٥,٣	المجموع الفرعي
				٤- النظم الصحية
١	١٢٧,٥	١٢٥,٧	١٢٦,٦	السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية
٢	١٥٥,١	١٥١,٥	١١٥,١	الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس
٧	١٥٥,٨	١٤٥,٥	١٦٦,٠	إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية وتعزيز القدرات التنظيمية
٩	١١٨,٤	١٠٨,٤	٩٧,٨	النظم الصحية والمعلومات والبيانات
	٥٥٦,٨	٥٣١,١	٥٠٥,٥	المجموع الفرعي
				٥- التأهب والترصد والاستجابة
١٢	١١١,٧	١٠٠,٠	٨٣,٠	القدرات في مجالي الإنذار والاستجابة
٢	٨٢,١	٨٠,١	٦٦,٣	الأمراض التي قد تسبب أوبئة وجوائح
صفر	٩٧,٧	٩٧,٣	٧٢,٧	إدارة مخاطر الطوارئ وإدارة الأزمات
١	٣٢,٨	٣٢,٥	٢٨,٥	السلامة الغذائية
	٣٢٤,٣	٣١٠,٠	٢٥٠,٥	المجموع الفرعي
				٦- الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية
صفر	٢٢٨,٠	٢٢٧,٧	١٩٢,٣	القيادة وتصريف الشؤون
صفر	٥٠,٦	٥٠,٤	١٤,٦	الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر
١	٣٤,٧	٣٤,٥	٣٠,٧	التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ
صفر	٣٣٣,٩	٣٣٤,٣	٣٢٣,٠	التنظيم والإدارة
٦	٣٩,٤	٣٧,١	٢٩,٨	الاتصالات الاستراتيجية
صفر	٦٨٦,٦	٦٨٤,٠	٥٩٠,٤	المجموع الفرعي
صفر	٣٠٧٢,٣	٣٠٧٢,٣	٢٧٤٠,٠	المجموع الأساسي
				الطوارئ
٧	٨٩٤,٥**	٩٦٥,٩	٨١٥,٨	شلل الأطفال
٨	٢٠٤,٥	٢٢٣,٠	٢٩٥,٤	التصدي للفاشيات والأزمات
٨	١٠٩٩,٠	١١٨٨,٩	١١١١,٢	المجموع الفرعي
٢	٤١٧١,٣	٤٢٦١,٢	٣٨٥١,٢	المجموع

* الميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥ في أيار/ مايو ٢٠١٤.

** هذا هو التقدير المبدئي الصادر عن المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال للثلاثية ٢٠١٦-٢٠١٧ وسيخضع لمزيد من الاستعراض.

٢٠- ويعرض الجدول ١ المجالات التي ينبغي إعطاؤها أولوية استراتيجية مقارنة بالميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥ في أيار/ مايو ٢٠١٤. وقد جاءت التغييرات المقترحة نتيجة للتخطيط من القاعدة إلى القمة وعملية تحديد الأولويات وهي استمرار للتوجهات المحددة للميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥. وتراعي الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥ التغييرات التي أُدخلت في عام ٢٠١٤ والتي تقع في نطاق السلطة التي منحتها جمعية الصحة العالمية للمدير العام (القرار ج ص ٦٦-٢). وتشمل هذه التغييرات تخصيص ١٤,٦ مليون دولار أمريكي لمكتب المنظمة القطري في جنوب السودان الذي انتقل من إقليم شرق المتوسط إلى الإقليم الأفريقي، وزيادة إجمالية بمقدار ٢٣ مليون دولار أمريكي للإقليم الأوروبي (مليون دولار أمريكي) وإقليم شرق المتوسط (٢١ مليون دولار أمريكي) لإدارة الأزمات الممتدة ضمن المجال البرمجي الخاص بإدارة مخاطر الطوارئ وإدارة الأزمات، استقطعت من ميزانية التصدي للفاشيات والأزمات. وتستند الزيادة في ميزانية شلل الأطفال التي اعتُمدت في عام ٢٠١٤ إلى الخطة الاستراتيجية المتفق عليها للقضاء على شلل الأطفال والشروط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨.

٢١- وعموماً، هناك زيادة في الاحتياجات من الموارد اللازمة للعمل بشأن كل مما يلي: القدرات الخاصة بالتأهب والترصد والاستجابة للطوارئ؛ وتعزيز القدرة التنظيمية للنظم الصحية؛ والمعلومات والبيانات. وهناك زيادات نسبية كبيرة أيضاً في مجالات البرامج التالية: الشيخوخة والصحة؛ وتعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان؛ والمحددات الاجتماعية للصحة. ويظل الاستثمار في العمل بشأن التصدي للأمراض غير السارية ثابتاً، رغم الزيادة الخاصة بالعمل في مجال الصحة النفسية، ومعاقرة مواد الإدمان، والعنف، والإصابات، والعجز، وإعادة التأهيل.

٢٢- ومن أجل الحفاظ على حافطة ميزانية مستقرة، تتواءم هذه الزيادات مع التراجع في ميزانية مجالات البرامج الخاصة بالأيذز والعدوى بفيروسه والسل والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، حيث سيسمح اتباع نهج استراتيجي لتحقيق الحد الأمثل من قدرة البلدان والشركاء، بإنجاز الأهداف باستخدام موارد أقل.

الجدول ٢: مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ حسب المكاتب الرئيسية (بملايين الدولارات الأمريكية)

المكتب الرئيسي	تنفيذ الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٢-٢٠١٣	الميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٥-٢٠١٦*	مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧	النسبة المئوية للتغيير في الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٥-٢٠١٦ مقارنة بالميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧
أفريقيا	٦١٠,٣	٦٨٧,١	٦٨٧,١	صفر
الأمريكتان	١٢٠,٨	١٦٤,٩	١٦٤,٩	صفر
جنوب شرق آسيا	٢٣١,٠	٢٦٥,٢	٢٦٥,٢	صفر
أوروبا	١٩٨,١	٢١٨,٠	٢١٨,٠	صفر
شرق المتوسط	٢٦٦,٨	٢٧٥,١	٢٧٥,١	صفر
غرب المحيط الهادئ	٢٤٦,٢	٢٦٣,١	٢٦٣,١	صفر
المقر الرئيسي	١٠٦٦,٨	١١٩٨,٩	١١٩٨,٩	صفر
المجموع الفرعي الأساسي	٢٧٤٠,٠	٣٠٧٢,٣	٣٠٧٢,٣	صفر
الطوارئ				صفر
شلل الأطفال	٨١٥,٨	٩٦٥,٩	٨٩٤,٥**	-٧
التصدي للفاشيات والأزمات	٢٩٥,٤	٢٢٣,٠	٢٠٤,٥	-٨
المجموع الفرعي للطوارئ	١١١١,٢	١١٨٨,٩	١٠٩٩,٠	-٨
المجموع	٣٨٥١,٢	٤٢٦١,٢	٤١٧١,٣	-٢

* الميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥ في أيار/ مايو ٢٠١٤.

** هذا هو التقدير المبدئي الصادر عن المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال للثلاثية ٢٠١٦-٢٠١٧ وسيخضع لمزيد من الاستعراض.

٢٣- ويبين الجدول ٢ تفاصيل الميزانيات على صعيد المكاتب الرئيسية، واستندت عملية التخطيط وتحديد الأولويات إلى الافتراض المبدئي باستقرار حافظة الميزانية لكل مكتب رئيسي، رهناً بمواصلة مناقشة المجلس التنفيذي لآلية التخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية في دورته السادسة والثلاثين بعد المائة في كانون الثاني/يناير ٢٠١٥.

الجدول ٣: التغيير المقترح إدخاله على توزيع الميزانية بين المكاتب الإقليمية والمكاتب القطرية

الميزانية الأساسية للميزانية البرمجية المعتمدة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥		الميزانية الأساسية في مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧		
المكاتب القطرية كنسبة مئوية من المجموع الخاص بالإقليم	المكتب الإقليمي كنسبة مئوية من المجموع الخاص بالإقليم	المكاتب القطرية كنسبة مئوية من المجموع الخاص بالإقليم	المكتب الإقليمي كنسبة مئوية من المجموع الخاص بالإقليم	أقاليم منظمة الصحة العالمية
٦٤	٣٦	٦٩	٣١	أفريقيا
٦٥	٣٥	٦٥	٣٥	الأمريكتان
٦٦	٣٤	٦٦	٣٤	جنوب شرق آسيا
٢٦	٧٤	٤١	٥٩	أوروبا
٦٧	٣٣	٦٩	٣١	شرق المتوسط
٦٠	٤٠	٦٢	٣٨	غرب المحيط الهادئ
٦٠	٤٠	٦٤	٣٦	المجموع

٢٤- ويبين الجدول ٣ أنه تمشياً مع زيادة التركيز على عمل المنظمة مع البلدان وفي داخلها، كانت هناك زيادة عامة في الميزانية الأساسية المخصصة للأنشطة الخاصة بالمستوى القطري. ويشمل ذلك زيادة بمقدار ٨٧ مليون دولار أمريكي (٧,٨٪) في الميزانية الأساسية على صعيد المكاتب القطرية من أجل مواصلة تعزيز الأداء والتعاون التقني.

الرصد والتقييم

٢٥- وسيواصل رصد الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ وتقييم أدائها بالإضافة إلى إطار التقييم الذي وُضع للميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥. ويشمل هذا الإطار خلاصة مؤشرات الأثر والحصائل والمخرجات التي توضح تفاصيل التعاريف ومعايير القياس وآليات التحقق الخاصة بمؤشرات تقييم الأداء.

٢٦- وتشمل البيانات الأساسية والغايات الخاصة بمؤشرات تقييم الأداء فيما يتعلق بالآثار والحصائل، حيثما أمكن، فترة الست سنوات بأكملها لبرنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩. ويقاس رصد الأداء على هذا المستوى الإنجازات الخاصة بأهداف المنظمة الجامعة ويُعد مسؤولية مشتركة للدول الأعضاء والشركاء.

٢٧- وتقاس مؤشرات تقييم الأداء الخاصة بالمخرجات مدى خضوع الأمانة للمساءلة بشأن تقديم النتائج. ويجري استعراض مؤشرات المخرجات كي تجسد أولويات عملية التخطيط من القاعدة إلى القمة على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة. وفي أيار/مايو ٢٠١٥، ستعرض الصيغة النهائية للبيانات الأساسية والغايات الخاصة بمؤشرات المخرجات على جمعية الصحة العالمية الثامنة والستين في الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧، حيث سيتاح المزيد من المعلومات بشأن الإنجازات الفعلية للتثنية ٢٠١٤-٢٠١٥ والبلدان المستهدفة في التثنية ٢٠١٦-٢٠١٧.

الفئة ١: الأمراض السارية

الحد من عبء الأمراض السارية بما في ذلك الأيدز والعدوى بفيروسه والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات.

تغطي هذه الفئة على وجه التحديد الأيدز والعدوى بفيروسه والتهاب الكبد والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات.

وتُعد الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ بداية الحقبة الانتقالية إلى مرحلة الأهداف الإنمائية للألفية لما بعد عام ٢٠١٥. وقد تحقق العديد من الإنجازات، إلا أن التحديات التي يطرحها الأيدز والعدوى بفيروسه والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات لم تنتهِ بعد وقد يؤدي البرنامج غير المكتمل إلى إهمال الملايين من البشر.

ومازال هناك عائد هائل للاستثمار في تدخلات الصحة العمومية عالية المردود التي تنفذ في مجالات البرامج هذه (مثل الوقاية من فيروس العوز المناعي البشري، وتعزيز الجهود الرامية إلى التغلب على أثر أمراض المناطق المدارية المهملة، والتمنيع ضد الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات). ومازالت هذه الحزم تنطوي على إمكانية كبيرة لأن تحول دون حدوث الوفيات ولأن تحد من حالات العجز، ولاسيما في أوساط الفئات السكانية الأسرع تأثراً في العالم في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، ولأن تمكّن مليار شخص من المشاركة الكاملة في هذه المكاسب الصحية.

وينبغي للمجتمع الدولي أن يواصل الإضافة إلى الإنجازات التي تمت خلال العقدين الماضيين اللذين شهدا تقدماً غير مسبوق. وقد يمثل القضاء على الأوبئة والوقاية منها محفزاً قوياً للقضاء على أمراض الفقر، وضمان أعمال حق الفئات السكانية الأسرع تأثراً في الصحة، والحد بقدر هائل من الإجهاضات المتأصلة في الصحة العالمية في مرحلة ما بعد عام ٢٠١٥.

وفي ظل التعقيد المتزايد والاعتماد المتبادل وتغيّر مشهد التنمية وتسارع خطى الابتكار، ستوجه برامج الفئة ١ جهودها إلى إرشاد البلدان ودعمها فيما يلي:

- وضع وتنفيذ ورصد خطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥ وغيرها من الالتزامات العالمية، والاستراتيجيات والغايات الوطنية بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه والتهاب الكبد والسل والملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة، مع الاستفادة من الفرص التي تتيحها التغطية الصحية الشاملة ونظم الحماية الاجتماعية في زيادة فعالية الوقاية والرعاية؛
- وضع خطط التمنيع الوطنية وتنفيذها، وتعزيز القدرة الوطنية على رصد برامج التمنيع وضمان إتاحة اللقاحات والإمدادات لتلبية احتياجات جميع الدول الأعضاء كجزء من عقد اللقاحات؛
- تعزيز إتاحة الأدوية واللقاحات الأساسية لتستفيد منها البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل؛
- تحسين خدمة الفئات السكانية الأكثر هشاشة التي أهملتها الجهود المبذولة حالياً في مجال الصحة العمومية، وإيجاد روابط أوثق بالتدخلات وجعل هذه التدخلات أشمل للجميع وأكثر استدامة؛
- الاستفادة من الابتكارات وضمان أن الاستثمار في تلك البرامج يُستخدم لتحقيق الأثر الأمثل ويسهم في تسريع التنمية الاقتصادية وتعزيز الشراكات.

الأيذز والعدوى بفيروسه

أحرز تقدم كبير صوب بلوغ الغايات الرئيسية التي حددتها الأمم المتحدة في إطار الأهداف الإنمائية للألفية والإعلان السياسي لعام ٢٠١١ بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه. وقد وصلت حالات العدوى الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري والوفيات الناجمة عن الأيدز إلى ذروتها في السنوات القليلة الماضية ثم بدأت في التراجع. وتشير التقديرات إلى أن الغاية التي تتمثل في الوصول إلى ١٥ مليون شخص بالعلاج المضاد للفيروسات القهقرية المنقذ للحياة، ستتحقق في نهاية عام ٢٠١٥. وعلى الرغم من أن الغايات الأخرى لم تتحقق بعد، فإن خطى التقدم ثابتة وكبيرة.

وتمثل الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ الموعد النهائي لتحقيق الأهداف الإنمائية للألفية والغايات التي ينص عليها الإعلان السياسي لعام ٢٠١١ بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه. وفي هذه الحقبة الانتقالية إلى مرحلة ما بعد عام ٢٠١٥، يجب علينا أن نضيف إلى إنجازات الماضي وأن نواجه التحدي المتمثل في تحقيق أهداف وغايات مستقبلية أشد جرأة. وقد تحققت إنجازات عديدة ولكن مازال يتعين علينا إنجاز العمل الكثير من أجل أن نتغلب في النهاية على جائحة فيروس العوز المناعي البشري. فمعدل انتشار فيروس العوز المناعي البشري مازال يزداد نظراً لزيادة معدل حالات العدوى الجديدة وتراجع معدل الوفيات الناجم عن التحسن في إتاحة العلاج المضاد للفيروسات القهقرية. وأدت الإرشادات الجديدة الصادرة عن منظمة الصحة العالمية والتي توصي ببدء العلاج المضاد للفيروسات القهقرية في وقت مبكر في حالة الأشخاص المتعايشين مع الفيروس، إلى زيادة كبيرة في عدد الأشخاص الذين تشير التقديرات إلى أنهم مستحقون للعلاج. أما الفئات السكانية الرئيسية مثل الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال، والعاملين في مجال الجنس، والمتحولين جنسياً، والأشخاص الذين يتعاطون المخدرات حقناً، فتظل خفية ويصعب الوصول إليها. ومازال نصف الأشخاص المتعايشين مع الفيروس تقريباً غير مدركين لحالتهم الصحية. ومازال الأطفال مستعدين إلى حد كبير من علاج فيروس العوز المناعي البشري، ولم يتم بعد التخلص من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ ستطوّر المنظمة جهودها وتركزها على دعم البلدان في تنفيذ الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه ٢٠١٦-٢٠٢١ ورصدها، وتعزيز القدرة على تنفيذ السياسات والبرامج الخاصة بفيروس الأيدز. وستتمثل الأولويات فيما يلي: الاستخدام الاستراتيجي للعلاج المضاد للفيروسات القهقرية في علاج فيروس العوز المناعي البشري والوقاية منه؛ والتخلص من العدوى بالفيروس في صفوف الأطفال والتوسع في إتاحة علاج الأطفال؛ وتحسين استجابة قطاع الصحة لمقتضيات العدوى بالفيروس في أوساط الفئات السكانية الرئيسية؛ وزيادة الابتكار في مجال الوقاية من العدوى بالفيروس وتشخيصها وعلاجها ورعاية المصابين بها؛ والمعلومات الاستراتيجية اللازمة للتحسين الفعال؛ وإيجاد روابط أوثق بين الحصائل الخاصة بفيروس العوز المناعي البشري وبين الحصائل الصحية ذات الصلة مثل تلك التي تتعلق بالأمراض غير السارية، وصحة الأم والطفل، والرعاية المزمنة، والنظم الصحية.

كما سيتم إدراج التهاب الكبد ضمن مجال العمل الخاص بالأيدز والعدوى بفيروسه. فعلى الصعيد العالمي يُعد التهاب الكبد الفيروسي مسؤولاً عن ما يقدر بنحو ١,٤ مليون وفاة سنوياً، تنتج في المقام الأول عن عدوى التهاب الكبد B المزمن و التهاب الكبد C المزمن. ولللقاحات الناجعة للوقاية من عدوى التهاب الكبد A و التهاب الكبد B و التهاب الكبد E موجودة، وتتيح التطورات الحديثة في علاج التهاب الكبد المزمن بما في ذلك علاج عدوى التهاب الكبد C، فرصاً كبيرة لإحداث أثر عظيم على عبء التهاب الكبد الفيروسي على الصحة العمومية. وخلال الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، سيتمحور تركيز المنظمة على دعم البلدان في اعتماد الاستراتيجية العالمية بشأن التهاب الكبد وتنفيذها، وفي وضع استراتيجيات وخطط عمل وطنية بشأن التهاب الكبد تمكّن البلدان من دمج التهاب الكبد في نظم الرعاية الصحية القائمة. وفضلاً عن تقديم الدعم التقني إلى البلدان في وضع برامج وطنية قوية بشأن التهاب الكبد الفيروسي، ستضع المنظمة الإرشادات الخاصة بالقواعد والمعايير والإرشادات التقنية؛ وتنفيذ أعمال النمذجة لتقدير أثر حالات عدوى التهاب الكبد؛ وإنشاء نظام للرصد والتبليغ لتقييم التقدم المحرز في تعزيز الوقاية من التهاب الكبد وعلاجه؛ وتعزيز الإتاحة المنصفة للوقاية من التهاب الكبد وتشخيصه ورعاية مرضاه وعلاجهم.

السل

أسفرت الجهود العالمية المبذولة في مجال تشخيص السل وعلاجه والوقاية منه عن نتائج مهمة. وتحققت الغاية المتعلقة بالأهداف الإنمائية للألفية والتي تتمثل في تراجع معدل الإصابة بالسل، وتراجع عبء السل في جميع الأقاليم التابعة لمنظمة الصحة العالمية، ولكن وتيرة هذا التراجع مازالت بطيئة. وانخفض معدل الوفيات الناجمة عن السل بنسبة ٤٥٪ في الفترة الواقعة ما بين عامي ١٩٩٠ و ٢٠١٢، ويسير معدل الوفيات الناجمة عن السل بذلك على المسار الصحيح لتحقيق انخفاض بنسبة ٥٠٪ في جميع الأقاليم باستثناء الإقليم الأوروبي والإقليم الأفريقي. وبعد الاستراتيجية التي أوصت بها المنظمة، تشير التقديرات إلى أن أكثر من ٧٠ مليون شخص سيعالجون بنجاح خلال الفترة الواقعة ما بين عامي ١٩٩٥ و ٢٠١٥. واعتمدت أدوات تشخيص جديدة وأدوية حديثة لعلاج السل خلال الثائيتين الماضيتين. كما زادت الجهود المبذولة لتقليص الفجوة في تحري حالات الإصابة بالسل، وفي الاستجابة لمقتضيات فيروس العوز المناعي البشري المصاحب للسل والأزمة الناجمة عن السل المقاوم للأدوية المتعددة، ولأسيما في البلدان التي تواجه عبئاً كبيراً من المرض. وزاد الاهتمام بالمحددات الاجتماعية للسل، والصعوبات الاقتصادية والشواغل الخاصة بحقوق الإنسان المرتبطة به، والديناميات المعقدة المرتبطة بالاعتلالات المصاحبة للسل، بما في ذلك الاعتلالات المصاحبة المرتبطة بالتغذية وبالأضرار غير السارية، فضلاً عن فيروس العوز المناعي البشري. وفي عام ٢٠١٤، اعتمدت جمعية الصحة العالمية السابعة والستون استراتيجية عالمية جديدة بشأن السل تستهدف القضاء على وباء السل العالمي بحلول عام ٢٠٣٥، وما يرتبط بذلك من تراجع معدل الوفيات الناجمة عن السل بنسبة ٩٥٪ ومعدل الإصابة بالسل بنسبة ٩٠٪، والتخلص من التكاليف الكارثية المرتبطة به والتي تقع على عاتق الأسر المتضررة. وفضلاً عن ذلك، وُضع إطار لتكييف الخطة الاستراتيجية بحيث تلائم الأماكن حيث تنخفض معدلات الإصابة بالسل، مع تحديد غاية للمرحلة السابقة للتخلص من المرض في عام ٢٠٣٥ وغاية التخلص من المرض في عام ٢٠٥٠.

وخلال الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستبدأ الدول الأعضاء في اعتماد وتكييف الاستراتيجية والأهداف العالمية للوقاية من السل ورعاية مرضاه ومكافحته بعد عام ٢٠١٥. ومازالت هناك تحديات كبيرة تعترض سبيل تحقيق هذا الهدف. وينبغي تعزيز القوامة والمساءلة من جانب الحكومات للإشراف على تصميم الاستراتيجيات الوطنية وتنفيذها ورصدها، وما يرتبط بذلك من التعبئة لسد الفجوات الكبيرة في الموارد. وينبغي تعزيز القدرة على إجراء التقديرات الوبائية، بما في ذلك تحديد الفئات السكانية الأسرع تأثراً وإشراكها في تصميم الاستجابة. وينبغي تحسين جودة الخدمات الأساسية والتوسع في القدرات للتمكن من التشخيص المبكر، بما في ذلك تقييم مدى حساسية المرض للدواء في حالة جميع المرضى الذين خضعوا للاختبار وإتاحة العلاج والرعاية والوقاية التي تركز على المريض. ويلزم توفير المنصات الملائمة على الصعيد المحلي للدمج الفعال للخدمات، والتعاون على نطاق عدة برامج، ومشاركة القطاعات المتعددة، من أجل إصدار التشريعات الجريئة اللازمة والنظم المتوخاة في الاستراتيجية الجديدة وفي التخطيط الوطني للبحوث في مجال السل. وينبغي استغلال الفرص التي تتيحها التغطية الصحية الشاملة ونظم الحماية الاجتماعية في زيادة فعالية الوقاية من السل ورعاية مرضاه.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستدعم الأمانة الدول الأعضاء في تكييف الاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥ وتنفيذها. وستوضع الإرشادات والأدوات الجديدة للرصد ولإجراء تحليل الأثر بغية تحديد الغايات الجديدة لعام ٢٠٣٥. ومن خلال عمل المنظمة على جميع مستوياتها مع الشركاء، بالاستناد إلى وسائل التشخيص السريعة الجديدة، والعلاجات الناجعة للسل المقاوم للأدوية المتعددة وعلاجه الوقائي، والعمل المتعلق بالمحددات الاجتماعية للسل، ستقدم الدعم المكثف لتنفيذ الاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥ في البلدان، سعياً وراء إنجاز المعالم الرئيسية المحددة لعام ٢٠٢٠.

الملاريا

في عام ٢٠١٢ بلغت حالات الملاريا المقدرة ٢٠٧ ملايين حالة على الصعيد العالمي (نطاق عدم اليقين: ١٣٥-٢٨٧ مليون)، أسفرت عن ٦٢٧ ٠٠٠ وفاة ناجمة عن الملاريا (نطاق عدم اليقين: ٤٧٣ ٠٠٠ - ٧٨٩ ٠٠٠). ومعظم هذه الحالات (٨٠٪) والوفيات (٩٠٪) تخص الإقليم الأفريقي. ومنذ عام ٢٠٠٠، انخفض العبء العالمي للمرض انخفاضاً كبيراً، وإذا ما استمرت الاتجاهات السائدة حالياً، فمن المتوقع أن يقل معدل الإصابة بنسبة ٣٦٪ بحلول عام ٢٠١٥، وأن يتراجع معدل الوفيات بنسبة ٥٢٪. وقد أمكن إحراز هذا التقدم بفضل زيادة الإنفاق الدولي من أقل من ١٠٠ مليون دولار أمريكي في عام ٢٠٠٠ إلى ما يقدر بنحو ١,٩٧ مليار دولار أمريكي في عام ٢٠١٣. ومع ذلك فمازال التمويل الدولي الموجه إلى الملاريا أقل بكثير من مستوياته اللازمة لتحقيق الهدف المحدد في قرار جمعية الصحة العالمية ج ص ٥٨-٢ والمتمثل في خفض عدد حالات الملاريا والوفيات الناجمة عنها بنسبة ٧٥٪ بحلول عام ٢٠١٥. أما خطر الأوبئة وعودة المرض إلى الظهور بسبب عدم كفاية الموارد المالية وزيادة مقاومة الأدوية والمبيدات الحشرية، فيظل مصدراً كبيراً للقلق وسوف يتطلب زيادة الالتزامات من الموارد المحلية والاستثمارات المستدامة من جانب الجهات المانحة. ويُعد تعزيز نُظم الترصد أولوية لضمان كفاءة الموارد المحدودة وتقييم التقدم المُحرز والأثر الناجم عن تدابير مكافحة المرض.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ ستدعم الأمانة البلدان التي تتوطنها الملاريا بمواصلة دعم بناء القدرات اللازمة للوقاية من الملاريا ومكافحتها والتخلص منها، مع إعطاء الأولوية لضرورة تعزيز الترصد والتصدي لخطر مقاومة الدواء والمبيدات الحشرية. وفي عام ٢٠١٥ سُسِّتَهل استراتيجية تقنية عالمية جديدة لمكافحة الملاريا والتخلص منها للفترة ٢٠١٦-٢٠٢٥، تهدف إلى توجيه البلدان والشركاء المنفذين في سعيهم إلى استدامة النجاحات التي تحققت خلال العقد الأخير وتسريع الجهود الرامية إلى التخلص من المرض في الوقت ذاته. وستستمر الأمانة في تقديم التوصيات المحدثة والمستندة بالبيانات بشأن السياسات، من خلال الإرشادات البرمجية الإطارية والتقنية التي تقدمهما اللجنة الاستشارية في مجال السياسات الخاصة بالملاريا، بشأن مكافحة النواقل والاختبارات التشخيصية والعلاج والترصد والتخلص من المرض.

أمراض المناطق المدارية المهملة

هناك مليار شخص مصاب بمرض واحد من أمراض المناطق المدارية المهملة أو أكثر، وملياراً شخص معرض للإصابة بها في المناطق/البلدان المدارية ودون المدارية. ويتمثل المتضررون في المقام الأول في الفقراء الذين عادة ما يعيشون في المناطق الريفية النائية أو الأحياء الحضرية الفقيرة أو مناطق النزاع. وتُعد أمراض المناطق المدارية المهملة سبباً رئيسياً في العجز وضياح الإنتاجية لدى فئة من أكثر سكان العالم ضعفاً. ويمس أثر أمراض المناطق المدارية المهملة بعض الأقاليم أكثر من غيرها، ولا ترقى مساهمتها في معدلات الوفيات الإجمالية إلى مساهمة الأمراض الأخرى، ومع ذلك فإن الحد من آثارها الصحية والاقتصادية يُعد أولوية عالمية. ويعود ذلك إلى أن التدخلات الجديدة والناجعة متاحة، وأن الحد من آثارها الصحية والاقتصادية في إمكانه أن يساعد على تسريع عجلة التنمية الاقتصادية، وأن الأمانة تتبوأ موقعاً يؤهلها تماماً للدعوة إلى عقد الشراكات بين الحكومات ومقدمي الخدمات الصحية ومصنعي المستحضرات الصيدلانية وتعزيز هذه الشراكات.

وقد وضعت خريطة الطريق لتسريع العمل الخاص بالتغلب على أثر أمراض المناطق المدارية المهملة جدولاً زمنياً مفصلاً لمكافحة ١٧ مرضاً محدداً وحيثما أمكن التخلص منه واستئصاله. وتكتسي الشراكات مع المصنِّعين أهمية لضمان إتاحة الأدوية العالية الجودة. ولا يتطلب الحفاظ على الزخم الحالي في التصدي لهذه الأمراض المنافع والتمويل فحسب، بل يتطلب كذلك دعماً سياسياً.

وفي مجال استئصال داء الدودة الغينية وبلوغ الغاية المتمثلة في وقف انتقال هذا الداء بحلول عام ٢٠١٥، ستبلغ جميع البلدان خلال الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ عن عدم وجود أي حالات. وستدعم منظمة الصحة العالمية البلدان التي كان داء التينيات يتوطنها من قبل في إجراء الترخيص على الصعيد الوطني لفترة إلزامية تمتد ثلاث سنوات، وبعد استكمال هذه الفترة على نحو مرضٍ ستصدر المنظمة الإشهاد على أن هذه البلدان خالية من هذا الداء. وستدعم المنظمة تكثيف الأنشطة الرامية إلى التخلص من التراخوما المسببة للعمى والجذام وداء المنقبيات الأفريقي البشري وداء الخيطيات اللمفاوية بما يتماشى مع الغايات العالمية للتخلص من أمراض المناطق المدارية المهملة بحلول عام ٢٠٢٠. وستستمر الأمانة في التركيز على زيادة إتاحة الأدوية الأساسية لأمراض المناطق المدارية المهملة، والتوسع في العلاج الكيميائي الوقائي، والتدبير العلاجي الابتكاري والمكثف لهذه الأمراض. وستبذل جهود خاصة تركز على الوقاية من حمى الضنك ومكافحتها، واستحداث أدوات جديدة لمكافحة النواقل والتدبير العلاجي المتكامل للنواقل. فضلاً عن ذلك، فإن تعزيز القدرة الوطنية على ترصد المرض والإشهاد على التخلص من بعض أمراض المناطق المدارية المهملة المختارة أو التحقق منه، سيظل أمراً محورياً في الدعم المقدم من الأمانة إلى البلدان.

ويركز البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشترك بين اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية، في سياق استراتيجيته للفترة ٢٠١٢-٢٠١٧ على أولويتين رئيسيتين، ألا وهما: تعزيز قدرات البحث المحلية، وتنفيذ البحوث التي تلبي الاحتياجات القطرية. ويعد ضمان أن البلدان تضطلع بدور قيادي في تحديد أولويات البحث ضرورياً حيث سيواصل البرنامج الخاص تركيزه على أقل البلدان نمواً والفئات السكانية الأسرع تأثراً لضمان قدرات البحث المستدامة. وسوف تُستخدم البيانات الناشئة عن البحوث الخاصة بالتدخلات والتنفيذ للاستشارة بها في صنع القرار بشأن السياسات وممارسات الصحة العمومية. وسيرصد البرنامج الخاص مشهد البحوث الصحية الجديد عن كثب، ويلعب دوراً استباقياً، عند الاقتضاء، في الحفاظ على ملاءمته للبلدان.

الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات

يموت نحو ٢,٥ مليون طفل دون الخامسة من العمر سنوياً نتيجة لأمراض يمكن الوقاية منها باللقاحات، أي ما يزيد على ٦٨٠٠ طفل يومياً. ويُعد التمنيع ضمن تدخلات الصحة العمومية الأنجح والأعلى مردودية. وعلى الصعيد العالمي، يجري الآن تمنيع عدد من الأطفال يزيد على أي وقت مضى. وتمنع الوقاية التي تكفلها اللقاحات وقوع ما يقدر بأكثر من مليوني حالة وفاة سنوياً. وتتجسد الأولوية التي أُعطيت للأمراض الحالية والمستقبلية التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، في الاهتمام الدولي الذي أولي لهذا الموضوع كجانب من مبادرة عقد اللقاحات وخطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات المرتبطة به والتي وضعتها المنظمة.

وأصبح العديد من اللقاحات الجديدة متاحاً واتسعت دائرة تركيز التمنيع الروتيني التي كانت تقتصر على الرضع والنساء الحوامل كفتتين مستهدفتين، لتشمل المراهقين والبالغين أيضاً. وعلى نحو متزايد يتم إدخال اللقاحات الجديدة بالتنسيق مع البرامج الأخرى كجزء من مجموعة تدخلات ترمي إلى مكافحة المرض، ولاسيما فيما يتعلق بالالتهاب الرئوي والإسهال وسرطان عنق الرحم. ومع ذلك فهناك عدد من الأطفال يصل إلى خمس الأطفال الذين يولدون سنوياً لا يتلقون مجموعة لقاحات الرضع الكاملة. ويمكن تجنب وقوع ما يقرب من مليون حالة وفاة أخرى سنوياً بالتوسع في استخدام اللقاحات الموجودة وإدخال المزيد من اللقاحات المرخصة حديثاً. ويحمل تطوير المزيد من اللقاحات وترخيصها وعداً بتحسين قدرة التمنيع على الوقاية من الوفيات والمرض.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ سيتمحور التركيز على تنفيذ ورصد خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات. وستدعم الأمانة وضع خطط التمنيع الوطنية وتنفيذها، وتعزيز القدرة الوطنية على رصد برامج التمنيع، وضمان إتاحة اللقاحات والإمدادات لتلبية احتياجات جميع الدول الأعضاء. وفضلاً عن ذلك فسوف تُكثف الجهود الرامية إلى تحقيق أهداف التخلص من الحصبة والكزاز الوليدي ومكافحة الحصبة الألمانية والتهاب الكبد B.

الروابط مع البرامج الأخرى والشركاء الآخرين

تتطوي الجهود والمنجزات المستهدفة المرتبطة بالعمل على الوقاية من الأمراض السارية ومكافحتها على فوائد أكبر ستعود على الصحة والتنمية. فالعمل المتعلق بتعزيز الاختبارات التشخيصية السريعة المضمونة الجودة عن طريق آليات مثل الإدارة المتكاملة لحالات الملاريا في المجتمعات المحلية، على سبيل المثال، يوفر نقطة انطلاق لتحسين إدارة جميع أسباب الحمى وليس الملاريا فحسب. وبالمثل فإن العمل بشأن الوقاية من بعض أمراض المناطق المدارية المهملة وعلاجها، بما في ذلك البلهارسيا والعدوى الديدانية المنقولة بالتربة، سيُحسّن الحصائل الخاصة بصحة المرأة، وصحة الأم، وحصائل الولادات. وسيؤدي 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 والتصدي لها. وكذلك فهناك روابط مع العمل الخاص بالمتطلبات الأساسية للوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) بشأن تعزيز المختبرات العامة وبشأن الأمراض المنقولة بالأغذية. وينبغي أن يُربط تعزيز الخدمات المختبرية في مجال السل بالتحسينات العامة للخدمات المختبرية، وأن ييسر ذلك من خلال قواعد تشخيصية مشتركة (مثل الاختبار الجزيئي للكشف عن السل وفيروس عوز المناعة البشري)، وتنمية المهارات المتكاملة (مثل موظفي المختبرات المتعددي المهارات)، وآليات سلسلة الإمدادات المشتركة (مثل إحالة العينات وشراء السلع). كما أن النظم الصحية القائمة على الرعاية الصحية الأولية التي تدعم التغطية الشاملة بالخدمات الصحية تكتسي أهمية في الوقاية من الأمراض السارية الرئيسية ومكافحتها. ويتوقف إنجاز الأهداف المتعلقة بالأمراض السارية على وجود نُظم صحية تعمل جيداً وعلى العمل المتسق بشأن مقاومة مضادات الميكروبات ومعالجة المحددات الاجتماعية للصحة.

وفضلاً عن ذلك فإن مسارات العمل بشأن الأمراض السارية تستتبع تضافر الجهود والتكامل وتقديم الدعم إلى المنظمات المعنية في منظومة الأمم المتحدة والشراكات الرئيسية. وتشمل هذه برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الأيدز، واليونيسيف، والبنك الدولي، والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، والمرفق الدولي لشراء الأدوية، ومؤسسة وسائل التشخيص الجديدة الابتكارية، وخطة الطوارئ التي وضعها الرئيس الأمريكي للإغاثة من مرض الأيدز، وشراكة دحر السل، وشراكة دحر الملاريا، والتحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع، ومشروع أدوية الملاريا، ومبادرة مكافحة الحصبة والحصبة الألمانية، والبرنامج الأفريقي لمكافحة داء كلابية الذنب، والتحالف العالمي للقضاء على الخيطيات اللفافوية، فضلاً عن الوكالات الثنائية وكبرى المؤسسات.

