

Distr.: General
5 October 2018
Arabic
Original: English

الجمعية العامة



الدورة الثالثة والسبعون

البند ١٢٩ من جدول الأعمال

الصحة العالمية والسياسة الخارجية

تحسين التنسيق والتعاون الدوليين لتلبية الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات
من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة

مذكرة من الأمين العام

يجيل الأمين العام طيه تقرير المدير العام لمنظمة الصحة العالمية عن تحسين التنسيق والتعاون
الدوليين لتلبية الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة، المقدم
عملاً بقرار الجمعية العامة ١٣٩/٧٢.



الرجاء إعادة استعمال الورق



تحسين التنسيق والتعاون الدوليين لتلبية الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة

موجز

إن الصحة شرط مسبق للتنمية المستدامة بأبعادها الثلاثة جميعاً - الاقتصادي والاجتماعي والبيئي - ونتيجة من نتائجها ومؤشر من مؤشراتهما. وليست الصحة غاية في حد ذاتها، بل هي أساس رأس المال البشري أيضاً، وهي عنصر أساسي لبلوغ غايات أخرى في إطار أهداف خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. ومن الشروط الأساسية لإحراز وتعزيز التقدم نحو تحقيق الهدف ٣ والأهداف الأخرى المتصلة بالصحة الاستجابة للاحتياجات الصحية لأضعف الفئات.

والجهود الرامية إلى تلبية الاحتياجات الصحية لأضعف فئات السكان وتحسين الإنصاف يجب أن تستند إلى تحسين التنسيق والتعاون الدوليين. وبروح من التضامن العالمي، يرمي الهدف ١٧ من أهداف التنمية المستدامة، وهو تعزيز وسائل التنفيذ وتنشيط الشراكة العالمية من أجل تحقيق التنمية المستدامة، إلى تعزيز الشراكات العالمية لدعم وتحقيق الأهداف الطموحة الواردة في خطة عام ٢٠٣٠، بضم صفوف الحكومات الوطنية والمجتمع الدولي والمجتمع المدني والقطاع الخاص والجهات الفاعلة الأخرى. ولا بد من العمل بشكل جماعي على الصعيد العالمي ومن زيادة اتساق الإجراءات على جميع المستويات وفي جميع القطاعات ولدى جميع الجهات المعنية. وتقود منظمة الصحة العالمية، بالتعاون مع ١٠ منظمات رائدة متعددة الأطراف التزاماً تاريخياً بالنهوض بالعمل الجماعي والتعجيل بالتقدم نحو تحقيق الهدف ٣ وغيره من الأهداف ذات الصلة بالصحة.

وعملاً بقرار الجمعية العامة ١٣٩/٧٢، يقدم هذا التقرير باعتباره لمحة عامة عن الجهود الرامية إلى تحسين التنسيق والتعاون الدوليين لتلبية الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

أولا - مقدمة

- ١ - كبرت الجمعية العامة، في قرارها ١٣٩/٧٢، الدعوة إلى إيلاء مزيد من الاهتمام للصحة بوصفها مسألة هامة شاملة من مسائل السياسة العامة في البرامج الدولية، فهي شرط مسبق للتنمية المستدامة بأبعادها الثلاثة جميعا - الاقتصادي والاجتماعي والبيئي - ونتيجة من نتائجها ومؤشر عليها. وأشارت الجمعية العامة أيضا إلى أنه، على الرغم من التقدم المحرز، تظل التحديات قائمة في مجال الصحة العالمية، ومنها حالات شديدة من الضعف والتفاوت في الحصول على الخدمات الصحية داخل البلدان والمناطق وفيما بينها، وكذلك فيما بين السكان، وتتطلب اهتماما متواصلا بها، وأشارت أيضا إلى أن هذا يقتضي العمل على وجه السرعة من أجل الوفاء بالتزامات بتعزيز الشراكة العالمية من أجل التنمية.
- ٢ - وفي القرار نفسه، أكدت الجمعية العامة أيضا أهمية تعزيز التعاون الدولي والمساعدة الدولية لدعم الجهود التي تبذلها الدول الأعضاء من أجل بلوغ الأهداف المتعلقة بالصحة، وتوفير إمكانية حصول الجميع على الخدمات الصحية، والتصدي للتحديات الصحية. وشجعت الجمعية العامة أيضا على زيادة الاتساق والتعاون فيما بين هيئات الأمم المتحدة ووكالاتها المتخصصة في المسائل المتصلة بالصحة العالمية والسياسة الخارجية، وأكدت أيضا على أهمية البحث عن أوجه التآزر والتعاون مع الجهات الفاعلة الأخرى ذات الصلة خارج منظومة الأمم المتحدة لتلبية الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات.
- ٣ - وطلبت الجمعية إلى الأمين العام، بالتعاون الوثيق مع المدير العام لمنظمة الصحة العالمية، أن يقدم تقريرا إلى الجمعية العامة في دورتها الثالثة والسبعين، عن تحسين التنسيق والتعاون الدوليين لتلبية الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