الأيدز والعدوى بفيروسه

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

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد حالات العدوى الجديدة بين الأطفال (البالغين من العمر صفر-٥ أعوام)	٣٣٠ ٠٠٠ (٢٠١١)	أقل من ٤٣ ٠٠٠ (٢٠١٥)
عدد الأشخاص المتعاشين مع فيروس الأيدز الذين يتعاطون علاجاً مضاداً للفيروسات القهقرية	٨ ملايين (٢٠١١)	١٥ مليون (٢٠١٥)
النسبة المئوية من النساء الحوامل المصابات بفيروس الأيدز الحاصلات على العلاج بالأدوية المضادة للفيروسات القهقرية (الوقاية بمضادات الفيروسات القهقرية أو العلاج بهذه المضادات) للحد من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل أثناء الحمل والولادة	٥٧٪ (٢٠١١)	٩٠٪ (٢٠١٥)
العدد التراكمي لعمليات ختان الذكور الطبي الطوعي التي أُجريت في ١٤ بلداً ذا أولوية	١,٤ مليون (٢٠١١)	٢٠,٨ مليون (٢٠١٦)

المُخرج ١-١-١: دعم البلدان من أجل زيادة التغطية بالتدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة فيروس العوز المناعي البشري عن طريق المشاركة النشطة في الحوار الخاص بالسياسات، ووضع الإرشادات والأدوات الخاصة بالقواعد والمعايير، وبت المعلومات الاستراتيجية، وتقديم الدعم التقني

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي وضعت استراتيجيات وطنية بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه تتماشى مع الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه وتتفّدها	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير عملية تحديث الاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية والأدوات الوطنية بما يتماشى مع الإرشادات العالمية والإقليمية المجمعّة بشأن 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 الأيدز وتيسير تقديم المساعدة التقنية الكافية والعالية الجودة في مجال إدارة البرامج وتصريف الشؤون والتنفيذ وتعبئة الموارد المحلية والخارجية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير وضع الاستراتيجيات وخطط العمل الإقليمية بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه بما يتواءم مع الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه ٢٠١٦-٢٠٢١
- تتبع التقدم المُحرز في تنفيذ الاستراتيجيات الإقليمية من خلال الاستعراضات والتقارير المنتظمة
- دعم بث وتكييف وتنفيذ المبادئ التوجيهية بشأن الوقاية من فيروس العوز المناعي البشري وتشخيصه ورعاية المصابين به وعلاجهم
- وضع وتعزيز السياسات والممارسات الإقليمية ونهج تقديم الخدمات المتكاملة من أجل تعزيز إتاحة الوقاية من فيروس العوز المناعي البشري وتشخيصه ورعاية المصابين به وعلاجهم على نحو منصف، بما في ذلك الوقاية من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل بهدف التخلص من انتقال الفيروس بهذه الطريقة
- إنشاء شبكات الخبراء الإقليميين التي تتكون من مقدمي المساعدة التقنية المضمونة الجودة من أجل دعم البلدان في تنفيذ المبادئ التوجيهية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بدور الريادة والتنسيق على الصعيد العالمي لبرامج منظمة الصحة العالمية الخاصة بمكافحة فيروس العوز المناعي البشري من أجل تنفيذ الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه للفترة ٢٠١٦-٢٠٢١
- تقديم الإرشادات الخاصة بالقواعد والمعايير وخيارات السياسات والدعم التقني من أجل الوقاية الفعالة من انتقال فيروس العوز المناعي البشري وضم الفئات السكانية الرئيسية في الاستجابة لمقتضيات الفيروس
- تقديم الإرشادات الخاصة بالقواعد والمعايير والخيارات الخاصة بالسياسات والدعم التقني من أجل خفض معدل الوفيات الناجمة عن الفيروس ومعدل الإصابة به عن طريق علاج الأشخاص المتعايشين مع الفيروس ورعايتهم
- تقديم الإرشادات الخاصة بالقواعد والمعايير والدعم التقني بشأن المعلومات الاستراتيجية والتخطيط
- رصد التقدم المحرز في استجابة قطاع الصحة لمقتضيات فيروس العوز المناعي البشري والتبليغ بشأنه
- توجيه نماذج تقديم الخدمات الخاصة بفيروس العوز المناعي البشري وتعزيز النهج المرتبطة بالتغطية الصحية الشاملة، والأمراض المزمنة، والسل، والتهاب الكبد، والصحة الجنسية والإنجابية، وصحة الأم والطفل، والصحة النفسية، والأدوية الأساسية

المُخرج ١-٢: دعم البلدان من أجل زيادة التغطية بالتدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة التهاب الكبد عن طريق المشاركة النشيطة في الحوار الخاص بالسياسات، ووضع الإرشادات والأدوات الخاصة بالقواعد والمعايير، وبت المعلومات الاستراتيجية، وتقديم الدعم التقني

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان موضع التركيز التي لديها خطط عمل شاملة بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية وضع وتنفيذ السياسات والاستراتيجيات الوطنية المتعددة القطاعات بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته بالاستناد إلى السياق الوبائي المحلي
- تعزيز القدرة على وضع نُظم الترصد الوطنية وجمع البيانات المتعلقة بالتهاب الكبد الفيروسي
- تيسير عملية تكيف المبادئ التوجيهية الوطنية بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته بما يتماشى مع الإرشادات العالمية ودمج التدخلات الرئيسية الرامية إلى مكافحة التهاب الكبد ضمن آليات ونُظم الرعاية الصحية القائمة بالفعل
- دعم حملات إنذاع الوعي بشأن التهاب الكبد الفيروسي في أوساط رسمي السياسات والجمهور العام باستخدام آليات تعزيز الصحة القائمة بالفعل

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إنكاء الوعي وحشد الالتزام السياسي بالوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته وتيسير وضع خطط العمل الإقليمية دعماً لتنفيذ الاستراتيجية العالمية
- تعزيز ودعم عملية وضع وتنفيذ السياسات والاستراتيجيات الوطنية بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته
- تيسير عملية بث وتكييف وتنفيذ المبادئ التوجيهية العالمية بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته
- رصد الاتجاهات السائدة في وبائيات التهاب الكبد الفيروسي ودعم القدرة الإقليمية والوطنية المعززة على التردد وجمع البيانات عن التهاب الكبد
- تتبّع التقدم المُحرز في تنفيذ الاستراتيجية العالمية وخطط العمل الإقليمية بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي ومكافحته، ونشر الاستعراضات والتقارير المنتظمة

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بدور الريادة والتنسيق في مجال الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي وتشخيصه ورعاية المصابين به والأنشطة الخاصة بعلاجه على الصعيد العالمي
- وضع الإرشادات الخاصة بالقواعد والمعايير وتنفيذها في سبيل التوسع في الجهود الرامية إلى الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي وتشخيصه ورعاية المصابين به وعلاجهم
- وضع نُظم المعلومات الصحية والتبليغ عنها وتعزيزها من أجل تقييم أوبئة التهاب الكبد الفيروسي ورصدها وتنفيذ الأنشطة الخاصة بهذا المرض
- وضع الإرشادات وتقديم المساعدة التقنية من أجل إعداد الاستراتيجيات والخطط الوطنية بشأن التهاب الكبد من أجل حشد استجابة متوازنة لمقتضيات المرض تُدمج في برامج الصحة العامة

السل

الحصيلة ١-٢: زيادة عدد مرضى السل الذين تم علاجهم بنجاح

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
العدد التراكمي للمُعالَجين بنجاح من مرضى السل في إطار برامج تعتمد استراتيجية العلاج التي أوصت بها المنظمة منذ عام ١٩٩٥	٧٠ مليون	٨٥ مليون
العدد السنوي لمرضى السل المصابين بالسل المقاوم للأدوية المتعددة إصابة مؤكدة أو مفترضة (بما في ذلك الحالات المقاومة للريفامبيسين) الذين أُخضعوا لعلاج السل المقاوم للأدوية المتعددة على صعيد العالم	٥٥ ٥٩٧ (٢٠١١)	٢٧٠ ٠٠٠ (بحلول ٢٠١٥)

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

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي حددت غايات في إطار الخطط الاستراتيجية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية الوطنية، بشأن خفض معدل الوفيات الناجمة عن السل ومعدل الإصابة به بما يتماشى مع الغايات العالمية الواردة في القرار ج ص ع ٦٧-١	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم وتعزيز قدرة البلدان على تكييف وتنفيذ المبادئ التوجيهية والأدوات والاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥ بالاستناد إلى الخطط الاستراتيجية الوطنية
- دعم الدول الأعضاء في تنسيق الجهود التي تشمل قطاعات وشراكات متعددة، والمساهمة في وضع استراتيجيات التعاون القطري والخطط الاستراتيجية الوطنية، وتيسير تعبئة الموارد
- دعم عملية جمع البيانات عن السل وتحليلها وبنائها واستخدامها، ورصد أوضاع السل والاستجابة لمقتضياته على الصعيد الوطني بوسائل من بينها تقييم السياسات والبرامج الخاصة بالسل

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تكميل قدرة البلدان على دعم عملية التكييف وتعزيز قدرتها على تنفيذ المبادئ التوجيهية والأدوات الصادرة عن منظمة الصحة العالمية بما يتماشى مع الاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥
- تنسيق الدعم التقني القائم على الاحتياجات القطرية المقدم على المستوى الإقليمي، بما في ذلك آليات المساعدة الإقليمية مثل آلية المساعدة التقنية لمكافحة السل والمراكز المتعاونة مع المنظمة
- رصد الأوضاع والاتجاهات الإقليمية الخاصة بالسل وبالسمل المصاحب لفيروس العوز المناعي البشري وبالسمل المقاوم للأدوية عن طريق تعزيز نُظم الترصد وتعزيز عمليات تحليل المعلومات الصحية ذات الصلة وبنائها واستخدامها
- الاضطلاع بدور الريادة في مجال الدعوة والتنسيق بين الشركاء وتعبئة الموارد

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بدور الريادة والتنسيق في دعم اعتماد الاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥ وتنفيذها والتعاون مع المكاتب الإقليمية وأصحاب المصلحة المعنيين بالسل وفيروس العوز المناعي وأصحاب المصلحة الآخرين على الصعيد العالمي
- الاضطلاع بدور الريادة والتنسيق والرصد في مجال تعزيز الوقاية من السل المقاوم للأدوية والسمل المرتبط بفيروس العوز المناعي وتشخيصه وتقديم العلاج والرعاية إلى مرضاه، دعماً للقرار ج ص ع ٦٧-١ بشأن الاستراتيجية والأهداف العالمية للوقاية من السل ورعاية مرضاه ومكافحته بعد عام ٢٠١٥

- توفير الرصد وتقييم التقدم على الصعيد العالمي في مجال تنفيذ الاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥ وتمويلها، والتقدم المُحرز صوب بلوغ الغايات المحددة لعام ٢٠٣٥ بشأن خفض معدل الوفيات الناجمة عن السل ومعدل الإصابة به، وبث النتائج على نطاق واسع بوسائل من بينها التقرير العالمي عن مكافحة السل

المُخرج ٢-٢-١: المبادئ التوجيهية المحدثة بشأن السياسات والأدوات التقنية لدعم اعتماد وتنفيذ الاستراتيجية والأهداف العالمية للوقاية من السل ورعاية مرضاه ومكافحته بعد عام ٢٠١٥، والتي تشمل الدعائم الثلاث التالية: (١) الرعاية والوقاية المتكاملة التي تركز على المريض؛ (٢) والسياسات الجريئة والنظم الداعمة؛ (٣) وتكثيف البحث والابتكار

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد المبادئ التوجيهية والوثائق التقنية الجديدة والمحدثة التي تدعم	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية	الاستراتيجية العالمية الموضوعية والمعتمدة في الأقاليم والبلدان
	لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في صياغة السياسات والاستراتيجيات والخطط الوطنية بشأن السل التي تجسد الأولويات القطرية بما يتماشى مع الاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥؛ وتيسير الحوار الشامل الخاص بالسياسات مع القطاعات الأخرى والشركاء والفئات السكانية المتضررة
- دعم البلدان في اعتماد المبادئ التوجيهية بشأن السل والأدوات الخاصة به بما يتماشى مع الإرشادات العالمية الأخيرة
- دعم تنفيذ البحوث التشغيلية والابتكارات وتعزيزه عن طريق تحديد برنامج البحوث وبناء القدرات

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- الاضطلاع بدور الريادة في وضع السياسات والاستراتيجيات الإقليمية بشأن السل، وتوفير منبر إقليمي للحوار الخاص بالسياسات وتكييف الاستراتيجيات والخطط العالمية بشأن السل لكي تلائم السياق الإقليمي
- تحديد خيارات السياسات ووضع الإرشادات التقنية لتيسير اعتماد الاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥ وتنفيذها
- الاضطلاع بدور الريادة في دعم مشاركة الدول الأعضاء في المبادرات الدولية المتعلقة بالسل والتنسيق مع الكيانات الإقليمية ودون الإقليمية، ومشاركتها النشطة في قضايا الصحة العالمية
- تعزيز البحوث التشغيلية والابتكارات وتيسيرها عن طريق تحديد برنامج البحوث وبناء القدرات

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تحديث المبادئ التوجيهية العلاجية الخاصة بالسل والأدوات الخاصة بالرعاية المتكاملة للسل والأمراض غير السارية التي تخدم الفئات السكانية السريعة التأثر، والسياسات والأدوات الخاصة بالسل المقاوم للأدوية المتعددة والسل المرتبط بفيروس العوز المناعي البشري والعلاج الوقائي والأنشطة المتكاملة المتعلقة بالسل والقائمة على المجتمعات المحلية

- تحديث المبادئ التوجيهية بشأن استخدام وسائل التشخيص والمعايير المختبرية الجديدة، وربطها بالمبادئ التوجيهية المحدثة بشأن التدبير العلاجي للسل المقاوم للأدوية ودعمها بالأدوات الملائمة
- التبليغ سنوياً عن التقدم المُحرز في دعم عملية تنفيذ الدعائم الثلاث للاستراتيجية العالمية لما بعد عام ٢٠١٥

الملاريا

الحصيلة ١-٣: زيادة إتاحة العلاج بالخط الأول من الأدوية المضادة للملاريا لحالات الإصابة بالملاريا المؤكدة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للحالات المؤكدة للإصابة بالملاريا في القطاع العام التي تتلقى العلاج بالخط الأول من الأدوية المضادة للملاريا وفقاً لسياسة وطنية	٦٠٪ (٢٠١٢)	٨٠٪ (٢٠١٧)

المُخرج ١-٣-١: تمكين البلدان من تنفيذ الخطط الاستراتيجية المسندة بالبيّنات 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 المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتوطنها الملاريا التي تُجرى تقييماً لاتجاهات الملاريا باستخدام نُظم الترصد الروتيني	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

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 لزيادة تعزيز رصد الفعالية العلاجية لأدوية الملاريا ومقاومة المبيدات الحشرية والتبليغ عنهما؛ وتحسين ترصد الملاريا بما في ذلك تتبع مكافحة الملاريا من خلال نُظم المعلومات الصحية الوطنية واستخدام هذه البيانات
- دعم الاستراتيجيات الوطنية المحكمة وتحليل 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

- تقديم الدعم المشترك بين البلدان والدعم الخاص ببلدان محددة لتسريع مكافحة الملاريا والتخلص منها، بما في ذلك التدريب والدعم التقني والدعوة وتعبئة الموارد بالتعاون مع أصحاب المصلحة والشركاء والقطاعات المعنية
- تعزيز قدرات البلدان في مجال جمع المعلومات الاستراتيجية بما في ذلك رسم خرائط المخاطر، والمعلومات اللازمة لتحسين التقسيم الطبقي للملاريا، ورصد الاتجاهات الإقليمية وتحليلها، واستخدام بيانات ترصد الملاريا وبيانات البرامج والبيانات المتعلقة بالصحة
- تعزيز قدرة البلدان على زيادة التغطية الفعالة بالتدخلات الرامية إلى مكافحة النواقل والتشخيص الطفيلي العالي الجودة للملاريا عن طريق التدريب والدعم القطري والرصد والإشراف

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

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

المُخرج ١-٣-٢: إعداد التوصيات بشأن السياسات والمبادئ التوجيهية الاستراتيجية والتقنية المحدثة بشأن مكافحة النواقل، والاختبار التشخيصي، والعلاج المضاد للملاريا، والتدبير العلاجي المتكامل للأمراض الحموية، والترصد، والكشف الوبائي، والاستجابة لتسريع الحد من حالات الملاريا والتخلص منها

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة البلدان الموطونة بالملاريا التي تنفذ السياسات التي توصي بها منظمة الصحة العالمية والاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني إلى البلدان في اعتماد/ تكييف وتنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية المحدثة بشأن مكافحة النواقل، والاختبار التشخيصي والعلاج، على الصعيد الوطني، بما في ذلك فيما يتعلق بالفئات السكانية الخاصة، والتدبير العلاجي المتكامل للأمراض الحموية
- دعم عملية وضع 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

- توفير الإرشادات والخبرات الخاصة بالقواعد والمعايير للبلدان حيثما تبرز الحاجة إلى قدرات إضافية لتنفيذ الاستجابة الإقليمية لمقتضيات مقاومة الأرتيميسينين والمبيدات الحشرية
- دعم عملية اعتماد وتنفيذ الاستراتيجية التقنية العالمية بما في ذلك الاستراتيجيات بشأن الحد من الملاريا والتخلص منها على الصعيد دون الإقليمي والوطني ودون الوطني، والبحوث التشغيلية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تحديث المبادئ التوجيهية التقنية بشأن الترصد ومكافحة النواقل والاختبار التشخيصي والعلاج، بما في ذلك فيما يتعلق بالفئات السكانية الخاصة، والتدبير العلاجي المتكامل للأمراض الحموية؛ وإعداد الأدوات لدعم تكييف وتنفيذ الاستراتيجية التقنية العالمية والتوصيات بشأن السياسات والمبادئ التوجيهية
- العمل مع المكاتب الإقليمية من أجل تعزيز الدعم التقني في المجالات الشديدة التخصص للوقاية وإدارة الحالات، بما في ذلك مقاومة الأرتيميسينين، ومقاومة المبيدات الحشرية، والحد من انتقال المرض والوقاية من عودته إلى الظهور

أمراض المناطق المدارية المهملة

الحصيلة ١-٤: زيادة إتاحة الأدوية الأساسية لأمراض المناطق المدارية المهملة واستدامتها

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تم فيها الإشهاد على استئصال داء التنتينات	١٩٤/١٨٣ (٢٠١٤)	١٩٤/١٩٤ (٢٠١٩)
عدد البلدان التي يتوطنها المرض التي توصلت إلى تحقيق هدف التغطية الموصى به فيما يتعلق بالسكان المعرضين لمخاطر الإصابة بداء الفيلاريات اللمفي والبلهارسيا والأمراض الديدانية المنقولة عن طريق التربة وذلك من خلال العلاج الكيميائي الوقائي المنتظم الطارد للديدان	١٢٥/٢٥ (٢٠١٢)	١٢٥/١٠٠ (٢٠٢٠)

المخرج ١-٤-١: تيسير تنفيذ "خريطة الطريق" التي وضعتها منظمة الصحة العالمية بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي يتوطنها المرض التي اعتمدت خطة وطنية بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة وتتفذاها بما يتماشى مع "خريطة الطريق" للحد من عبء أمراض المناطق المدارية المهملة ذات الأولوية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

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

- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز الرصد والتقييم الوطني لتوجيه رسم السياسات وتنفيذ القرارات والتبليغ عن التقدم المُحرز في مكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والتخلص منها على الصعيد الوطني
- دعم البلدان في ضمان توافر أدوية أمراض المناطق المدارية المهملة المضمونة الجودة وإتاحتها في جميع مستويات الرعاية الصحية، بما في ذلك دمجها في 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

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير الحوار الإقليمي بين الحكومات ومقدمي الخدمات والمصنعين والشركاء التقنيين من أجل تنفيذ خريطة الطريق على الصعيد القطري
- تنسيق الأفرقة الإقليمية لاستعراض البرامج واجتماع مديري البرامج لرصد التقدم المُحرز وتحديث الخطط الوطنية الخاصة بأمراض المناطق المدارية المهملة
- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز قدرة البلدان في الإقليم على الرصد والتقييم، ولاسيما في مجال الترصد، واستخدام البحوث التشغيلية والإشهاد على/ التحقق من التخلص من بعض أمراض المناطق المدارية المهملة المختارة

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إعداد الأدوات ودعم الجهود الرامية إلى تعزيز القدرات على المستويين الإقليمي والقطري من أجل تنفيذ عناصر خطة العمل الخاصة بخريطة الطريق التي وضعتها المنظمة بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة
- تنسيق الإشهاد على التخلص من/ القضاء على الأمراض في البلدان المعنية
- تعزيز الرصد والتقييم والتبليغ، بما في ذلك وضع قاعدة بيانات لأمراض المناطق المدارية المهملة، ونشر التقرير والإحصاءات العالمية الخاصة بهذه الأمراض
- إجراء مبادرات الدعوة العالمية لمكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة والتخلص منها والقضاء عليها، وتعبئة الموارد، وتنسيق ورصد المشتريات العالمية من الأدوية الأساسية لهذه الأمراض المتبرع بها وغير المتبرع بها

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

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي يتوطنها المرض التي اعتمدت القواعد والمعايير والبيانات التي وضعتها منظمة الصحة العالمية لتنفيذ تشخيص أمراض المناطق المدارية المهملة وعلاجها	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تزويد البلدان بالدعم التقني في تصميم التجارب السريرية ذات الصلة؛ وتكييف الإرشادات التقنية الخاصة بتشخيص أمراض المناطق المدارية المهملة وعلاجها وإدارة حالاتها ومكافحة سرايتها 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، والديدان المنقوبة الكبدية الصغيرة)، 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، والكشف عن حالاتها وإدارتها، ومكافحة هذه الأمراض في السياق الإقليمي
- الحصول على مساندة المراكز المتعاونة مع منظمة الصحة العالمية، والمؤسسات البحثية، والشبكات البحثية في الإقليم وتنسيقها
- تكميل قدرة المكاتب القطرية على دعم البلدان في وضع أو تكييف المبادئ التوجيهية، ونظم ضمان الجودة وغيرها من المجالات المحددة الخاصة بمكافحة أمراض المناطق المدارية المهملة، والتخلص من الأمراض/ القضاء عليها
- دعم المقر الرئيسي في وضع المبادئ التوجيهية التقنية من خلال المدخلات الخاصة بإقليم معين والتي تتعلق برصد وتقييم التدخلات الخاصة بأمراض المناطق المدارية المهملة ومكافحة النواقل

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تحديث القواعد والمعايير التقنية الخاصة بأمراض المناطق المدارية المهملة على الصعيد العالمي باستخدام لجان الخبراء ومجموعات الدراسة
- تيسير الجهود الرامية إلى تطوير اختبارات تشخيصية سريعة وبسيطة للأمراض المدارية المهملة (قرحة بورولي، وداء المثقبيات الأفريقي البشري، وداء الليشمانيات، وداء شاغاس، والداء العليقي، وحمل الضنك)

المخرج ١-٤-٣: تطوير المعارف الجديدة والحلول واستراتيجيات التنفيذ التي تلبي الاحتياجات الصحية للبلدان التي يتوطنها المرض، وذلك بالتشاور مع صناع القرار

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الأدوات والحلول واستراتيجيات التنفيذ الجديدة والمحسنة التي وضعت وطُبقت بنجاح في البلدان التي يتوطنها المرض	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المقرر 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 وتنفيذها بالاستناد إلى البيانات الناشئة عن البحوث حول أمراض الفقر المعدية بمشاركة البلدان الرئيسية التي يتوطنها المرض؛ بما في ذلك النهج والحلول والاستراتيجيات بشأن العلاج والمكافحة الفعالين لأمراض المناطق المدارية المهملة
- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز قدرات البحث (الفردية والمؤسسية) في البلدان التي يتوطنها المرض، والتي تجسد الأولويات الإقليمية والقُطرية

الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات

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

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
معدل التغطية العالمي بالجرعات الثلاث من اللقاح التوليقي المضاد للخنق والكزاز والشاهوق	٨٣٪	٩٠٪ أو أكثر
أقاليم المنظمة التي نجحت في التخلص من الحصبة	١ (٢٠١١)	٤ (٢٠١٥)
النسبة المئوية لبلدان العد التنازلي ^١ البالغ عددها ٧٥ بلداً التي اعتمدت لقاحات المكورات الرئوية أو الفيروس العجلي أو فيروس الورم الحليمي البشري وتوسعت في الوقت ذاته في التدخلات الرامية إلى مكافحة الالتهاب الرئوي أو الإسهال أو سرطان عنق الرحم	٤٩٪	٦٩٪

المُخرج ١-٥-١: 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 البلدان التي حققت التغطية الوطنية بنسبة ٩٠٪ أو أكثر بثلاث جرعات من لقاح الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي (الخنق والكزاز والشاهوق) وبالجرعة الأولى من اللقاحات التي تحتوي على الحصبة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القُطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع وتنفيذ خطط وطنية متعددة السنوات وخطط تنفيذ سنوية (تشمل التخطيط الجزئي للتمتع) مع التركيز على السكان الذين لم يحصلوا على التطعيم الكامل أو لم يحصلوا على التطعيم بالمرّة

١ تتكون بلدان العد التنازلي من الدول التي تتحمل أثقل أعباء الوفيات بين صفوف الأطفال والأمهات، والتي يتولى رصد التقدم الذي تحرزه في بلوغ الأهداف الإنمائية للألفية فريق من وكالات الأمم المتحدة بفضل عملية العد التنازلي.

- دعم البلدان في تعبئة الموارد اللازمة للقاحات والاحتياجات الأخرى ذات الصلة من أجل تنفيذ الخطة الاستراتيجية الوطنية بشأن اللقاحات (الخطط الشاملة المتعددة السنوات أو الخطط الأخرى)
- دعم البلدان في رسم السياسات والاستراتيجيات لضمان استدامة برامج التمنيع وتنفيذها
- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز قدرة البلدان على التردد واستخدام بيانات التمنيع في رصد البرامج والتبليغ

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنسيق التردد الإقليمي للأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات (بما في ذلك ترصد الفيروس العجلي وأمراض الجراثيم الغزوية التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، ووضع/ تكييف الاستراتيجيات الرامية إلى تحسين جودة بيانات رصد التمنيع واستخدامها)
- توفير الخبرة للبلدان حيثما تبرز الحاجة إلى قدرات إضافية، لوضع استراتيجيات للوصول إلى السكان الذين لم يحصلوا على التطعيم أو لم يحصلوا على التطعيم الكامل، ولإدخال اللقاحات الجديدة

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- دعم المكاتب الإقليمية بالإرشادات بشأن السياسات والاستراتيجيات من أجل تنفيذ خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات؛ والتبليغ سنوياً عن التقدم المحرز في تنفيذ الخطة العالمية
- تحديث الوصايا الخاصة بالسياسات والمبادئ التوجيهية بشأن اعتماد 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

المُخرج ١-٥-٢: تيسير تكثيف ورصد تنفيذ أنشطة التخلص من الحصبة والحصبة الألمانية واستراتيجيات مكافحة الالتهاب الكبدي B

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي اعتمدت لقاح يحتوي على الحصبة في جدول التمنيع الوطني للأطفال	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع وتنفيذ استراتيجيات وطنية بشأن الحصبة، والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية، والكزاز الوليدي، والتخلص من الالتهاب الكبدي B أو مكافحته
- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز قدرة البلدان على ترصد الحصبة والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية، بما في ذلك تقديم الدعم التقني إلى البلدان لاعتماد مختبراتها المختصة بالحصبة/ الحصبة الألمانية

- دعم لجان التحقق الوطنية المعنية بالتخلص من الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات ومكافحتها

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- استعراض وتحديث الاستراتيجيات الإقليمية الرامية إلى التخلص من الحصبة والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية أو مكافحتها ومكافحة الالتهاب الكبدي 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 ودعم الهيئات والعمليات الإقليمية المعنية بالتحقق من التخلص من الحصبة والحصبة الألمانية/ متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية ومكافحة الالتهاب الكبدي B

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توفير الخبرة حيثما تبرز الحاجة إلى القدرات التقنية الإضافية لتنفيذ أنشطة التخلص من المرض/ مكافحته والتحقق من التخلص من المرض/ مكافحته
- تنسيق الشبكة العالمية لمختبرات الحصبة/ الحصبة الألمانية
- رصد الحصائل والاتجاهات العالمية فيما يتعلق بمعدلات الإصابة بالحصبة/ الحصبة الألمانية ومكافحة الالتهاب الكبدي B والتبليغ عنها

المُخرج ١-٥-٣: تحديد خصائص المنتجات المستهدفة فيما يتعلق باللقاحات الجديدة والتكنولوجيات الأخرى المتعلقة بالتمنيع، والاتفاق على أولويات البحث لتطوير اللقاحات ذات الأهمية بالنسبة إلى الصحة العمومية، والتغلب على العقبات في سبيل التمنيع

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد خصائص المنتج المفضلة والتوصيات بشأن السياسات التي وُضعت بشأن اللقاحات الجديدة ذات الأولوية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تحديد الاحتياجات من منتجات اللقاحات الجديدة والتكنولوجيات المتعلقة بالتمنيع بالاستناد إلى الحوار القطري وبدعم من البيانات المتاحة على الصعيد القطري، والعمل مع أصحاب المصلحة القطرية بشأن بحوث التنفيذ ذات الصلة والبيانات اللازمة لإرشاد القرارات

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنسيق الدراسات الإيضاحية/ التجريبية الخاصة باللقاحات والتي تتعلق بإدخال لقاحات جديدة في الإقليم

- إجراء الجمع المنهجي للبيانات الخاصة بأداء اللقاحات وأثرها في مختلف الأماكن/ الفئات السكانية لوضع سياسات التطعيم المكيفة وفقاً لاحتياجات الإقليم
- تيسير عملية تحديد أولويات البحث ذات الصلة بتعزيز برامج التمنيع في الإقليم

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- تحديد أولويات البحث بالنسبة إلى التمنيع من خلال بناء توافق الآراء العلمية وتتبع التقدم المُحرز في التنفيذ
- توفير قاعدة البيانات والتوصيات الخاصة برسم السياسات بما في ذلك خصائص المنتجات المستهدفة فيما يتعلق باللقاحات والتكنولوجيات الجديدة المرتبطة بالتمنيع، مثل لقاحات الملاريا وحمى الضنك والأنفلونزا والتيفود
- تيسير استحداث لقاحات معينة ذات أولوية وتقييمها سريرياً

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
الأيدز والعدوى بفيروسه	٤٤,٣	٤,٠	١٣,٣	٤,٦	٦,٨	١١,١	٤١,٩	١٢٦,٠
السل	٢٦,٩	١,١	٢١,٩	١١,٠	٧,٤	١٢,٧	٣٦,٢	١١٧,٢
الملاريا	٣٧,٣	٠,٥	١٠,١	١,٣	٦,٥	١٢,٩	٢٨,٩	٩٧,٥
أمراض المناطق المدارية المهملة	٣٠,٩	٤,٦	١١,٨	٠,٦	٢,٩	٦,٧	٤٣,٧	١٠١,٢
البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية	—	—	—	—	—	—	٤٨,٧	٤٨,٧
الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات	١٢٠,٠	٩,٣	٢٩,٤	١٢,١	٢٣,١	٢٤,٦	٥٥,٨	٢٧٤,٣
المجموع الفرعي	٢٥٩,٤	١٩,٥	٨٦,٥	٢٩,٦	٤٦,٧	٦٨,٠	٢٥٥,٢	٧٦٤,٩

الفئة ٢: الأمراض غير السارية

الحد من عبء الأمراض غير السارية، بما في ذلك الأمراض القلبية الوعائية، والسرطانات، 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 خطرها والوقاية منها وعلاجها ورصدها.

تغطي هذه الفئة الأمراض الأربعة الرئيسية غير السارية (أمراض القلب، والسرطانات، وأمراض الرئة المزمنة، وداء السكري) وعوامل الخطر الرئيسية المسببة لها (تعاطي التبغ، والنظام الغذائي غير الصحي، والخمول البدني، وتعاطي الكحول على نحو ضار)، والاضطرابات النفسية وحالات العجز، وكذلك الآثار المترتبة على العنف، والإصابات، ومعاقة مواد الإدمان، وسوء التغذية.

ويزداد الوعي الدولي بأن الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية، والاضطرابات النفسية والعصبية والاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد، وسوء التغذية، والعنف والإصابات، تتسبب في معاناة يعجز اللسان عن وصفها، وتقلل الإنتاجية، وتحد من النمو الاقتصادي، وتطرح تحديات اجتماعية كبيرة في معظم البلدان.

وتتوافر الآن بيانات قاطعة على أن أفضل خيارات التدخلات لمعالجة هذه الحالات هي حلول عملية تمثل أيضاً استثمارات اقتصادية ممتازة، بما في ذلك في البلدان الأشد فقراً.

وتتمثل المهمة الخاصة بالفئة ٢ 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 المواد؛ وسوء التغذية، والعنف والإصابات، وتحسين حياة الأشخاص المصابين بالعجز.

وتشمل أغراض العمل كل مما يلي: (١) توفير البيانات الوبائية وبيانات الصحة العمومية التي تتسم بالكفاءة وملاءمة التوقيت من أجل دعم إجراءات الصحة العمومية المسندة بالبيانات؛ (٢) العمل مع البلدان بشأن نهج رسم السياسات التي تشرك جميع الإدارات الحكومية والجهات الفاعلة غير الدول؛ (٣) الاضطلاع بدور القيادة في وضع سياسات وخطط الصحة العمومية العالمية ودعم أهداف التنمية الدولية الأوسع نطاقاً؛ (٤) إعطاء أولوية أكبر للأمراض غير السارية في برامج العمل الوطنية والدولية؛ (٥) إسداء المشورة الفعالة والملائمة التوقيت بشأن سياسات الصحة العمومية والمشورة التقنية إلى البلدان؛ (٦) العمل على نحو يحث على تحقيق التغطية الصحية الشاملة؛ (٧) الخضوع للمساءلة من جانب الجمعية العامة للأمم المتحدة وجمعية الصحة 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 التي تمثلت في المقام الأول في الأمراض القلبية الوعائية والسرطانات وداء السكري وأمراض الرئة المزمنة. وحدثت ١٤ مليون وفاة من هذه الوفيات في صفوف الأشخاص البالغين من العمر من ٣٠ إلى ٧٠ عاماً، وتنتمي أغليبتهم الساحقة إلى البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، وكان من الممكن تجنب معظم هذه الوفيات بتنفيذ الحكومات لمجموعة من التدخلات العالية المردود والميسورة التكلفة.

وقد أصبحت الأمراض غير السارية جزءاً بارزاً الأهمية 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 قد أُعد بالاستناد إلى تسع غايات عالمية ملموسة لعام ٢٠٢٥، تتمحور حول خطة العمل العالمية لمنظمة الصحة العالمية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها في الفترة ٢٠١٣-٢٠٢٥. وتتضمن الخطة مجموعة من الإجراءات ستُنفّذ إذا ما نفذتها جماعياً الدول الأعضاء والشركاء الدوليون والأمانة، إلى المساعدة على بلوغ الغاية العالمية المتمثلة في خفض معدل الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية بنسبة ٢٥٪ بحلول عام ٢٠٢٥. 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 منظمة الصحة العالمية، فتقدم الدعم إلى البلدان في تعبئة القطاعات الأخرى بخلاف قطاع الصحة. وتتولى آلية التنسيق العالمية التابعة لمنظمة الصحة العالمية والمعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، تيسير مشاركة الدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول.

ويكتسي التقدم المُحرز داخل البلدان أهمية قصوى. وستقدم الأمانة الدعم لتعزيز القدرة الوطنية على ما يلي: (١) النظر في تحديد غايات وطنية بشأن الأمراض غير السارية؛ (٢) وضع وتنفيذ خطط العمل الوطنية المتعددة القطاعات التي تحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير المتعلقة بالأمراض غير السارية (تعاطي التبغ، والنظم الغذائية غير الصحية، والخمول البدني، وتعاطي الكحول على نحو ضار) بما في ذلك تنفيذ اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ، والاستراتيجية العالمية بشأن النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة، وتوصيات منظمة الصحة العالمية بشأن تسويق الأغذية والمشروبات غير الكحولية للأطفال، والاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار، على سبيل المثال لا الحصر، وكذلك تعزيز وتوجيه النظم الصحية من خلال الرعاية الصحية الأولية التي تركز على الناس والتغطية الشاملة؛ (٣) تعزيز نظم الترصد الوطنية لرصد 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 التخطيط الصحي وفي خطط وسياسات التنمية الوطنية، بما في ذلك عملية تصميم إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية وتنفيذه. وما يضاها ذلك في الأهمية هو أن المنظمة ستدعم البلدان التي تتعرض للهجوم من خلال الدعاوى القانونية التي رفعتها دوائر صناعة التبغ.

وستتولى الأمانة أيضاً تعزيز عملية متابعة الوثيقة الختامية التي اعتمدها الاجتماع الثاني الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها (نيويورك، ١٠ و ١١ تموز/ يوليو ٢٠١٤).

الصحة النفسية ومعايرة مواد الإدمان

في عام ٢٠٠٢ كان هناك ١٥٤ مليون شخص يعانون من الاكتئاب على الصعيد العالمي، و ٢٥ مليون شخص يعانون من الفصام، وأكثر من ١٠٠ مليون شخص يعانون من الاضطرابات الناجمة عن الإسراف في تعاطي الكحول أو تعاطي المخدرات. ويموت في كل عام ما يقرب من ٩٠٠ ٠٠٠ شخصاً منتحراً. وتشير البيانات الحالية إلى أن ثمانية اعتلالات نفسية ذات أولوية تسهم بأكثر نسبة من المراضة الإجمالية في معظم البلدان النامية، ألا وهي: الاكتئاب والفصام وغيرهما من الاضطرابات الذهانية، والانتحار، والصرع، والخرف، والاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول، والاضطرابات الناجمة عن تعاطي العقاقير على نحو غير مشروع، والاضطرابات النفسية لدى الأطفال.

ويتطلب التصدي لهذه الحالات الصحية النفسية مواءمة الأعمال المنفذة وتحقيق الاتساق فيما بينها. ولذا فإن خطة العمل بشأن الصحة النفسية ٢٠١٣-٢٠٢٥ التي وضعتها منظمة الصحة العالمية تتمحور حول ست غايات عالمية ينبغي بلوغها بحلول عام ٢٠٢٥، وتتضمن إجراءات تُتخذ من جانب الدول الأعضاء والشركاء

الدوليين والأمانة. أما الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار فتتضمن مجموعة من خيارات السياسات والتدخلات ينبغي للدول الأعضاء أن تنتظر فيها.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، سيركز عمل الأمانة على تعزيز القدرة الوطنية على ما يلي: (١) تعزيز فعالية القيادة وتصريف الشؤون في مجال الصحة النفسية ومعاقة مواد الإدمان؛ (٢) تقديم خدمات الصحة النفسية وخدمات الرعاية الاجتماعية الشاملة والمتكاملة والتي تلبي الاحتياجات في البيئات المجتمعية؛ (٣) تنفيذ استراتيجيات ترمي إلى تعزيز الصحة النفسية والوقاية من الاضطرابات النفسية ومعاقة مواد الإدمان؛ (٤) تحسين نظم المعلومات وجمع البيانات وإجراء البحوث الخاصة بالصحة النفسية.

العنف والإصابات

يموت سنوياً أكثر من خمسة ملايين شخص نتيجة للعنف والإصابات غير المتعمدة. وتسهم حوادث الطرق بربع هذه الوفيات، ويُعد الأطفال والمشاة وراكبو الدراجات وكبار السن أشد مستخدمي الطرق تعرضاً. وينتج ربع آخر من هذه الوفيات عن الانتحار والقتل. وفي مقابل كل شخص يموت نتيجة للعنف، هناك عدد أكبر من الأشخاص يتعرضون للإصابة ولنطاق واسع من المشكلات الصحية البدنية والجنسية والإنجابية والنفسية. ويُعد السقوط والغرق والحروق والتسمم من الأسباب الرئيسية للوفاة والعجز. وأعلنت الجمعية العامة للأمم المتحدة الفترة ٢٠١١-٢٠٢٠ عقداً للعمل من أجل السلامة على الطرق بهدف تثبيت عدد الوفيات الناجمة عن حوادث الطرق ثم خفض مستواها المتوقع على الصعيد العالمي بحلول عام ٢٠٢٠، وإنقاذ بذلك أرواح خمسة ملايين شخص.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ ستستمر الأمانة في إبراز أهمية إمكانية الوقاية من العنف والإصابات غير المتعمدة. وستركز الأمانة على ما يلي: (١) تعزيز البيانات الخاصة بالسياسات والبرامج والقوانين ذات الفعالية في التصدي لأسباب الأساسية للعنف، والإصابات الناجمة عن حوادث الطرق، والغرق، وغيرها من الإصابات غير المتعمدة؛ (٢) ودعم الدول الأعضاء المختارة في تنفيذ هذه السياسات والبرامج والقوانين، (٣) ودعم التحسين المستدام لرعاية المصابين من خلال التحالف العالمي لرعاية المصابين التابع لمنظمة الصحة العالمية. وستضع الأمانة أيضاً خطة عمل عالمية لتعزيز دور النظم الصحية في التصدي للعنف بين الأفراد، ولاسيما العنف ضد النساء والفتيات بالاستناد إلى أعمالها القائمة ذات الصلة.

العجز وإعادة التأهيل

أشار التقرير العالمي الأول عن العجز^١ إلى أن هناك أكثر من مليار شخص في العالم مصابين بالعجز (أي ما نسبته تقريباً ١٥٪ من سكان العالم، أو بواقع شخص واحد من كل سبعة أشخاص). ومن بين هؤلاء يعاني عدد يتراوح بين ١١٠ ملايين و ١٩٠ مليون شخص من صعوبات كبيرة في حياتهم اليومية. وعدم الاهتمام باحتياجات هؤلاء الأشخاص يعني أنهم يصادفون العديد من العقبات. وتشمل هذه العقبات الوصم والتمييز؛ وعدم كفاية الرعاية الصحية وخدمات إعادة التأهيل؛ وعدم إتاحة وسائل المواصلات والمباني والمعلومات.

وتعزز خطة العمل العالمية بشأن العجز ٢٠١٤-٢٠٢١: تحسين صحة جميع المصابين بالعجز التي وضعتها المنظمة، اتساق العمل بين الدول الأعضاء والشركاء الدوليين والوطنيين والأمانة، بهدف المساهمة في تحقيق المستوى الأمثل للصحة والأداء والعافية وحقوق الإنسان لجميع الأشخاص المصابين بالعجز.

١ منظمة الصحة العالمية والبنك الدولي. التقرير العالمي عن العجز. جنيف، منظمة الصحة العالمية، ٢٠١١.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستعمل الأمانة مع الحكومات وشركائها على ما يلي: (١) إزالة العقبات من أجل تحسين إتاحة الخدمات والبرامج الصحية أمام جميع الأشخاص المصابين بالعجز؛ (٢) وتعزيز إعادة التأهيل والتأهيل والتكنولوجيات المساعدة وخدمات المساعدة والدعم، وخدمات إعادة التأهيل القائمة على المجتمعات المحلية، وتوسيع نطاقها جميعاً؛ (٣) وتعزيز جمع بيانات العجز ذات الصلة والقابلة للمقارنة على الصعيد الدولي، ودعم البحوث الخاصة بالعجز والخدمات المتعلقة به. وينبغي أيضاً إيلاء عناية خاصة لدعم عملية رسم السياسات والخطط والبرامج الوطنية الخاصة بصحة العين، وتعزيز تقديم الخدمات كجانب من بناء قدرات النظم الصحية الأوسع نطاقاً في البلدان النامية حيث يوجد ٨٠٪ من إجمالي المصابين بضعف البصر في العالم. ولا يزال التخلص من داء كلابية الذنب والترخوما المسببة للعمى من بين الأولويات.

التغذية

في عام ٢٠١٢ كان ما يُقدَّر بنحو ٩٩ مليون من الأطفال دون سن الخامسة في العالم يعانون من انخفاض أوزانهم عن المعدل الطبيعي، و ٥١ مليون طفل يعانون من انخفاض أوزانهم بالنسبة إلى أطوالهم، و ١٦٢ مليون طفل مصابين بالتقزم. فضلاً عن ذلك كان هناك ٤٤ مليون طفل دون سن الدراسة يعانون من فرط الوزن في البلدان النامية والبلدان المتقدمة. وفي عام ٢٠١١، أصاب فقر الدم ٣٨٪ من النساء الحوامل (٣٢ مليون امرأة)، و ٢٩٪ من النساء في سن الإنجاب (٤٩٦ مليون امرأة) و ٤٣٪ من الأطفال دون سن الخامسة (٢٧٣ مليون طفل). ويولد سنوياً ما يُقدَّر بنحو ١٣ مليون طفل مصاب بتأخر النمو داخل الرحم.

وتهدف خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال للفترة 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.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستركز الأمانة في عملها على مواصلة وضع الإرشادات بشأن تعزيز النظم الغذائية الصحية وعلى الإجراءات الفعالة بشأن التغذية. كما ستدعم تعزيز القدرة الوطنية على ما يلي: (١) تهيئة بيئة مواتية لتنفيذ السياسات الغذائية والتغذية الشاملة؛ (٢) إدراج جميع التدخلات الصحية الفعالة التي تؤثر على التغذية في الخطط الوطنية الخاصة بالتغذية؛ (٣) التحفيز على وضع سياسات وبرامج تنمية خارج قطاع الصحة تقرر بالتغذية وتشملها؛ (٤) توفير الموارد البشرية والمالية الكافية لتنفيذ التدخلات التغذوية؛ (٥) رصد تنفيذ السياسات والبرامج وتقييمه. وستعمل الأمانة أيضاً على تعزيز عملية متابعة الوثيقة السياسية الختامية والإطار التقني للعمل المرفق بها، اللذين سيعتمدهما المؤتمر الدولي الثاني المعني بالتغذية (روما، ١٩-٢١ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٤)، الذي تشترك في تنظيمه منظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الصحة العالمية.

الروابط مع البرامج الأخرى 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 تُعد على سبيل المثال سبباً مهماً للإصابة ببعض السرطانات، وهناك روابط قوية بين السل والأيدز والعدوى بفيروسه والصحة النفسية والأمراض غير السارية. وتؤثر البيئة 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، ومخاطر العنف والإصابات. وتُعد الوقاية من نقص التغذية وزيادة الوزن ضروريتين لتعزيز الصحة طيلة العمر. وتكتسي الاستجابة للمحددات الاجتماعية للصحة والحد من الفقر أهمية حاسمة بالنسبة إلى جميع مجالات البرامج في هذه الفئة. كما يكتسي تعزيز بيئة المعيشة وبيئة العمل الصحيّتين أهمية

من أجل الوقاية من السرطان والأمراض القلبية الوعائية وحالات الصحة النفسية، وتحسين السلامة على الطرق، والوقاية من الحروق والغرق على سبيل المثال.

وتُعد النظم الصحية القائمة على الرعاية الأولية التي تدعم التغطية الشاملة بالخدمات الصحية 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 باستخدام معلومات وبيانات النظم الصحية لتحسين تقديرات المنظمة لمعدلات الإصابة بالأمراض القلبية الوعائية والسرطان، ومعدلات الوفيات والعجز الناجم 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 والتصدي 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 عدد كبير من المنظمات داخل منظومة الأمم المتحدة، والبنك الدولي والمنظمات الحكومية الدولية الأخرى 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 هذه المسائل 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. كما أن منظمة الصحة العالمية عضو نشيط في حركة "تعزيز التغذية".

وأما عمل المنظمة مع مؤسسة بلومبرغ الخيرية فيدعم البلدان في الحد من تعاطي التبغ بين سكانها ومعالجة السلامة على الطرق. كما أن عملها مع مؤسسة بيل وميليندا غيتس يدعم الجهود الوطنية المبذولة في سبيل الحد من تعاطي التبغ.

الأمراض غير السارية

الحصيلة ٢-١: 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 لترات (٢٠١٠)	انخفاض نسبي 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 نسبي بمقدار ٣٠٪ (٢٠٢٥)
تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ١٠٪ في معدل انتشار نقص النشاط البدني	٢٥٪ (٢٠١٠)	انخفاض نسبي بمقدار ١٠٪ (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 الحاصلات الصحية السلبية.

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٢٥٪ في انتشار ارتفاع ضغط الدم أو احتواء انتشار ارتفاع ضغط الدم تبعاً للظروف الوطنية	٤٠٪ (٢٠٠٨)	انخفاض نسبي بمقدار ٢٥٪ (٢٠٢٥)
وقف زيادة معدلات داء السكري والبدانة	١٠٪ للسكري/ تركيز الغلوكوز في البلازما مع الصيام (٢٠٠٨) ١٢٪ للبدانة (٢٠٠٨)	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 معروفة	تغطية بنسبة ٥٠٪ على الأقل (٢٠٢٥)
تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٣٠٪ في متوسط مدخول السكان من الملح/ الصوديوم ^١	١٠ غرامات (٢٠١٠)	انخفاض نسبي 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 معروفة	٨٠٪ على الأقل (٢٠٢٥)

المُخرج ٢-١-١: تسريع وضع و/ أو تنفيذ السياسات والخطط الوطنية المتعددة القطاعات للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

مؤشرات المُخرج	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	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
عدد البلدان التي أدرجت الأمراض غير السارية في برنامج التنمية الوطنية، بما في ذلك أطر عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، حسب الاقتضاء	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- عقد حوار شامل لقطاعات متعددة وتنسيقه وإسداء المشورة بشأن السياسات إلى الأطراف الوطنية المناظرة والشركاء من أجل الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها
- تقديم الدعم التقني لوضع وتنفيذ الخطط المتعددة القطاعات التي توجهها البلدان من أجل محاربة الأمراض غير السارية بما يتماشى مع خطة العمل العالمية التي وضعتها المنظمة للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠ والاستراتيجيات والخطط والأطر الإقليمية

^١ توصي منظمة الصحة العالمية بأن يقل مدخول الفرد في اليوم عن ٥ غرامات من الملح أو غرامين من الصوديوم.

- قيادة عمل المنظمة المشترك بين الوكالات مع الأمم المتحدة بشأن إدراج الأمراض غير السارية في برنامج التنمية الوطنية وعملية التخطيط الصحي والرصد
- تيسير إدراج الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها في برنامج التنمية الوطنية وعملية التخطيط الصحي، بما في ذلك إدراجها في استراتيجيات التعاون القطري كأولوية لتعاون المنظمة التقني مع البلدان، وفي أطر عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، حسب الاقتضاء

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تكميل قدرة المكاتب القطرية على تقديم الدعم التقني في مجال وضع وتنفيذ خطط العمل الوطنية المتعددة القطاعات بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها بالاستناد إلى خطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠، وتيسير إدراج الأمراض غير السارية في استراتيجيات المنظمة للتعاون القطري، وأطر عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، وغيرها من الأدوات
- وضع أطر السياسات الإقليمية بالاستناد إلى ما هو موجود بالفعل من خطط العمل والأطر والاستراتيجيات والأدوات القانونية العالمية ذات الصلة بالأمراض غير السارية وعوامل خطرها
- دعم الشبكات المعرفية على الصعيد الإقليمي لتوفير منبر للحوار الذي يشمل تبادل أفضل الممارسات ونتائج البحوث الخاصة بالأمراض غير السارية وعوامل خطرها

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الاضطلاع بدور القيادة العالمية وتعزيز الشراكات العالمية وإشراك جميع أصحاب المصلحة المعنيين دعماً لتنفيذ خطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠، من خلال آلية التنسيق العالمية المعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وفرقة عمل الأمم المتحدة المشتركة بين الوكالات المعنية بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها
- الحفاظ على الدعوة إلى الالتزام السياسي الرفيع المستوى على صعيد العالم وتعزيز القدرة الوطنية على الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها
- إسداء المشورة في المراحل الأولية لوضع السياسات بشأن وضع وتنفيذ السياسات والخطط المتعددة القطاعات وتنسيق ودمج الإجراءات الخاصة بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها (خطة عمل واحدة للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها)
- تيسير إدراج الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها في برامج التنمية وعمليات التخطيط الصحي الوطنية، بما في ذلك عن طريق إدراجها كأولوية في استراتيجيات تعاون المنظمة التقني مع البلدان وفي إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية

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

مؤشرات المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي عززت تنفيذ تدابير السياسات القائمة على السكان وتوسعت في نطاقها من أجل الحد من تعاطي الكحول على نحو ضار	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
عدد البلدان التي لديها سياسة أو استراتيجية أو خطة عمل مطبقة للحد من الخمول البدني و/ أو تعزيز النشاط البدني	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
عدد البلدان التي تنفذ أي سياسات تعزز الحد من استهلاك الملح في صفوف السكان	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
عدد البلدان التي لديها سياسة أو استراتيجية أو خطة عمل مطبقة للوقاية من البدانة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
عدد البلدان التي أحرزت تقدماً كبيراً (زيادة بمقدار مستوى واحد على الأقل من مستويات الفئات الواردة في تقرير منظمة الصحة العالمية عن وباء التبغ العالمي) في تنفيذ تدبير واحد على الأقل من تدابير برنامج MPOWER (فرض الضرائب على التبغ، أو تهيئة البيئات الخالية من التبغ، أو حظر الإعلان عن التبغ والترويج له ورعايته، أو استخدام التحذيرات الصحية على النحو المُعرّف في التذييل ٣ لخطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها (٢٠١٣-٢٠٢٠)	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- قيادة عمل منظمة الصحة العالمية المشترك بين الوكالات في مجال دعم تخطيط السياسات المتعددة القطاعات وتنفيذ السياسات الرامية إلى الحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير المتعلقة بالأمراض غير السارية
- تقديم المساعدة التقنية لتنفيذ تدابير عالية المردود وميسورة التكلفة ترمي إلى الحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير والاضطلاع بدور القيادة في تنفيذ اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إشراك الشبكات الإقليمية ومساندة المكاتب القطرية في سعيها إلى إشراك أصحاب المصلحة الوطنيين المعنيين من أجل تنفيذ تدابير عالية المردود وميسورة التكلفة ترمي إلى الحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير، وتنفيذ اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ، ودعم عمليات التبليغ ذات الصلة
- تكييف المبادئ التوجيهية والأدوات التقنية لكي تلائم السياق الإقليمي، من أجل تنفيذ سياسات وخطط عمل متعددة القطاعات ترمي إلى الحد من عوامل الخطر الرئيسية القابلة للتغيير المتعلقة بالأمراض غير السارية

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- بث المعارف والأدوات اللازمة لتنفيذ سياسات وخطط عمل متعددة القطاعات ترمي إلى الحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير
- تقديم المساعدة التقنية المتخصصة إلى المكاتب الإقليمية والفُطرية من أجل الحد من عوامل الخطر القابلة للتغيير، ودعمها في تقديم المساعدة التقنية إلى البلدان
- تنفيذ توصيات لجنة منظمة الصحة العالمية المعنية بالقضاء على بدانة الأطفال
- تعزيز التنفيذ الفعال لاتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ وتنفيذ المقررات الإجرائية الصادرة عن مؤتمر الأطراف المنطبقة على المنظمة

المُخرج ١-٣-٢: تمكين البلدان من تحسين التغطية بالرعاية الصحية المتعلقة بالتدبير العلاجي للأمراض القلبية الوعائية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة وعوامل خطرها عن طريق تعزيز النظم الصحية

مؤشرات المخرجات	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها مبادئ توجيهية/ بروتوكولات/ معايير وطنية معترف بها/ معتمدة من الحكومة ومسندة بالبيانات للتدبير العلاجي للأمراض القلبية الوعائية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
عدد البلدان التي أدرجت الكشف عن عوامل الخطر والتدبير العلاجي للأمراض في النظام الوطني للرعاية الصحية الأولية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
عدد البلدان التي أدرجت الأدوية الأساسية التالية (أسبيرين، وستاتين، وأحد مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين، والثيازيد المدر للبول، وأحد محصرات قنوات الكالسيوم الممتدة المفعول، وميتفورمين، وإنسولين، وموسع قصبي، وستيرويد مستنشق) والتكنولوجيات التالية (جهاز قياس ضغط الدم، وميزان، وأجهزة قياس سكر الدم وكوليسترول الدم وأشرطة الاختبار، وأشرطة تحليل البول لقياس الزلال) اللازمة لعلاج الأمراض غير السارية، على قوائم الأدوية الأساسية الوطنية وتتوافر فيها هذه الأدوية والتكنولوجيات بصفة عامة في قطاع الصحة العمومية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب الفُطرية المستهدفة

- دعم عملية تنفيذ/ تكييف المبادئ التوجيهية/ البروتوكولات/ المعايير الوطنية المسندة بالبيانات الخاصة بالتدبير العلاجي للأمراض القلبية الوعائية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة
- دعم جهود البلدان الرامية إلى زيادة التغطية بالرعاية الصحية في مجال الأمراض غير السارية وعوامل خطرها من خلال نهج الرعاية الصحية الأولية عن طريق تمكين استجابة النظم الصحية

وإدراج الأمراض غير السارية في إطار العمل القطري والسياسات القطرية الرامية إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة

- تعزيز البحوث التشغيلية في مجال الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وتعزيز القدرة الوطنية اللازمة لإجراء البحوث

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تكييف وتنفيذ المبادئ التوجيهية/ البروتوكولات/ المعايير العالمية الخاصة بالتدبير العلاجي للأمراض القلبية الوعائية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة، بحيث تلائم السياق الإقليمي
- تكميل جهود المكاتب القطرية لدعم وتعزيز القدرة الوطنية على التدبير العلاجي للأمراض غير السارية الرئيسية عن طريق تحسين الرعاية الصحية الأولية واستجابة النظم الصحية
- مساندة المكاتب القطرية في جهودها الرامية إلى إدراج أدوية الأمراض غير السارية والتكنولوجيات الخاصة بها في قائمة الأدوية الأساسية لديها وزيادة إتاحتها وبسر تكلفتها في قطاع الصحة العمومية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية وحزم الأدوات الخاصة بالتدبير العلاجي للأمراض القلبية الوعائية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة
- دعم المكاتب الإقليمية والقطرية في تقديم المساعدة التقنية لتحسين التغطية بالرعاية الصحية عن طريق تعزيز الرعاية الصحية الأولية الخاصة بالأمراض غير السارية
- دعم البحث والابتكار في مجال تنفيذ وتعزيز إنشاء منابر عالمية وإقليمية للحوار الخاص بالسياسات، وتبادل المعارف وأفضل الممارسات والدروس المستفادة ونتائج بحوث التنفيذ في مجال الأمراض غير السارية

المُخرج ١-٢-٤: تنفيذ إطار الرصد من أجل التبليغ عن إحراز التقدم في الوفاء بالالتزامات التي قُطعت في الإعلان السياسي لاجتماع الجمعية العامة الرفيع المستوى بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها وخطة العمل العالمية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها نُظم قائمة بالفعل لترصد الأمراض غير السارية ورصدها لإتاحة التبليغ على أساس الغايات التوسع العالمية الاختيارية الخاصة بالأمراض غير السارية.	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تكيف وتنفيذ أدوات رصد معدلات المراضة والوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية وعوامل خطرها القابلة للتغيير
- تعزيز القدرة الوطنية على رصد حالة الصحة الوطنية فيما يتعلق بالأمراض غير السارية وعوامل خطرها القابلة للتغيير

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تكميل جهود المكاتب القطرية الرامية إلى تكيف وتنفيذ أدوات رصد معدلات المراضة والوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية وعوامل خطرها القابلة للتغيير
- تكميل جهود المكاتب القطرية الرامية إلى بناء القدرة الوطنية على رصد وتقييم حالة الصحة الوطنية فيما يتعلق بالأمراض غير السارية وعوامل خطرها القابلة للتغيير

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات والأدوات اللازمة لتعزيز قدرة البلدان على ترصد عبء الأمراض غير السارية ورصده بالاستناد إلى إطار الرصد العالمي الشامل للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، بما في ذلك المؤشرات الخمسة والعشرون والغايات العالمية الاختيارية التسع ومؤشرات خطة العمل التسعة الخاصة بخطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠
- إصدار التقرير العالمي عن وضع الأمراض غير السارية والتقرير عن وباء التبغ العالمي، والتقرير المقدم إلى جمعية الصحة العالمية عن تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠ والإطار العالمي لرصد الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

الصحة النفسية ومعايرة مواد الإدمان

الحصيلة ٢-٢: زيادة إتاحة الخدمات الخاصة بالصحة النفسية والاضطرابات الناجمة عن تعاطي 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	من المقرر وضعها (قيد الإعداد)	زيادة بنسبة ٢٠٪ (بحلول عام ٢٠٢٠)
معدل الانتحار السنوي لكل ١٠٠ ٠٠٠ نسمة	من المقرر وضعها (قيد الإعداد)	تخفيض بنسبة ١٠٪ (بحلول عام ٢٠٢٠)

المُخرج ٢-٢-١: تعزيز قدرة البلدان على وضع وتنفيذ السياسات والخطط الوطنية بما يتماشى مع خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسة و/ أو خطة وطنية بشأن الصحة النفسية تتماشى مع خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية ٢٠١٣-٢٠٢٠	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

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 وآثارها وعوامل خطرها، وتحليل هذه البيانات وبنائها واستخدامها؛ ودعم البلدان في تعزيز البيّنات والبحوث للاسترشاد بها في رسم السياسات والخطط

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنسيق إجراءات تنفيذ الخطط الإقليمية بالاستناد إلى تكييف خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية ٢٠١٣-٢٠٢٠
- جمع البيانات الإقليمية وتحليلها والتبليغ عنها، باتباع مجموعة أساسية من مؤشرات الصحة النفسية والعصبية العالمية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الإرشادات بشأن استخدام مجموعة أساسية من المؤشرات لرصد حالة الصحة النفسية في البلدان ونشر تقييم ثنائي السنوات للتقدم المحرز صوب تنفيذ خطة العمل الشاملة بشأن الصحة النفسية للفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠
- تقديم الإرشادات والأدوات بشأن السياسات والقوانين وتخطيط الموارد والتعاون بين أصحاب المصلحة فيما يتعلق بالصحة النفسية

المُخرج ٢-٢-٢: تطوير خدمات الصحة النفسية المتكاملة على صعيد سلسلة تعزيز الصحة والوقاية والعلاج والتعافي عن طريق الدعوة وتحسين الإرشادات والأدوات

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها برامج جيدة الأداء لتعزيز الصحة النفسية والوقاية من الاضطرابات النفسية من خلال العمل المشترك بين القطاعات	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم تنظيم خدمات الصحة النفسية والرعاية الاجتماعية ودمجها في الرعاية الصحية الأولية
- تعزيز ودعم تنفيذ المبادئ التوجيهية بشأن الصحة النفسية التي تشمل العلاج والتعافي والوقاية وتعزيز الصحة النفسية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تجميع وبحث البيانات الإقليمية الخاصة بفعالية (تكلفة) التدخلات الخاصة بالعلاج والتعافي وتعزيز الصحة والوقاية
- تنفيذ الاستراتيجيات الإقليمية الرامية إلى تعزيز تقديم برامج الصحة النفسية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وبحث الإرشادات والأدوات الموسعة فيما يتعلق بتنظيم الخدمات وتقديم الرعاية الصحية والاجتماعية المتكاملة والتي تلبي الاحتياجات في البيانات المجتمعية، بما في ذلك التدخلات المعنية بالاضطرابات النفسية والعصبية
- وضع وبحث الإرشادات والأدوات لتنسيق الاستراتيجيات المتعددة القطاعات الرامية إلى تعزيز والوقاية في مجالات الصحة النفسية
- وضع الإرشادات والأدوات بشأن الوقاية من الانتحار وبحثها

المُخرج ٢-٣: توسيع نطاق الاستراتيجيات والنظم والتدخلات القطرية وتعزيزها فيما يتعلق بالاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول والمواد النفسية التأثير الأخرى

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها استراتيجيات ونظم وتدخلات موسعة ومعززة للوقاية من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد والاعتلالات المرتبطة بها وعلاجها	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تكييف وتنفيذ الاستراتيجيات وخطط العمل والمبادئ التوجيهية وغيرها من الأدوات التقنية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية والرامية إلى الحد من تعاطي الكحول على نحو ضار والوقاية من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد وعلاجها
- تيسير عمل الشبكات لتبادل الخبرات والممارسات ووضع خطط العمل بما يتماشى مع الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير عمل الشبكات لتبادل الخبرات والممارسات ووضع خطط العمل الإقليمية بما يتماشى مع الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار
- تنسيق إجراءات تنفيذ خطط العمل الإقليمية الرامية إلى الوقاية من تعاطي المواد والاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد وعلاجها

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وبث المبادئ التوجيهية وغيرها من الأدوات التقنية لتعزيز استجابة الخدمات الصحية لمقتضيات الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول، دعماً لتنفيذ الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار
- تيسير وتعزيز جوانب الحوار السياساتي المتعلقة بالصحة النفسية والجهود الدولية للتصدي لتعاطي مواد الإدمان، مثل الحوار مع مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة
- وضع وبث المبادئ التوجيهية وبروتوكولات العلاج والبحث وغيرها من الأدوات التقنية لتعزيز استراتيجيات ونظم الوقاية والعلاج وغيرها من التدخلات الخاصة بالاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول والمخدرات

العنف والإصابات

الحصيلة ٢-٣: خفض عوامل الخطر المسببة للعنف والإصابات مع التركيز على السلامة على الطرق، وإصابات الأطفال، والعنف ضد الأطفال والنساء والشباب

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للبلدان التي لديها قوانين شاملة للتصدي لعوامل الخطر الخمسة الرئيسية للسلامة على الطريق	١٥٪ (٢٠١٠)	٥٠٪ (٢٠٢٠)

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

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها استراتيجيات ممولة بشأن السلامة على الطرق	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنسيق الإجراءات الرامية إلى تعزيز قدرة البلدان على وضع البرامج الوطنية النموذجية التي تركز على تحقيق الغايات المحددة بموجب عقد العمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠)
- عقد الحوار السياساتي على الصعيد القطري من أجل تعزيز تعاون القطاعات المتعددة على رسم السياسات والبرامج الخاصة بالسلامة على الطرق وتنفيذها

- دعم تحديد قاعدة البيّنات وأفضل الممارسات وتقييمها وتجميعها، من أجل تحسين جودة رعاية المصابين بالصدمة ومأمونيتها

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تجميع النتائج الإقليمية التي تم التحقق منها فيما يتعلق برصد عقد العمل من أجل السلامة على الطرق، والتنسيق مع الوكالات الإقليمية الدولية
- وضع استراتيجية إقليمية بشأن الوقاية، ورعاية المصابين بالصدمة، وجمع البيانات، بالاستناد إلى الالتزامات الإقليمية والعالمية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- دعم تنظيم الاجتماع الوزاري الثاني بشأن السلامة على الطرق؛ وتنسيق المبادرات العالمية بشأن السلامة على الطرق والوقاية من الإصابات بما في ذلك فريق تعاون الأمم المتحدة للسلامة على الطرق، وأمانة عقد العمل من أجل السلامة على الطرق، والتحالف العالمي لرعاية المصابين
- نشر تقرير الحالة العالمي الثالث عن السلامة على الطرق كأداة لرصد عقد العمل من أجل السلامة على الطرق
- استعراض البيّنات وأفضل الممارسات وتجميعها من أجل تحسين جودة رعاية المصابين بالصدمة ومأمونيتها

المُخرج ٢-٣-٢: قدرة البلدان والشركاء على وضع وتنفيذ البرامج والخطط للوقاية من إصابة الأطفال

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة البلدان الخاضعة للتقييم التي تنفذ السياسات بشأن الوقاية من آلية واحدة على الأقل من آليات إصابة الأطفال بما يتماشى مع إرشادات منظمة الصحة العالمية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تزويد البلدان بالدعم التقني لوضع الخطط الخاصة بالوقاية من إصابات الأطفال بما يتماشى مع إرشادات المنظمة
- حشد الشركاء على الصعيد القطري لتعزيز السياسات العامة الرامية إلى الوقاية من إصابات الأطفال

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم الجهود المشتركة بين البلدان لبناء القدرات الخاصة بمنع إصابات الأطفال، بما في ذلك تيسير عقد حلقات العمل التدريبية الإقليمية
- الدعوة إلى دمج الوقاية من إصابات الأطفال والعنف في البرامج الخاصة بصحة الأم والطفل

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إنشاء وتنسيق شبكة عالمية للشركاء لإبراز أهمية الوقاية من إصابات الأطفال
- نشر تقرير عالمي عن الغرق بمساهمة المستويين الإقليمي والقُطري مساهمة رئيسية

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

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي قدمت إلى منظمة الصحة العالمية تقييماً مستوفياً عن الحالة الوطنية للوقاية من الإصابات	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القُطرية المستهدفة

- تعزيز قدرة البلدان على وضع وتنفيذ البرامج الرامية إلى التصدي للعنف الموجه ضد الأطفال والنساء والشباب، ورصد تنفيذ هذه البرامج

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- عقد حلقات عمل تدريبية إقليمية أو مشتركة بين البلدان بشأن رسم السياسات والبرامج ورصدها
- إعداد صحائف وقائع بشأن الوقاية من العنف

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- صياغة الإرشادات الخاصة بالقواعد والمعايير والمواد التدريبية الخاصة بالوقاية من العنف
- جمع الشركاء في التحالف لمنع العنف وتعزيز الأنشطة التي ينفذها التحالف
- نشر تقرير مرحلي عالمي عن الوقاية من العنف

العجز وإعادة التأهيل**الحصيلة ٢-٤: زيادة إتاحة الخدمات للأشخاص المصابين بالعجز**

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
سُجِّد المؤشر العالمي (المؤشرات العالمية) لزيادة إتاحة الخدمات للأشخاص المصابين بالعجز كجزء من خطة العمل العالمية بشأن العجز	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

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

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسات/ برامج شاملة بشأن الصحة وإعادة التأهيل	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع وتنفيذ السياسات والبرامج والخدمات الصحية الشاملة للمسائل المتعلقة بالعجز
- دعم البلدان في تعزيز السياسات وآليات التخطيط والتنسيق الوطنية الخاصة بإعادة التأهيل، والتكنولوجيات المساعدة، وإعادة تأهيل الأشخاص المصابين بالعجز في المجتمعات المحلية
- دعم البلدان في جمع البيانات الوطنية عن العجز وتحليلها وبثها واستخدامها في رسم السياسات والبرمجة والدعوة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير الخبرات 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
- توفير الخبرات الداعمة للبلدان، حيثما تنشأ الحاجة إليها، من أجل مساندة الجهود في مجال إعادة التأهيل، وإعادة التأهيل في المجتمعات المحلية، وتعزيز نظم الخدمات الخاصة بالأجهزة المساعدة
- ترجمة البيانات والبيانات الخاصة بالعجز وتوليدها واستخدامها في مجال الدعوة والحوار الخاص بالسياسات

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الإرشادات بشأن السياسات والإرشادات التقنية لإزالة العقبات وتحسين إتاحة الخدمات والبرامج الصحية
- تقديم الإرشادات بشأن السياسات والإرشادات التقنية لتعزيز وتوسيع نطاق خدمات إعادة التأهيل، والتأهيل، والتكنولوجيا المساعدة، وخدمات المساعدة والدعم وإعادة التأهيل في المجتمعات المحلية
- إعداد المواد التدريبية لدعم استخدام المسح النموذجي لحالات العجز

المُخرج ٢-٤-٢: تمكين البلدان من تعزيز الوقاية من أمراض العين والأذن وتدبيرها العلاجي في إطار النظم الصحية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتفقد سياسات واستراتيجيات للوقاية من أمراض العين والأذن وتدبيرها العلاجي	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم إلى البلدان لوضع الخطط الوطنية بشأن صحة العين والأذن وتنفيذها ورصدها، بما في ذلك دمجها مع الخدمات الصحية الأخرى، مثل ربطها بمكافحة الأمراض غير السارية
- دعم البلدان في جمع المعلومات عن المؤشرات في إطار نظم المعلومات الصحية الوطنية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز جمع البيانات وإدراج المؤشرات والغايات في نُظم المعلومات الصحية الوطنية؛ وتجميع البيانات الخاصة بصحة العين والأذن على الصعيد الإقليمي لاستخدامها في أغراض الدعوة

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- المساهمة في الشراكات والتحالفات العالمية المعنية بصحة العين والأذن بما في ذلك تلك المعنية بالتخلص من التراخوما وداء كلابية الذنب، وقيادة هذه الشراكات والتحالفات
- وضع نهج موحد لجمع المعلومات عن صحة العين والأذن وبثها

التغذية

الحصيلة ٢-٥: الحد من عوامل الخطر التغذوية

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الأطفال دون سن الخامسة المصابين بالنقرص	١٦٥ مليون (٢٠١١)	١٠٢ مليون (٢٠٢٥)
نسبة النساء البالغات سن الإنجاب (اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة) المصابات بفقر الدم	٣٠٪ (٢٠١٤)	١٥٪ (٢٠٢٥)

المُخرج ٢-٥-١: تمكين البلدان من وضع خطط العمل التي تأخذ العبء المزدوج لسوء التغذية في الاعتبار وتنفيذها ورصدها بالاستناد إلى خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ خطط العمل الوطنية التي تتسق مع خطة التنفيذ الشامل بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تحديد الغايات ووضع خطط العمل الوطنية بما يتماشى مع خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال
- دعم عملية وضع نظم رصد حصائل التغذية وتنفيذ خطط العمل الوطنية
- حشد الالتزام بتعزيز النظم الغذائية الصحية وتحقيق أهداف التغذية الخاصة بالأمن الغذائي والتغذوي
- دعم إنشاء آليات التنسيق الخاصة بالتغذية وأوجه التآزر بين برامج التغذية والبرامج الأخرى
- تعزيز قدرات الموارد البشرية على الصعيد القطري في مجال برامج التغذية الفعالة، بما في ذلك دعم البرامج التدريبية والتعليمية المقدمة إلى موظفي قطاعي الصحة والتعليم والعاملين في مجال الإرشاد والعاملين المجتمعيين، وبناء القدرات الإدارية في مجال التغذية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- وضع خطط العمل الإقليمية التي تشتمل على عناصر تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال وتنفيذها وتقييمها حسب الاقتضاء
- تقديم الدعم التقني إلى البلدان من أجل تحديد غايات وطنية ورصد خطط العمل الوطنية
- دعم الجهود الوطنية المتعلقة بالنظم الغذائية الصحية والأمن الغذائي والتغذوي من خلال الدعوة على الصعيد الإقليمي
- تعزيز التنسيق بين الوكالات وبين القطاعات المتعددة في المبادرات المتعلقة بالنظم الغذائية الصحية والأمن الغذائي والتغذوي على الصعيد الإقليمي، وحفز الشراكات عن طريق إرساء الروابط مع أصحاب المصلحة على الصعيد الإقليمي، ولاسيما في القطاعات الأخرى بخلاف قطاع الصحة
- إنشاء نظم المعلومات الإقليمية الخاصة بالتغذية وتعزيزها

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- المساهمة في تنفيذ الالتزامات الخاصة ببرنامج عمل التغذية العالمي لمرحلة ما بعد عام ٢٠١٥ من خلال المؤتمر الدولي المعني بالتغذية ولجنة الأمن الغذائي العالمي والمحافل العالمية
- تيسير الحوار العالمي بين الكيانات التابعة للأمم المتحدة وأصحاب المصلحة الآخرين
- وضع الأدوات التي ستساعد البلدان على وضع الخطط والسياسات الوطنية بشأن التغذية وتنفيذها ورصدها
- نشر التقارير العالمية بشأن التقدم المحرز صوب تحقيق الأهداف العالمية الخاصة بالتغذية

المُخرج ٢-٥-٢: وضع القواعد والمعايير الخاصة بتعزيز أهداف النظم الغذائية للسكان والتدخلات العالية المردود الرامية إلى معالجة العبء المزدوج لسوء التغذية، بما في ذلك خيارات السياسات والتشريعات الداعمة لتحديد إجراءات التغذية الفعالة، لحالات الاستقرار وحالات الطوارئ

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي اعتمدت، حسب الاقتضاء، سياسات وتشريعات وتدابير تنظيمية ومبادئ توجيهية بشأن الأهداف الخاصة بالنظم الغذائية والإجراءات الفعالة في مجال التغذية من أجل التصدي للعبء المزدوج لسوء التغذية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية وضع المبادئ التوجيهية والتشريعات الوطنية بشأن التغذية وتكييفها وتحديثها بالاستناد إلى القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية العالمية المحدثة (مثل المبادئ التوجيهية الخاصة بالنظم الغذائي والقائمة على الأغذية، والمبادئ التوجيهية الخاصة بتكامل الأغذية وتعزيزها بالمغذيات الدقيقة، ومسودة التشريعات الخاصة بتسويق بدائل لبن الأم)، وتعزيز النظم الغذائية الصحية

- دعم البلدان في تنفيذ التدخلات التغذوية الفعالة فيما يتعلق بمختلف القضايا والظروف، ومن أجل تقديم الخدمات في حالات الاستقرار وحالات الطوارئ عبر المستويات الأولية (بما في ذلك تعزيز التغذية والنظم الغذائية الصحية المثلى للرضع وصغار الأطفال، وإدارة وعلاج الحالات الحادة لسوء التغذية وفقر الدم، والتصدي للعبء المزدوج لسوء التغذية، وغيرها)

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير الدعم المشترك بين البلدان لترجمة الإرشادات العالمية والإقليمية إلى تدخلات فعالة لتعزيز التغذية
- تقديم الخبرات إلى البلدان حيثما تبرز الحاجة إلى المزيد من القدرات في مجالات خاصة، مثل التشريعات والمعايير والمواصفات المتعلقة بتعزيز النظم الغذائية الصحية وتوسيم الأغذية وإغناء الأغذية بالمغذيات الدقيقة
- إدخال النهج الابتكارية من أجل تنفيذ الإجراءات الفعالة بشأن التغذية وتطبيق المعايير الخاصة بالأغذية والمبادئ التوجيهية التي وضعتها منظمة الصحة العالمية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم الإرشادات التقنية والمشورة العلمية بشأن التغذية وتوسيم الأغذية من أجل المساهمة في الدستور الغذائي
- وضع خيارات السياسات والاستراتيجيات بشأن الإجراءات التغذوية الفعالة المسندة بالبيانات من أجل التصدي للتقزم، والهزال، وفقر الدم، والبدانة لدى الأطفال، والرضاعة الطبيعية، والنظم الغذائية الصحية
- تحديث القواعد والمعايير التقنية والمبادئ التوجيهية بشأن الإجراءات الفعالة في مجال التغذية والأهداف الخاصة بالنظم الغذائية للسكان في حالات الاستقرار وحالات 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 البرامج
١٩٦,٤	٥٤,١	٢٨,٢	١٥,٣	٢٠,٨	١٦,٣	١٣,٢	٤٨,٥	الأمراض غير السارية
٤٣,٤	١٨,٦	٤,٣	٥,٠	٥,١	٢,٢	٢,٦	٥,٦	الصحة النفسية ومعاقرة مواد الإدمان
٣٧,٤	١٤,٧	٤,٢	٢,٩	٧,٧	٢,٩	٢,٢	٢,٧	العنف والإصابات
١٧,٤	٩,٩	٢,٣	٠,٩	٠,٥	١,٤	٠,٩	١,٥	العجز وإعادة التأهيل
٤٠,٧	٢٢,٢	٣,١	٣,٢	٢,١	٢,٥	٢,٨	٤,٨	التغذية
٣٣٥,٣	١١٩,٥	٤٢,١	٢٧,٣	٣٦,١	٢٥,٣	٢١,٧	٦٣,١	المجموع الفرعي

الفئة ٣: تعزيز الصحة طيلة العمر

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

هذه الفئة تجمع معاً الاستراتيجيات الرامية إلى تعزيز الصحة والعافية منذ الحمل وحتى الشيخوخة. وتهتم هذه الفئة بالصحة كحصول الجميع على السياسات، وبالصحة فيما يتعلق بالبيئة، وتشمل القيادة والإرشادات التقنية الخاصة بهذه المجالات الشاملة على صعيد المنظمة وقطاعات الصحة للدول الأعضاء.

وتُعد فئة تعزيز الصحة طيلة العمر بحكم طبيعتها شاملة، وتتضمن ولاية إضافية لضمان اعتماد الموضوعات الشاملة على صعيد البرامج والفئات كافة. وهي بذلك تتوجه إلى الاحتياجات الصحية للسكان مع التركيز بصفة خاصة على المراحل الرئيسية للحياة. ويمكن هذا النهج من وضع الاستراتيجيات المتكاملة التي تلبي الاحتياجات المتطورة، وتستجيب للعوامل الديمغرافية 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، ولا سيما نوع الجنس، وتؤثر في الصحة طيلة الحياة وعبر الأجيال، مع كفالة المساواة والشفافية والمشاركة التي تُعد ضمن المساهمات الرئيسية للنهوض القائمة على حقوق الإنسان. وينظر هذا النهج إلى الصحة كسلسلة ديناميكية لا كمجموعة من الأوضاع الصحية المنعزلة. وهو يسلط الضوء على أهمية المراحل الانتقالية التي تربط كل مرحلة بالمرحلة التي تليها، ويحدد عوامل الحماية وعوامل الخطر، ويحدد أولويات الاستثمار في الرعاية الصحية والمحددات الاجتماعية. فضلاً عن ذلك، فإن العمل المنفذ ضمن هذه الفئة يسهم في معالجة العمل غير المكتمل في سبيل وضع حد لوفيات الأمهات والمواليد والأطفال التي يمكن تلافيها وجميع الأهداف الإنمائية المستدامة المتعلقة بالصحة في الخطة الموضوعية لما بعد عام ٢٠١٥.

الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين

أُحرز تقدماً كبيراً في خفض معدل وفيات الأمهات والأطفال. ففي الفترة الواقعة ما بين عامي ١٩٩٠ و ٢٠١٢، 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 امرأة تقريباً تلقى حتفها يومياً متأثراً بأحداث تتعلق بالحمل أو الولادة. ويموت ٦,٦ ملايين طفل سنوياً قبل عامه الخامس، من بينهم ٤٤٪ تقريباً يموتون خلال الأسابيع الأربعة الأولى من الحياة. وما زالت الاحتياجات غير الملباة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية مستمرة، فهناك ٢٢٢ مليون امرأة لديها احتياجات غير ملباة من وسائل الحمل، وهناك ٤٩٩ مليون حالة جديدة من حالات العدوى المنقولة جنسياً التي يمكن علاجها تحدث سنوياً.

وتحدث معظم وفيات الأمهات والأطفال في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. وتوجد تدخلات فعالة لتحسين صحة الأمهات والمواليد والأطفال ومنع هذه الوفيات من الحدوث. ولكن التحديات تتمثل في تنفيذ هذه التدخلات والتوسع فيها وإتاحتها لجميع المحتاجين إليها قبل الحمل وقبل الولادة وخلالهما وفي السنوات الأولى من الحياة، وضمان جودة الرعاية.

والاستثمار في صحة النساء والأطفال لن يؤدي فقط إلى خفض معدلات الوفيات، بل سيعود أيضاً بفوائد صحية واجتماعية واقتصادية كبيرة. وتشمل هذه الفوائد زيادة نمو الناتج المحلي الإجمالي عن طريق تحسين الإنتاجية، ومنع الوفاة غير المبررة لنحو ١٤٧ مليون طفل و ٥ ملايين امرأة و ٣٢ مليون حالة إملاص، بحلول عام ٢٠٣٥.

وبشكل وضع حد لوفيات الأمهات والأطفال التي يمكن تلافيها البرنامج الطموح لهذا المجال كما يمثل التحدي المطروح أمامه. وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستدعم منظمة الصحة العالمية البلدان في الوفاء بالالتزامات المقطوعة في المبادرات العالمية والإقليمية من أجل وضع حد لوفيات الأمهات والأطفال التي يمكن تلافيها، ودعم التدخلات الفعالة لتصل إلى مستويات قريبة من مستوياتها في الدول الغنية، والحد من التباين بين أشد البلدان فقراً وأشدّها غناءً. وتشمل هذه التدخلات "كل مولود: خطة عمل من أجل وضع حد للوفيات التي يُمكن تلافيها"، والتعهدات التي قُطعت في مبادرة تنظيم الأسرة لعام ٢٠٢٠ "وعد يجدد"، وبيان توافق الآراء بشأن وضع حد لوفيات الأمهات التي يمكن تلافيها، وخطة العمل العالمية الخاصة بالوقاية من الالتهاب الرئوي والإسهال ومكافحتها.