ثانيا - التحديات الماثلة أمام تلبية الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة

- ٤ - من الشروط الأساسية لإحراز وتعزيز التقدم نحو تحقيق الهدف ٣ والأهداف الأخرى المتصلة بالصحة الاستجابة للاحتياجات الصحية لأضعف الفئات. وتهدف منظمة الصحة العالمية إلى خدمة أضعف الفئات، بما في ذلك النساء والأطفال والمسنون والأشخاص ذوو الإعاقة والأشخاص الذين يعانون من الفقر. والسكان الذين سُردوا قسرا معرضون للخطر بشكل خاص.
- ٥ - وعلى الرغم من التقدم الهام المحرز في مجال الصحة العالمية، فإن تحقيق الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة سيكون مرهونا بالتغلب على التحديات الرئيسية التي لا تزال قائمة فيما يتعلق بالحد من وفيات الأمهات والمواليد والأطفال، وتحسين التغذية، وضمان حصول الجميع على الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية، وإحراز مزيد من التقدم في المعركة ضد الأمراض المعدية، مثل فيروس نقص المناعة البشرية وغيره من الأمراض المنقولة جنسيا، والسل، والملاريا، وأمراض المناطق المدارية المهملة، والتهاب الكبد.
- ٦ - وقد أُحرز تقدم ملحوظ على الصعيد العالمي في خفض معدل وفيات الأطفال، حيث تراجع معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة في العالم من ٩٣ لكل ١٠٠٠ مولود حي في عام ١٩٩٠ إلى ٤١ لكل ١٠٠٠ في عام ٢٠١٦. بيد أنه في كل يوم من عام ٢٠١٦، مات ١٥٠٠٠ طفل قبل بلوغ عيد ميلادهم الخامس. ومثل ذلك، توقف التقدم بعد تحقيق مكاسب غير مسبوق في مجال مكافحة

الملاريا. وعلى الصعيد العالمي، يقدر عدد حالات الإصابة بالملاريا في عام ٢٠١٦ بحوالي ٢١٦ مليون حالة، مقابل ٢٣٧ مليون حالة في عام ٢٠١٠، و ٢١٠ ملايين في عام ٢٠١٣. وأودت الملاريا بحياة حوالي ٤٤٥ ٠٠٠ شخص في عام ٢٠١٦، وسُجل عدد مماثل في السنة السابقة. وانخفض معدل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية، غير أنه توفي ما يقدر بمليون شخص في عام ٢٠١٦ بسبب الأمراض المتصلة بفيروس نقص المناعة البشرية، ومن بينهم ١٢ ٠٠٠ طفل دون سن الخامسة عشرة. وفي العام نفسه، احتاج ١,٥ بليون شخص إلى العلاج والرعاية الجماعية أو الفردية من الأمراض المدارية المهملة المعروفة بارتباطها بالفقر

٧ - وتوفي ما يقدر بـ ١٣ مليون شخص دون سن السبعين في عام ٢٠١٦ بسبب أمراض القلب والأوعية الدموية أو الأمراض التنفسية المزمنة أو مرض السكري أو السرطان، رغم أن احتمال الوفاة بسبب هذه الأمراض انخفض منذ عام ٢٠٠٠. وتزايد عوامل التعرض المرتبطة بالأمراض غير المعدية مثل التدخين والبدانة واستهلاك الكحول في العديد من البلدان. ويعزز تفشي العنف ضد المرأة والفتاة أوجه عدم المساواة بين الجنسين في الصحة والحصول على الخدمات. وتشير أحدث التقديرات إلى أن حوالي ثلث النساء (٣٥ في المائة) تعرضن للعنف الجسدي و/أو الجنسي على أيدي العشير أو العنف الجنسي من غير العشير في مرحلة ما من حياتهن.

٨ - ويظل ضعف النظم الصحية عائقاً في العديد من البلدان، مما يؤدي إلى أوجه القصور في التغطية والاستفادة، حتى بالنسبة لأبسط الخدمات الصحية الأساسية، وعدم كفاية التأهب لحالات الطوارئ الصحية. فنصف سكان العالم على الأقل يفتقرون إلى التغطية الكاملة بخدمات صحية أساسية عالية الجودة. والعديد ممن يحصلون فعلاً على الخدمات الضرورية يعانون من صعوبات مالية لا داعي لها. ويتسم توفير الرعاية العالية الجودة بعدم التكافؤ، وفي كثير من الأحيان، وهي لا تكفل حماية وتعزيز احترام حقوق وكرامة الأشخاص الذين يسعون إلى الحصول عليها، لا سيما النساء والفتيات. كما إن معظم المهاجرين واللاجئين، الذين كثيراً ما يتعرضون لمخاطر صحية متعددة، لا تتاح لهم إمكانية الحصول على الخدمات الصحية. وتوجد أوجه تفاوت في الحصول على هذه الخدمات داخل البلدان وفيما بينها بسبب الفوارق الهيكلية حسب مستوى الدخل، وخصائص الفئات، ومكان الإقامة، والتجربة التي يمر بها الشخص في النزاع، أو الكوارث الإنسانية والسن ونوع الجنس.

٩ - والنظم الصحية الجيدة تقدم خدمات عالية الجودة لجميع الناس، عندما يحتاجون إليها وحيثما يحتاجون إليها. ويختلف التشكيل الدقيق للخدمات باختلاف البلدان، ولكنها تتطلب في جميع الحالات آلية تمويل متينة وقوى عاملة مدربة تدريباً جيداً تتلقى أجراً كافياً، ومعلومات موثوقة تستند إليها القرارات والسياسات. كما تعتمد النظم الصحية الجيدة بشكل حاسم على الحصول على الأدوية واللقاحات الأساسية والمنتجات الصحية المضمونة الجودة والمتاحة بأسعار معقولة في جميع الأوقات وبكميات كافية وبالجرعات المناسبة.

١٠ - وتعرّف التغطية الصحية الشاملة بأنها إمكانية حصول جميع الناس والمجتمعات المحلية على ما يلزم من الخدمات الصحية المتعلقة بالتحقيق والوقاية والعلاج والتأهيل وتخفيف الآلام، وعلى الأدوية الضرورية الأساسية الجيدة والمأمونة والفعالة بأسعار معقولة، مع الحرص أيضاً على ألا تتسبب الاستفادة من هذه الخدمات في أي ضائقة مالية للمستفيدين منها. والتغطية الصحية الشاملة أداة قوية ليس لضمان صحة أفضل فحسب، ولكن أيضاً للحد من الفقر، وإيجاد فرص العمل، وحفز النمو الاقتصادي الشامل

لجميع، وتعزيز المساواة بين الجنسين. وهي تستند إلى نظم صحية سهلة التكيف. ويسهل تكيف النظم الصحية إذا توفرت لها القدرات اللازمة لتأهب الجهات الفاعلة في مجال الصحة والمؤسسات والسكان لمواجهة الأزمات والتصدي لها على نحو فعال، والحفاظ على الوظائف الأساسية عند حلول الأزمات، والاسترشاد بالدروس المستفادة خلال الأزمة، وإعادة التنظيم إذا كانت الظروف تقتضي ذلك. ولا يمكن أن تتحقق التغطية الصحية الشاملة إلا إذا كانت الخدمات الصحية تستجيب للاحتياجات الصحية لأضعف الفئات.

١١ - والجهود الرامية إلى تلبية الاحتياجات الصحية لأضعف فئات السكان وتحسين الإنصاف يجب أن تستند إلى تحسين التنسيق والتعاون الدوليين. وبروح من التضامن العالمي، يرمي الهدف ١٧ من أهداف التنمية المستدامة، وهو تعزيز وسائل التنفيذ وتنشيط الشراكة العالمية من أجل تحقيق التنمية المستدامة، إلى تعزيز الشراكات العالمية لدعم وتحقيق الأهداف الطموحة الواردة في خطة عام ٢٠٣٠، وذلك بضم صفوف الحكومات الوطنية والمجتمع الدولي والمجتمع المدني والقطاع الخاص والجهات الفاعلة الأخرى. ولا بد من العمل بشكل جماعي على الصعيد العالمي وزيادة اتساق الإجراءات على جميع المستويات ولدى جميع القطاعات ولدى جميع الجهات المعنية.

ثالثاً - خطة جديدة وطموحة وشاملة وتحولية للصحة العالمية

١٢ - تنظر خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ إلى الصحة على أنها عنصر حيوي لمستقبل عالمنا. وتقود منظمة الصحة العالمية برنامجاً للتحويل يدعم البلدان في بلوغ جميع غايات أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة بالصحة، وذلك بالتزامها بتحقيق الهدف ٣ الذي يدعو جميع أصحاب المصلحة إلى ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار.