وفيما يتعلق بالمرهقين سيركز الدعم المقدم من الأمانة على تلبية احتياجاتهم الخاصة بالصحة الجنسية والإنجابية وعلى سلوكياتهم التي تنطوي على مخاطر صحية، نظراً لأن العديد من هذه السلوكيات التي تبدأ في مرحلة المراهقة تؤثر في الصحة في مراحل الحياة التالية. فالمشكلات الصحية والسلوكيات المتعلقة بالصحة التي تبدأ أثناء المراهقة هي التي تشكل صحة البالغين، ويترتب عليها آثار مهمة تقع على الصحة العمومية في المستقبل. وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستشمل محاور اهتمام عمل الأمانة تقديم الدعم من أجل وضع وتنفيذ المبادئ التوجيهية والسياسات والتدخلات الرامية إلى معالجة الأنماط المعيشية التي تعزز الصحة، وترجع للنشاط البدني، وتحد من سلوكيات المراهقين التي تنطوي على مخاطر صحية وغيرها من عوامل الخطر، مثل تعاطي التبغ وحالات العدوى المنقولة جنسياً.

ويقدم تقرير توفير الصحة للمراهقين في العالم الذي صدر مؤخراً، معلومات محدثة عن الحالة الصحية للمراهقين في العالم ويجمع معاً لأول مرة التدخلات الفعالة التي تعالج القضايا الصحية الرئيسية على صعيد المنظمة. وستُعد ترجمة ذلك إلى خطة عمل تؤدي إلى مخرجات برمجية وحصائل صحية للمراهقين ضمن محاور تركيز العمل.

الشيخوخة والصحة

من المتوقع أن يزيد عدد الأشخاص البالغين من العمر ٦٠ عاماً أو أكثر من ٦٠٥ ملايين إلى ٢ مليار ما بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠٥٠. وتمثل شيخوخة السكان ظاهرة عالمية ستغيّر المجتمع من نواح كثيرة وتطرح التحديات والفرص على حد سواء. ويُعد التمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة جزءاً لا يتجزأ من العمل في هذه الفئة. وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستقوم الأمانة بالتركيز من جديد على صحة كبار السن، وإبلاء عناية خاصة للحفاظ على استقلالية المسنين ورعاية المحتضرين. ومن شأن الروابط القوية مع البرامج المعنية بالأمراض غير السارية وضعف السمع والبصر والصحة النفسية، وتلك المعنية بالنظم الصحية والابتكارات التكنولوجية أن تُسفر عن خفض التكاليف، وتبسيط الرعاية، والمساعدة في الحفاظ على الاستقلالية، ودعم حالات العجز.

تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان

تقدّم سلسلة الخدمات الصحية على مدى العمر بأكثر قدر من الفعالية عند مراعاة الدوافع الهيكلية والاجتماعية للصحة التي تشير إليها منظمة الصحة العالمية بسمى المحددات الاجتماعية للصحة. ويتطلب تعميم مبادئ الإنصاف في الصحة والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان، إحداث التحول داخل المنظمة وخارجها. وسيمكن ذلك البلدان من تنفيذ ورصد هذه الموضوعات الشاملة في السياسات والبرامج الصحية الوطنية. وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستشجّع الأمانة وتعزز عملية دمج مبادئ المساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان في آليات المنظمة المؤسسية ومجالاتها البرمجية، عن طريق ما يلي: (١) الإمساك بزمام القيادة والالتزامات الخارجية والداخلية؛ (٢) وضع الأدوات وتكييفها؛ (٣) بناء القدرات على مستويات المنظمة الثلاثة، بما في ذلك إيجاد شبكة قوية للمجال البرمجي تُعنى بمبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان؛ (٤) مساندة أصحاب

المصلحة الداخليين والدول الأعضاء في استخدام آليات المساواة. ولهذا الغرض فإن خطة العمل التي وُضعت على نطاق الأمم المتحدة بشأن المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة والتي اعتمدها مجلس الرؤساء التنفيذيين المعني بالتنسيق، والتي كُفِّت لتشمل أيضاً مؤشرات خاصة بالإنصاف في الصحة وحقوق الإنسان، تمثل عنصراً أساسياً.

ويسهم التعاون بين الوحدة المعنية بمبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان والوحدة المعنية بالمحددات الاجتماعية للصحة التابعتين للأمانة، في النجاحات المستمرة التي تحققها المنظمة في التزاماتها بشأن التعميم.

المحددات الاجتماعية للصحة

إن الجزء الأكبر من العبء العالمي للمرض والأسباب الرئيسية التي تؤدي إلى الإجحاف 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. وستظل معالجة محددات الصحة وتعزيز الإنصاف في الصحة محورين للتركيز خلال الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ في كل فئة من الفئات من ١ إلى ٥. فضلاً عن ذلك ستستمر الجهود المبذولة لبناء القدرة على تعميم نهج المحددات الاجتماعية للصحة في عمل الأمانة والدول الأعضاء. وتبرز الحاجة إلى أدوات مثل المبادئ التوجيهية، من أجل تطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات" وزيادة الوعي بشأن القيمة التي يضيفها نهج المحددات الاجتماعية للصحة؛ كما تبرز الحاجة إلى مجموعة موحدة من المؤشرات لرصد العمل بشأن المحددات الاجتماعية للصحة، فضلاً عن ذلك ينبغي العمل على تنفيذ ورصد خطة العمل المشتركة مع المنظمات الأخرى داخل منظومة الأمم المتحدة 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 جهود مبادرة السياسة الخارجية والصحة العالمية.

الصحة والبيئة

تُعد المحددات البيئية للصحة مسؤولة عن ربع العبء العالمي للمرض تقريباً، وعن ما 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 ٢٠١٦-٢٠١٧، ستعيد الأمانة التركيز على رصد اتجاهات الصحة البيئية والمهنية والتبليغ بشأنها، حيث من المتوقع أن يزيد الطلب عليها في سياق الأهداف الإنمائية المستدامة الجديدة التي سيجري الاتفاق عليها في نهاية عام ٢٠١٥؛ كما ستعيد التركيز على تلوث الهواء والصحة. وكشفت البيانات الجديدة التي تم توليدها في عام ٢٠١٤ أن تلوث هواء المنازل والهواء المحيط يُعد ضمن أشد المخاطر التي تتعرض لها الصحة. فضلاً عن ذلك فإن الأمانة ستعزز الدعم المقدم إلى الدول الأعضاء لتنفيذ الجوانب الصحية لاتفاقية ميناماتا بشأن الزئبق.

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، والتلوث.

الروابط مع البرامج الأخرى والشركاء الآخرين

ترتبط هذه الفئة من خلال روابط عدة ببرامج منظمة الصحة العالمية الأخرى، مثل البرامج المعنية بالأمراض السارية، واللقاحات، والتغذية، والخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس لخفض معدلات وفيات ومراضة الأمهات والأطفال؛ وترتبط كذلك بالبرامج المعنية بالسلوكيات التي تنطوي على مخاطر في مرحلة المراهقة والأمراض غير السارية لدى البالغين. 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 طويلة الأجل لكبار السن أهمية خاصة. كما يكتسي ربط هذا العمل بالجهود الرامية إلى ضمان صحة المرأة والطفل وكبار السن في ظروف الطوارئ نفس القدر من الأهمية.

وفضلاً عن ذلك، فإن العمل في هذه الفئة بطبيعته - أي الجهود المبذولة لدعم الصحة طيلة العمر، والمسائل الشاملة مثل المحددات الاجتماعية للصحة، والصحة والبيئة، ومبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان - يفيد العمل الخاص بجميع الفئات الأخرى ويستفيد منه. وسيعُد تحليل ورصد هذه المجالات الشاملة على صعيد مجالات برامج المنظمة وفي البلدان، ضرورياً من أجل الاستجابة للدعوة العالمية إلى الإنصاف وإعمال الحقوق في خطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥.

وسينفذ العمل في سياق الجهود المبذولة من أجل وضع حد لوفيات الأمهات والأطفال التي يمكن تلافيها بالتعاون مع شركاء المنظمة، مثل وكالات الشراكة الصحية الرباعية الأخرى (برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس الإيدز، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، واليونيسيف، وهيئة الأمم المتحدة للمرأة، والبنك الدولي) والشركاء في شراكة صحة الأم والوليد والطفل، وبالتعاون أيضاً مع هيئات الأمم المتحدة الأخرى مثل برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، وشعبة السكان بالأمم المتحدة، والمؤسسات الأكاديمية والبحثية، والمجتمع المدني، وشركاء التنمية. كما سينفذ العمل في سياق البرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على بحوث الإنجاب البشري المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، واليونيسيف، ومنظمة الصحة العالمية، والبنك الدولي، وأيضاً في سياق العمل مع الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا، والتحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع.

وبفضل الخبرة التي اكتسبتها المنظمة في عمل منصة الأمم المتحدة بشأن المحددات الاجتماعية للصحة في الثنائية ٢٠١٢-٢٠١٣ مع منظمة العمل الدولية، وبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، واليونيسيف، فهي تحظى الآن بوضع يؤهلها تماماً للدعوة إلى العمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة، بما في ذلك دمج هذه المحددات في الأهداف الإنمائية لمرحلة ما بعد عام ٢٠١٥، كما يؤهلها لتقديم الدعم التقني إلى الدول الأعضاء في هذا الشأن.

وستحتفظ المنظمة بدورها في لجنة الأمم المتحدة المعنية بالموارد المائية، وتعزز تعاونها مع اليونيسيف في مجال الرصد العالمي للمياه والإصحاح، وتبدأ إطاراً تعاونياً جديداً مع برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية بشأن قضايا الصحة البيئية الحضرية. وستواصل المنظمة القيام بدور الأمانة للبرنامج المشترك بين المنظمات للإدارة السليمة للمواد الكيميائية، والمشاركة فيه. وستعمل المنظمة على زيادة تعزيز تمثيل الصحة داخل الإطار العام لاستجابة الأمم المتحدة لتغير المناخ، من خلال مجلس الرؤساء التنفيذيين في منظومة الأمم المتحدة المعنية بالتنسيق واللجنة البرنامجية الرفيعة المستوى. وستقدم الأمانة المدخلات 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 الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين

الحصيلة ٣-١: زيادة إتاحة التدخلات الخاصة بتحسين صحة النساء والمواليد والأطفال والمراهقين

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد النساء اللاتي يستخدمن وسائل منع الحمل لأغراض تنظيم الأسرة في البلدان الأشد فقراً البالغ عددها ٦٩ بلداً	٢٦٠ مليون	٣٢٠ مليون (٢٠١٥)
الولادات التي تُجرى تحت إشراف العاملين الصحيين المهرة (النسبة المئوية من ولادات المواليد الأحياء التي تُجرى تحت إشراف العاملين الصحيين المهرة)	٦٩٪ (٢٠١١)	٨٠٪ (٢٠١٧)
الرعاية التالية للولادة للأمهات والمواليد (النسبة المئوية من الأمهات والمواليد الذين تلقوا زيارة الرعاية التالية للولادة خلال يومين من تاريخ الولادة)	٤٦٪ (٢٠١٠)	٦٥٪ (٢٠١٧)
الرضاعة الطبيعية الحصرية خلال ستة أشهر (النسبة المئوية من الرضع البالغين ٥-٠ أشهر من العمر الذين يعتمدون على الرضاعة الطبيعية حصراً)	٣٧٪ (٢٠١١)	٤٥٪ (٢٠١٧)
علاج الالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية (النسبة المئوية من الأطفال البالغين من العمر ٥٩-٠ شهراً المشتبّه في إصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين يتلقون العلاج بالمضادات الحيوية)	٤٧٪ (٢٠١١)	٦٥٪ (٢٠١٧)
معدل الولادة عند المراهقات (لكل ١٠٠٠ فتاة تبلغ من العمر ١٥-١٩ سنة)	٥٠ من كل ١٠٠٠ (٢٠١٠)	٤٣ من كل ١٠٠٠ (٢٠١٧)

المُخرج ٣-١-١: التمكين من مواصلة التوسع في إتاحة التدخلات الفعالة وتحسين جودتها لوضع حد لوفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة ووفيات المواليد التي يمكن تلافيها، في مرحلة ما قبل الحمل وحتى مرحلة ما بعد الولادة، مع التركيز على فترة الساعات الأربع والعشرين المحيطة بالولادة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان المستهدفة التي توسعت في إتاحة الولادة التي تُجرى تحت إشراف العاملين الصحيين المهرة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إجراء الحوار الخاص بالسياسات بين الشركاء على الصعيد القطري بشأن 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، بما في ذلك تكييف المبادئ التوجيهية وتنفيذها، وتقييم العقبات التي تواجهها النظم الصحية والمبادرات الابتكارية الرامية إلى زيادة إتاحة الرعاية الصحية ذات الجودة

- دعم بناء القدرة على تحسين المعلومات الصحية عن صحة الأمهات والصحة في الفترة المحيطة بالولادة، بما في ذلك وضع وتنفيذ خارطة الطريق للجنة المعنية بالمعلومات والمساءلة عن صحة المرأة والطفل، وترصد وفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لمقتضياتها، واستعراض الخطة الوطنية
- تعزيز القدرة الوطنية على جمع وتحليل واستخدام البيانات الخاصة بصحة الأمهات والمواليد، بما في ذلك توثيق أفضل الممارسات، من أجل تحسين إتاحة التدخلات والارتقاء بجودتها، وبث هذه الممارسات واستخدامها
- العمل مع الشركاء بما في ذلك وكالات الشراكة الصحية الرباعية الأخرى والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، سعياً إلى تحقيق أوجه التآزر بين مختلف مجالات البرامج والنظم الصحية من أجل وضع حد لوفيات الأمهات والمواليد التي يمكن تلافيها، بما في ذلك الوقاية من انتقال فيروس العوز المناعي البشري من الأم إلى الطفل

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إنشاء وإتاحة منصة للدعوة ولتبادل خيارات السياسات والخبرات وأفضل الممارسات، ودعم السياسات والاستراتيجيات الرامية إلى وضع حد لوفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة التي يمكن تلافيها، والحد من العيوب الولادية عن طريق زيادة إتاحة التدخلات العالية الجودة من المرحلة السابقة للحمل وحتى مرحلة ما بعد الولادة، ولاسيما في فترة الساعات الأربع والعشرين المحيطة بالولادة
- تكييف المبادئ التوجيهية السريرية والرصدية، بما في ذلك فيما يتعلق بترصد وفيات الأمهات والاستجابة لمقتضياتها، واستعراض الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة؛ وتقديم الدعم من أجل تنفيذ هذه المبادئ في البلدان
- العمل مع الشركاء بما في ذلك وكالات الشراكة الصحية الرباعية 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، بما في ذلك الوقاية من انتقال فيروس العوز المناعي البشري من الأم إلى الطفل

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتحديث الاستراتيجيات والسياسات والإرشادات التقنية الرامية إلى وضع حد لوفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة التي يمكن تلافيها، عن طريق التوسع في إتاحة التدخلات الفعالة في مرحلة ما قبل الحمل وحتى مرحلة ما بعد الولادة، والارتقاء بجودة هذه التدخلات، بما في ذلك وضع الأدوات وتنمية القدرة على تكييفها وتطبيقها ورصدها
- تعزيز العمل التعاوني مع الشركاء بما في ذلك وكالات الشراكة الصحية الرباعية الأخرى، والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا، والصندوق الائتماني للصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال، وشراكة صحة الأم والطفل والوليد

- تعزيز الرصد العالمي لمعدل وفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة، بما في ذلك التقديرات العالمية، ووضع/ تحديث المبادئ التوجيهية بشأن ترصد وفيات الأمهات/ الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لمقتضياتها، واستعراض حالات النجاة من مضاعفات الولادة المهددة للحياة؛ وقياس مدى جودة الرعاية المقدمة إلى الأم والوليد؛ وتحديد المؤشرات الواضحة ونشر التقارير العالمية

المُخرج ٣-١-٢: 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 المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان المستهدفة التي تنفذ خطة متكاملة للوقاية من الالتهاب الرئوي والإسهال ومكافحتها، وخطة عمل خاصة بالمواليد لوضع حد للوفيات التي يمكن تلافيها، وخطط خاصة بالحالات الصحية الرئيسية الأخرى، من شأنها جميعاً أن تؤدي إلى زيادة التغطية بالتدخلات المنقذة للحياة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في رسم السياسات والاستراتيجيات بما في ذلك فيما يتعلق بالتدبير العلاجي المتكامل لأمراض الأطفال؛ وتكييف/ اعتماد وتنفيذ المبادئ التوجيهية والأدوات الخاصة بالوقاية من وفيات الأطفال
- إنشاء آليات العمل من أجل التعاون بين البرامج المعنية بالصحة الإيجابية 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 البيانات وتحليلها واستخدامها فيما يتعلق بمرضاة الأطفال ووفيات الأطفال 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 الطفل والنماء في مرحلة الطفولة المبكرة ووضع حد لوفيات الأطفال التي يمكن تلافيها؛ ودعم التنفيذ والرصد على الصعيدين الإقليمي والقطري
- العمل مع البلدان والشركاء لتحقيق أوجه التآزر بين مختلف مجالات البرامج؛ وتبادل الخبرات وأفضل الممارسات في مجال الوقاية من الإسهال والالتهاب الرئوي وتدبيرهما العلاجي؛ وتعزيز صحة الطفل ونموه

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع وتحديث الاستراتيجيات والسياسات والإرشادات التقنية بشأن التوسع في إتاحة وتغطية التدخلات الخاصة بصحة الأطفال 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، بما في ذلك وضع الأدوات وتنمية القدرة على تكييفها وتطبيقها ورصدها
- تحديث ووضع الأدوات التنفيذية وبناء القدرة على استخدامها، وتوفير الخبرات حيثما تنشأ الحاجة إليها من أجل دعم تنفيذ الاستراتيجيات والسياسات والمبادئ التوجيهية المتكاملة بشأن صحة الطفل فيما يتعلق بنماء الطفل وبالإسهال والالتهاب الرئوي وغيرها من الحالات الصحية الرئيسية التي تصيب الأطفال
- إنشاء أطر الرصد وقواعد البيانات العالمية والحفاظ عليها (بما في ذلك المرصد الصحي العالمي، والعد التنازلي)؛ ونشر التقارير العالمية (مثل تقارير الفريق المرجعي المعني بالأوبئة في مجال صحة الطفل، و"العد التنازلي حتى عام ٢٠١٥: تتبع التقدم المحرز في مبادرة بقاء الأم والمولود والطفل على قيد الحياة"، وتقرير اللجنة المعنية بالمعلومات والمساءلة عن صحة المرأة والطفل)

المُخرج ٣-١-٣: تمكين البلدان من تنفيذ ورصد التدخلات الفعالة لتلبية الاحتياجات غير الملبأة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ الاستراتيجيات والتدخلات التي حددتها المنظمة لتلبية الاحتياجات غير الملبأة في مجال تنظيم الأسرة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان التي تستخدم نهجاً شاملاً لأصحاب المصلحة المتعددين/ نهج الشراكات في التصدي للعقبات التي تواجه النظم الصحية وفي اعتماد/ تكييف المبادئ التوجيهية بشأن الصحة الجنسية والإنجابية مع ربطها بمكافحة فيروس الإيدز والزهرى الخلقي، والسياسات والاستراتيجيات الصحية الخاصة بالمرهقين والخدمات الصحية الملائمة للمراهقين؛ وتقديم الدعم في التنفيذ
- دعم البلدان في تنفيذ التدخلات الخاصة بتنظيم الأسرة ورصدها، والوقاية من الإجهاض غير المأمون، وعدوى الجهاز التناسلي، وسرطانات النساء، بما في ذلك توثيق الروابط بين هذه الأنشطة وبين البرامج الأخرى مثل البرامج المعنية بالأمراض غير السارية
- تعزيز نظام المعلومات الوطني بإدراج المؤشرات الخاصة بالصحة الجنسية والإنجابية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير التعاون التقني بين البلدان من أجل دعم تنفيذ التدخلات والمبادئ التوجيهية والأدوات الفعالة لتلبية الاحتياجات غير الملبأة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك فيما يتعلق بفيروس العوز المناعي البشري، مع التركيز على الحد من الإجهاضات في مجال الصحة الجنسية والإنجابية

- تيسير الحوار الإقليمي الخاص بالسياسات بشأن الموضوعات المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة المراهقين، وتنشيط تنظيم الأسرة في البلدان، وعقد المشاورات الإقليمية لتكون بمثابة منصة لتبادل أفضل الممارسات في هذه المجالات
- دعم تنفيذ السياسات والمبادئ التوجيهية، وتعزيز النظم الصحية فيما يتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك فيروس العوز المناعي البشري وحالات العدوى المنقولة جنسياً وسرطانات النساء

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- رسم السياسات ووضع المبادئ التوجيهية التقنية والسريية المسندة بالبيانات لتلبية الاحتياجات غير الملباة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك تنظيم الأسرة، ومكافحة العدوى المنقولة جنسياً وفيروس العوز المناعي البشري
- وضع الاستراتيجيات لتحقيق أوجه التآزر بين شتى مجالات البرامج الأخرى الرامية إلى تعزيز الصحة الجنسية والإنجابية
- وضع إطار موحد للتبليغ بشأن الصحة الجنسية والإنجابية يشمل بيانات مصنفة

المُخرج ٣-١-٤: تنفيذ البحوث وتوليد البيانات ودمجها من أجل تصميم التدخلات الرئيسية في مجالات الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين، وفي مجال الحالات الصحية والقضايا المتعلقة بها

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد المطبوعات العلمية التي تَبْلُغ عن الأدوات والحدود واستراتيجيات التنفيذ الجديدة والمحسنة في مجالات الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال	لا ينطبق	٢٢٠ (٢٠١٧)

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية تحديد أولويات البحث وتطبيق نتائج البحوث على الصعيد القطري
- تعزيز البحوث الخاصة بالتشغيل والنظم على الصعيد القطري، ولاسيما تلك التي سيُستشهد بها في رسم السياسات والاستراتيجيات الوطنية، وإدارة البرامج وتنفيذها
- تعزيز القدرة الوطنية على البحث في مجالات الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين، ولاسيما في المؤسسات الوطنية، بما في ذلك من خلال ربط هذه المؤسسات بالمراكز المتعاونة مع المنظمة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز القدرة على البحث في البلدان، بما في ذلك تيسير مشاركة المراكز المتعاونة مع المنظمة والمؤسسات الوطنية والدعم المقدم من جانبها؛ وتحديد أولويات البحث الإقليمية ودعم البحوث

- تخطيط وتيسير إجراء الأعمال البحثية ولاسيما الأعمال المشتركة بين بلدان متعددة وتبادل نتائجها واستخدامها؛ والحفاظ على قاعدة بيانات إقليمية وتحديثها

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع برنامج عمل إنمائي شامل، بما في ذلك تحديد أولويات البحث ودعم المراكز البحثية
- تنسيق البحوث والاستعراضات المنهجية لتوليد المعارف وإنشاء قاعدة البيانات من أجل تصميم التدخلات الرئيسية في مجالات تنظيم الأسرة وصحة الأمهات والصحة في الفترة المحيطة بالولادة وصحة المواليد والأطفال والمراهقين، والوقاية من الإجهاد غير المأمون؛ ومكافحة العدوى المنقولة جنسياً؛ والعنف القائم على أساس نوع الجنس
- نشر التقارير العالمية وبت نتائج البحوث والاستعراضات المنهجية

المُخرج ٣-١-٥: تمكين البلدان من تنفيذ ورصد السياسات والاستراتيجيات المتكاملة الرامية إلى تعزيز صحة المراهقين ونمائهم والحد من سلوكيات المراهقين التي تتطوي على المخاطر

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان المستهدفة التي يتضمن فيها برنامج الصحة الوطنية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية	
عنصراً شاملاً يختص بصحة المراهقين	لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في اعتماد/ تكييف وتنفيذ مبادئ توجيهية شاملة لعدة قطاعات بشأن السياسات والاستراتيجيات الخاصة بصحة المراهقين، 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 روابط الأنشطة بالبرامج الرئيسية، مثل تلك التي تتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، وفيرس العوز المناعي البشري وحالات العدوى المنقولة جنسياً، والتغذية والنشاط البدني، والعنف والإصابات، ومكافحة التبغ، وتعاطي المواد، 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

- دعم البلدان في 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 تتطوي على المخاطر وعوامل الخطر، بما في ذلك فيما يتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، وفيرس العوز المناعي البشري وحالات العدوى المنقولة جنسياً، والتغذية، والعنف والإصابات، وتعاطي المواد، ومكافحة التبغ، والصحة النفسية

- تيسير الحوار الخاص بالسياسات والتعاون التقني بين البلدان على الصعيد الإقليمي من أجل تبادل البيئات التقنية والتجارب الناجحة وأفضل الممارسات في مجال صحة المراهقين ورصد تنفيذ البرامج الصحية الخاصة بالمراهقين

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات بشأن السياسات والاستراتيجيات المسندة بالبيئات من أجل تحقيق أوجه التآزر على صعيد المجالات الرئيسية للبرامج والنظم التي تتعلق بصحة المراهقين وتعزيزها
- وضع المبادئ التوجيهية التقنية والسريرية المسندة بالبيئات من أجل تعزيز صحة وأنماط المعيشة الصحية للمراهقين، بما في ذلك فيما يتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية، والصحة النفسية، والتغذية والنشاط البدني، والوقاية من الأمراض غير السارية، وفيرس العوز المناعي البشري وحالات العدوى المنقولة جنسياً، والعنف والإصابات، ومكافحة التبغ وتعاطي المواد
- دعم عملية تجميع وتحليل البيانات عن الحالة الصحية للمراهقين ووضع إطار موحد للتبليغ عن صحة المراهقين باستخدام بيانات عن المساواة بين الجنسين والإنصاف مصنفة حسب المتغيرات، بما في ذلك السن ونوع الجنس

الشيخوخة والصحة

الحصيلة ٣-٢: زيادة نسبة كبار السن الذين يستطيعون الاحتفاظ بحياة مستقلة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
سيحدّد المؤشر العالمي (المؤشرات العالمية) كجزء من إطار عالمي لرصد الشيخوخة والصحة سيوضع في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٤	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٣-٢-١: دعم البلدان في رسم السياسات والاستراتيجيات الرامية إلى تعزيز التمتع بالنشاط والصحة في مرحلة الشيخوخة، وتحسين إتاحة وتنسيق الرعاية المزمّنة والرعاية الطويلة الأجل والرعاية الملطفة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الخطط الصحية الوطنية التي تشمل إجراءات صريحة لتلبية الاحتياجات الصحية لكبار السن	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير الحوار في البلدان بشأن وضع السياسات والخطط المتعددة القطاعات الرامية إلى تعزيز النشاط والتمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة، وتيسير تقديم الرعاية الطويلة الأجل والرعاية الملطفة ورعاية المحتضرين

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم البلدان في إجراء عملية شاملة لترجمة المعارف من أجل وضع السياسات والخطط وإجراء الحوار الخاص بالسياسات على الصعيدين الوطني ودون الوطني لتعزيز النشاط والتمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الحفاظ على الشبكة العالمية للمدن والمجتمعات المحلية المراعية للمسنين وتوسيع نطاقها؛ ومساندة المكاتب الإقليمية والقُطرية في دعمها المقدم إلى البلدان في مجال التمتع بالنشاط والصحة في مرحلة الشيخوخة
- العمل مع الدول الأعضاء على وضع استراتيجية وخطة عمل عالميتين بشأن الشيخوخة والصحة
- إنشاء آلية عالمية لربط صنّاع القرار ودعمهم بما في ذلك أفرقة الخبراء الاستشارية الاستراتيجية، والحفاظ على هذه الآليات
- المشاركة في عملية شاملة لترجمة المعارف في الدول الأعضاء الرئيسية من أجل وضع سياسات وإجراءات مسندة بالبيّنات بشأن الشيخوخة والصحة

المُخرج ٢-٢-٣: تمكين البلدان من تقديم خدمات متكاملة تركز على الناس على صعيد سلسلة الرعاية، وتلبي احتياجات النساء والرجال المسنين في البيئات المتوسطة والمنخفضة والمرتفعة الدخل

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها بلدية واحدة على الأقل لديها برنامج نشيط لتهيئة بيئة مراعية لكبار السن	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القُطرية المستهدفة

- تشجيع عملية تقديم الخدمات التي تركز على الناس في البلدان من أجل تعزيز الأداء الجسماني والإدراكي والنفسي الأمثل والوقاية من حالات الضعف والعجز غير المبررة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني إلى البلدان من أجل تطوير الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس وتنفيذها وتقديمها على صعيد سلسلة الرعاية لتلبية احتياجات كبار السن

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية والسياسات/ الإرشادات التقنية بشأن مختلف القضايا، مثل الوهن، والرعاية والتدخلات الصحية الطويلة الأجل، من أجل تعزيز الأداء الجسماني والإدراكي والنفسي الأمثل والوقاية من حالات الضعف والعجز غير المبررة

المُخرج ٣-٢-٣: تعزيز قاعدة البيانات، وتقديم الإرشادات الاستراتيجية، وإنشاء آليات الرصد والتقييم، من أجل معالجة المسائل ذات الصلة بصحة كبار السن

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ الرصد والقياس الكمي للاحتياجات الصحية المختلفة لكبار السن وفقاً للقياسات والنماذج التي أوصت بها منظمة الصحة العالمية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير جمع البيانات عن مؤشرات صحة الفئات السكانية المسنة الخاصة بالبحوث وبُنظم المعلومات الصحية القائمة، وتحليل هذه البيانات والتبليغ بشأنها

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز جمع البيانات عن مؤشرات صحة الفئات السكانية المسنة وتحليلها والتبليغ بشأنها، ودمجها في نُظم المعلومات الصحية القائمة، ودعم البلدان الرئيسية في استخدام هذه البيانات

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز رصد وتقييم وترصد المسائل الرئيسية المتعلقة بصحة كبار السن، ومواءمة برنامج البحوث العالمية مع احتياجات كبار السن في البيانات المنخفضة والمتوسطة والمرتفعة الدخل

تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان

الحصيلة ٣-٣: دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في سياسات وبرامج الأمانة والبلدان

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
وضع عمليات التقييم لضمان قياس مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في برامج الأمانة	لا	نعم

المُخرج ٣-٣-١: دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في الآليات المؤسسية للمنظمة وفي المنجزات المستهدفة لبرامجها

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد مجالات البرامج والآليات المؤسسية للمنظمة التي أدرجت مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- التمكين من بناء قدرات مراكز التنسيق المعنية بالمساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في المكاتب القطرية

- تقديم مدخلات خاصة بالبلدان المحددة لتكييف وتطبيق أدوات ومنهجيات دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة على الصعيد القطري
- المساهمة في توثيق أفضل الممارسات في مجال دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة على الصعيد القطري

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم مدخلات خاصة بالأقاليم المحددة لوضع وتكييف أدوات ومنهجيات دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة وآلياتها المؤسسية
- تقديم المساعدة التقنية، وتيسير التعاون بين البرامج وتعزيز قدرة موظفي المكاتب الإقليمية والقطرية على تطبيق أدوات ومنهجيات دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة وآلياتها المؤسسية
- تقييم واستعراض وتوثيق أفضل الممارسات في مجال دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة على الصعيدين القطري والإقليمي

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- مساندة المكاتب الإقليمية عن طريق تكميل الخبرات اللازمة لدعم تطبيق أدوات ومنهجيات دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة وآلياتها المؤسسية
- استعراض وتعزيز وتوثيق عملية دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في مجالات برامج المنظمة وآلياتها المؤسسية

المُخرج ٣-٢: قدرة البلدان على تطبيق ورصد مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في سياساتها وبرامجها الصحية الوطنية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ إجراءات ترمي إلى دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في سياساتها وبرامجها الصحية، بما في ذلك تحديد الغايات الخاصة بالإنصاف	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير عملية تكييف وتطبيق منهجيات منظمة الصحة العالمية والمبادئ التوجيهية والأدوات الصادرة عنها على الصعيد القطري من أجل دمج ورصد مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية
- حشد الدعم التقني أو تيسيره لإجراء الحوارات الخاصة بالسياسات بشأن دمج ورصد مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية

- تيسير مشاركة المنظمة في العمل المشترك بين الوكالات بشأن المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان، بما في ذلك تعزيز القدرات والإجراءات الوطنية في مجال التبليغ بشأن المعاهدات والاتفاقيات ذات الصلة
- تدعيم السياسات والبرامج الصحية المسندة بالبيانات عن طريق تعزيز عملية تحليل جوانب الإنصاف والمساواة بين الجنسين وتقييم حقوق الإنسان في البيانات الوطنية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- عقد وتيسير الشراكات والمنصات والحوارات والتعاون بين القطاعات على الصعيدين الإقليمي والقُطري بشأن مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان
- تقديم الدعم التقني إلى البلدان وتعزيز الحوارات الخاصة بالسياسات بشأن دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية
- تيسير وإجراء تحليل الجوانب المتعلقة بالإنصاف والاعتبارات الخاصة بالجنسين في البيانات الوطنية الكمية والنوعية الموجودة من أجل تعزيز البيانات الإقليمية والوطنية واستخدام ورصد الأمور المتعلقة بالاعتبارات الخاصة بالجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية
- تقييم واستعراض وتوثيق أفضل الممارسات في مجال دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- مساندة المكاتب الإقليمية في تعزيز القدرات والإجراءات القُطرية الرامية إلى دمج ورصد مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية
- تعزيز قاعدة البيانات عن طريق استعراض وتقييم وتوثيق الممارسات الجيدة والتدخلات العالية المردود والدروس المستفادة على الصعيد العالمي في مجال دمج مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية
- وضع وتعزيز الأدوات التقنية والمنهجيات الخاصة بدمج ورصد مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان في السياسات والبرامج الصحية
- دعم وتعزيز وعقد اجتماعات أفرقة الخبراء والمنتديات والشراكات العالمية المعنية بمبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان

المحددات الاجتماعية للصحة

الحصيلة ٣-٤: تعزيز السياسات والإجراءات المشتركة بين القطاعات والرامية إلى زيادة الإنصاف في الصحة عن طريق معالجة المحددات الاجتماعية للصحة

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
المعدل الصافي للالتحاق بالتعليم الابتدائي ^١	%٩٠	%١٠٠
	(٢٠٠٨)	(٢٠١٥)
عدد سكان الأحياء الفقيرة الذين تحسنت ظروفهم المعيشية تحسناً كبيراً	لا ينطبق	١٠٠ مليون
		(٢٠٢٠)

المُخرج ٣-٤-١: تحسين السياسات والقدرات والعمل المشترك بين القطاعات على الصعيد القطري من أجل معالجة المحددات الاجتماعية للصحة والحد من الإجحافات في الصحة من خلال "دمج الصحة في جميع السياسات"، ونهوج تصريف الشؤون والتغطية الصحية الشاملة في إطار الأهداف الإنمائية المستدامة وخطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تطبق أدوات وإرشادات منظمة الصحة العالمية لتعزيز عملية دمج الصحة في جميع السياسات والقدرات والإجراءات	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- حشد الشركاء، وإجراء الحوار الخاص بالسياسات، وإنشاء آليات التنسيق، من أجل دعم تصريف الشؤون الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة وتطبيق نهج "دمج الصحة في جميع السياسات"
- دعم عملية تعزيز البحوث الخاصة بالسياسات واستخدام البيانات الخاصة 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

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- حشد الشركاء وإجراء الحوار الخاص بالسياسات على الصعيد الإقليمي، من أجل إنشاء آليات التنسيق ودعم تصريف الشؤون الإقليمية الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة وتنفيذ نهج "دمج الصحة في جميع السياسات"
- تقديم الدعم التقني إلى البلدان من أجل تطبيق الممارسات الجيدة وتنفيذ القرارات وبرامج العمل العالمية والإقليمية

١ هذا المؤشر مؤقت وسيستبدل عندما تتفق الجمعية العامة للأمم المتحدة على صياغة الجيل التالي من الأهداف الإنمائية المستدامة في أيلول/سبتمبر ٢٠١٥.