١٣ - وتتخذ خطة الصحة العالمية شكلها في المقام الأول من برنامج العمل العام الثالث عشر لمنظمة الصحة العالمية (٢٠١٩-٢٠٢٣)، الذي اعتمده جمعية الصحة العالمية الحادية والسبعون (٢٠١٨)، ويستند إلى أهداف التنمية المستدامة ويناسب جميع البلدان، سواء كان دخلها منخفضاً أو متوسطاً أو مرتفعاً.

١٤ - ويحدد برنامج العمل العام الثالث عشر التوجه الاستراتيجي للمنظمة ويبين السبل التي يتعين أن تتبعها المنظمة للمضي قدماً في تنفيذه، ويقدم إطاراً لقياس التقدم المحرز في تلك الجهود. وسيتم الاسترشاد به في كل فترة من فترات السنتين لاتخاذ الخطوات التدريجية في الأولويات الاستراتيجية ووضع الخطط التنفيذية والميزانية البرنامجية وأطر النتائج والخطط التشغيلية.

١٥ - وفي إطار التصدي للتحدي الذي يواجهه مبدأ عدم ترك أي أحد خلف الركب، يحدد برنامج العمل الثالث عشر للمنظمة أهدافاً تتمثل في الوصول إلى بليون شخص في إطار كل أولوية من أولوياتها الاستراتيجية الثلاث المترابطة، بما يضع الأثر الذي يلحق بأكثر الفئات ضعفاً في صميم عملها. وهذه الأولويات الاستراتيجية تدعمها تحولات استراتيجية ثلاثية هي: تعزيز القيادة، وتوجيه أثر الصحة العامة في كل بلد، وتركيز الموارد العامة العالمية على الأثر، وهو ما يعكس المهام الأساسية الست التي تضطلع بها منظمة الصحة العالمية. وأخيراً، فإن هذه الأولويات والتحويلات الاستراتيجية تدعمها خمسة تحولات على المستوى التنظيمي.

١٦ - والأولويات والأهداف الاستراتيجية المترابطة الثلاثة هي كالتالي:

(أ) تحقيق التغطية الصحية الشاملة: أي استفادة ١ بليون شخص إضافي من التغطية الصحية الشاملة؛

(ب) التصدي لحالات الطوارئ الصحية: أي تزويد ١ بليون شخص إضافي بحماية أفضل من حالات الطوارئ الصحية؛

(ج) تشجيع تمتع السكان بصحة أفضل: أي تمتع ١ بليون شخص إضافي بمستوى أفضل من الصحة والرفاه.

١٧ - ويشكل هدف الوصول إلى "ثلاثة بلايين شخص" جهداً مشتركاً بين الدول الأعضاء ومنظمة الصحة العالمية والشركاء الآخرين. وتضطلع المنظمة بدور حفاز في بلوغ الأهداف الواردة في برنامج العمل العام الثالث عشر. ولا توجد جهة فاعلة عاملة قادرة وحدها على تحقيق هذه الأهداف. ويلزم تقديم مساهمات من العديد من الشركاء، وفي المقام الأول من الدول الأعضاء نفسها، وكذلك الجهات الفاعلة من غير الدول وأمانة منظمة الصحة العالمية. وبالتالي، هناك حاجة إلى العمل الجماعي والمساءلة، فضلاً عن إظهار المساهمة المقدمة في النواتج والأثر. وبتحديد تلك الأهداف الثلاثة، فإن المنظمة تشير إلى طموحها وتوجه الدعوة إلى أعضاء الدوائر الصحية العالمية للعمل معها من أجل تحسين وتنفيذ تلك الأهداف، التي تستند إلى أهداف التنمية المستدامة.

١٨ - وتستهدف المنظمة خدمة أضعف الفئات على النحو الوارد في بيان مهمتها الجديد، وهو "تعزيز صحة العالم، والحفاظ على سلامته، وخدمة الضعفاء". وتتبوأ المنظمة موضع الصدارة في الدعوة إلى كفالة الحق في الصحة من أجل تحقيق أعلى مستوى صحي يمكن بلوغه للجميع، دون ترك أي أحد خلف الركب.

رابعاً - التنسيق والتعاون الدوليان لتلبية الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات

١٩ - تتقاطع الاحتياجات الصحية لأضعف الفئات مع الأولويات الاستراتيجية الثلاث المترابطة لبرنامج العمل العام الثالث عشر، فضلاً عن الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة، وأهداف التنمية المستدامة المتصلة بالصحة. وتوضح المبادرات العديدة السبل التي يمكن اتباعها للتعجيل بتحقيق هذه الأهداف والغايات من خلال نهج منصف ومتكامل يستند إلى الحقوق ويراعي المنظور الجنساني من خلال التنسيق والتعاون على الصعيد الدولي، بسبل منها التحالفات والائتلافات والشبكات والاتفاقات الجماعية والالتزامات السياسية الرفيعة^(١).

ألف - التمويل الابتكاري

التحالف العالمي للقاحات والتحصين

٢٠ - أنشئ التحالف العالمي للقاحات والتحصين في عام ٢٠٠٠، وهو منظمة دولية تجمع بين القطاعين العام والخاص سعياً إلى تحقيق الهدف المشترك المتمثل في تهيئة فرص متكافئة للحصول على

(١) تطرقت التقارير السابقة إلى جهود توفير الأمن الصحي والاستجابات الإنسانية على الصعيد العالمي.

اللقاحات الجديدة التي تستخدم بدرجة أقل مما ينبغي للأطفال الذين يعيشون في أفقر بلدان العالم. ويستند التحالف إلى مهارات مجموعة متنوعة من الشركاء، ويجمع بين الخبرة التقنية لدى المجتمع الإنمائي والدراية التي يتمتع بها القطاع الخاص في مجال الأعمال.

مرفق التمويل العالمي لدعم مبادرة "كل امرأة، كل طفل"

٢١ - أُطلق مرفق التمويل العالمي لدعم مبادرة "كل امرأة، كل طفل" في مؤتمر تمويل التنمية في أديس أبابا في تموز/يوليه ٢٠١٥ في إطار الحوار العالمي بشأن سبل تمويل أهداف التنمية المستدامة، الذي يستلزم إحداث تحول من التفكير في بلايين الدولارات إلى الاعتراف بأن من الضروري توفير تريليونات لتحقيق الأهداف الطموحة التي تم الاتفاق عليها. ولن يكون هذا التحول ممكناً إلا من خلال اتباع نهج جديدة في التمويل، تقر بأن البلدان نفسها هي التي تحرك التقدم وبأن دور المساعدة الخارجية يتمثل في دعم البلدان لتحقيق المزيد من النتائج من الموارد المتاحة وزيادة الحجم الإجمالي للتمويل. وتتركز البلدان على النساء والأطفال والمراهقين وتستثمر في مجالات عانت طويلاً من نقص التمويل على الرغم من أثرها البالغ، مثل الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية، وبقاء المواليد الجدد على قيد الحياة، وصحة المراهقين، والتغذية، وفي النظم الصحية اللازمة لتقديم الخدمات على نطاق واسع واستدامة الأثر.

الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا

٢٢ - الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا هو منظمة شراكة تهدف إلى التعجيل بالقضاء على الإيدز والسل والملاريا باعتبارها أوبئة. وتأسس الصندوق في عام ٢٠٠٢ في صورة شراكة بين الحكومات والمجتمع المدني والقطاع الخاص والأشخاص المتضررين من تلك الأمراض. ويجمع الصندوق نحو ٤ بلايين دولار ويستثمرها سنوياً لدعم البرامج التي يديرها خبراء محليون في البلدان والمجتمعات المحلية الأكثر احتياجاً. ومن خلال عمل هذه الجهات معاً، أنقذ الصندوق العالمي ملايين الأرواح وقدم خدمات الوقاية والعلاج والرعاية لمئات الملايين من الناس، مما يساعد على تنشيط مجتمعات بأكملها وتعزيز النظم الصحية المحلية وتحسين الاقتصادات.

المرفق الدولي لشراء الأدوية

٢٣ - المرفق الدولي لشراء الأدوية هو شراكة تستضيفها منظمة الصحة العالمية، وقد أنشئ في عام ٢٠٠٦ بوصفه مبادرة تمويل ابتكارية تستثمر في الابتكارات من أجل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والسل والملاريا وتشخيصها وعلاجها بشكل أسرع وأيسر تكلفة وأكثر فعالية. ويعمل المرفق أيضاً على تحسين إمكانية الحصول على خدمات التشخيص والعلاج للإصابات المصاحبة لفيروس نقص المناعة البشرية مثل فيروس التهاب الكبد جيم وفيروس الورم الحليمي البشري. ويعتمد المرفق على أكثر من ٤٠ منظمة شريكة في تقديم التوجيهات التقنية وتنفيذ المنح في الميدان. ويتألف مجلسه التنفيذي من ممثلين عن كل بلد من البلدان الخمسة المؤسسة (البرازيل، وشيلي، وفرنسا، والمملكة المتحدة، والنرويج) وإسبانيا وجمهورية كوريا وممثل عن بلد أفريقي يعينه الاتحاد الأفريقي، وشبكات المجتمع المدني ذات الصلة، وأعضاء المؤسسات الخيرية، ومنظمة الصحة العالمية. ويهدف المرفق إلى توسيع نطاق حصول شعوب البلدان النامية على وسائل العلاج من فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والملاريا والسل من