- دعم عملية وضع واستخدام البينّات الخاصة بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في العمليات الخاصة برسم السياسات وصنع القرار المشترك بين القطاعات على الصعيد الإقليمي

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع المبادئ التوجيهية العالمية وبناء القدرات الخاصة بنهوج دمج الصحة في جميع السياسات وتصريف الشؤون، من أجل دعم عملية وضع وتنفيذ السياسات والآليات والعمل المشترك بين القطاعات بشأن المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة
- وضع الإرشادات والأدوات لدعم عملية تعزيز البحوث الخاصة بالسياسات واستخدام البينّات الخاصة 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 التغطية الصحية الشاملة والأهداف الإنمائية المستدامة وخطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥

المُخرج ٣-٤-٢: إدراج نهج المحددات الاجتماعية للصحة في البرامج والاستراتيجيات الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية وفي منظمة الصحة العالمية، من أجل تحسين الصحة والحد من الإجحافات في الصحة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من مكاتب المنظمة (أو المكاتب الإقليمية، حسب الاقتضاء) وبرامجها التي أدرجت المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في التخطيط والتنفيذ والرصد	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

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

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطوير بناء القدرات والمبادئ التوجيهية أو تكييفهما وتقديم الدعم التقني إلى البلدان من أجل دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج والسياسات والاستراتيجيات في المنظمة وفي البلدان
- توثيق وبحث الدروس المستفادة والممارسات الجيدة بشأن معالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في الاستراتيجيات والسياسات والبرامج في المنظمة وفي البلدان

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات والأدوات لبناء القدرات ودعم عملية دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج والاستراتيجيات الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية

- توثيق وبث الدروس المستفادة والممارسات الجيدة بشأن دمج المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة في البرامج والسياسات والاستراتيجيات الصحية بالتعاون مع المكاتب الإقليمية والقُطرية

المُخرج ٣-٤-٣: رصد الاتجاهات السائدة والتقدم المُحرز في العمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، بما في ذلك في إطار التغطية الصحية الشاملة والأهداف الإنمائية المستدامة وخطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
رصد الاتجاهات السائدة والتقدم المُحرز على الصعيدين الإقليمي والعالمي في العمل الخاص بالمحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، والتبليغ بشأنهما	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القُطرية المستهدفة

- دعم عملية جمع وتحليل وبث واستخدام البيانات عن الإجراءات المتخذة لمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة على الصعيد الوطني، بما يشمل القيام بذلك في سياق الأطر الخاصة بالرصد العالمي للأهداف الإنمائية المستدامة، وخطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥، والتغطية الصحية الشاملة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم الجهود الرامية إلى تعزيز نُظم المعلومات الصحية على الصعيد الإقليمي لجمع البيانات وتحليلها وبثها واستخدامها في رصد الحالة والاتجاهات الإقليمية الخاصة بالعمل الخاص بمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، بما يشمل القيام بذلك في سياق الأطر الخاصة بالرصد العالمي للتغطية الصحية الشاملة، والأهداف الإنمائية المستدامة، وخطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥

- تقديم الدعم التقني إلى المكاتب القُطرية لتعزيز المعلومات الصحية الوطنية من أجل معالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- رصد الحالة والاتجاهات العالمية للعمل الخاص بمعالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة، والتبليغ بشأنها، عن طريق تجميع البيانات المتعلقة بالصحة والتحقق منها وتحليلها وبثها واستخدامها، بما يشمل القيام بذلك في سياق الأطر الخاصة بالتغطية الصحية الشاملة، والأهداف الإنمائية المستدامة وخطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥

- تقديم الدعم التقني إلى المكاتب الإقليمية والقُطرية لتعزيز المعلومات الصحية الوطنية من أجل معالجة المحددات الاجتماعية للصحة والإنصاف في الصحة

الصحة والبيئة

الحصيلة ٣-٥: الحد من المخاطر البيئية على الصحة

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة السكان الذين يفتقرون إلى مصادر مياه الشرب المحسنة	٩٪ (٢٠١٥)	٧٪ (٢٠١٧)
نسبة السكان الذين يفتقرون إلى مصادر الإصحاح المحسنة	٣٧٪ (٢٠١٠)	٣٠٪ (٢٠١٧)
نسبة السكان الذين يعتمدون على الوقود الصلب في المقام الأول لأغراض الطهي	٤٠,٤٪ (٢٠١٥)	٣٩,٨٪ (٢٠١٧)

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

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها نُظم وطنية للرصد من أجل تقييم المخاطر الصحية الناجمة عن عدم توافر المياه وخدمات الإصحاح	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز القدرة الوطنية على تقييم وإدارة الآثار الصحية المترتبة على المخاطر البيئية بما في ذلك من خلال تقييم الأثر الصحي، ودعم عملية وضع السياسات والخطط الوطنية بشأن الصحة البيئية وصحة العمال
- حشد الشركاء ودعم عملية تعزيز القدرة الوطنية على التأهب والاستجابة في حالات الطوارئ البيئية المتعلقة مثلاً بالمناخ والمياه والإصحاح والمواد الكيميائية وتلوث الهواء والإشعاع، والتأهب والاستجابة لمقتضيات الصحة البيئية في حالات الطوارئ الأخرى، بما في ذلك في سياق اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- وضع الاستراتيجيات/ خطط العمل الإقليمية بشأن الصحة البيئية، بما في ذلك تلك التي تتعلق بالمياه والإصحاح والمخلفات وتلوث الهواء والمواد الكيميائية وتغيّر المناخ والصحة المهنية
- مساندة المكاتب القطرية في دعم عملية تنفيذ التقييمات ووضع السياسات واللوائح وتعزيز النُظم الصحية لإدارة المخاطر البيئية التي تتهدد الصحة ولتعزيز صحة العمال وحمايتهم، بما في ذلك أثناء حالات الطوارئ البيئية
- الدعوة إلى عقد الشراكات بين الوكالات الإقليمية داخل قطاع الصحة وخارجه وتعزيز هذه الشراكات

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع المنهجيات والأدوات وتوليد البيّنات من أجل دعم رسم السياسات والاستراتيجيات واللوائح للوقاية من المخاطر البيئية والمهنية ومخاطر تغيّر المناخ وتخفيفها وإدارتها، بما في ذلك في قطاعات الاقتصاد الأخرى بخلاف قطاع الصحة
- قيادة عملية صياغة الاستراتيجيات/ خطط العمل العالمية بشأن المسائل المتعلقة بالبيئة وبصحة العمال، وتعزيز التعاون والشراكات على الصعيد العالمي لمعالجة المحددات البيئية والمهنية للصحة
- تكميل قدرات المكاتب الإقليمية على تقديم المساعدة التقنية في المجالات التقنية الشديدة التخصص

المُخرج ٣-٥-٢: تحديد القواعد والمعايير ووضع المبادئ التوجيهية بشأن المخاطر والفوائد الصحية البيئية والمهنية المرتبطة بتلوث الهواء والضوضاء، والمواد الكيميائية، والنفايات، والمياه والإصحاح، والإشعاع، وتكنولوجيا النانو، وتغيّر المناخ، على سبيل المثال

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي وضعت سياسات أو معايير وطنية جديدة أو نفحتها بالاستناد إلى المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية فيما يتعلق بالمخاطر الصحية البيئية والمهنية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تنفيذ المبادئ التوجيهية وتكييف الأدوات والمنهجيات الخاصة بالوقاية من الآثار الصحية للمخاطر البيئية والمهنية، وإدارتها

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تكييف المبادئ التوجيهية عند الاقتضاء وبالاتفاق والتنسيق مع المقر الرئيسي، من أجل تطبيق القواعد والمعايير على السياق الإقليمي، وتقديم الإرشادات والمساندة التقنية إلى البلدان في تنفيذها

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع القواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية بشأن المخاطر الصحية البيئية والمهنية والمبادئ التوجيهية الخاصة بتنفيذها مع مراعاة البيّنات التي تتولد في الأقاليم والبلدان

المُخرج ٣-٥-٣: تناول أغراض الصحة العمومية في تنفيذ الاتفاقات والاتفاقيات المتعددة الأطراف بشأن البيئة وفيما يتعلق بالأهداف الجديدة للتنمية المستدامة وخطة التنمية المستدامة لما بعد عام ٢٠١٥

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
مدى الإقرار بقضايا الصحة العمومية في خطة التنمية المستدامة لما بعد عام ٢٠١٥، مثل إتاحة مصادر الطاقة النظيفة في مرافق الرعاية الصحية أو الحد من انتشار المرض الذي يُعزى إلى تلوث الهواء	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- عقد اجتماعات الشركاء وإجراء الحوار الخاص بالسياسات من أجل إبراز قضايا الصحة العمومية في برنامج العمل الوطني الخاص بالبيئة والتنمية المستدامة، ودعم البلدان في تنفيذ الأحكام المتفق عليها في الاتفاقات والاتفاقيات المتعددة الأطراف بشأن البيئة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- الدعوة إلى التعاون المتعدد القطاعات بين أصحاب المصلحة على الصعيد الإقليمي وتعزيز برنامج العمل الخاص بالصحة في المبادرات الإقليمية بشأن البيئة والتنمية المستدامة، كجزء من المنتديات الوزارية الإقليمية على سبيل المثال
- رصد حالة الصحة البيئية والمهنية واتجاهاتها السائدة على الصعيد الإقليمي، والمساهمة في الجهود العالمية المبذولة في مجال الرصد حسب الاقتضاء

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- عقد المنتديات العالمية التي تجمع هيئات الأمم المتحدة الأخرى والجهات المانحة الدولية والوكالات المعنية بقضايا الصحة العمومية، والتي تتعلق بالبيئة والتنمية المستدامة، وتولي قيادة هذه المحافل
- الدعوة إلى إدراج قضايا الصحة العمومية عند إبرام وتنفيذ الاتفاقات والاتفاقيات المتعددة الأطراف والمبادرات العالمية بشأن البيئة والتنمية المستدامة
- رصد حالة الصحة البيئية والمهنية واتجاهاتها السائدة على الصعيد العالمي، بما في ذلك في سياق الأهداف الإنمائية المستدامة

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

المجموع	المقر الرئيسي	غرب المحيط الهادئ	شرق المتوسط	أوروبا	جنوب شرق آسيا	الأمريكتان	أفريقيا	مجال البرامج
١٩٩,٠	٦١,٠	١١,٢	١٧,٥	٧,٠	١٥,٨	١٢,١	٧٤,٤	الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين
٤٢,٩	٤٢,٩	—	—	—	—	—	—	البحث في مجال الإنجاب البشري
١٣,٢	٤,٧	٢,٢	٠,٩	١,٤	١,٣	١,١	١,٦	الشيخوخة والصحة
١٦,٥	٦,٤	١,٧	١,١	١,٢	١,٩	٢,٠	٢,٢	تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف وحقوق الإنسان
٣٤,١	٧,١	١,٠	٢,٩	٦,٩	٢,٥	٤,٢	٩,٥	المحددات الاجتماعية للصحة
٩٨,٧	٣٣,٩	٨,٧	٥,٦	٢١,٥	٧,٥	١٢,٨	٨,٧	الصحة والبيئة
٤٠٤,٤	١٥٦,٠	٢٤,٨	٢٨,٠	٣٨,٠	٢٩,٠	٣٢,٢	٩٦,٣	المجموع الفرعي

الفئة ٤: النظم الصحية

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

تم الإقرار بأن النظم الصحية القوية والمنصفة تُعد شرطاً لازماً لمحاربة الفقر وتعزيز التنمية. وبالرغم من الجهود المتضافرة المبذولة في هذا المجال، مازال أكثر من مليار شخص يعجزون عن الحصول على الخدمات الصحية التي يحتاجون إليها، لأن هذه الخدمات غير متاحة أو غير متوفرة أو غير ميسورة التكلفة أو متدنية الجودة. فضلاً عن ذلك، فإن العالم يعاني من الإجحافات التي يتسع مداها، حيث يقع نحو ١٠٠ مليون شخص في براثن الفقر سنوياً بسبب الإنفاق على الخدمات الصحية من جيوبهم الخاصة.

ورغم أن إنشاء آليات الدفع المسبق يُعد عنصراً رئيسياً من عناصر التغطية الصحية الشاملة، فإن عدم فعالية استخدام الأموال يؤثر سلباً على إتاحة الخدمات الصحية وجودتها، ويسهم في عدم كفاية الموظفين، وعدم توافر الأدوية الأساسية، وعدم الإنفاذ الجيد للوائح الخاصة بموفاي الخدمات، وافتقار الخدمات إلى الجودة، وعدم تحديد الأولويات بالاستناد إلى البيانات. وفي التقرير الخاص بالصحة في العالم لعام ٢٠١٠ أشارت التقديرات إلى أنه يجري حالياً إهدار من ٢٠٪ إلى ٤٠٪ من إجمالي الإنفاق على الصحة بسبب عدم الكفاءة. ومن شأن إعادة توجيه هذه الموارد إلى تحسين صحة السكان أن يحقق مكاسب صحية ضخمة في جميع البلدان حيث تُعد الصحة من أكبر دوافع الاقتصاد في العالم، ويبلغ الإنفاق السنوي على الصحة ٧,١ ترليون دولار أمريكي (الرقم في عام ٢٠١٢)، في حين بلغ معدل زيادة الإنفاق السنوي ٦,٧٪ خلال العقد الماضي.

ولأول مرة تشمل الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ العمل الخاص بتلبية الأولويات الصحية القائمة والمستجدة المستمدة من الأهداف الإنمائية المستدامة لما بعد عام ٢٠١٥. وفي هذا السياق سيلزم تعزيز العمل بشأن النظم الصحية من أجل دعم الدول الأعضاء في تلبية احتياجاتها وطلباتها الخاصة بتحسين المكاسب الصحية الناجمة عن الأهداف الإنمائية للألفية، ومكافحة أوبئة الأمراض غير السارية والأمراض والكوارث المستجدة، والتصدي للتحديات المستجدة مثل زيادة مقاومة مضادات الميكروبات، والتحرك قدماً صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة، مع الاسترشاد بالقدرة والملاءمة التي تنطوي عليها أطر ونهج التغطية الصحية الشاملة والمحددات الاجتماعية للصحة، من أجل الارتقاء بالصحة والإنصاف.

وفي الثانية ٢٠١٦-٢٠١٧، سيلزم تحقيق تحول نموذجي من أجل تحسين مواعمة العمل بشأن التمويل المستدام للصحة باستخدام نماذج جديدة لتقديم الخدمات تتوجه إلى إتاحة الرعاية وجودتها، ومواعة العمل بشأن تحسين فعالية النظم الصحية وأدائها. وفي الواقع أن هذه الخصائص المذكورة ستكون ضرورية من أجل تحرير الموارد اللازمة لمعالجة برنامج عمل الأهداف الإنمائية للألفية غير المكتمل، والتصدي للتحديات المستجدة في جميع البلدان والتي ترتبط بصفة خاصة بزيادة الحاجة إلى الرعاية الطويلة الأجل، ولاسيما تلك الناجمة عن ارتفاع معدلات الأمراض غير السارية والعنف والإصابات وشيخوخة المجتمعات.

وتتألف هذه الفئة من بعض مجالات البرامج المرتبطة ببعضها البعض، والتي تهدف إلى تحسين صحة السكان من خلال نظم صحية مستدامة وجيدة الأداء. وفي الثانية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستدعم الأمانة الدول الأعضاء في تطوير هذه النظم الصحية من أجل التحرك قدماً صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة بوضع السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية المسندة بالبيانات والشاملة، وتنفيذها ورصدها، وإرساء نظم تصريف الشؤون الصحية ونظم التمويل السليمة؛ وضمان توافر الخدمات الصحية المنصفة والمتكاملة والتي تركز

١ التقرير الخاص بالصحة في العالم لعام ٢٠١٠. تمويل النظم الصحية: السبيل إلى التغطية الشاملة. جنيف، منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٠.

على الناس والتي تقدّم من قبل قوى عاملة كافية تتمتع بالكفاءة وموزعة حيثما تدعو الحاجة إليها ومزودة بالمهارات والكفاءات الملائمة عن طريق التعليم التحولي الذي يهيئ للعمل في أفرقة متعددة التخصصات؛ وتيسير إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى الميسورة التكلفة والمأمونة والناجعة؛ وتحسين نُظم المعلومات الصحية؛ وتعزيز القدرة على إجراء البحوث الصحية وعلى توليد المعارف والبيّنات وإدارتها في سبيل تحسين التدخلات الصحية وإرشاد عملية رسم السياسات.

السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية

تُعد السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية ضرورية لتحديد أولويات البلدان وميزانياتها ورؤيتها الخاصة بتحسين صحة الناس والحفاظ عليها، والارتقاء بحمايتهم من المخاطر المالية، والتحرك قدماً صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة. ويفضل أن تتجاوز هذه الخطط حدود قطاع الصحة وأن تتسم بالمرونة والقدرة على الاستجابة في حالة الأزمات. وتدعم منظمة الصحة العالمية إضفاء الصبغة المؤسسية على عملية رسم السياسات والاستراتيجيات بالاستناد إلى الحوار الخاص بالسياسات وبلورة 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. وسيستند عمل المنظمة في هذا المجال البرمجي إلى أفضل البيّنات التي ولّدها البلدان حول العالم ويُعزّز مبادئ الإنصاف والتضامن وحقوق الإنسان.

وخلال السنوات الخمس الماضية، قدمت الأمانة الدعم إلى أكثر من ٧٥ دولة عضواً في وضع الخطط الصحية الوطنية وتنفيذها ورصدها. ومن المتوقع أن تضع ٣٠ دولة خططها أو تحدثها في عامي ٢٠١٦ و٢٠١٧، وستعمل المنظمة معها لوضع الاستراتيجيات الرامية إلى التحرك قدماً صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة، وتعزيز الأطر العامة لتصريف الشؤون الصحية والقدرة على تعزيز لامركزية النُظم، ودعم وزارات الصحة في دخولها مع القطاعات الأخرى والمجتمع المدني وشركاء التنمية في حوار خاص بالسياسات.

وستدعم الأمانة البلدان في وضع الأطر التشريعية اللازمة وتنفيذها وضمان أن الخطط الصحية الوطنية تشمل الاستراتيجيات والسياسات المالية التي تيسّر التقدم صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة. ويتضمن ذلك تحديد المعايير والحفاظ على قواعد البيانات العالمية بشأن السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية والحماية المالية والنفقات الصحية. وسيُعد توليد البيّنات الدّالة على أفضل الممارسات، ووضع الأدوات وتطبيقها، وتطوير القدرات المؤسسية، وبث الدروس المستفادة على الصعيد العالمي، ضمن العناصر الرئيسية.

كما ستركز الأمانة أيضاً على النهج المشتركة بين القطاعات والشاملة لأصحاب المصلحة المتعددين اللازمة لتطبيق نهج إشراك الحكومة ككل في الاستراتيجيات الصحية الوطنية والإقليمية.

وأخيراً، ستواصل الأمانة دعمها لمبادئ الشراكة الصحية الدولية والتي تتمثل في ملكية البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل للأولويات الصحية، والتمويل الذي يمكن التنبؤ به، والاتساق والمواءمة مع النُظم القطرية، والمساءلة المتبادلة بشأن النتائج.

الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس

مازال هناك العديد من البلدان لديها خدمات صحية غير متوفرة أو تقتصر إلى التنظيم، ومرافق صحية لا تحظى بعدد كافٍ من الموظفين، ويمتد فيها وقت الانتظار لفترات طويلة، ولا تلتزم بالأفضليات الثقافية أو العرقية للأشخاص أو تلك التي تتعلق بنوع الجنس، أو ينقصها حسن الإدارة. وحتى عندما تكون الخدمات متاحة، فقد تكون رديئة النوعية، أو تعرّض سلامة المرضى للخطر وتقوض الحاصلات الصحية. وتتعرض البلدان لضغوط

كبيرة في سعيها إلى تلبية الاحتياجات الصحية لسكانها، وتقترن هذه الضغوط بنقص في المهنيين المهرة في مجال الصحة - مثل الأطباء والمرضات والقابلات والصيادلة والعاملين الصحيين من المستوى المتوسط وموظفي المختبرات والمعلمين والقائمين على التنظيم - ويسوء توزيعهم. وتشير الإسقاطات إلى أن العالم سيشهد عجزاً قدره ١٢,٩ مليون من المهنيين الصحيين المهرة بحلول عام ٢٠٣٥، يأتي نتيجة لمعدلات نمو السكان والإنتاج الحالية. ولذا فإن هذه المشكلة تتطلب اتخاذ إجراءات عاجلة، وستدعم الأمانة الدول الأعضاء والشركاء الآخرين في تنفيذ استراتيجية عالمية جديدة بشأن الموارد البشرية الصحية، ستنتظر فيها جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون في عام ٢٠١٦، وستوضح هذه الاستراتيجية الرؤية المتوسطة الأجل لمعالجة التحديات الرئيسية المتعلقة بنقص الموظفين الصحيين وتوزيعهم وإدارتهم ونشرهم واستبقائهم، بالاستناد إلى الإنجازات العديدة التي تحققت بفضل المدونة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي التي وضعتها المنظمة.

وستدعم الأمانة الدول الأعضاء في جهودها الرامية إلى تسريع التقدم صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة باستعراض نُظمها الصحية للحفاظ على إتاحة وتوسيع نطاق الخدمات الصحية العالية الجودة والمأمونة والمتكاملة طيلة العمر، 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.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستدعم الأمانة البلدان في اعتماد وتنفيذ نهج الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس. وسيلزم على البلدان أن تفحص النماذج الجديدة والابتكارية لتقديم الرعاية الصحية على صعيد سلسلة الرعاية وتعزيز وتحسين تدريب العاملين الصحيين وتعليمهم، وضمان منحهم الاعتراف والتراخيص المهنية الملائمة، وتعزيز توزيعهم على نحو منصف واستبقائهم. ويلزم إدخال تغيير نوعي على التعليم، بما في ذلك إعادة توزيع المهام بين العاملين الصحيين والعاملين المجتمعيين، حيث سيزيد ذلك من مردودية الخدمات ويؤدي في النهاية إلى توفير التكاليف. وسينطوي هذا التغيير دون شك على استثمارات، ولكن يمكن تحرير موارد كبيرة إذا ما بحثنا عن نماذج أكثر فعالية في مجال القوى العاملة وتنظيم الخدمات. وستجدد المنظمة رؤيتها بشأن الرعاية الصحية الأولية كنهج مهم لتعزيز التدخلات في سبيل تحقيق التغطية الصحية الشاملة، ودعم البلدان في تصريف الشؤون والإدارة الفعالة للمستشفيات، بوصفها جزءاً من نظام تقديم الخدمات الصحية الفعال والمتكامل. وفي بعض الأقاليم سيلزم تدعيم تصريف شؤون المستشفيات وإدارتها وسيكون التركيز على إصلاح المستشفيات أولوية وعلى أن يصاحب ذلك تدعيم الرعاية الصحية الأولية.

وسيكون تمكين المرضى وأسرة وإشراكهم في تقديم الرعاية، ضرورياً من أجل تحسين جودة الخدمات الصحية ومأمونيتها وقدرتها على الاستجابة.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستدعم الأمانة إصلاح مؤسسات وخدمات الرعاية الصحية والاجتماعية، وتُعزّز القدرات الخاصة بالصحة العمومية داخل النظم الصحية وبوصفها جزءاً من نهج متعددة القطاعات أوسع نطاقاً تعالج محددات الصحة في مراحلها الأولية، من أجل التصدي على نحو أفضل للتحديات الأعم، مثل ارتفاع معدل انتشار الأمراض غير السارية والعنف والإصابات وشيخوخة المجتمعات وغياب إدارة المعارف اللازمة للتكنولوجيات الصحية الجديدة. وستدعم الأمانة عملية تعزيز القدرات الخاصة بالصحة العمومية والمهنيين الطبيين والاجتماعيين فيما يتعلق بالنهج المتعددة القطاعات اللازمة من أجل التصدي لهذه التحديات.

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 والمستخدمة استخداماً رشيداً وعالي المردود.

ولذا فقد سُلط الضوء على هذا المجال كأحدى أولويات القيادة الستة للمنظمة على النحو الموضح في برنامج عمل المنظمة العام الثاني عشر ٢٠١٤-٢٠١٩. ومن الناحية الاقتصادية تُعد الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى العنصر الثاني من حيث الحجم في معظم ميزانيات الصحة (بعد تكاليف الموارد البشرية) وأكبر عناصر النفقات الصحية الخاصة في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. وفي معظم هذه البلدان تعاني النظم التنظيمية من الضعف ويتعذر ضمان مأمونية الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى ونجاعتها وجودتها.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستواصل المنظمة دعمها لوضع السياسات الوطنية الشاملة بشأن المنتجات الطبية، بالاستناد إلى مبادئ التصريف الجيد للشؤون، وسياسات الشراء والتسعير الرشيدة، والوصفات الطبية الملائمة، والاستخدام الرشيد.

ويُعد الطب التقليدي (الشعبي) والتكميلي جزءاً مهماً من الرعاية الصحية، عادة ما لا يقدر حق قدره. وهو موجود في جميع بلدان العالم تقريباً ويزداد الطلب على خدماته. ويُقر العديد من البلدان الآن بضرورة وضع نهج متسق ومتكامل للرعاية الصحية، يتيح الطب التقليدي (الشعبي) والتكميلي أمام الحكومات، وممارسي الرعاية الصحية، ومستخدمي الرعاية الصحية، وهؤلاء هم الأهم. وستركز الأمانة على دعم الدول الأعضاء في إدراج الأدوية التقليدية (الشعبية) والتكميلية التي ثبتت جودتها ومأمونيتها ونجاعتها، حيث إنها ستسهم في تحقيق هدف التغطية الصحية الشاملة.

وتمثل مقاومة مضادات الميكروبات خطراً متزايداً يهدد الصحة العمومية العالمية والأمن الصحي العالمي. ويتطلب مكافحتها نهجاً يُعتمد على نطاق النظام. وستكثف المنظمة الجهود الرامية إلى تدعيم النظم التنظيمية الوطنية والإقليمية وتعزز الاستعمال الرشيد للأدوية والتكنولوجيات الطبية الأخرى، ما سيشكل عنصراً مهماً من عناصر خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. 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.

ومع مرور الوقت، ستشكل تنمية السلطات والنظم التنظيمية الإقليمية والوطنية ودعمها، أولوية كبرى بالنسبة إلى عمل المنظمة في هذا المجال، من أجل الحد تدريجياً من الاعتماد على البرامج العالمية للاختبار المسبق للصلاحيات. 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 هذا 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. ويرتبط 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 بوضع القواعد من خلال لجنة الخبراء المعنية باختيار الأدوية الأساسية واستعمالها، بشأن الاعتماد على الأدوية، والمعايرة البيولوجية، والأسماء الدولية غير المسجلة الملكية، ومواصفات المستحضرات الصيدلانية.

النظم الصحية والمعلومات والبيانات

تمثل المعلومات والبيانات أساساً لسياسات وبرامج الصحة العمومية السليمة. وينبغي أن يسترشد تخصيص الموارد ووضع السياسات الوطنية وتحديد الإجراءات وصنع القرارات بالمعلومات الدقيقة والمحدثة والكاملة بشأن الحالة والاتجاهات الصحية والبيانات الدالة على النجاح من الأعمال وتكاليفها. ولكن نُظم المعلومات الصحية مازالت غير كافية في العديد من البلدان.

كما أن القدرة على المشاركة في البحث، باتباع المبادئ الأخلاقية المقبولة على الصعيد العالمي، وتوليد المعارف وترجمتها إلى سياسات وممارسات للاستخدام الاستراتيجي، ودمج تكنولوجيا المعلومات والاتصالات دمجاً سلساً في النظم الصحية، تُعد كذلك ضمن التحديات التي تواجه الدول الأعضاء، فضلاً عن عدم الإتاحة المنصفة والمستدامة للمعارف المتعلقة بالصحة.

وستدعم الأمانة الدول الأعضاء في تعزيز نُظم المعلومات الصحية، مع التركيز على استخدام النهج الابتكارية في جمع البيانات ونقلها وتحليلها وإيصالها. كما سيكون من الأهمية بمكان تدعيم نُظم إدارة المعلومات الصحية والقدرة على إدارة المسوح الصحية. وستولى عناية خاصة بتعزيز نُظم التسجيل المدني والإحصاءات الحيوية، وتيسير رصد التغطية الصحية الشاملة وتقييم أداء النظم الصحية، ونُظم التبليغ الإلكترونية من السجلات الفردية وحتى السجلات المجمعة.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، سترصد المنظمة حالة الصحة واتجاهاتها على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني وتبثها عن طريق المرصد الصحية العالمية والإقليمية. وستواصل المنظمة تحديث نُظم التصنيف الدولية التي تُستخدم في توجيه عملية تقديم الخدمات الصحية والحفاظ على السجلات الوبائية وغيرها من السجلات، بما في ذلك الإحصاءات الدقيقة للوفيات.

وبين تطور تطبيقات الصحة في الهواتف المحمولة والصحة الإلكترونية على نحو متزايد ما لهما من قدرة على تغيير الطريقة التي تقدم بها الخدمات الصحية بالاسترشاد باستراتيجيات الصحة الإلكترونية الوطنية. وستواصل المنظمة دعم البلدان في تعزيز استخدام استراتيجيات الصحة الإلكترونية المتسقة وتحسين التوحيد القياسي والتشغيل البيئي لنُظم المعلومات، والابتكار والتعلم الإلكتروني، وبناء قاعدة البيانات الخاصة بالصحة الإلكترونية.

وستعزز المنظمة عملها بشأن الأنشطة التالية في مجال إدارة المعارف وبثها: وضع المبادئ التوجيهية والأدوات المسندة بالبيانات، وإصدار المنتجات المعلوماتية المتعددة اللغات والأشكال، وتمكين الإتاحة المستدامة للمعارف العلمية والتقنية 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.

وأخيراً فإن الأمانة ستدعم الدول الأعضاء في تعزيز نُظم البحوث الصحية وتعزيز إجراء البحوث مع الالتزام بالمبادئ الأخلاقية والتقيّد بتصرف الشؤون على نحو أخلاقي في ممارسات الصحة العمومية.

الروابط مع البرامج الأخرى والشركاء الآخرين

من أجل تحقيق نقلة نوعية في اتجاه التغطية الصحية الشاملة يلزم تعزيز أوجه التآزر والتعاون بين البرامج التقنية في المنظمة وفيما يتجاوز حدودها. وسيكون تركيز التعاون داخل الفئة الواحدة والتعاون بين الفئات أفضل إذا ما قُدّم الدعم إلى البلدان من خلال المستويات الثلاثة للمنظمة. ويُعد تقديم الخدمات الصحية مثلاً على هذا

العمل المشترك بين الفئات من أجل تعزيز التغطية الصحية الشاملة على الصعيد القطري. فينبغي أن يربط تقديم الخدمات الصحية ما بين عمل المنظمة 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 (الفئة ٣)؛ والتمنيع والأيدز والعدوى بفيروسه والملاريا وغيرها من الأمراض المعدية (الفئة ١)؛ والوقاية من الأمراض غير السارية والعنف والإصابات (الفئة ٢). ونظراً لأن النظم الصحية ضرورية من أجل التأهب للطوارئ الصحية بكافة أنواعها والاستجابة لمقتضياتها والتعافي منها، فإن هذه الفئة تتصل أيضاً بصلة أساسية مع الفئة ٥. وترتبط الفئة ٤ أيضاً بعمل المنظمة الشامل بشأن المساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان والإنصاف والمحددات الاجتماعية للصحة.

وفيما يتجاوز حدود المنظمة، تُعد النظم الصحية العوامل الممكنة لتحقيق أوفر قدر من الصحة، ولذا فإن الفئة ٤ بطبيعتها الحال ينبغي 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 الفاعلة خارج قطاع الصحة. وسيكتسي قطاع التمويل (بالتعاون مع البنك الدولي والمصارف الإنمائية الإقليمية) وقطاع تعليم القوى العاملة (بالتعاون مع اليونسكو) أهمية خاصة. كما ستلزم مشاركة النظم الصحية مع قطاع سوق العمل (بالتعاون مع منظمة العمل الدولية) لضمان أن ظروف العمل مؤدية إلى الحد من الفجوة الحالية والمستقبلية في القوى العاملة. وسيطلب تحقيق الحد الأمثل من إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأساسية الأخرى التعاون بين المنظمة العالمية للملكية الفكرية ومنظمة التجارة العالمية بشأن المسائل المتعلقة بالملكية الفكرية والتجارة، بالترتيب. 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.

وستحتاج بعض مجالات العمل ذات الأولوية إلى المشاركة على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة وعلى صعيد الفئات والقطاعات. وتمثل مقاومة مضادات الميكروبات أحد هذه المجالات، ولذا فهي ستتيح الفرصة أمام الفئة ٤ لإثبات قدرتها على جمع كل الفئات الأخرى معاً دعماً لهذا التحدي الكبير الذي يواجهه الصحة العمومية.

السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية

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

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسة/ استراتيجية/ خطة وطنية لقطاع الصحة تشمل على أهداف وغايات حُدثت خلال السنوات الخمس الأخيرة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٤-١-١: تحسين قدرة البلدان في مجال تصريف الشؤون من أجل وضع السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية الشاملة، وتنفيذها واستعراضها

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي رصدت التقدم المُحرز في سياستها/ استراتيجيتها/ خطتها الصحية الوطنية خلال الثنائية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير وضع سياسة/ استراتيجية/ خطة صحية وطنية شاملة وتنفيذها بما يتماشى مع مبادئ الشراكة الصحية الدولية أو مبادئ شبيهة بها
- دعم المسؤولين في مجال الصحة لدخولهم في حوار خاص بالسياسات مع أصحاب المصلحة في القطاعات الأخرى والمجتمع المدني ووكالات التنمية، من أجل رسم السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية، وتنفيذها، مع مراعاة المحددات الاجتماعية للصحة وغيرها من القضايا والقيم والمبادئ المشتركة
- تحديد الاحتياجات وتقديم الدعم من أجل تعزيز قدرة البلدان في مجال تصريف الشؤون، بما في ذلك فيما يتعلق بالأطر التشريعية والتنظيمية اللازمة لتعزيز المساءلة والشفافية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني إلى المكاتب القطرية من أجل وضع سياسة/ استراتيجية/ خطة صحية وطنية شاملة وتنفيذها ورصدها بما يتماشى مع مبادئ الشراكة الصحية الدولية أو مبادئ شبيهة بها
- توليد وتبادل أفضل الممارسات والدروس المستفادة على الصعيد الإقليمي بشأن الدخول في حوار خاص بالسياسات مع القطاعات الأخرى والمجتمع المدني، من أجل وضع السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية، وتنفيذها
- وضع الأدوات والنهج العالمية الخاصة بتحسين تصريف شؤون النظم الصحية، بما في ذلك الأطر القانونية والتنظيمية اللازمة لتعزيز المساءلة والشفافية، و/ أو تكييفها بحيث تتناسب مع السياق الإقليمي

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- التنسيق مع الشركاء على الصعيدين العالمي والوطني لتيسير مواعمة الدعم؛ وتقديم المساعدة المتخصصة إلى المكاتب القطرية والإقليمية في عملية وضع سياسات/ استراتيجيات/ خطط الصحة الوطنية الشاملة وتنفيذها ورصدها، بما يتماشى مع مبادئ الشراكة الصحية الدولية أو مبادئ شبيهة بها
- توليد أفضل الممارسات الدولية لتيسير الحوار الرفيع المستوى الخاص بالسياسات بين أصحاب المصلحة بشأن إصلاح النظام الصحي في سبيل تحقيق التغطية الصحية الشاملة
- وضع الأدوات والنهج الخاصة بتصريف شؤون النظم الصحية، بما في ذلك الأطر القانونية والتنظيمية، من أجل تعزيز المساءلة والشفافية والتمكين من التقدم صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة

المُخرج ١-٢: تحسين الاستراتيجيات الوطنية لتمويل الصحة التي تهدف إلى التحرك قدماً صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي ترصد تقدمها المُحرز في مجال الحماية من المخاطر المالية، وتبلغ بشأنه	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم الدعوة والحوار الخاص بالسياسات على الصعيد القطري فيما يتعلق بتمويل الصحة والحماية المالية، من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة
- 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 وتنفيذها، ودمج الدروس المستفادة من البلدان الأخرى أو الخبرات الإقليمية والعالمية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية من أجل دعم الدول الأعضاء في إجراء الحوار الخاص بالسياسات وتطوير القدرات المؤسسية في مجال تمويل الصحة في سبيل تحقيق التغطية الصحية الشاملة
- تيسير المساهمات الإقليمية في التحديث السنوي لقواعد بيانات النفقات الصحية العالمية ودعم البلدان في رصد الحماية المالية والإتاحة
- تجميع وبت الدروس المستفادة من الخبرات الإقليمية في مجال إصلاح تمويل الصحة

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم المساعدة المتخصصة إلى المكاتب القطرية والإقليمية من أجل دعم الدول الأعضاء في إجراء الحوار الخاص بالسياسات بشأن تمويل الصحة في سبيل تحقيق التغطية الصحية الشاملة
- تحديد المعايير والحفاظ على قواعد البيانات العالمية عن الحماية المالية والنفقات الصحية
- تحليل أفضل الممارسات وتجميع وبت الدروس المستفادة من الخبرات العالمية في مجال إصلاح تمويل الصحة
- وضع أدوات حساب تكاليف الخدمات والتكنولوجيات الصحية وتحليل مردوديتها، وصقل هذه الأدوات، من أجل تعزيز عملية صنع القرار التي تسترشد بالبيانات

الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس

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

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تنفذ الخدمات المتكاملة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
نسبة البلدان التي تواجه نقصاً حاداً في القوى العاملة الصحية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٤-٢-١: توفير خيارات السياسات والأدوات والدعم التقني للبلدان من أجل تقديم الخدمات المنصفة والمتكاملة التي تركز على الناس وتعزيز نهج الصحة العمومية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تتفد استراتيجيات الخدمات المتكاملة من خلال مختلف خيارات/ نماذج تقديم خدمات الرعاية التي تتلاءم مع هياكلها الأساسية وقدراتها ومواردها	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحديد الاحتياجات في مجال تعزيز القدرات، ودعم البلدان في عملية تكييف وتنفيذ استراتيجية منظمة الصحة العالمية بشأن تقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس
- 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 خيارات/ نماذج تقديم خدمات الرعاية التي تتلاءم مع الهياكل الأساسية للبلدان وقدراتها ومواردها
- تقديم الدعم من أجل تحديد دور المستشفيات في إطار نُظم تقديم الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس، بما في ذلك تعزيز تصريف شؤونها ومساءلتها

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تجميع الدروس المستفادة وأفضل الممارسات من بلدان الإقليم وتوفير منصات لتبادل المعلومات عن النماذج الناجحة في تقديم الخدمات من أجل التغطية الصحية الشاملة
- تقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية من أجل دعم الدول الأعضاء في إشراك أصحاب المصلحة في تقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس
- تكييف استراتيجية منظمة الصحة العالمية بشأن تقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس، حسب الاقتضاء، والمساعدة في تنفيذها
- تبادل الخبرات الإقليمية والعالمية وتقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية من أجل تعزيز الرعاية في المستشفيات وإدارة المستشفيات، بما في ذلك تصريف شؤون المستشفيات ومساءلتها بوصفها جزءاً من نظام فعال لتقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- رصد تنفيذ استراتيجية المنظمة العالمية بشأن تقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة في سلسلة متصلة من تعزيز الصحة وحتى الرعاية الملطفة
- جمع النماذج الناجحة لتقديم الخدمات وتحليلها وتجميعها وبثها من أجل تيسير عملية تكييفها على الصعيدين الإقليمي والقطري

- تجميع البيانات الدالة على أفضل الممارسات والنماذج وتحليلها وبثها، وتقديم المساعدة التقنية المتخصصة إلى الدول الأعضاء في مجال تصريف شؤون المستشفيات ومساءلتها بوصفها جزءاً من نظام فعال لتقديم الخدمات المتكاملة التي تركز على الناس

المُخرج ٢-٢-٤: تمكين البلدان من وضع وتنفيذ استراتيجيات بشأن القوى العاملة الصحية تتوجه صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها استراتيجية/ خطة استراتيجية بشأن الموارد البشرية الصحية دعماً لأغراض قطاع الصحة الوطنية التي تهدف إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم الدول الأعضاء في جمع البيانات وتحليلها واستخدامها في صياغة وتنفيذ استراتيجيات الموارد البشرية الصحية، بما في ذلك فيما يتعلق برصد المدونة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي التي وضعتها المنظمة
- إسداء المشورة بشأن السياسات وتقديم الدعم من أجل تعزيز قدرة البلدان على وضع وتنفيذ استراتيجيات الموارد البشرية الصحية، بما في ذلك وضع اللوائح الخاصة بالمهنيين الصحيين
- تقديم الدعم إلى الدول الأعضاء من أجل إحداث تحول في تعليم وتدريب المهنيين الصحيين وتعزيزهما وتنظيمهما

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تحديث قواعد البيانات والمراسد الإقليمية الخاصة بالموارد البشرية الصحية، وتعزيزها ودمجها، بوصفها جزءاً من نُظم المعلومات الصحية؛ ورصد التقدم المُحرز على الصعيدين الوطني والإقليمي في مجال تنفيذ المدونة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي التي وضعتها المنظمة
- مساعدة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في تنفيذ الاستراتيجية العالمية للمنظمة بشأن الموارد البشرية الصحية
- تكييف المبادئ التوجيهية للمنظمة بشأن إحداث تحول في تعليم وتدريب المهنيين الصحيين وتعزيزهما، لكي تتلاءم هذه المبادئ مع السياقات الإقليمية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تحديث قواعد البيانات العالمية الخاصة بالموارد البشرية الصحية والحفاظ عليها بوصفها جزءاً من نُظم المعلومات الصحية؛ والإحصاءات الخاصة بالقوى العاملة الصحية، بما في ذلك رصد تنفيذ المدونة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي

- وضع الاستراتيجية العالمية للمنظمة بشأن الموارد البشرية الصحية وتنفيذها
- تجميع البيانات الدالة على أفضل الممارسات وتحليلها وبحثها، من أجل دعم تنفيذ المبادئ التوجيهية الصادرة عن المنظمة بشأن التعليم التحويلي

المُخرج ٤-٢-٣: زيادة قدرة البلدان على تعزيز سلامة المرضى والارتقاء بجودة الخدمات وتمكين المرضى

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تقيس مدى جودة الخدمات الصحية على الصعيد الوطني وتعمل على تحسينها	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحديد الاحتياجات الوطنية في مجال تعزيز القدرات ودعم الدول الأعضاء في جهودها الرامية إلى الارتقاء بجودة الخدمات الصحية ومأمونيتها، بطرق من بينها التنظيم والإجازة وقياس الحاصل
- تيسير مشاركة المجتمعات المحلية والمرضى وتمكينهم من خلال مبادرات المرضى وشبكاتهم ورابطاتهم

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إنشاء آلية لجمع وتبادل أفضل الممارسات والنماذج الخاصة بإشراك المرضى وتمكينهم على الصعيد الإقليمي
- وضع السياسات والمبادئ التوجيهية والأدوات الابتكارية من أجل دعم الجهود الرامية إلى تعزيز جودة الخدمات الصحية ومأمونيتها، بما في ذلك الطب التقليدي (الشعبي) والتكميلي
- مساعدة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في تنفيذ الأطر التنظيمية الخاصة بإجازة المنشآت الصحية والقوى العاملة وتنظيمها، بما في ذلك مقدمو الخدمات من القطاع الخاص
- تيسير ودعم الشبكات الإقليمية لمقدمي الخدمات (مثل الشراكات الابتكارية بين المستشفيات) وإشراك المجتمعات المحلية والمرضى من خلال شبكة المرضى الملتزمين بسلامة المرضى وغيرها من مبادرات المرضى ورابطاتهم

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توفير الخبرة للدول الأعضاء حيثما تبرز الحاجة إلى المزيد من القدرات في المجالات المتخصصة المتعلقة بمأمونية الخدمات الصحية وجودتها
- تيسير رسم السياسات ووضع الأدوات وتنفيذها من أجل تعزيز جودة الخدمات الصحية ومأمونيتها
- تقديم أفضل البيانات ووضع الأطر التنظيمية الخاصة بإجازة المرافق الصحية والقوى العاملة وتنظيمها، بما في ذلك مقدمو الخدمات من القطاع الخاص

- تحديد أفضل الممارسات ودعم شبكات الموردين وتعزيز مشاركة المجتمعات المحلية وتمكين المرضى من خلال مبادرات المرضى وشبكاتهم ورابطاتهم بالتعاون مع المكاتب الإقليمية والقُطرية
- بناء توافق الآراء ووضع الإطار الخاص بالقواعد والأخلاقيات والنهوج فيما يتعلق بالاكْتفاء الذاتي والاستخدام غير التجاري للأنسجة البشرية المصدر

إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية^١ وتعزيز القدرات التنظيمية

الحصيلة ٤-٣: تحسين إتاحة الأدوية والمنتجات والتكنولوجيات الطبية الأخرى المأمونة والفعالة والعالية الجودة واستخدامها على نحو رشيد

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
توافر الأدوية القائفة في القطاعين العام والخاص	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٤-٣-١: تمكين البلدان من وضع السياسات الوطنية بشأن تحسين إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى أو تحديثها وتنفيذها ورصدها وتقييمها؛ وتعزيز الاختيار المسند بالبيانات والاستخدام الرشيد

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها سياسات وطنية بشأن الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى، تم تحديثها خلال السنوات الخمس الأخيرة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القُطرية المستهدفة

- دعم عملية جمع المعلومات عن إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى، وعن حالة القطاع الصيدلاني و/أو قطاع التكنولوجيا الصحية في البلاد وخصائصه
- تقديم الدعم التقني إلى الدول الأعضاء من أجل مراجعة السياسات الوطنية بشأن الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى وتنفيذها، بما في ذلك الأدوية التقليدية (الشعبية) والتكميلية
- تعزيز قدرة الدول الأعضاء على زيادة إتاحة الأدوية والتكنولوجيات والخدمات الصحية الأخرى واستخدامها الرشيد
- دعم الدول الأعضاء في جمع وتحليل البيانات عن استهلاك مضادات الجراثيم ووضع نهج يتّبع على نطاق النظام من أجل التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- جمع أفضل الممارسات وتحليلها وتجميعها وبنها من أجل مساعدة المكاتب القُطرية على دعم عملية وضع السياسات الوطنية بشأن الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى، بما في ذلك الأدوية التقليدية (الشعبية) والتكميلية

١ يُشير مصطلح "التكنولوجيات الصحية" إلى الأجهزة والأدوية واللقاحات والإجراءات والنظم التي تُستحدث من أجل حل مشكلة صحية ما وتحسين نوعية الحياة، كما ورد في القرار ج ص ع ٦٠-٢٩.