خلال الاستفادة من تخفيض أسعار الأدوية ووسائل التشخيص الجيدة النوعية، التي تتسم بارتفاع تكلفتها في الوقت الراهن بالنسبة لمعظم البلدان النامية، ومن خلال تسريع وتيرة إتاحتها.

باء - البحث والتطوير

التحالف من أجل ابتكارات التأهب للأوبئة

٢٤ - التحالف من أجل ابتكارات التأهب للأوبئة هو تحالف جديد بين الحكومات وقطاع الصناعة والأوساط الأكاديمية والمؤسسات الخيرية والمؤسسات الحكومية الدولية، مثل منظمة الصحة العالمية، والمجتمع المدني. ويتولى التحالف تمويل وتنسيق عملية تطوير اللقاحات الجديدة من أجل الوقاية من الأوبئة المرضية المعدية واحتوائها.

المجلس المعني بالبحوث الصحية من أجل التنمية

٢٥ - المجلس المعني بالبحوث الصحية من أجل التنمية هو منظمة عالمية غير ربحية تهدف إلى تحقيق أقصى قدر من الاستفادة من إمكانات البحث والابتكار لتحقيق حلول مستدامة للمشاكل الصحية والإنمائية لدى الأشخاص الذين يعيشون في البلدان ذات الدخل المنخفض والمتوسط.

الشراكة العالمية للبحث والتطوير في مجال المضادات الحيوية

٢٦ - أقيمت الشراكة العالمية للبحث والتطوير في مجال المضادات الحيوية في أيار/مايو ٢٠١٦ في صورة مبادرة مشتركة أطلقتها منظمة الصحة العالمية ومبادرة العقاقير للأمراض المهملة. وتمثل مهمة هذه المنظمة غير الربحية في تطوير علاجات جديدة بالمضادات الحيوية للتصدي لمقاومة مضادات الميكروبات والتشجيع على استخدامها على نحو مسؤول من أجل تحقيق الظروف المثلى لحفظها مع ضمان فرص متكافئة لحصول جميع الفئات المحتاجة عليها.

البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية.

٢٧ - البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية هو برنامج عالمي للتعاون العلمي يساعد على تيسير الجهود المبذولة لمكافحة الأمراض المرتبطة بالفقر ودعم هذه الجهود والتأثير عليها. وتتولى تنفيذ منظمة الصحة العالمية وترعاها منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية.

البرنامج الخاص للبحوث والتطوير والتدريب على البحوث في مجال الإنجاب البشري

٢٨ - البرنامج الخاص للبحوث والتطوير والتدريب على البحوث في مجال الإنجاب البشري هو الأداة الرئيسية داخل منظومة الأمم المتحدة لإجراء البحوث في مجال الإنجاب البشري وتلبية الاحتياجات البحثية من أجل تحسين الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية. ويتولى البرنامج دعم وتنسيق البحوث على نطاق عالمي، وبناء القدرات البحثية، وتصميم أدوات النشر. ومنظمة الصحة العالمية هي الوكالة المنفذة للبرنامج، وهي إحدى الجهات الراعية الخمس، إلى جانب برنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسف والبنك الدولي. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز عضوان في الهيئة الإدارية للبرنامج.

جيم - الحصول على التكنولوجيات الصحية

مشروع الشراكة من أجل إمكانية الحصول على التكنولوجيات وتقديمها

٢٩ - مشروع الشراكة من أجل إمكانية الحصول على التكنولوجيات وتقديمها هو مبادرة بدأت في عام ٢٠١٣ بدعم من حكومة اليابان. وأقيمت هذه الشراكة من أجل تعزيز قدرة البلدان ذات الدخل المنخفض والمتوسط على الحصول على التكنولوجيات الجديدة والعمل بها للتصدي للسبل والملايا والأزمات المدارية المهملة. ويتولى برنامج الأمم المتحدة الإنمائي قيادة هذه المبادرة بالشراكة مع البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية التابع لمنظمة الصحة العالمية وبرنامج التكنولوجيا الملائمة في مجال الصحة. وتدعم الشراكة البلدان في وضع سياسات وقوانين سليمة من أجل التعجيل بالحصول على التكنولوجيات وتقديمها، وهي تعمل على تعزيز قدرة البلدان على تحديد احتياجات النظم الصحية وتليبيتها والوقوف على الشواغل المتعلقة بالسلامة والتصدي لها، وتيسير صياغة سياسات تسعير وتمويل التكنولوجيا الصحية الملائمة، وتعزيز القدرات الوطنية في مجال سلسلة الإمدادات ونظم إيصال الخدمات.