- إنشاء المراصد وقواعد البيانات الإقليمية الخاصة بالقطاع الصيدلاني وقطاع التكنولوجيا الصحية وتحسينها، من أجل دعم إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى
- تكييف استراتيجية منظمة الصحة العالمية بشأن الطب التقليدي (الشعبي) للفترة ٢٠١٤-٢٠٢٣ وتنفيذها
- مساعدة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في تكييف وتنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية من أجل تعزيز إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى واختيارها بالاستناد إلى البيّنات، وتقييم التكنولوجيات الصحية والاستخدام الرشيد لهذه الأدوية والتكنولوجيات
- تقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية لدعم الدول الأعضاء في جمع وتحليل البيانات عن استهلاك مضادات الجراثيم ووضع نهج يتّبع على نطاق النظام من أجل التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع الإرشادات بالاستناد إلى البيّنات وأفضل الممارسات في مجال السياسات بشأن الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى، بما في ذلك الأدوية التقليدية (الشعبية) والتكميلية
- تحسين وصون المراصد/ قواعد البيانات العالمية وتحليل البيانات من أجل تعزيز إتاحة الأدوية الأساسية والتكنولوجيات الصحية
- تعزيز عملية تنفيذ استراتيجية منظمة الصحة العالمية بشأن الطب التقليدي (الشعبي) للفترة ٢٠١٤ - ٢٠٢٣
- وضع المبادئ التوجيهية التقنية والقواعد من أجل دعم إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى واختيارها بالاستناد إلى البيّنات، وتقييم التكنولوجيات الصحية والاستخدام الرشيد لهذه الأدوية والتكنولوجيات
- جمع المعلومات عن الاستهلاك العالمي لمضادات الجراثيم وتجميعها، وتبادل أفضل الممارسات في مجال السياسات والنهج الرامية إلى وضع نهج يتّبع على نطاق النظام من أجل التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات

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

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تبنّت عن البيانات بشأن الاستثمار في مجال البحث والتطوير	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- جمع المعلومات عن التقدم المُحرز والتحديات التي تواجه تنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية، وتحديد الاحتياجات وتقديم الدعم من أجل تعزيز القدرة على تنفيذ عناصر الاستراتيجية العالمية

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 الإقليمي من أجل تنفيذ مختلف عناصر الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- إنشاء مرصد عالمي للبحث والتطوير في مجال الصحة، وإعداد تقارير عالمية عن تنفيذ البحث والتطوير في مجال الصحة، وعن القدرات الابتكارية
- تعزيز القدرة على الابتكار في مجال بحث وتطوير 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

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

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد السلطات التنظيمية الوطنية التي تكفل أداء الوظائف التنظيمية الأساسية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم وبناء القدرة الوطنية على تنفيذ المبادئ التوجيهية التقنية والقواعد والمعايير التي وضعتها المنظمة بشأن ضمان جودة التكنولوجيات الصحية ومأمونيتها، بما في ذلك الأدوية التقليدية (الشعبية) والتكميلية
- التعاون مع الدول الأعضاء من أجل تعزيز سلطاتها التنظيمية الوطنية المعنية بالأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى
- دعم عملية جمع البيانات والتبليغ عنها من جانب السلطات التنظيمية الوطنية بشأن المسائل المتعلقة بمأمونية الأدوية 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

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية من أجل تعزيز قدرات السلطات التنظيمية الوطنية، بما في ذلك تنفيذ القواعد والمعايير التي وضعتها المنظمة بشأن ضمان جودة التكنولوجيات الصحية ومأمونيتها، بما في ذلك الأدوية التقليدية (الشعبية) والتكميلية

- تيسير عملية التوحيد التدريجي للممارسات التنظيمية على صعيد البلدان داخل الإقليم، من أجل الارتقاء بجودتها وفعاليتها
- دعم المبادرات العالمية الرامية إلى وضع نماذج جديدة للاختبار المسبق لصلاحيات الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى
- تيسير المنصات الإقليمية لتعزيز 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

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع عملية تطبيق المبادئ التوجيهية التقنية والقواعد والمعايير العالمية ودعمها، من أجل ضمان جودة الأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى ومأمونيتها، بما في ذلك الأدوية التقليدية (الشعبية) والتكميلية
- الاضطلاع بدور القيادة لتعزيز النظم التنظيمية على الصعيدين الوطني والمتعدد البلدان، وتيسير التوحيد التدريجي للممارسات التنظيمية عن طريق تعزيز التفاعل بين مختلف الشبكات أو المبادرات
- إجراء الاختبار المسبق للأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى لعمليات الشراء الدولية، مع وضع نماذج الاختبار المسبق الجديدة وتجريبها
- تيسير المنصات العالمية 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

النظم الصحية والمعلومات والبيانات

الحصيلة ٤-٤: جميع البلدان لديها نظم للتسجيل المدني والإحصاءات الحيوية تعمل جيداً

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تَبْلُغ المعلومات عن أسباب الوفاة باستخدام التتقيق العاشر للتصنيف الدولي للأمراض	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٤-٤-١: الرصد الشامل للوضع الصحي والاتجاهات والمحددات الصحية على المستوى العالمي والإقليمي والقُطري باستخدام المعايير العالمية، بما في ذلك تلك التي تتعلق بعدم المساواة في الصحة وبأداء النظم الصحية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تصدر تقارير عن الوضع الصحي والاتجاهات الصحية، وعدم المساواة في الصحة، وتقييم أداء النظم الصحية، تشمل معلومات عن أسباب الوفاة، وتتولد من خلال نظام شامل للتسجيل المدني والإحصاءات الحيوية وباستخدام التتقيق العاشر للتصنيف الدولي للأمراض	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم عملية تعزيز نُظم المعلومات الصحية الوطنية، بما في ذلك تطبيق المعايير والأدوات والإرشادات
- دعم الدول الأعضاء في جمع المؤشرات الصحية الأساسية وتحليلها واستخدامها في التبليغ الوطني والإقليمي والعالمي بشأن القضايا الصحية ذات الأولوية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تجميع وبت المعلومات والإحصاءات الإقليمية عن حالة واتجاهات الصحة وتمويل الصحة والقوى العاملة الصحية، وعن الإتاحة المنصفة للخدمات الصحية
- تقديم الدعم التقني إلى المكاتب القطرية وتكييف الأدوات والإرشادات من أجل تعزيز نُظم المعلومات الصحية الوطنية ورصد التقدم المُحرز صوب تحقيق الغايات الإقليمية والتبليغ بشأنه

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- توليد المعلومات والإحصاءات العالمية والإقليمية والوطنية المتعلقة بها وتجميعها من خلال المرصد الصحي العالمي التابع للمنظمة، من أجل دعم علمية رسم السياسات التي تسترشد بالبيانات
- تحديد المعايير الخاصة بالمعلومات الصحية ومراجعتها ونشرها
- وضع الأدوات والإرشادات من أجل تعزيز نُظم المعلومات الصحية الوطنية ورصد التقدم المُحرز صوب تحقيق الغايات العالمية

المُخرج ٤-٤-٢: تمكين البلدان من تخطيط استراتيجية الصحة الإلكترونية وإعدادها وتنفيذها

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي وضعت استراتيجية للصحة الإلكترونية دعماً للأولويات الصحية الوطنية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم بناء القدرات والشراكات في وضع استراتيجية الصحة الإلكترونية الوطنية وتنفيذها

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- جمع الممارسات الجيدة وتولييفها وتيسير إتاحة المعارف والخبرات والموارد والشبكات من أجل بناء قاعدة بيانات الصحة الإلكترونية
- دعم المكاتب القطرية في وضع استراتيجيات الصحة الإلكترونية الوطنية وتنفيذها

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
- بناء قاعدة بيانات بشأن الصحة الإلكترونية وتعميمها من خلال المرصد العالمي للصحة الإلكترونية التابع للمنظمة

المُخرج ٤-٤-٣: إعداد السياسات، والأدوات، والشبكات، والموارد الخاصة بإدارة المعارف واستخدامها من جانب البلدان من أجل تعزيز قدرتها على توليد المعارف وتبادلها وتطبيقها

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد زيارات البلدان (السنوية) إلى أصول المنظمة ومواردها المعرفية الإلكترونية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إنشاء آليات لمواصلة تعزيز القدرة الوطنية على إدارة وترجمة المعارف دعماً لتنفيذ سياسات وتدخلات الصحة العمومية
- تحديد الخبرات الوطنية لإمكانية دمجها في الخلاصة العالمية للخبرات الوطنية
- الدعوة مع البلدان إلى الاستخدام الجيد للمنتجات المعلوماتية ومنصات إدارة المعارف الخاصة بالمنظمة، وإسداء المشورة إلى المنتجين التقنيين بشأن الأشكال/ اللغات الملائمة حسب الاقتضاء، ودعم استخدام منصات إدارة المعارف، بما في ذلك مبادرة إتاحة الوصول إلى البحوث الصحية عبر شبكة الإنترنت والمستودع المؤسسي لتبادل المعلومات التابع للمنظمة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم الدعم التقني إلى المكاتب القطرية من أجل تعزيز القدرة الوطنية على تحديد البيانات الخاصة بالسياسات وتوليدها وترجمتها واستخدامها من خلال منصات ترجمة المعارف
- دعم ملائمة الشبكة الإقليمية للمراكز المتعاونة مع المنظمة وجودتها، لكي تسهم في الأولويات الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية
- تيسير إتاحة المنتجات والموارد المعلوماتية الرئيسية وإدامتها، بما في ذلك قواعد بيانات الفهرس الطبي الإقليمي، ومبادرة إتاحة الوصول إلى البحوث الصحية عبر شبكة الإنترنت، والمستودع المؤسسي لتبادل المعلومات التابع للمنظمة
- إنتاج المنتجات المعلوماتية ونشرها وبثها بما يتماشى مع الأولويات الإقليمية وباللغات والأنساق الملائمة

- دعم بناء قدرات موظفي المنظمة في مجال إدارة المعارف، بما في ذلك استخدام الأدوات المعرفية، وإتاحة المنتجات والموارد المعلوماتية الأساسية، وإتاحة مشروع الإتاحة العالمية للنصوص الإعلامية الكاملة وغيرها من الموارد، والنشر وأمانة المكتبات

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع الأدوات والمنهجيات من أجل تعزيز القدرة الوطنية على تحديد البيانات الخاصة بالسياسات وترجمتها واستخدامها من خلال منصات ترجمة المعارف
- دعم الأولويات الصحية الوطنية والإقليمية والعالمية من خلال الشبكة العالمية للمراكز المتعاونة مع المنظمة، 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 والأنساق الملائمة
- تحديد القواعد والمعايير لكي تنشرها المنظمة، من خلال فريق تنسيق سياسة النشر، وإتاحة المؤلفات الطبية والتقنية والعلمية لجميع موظفي المنظمة، من خلال مشروع الإتاحة العالمية للنصوص الإعلامية الكاملة
- تعزيز وضمان جودة المبادئ التوجيهية الصادرة عن المنظمة وقاعدة البيانات التي تستند إليها، من خلال لجنة استعراض المبادئ التوجيهية

المُخرج ٤-٤-٤: تقديم الأدوات والدعم من أجل تعزيز البحوث الصحية ومعالجة المسائل الأخلاقية في البحوث وفي الخدمات الصحية والصحة العمومية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها هيكل لتصريف شؤون البحوث الصحية، يعمل بالفعل	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحديد الاحتياجات في مجال تعزيز القدرات وتقديم الدعم إلى الدول الأعضاء في المجالات مثل تصريف شؤون البحوث الصحية، وبحوث النظم الصحية، وأخلاقيات البحوث
- دعم الدول الأعضاء في تحديد ومعالجة المسائل الأخلاقية المتعلقة بتنفيذ برامج الصحة العمومية وتقديم الخدمات الصحية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تيسير عملية تحديد أولويات البحوث الصحية
- إنشاء لجان المنظمة المعنية باستعراض أخلاقيات البحوث وتعزيزها، وتقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية من أجل دعم لجان استعراض أخلاقيات البحوث الوطنية
- مساعدة المكاتب القطرية على دعم الدول الأعضاء في تنمية القدرة على تصريف شؤون البحوث وإجراء البحوث الصحية وتسجيل التجارب السريرية
- تقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية من أجل دعم الدول الأعضاء في تحديد ومعالجة المسائل الأخلاقية المتعلقة بتنفيذ برامج الصحة العمومية وتقديم الخدمات

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تيسير عملية تحديد الأولويات وتجميع برنامج عالمي للبحوث من أجل الصحة
- وضع وبث الأدوات والمعايير والمبادئ التوجيهية بشأن الصحة العمومية وأخلاقيات البحوث، بما في ذلك مواصلة تطوير منصة البرنامج الدولي لتسجيل التجارب السريرية لمنظمة الصحة العالمية 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

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

مجال البرامج	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	أوروبا	شرق المتوسط	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع
السياسات والاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية	٢١,٦	١٤,٥	١٧,٦	١٢,٥	١١,٩	١٥,٣	٣٤,٢	١٢٧,٥
الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس	٢٨,٦	٦,٠	١٥,٠	١٢,٤	٢١,٢	٢٣,٩	٤٨,٠	١٥٥,١
إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية وتعزيز القدرات التنظيمية	١٤,٣	٥,٧	١١,٠	٥,٣	١٠,٣	٨,٩	١٠٠,٣	١٥٥,٨
معلومات وبيانات النظم الصحية	١٨,٤	٤,٥	٨,٠	٩,٨	١١,٢	٦,٠	٦٠,٥	١١٨,٤
المجموع الفرعي	٨٢,٩	٣٠,٧	٥١,٦	٤٠,٠	٥٤,٦	٥٤,١	٢٤٣,٠	٥٥٦,٨

الفئة ٥: التأهب والترصد والاستجابة

الحد من الوفيات والمرض والخلل الاجتماعي الناتج عن الأوبئة، والكوارث الطبيعية، والنزاعات، والطوارئ البيئية والكيميائية والإشعاعية النووية والطوارئ المتعلقة بالغذاء، ومقاومة مضادات الميكروبات، من خلال الأنشطة الخاصة بالوقاية والتأهب والاستجابة والتعافي.

تركز هذه الفئة على تعزيز القدرات المؤسسية والدولية والفُطرية في مجال الوقاية والاستجابة والتعافي، اللازمة في جميع أنواع الأخطار والمخاطر والطوارئ التي تمثل تهديداً لصحة الإنسان. وتشمل هذه القدرات الخاصة بالصحة في حالات الطوارئ، تلك التي تتطلبها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، والقدرات الخاصة بالمخاطر المحددة التي تتعلق بالكوارث الطبيعية والنزاع والأمراض البشرية والحيوانية المنشأ سواء أكانت مستجدة أو تعاود الظهور، والتي قد تسبب فاشيات أو أوبئة أو جوائح؛ والأحداث المتعلقة بالسلامة الغذائية، والأحداث الكيميائية والإشعاعية النووية، ومقاومة مضادات الميكروبات.

وتسعى هذه الفئة أيضاً إلى إنجاز عمليات استجابة سريعة وفعالة ويمكن التنبؤ بها في حالات الطوارئ الحادة والممتدة الناجمة عن أي خطر تقع عواقبه على الصحة. ومن أجل تحقيق ذلك تحتفظ المنظمة بملاك وظيفي أساسي لقيادة عمليات الاستجابة لمقتضيات الطوارئ وإدارتها ورصدها والتبليغ بشأنها، ولاسيما على الصعيد الفُطري في حالات الطوارئ الإنسانية الممتدة، وعلى الصعيد العالمي في حالة الأمراض المعدية الجديدة والمستجدة. وفي إطار هذه الفئة، تستجيب المنظمة لمقتضيات أحد أبرز الأخطار التي تتهدد الصحة في يومنا هذا، حيث تعمل مع الشركاء على استكمال عملية استئصال شلل الأطفال من العالم.

ويسترشد العمل الخاص بالفئة ٥ بأدوات عالمية تتسق وتوضح عمل المنظمة الشامل لجميع الأخطار ولجميع مراحل دورة إدارة الطوارئ والكوارث. وتشمل هذه الأدوات إطار المنظمة لتعزيز القدرات الأساسية في مجال الصحة التي تتعلق بجميع أنواع الطوارئ والمخاطر، وإطار المنظمة الخاص بالاستجابة الطارئة، وإطار المنظمة الخاص بالاستجابة في حالات الطوارئ الإنسانية الممتدة. وسوف تتفقد الأطر والآليات المتعددة الأطراف والدولية والإقليمية القائمة بالفعل تنفيذاً كاملاً، ولاسيما تلك التي تتعلق باللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، والإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة، وخطة العمل العالمية الخاصة بلقاحات الأنفلونزا، وبرنامج التغيير للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات التابعة للأمم المتحدة، وهيئة الدستور الغذائي، والاتفاقيات المتعلقة بالمواد الكيميائية، والمنصات العالمية والإقليمية للحد من مخاطر الكوارث، والشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية، ومبادرة "صحة واحدة" الثلاثية المشتركة بين منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان، والرابطة الدولية لإدارة الصراع، والمبادرة العالمية للقضاء على شلل الأطفال، والخطة الاستراتيجية للقضاء على شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨. وسيجري الحفاظ على الشبكات الرئيسية مثل الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات ومواجهتها، والشبكة العالمية لترصد الأنفلونزا والتصدي لها، ومجموعة الصحة العالمية للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات، وتعزيزها جميعاً.

ويسترشد العمل الخاص بالفئة ٥ بحالات الطوارئ الطبيعية والتكنولوجية التي تحدث سنوياً على صعيد العالم ويبلغ عددها في المتوسط ٧٠٠ حالة، وتؤثر في مئات الملايين من البشر وتسبب مئات الآلاف من الوفيات سنوياً. ويحدث نحو ٢٥٪ من هذه الطوارئ و٤٤٪ من هذه الوفيات في البلدان الأقل نمواً التي لديها قدرة محدودة على التأهب لهذه الطوارئ والاستجابة لمقتضياتها على نحو فعال، والأمراض السارية هي أكثر ما يُبلغ عنه. ويتسبب نقشي عدد محدود من الحالات في قدر كبير من القلق والعمل، في حين تتسبب حالات الطوارئ الواسعة النطاق في انتشار الموت والمعاناة. وبغض النظر عن نوع الخطر، تؤثر حالات الطوارئ في الأشخاص الأشد فقراً وضعفاً على نحو غير متناسب. وتبلغ التكاليف الاقتصادية الناتجة عن ذلك أكثر من ١٠٠ مليار دولار أمريكي سنوياً في المتوسط. وتتطلب الإدارة المناسبة والملائمة التوقيت لهذه المخاطر، والقدرات والتعاون الفعالين على الصعيدين الوطني والدولي.

وقد اعتمدت المنظمة منظوراً شمولياً ونهجاً شاملاً لجميع الأخطار في إدارة مخاطر الطوارئ، في عملها الخاص بالفئة ٥. ولتحقيق الأثر الأمثل ينبغي دمج هذا النهج المتبع في الصحة في خطط دولية وطنية شاملة لإدارة مخاطر الطوارئ، تُشرك جميع القطاعات وتسهم في تحسين الحصائل الصحية وتزيد من قدرة المجتمعات المحلية على الصمود.

القدرات في مجالي الإنذار والاستجابة

تتمثل الأولوية الأولى للمنظمة في ضمان الوفاء بجميع الالتزامات وفق اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). وتشمل هذه المسؤوليات التشريعات الوطنية، والسياسات والتمويل، وتنسيق مراكز الاتصال الوطنية واتصالاتها، والترصد، والاستجابة، والتأهب، والتبليغ عن المخاطر، والموارد البشرية، وبناء القدرات المختبرية. وستقدم الأمانة الدعم التقني إلى البلدان وتبلغ عن التقدم المُحرز. وفي الوقت نفسه، ستستمر الأمانة في وضع وحفظ وممارسة الإرشادات السياسية والتقنية، وإدارة المعلومات ونظم الاتصالات والنظم التشغيلية اللازمة على الصعيد العالمي والإقليمي والقُطري للكشف عن الأخطار والمخاطر المهمة وأحداث الصحة العمومية المهمة الحادة ودون الحادة والتحقق منها وتنسيق الاستجابة لمقتضياتها عند ظهورها. وفي نهاية عام ٢٠١٣، كانت ٨٠ دولة من أصل ١٩٥ قد أوفت بالتزاماتها.

الأمراض التي قد تسبب أوبئة وجوائح

تمثل الأمراض الوبائية المستجدة والتي تعاود الظهور تهديداً مستمراً للأمن الصحي العالمي. وتمثل الخبرات التقنية والمعارف العلمية أساساً للاستراتيجيات الفعالة بشأن الوقاية من الأوبئة ومكافحتها. وستستفيد الأمانة من الخبرات الدولية فيما يلي: (١) دعم البلدان في تنمية بعض القدرات المحددة الخاصة بالوقاية من أمراض معينة قد تسبب أوبئة وجوائح ومكافحتها؛ (٢) وصون الشبكات والآليات لضمان أن المجتمع العالمي قادر على التصدي لبعض مخاطر الأوبئة والجوائح المحددة. وستعمل المنظمة على وجه الخصوص على تحسين قاعدة البيانات الخاصة بالأمراض الوبائية لإرشاد عملية صنع القرار على الصعيد الوطني والدولي؛ والمساهمة في تقدير مخاطر الأمراض الوبائية التي تثير قلقاً دولياً ورصدها وإجراء التحقيقات الميدانية بشأنها على نحو ملائم التوقيت؛ ودعم البلدان المتضررة في التأهب والاستجابة والمرونة على مدى دورة الوباء، بطرق من بينها تنفيذ تدخلات الرعاية الصحية الرامية إلى الحد من الوفيات؛ وإنشاء 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.

وستركز الأمانة على الخطر الشامل الذي تمثله مقاومة مضادات الميكروبات من خلال الدعوة، وزيادة الترصد، ودعم التخطيط الوطني والقيادة العالمية من أجل وضع خطة العمل العالمية المتعددة القطاعات وتنفيذها.

إدارة مخاطر الطوارئ وإدارة الأزمات

يواجه المجتمع الإنساني الدولي أصعب الفترات منذ عقود، حيث يحتاج عشرات الملايين من البشر إلى المساعدة على صعيد العالم، وتقع عدة حالات طوارئ مترامنة من المستوى ٣، وتبلغ متطلبات التمويل عشرات المليارات من الدولارات الأمريكية. وتعاني معظم البلدان من حالة طوارئ كبرى كل خمس سنوات، يترتب عليها في الغالب عواقب مدمرة. وفصلاً عن ذلك، تواجه البلدان التي تشهد حالات طوارئ ممتدة، الآثار الطويلة الأجل التي تترتب على إصابة النظم الصحية بالشلل واستمرار تدهور الحصائل الصحية.

وتتقدم الأمانة المساعدة التقنية والمشورة بشأن السياسات من أجل دعم الدول الأعضاء في تعزيز القدرات الوطنية اللازمة للحد من تعرض الصحة للمخاطر الناجمة عن الكوارث الطبيعية والنزاع وحالات الطوارئ الإنسانية، والاستجابة لهذه الطوارئ والكوارث. وعلى الصعيد العالمي، تضطلع المنظمة بدور قيادي في الشراكات المعنية بإدارة مخاطر الطوارئ فيما يتعلق بالصحة، وتوائم عملها مع عمل المنصة العالمية للحد من مخاطر الكوارث.

وتنفذ الأمانة أيضاً برنامجاً وافياً للاستعداد المؤسسي للاستجابة لأي طوارئ إنسانية، بما في ذلك تلك الناجمة عن الكوارث الطبيعية والنزاع، بما يتواءم مع عمل برنامج التغيير للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات التابعة للأمم المتحدة ونهج المجموعة. ويشمل هذا العمل الخاص بالتأهب من بين عناصره الرئيسية، إنشاء أفرقة للاستجابة السريعة والحفاظ عليها، لكي تُنشر من أجل تنفيذ وظائف المنظمة الحاسمة الأهمية في حالات الطوارئ الإنسانية، والحفاظ على المخزونات الطبية الاحتياطية الخاصة بحالات الطوارئ. وتقود المنظمة الشبكات العالمية بما في ذلك مجموعة الصحة العالمية ومبادرة الأفرقة الطبية الأجنبية، من أجل بناء القدرة الدولية الجماعية على العمل الإنساني في مجال الصحة.

وتقود المنظمة جهود الشركاء في البلدان التي تشهد حالات طوارئ معقدة ممتدة لوضع خطط منسقة ومسندة بالبيئات بشأن استجابة قطاع الصحة، بما يتماشى مع التزاماتها التقنية والإنسانية والتشغيلية. وهذه الخطط موضحة في العنصر الخاص بالصحة في الخطط القطرية للاستجابة الاستراتيجية المتعددة القطاعات. وتحفظ الأمانة في هذه البيئات بكادر من الموظفين الأساسيين المؤهلين التابعين للمجال البرمجي الخاص بإدارة مخاطر الطوارئ والأزمات، من أجل قيادة عمليات تنفيذ التدخلات المنقذة للحياة بمعرفة مجموعة الصحة/الشركاء في قطاع الصحة، وإدارتها ورصدها والتبليغ بشأنها، على النحو الموضح في خطط الاستجابة الاستراتيجية. وتشتمل خطط عمل الطوارئ في المجال البرمجي الخاص بالتصدي للفاشيات والأزمات، على الموظفين المعيّنين بعقود مؤقتة والأنشطة القصيرة الأجل اللازمة لتنفيذ هذه العمليات الخاصة بالاستجابة المنقذة للحياة.

السلامة الغذائية

تدعم الإمدادات الغذائية المأمونة الاقتصاد والتجارة والسياحة في البلدان، وتسهم في الأمن الغذائي والتغذوي، وتحفز التنمية المستدامة. ويتسبب الغذاء غير المأمون في العديد من الأمراض الحادة التي تستمر على مدى الحياة، والتي تتراوح ما بين أمراض الإسهال وبين أنواع السرطان المختلفة. وفي عام ٢٠١٥، ستنتشر المنظمة العبء العالمي المُقدَّر للأمراض المنقولة بالأغذية التي عادة ما يوجد قصور في التبليغ بشأنها، من أجل إرشاد عمليات صنع القرار وتحديد أولويات العمل في مجال الصحة العمومية على نحو أفضل.

وتنطبق مبادئ الكشف عن المخاطر الصحية والأحداث المرضية وتقييمها والوقاية منها وإدارتها، على السلامة الغذائية أيضاً. ويتمثل جانب رئيسي من جوانب الوقاية في مجال السلامة الغذائية في وضع التوصيات والمعايير المتسقة دولياً، بالاستناد إلى تقييم سليم للمخاطر. وكذلك فإن التأهب يقوم على أساس خيارات إدارة المخاطر المسندة بالبيئات لمكافحة المخاطر الرئيسية على مدى السلسلة الغذائية بأكملها. وستسترد المنظمة في دعمها المقدم إلى بناء القدرات بتقدير احتياجات البلدان، وستستفيد على النحو الأمثل من الشبكات الدولية. وسيستمر العمل في المستقبل في إيلاء عناية خاصة للتعاون المتعدد القطاعات بين قطاعات الزراعة والصحة الحيوانية والصحة العمومية.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستواصل الأمانة تعزيز القواعد والمعايير والتوصيات الدولية، من خلال هيئة الدستور الغذائي، مع تعزيز مشاركة الدول الأعضاء؛ وتقوم بدور الأمانة للشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية لضمان الاستجابة الدولية السريعة لمقتضيات طوارئ سلامة الأغذية وفاشيات الأمراض المنقولة بالأغذية؛ وتعقد اجتماعات الخبراء الدولية لإجراء تقييمات المخاطر المتعلقة بالمخاطر الغذائية ذات الأولوية؛

وتقدم الدعم التقني إلى البلدان لبناء نُظم السلامة الغذائية القائمة على المخاطر؛ وتقوم بدور الأمانة للتعاون الثلاثي لمنظمة الأغذية والزراعة/ المنظمة العالمية لصحة الحيوان/ منظمة الصحة العالمية مع قطاعات الزراعة والصحة الحيوانية وصحة الإنسان، بما في ذلك رصد الأمراض الحيوانية المنشأ المستجدة المتعلقة بالأغذية وجوانب السلامة الغذائية في مقاومة مضادات الميكروبات، وتقدير المخاطر المرتبطة بها.

استئصال شلل الأطفال

في أيار/ مايو ٢٠١٣، اعتمدت جمعية الصحة العالمية السادسة والستون الخطة الاستراتيجية للقضاء على شلل الأطفال والشووط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨، التي تهدف إلى القضاء على مرض شلل الأطفال عن طريق برنامج عمل معجل يتناول وقف سريان فيروس شلل الأطفال البري والسحب التدريجي لسلالات فيروس شلل الأطفال المستخدمة في اللقاح الفموي. وبعد ذلك باثني عشر شهراً، أدى الانتشار الدولي لشلل الأطفال من عدد من المناطق التي لاتزال موبوءة بالمرض إلى ثلاثة مناطق وبائية رئيسية، إلى إعلان المديرية العامة عن طارئة صحية عمومية تنثير قلقاً دولياً وإصدارها لتوصيات مؤقتة لوقف انتشار المرض.

وفي سياق الشراكة الخاصة بالمبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال، تقدم الأمانة التنسيق العام لعملية تخطيط استراتيجيات شلل الأطفال وتنفيذها ورصدها، وتعمل على الصعيد العالمي وعلى صعيد الأهداف الرئيسية الأربعة للخطة الاستراتيجية لاستئصال شلل الأطفال والشووط الأخير من استئصاله، وهي: الكشف عن سريان فيروس شلل الأطفال البري ووقفه؛ وتعزيز نُظم التمنيع الروتينية، واعتماد لقاح فيروس شلل الأطفال المعطل، وسحب اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال؛ والإشهاد على استئصال المرض واحتواء فيروسات شلل الأطفال الحية المتبقية؛ والتخطيط لموروث شلل الأطفال وتنفيذه. وتواصل الأمانة تقديم الدعم التقني الميداني الواسع النطاق إلى الدول الأعضاء من خلال زهاء ٧٠٠٠ موظف منتشرين في المناطق الجغرافية ذات الأولوية من أجل تعزيز الترصد وتيسير الأنشطة الرامية إلى وقف السريان المتبقي لفيروسات شلل الأطفال البرية و/ أو الفيروسات السارية المشتقة من اللقاحات. وتشمل هذه الأنشطة إدارة الترصد العالمي لحالات الشلل الرخو الحاد، والقدرة على الاستجابة للفاشيات، والترصد البيئي لفيروسات شلل الأطفال، والشبكة العالمية لمختبرات شلل الأطفال. وتقدم الأمانة الإرشادات وتنسق كامل برنامج العمل لإتاحة سحب مكون النمط ٢ من اللقاح الفموي لشلل الأطفال من العالم خلال هذه الفترة، بما في ذلك تنفيذ الأنشطة الخاصة باحتواء فيروسات شلل الأطفال من النمط ٢ على صعيد العالم. وتمشياً مع هدف الإشهاد على خلو جميع أقاليم المنظمة من شلل الأطفال بحلول عام ٢٠١٨، تنفذ المنظمة خطة العمل بشأن الموروث العالمي من أجل تعميم جميع الوظائف الرئيسية الطويلة الأجل للبرنامج، الخاصة بانتقال جميع الأصول ذات الصلة إلى البرامج الصحية ذات الأولوية عند استكمال المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال.

التصدي للفاشيات والأزمات

على الصعيد العالمي والإقليمي والوطني، تضطلع المنظمة بدور تشغيلي حاسم الأهمية في الاستجابة للطوارئ والكوارث الحادة والممتدة الناجمة عن أي خطر تقع عواقبه على الصحة العمومية.

والطوارئ الحادة لا يمكن التنبؤ بها وتستدعي استجابة عاجلة وأحياناً ضخمة من جانب المنظمة وشركائها، من أجل الوفاء بالاحتياجات الصحية للفئات السكانية المتضررة. ووفقاً لحجم الطارئة ومدى إلحاحها وسياقها ومدى تعقيدها، ستحدد المنظمة المتطلبات الخاصة بكل مستوى من مستويات المنظمة في الاستجابة لمقتضيات طارئة معينة.

وتنفذ المنظمة في حالات الطوارئ الممتدة تدخلات منقذة للحياة على النحو الموضح في العنصر الخاص بالصحة من خطة الاستجابة الاستراتيجية، فضلاً عن عملها الأساسي بشأن وضع خطة استجابة مجموعة الصحة/ قطاع الصحة ورصدها والتبليغ بشأنها.

وعند مرور البلدان بمرحلة الانتقال من الاستجابة لمقتضيات الطوارئ إلى التعافي منها، تنفذ المنظمة المشروعات الخاصة بمراحل التعافي المبكرة لتكون بمثابة جسر موصل إلى التعاون الطويل الأجل مع الدول الأعضاء بشأن تعزيز النظم الصحية.

الروابط مع البرامج الأخرى والشركاء الآخرين

ترتبط هذه الفئة ارتباطاً وثيقاً بجميع فئات العمل الأخرى. وتُعد القدرات المطلوبة من الدول الأعضاء في حالات الطوارئ الصحية، بما في ذلك تلك التي تنص عليها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، والقدرات الأساسية الأخرى المتعلقة بأخطار محددة، من بين العناصر الأساسية للنظم والخدمات الصحية. وتكتسي روابط الفئة ٥ بالنظم الصحية أهمية قصوى، ولا سيما في البلدان التي تتعافى من حالات الطوارئ الحادة والممتدة. وترتبط هذه الفئة بروابط قوية مع الفئة ١، فيما يتعلق بالحد من عبء الأمراض السارية، التي يمثل ترصدها ومكافحتها جانباً رئيسياً من جوانب مسؤولية المنظمة بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وفي سياق الطوارئ الإنسانية (بما في ذلك تقديم إرشادات الخبراء بشأن التدبير العلاجي للالتهاب الرئوي، وأمراض الإسهال، والملاريا، والسل، والعدوى بفيروس العوز المناعي البشري في مثل هذه الظروف). كما أن العمل الخاص بالفئات ٢ و ٣ و ٤، والذي يتعلق بالتدبير العلاجي للأمراض غير السارية والإصابات والصحة النفسية والصحة البيئية والتغذية وصحة الأمهات والصحة الإنجابية، يلعب أيضاً دوراً مهماً في عمل المنظمة في إطار الفئة ٥.

وهناك روابط ملموسة وُضعت لتنفيذ خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. وقد وُضع تخطيط خطة العمل وميزنتها ليشمل المنظمة بأكملها في العديد من مجالات البرامج ذات الصلة في إطار الفئة ٥ وخارجها. وتقع مسؤولية الحفاظ على هذه الروابط وإدارة خطة العمل ورصدها والتبليغ بشأنها ضمن الفئة ٥.

وستستخدم الأمانة أيضاً الشراكات الخارجية لتقديم الدعم إلى البلدان من أجل تعزيز قدراتها الأساسية الخاصة بالصحة في حالات الطوارئ. وستعزز المنظمة تفاعلها مع المنظمات الأخرى في منظومة الأمم المتحدة، والوكالات المتعددة الأطراف والثنائية والإقليمية، الناشطة في مجال القضايا مثل التخلص من المواد الكيميائية الخطرة، والإشعاع المؤين وغير المؤين، وسلامة المياه والسلامة الغذائية، والحقوق الصحية، ورعاية المصابين بالصدمة، والدعم النفسي الاجتماعي. وستواصل المنظمة دورها كشريك رائد في المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال من أجل ضمان تحقيق أهداف الخطة الاستراتيجية للقضاء على شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨، وتنفيذ استراتيجية الشوط الأخير.

القدرات في مجالي الإنذار والاستجابة

الحصيلة ٥-١: الوفاء بجميع الالتزامات التي تنص عليها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي استوفت القدرات الأساسية التي تنص عليها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وتحافظ عليها	٨٠ (٢٠١٣)	١٩٥ (٢٠١٦)

المُخرج ٥-١-١: سترصد المنظمة تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) على الصعيد القطري وتقدم التدريب والمشورة إلى الدول الأعضاء بشأن مواصلة تنمية القدرات المطلوبة بموجب هذه اللوائح واستخدامها

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي تلقت الدعم واستوفت القدرات الأساسية التي تنص عليها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وحافظت عليها خلال الثنائية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم مواصلة تطوير الخطة الوطنية وتطبيقها من أجل تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) في البلدان، ودعم البلدان في الحفاظ على قدراتها طوال الثنائية
- تيسير الحوار الوطني المشترك بين مختلف التخصصات ولاسيما فيما يتعلق بصحة الحيوان، والغذاء، والسلامة الكيميائية والسلامة الإشعاعية النووية، ونقاط الدخول
- التنسيق مع مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية لاستعراض المعلومات الوطنية وتحليلها واستخدامها، وضمان التبليغ الكافي بشأن تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- رصد عملية تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) في الإقليم وتنفيذ الاستراتيجيات الرامية إلى دعم تعزيز القدرات الخاصة باللوائح على الصعيد القطري
- وضع و/ أو تكييف الأدوات والمبادئ التوجيهية والمواد التدريبية الإقليمية ودون الإقليمية
- وضع المبادئ التوجيهية بشأن الدعوة وإذكاء الوعي وتعزيز الالتزام بشأن القدرات الأساسية الخاصة باللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- صياغة السياسات والقواعد والمعايير والمبادئ التوجيهية لتنمية قدرات محددة
- توفير الدعوة بشأن شؤون الصحة العالمية المتعلقة بمتطلبات القدرات الأساسية التي تنص عليها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وعقد اجتماعات الشركاء التقنيين الدوليين لتيسير الحوار العالمي الشامل لمختلف القطاعات والتخصصات حول الموضوعات المتعلقة بصحة الحيوان، والغذاء، والسلامة الكيميائية والسلامة الإشعاعية النووية، ونقاط الدخول

- تنسيق عملية رصد عالمية، واستخدام مؤشرات الحصائل والأداء والتبليغ، ونشر تقرير عالمي عن حالة تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

المُخرج ٥-١-٢: تتمتع المنظمة بالقدرة الدائمة على تقديم الإرشادات، وإجراء تقدير المخاطر، وإدارة المعلومات والاستجابة والتواصل، على نحو قائم على البيّنات ومناسب التوقيت، في جميع طوارئ الصحة العمومية الحادة التي قد تثير قلقاً دولياً

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد الطوارئ الصحية العمومية التي تثير قلقاً دولياً التي أُتيحت المعلومات عنها لمراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية في الإقليم خلال ٤٨ ساعة من استكمال تقدير المخاطر	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- استخدام نظام وإجراءات موحدة على صعيد المنظمة للترصد وتقدير المخاطر في جميع أحداث الصحة العمومية التي تم تحديدها وتثير قلقاً دولياً
- تطوير وصون قدرات المنظمة أو ضمان وجود آليات لإدارة المعلومات وإجراء تقدير المخاطر والتبليغ عنها على النحو الملائم، فيما يتعلق بأحداث الصحة العمومية التي قد تثير قلقاً دولياً
- تحديد المؤسسات الوطنية التي يمكنها الانضمام إلى الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات ومواجهتها، وتيسير إتاحة الفرص لكي تساهم المؤسسات الوطنية الأعضاء في الشبكة في الإنذار والاستجابة للأحداث الصحية العمومية التي تثير قلقاً دولياً

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- استخدام نظام موحد على صعيد المنظمة للترصد وتقدير المخاطر يستند إلى الأحداث ويتبع إجراءات موحدة في جميع أحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً التي يتم تحديدها، والمساهمة في مواصلة تطوير هذا النظام
- ضمان وجود الآليات اللازمة لإدارة المعلومات، وتقدير المخاطر، والتبليغ عن الأزمات، وإدارة اللوجيستيات والمخزونات الاحتياطية، وتوفير القدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة على النحو الملائم، فيما يتعلق بالأحداث التي قد تثير قلقاً دولياً
- تنسيق الاستجابة الدولية وتوفير القدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة للبلدان أثناء أحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً
- دعم مواصلة تطوير الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات ومواجهتها، وتكييف هذه الشبكة على النحو الذي يتلاءم مع الخصائص الإقليمية من أجل المساعدة على الاستجابة لأحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الحفاظ على نظام موحد على صعيد المنظمة للترصد وتقدير المخاطر يستند إلى الأحداث ويتبع إجراءات موحدة في جميع أحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً التي يتم تحديدها، ومواصلة تطوير هذا النظام
- دعم المكاتب الإقليمية لضمان إرساء القدرات أو تحديد آلية لتنسيق الاستجابة الدولية وتزويد البلدان بالقدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة في أحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً
- الحفاظ على أمانة الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات ومواجهتها، وضمان مواصلة تطويرها، بما في ذلك إدارة اجتماعات اللجنة التوجيهية للشبكة من أجل تيسير نشر الخبراء خلال أحداث الصحة العمومية التي تثير قلقاً دولياً

الأمراض التي قد تسبب أوبئة وجوائح

الحصيلة ٥-٢: زيادة قدرة البلدان على بناء القدرة على الصمود والتأهب الكافي لحشد استجابة سريعة، ويمكن التنبؤ بها، وفعالة، لمقتضيات الأوبئة والجوائح الكبرى

مؤشرات الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من البلدان التي لديها استراتيجية وطنية تشمل القدرة على الصمود للأوبئة والجوائح الكبرى والتأهب لها	٤٠٪ (٢٠١١)	٥٠٪ (٢٠١٥)
عدد البلدان التي لديها خطة عمل وطنية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات	١٩٤/٣٤ (٢٠١٣)	١٩٤/٥٦ (٢٠١٧)

المُخرج ٥-٢-١: ستقدم المنظمة المساعدة التقنية إلى الدول الأعضاء من أجل تعزيز قدرتها على التأهب لمخاطر الأوبئة والجوائح والاستجابة لمقتضياتها، مع التركيز بصفة خاصة على تنفيذ الإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي أحرزت تقدماً كبيراً في الكشف عن فاشيات الأنفلونزا ورصدها	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تنفيذ الإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة ورصده
- إشراك البلدان في تنفيذ الخطط الوطنية الخاصة بالتأهب للأنفلونزا والوقاية منها ومكافحتها، بما يتماشى مع السياسات والاستراتيجيات الإقليمية والعالمية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنفيذ الإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة عن طريق تنسيق الأنشطة الإقليمية ودون الإقليمية

- المساهمة في الاستراتيجيات العالمية الخاصة بالأنفلونزا عن طريق تكييف الإرشادات كي تلائم السياقات الإقليمية ومساندة المكاتب القطرية في وضع الخطط الخاصة بالجوائح
- وضع النظم الإقليمية المتكاملة لترصد الأنفلونزا وتجميع المعلومات وتحليلها وتبادلها من أجل رصد الأنشطة الخاصة بالأنفلونزا

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنسيق عملية تنفيذ الإطار الخاص بالتأهب لمواجهة الأنفلونزا الجائحة على الصعيد العالمي ورصدها
- وضع المعايير والأدوات ومنصات تكنولوجيا المعلومات والمنهجيات بشأن ترصد الأنفلونزا وتقييم المخاطر وإدارتها

المُخرج ٢-٢-٥: تتمتع المنظمة بالقدرة الدائمة على تقديم إرشادات الخبراء وقيادة الشبكات والنظم العالمية من أجل توقع الأمراض الوبائية والجائحة والوقاية منها ومكافحتها

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد شبكات الخبراء العالمية والإقليمية التي تعمل بالفعل والمتاحة للمساهمة في الأمن الصحي العالمي	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تنفيذ المشاريع وتطبيق القواعد والمعايير من أجل توقع فاشيات الأمراض الوبائية والوقاية منها ومكافحتها
- دعم البلدان في إنشاء أو تعزيز نظم ترصد الأمراض الوبائية ذات الأولوية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم عملية وضع وتنفيذ الاستراتيجيات الإقليمية بشأن الأمراض الوبائية ذات الأولوية
- مساندة المكاتب القطرية في تنفيذ أفضل الممارسات في مجال الوقاية من المخاطر الوبائية ومكافحتها، بما في ذلك تقدير المخاطر والتوصيات بشأن اللقاحات والعلاج
- تقديم الدعم التقني لإنشاء وتشغيل نظم ترصد الأمراض الوبائية ذات الأولوية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- قيادة عمليات وضع الاستراتيجيات والسياسات والقواعد والمعايير والإرشادات العالمية بشأن الأمراض الوبائية، بما في ذلك برامج البحث والابتكار في مجال الوقاية والاستجابة

- وضع وتنسيق الآليات لضمان إتاحة التدخلات المنقذة للحياة، بما في ذلك إدارة المخزونات الاحتياطية العالمية وشبكات الخبراء التقنيين المعنية بالتأهب والاستجابة
- رصد الاتجاهات العالمية وتحليل مخاطر الأمراض الوبائية وقيادة عملية تحديد المعايير من أجل تعزيز ترصد الأمراض الوبائية
- دعم الجهود المبذولة لاحتواء الأوبئة من خلال شبكات الخبراء، ولاسيما تحسين التدبير العلاجي السريري والوقاية من العدوى ومكافحتها

المُخرج ٢-٣: ستشرف المنظمة على تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات، بما في ذلك الترصد ووضع الخطط الوطنية والإقليمية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها نظام وطني للترصد يساهم في تحديد الاتجاهات والعبء العالمي لمقاومة مضادات الميكروبات	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- الدعوة بشأن مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات كأولوية من أولويات الصحة الوطنية
- دعم العمل الوطني لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات، بما في ذلك وضع الخطط وإنشاء نُظم الترصد

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم وتنسيق مشاركة الدول الأعضاء على نحو فعال في خطط العمل الإقليمية والعالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات
- مساندة المكاتب القطرية في وضع الخطط الوطنية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات
- رصد الحالة والاتجاهات الإقليمية عن طريق تجميع البيانات عن مقاومة مضادات الميكروبات والتحقق منها وتحليلها وبثها واستخدامها

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- قيادة عملية وضع خطط العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات ورصدها وتنفيذها، وعقد الاجتماعات والأفرقة العاملة بمشاركة أصحاب المصلحة الرئيسيين
- وضع معايير الترصد ورصد حالة واتجاهات مقاومة مضادات الميكروبات على صعيد العالم
- دعم المكاتب الإقليمية والقطرية في وضع وتنفيذ الخطط الوطنية والإقليمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات

إدارة مخاطر الطوارئ وإدارة الأزمات

الحصيلة ٥-٣: تحظى البلدان بالقدرة على إدارة مخاطر الصحة العمومية المرتبطة بحالات الطوارئ

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من البلدان التي تحظى بالحد الأدنى من القدرات اللازمة لإدارة مخاطر الصحة العمومية المرتبطة بحالات الطوارئ	لا ينطبق	٨٠٪ (٢٠١٩)

المُخرج ٥-٣-١: ستقدم المنظمة المساعدة التقنية إلى الدول الأعضاء من أجل تنمية القدرات الأساسية اللازمة لإدارة المخاطر الصحية المرتبطة بالكوارث الطبيعية والنزاعات، والحفاظ على هذه القدرات

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان المستهدفة التي تقدم فيها المنظمة الإرشادات والأدوات وتتبع حالة التأهب للطوارئ فيما يتعلق بالصحة والمستشفيات المأمونة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية في مجال إدارة مخاطر الطوارئ والكوارث فيما يتعلق بالصحة، من أجل بناء القدرات الأساسية اللازمة للتأهب للطوارئ والمستشفيات المأمونة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية والدعوة من أجل تحديد موضع الصحة من برامج إدارة مخاطر الطوارئ والكوارث، ومن أجل بناء القدرات اللازمة على الصعيد القطري لإدارة مخاطر الطوارئ والكوارث فيما يتعلق بالصحة على صعيد الإقليم، بما في ذلك مجال التأهب والمستشفيات المأمونة
- تقديم المساعدة التقنية من أجل رصد تنفيذ مبادرة المستشفيات المأمونة على صعيد الإقليم
- تقديم المشورة بشأن السياسات والمساعدة التقنية في مجال تأهب قطاع الصحة للطوارئ والكوارث على صعيد الإقليم

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الدعوة بشأن الصحة في المناقشات والقرارات العالمية الخاصة بإدارة مخاطر الطوارئ والكوارث، ومواءمة النهج العالمية المتبعة في إدارة مخاطر الطوارئ والكوارث فيما يتعلق بالصحة
- الدعوة وإسداء المشورة بشأن السياسات الخاصة بتنفيذ مبادرة المستشفيات المأمونة ورصده
- الدعوة وإسداء المشورة بشأن السياسات الخاصة بتأهب قطاع الصحة للطوارئ والكوارث

المُخرج ٥-٣-٢: تتمتع المنظمة بالقدرة الدائمة على الاستجابة لمقتضيات الكوارث الطبيعية والنزاع، وعلى قيادة الشبكات والنظم العالمية لتحقيق فعالية العمل الإنساني

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان المستهدفة التي تلبي فيها المنظمة الحد الأدنى من متطلبات التأهب	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تحقيق الاستعداد للتنفيذ الكامل لإطار الاستجابة الطارئة الذي وضعته المنظمة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم عملية إضفاء الصبغة المؤسسية على القائمة المرجعية للتأهب وإطار الاستجابة الطارئة الذي وضعته المنظمة، وتقديم المساعدة التقنية من أجل تعزيز التأهب على الصعيد القطري لتنفيذ إطار الاستجابة الطارئة الذي وضعته المنظمة
- المساهمة في بناء القدرات العالمية على صعيد المنظومة لتحقيق فعالية العمل الإنساني من خلال الشبكات العالمية

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الإشراف على عملية إضفاء الصبغة المؤسسية على القائمة المرجعية للتأهب وإطار الاستجابة الطارئة الذي وضعته المنظمة؛ ووضع السياسات والإجراءات والأدوات والقدرات التنظيمية ذات الصلة والحفاظ عليها
- الاضطلاع بدور قيادي في مجال بناء القدرات العالمية على صعيد المنظومة من أجل تحقيق فعالية العمل الإنساني

المُخرج ٥-٣-٣: ستضع المنظمة خطة استجابة قطاع الصحة في الطوارئ الممتدة وترصدها وتبلغ بشأنها، بوصفها جزءاً من خطة الاستجابة الاستراتيجية المتعددة القطاعات الأوسع نطاقاً من أجل تحسين تقديم الخدمات الصحية إلى الفئات السكانية المتضررة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان المستهدفة التي تشهد طوارئ إنسانية ممتدة والتي استوفت فيها المنظمة المعايير المتفق عليها فيما يتعلق بتصميم البرامج ورصدها والتبليغ بشأنها	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية والتشغيلية لضمان أداء الوظائف الأساسية لمجموعة الصحة/ قطاع الصحة (وفقاً للوحدة المرجعية لمجموعة اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات) دعماً للدول الأعضاء
- تقديم المساعدة التقنية إلى الدول الأعضاء والشركاء من أجل تحسين جودة تقديم الخدمات الصحية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم المساعدة التقنية إلى المكاتب القطرية لضمان أداء الوظائف الأساسية لمجموعة الصحة/ قطاع الصحة (وفقاً للوحدة المرجعية لمجموعة اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات) دعماً للدول الأعضاء
- رصد وتقييم أداء قطاع الصحة، وتغطية الخدمات الصحية و/ أو استخدامها، وأداء المنظمة في ظروف الطوارئ الممتدة والانتقال والتعافي منها؛ وتوثيق الدروس المستفادة وتحديد أفضل الممارسات

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- مواصلة نهج المنظمة المتبع في ظروف الطوارئ الممتدة والانتقال والتعافي منها عن طريق وضع خيارات السياسات والمعايير والإرشادات والأدوات والمناهج التدريبية

السلامة الغذائية

الحصيلة ٥-٤: جميع البلدان تحظى بالقدر الكافي من التأهب للوقاية من المخاطر المتعلقة بالسلامة الغذائية وتخفيفها

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها آليات كافية للوقاية من المخاطر المتعلقة بالسلامة الغذائية وتخفيفها	١٩٤/١١٦ (٢٠١٣)	١٩٤/١٣٦ (٢٠١٥)

المُخرج ٥-٤-١: ستقدم المنظمة المساعدة التقنية وتمكن الدول الأعضاء من مكافحة المخاطر والحد من عبء الأمراض المنقولة بالأغذية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها نظام للسلامة الغذائية له إطار قانوني ملائم وهيكل تنفيذي	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تيسير التعاون المتعدد القطاعات بين قطاعات الصحة العمومية والصحة الحيوانية والزراعة والبيئة
- دعم البلدان في تعزيز إدارة المخاطر والتبليغ عن مخاطر الأمراض المنقولة بالأغذية والأمراض الحيوانية المنشأ على مدى السلسلة المتصلة من المزرعة وحتى مائدة الطعام

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إرشاد نهج استراتيجي لتعزيز السلامة الغذائية في الأقاليم مع إشراك اللجان الإقليمية المعنية بتنسيق الدستور الغذائي

- تنسيق التعاون الإقليمي بين قطاعات الزراعة والصحة الحيوانية وصحة الإنسان، 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 البلدان النامية والبلدان التي تمر اقتصاداتها بمرحلة انتقالية لتعزيز مشاركتها في هيئة الدستور الغذائي
- تعزيز التعاون بين قطاعات الزراعة والصحة الحيوانية وصحة الإنسان، من أجل التعامل مع الأمراض الحيوانية المنشأ المتعلقة بالأغذية وجوانب السلامة الغذائية في مقاومة مضادات الميكروبات
- إعداد أدوات التبليغ عن المخاطر والرسائل الرئيسية للترويج للحفاظ على الصحة فيما يتعلق بمخاطر الصحة العمومية المنقولة بالأغذية
- تحسين قدرة البلدان على التعامل مع أحداث السلامة الغذائية من خلال الشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية، بموجب الالتزامات التي تنص عليها اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)
- دعم البلدان في بناء قدرتها على إنشاء نُظم السلامة الغذائية القائمة على المخاطر وتحليل وتأويل البيانات المتعلقة بمخاطر محددة تقع على طول السلسلة الغذائية

المُخرج ٥-٤-٢: توفر المنظمة معايير دولية ومشورة علمية ومنصة عالمية لتبادل المعلومات، من أجل إدارة المخاطر المنقولة بالأغذية، وتتولى التنسيق للإمساك بزمام التعاون على صعيد قطاعات متعددة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي لديها آلية للتعاون المتعدد القطاعات للحد من مخاطر الصحة العمومية المنقولة بالأغذية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز عمل هيئة الدستور الغذائي على الصعيد الوطني
- تيسير مشاركة مراكز الاتصال المعنية بالشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز عمل هيئة الدستور الغذائي على الصعيد الإقليمي
- وضع و/ أو تنفيذ النهج الإقليمية لتحسين وتعزيز الشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية

- تيسير جمع وتحليل وتأويل البيانات الإقليمية على نحو منهجي للاسترشاد بها في تحليل المخاطر ودعم القرار بشأن السياسات

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع القواعد والمعايير والتوصيات الدولية وصياغتها من خلال هيئة الدستور الغذائي
- القيام بدور الأمانة للشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية لضمان استجابة دولية سريعة للطوارئ المتعلقة بالسلامة الغذائية وفاشيات الأمراض المنقولة بالأغذية
- عقد اجتماعات الخبراء الدولية لإجراء تقديرات المخاطر المتعلقة بالأخطار الغذائية ذات الأولوية
- القيام بدور الأمانة للتعاون الثلاثي لمنظمة الأغذية والزراعة/ والمنظمة العالمية لصحة الحيوان/ ومنظمة الصحة العالمية مع قطاعات الزراعة والصحة الحيوانية وصحة الإنسان، بما في ذلك رصد وتقدير مخاطر الأمراض الحيوانية المنشأ المستجدة المتعلقة بالأغذية وجوانب السلامة الغذائية في مقاومة مضادات الميكروبات، على صعيد قطاعات متعددة

استئصال شلل الأطفال

الحصيلة ٥-٥: عدم وجود أي حالات شلل ناتج عن فيروس شلل الأطفال البري أو فيروس شلل الأطفال من النمط ٢ 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 من النمط ٢ المشتق من اللقاحات في الأشهر الاثني عشر الماضية	٨ (٢٠١٢)	صفر (٢٠١٩)

المُخرج ٥-٥-١: ستقدم المنظمة المساعدة التقنية من أجل تعزيز الترصد وزيادة مناعة السكان لتبلغ العتبة اللازمة لوقف سريان شلل الأطفال في المناطق المتضررة والمعرضة للمخاطر

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان الموبوءة بشلل الأطفال والشديدة التعرض لمخاطره التي تلقت الدعم لتنفيذ حملات التطعيم ضد شلل الأطفال والترصد	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تقديم الدعم المباشر داخل البلدان لتنفيذ حملات التطعيم ضد شلل الأطفال والترصد في جميع البلدان التي تتعرض لفاشيات شلل الأطفال والبلدان المتضررة منه والبلدان الشديدة التعرض لمخاطره
- إعداد تقارير أسبوعية عن البيانات القائمة على حالات الشلل الرخو الحاد، وحالات شلل الأطفال، والأنشطة الإضافية الخاصة باللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- إعداد تقارير تقدير المخاطر الإقليمية الفصلية لتحديد ومعالجة الثغرات في مناعة السكان وحساسية ترصد فيروس شلل الأطفال
- تجميع التقارير القطرية في شكل نشرات إقليمية أسبوعية وشهرية وتوفير التحاليل والتعليقات الصادرة عن بلدان محددة
- دعم الاستجابة لفاشيات شلل الأطفال واستعراضات نتائج الترصد وتقييمات البرامج

منجزات المقرر 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 في المناطق التي تحتاج إلى أنشطة تمنيع إضافية، للاسترشاد به في إعادة تخصيص الموارد المالية والبشرية

المُخرج ٥-٥-٢: وقف استخدام اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال من النمط ٢ في جميع برامج التمنيع الروتيني في العالم

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
عدد البلدان التي توقف فيها استخدام اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال من النمط ٢ في التمنيع الروتيني	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في سحب اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال من النمط ٢ بالكامل واعتماد لقاح شلل الأطفال المعطل في التمنيع الروتيني

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم عملية سحب اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال من النمط ٢ بالتزامن مع اعتماد لقاح شلل الأطفال المعطل

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- تنسيق عملية سحب اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال من النمط ٢ وتخفيف المخاطر المرتبطة بوقف استخدامه على صعيد العالم، بالتشاور مع فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع

- تيسر عملية ترخيص اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال الثنائي التكافؤ وخيارات لقاحات شلل الأطفال المعطل الميسورة التكلفة، وتوافر الكم الكافي منها، من أجل سحب اللقاح الفموي المضاد لشلل الأطفال من النمط ٢

المُخرج ٥-٥-٣: 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 المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
تنفيذ مرحلة احتواء فيروس شلل الأطفال من النمط ٢ تنفيذاً كاملاً والتحقق منها بحلول نهاية عام ٢٠١٧	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في تنفيذ مرحلة احتواء فيروس شلل الأطفال من النمط ٢

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان تنفيذ مرحلة احتواء فيروس شلل الأطفال من النمط ٢

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنفيذ 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

المُخرج ٥-٥-٤: وضع الصيغة النهائية لخطة العمل الخاصة بموروث شلل الأطفال ووضعها موضع التنفيذ على الصعيد العالمي

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
وضع الصيغة النهائية لخطة العمل الخاصة بموروث شلل الأطفال ووضعها موضع التنفيذ في جميع الأقاليم	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم البلدان في وضع الخطط الوطنية الخاصة بموروث شلل الأطفال

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- دعم عملية وضع الخطط في جميع الأقاليم

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

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

التصدي للفاشيات والأزمات

الحصيلة ٥-٦: جميع البلدان تستجيب استجابة كافية لمقتضيات المخاطر والطوارئ التي تؤثر على الصحة العمومية

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من البلدان التي أبدت استجابة كافية لحالة طوارئ للتصدي لأي خطر بعد إجراء تقييم مبدئي منسق ووضع خطة استجابة خلال خمسة أيام من بدء حالة الطوارئ	لا ينطبق	١٠٠٪

المُخرج ٥-٦-١: ستنفذ المنظمة إطار الاستجابة الطارئة في حالات الطوارئ والكوارث الحادة/ التي لا يتم التنبؤ بها والتي تقع عواقبها على الصحة العمومية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من حالات الطوارئ الناشئة عن أي مخاطر ذات آثار مترتبة على الصحة العمومية التي نفذ فيها إطار الاستجابة الطارئة للمنظمة بالكامل، بما في ذلك أي مخاطر وبائية مستجدة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إنشاء فريق قطري للاستجابة للطوارئ وقيادة قطاع الصحة والتنسيق من أجل وضع استراتيجية وخطة عمل استجابة قطاع الصحة وتمويلهما ورصدهما
- التعاون مع الشركاء في إعداد التقارير عن حالة قطاع الصحة واتاحتها على نطاق واسع؛ وتوفير المعلومات المحدثة عن الإجراءات المتخذة والجهة التي اتخذتها وأين اتخذت ومتى
- تنفيذ استراتيجية وخطة عمل استجابة قطاع الصحة بالتعاون مع الشركاء وتقديم المساعدة التقنية الدولية المنسقة والمتخصصة حسب الاقتضاء، بما في ذلك تكييف نظم الترصد والإنذار المبكر وتعزيزها
- تقديم الدعم الإداري لضمان إنشاء الفريق القطري للاستجابة للطوارئ، بما في ذلك الخدمات المتعلقة بالإدارة والموارد البشرية وإدارة المنح واللوجيستيات

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان إنشاء ووصول الأفرقة القطرية للاستجابة للطوارئ، ودعم عملية وضع استراتيجية وخطة عمل استجابة قطاع الصحة وتمويلهما ورصدهما؛ وفي حالات الطوارئ من الدرجة ٢ و ٣ إنشاء فريق الدعم في الطوارئ
- إنشاء آليات لبث المعلومات، وتنفيذ تدابير مراقبة جودة التقارير الخاصة بحالة قطاع الصحة
- تقديم المدخلات التقنية المنسقة الصادرة عن الشعب الإقليمية المعنية؛ وفي حالات الطوارئ من الدرجة ٢ و ٣، تقديم المساعدة التقنية المباشرة من خلال فريق الدعم في الطوارئ
- تقديم الدعم الإداري والتمويل والأفرقة المعنية بالاحتياجات المفاجئة لضمان إنشاء فريق قطري للاستجابة للطوارئ، ونشر المخزونات الاحتياطية الإقليمية حيثما تنشأ الحاجة إليها، وتنسيق عملية تعبئة وإدارة تمويل الطوارئ

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- توفير المزيد من الخبراء للفريق الإقليمي للدعم في الطوارئ، حسب الاقتضاء، في حالات الطوارئ من الدرجة ٢ و ٣؛ ورصد الاستجابة والدعم على الصعيد العالمي، بما في ذلك جمع الأموال بالتعاون مع الشركاء العالميين المعنيين، عند اللزوم
- إدارة العلاقات مع جميع وسائل الإعلام وتقديم الرسائل وجلسات الإحاطة الخارجية في حالات الطوارئ من الدرجة ٣؛ وإنشاء آليات البث العالمية
- تقديم مدخلات تقنية منسقة؛ وفي حالات الطوارئ من الدرجة ٢ و ٣، تقديم المساعدة التقنية المباشرة من خلال الفريق الإقليمي للدعم في الطوارئ
- تقديم الدعم الإداري الاحتياطي والأفرقة المعنية بالاحتياجات المفاجئة والتمويل لضمان إنشاء فريق قُطري للاستجابة للطوارئ، ونشر المخزونات الاحتياطية العالمية من الإمدادات والمعدات الطبية، وتنسيق عملية تعبئة وإدارة التمويل للطوارئ، عند اللزوم

المُخرج ٥-٦-٢: في حالات الطوارئ والكوارث الممتدة ستنفذ المنظمة أنشطة منقذة للحياة على النحو المحدد في خطط استجابة قطاع الصحة وفي النداءات

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للبلدان التي تشهد حالات طوارئ وكوارث ممتدة، والتي تتناول فيها خطة استجابة قطاع الصحة أولويات الصحة المنقذة للحياة على نحو ملائم	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنفيذ استراتيجية وخطة عمل استجابة قطاع الصحة بالتعاون مع الشركاء، وتقديم المساعدة التقنية الدولية المنسقة والمتخصصة حسب الاقتضاء، بما في ذلك تكييف نظم الترصد والإنذار المبكر وتعزيزها
- تقديم الدعم الإداري لضمان تنفيذ أنشطة الاستجابة الممتدة في وقتها المناسب، بما في ذلك تقديم الخدمات الإدارية والخدمات الخاصة بالموارد البشرية وإدارة المنح واللوجيستيات

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم المدخلات التقنية المنسقة لأنشطة الاستجابة الممتدة الصادرة عن الشعب الإقليمية المعنية، وتقديم المساعدة التقنية المباشرة من خلال فريق الدعم في الطوارئ، حسب الاقتضاء
- تقديم الدعم الإداري لضمان تنفيذ أنشطة الاستجابة الممتدة في وقتها المناسب، وتنسيق عملية تعبئة وإدارة التمويل الخاص بالطوارئ

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- تقديم المدخلات التقنية المنسقة لأنشطة الاستجابة الممتدة، وتقديم المساعدة التقنية المباشرة من خلال فريق الدعم في الطوارئ، حسب الاقتضاء

- تقديم الدعم الإداري الاحتياطي لضمان تنفيذ أنشطة الاستجابة الممتدة في وقتها المناسب، وتنسيق عملية تعبئة وإدارة التمويل الخاص بالطوارئ، حسب الاقتضاء

المُخرج ٥-٦-٣: في البلدان التي تتعافى من حالات الطوارئ والكوارث الكبرى، ستنفذ المنظمة الأنشطة الصحية للتعافي المبكر على النحو المحدد في خطط تعافي قطاع الصحة وفي النداءات

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية للبلدان التي تتعافى من حالات طوارئ وكوارث كبرى، والتي تتناول فيها خطة تعافي قطاع الصحة أولويات الصحة في مرحلة التعافي المبكر على نحو ملائم	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنفيذ استراتيجية وخطة عمل قطاع الصحة للمرحلة الانتقالية بالتعاون مع الشركاء، وتقديم المساعدة التقنية الدولية المنسقة والمتخصصة حسب الاقتضاء، بما في ذلك تكييف نُظم الترصد والإنذار المبكر وتعزيزها
- تقديم الدعم الإداري لضمان تنفيذ أنشطة التعافي المبكر في وقتها المناسب، بما في ذلك تقديم الخدمات الإدارية والخدمات الخاصة بالموارد البشرية وإدارة المنح واللوجيستيات

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تقديم المدخلات التقنية المنسقة الصادرة عن الشعب الإقليمية المعنية لصالح أنشطة التعافي المبكر، وتقديم المساعدة التقنية المباشرة من خلال فريق الدعم في الطوارئ حسب الاقتضاء
- تقديم الدعم الإداري لضمان تنفيذ أنشطة التعافي المبكر في وقتها المناسب، وتنسيق عملية تعبئة وإدارة التمويل الخاص بالطوارئ

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تقديم المدخلات التقنية المنسقة لأنشطة التعافي المبكر، وتقديم المساعدة التقنية المباشرة من خلال فريق الدعم في الطوارئ، حسب الاقتضاء
- تقديم الدعم الإداري الاحتياطي لضمان تنفيذ أنشطة التعافي المبكر في وقتها المناسب، وتنسيق عملية تعبئة وإدارة التمويل الخاص بالطوارئ، حسب الاقتضاء

الميزانية حسب المكاتب الرئيسية ومجالات البرامج (بملايين الدولارات الأمريكية)

المجموع	المقر الرئيسي	غرب المحيط الهادئ	شرق المتوسط	أوروبا	جنوب شرق آسيا	الأمريكتان	أفريقيا	مجال البرامج
١١١,٧	٤٩,٧	١٥,١	٨,٣	٥,٣	٦,٩	٦,٣	٢٠,١	القدرات في مجالي الإنذار والاستجابة
٨٢,١	٤٣,٢	٧,٩	٩,٩	٤,١	٦,٥	٣,٨	٦,٧	الأمراض التي قد تسبب أوبئة وجوائح
٩٧,٧	٢٦,٤	٤,٠	٢٧,٢	٦,٥	٧,٧	٣,٢	٢٢,٧	إدارة مخاطر الطوارئ وإدارة الأزمات
٣٢,٨	١٩,١	٢,٤	١,٥	١,١	٠,٩	٢,٩	٤,٩	السلامة الغذائية
٣٢٤,٣	١٣٨,٤	٢٩,٤	٤٦,٩	١٧,٠	٢٢,٠	١٦,٢	٥٤,٥	المجموع الفرعي

المجموع	المقر الرئيسي	غرب المحيط الهادئ	شرق المتوسط	أوروبا	جنوب شرق آسيا	الأمريكتان	أفريقيا	مجال البرامج
٨٩٤,٥	٢٥٣,٢	٢,٩	١٨٠,٣	٧,٤	٧٧,٠	١,٢	٣٧٢,٣	استئصال شلل الأطفال
٢٠٤,٥	١٤,٢	٤,٩	١٣٠,٢	٣,٠	٥,٢	٧,٦	٣٩,٣	التصدي للفاشيات والأزمات
١ ٠٩٩,٠	٢٦٧,٤	٧,٨	٣١٠,٥	١٠,٤	٨٢,٢	٨,٨	٤١١,٦	المجموع الفرعي

الفئة ٦: الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية

تُعنى هذه الفئة بالأنشطة الرامية إلى توفير القيادة التنظيمية والخدمات المؤسسية اللازمة للحفاظ على نزاهة المنظمة وفعالية أدائها. وتتضمن هذه الأنشطة ما يلي: 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؛ وتحسين الاتصالات الاستراتيجية.

وستواصل الأمانة تنفيذ برنامج إصلاح المنظمة، وتعزيز الفعالية التنظيمية واتساقها في مجال الصحة العالمية وبالتالي تحسين الدعم المقدم إلى العمل التقني للمنظمة بهدف تحسين الحاصلات الصحية العالمية، بما يتماشى مع أولويات الدول الأعضاء واحتياجاتها في مجال الصحة. وسيجري التأكيد على الدمج المستدام لأنشطة الإصلاح المتعلقة بهذه الفئة من خلال نهج شامل لإدارة التغيير يبتع في تغيير المنظمة. ومن منظور إداري، سيوجّه هذا النهج المتبع في التغيير عملية تنفيذ إطار المراقبة والمساءلة الداخلية على سبيل المثال، كأولوية لجميع المكاتب، من خلال تعزيز أنشطة الامتثال والمراقبة في المقر الرئيسي وفي المكاتب الإقليمية والقُطرية. وستعزّز هذه الجهود الوظائف التنظيمية والإدارية على صعيد جميع مستويات المنظمة.

وفضلاً عن ذلك، ستهدف المنظمة إلى تحسين عمليات تصريف الشؤون للتشجيع على تبسيط عملية صنع القرار، وستُضفي الانضباط والتنسيق على مشاركتها مع أصحاب المصلحة والشركاء الخارجيين لزيادة فعالية الشراكة والتعاون في مجال الصحة العالمية.

القيادة وتصريف الشؤون

يدعم العمل المدرج ضمن هذه الفئة زيادة الاتساق في مجال الصحة العالمية. ومن أجل تحقيق ذلك يلزم على المنظمة أن تستمر في تولي دور القيادة لتمكين العديد من الأطراف الفاعلة المختلفة من العمل على تحقيق برنامج عمل مشترك للصحة. وممارسةً للدور القيادي للمنظمة، تعمل المنظمة بمثابة منسق لنطاق واسع من المفاوضات والمناقشات حول قضايا الصحة العمومية بين الدول الأعضاء وغيرها من أصحاب المصلحة. ويؤدي هذا الدور التنظيمي على المستوى القُطري فيما يتعلق بالتنسيق بين الشركاء في مجال الصحة؛ وعلى المستوى الإقليمي فيما يتعلق بالقضايا العابرة للحدود وغيرها من القضايا ذات الصلة بمجموعات البلدان أو بإقليم كامل؛ وعلى مستوى المقر الرئيسي فيما يتعلق بالعدد المتزايد من القضايا العالمية التي تتطلب مفاوضات واتفاقات حكومية دولية.

وستعزّز جهود الإصلاح المستمرة تصريف الشؤون الصحية من منظور الأجهزة الرئاسية للمنظمة والدور الذي تلعبه المنظمة في التنسيق والتعاون مع الأطراف الفاعلة الأخرى في مجال الصحة، ودورها الأوسع نطاقاً في تصريف الشؤون الصحية على حدٍ سواء. ودور المنظمة في تصريف الشؤون الصحية العالمية لا يعبر عنه على مستوى المقر الرئيسي فحسب، بل يعبر عنه على نحو متزايد على المستويين الإقليمي والقُطري وليس فقط في قطاع الصحة بل أيضاً من خلال التأثير على عمل القطاعات الأخرى وعلى التفاعل مع طائفة واسعة من أصحاب المصلحة. وتشمل هذه الجهات كل مما يلي: وكالات الأمم المتحدة؛ والهيئات الحكومية الدولية والبرلمانية الأخرى؛ ومنظمات التكامل السياسي والاقتصادي الإقليمية؛ والمصارف الإنمائية وغيرها من الجهات المقدّمة للمساعدة الإنمائية؛ والمؤسسات الخيرية؛ وطيفاً واسعاً من الشراكات المعنية بالصحة العالمية، بما في ذلك تلك التي تستضيفها منظمة الصحة العالمية؛ والأطراف الفاعلة غير الدول.

ويهدف العمل في هذه الفئة إلى تعزيز الإشراف من جانب الأجهزة الرئاسية، وزيادة اتساق جداول الأعمال مع برنامج العمل العام والميزانية البرمجية، وتعزيز مواعمة أفضل وروابط أوثق بين اللجان الإقليمية والأجهزة الرئاسية العالمية.

ويستتبع تحقيق المزيد من الفعالية المؤسسية تعزيز دور المنظمة في مجال القيادة والإشراف على جميع المستويات. والأداء الفعال لدور الأمانة على المستوى القطري على وجه الخصوص، سيتيح للمنظمة أن تستجيب إلى احتياجات البلدان وأولوياتها، ودعم السلطات الوطنية في تحديد برنامج العمل الصحي الأوسع نطاقاً بالتعاون مع الشركاء الآخرين. وتوفر استراتيجيات التعاون بين البلدان الأساس اللازم لهذا العمل. وتتمثل إحدى الأولويات الرئيسية في تعزيز قدرة المنظمة على القيادة القطرية عن طريق تأمين الملاك الوظيفي الملائم وضمان أنه يتمتع بالمهارات والكفاءات المناسبة.

الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر

تُعد المساءلة الإدارية والشفافية وإدارة المخاطر ضمن الجوانب الرئيسية لبرنامج الإصلاح. وقد اعتُمدت سلسلة من التدابير خلال الثنائية الأخيرة لضمان أن منظمة الصحة العالمية مؤسسة خاضعة للمساءلة وقادرة على إدارة المخاطر بكفاءة.

ويُعد التقييم أحد جوانب تحسين المساءلة في المنظمة. ويستتبع عمل المنظمة بشأن تعزيز ثقافة التقييم واستخدامه، توفير إطار مؤسسي موحد للتقييم في مستويات المنظمة الثلاثة، وتيسير الامتثال لأفضل الممارسات ولقواعد ومعايير فريق الأمم المتحدة المعني بالتقييم. وقد وافق المجلس التنفيذي في دورته الواحدة والثلاثين بعد المائة التي انعقدت في أيار/ مايو ٢٠١٢ على سياسة التقييم التي ستتبعها المنظمة.^١ وعلاوة على ذلك، يتطلب تعزيز ثقافة التقييم في المنظمة أن يصبح التقييم جزءاً لا يتجزأ من التخطيط التشغيلي، كما يتطلب وضع تقييم محكم لأداء المنظمة مقارنة بالميزانية البرمجية. وسيجري إضفاء الصبغة المؤسسية على النهج المنسق لوظيفة التقييم وملكيته، وتعزيزه على صعيد مستويات المنظمة من خلال شبكة التقييم العالمية التي تأسست في عام ٢٠١٣. وسيُيسر التقييم المستقل بما يتماشى مع سياسة التقييم المتبعة على صعيد المنظمة ويُدعم بالأدوات مثل المبادئ التوجيهية الواضحة بشأن التقييم.

وفضلاً عن ذلك ستستمر خدمات الأمانة الخاصة بالمراجعة والمراقبة الداخلية في العمل لضمان تطبيق أعلى معايير الممارسة في مجال الأعمال (ولاسيما فيما يتعلق بتضارب المصالح والإفصاح عن البيانات المالية). وسيدعم المراجع الخارجي والهيئات الخارجية الأخرى - بما في ذلك وحدة التفتيش المشتركة ولجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة (التي توفر الصلة بين المراقبة الداخلية والأجهزة الرئاسية في المنظمة) وظيفة الإشراف، من خلال المجلس التنفيذي ولجنته الفرعية، أي لجنة البرنامج والميزانية والإدارة. وسيعمل المكتب المسؤول عن الشؤون الأخلاقية عن كثب مع نظام العدالة الداخلي المعزز.

وسيلزم بذل المزيد من الجهود لتعزيز القدرة الإدارية في المكاتب القطرية استجابةً لملاحظات مراجعة الحسابات المتعلقة بالامتثال للسياسات والمسائل الخاصة بجودة البيانات على الصعيد القطري.

وستضاف هذه الجهود إلى العمل الحالي لمواصلة تحسين فعالية تدابير المراقبة الداخلية وإذكاء الوعي بشأنها، في الأنشطة المتعلقة بالموارد البشرية والسفر والشؤون المالية والمشتريات والعمل البرمجي.

وفي الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧، ستحقق الأمانة التنفيذ الكامل لأطر المراقبة والمساءلة الداخلية الخاصة بها. وسيؤدي ذلك إلى زيادة كفاءة وفعالية العمليات واستخدام المنظمة للموارد، وسيؤدي في نهاية المطاف إلى تحقيق النتائج البرمجية للمنظمة، من خلال تعزيز ثقافة الامتثال للوائح والسياسات والإجراءات والقيم الأخلاقية، ومن خلال تحديد المخاطر وتطبيق الاستراتيجيات لمكافحتها وتخفيفها، على النحو الملائم.

وتُعد إدارة المخاطر مجالاً مهماً من مجالات التركيز. فالمنظمة معرضة باستمرار لمخاطر مختلفة، بما في ذلك المخاطر المتعلقة بما يلي: عمل المنظمة التقني والمتعلق بالصحة العمومية؛ والتمويل؛ وأنشطة الشراء التي تنفذها الأمانة؛ والنظم والهيكل اللازمة لعمل المنظمة؛ والسياقات السياسية وسياقات تصريف الشؤون؛ وسمعة المنظمة. وتقع إدارة المخاطر التي تتسم بالفعالية والشمول في صميم عملية الإصلاح الإداري للمنظمة. وقد وضعت المنظمة بالفعل إطار إدارة المخاطر الذي يساعد على تصنيف المخاطر وتقديرها وتحديد أولوياتها ورصدها على صعيد المنظمة. أما سجل المخاطر على صعيد المنظمة الذي يتألف من سجلات المخاطر الخاصة بمستويات المنظمة المختلفة، فسيستمر تحديثه ورصده. ويحسن ذلك قدرة الإدارة العليا للمنظمة على ممارسة صنع القرار المستنير والملائم التوقيت.

التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ

يُعنى هذا العنصر بالتمويل وبمواكمة الموارد مع أولويات واحتياجات الصحة في الدول الأعضاء في إطار الإدارة القائمة على النتائج. ويشمل التخطيط الاستراتيجي، والتخطيط التشغيلي، وإدارة الميزانية، وتقييم الأداء، وتعبئة الموارد، والتبليغ، على جميع مستويات المنظمة الثلاثة. ويتمثل جانب رئيسي من جوانب العمل، في عملية التخطيط القوية من القاعدة إلى القمة لتجسيد احتياجات البلدان على نحو أفضل عند وضع الميزانية البرمجية، على أن يقترن ذلك بميزانية برمجية واقعية تسلط الضوء على النتائج المقدمة في جميع مستويات المنظمة، والإدارة الفعالة للمشاريع، وآلية للتخصيص الاستراتيجي لحيز الميزانية على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة. وفي هذا الصدد، من شأن شبكات الفئات وشبكات مجالات البرامج الراسخة أن توفر تنسيق عملية التخطيط على الصعيد العالمي والإشراف عليها ومواءمتها.

وسيستمر العمل من أجل ضمان التمويل الذي يمكن التنبؤ به لدعم تنفيذ الميزانية البرمجية، مع تخصيص التمويل بحيث يتمكن كل مستوى من مستويات المنظمة من القيام بدوره والوفاء بمسؤولياته والعمل على النحو الأمثل. ويتطلب نجاح هذه الجهود التنسيق الجيد للتخطيط وتعبئة الموارد، والتنسيق وإدارة الموارد بكفاءة، والرصد الوثيق للأداء على جميع المستويات.

التنظيم والإدارة

يغطي هذا العنصر الخدمات التنظيمية الأساسية التي يستند إليها تنفيذ عمل المنظمة بفعالية وكفاءة في مجال الشؤون المالية والموارد البشرية وتكنولوجيا المعلومات ودعم العمليات. وتكفل الإدارة المالية السليمة إصدار تصاريح النفقات وتسجيلها على النحو الواجب، ومسك الدفاتر المحاسبية السليمة، وحماية الأصول وتحديد قيمة الخصوم تحديداً دقيقاً، وكذلك دقة وملاءمة توقيت التقارير المالية. ويلزم على المنظمة إنشاء نظم تتيح لها أن تُقر بمزيد من الثقة وفي الوقت الملائم بكيفية استخدام جميع الموارد التي استثمرت في المنظمة وبما تم تحقيقه بفضل هذه الاستثمارات.

وبالاستناد إلى استنتاجات الدراسات الخارجية التي أجريت بشأن التكاليف التنظيمية والإدارية في المنظمة، سيولى المزيد 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.

ويُعد تنفيذ استراتيجية الموارد البشرية أولوية في الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧. وتمثل الاستراتيجية جزءاً ضرورياً من الإصلاح العام للإدارة حيث يهدف إلى ضمان أن الملاك الوظيفي يلائم الاحتياجات على جميع مستويات المنظمة. وتشمل هذه الاستراتيجية العناصر الرئيسية التالية: (أ) اجتذاب المواهب؛ (ب) استبقاء المواهب وتنميتها؛ (ج) تهيئة بيئة مواتية. ويضمن ذلك أن المنظمة لديها سياسات ونظم خاصة بالموارد البشرية تتيح لها الاستجابة بسرعة للظروف المتغيرة واحتياجات الصحة العمومية المتطورة.

وتُعد تكنولوجيا المعلومات ودعم العمليات ضمن الوظائف التمكينية الرئيسية بالنسبة إلى المنظمة. وتزود الأولى المنظمة بالبنية التحتية للحوسبة والشبكات وبمجموعة من النظم والتطبيقات المؤسسية، في حين يمثل الثاني العمود الفقري لعمليات المنظمة التي تتعلق بتقديم الدعم اللوجستي، والمشتريات، وصيانة الهياكل الأساسية، وخدمات الأمن المتعلقة بالموظفين وبممتلكات المنظمة.

وستبدأ الأمانة استعراضاً كاملاً (يشار إليه بمسمى "التحول") لوظائف نظام الإدارة العالمي لضمان أن النظام قادر على دعم الاحتياجات المتغيرة للمنظمة وتلبية أولوياتها المتطورة.

كما سيولى المزيد من العناية لنهوج تكنولوجيا المعلومات الابتكارية في مجال الصحة العمومية. وسيعمل المتخصصون في الأمانة عن كثب مع البرامج التقنية لتحديد مجالات وأنشطة الصحة العمومية التي ستستفيد من استخدام حلول تكنولوجيا المعلومات الجديدة.

الاتصالات الاستراتيجية

تمثل الاتصالات الاستراتيجية غرضين مترابطين فيما يتعلق بالاتصالات. وتضطلع المنظمة بدور حاسم الأهمية في تزويد الجماهير بالمعلومات الصحية الملائمة التوقيت والدقيقة بما يتماشى مع الأولويات البرمجية للمنظمة، بما في ذلك أثناء فاشيات المرض وطوارئ الصحة العمومية والأزمات الإنسانية. فضلاً عن ذلك، يلزم على المنظمة أن تحسن قدرتها على الاتصالات الداخلية والخارجية. ويلزم على المنظمة أن تحسن التبليغ بشأن عملها، بما في ذلك فيما يتعلق بأثر هذا العمل، من أجل إبراز أهميتها. وتقع هذه الأهداف في صميم استراتيجية الاتصالات العالمية التي وُضعت في عام ٢٠١٤.

إن قضية الصحة محط الاهتمام العام والسياسي على صعيد العالم. ويعني المشهد المؤسسي الذي يزداد تعقيداً، وظهور الأطراف الفاعلة الجديدة التي تؤثر على صناعة القرار في مجال الصحة، والتغطية الإعلامية على مدار ٢٤ ساعة وتدفق منصات وسائل التواصل الاجتماعي، والطلب المتنامي من جانب الجهات المانحة والساسة والجمهور على إثبات أثر عمل المنظمة بوضوح، أن الاتصالات السريعة والفعّالة والجيدة التنسيق، قد أصبحت أمراً ضرورياً. وكذلك ستؤسس المنظمة القدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة في مجال الاتصالات لدعم الدول الأعضاء في هذا المجال أثناء الطوارئ؛ وستتبع المنظمة نهجاً أكثر استباقية في العمل مع الإعلام والموظفين لتوضيح دورها وأثره على صحة الناس على نحو أفضل. وأخيراً، ستقيس المنظمة آراء أصحاب المصلحة بانتظام وتعُدّل استراتيجية الاتصالات وفقاً لذلك.

وفضلاً عن ذلك، ستعزز المنظمة قدرتها على توفير المعلومات الصحية باستخدام وسائل الاتصالات الابتكارية للوصول إلى جمهور أوسع.

القيادة وتصريف الشؤون

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

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة الأولويات القيادية للمنظمة التي تجسدها العمليات الدولية والحكومية الدولية الرئيسية (بما في ذلك تلك التي تتعلق بما يلي: (١) مجموعة "بريكس" التي تضم البرازيل والاتحاد الروسي والهند والصين وجنوب أفريقيا؛ (٢) خطة التنمية لما بعد عام ٢٠١٥؛ (٣) الجمعية العامة للأمم المتحدة؛ (٤) رابطة أمم جنوب شرق آسيا)	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٦-١-١: تولي المنظمة القيادة والإدارة على نحو فعال فيما يتعلق بالأولويات القيادية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
مستوى رضا أصحاب المصلحة عن دور المنظمة القيادي في قضايا الصحة العالمية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إرساء القيادة والتنسيق الفعالين لعمل المنظمة على الصعيد القطري والحفاظ عليهما بما يتماشى مع برنامج العمل العام الثاني عشر والسياسات 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 ما يلي: (١) تنسيق العمل على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة (٢) اختيار رؤساء مكاتب المنظمة القطرية وتوجيههم المبدئي، وتعزيز عملية التعاون القطري
- إرساء القيادة الفعالة عن طريق المشاركة مع الشركاء العالميين بشأن الأمور المهمة المتعلقة بالسياسات والحوار الاستراتيجي والدعوة مع أصحاب المصلحة، بما في ذلك التعاون بين بلدان الجنوب والتعاون الثلاثي
- تقديم الخدمات القانونية إلى الإدارة العليا والمكاتب الإقليمية والقطرية ووحدات المنظمة وبرامجها وأجهزتها الرئاسية

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

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
مدى تجسيد الأولويات القيادية للمنظمة في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز آليات فعّالة للمشاركة مع القطاعات الأخرى، والمجتمع المدني، والأطراف الفاعلة غير الدول، في برنامج عمل مشترك للصحة
- تنسيق مشاركة المنظمة مع الأمم المتحدة على المستوى القطري، بما في ذلك المشاركة النشطة في الأفرقة القطرية للأمم المتحدة، والمشاركة في 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) للدعوة بشأن الأولويات الصحية التي تخص بلدان معينة والتي تخص الإقليم ككل

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

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

المُخرج ٦-١-٣: تعزيز تصريف الشؤون في المنظمة من خلال الإشراف الفعّال على دورات الأجهزة الرئاسية وجدول الأعمال الفعّالة والمتسقة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة وثائق اجتماعات الأجهزة الرئاسية المقدمة في الإطار الزمني الذي حدته الأجهزة الرئاسية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- دعم الدول الأعضاء في التحضير لاجتماعات وعمليات الأجهزة الرئاسية الإقليمية والعالمية، ومتابعة تنفيذ المقررات الإجرائية والقرارات الصادرة عن 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 عمليات جمعية الصحة والمجلس التنفيذي واللجان والأفرقة العاملة ذات الصلة، والعمليات الحكومية الدولية (بطرق من بينها إسداء المشورة القانونية)، بجميع اللغات الرسمية، ودعم الدول الأعضاء في الإعداد للمشاركة الفعالة في عمل الأجهزة الرئاسية

المُخرج ٦-١-٤: دمج عملية إصلاح المنظمة في عمل المنظمة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من مخرجات الإصلاح في مرحلة التنفيذ	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنفيذ وتعميم ورصد أنشطة إصلاح المنظمة التي تسهم في تحقيق مخرجات أعمال الإصلاح، ولاسيما تلك التي تتعلق بتعزيز أداء المنظمة على الصعيد القطري

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنفيذ وتعميم ورصد أنشطة إصلاح المنظمة التي تتعلق بتعزيز أداء المنظمة على الصعيد الإقليمي؛ ودعم أنشطة إصلاح المنظمة التي تعزز النتائج على الصعيد القطري

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنفيذ برنامج الإصلاح وتعميمه ورصده، بما في ذلك إدارة التغيير

الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر

الحصيلة ٦-٢: تعمل المنظمة بطريقة خاضعة للمساءلة وشفافة ولديها إطار لإدارة المخاطر وإطار للتقييم يعملان جيداً

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من مراجعات الحسابات التي أصدرت تقييماً يبعث على الرضاء أو الرضاء الجزئي	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٦-٢-١: ضمان المساءلة من خلال تعزيز إدارة المخاطر المؤسسية على جميع مستويات المنظمة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة المخاطر المؤسسية التي اعتمدت خطط الاستجابة بشأنها ونفذت	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- ضمان التطبيق الملائم لآليات الامتثال المؤسسية، بما في ذلك الإطار الشامل لإدارة المخاطر على الصعيد القطري

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- الحفاظ على آلية للامتثال تتسم بالفعالية والكفاءة، بما في ذلك إطار شامل لإدارة المخاطر

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- الحفاظ على آلية للامتثال على الصعيد المؤسسي تتسم بالفعالية والكفاءة، بما في ذلك إطار شامل لإدارة المخاطر
- تنفيذ التوصيات الصادرة عن مراجعي الحسابات الداخلي والخارجي والتوصيات الصادرة عن آليات الإشراف المستقلة الأخرى

المُخرج ٦-٢-٢: التعلم التنظيمي عن طريق تنفيذ سياسات وخطط التقييم

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
تقييم برامج المنظمة بانتظام وفقاً للسياسة المعتمدة، وبدء إجراءات المتابعة في غضون ٦ أشهر من تاريخ صدور التوصيات النهائية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إجراء التقييم على الصعيد القطري بما يتماشى مع سياسة ومنهجيات التقييم التي اعتمدتها المنظمة وتعزيز قدرة المكاتب القطرية على تنفيذ سياسة التقييم التي اعتمدتها المنظمة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

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

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنسيق عملية تنفيذ ورصد سياسة التقييم التي اعتمدتها المنظمة

- إجراء تقييمات منهجية على النحو المحدد في الخطة التي اتفقت عليها شبكة التقييم العالمية، ورصد تنفيذ النتائج والتوصيات من أجل تعزيز التعلم التنظيمي
- المُخرج ٦-٣-٢: تعزيز السلوكيات الأخلاقية والتصرفات اللائقة والإنصاف على صعيد المنظمة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
درجة الامتثال لإعلان تضارب المصالح من جانب جميع الموظفين المؤهلين	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تعزيز السلوكيات الأخلاقية الجيدة، وتنمية القدرات، وإدارة تضارب المصالح على الصعيد القطري

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تعزيز السلوكيات الأخلاقية الجيدة، وتنمية قدرات الموظفين، وإدارة تضارب المصالح على الصعيدين 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 ٦-٣: مواءمة التمويل وتخصيص الموارد مع أولويات واحتياجات الصحة في الدول الأعضاء في إطار الإدارة القائمة على النتائج

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
مواءمة الدخل والنفقات مع الميزانية البرمجية المعتمدة حسب الفئات والمكاتب الرئيسية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٦-٣-١: تحديد الأولويات والنتائج القائمة على الاحتياجات والمواءمة بين تخصيص الموارد وبين تقديم النتائج

مؤشرات المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من البلدان حيث ٨٠٪ من موارد المنظمة القُطرية مخصصة لعشرة مجالات برامج أو أقل	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	قياس أداء المنظمة من خلال التقييم المجمع لإنجاز المُخرجات المخطط لها

منجزات المكاتب القُطرية المستهدفة

- إجراء تقدير الاحتياجات وتحديد الأولويات والتخطيط التشغيلي والتنفيذ والرصد، على نحو فعّال، بما في ذلك تتبع جوانب الضعف المالي، بما يتماشى مع العمليات والإجراءات المتفق عليها

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- توفير التنسيق الإقليمي الفعّال وتقديم الدعم إلى البلدان من أجل التخطيط من القاعدة إلى القمة والحساب الواقعي لتكاليف الأولويات الإقليمية والقُطرية بما يتماشى مع الأدوار والمسؤوليات المتفق عليها على مستويات المنظمة الثلاثة وبالتشاور مع الأجهزة الرئاسية الإقليمية
- تنسيق عملية رصد وتقييم الحصائل والمُخرجات والخطط الإقليمية والقُطرية، بما في ذلك تتبع مؤشرات الأداء وتقديم التحاليل والتقارير المتعلقة بالأداء والميزانية والتنفيذ

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- ضمان التنسيق الفعّال لعمليات التخطيط العالمية، بما في ذلك وضع الميزانية البرمجية، وعملية تحديد الأولويات من القاعدة إلى القمة من خلال شبكات الفئات ومجالات البرامج، والحساب الواقعي لتكاليف المخرجات، التي تجسد الأدوار والمسؤوليات المحددة والمتفق عليها بوضوح على صعيد مستويات المنظمة الثلاثة
- إجراء الرصد والتقييم العالمي لأداء العام للمنظمة مقارنة بالميزانية البرمجية، والتبليغ بشفافية عن تقديم النتائج واستخدام الموارد

المُخرج ٦-٣-٢: توفير التمويل الذي يمكن التنبؤ به والكافي والمتسق، الذي يتيح التنفيذ الكامل للميزانية البرمجية للمنظمة على صعيد جميع البرامج والمكاتب الرئيسية

مؤشرات المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة الميزانية البرمجية الممولة في بداية الثنائية حسب الفئات والمكاتب الرئيسية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	نسبة مجالات البرامج الممولة بالكامل في غضون ١٨ شهراً من بدء الثنائية

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- مواعاة النهج والممارسات القطرية المتبعة في تعبئة الموارد وإدارتها مع الأولويات المتفق عليها، بما في ذلك التبليغ الملائم التوقيت والدقيق

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- ضمان التنسيق الفعال لجهود تعبئة الموارد والمشاركة مع الجهات المانحة، وتبادل المعلومات والتبليغ الدقيق عن التقدم المُحرز على الصعيد الإقليمي على نحو ملائم التوقيت

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- ممارسة التنفيذ الفعال لسياسة تعبئة الموارد، بما في ذلك الحوار الخاص بالتمويل من أجل تمويل الميزانية البرمجية بالكامل
- ضمان التنسيق الفعال لجهود تعبئة الموارد والمشاركة مع الجهات المانحة، وتبادل المعلومات والتبليغ الملائم التوقيت والدقيق عن التقدم المُحرز على الصعيد العالمي

التنظيم والإدارة**الحصيلة ٦-٤: إرساء تنظيم الإدارة بفعالية وكفاءة على صعيد المنظمة**

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
مستوى أداء تنظيم وإدارة المنظمة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٦-٤-١: إدارة الممارسات المالية السليمة من خلال إطار كاف للمراقبة، والحسابات الدقيقة، وتتبع النفقات، وتسجيل الدخل على نحو ملائم التوقيت

مؤشرات المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
رأي غير مشفوع بتحفظ من مراجعي الحسابات	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
عدد النتائج السلبية لمراجعة الحسابات التي تتعلق بتنفيذ المعاملات المالية والعمليات الخاصة بها		
زيادة النسبة المئوية للمعاملات المالية التي نفذها مركز الخدمات العالمي وفقاً لمؤشرات مستوى الخدمة المنشورة		
نسبة المعاملات المالية التي رفضها مركز الخدمات العالمي		

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تطبيق ممارسات الإدارة المالية السليمة (بما في ذلك تتبع النفقات والتبليغ بشأنها، وإدارة السُلف والمدفوعات المحلية) على الصعيد القطري وفقاً للسياسات والإجراءات المعتمدة

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تنفيذ إطار المراقبة بما يتماشى مع السياسات واللوائح الإدارية للمنظمة على الصعيد الإقليمي
- إدارة الحسابات، والامتنال والمراقبة، وتتبع النفقات، وإعداد التقارير المالية، على الصعيد الإقليمي لضمان الدقة
- إدارة المدفوعات المحلية على الصعيد الإقليمي

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تنفيذ إطار المراقبة بالسياسات واللوائح الإدارية للمنظمة على جميع المستويات
- 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 للمنظمة
- إدارة معاشات التقاعد، والتأمين الصحي للموظفين، والاستحقاقات والسفر للمنظمة

المُخرج ٦-٤-٢: إدارة الموارد البشرية وتنسيقها بفعالية والكفاءة

مؤشرات المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
تحسين نسبة الإناث إلى الذكور والتوزيع الجغرافي عن طريق اختيار المرشحين الذين يحلون محل الموظفين المتقاعدين	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
نسبة الموظفين الدوليين الذين تغيّرت مراكز عملهم خلال الثنائية		
نسبة النتائج السلبية لمراجعة الحسابات التي تتعلق بمعالجة شؤون الموارد البشرية والعمليات الخاصة بها		
النسبة المئوية من معالجة شؤون الموارد البشرية التي نفذها مركز الخدمات العالمي وفقاً لمؤشرات مستوى الخدمة المنشورة		
نسبة المعاملات الخاصة بالموارد البشرية التي رفضها مركز الخدمات العالمي		

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 بالاستناد إلى احتياجات وأولويات الإقليم ورصد تنفيذ خطة الموارد البشرية

- تنفيذ السياسة والاستراتيجية الخاصة بالموارد البشرية بما في ذلك السياسات الرامية إلى تحقيق التوازن بين الجنسين والتوزيع الجغرافي في المنظمة، مع التركيز على التوظيف والتنقلات والتناوب وإدارة الأداء وتنمية قدرات الموظفين

منجزات المقرر الرئيسي المستهدفة

- وضع/ تحديث سياسات الموارد البشرية، بما في ذلك السياسات الرامية إلى تحقيق التوازن بين الجنسين والتوزيع الجغرافي في المنظمة، مع التركيز على التوظيف والتنقلات والتناوب وإدارة الأداء وتنمية قدرات الموظفين والرصد وإدارة المناصب
- دعم تخطيط الموارد البشرية بالاستناد إلى احتياجات وأولويات المنظمة؛ ورصد تنفيذ الخطط على الصعيد العالمي
- إجراء تجهيز عقود الموظفين وإدارة استحقاقاتهم وإدارة الموارد البشرية وبيانات الموظفين، بفعالية وكفاءة

المُخرج ٦-٤-٣: وضع هياكل أساسية للحوسبة تتسم بالفعالية والكفاءة، وخدمات الإنترنت والاتصالات، ونظم وتطبيقات مؤسسية ومتعلقة بالصحة، وتقديم دعم المستخدم النهائي والخدمات التدريبية

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من المواقع التي تحظى بهياكل تكنولوجيا المعلومات والخدمات الأساسية الضرورية التي تتماشى مع المعايير المؤسسية المتفق عليها	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- إدارة تكنولوجيا المعلومات والاتصالات لضمان تطبيقها بفعالية وكفاءة في المكتب القطري

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 المقرر الرئيسي المستهدفة

- إدارة وتنظيم المعلومات والاتصالات العالمية وتلك التي تخص المقرر الرئيسي تحديداً، في مجالات تصريف الشؤون والسياسة والاستراتيجية والتنسيق وتنمية القدرة على استمرار سير العمل وتحديد الخدمات والحلول الموحدة وتصميمها

- إدارة تنفيذ خرائط الطريق العالمية الخاصة بالتكنولوجيا وعملياتها، 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

المُخرج ٦-٤-٤: تقديم الدعم التشغيلي واللوجستي، وإدارة المشتريات، وصيانة الهياكل الأساسية وإدارة الأصول، وتهئية بيئة آمنة لموظفي المنظمة وممتلكاتها

مؤشرات المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية من مرافق المنظمة في العالم التي تمثل لمعايير العمل الأمنية الدنيا للأمم المتحدة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	
النسبة المئوية من معاملات الشراء التي نفذها مركز الخدمات العالمي وفقاً لمؤشرات مستوى الخدمة المنشورة		
عدد النتائج السلبية لمراجعة الحسابات التي تتعلق بتنفيذ المشتريات والعمليات الخاصة بها		

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- ضمان فعّالية 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

- ممارسة الإدارة الفعّالة وتوفير الإشراف على الخدمات الإدارية وصيانة المباني وشراء السلع والخدمات والأمن والأصول الثابتة على الصعيد الإقليمي
- التنسيق مع الأمم المتحدة لضمان أمن موظفي المنظمة والتكاليف المشتركة الأخرى المحددة على الصعيد الإقليمي

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- ممارسة الإدارة الفعّالة وتوفير الإشراف على الخدمات الإدارية وصيانة المباني وشراء السلع والخدمات والأمن والأصول الثابتة على الصعيد العالمي
- التنسيق مع الأمم المتحدة لضمان أمن موظفي المنظمة والتكاليف المشتركة الأخرى
- وضع السياسة والاستراتيجية والخطط الخاصة بالمشتريات؛ وإدارة وتنظيم تنفيذها
- إدارة العقود العالمية وإدارة أوامر شراء السلع والخدمات وتنفيذها
- تنظيم وإدارة الهيكل الأساسي لمركز الخدمات العالمي وعملياته

الاتصالات الاستراتيجية

الحصيلة ٦-٥: تحسين فهم الجمهور وأصحاب المصلحة لعمل المنظمة

مؤشر الحصيلة	البيانات الأساسية	الغاية
النسبة المئوية لممثلي أصحاب المصلحة من الجمهور وأصحاب المصلحة الآخرين الذين قِيمُوا أداء المنظمة على أنه ممتاز أو جيد	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

المُخرج ٦-٥-١: المعلومات الصحية الدقيقة والملائمة التوقيت متاحة من خلال منصة لتحقيق فعالية الاتصالات والممارسات ذات الصلة

مؤشر المُخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة أصحاب المصلحة من الجمهور وأصحاب المصلحة الآخرين الذين قِيمُوا توصيل المنظمة للمعلومات عن الصحة العمومية على أنه "جيد" أو "ممتاز" من حيث ملائمة التوقيت والإتاحة	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

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، وإرساء الروابط بينها وبين المكاتب القطرية لدعم الاحتياجات الخاصة بالاتصالات
- ضمان بروز عمل المنظمة بجميع اللغات ذات الصلة من خلال منصات فعّالة للتواصل والدعوة على الصعيد الإقليمي

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- وضع السياسات بشأن الاتصالات والإجراءات التشغيلية الموحدة الرامية إلى تعزيز الاتصالات الاستراتيجية وجودة المنصات الإعلامية واستخدامها
- ضمان وجود الشبكات والشراكات الاستراتيجية التي تضم خبراء الاتصالات الصحية ووسائل الإعلام وغيرهم من الممارسين المعنيين على الصعيد العالمي
- ضمان بروز عمل المنظمة بجميع اللغات ذات الصلة من خلال منصات فعّالة للتواصل والدعوة على الصعيد العالمي

المُخرج ٦-٥-٢: 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 المرض وطوارئ الصحة العمومية والأزمات الإنسانية

مؤشر المخرج	البيانات الأساسية	الغاية
نسبة الموظفين الذين استكملوا حلقات العمل الخاصة باستراتيجية الاتصالات العالمية	من المقرر وضعها في صيغتها النهائية لإدراجها في نسخة جمعية الصحة العالمية	

منجزات المكاتب القطرية المستهدفة

- تنفيذ الإجراءات التشغيلية الموحدة الخاصة بالاتصالات أثناء الطوارئ على الصعيد القطري

منجزات المكاتب الإقليمية المستهدفة

- تطبيق الإجراءات التشغيلية الموحدة الخاصة بالاتصالات أثناء الطوارئ وتزويد المكاتب القطرية بالقدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة عند الضرورة
- تحسين قدرة موظفي المنظمة على المساهمة في الأنشطة الخاصة بالاتصالات على الصعيدين الإقليمي والقطري

منجزات المقر الرئيسي المستهدفة

- تعزيز عملية تنفيذ الإجراءات التشغيلية الموحدة الخاصة بالاتصالات أثناء الطوارئ وتزويد الأقاليم بالقدرة على تلبية الاحتياجات المفاجئة
- تحسين 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 البرامج
٢٢٨,٠	٧٨,٤	١٥,٦	٢٥,٤	٣٠,٢	١٥,٠	١٧,٧	٤٥,٧	القيادة وتصريف الشؤون
٥٠,٦	٣٤,٩	١,٩	١,٥	٢,٤	١,٣	٤,٦	٤,٠	الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر
٣٤,٧	١٣,٣	٤,٥	٤,٥	٤,١	٢,٢	٠,٧	٥,٤	التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد والتبليغ
٤٧٢,٩	٢٢١,١	٢٦,٣	٤٥,٩	٢٥,٠	٣٧,٠	٢٢,٣	٩٥,٤	التنظيم والإدارة
٣٩,٤	٢٠,٠	٣,٣	٢,٩	٤,٤	١,٧	٣,١	٤,٠	الاتصالات الاستراتيجية
٨٢٥,٦	٣٦٧,٧	٥١,٦	٨٠,٢	٦٦,١	٥٧,٢	٤٨,٤	١٥٤,٥	المجموع الفرعي
١٣٩,٠	٨٠,٨	٧,٠	٨,٦	٩,١	٦,٢	٣,٨	٢٣,٥	دون الرسم المقتطع من نفقات المنصب المشغول
٦٨٦,٦	٢٨٦,٨	٤٤,٦	٧١,٦	٥٧,٠	٥١,٠	٤٤,٦	١٣١,٠	المجموع

الملحق - مسودة الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠١٦-٢٠١٧ (بملايين الدولارات الأمريكية)

أفريقيا			الأمريكتان			جنوب شرق آسيا			الفئات ومجالات البرامج
المكاتب الإقليمية	المكاتب الإقليمية	المجموع	المكاتب الإقليمية	المكاتب الإقليمية	المجموع	المكاتب الإقليمية	المكاتب الإقليمية	المجموع	
١٠,٠	١٠,٠	٤٤,٣	١,٤	٢,٦	٤,٠	٨,٨	٤,٥	١٣,٣	١- الأمراض السارية
٥,١	٢٦,٩	٢١,٨	٠,٤	٠,٧	١,١	١٨,٢	٣,٧	٢١,٩	الأيدز والعدوى بفيروسه
٩,٠	٣٧,٣	٢٨,٣	٠,٢	٠,٣	٠,٥	٦,٥	٣,٦	١٠,١	السل
٨,٠	٣٠,٩	٢٢,٩	١,٦	٣,٠	٤,٦	٤,٥	٧,٣	١١,٨	الملاريا
-	-	-	-	-	-	-	-	-	أمراض المناطق المدارية المهملة
-	-	-	-	-	-	-	-	-	*البحوث في مجال أمراض المناطق المدارية
٣٤,١	١٢٠,٠	٨٥,٩	٣,٣	٦,٠	٩,٣	٢٢,٨	٦,٦	٢٩,٤	الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات
١٩٣,٢	٦٦,٢	٢٥٩,٤	٦,٩	١٢,٦	١٩,٥	٦٠,٨	٢٥,٧	٨٦,٥	المجموع الفرعي
١٩,٠	٤٨,٥	٢٩,٥	٤,٦	٨,٦	١٣,٢	١٠,٨	٥,٥	١٦,٣	٢- الأمراض غير السارية
٢,٣	٥,٦	٣,٣	٠,٩	١,٧	٢,٦	١,٥	٠,٧	٢,٢	الأمراض غير السارية
٠,٨	٢,٧	١,٩	٠,٨	١,٤	٢,٢	١,٩	١,٠	٢,٩	الصحة النفسية ومعاودة مواد الإدمان
١,١	١,٥	٠,٤	٠,٣	١,٤	٠,٩	١,٢	٠,٢	١,٤	العنف والإصابات
٠,٢	٤,٨	٤,٦	١,٠	١,٨	٢,٨	١,٥	١,٠	٢,٥	العجز والتأهيل
٣٩,٨	٢٣,٣	٦٣,١	٧,٦	١٤,١	٢١,٧	١٦,٩	٨,٤	٢٥,٣	التغذية
٥٨,٦	١٥,٨	٧٤,٤	٤,٢	٧,٩	١٢,١	١٢,٢	٣,٦	١٥,٨	٣- تعزيز الصحة طيلة العمر
-	-	-	-	-	-	-	-	-	الصحة الإنجابية وصحة الأمهات
١,٠	٠,٦	١,٦	٠,٤	٠,٧	١,١	٠,٨	٠,٥	١,٣	والمواليد والأطفال والمراهقين
١,٢	١,٠	٢,٢	٠,٧	١,٣	٢,٠	٠,٩	١,٠	١,٩	*البحوث في مجال الإنجاب البشري
٦,٨	٢,٧	٩,٥	١,٥	٢,٧	٤,٢	١,١	١,٤	٢,٥	الشيخوخة والصحة
٤,٥	٤,٢	٨,٧	٤,٥	٨,٣	١٢,٨	٤,٨	٢,٧	٧,٥	تعميم مبادئ المساواة بين الجنسين
٧٢,١	٢٤,٢	٩٦,٣	١١,٣	٢٠,٩	٣٢,٢	١٩,٨	٩,٢	٢٩,٠	والإنصاف وحقوق الإنسان
١٥,٨	٥,٨	٢١,٦	٥,٠	٩,٥	١٤,٥	١٤,٩	٢,٧	١٧,٦	المحددات الاجتماعية للصحة
١٥,٨	١٢,٨	٢٨,٦	٢,١	٣,٩	٦,٠	١٠,٥	٤,٥	١٥,٠	الصحة والبيئة
٩,٦	٤,٧	١٤,٣	٢,٠	٣,٧	٥,٧	٨,٤	٢,٦	١١,٠	٤- النظم الصحية
١١,٥	٦,٩	١٨,٤	١,٦	٢,٩	٤,٥	٣,٤	٤,٦	٨,٠	السياسات والاستراتيجيات والخطط
٥٢,٧	٣٠,٢	٨٢,٩	١٠,٧	٢٠,٠	٣٠,٧	٣٧,٢	١٤,٤	٥١,٦	الصحة الوطنية
١٥,٧	٤,٤	٢٠,١	٢,٣	٤,٠	٦,٣	٣,٠	٣,٩	٦,٩	الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس
٤,٥	٢,٢	٦,٧	١,٣	٢,٥	٣,٨	٤,٨	١,٧	٦,٥	إتاحة الأدوية والتكنولوجيات الصحية
١٦,٣	٦,٤	٢٢,٧	١,١	٢,١	٣,٢	٥,٩	١,٨	٧,٧	وتعزيز القدرات التنظيمية
٢,٩	٤,٩	٤,٩	١,٠	١,٩	٢,٩	٠,٦	٠,٣	٠,٩	النظم الصحية والمعلومات والبيئات
٣٩,٥	١٥,٠	٥٤,٥	٥,٧	١٠,٥	١٦,٢	١٤,٤	٧,٦	٢٢,٠	المجموع الفرعي
٣٢,٧	١٣,٠	٤٥,٧	٥,٢	١٢,٥	١٧,٧	٨,٧	٦,٣	١٥,٠	٥- التأهب والترصد والاستجابة
٠,٠	٤,٠	٤,٠	١,٦	٣,٠	٤,٦	٠,٨	٠,٥	١,٣	القدرات في مجال الإنذار والاستجابة
٠,٠	٥,٤	٥,٤	٠,٧	٠,٧	١,٤	٠,٧	١,٠	٢,٢	الأمراض التي قد تسبب أوبئة وجوائح
٤١,٠	٣٠,٩	٧١,٩	٧,٠	١١,٥	١٨,٥	١٥,٠	١٥,٨	٣٠,٨	إدارة مخاطر الطوارئ وإدارة الأزمات
٠,٠	٤,٠	٤,٠	١,١	٢,٠	٣,١	٠,٩	٠,٨	١,٧	السلامة الغذائية
٧٣,٧	٥٧,٣	١٣١,٠	٢٩,٠	١٣١,٠	١٥٦,٠	١٤٤,٤	٢٤,٤	١٧٠,٠	المجموع الفرعي
٤٧١,٠	٢١٦,١	٦٨٧,١	٥٧,٨	١٠٧,١	١٦٤,٩	١٧٥,٧	٨٩,٥	٢٦٥,٢	٦- الخدمات المؤسسية/ الوظائف التمكينية
٣٥٩,٣	١٣,٠	٣٧٢,٣	١,٢	٠,٠	١,٢	٦٣,٥	١٣,٥	٧٧,٠	القيادة وتصريف الشؤون
٣١,٦	٧,٧	٣٩,٣	٢,٧	٤,٩	٧,٦	٥,١	٠,١	٥,٢	الشفافية والمساءلة وإدارة المخاطر
٣٩٠,٩	٢٠,٧	٤١١,٦	٣,٩	٤,٩	٨,٨	٦٨,٦	١٣,٦	٨٢,٢	التخطيط الاستراتيجي وتنسيق الموارد
٨٦١,٩	٢٣٦,٨	١٠٩٨,٧	٦١,٧	١١٢,٠	١٧٣,٧	٢٤٤,٣	١٠٣,١	٣٤٧,٤	والتبليغ
٣٩٠,٩	٢٠,٧	٤١١,٦	٣,٩	٤,٩	٨,٨	٦٨,٦	١٣,٦	٨٢,٢	التنظيم والإدارة
٨٦١,٩	٢٣٦,٨	١٠٩٨,٧	٦١,٧	١١٢,٠	١٧٣,٧	٢٤٤,٣	١٠٣,١	٣٤٧,٤	الاتصالات الاستراتيجية
٣٩٠,٩	٢٠,٧	٤١١,٦	٣,٩	٤,٩	٨,٨	٦٨,٦	١٣,٦	٨٢,٢	المجموع الفرعي
٨٦١,٩	٢٣٦,٨	١٠٩٨,٧	٦١,٧	١١٢,٠	١٧٣,٧	٢٤٤,٣	١٠٣,١	٣٤٧,٤	المجموع

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
١٢٦,٠	٤١,٩	١١,١	٣,٧	٧,٤	٦,٨	٢,٦	٤,٢	٤,٦	٣,٢	١,٤
١١٧,٢	٣٦,٢	١٢,٧	٤,٨	٧,٩	٧,٤	١,٩	٥,٥	١١,٠	٢,٧	٨,٣
٩٧,٥	٢٨,٩	١٢,٩	٤,٠	٨,٩	٦,٥	٢,٠	٤,٥	١,٣	١,١	٠,٢
١٠١,٢	٤٣,٧	٦,٧	٢,٨	٣,٩	٢,٩	٠,٨	٢,١	٠,٦	٠,٦	٠,٠
٤٨,٧	٤٨,٧	—	—	—	—	—	—	—	—	—
٢٧٤,٣	٥٥,٨	٢٤,٦	١١,٥	١٣,١	٢٣,١	٦,٤	١٦,٧	١٢,١	٨,٥	٣,٦
٧٦٤,٩	٢٥٥,٢	٦٨,٠	٢٦,٨	٤١,٢	٤٦,٧	١٣,٧	٣٣,٠	٢٩,٦	١٦,١	١٣,٥
١٩٦,٤	٥٤,١	٢٨,٢	١٢,٥	١٥,٧	١٥,٣	٥,٠	١٠,٣	٢٠,٨	٩,٧	١١,١
٤٣,٤	١٨,٦	٤,٣	٢,٤	١,٩	٥,٠	٢,١	٢,٩	٥,١	٢,٢	٢,٩
٣٧,٤	١٤,٧	٤,٢	٠,٧	٣,٥	٢,٩	٠,٤	٢,٥	٧,٧	٥,٥	٢,٢
١٧,٤	٩,٩	٢,٣	٢,١	٠,٢	٠,٩	٠,٣	٠,٦	٠,٥	٠,١	٠,٤
٤٠,٧	٢٢,٢	٣,١	١,١	٢,٠	٣,٢	٠,٦	٢,٦	٢,١	١,٨	٠,٣
٣٣٥,٣	١١٩,٥	٤٢,١	١٨,٨	٢٣,٣	٢٧,٣	٨,٤	١٨,٩	٣٦,١	١٩,٢	١٦,٩
١٩٩,٠	٦١,٠	١١,٢	٢,٠	٩,٢	١٧,٥	٤,٣	١٣,٢	٧,٠	٣,٥	٣,٥
٤٢,٩	٤٢,٩	—	—	—	—	—	—	—	—	—
١٣,٢	٤,٧	٢,٢	٠,٩	١,٣	٠,٩	٠,٣	٠,٦	١,٤	١,٠	٠,٤
١٦,٥	٦,٤	١,٧	٠,٢	١,٥	١,١	٠,٣	٠,٨	١,٢	١,١	٠,١
٣٤,١	٧,١	١,٠	٠,٥	٠,٥	٢,٩	٠,٦	٢,٣	٦,٩	٥,١	١,٨
٩٨,٧	٣٣,٩	٨,٧	٢,٣	٦,٤	٥,٦	٣,٠	٢,٦	٢١,٥	١٧,٠	٤,٥
٤٠٤,٤	١٥٦,٠	٢٤,٨	٥,٩	١٨,٩	٢٨,٠	٨,٥	١٩,٥	٣٨,٠	٢٧,٧	١٠,٣
١٢٧,٥	٣٤,٢	١٥,٣	٤,٧	١٠,٦	١١,٩	٢,٩	٩,٠	١٢,٥	٨,١	٤,٤
١٥٥,١	٤٨,٠	٢٣,٩	٥,٦	١٨,٣	٢١,٢	٦,٨	١٤,٤	١٢,٤	٧,١	٥,٣
١٥٥,٨	١٠٠,٣	٨,٩	٣,٧	٥,٢	١٠,٣	٣,٤	٦,٩	٥,٣	٤,١	١,٢
١١٨,٤	٦٠,٥	٦,٠	٤,١	١,٩	١١,٢	٦,٠	٥,٢	٩,٨	٧,٢	٢,٦
٥٥٦,٨	٢٤٣,٠	٥٤,١	١٨,١	٣٦,٠	٥٤,٦	١٩,١	٣٥,٥	٤٠,٠	٢٦,٥	١٣,٥
١١١,٧	٤٩,٧	١٥,١	٥,٣	٩,٨	٨,٣	١,٦	٦,٧	٥,٣	٣,٢	٢,١
٨٢,١	٤٣,٢	٧,٩	٣,٧	٤,٢	٩,٩	٢,٧	٧,٢	٤,١	٢,٧	١,٤
٩٧,٧	٢٦,٤	٤,٠	١,٣	٢,٧	٢٧,٢	٤,٦	٢٢,٦	٦,٥	٣,٥	٣,٠
٣٢,٨	١٩,١	٢,٤	١,٢	١,٢	١,٥	١,٠	٠,٥	١,١	٠,٨	٠,٣
٣٢٤,٣	١٣٨,٤	٢٩,٤	١١,٥	١٧,٩	٤٦,٩	٩,٩	٣٧,٠	١٧,٠	١٠,٢	٦,٨
٢٢٨,٠	٧٨,٤	١٥,٦	٦,١	٩,٥	٢٥,٤	٨,٢	١٧,٢	٣٠,٢	١١,٩	١٨,٣
٥٠,٦	٣٤,٩	١,٩	١,٥	٠,٤	١,٥	١,٢	٠,٣	٢,٤	١,٩	٠,٥
٣٤,٧	١٣,٣	٤,٥	٤,٥	٠,٠	٤,٥	٣,٣	١,٢	٤,١	٣,٠	١,١
٣٣٣,٩	١٤٠,٣	١٩,٣	٨,٤	١٠,٩	٣٧,٣	١٠,٢	٢٧,١	١٥,٩	٩,٠	٦,٩
٣٩,٤	٢٠,٠	٣,٣	٣,٣	٠,٠	٢,٩	٢,٧	٠,٢	٤,٤	٣,٤	١,٠
٦٨٦,٦	٢٨٦,٨	٤٤,٦	٢٣,٨	٢٠,٨	٧١,٦	٢٥,٦	٤٦,٠	٥٧,٠	٢٩,٢	٢٧,٨
٣٠٧٢,٣	١١٩٨,٩	٢٦٣,١	١٠٥,٠	١٥٨,١	٢٧٥,١	٨٥,٢	١٨٩,٩	٢١٨,٠	١٢٩,٢	٨٨,٨
٨٩٤,٥	٢٥٣,٢	٢,٩	٢,١	٠,٨	١٨٠,٣	٧,٠	١٧٣,٣	٧,٤	٦,٠	١,٤
٢٠٤,٥	١٤,٢	٤,٩	٠,١	٤,٨	١٣٠,٢	٦,٦	١٢٣,٦	٣,٠	٢,٣	٠,٧
١٠٩٩,٠	٢٦٧,٤	٧,٨	٢,٢	٥,٦	٣١٠,٥	١٣,٦	٢٩٦,٩	١٠,٤	٨,٣	٢,١
٤١٧١,٣	١٤٦٦,٣	٢٧٠,٩	١٠٧,٢	١٦٣,٧	٥٨٥,٦	٩٨,٨	٤٨٦,٨	٢٢٨,٤	١٣٧,٣	٩٠,٩