التعاون العالمي بشأن التكنولوجيا المساعدة

٣٠ - مبادرة التعاون العالمي بشأن التكنولوجيا المساعدة هي منبر يجمع بين الجهات المعنية بالتكنولوجيا المساعدة، وتمثل مهمته في مساعدة الدول الأعضاء على تحسين سبل الحصول على التكنولوجيا المساعدة في إطار التغطية الصحية الشاملة. وتركز المبادرة على خمسة مجالات مترابطة هي: السكان والسياسات والمنتجات والمخصصات والموظفون، وذلك بالشراكة مع الوكالات التابعة للأمم المتحدة والمنظمات الدولية والوكالات المانحة والمنظمات المهنية والأوساط الأكاديمية والمنظمات المعنية بالأشخاص ذوي الإعاقات أو العاملة لمصلحتهم.

دال - التعاون الدولي في مجال الصحة والمبادرات المتعلقة بأمراض محددة

الاتفاقية الإطارية بشأن مكافحة التبغ

٣١ - اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ هي أول معاهدة دولية جرى التفاوض بشأنها تحت رعاية منظمة الصحة العالمية. واعتمدها جمعية الصحة العالمية في ٢١ أيار/مايو ٢٠٠٣ ودخلت حيز النفاذ في ٢٧ شباط/فبراير ٢٠٠٥. وقد وُضعت استجابة لعولمة وباء التدخين، وهي معاهدة تستند إلى الأدلة وتؤكد من جديد حق جميع الشعوب في التمتع بأعلى مستوى ممكن من الصحة. وتشكل الاتفاقية علامة بارزة على درب تعزيز الصحة العامة، وتوفر أبعاداً قانونية جديدة للتعاون الدولي في مجال الصحة. وتشجع أمانة الاتفاقية السياسات الشاملة والمتعددة القطاعات لمكافحة التبغ على الصعيد القطري والتنسيق الوثيق مع المنظمات الدولية والحكومية الدولية (وفقاً للمواد من ٢٢ إلى ٢٦ من الاتفاقية). ووفقاً لمقررات مؤتمر الأطراف، تشمل آليات المساعدة المقدمة إلى الأطراف (ومعظمها أطراف من البلدان النامية وأطراف تمر اقتصاداتها بمرحلة انتقالية) ما يلي: تقييم الاحتياجات وتبادل المعلومات بشأن أفضل الممارسات؛ ودعم تطوير المشاريع والبرامج التي تلي الاحتياجات المحددة؛ وتقديم المشورة بشأن إمكانية الحصول على الموارد المتاحة وتعزيزها؛ ورفع مستوى الوعي والاتصال؛ وتعزيز نقل الخبرات التقنية والعلمية والقانونية والتكنولوجية؛ وتجميع وإرسال المعلومات

بشأن المسائل المتعلقة بالمعاهدة؛ ودعم التعاون فيما بين بلدان الجنوب والتعاون الثلاثي؛ والتنسيق مع المنظمات الدولية.

المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال

٣٢ - المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال هي شراكة بين القطاعين العام والخاص تهدف إلى التوصل إلى استئصال جميع فيروسات الشلل البرية والمتصلة باللقاحات والفيروسات من فصيلة صابيين واحتوائها، بحيث لن يعاني أي طفل أبداً من شلل الأطفال. وتقود المبادرة حكومات وطنية مع خمسة جهات شريكة هي منظمة الصحة العالمية، ومنظمة الروتاري الدولية، ومراكز ولايات المتحدة الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها، واليونيسف، ومؤسسة بيل ومليندا غيتس.

فريق التنسيق المخصص المشترك بين الوكالات المعني بمقاومة مضادات الميكروبات

٣٣ - أنشأ الأمين العام فريق التنسيق المخصص المشترك بين الوكالات المعني بمقاومة مضادات الميكروبات، بالتشاور مع منظمة الصحة العالمية، ومنظمة الأغذية والزراعة، والمنظمة العالمية لصحة الحيوان. ويشترك في رئاسة فريق التنسيق كل من نائب الأمين العام والمدير العام لمنظمة الصحة العالمية، وهو يضم ممثلين رفيعي المستوى من وكالات الأمم المتحدة المعنية وغيرها من المنظمات الدولية وفردى الخبراء من عدة قطاعات. ويهدف فريق التنسيق إلى توفير التوجيهات العملية للنهج اللازمة لكفالة اتخاذ إجراءات عالمية فعالة على نحو مستدام للتصدي لمقاومة مضادات الميكروبات، بما في ذلك الخيارات المتاحة لتحسين عملية التنسيق، مع مراعاة خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات.

برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

٣٤ - يعمل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز مع مجموعة من الشركاء من أجل تحقيق أقصى قدر من التأزر وتعبئة أقصى قدر من الاستثمارات العالمية بغية التصدي للإيدز. ويساعد التعاون الطويل الأمد بين برنامج الأمم المتحدة المشترك وخطة رئيس الولايات المتحدة الطارئة للإغاثة من الإيدز والصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا، على كفالة تحقيق الأهداف المتمثلة في إنقاذ الأرواح، ومكافحة الأوبئة، وتعزيز الأمن الصحي، وزيادة تقاسم الأعباء على الصعيد العالمي. ومنذ عام ٢٠٠٢، قدم برنامج الأمم المتحدة المشترك الدعم لما يربو على ١٠٠ بلد من أجل اجتذاب مبلغ يفوق ١٨ بليون دولار وضخه والاستفادة منه في استثمارات الصندوق العالمي. ويساعد برنامج الأمم المتحدة المشترك على تحسين عوائد استثمار منح الصندوق العالمي بتعزيز التركيز على السكان والمواقع الأكثر تضرراً من الوباء والقيام بدور الوسيط في تقديم الدعم التقني اللازم لتوسيع نطاق الخدمات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية. ويكتسي كل من المجتمع المدني ومجتمع المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والمنظمات الأهلية أهمية محورية في التصدي للإيدز. ومن خلال توسيع الأفق وتوسيع نطاق فكرة ما يمكن لمنظمة الأمم المتحدة أن تقوم به، حقق برنامج الأمم المتحدة المشترك نتائج ملحوظة من خلال وضع المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والمجتمعات المتضررة في صميم التصدي لهذا الفيروس.

شراكة دحر الملاريا

٣٥ - شراكة دحر الملاريا هي أكبر منتدى عالمي من أجل القيام بعمل منسق ضد الملاريا وحشد القوى من أجل العمل وتعبئة الموارد والتوصل إلى توافق في الآراء فيما بين الشركاء. وتضم الشراكة أكثر من ٥٠٠ جهة شريكة ملتزمة بإنهاء وباء الملاريا، بما في ذلك البلدان التي يتوطن فيها هذا الوباء، وشركاءها الإنمائيين الثنائيين والمتعددي الأطراف، والقطاع الخاص، والمنظمات غير الحكومية والمنظمات الأهلية، والمؤسسات، والمؤسسات البحثية والأكاديمية.

شراكة دحر السل

٣٦ - تتمثل مهمة شراكة دحر السل، التي تأسست في عام ٢٠٠١، في خدمة كل شخص ضعيف أو مصاب بالسل وضمان إتاحة الاختبارات التشخيصية والعلاج والرعاية ذات الجودة العالية لجميع من يحتاجون إليها. وهذه الشراكة، التي تضم قرابة ٢٠٠٠ جهة شريكة رسمية هي قوة جامعة تعمل على تغيير مكافحة السل على الصعيد العالمي. وتضم الجهات الشريكة المنظمات الدولية والتقنية والبرامج الحكومية ووكالات البحوث والتمويل والمؤسسات والمنظمات غير الحكومية والمجتمع المدني والجماعات المحلية والقطاع الخاص. وتعمل الشراكة عن طريق أمانة يستضيفها مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع في جنيف مع سبعة أفرقة عاملة تقنية بالإضافة إلى منابر وشبكات إقليمية. ويدير الأمانة العامة مجلسٌ يحدد التوجه الاستراتيجي لمكافحة داء السل على الصعيد العالمي، وهو يتألف من ستة أفرقة تعمل على أن توفر للشراكة الاختبارات التشخيصية المضمونة الجودة والعلاج وبناء القدرات في مجال المشتريات والإمدادات من خلال الشراكة مع المرفق العالمي للأدوية، وعلى تقديم المنح للشركاء القطريين من أجل توشي نصح ابتكارية واستخدام أدوات جديدة في اكتشاف المصابين بالسل وعلاجهم من خلال آلية تي بي ريتش (TB REACH)، وعلى دعم استحداث أدوات جديدة وحفز الإقبال عليها واستيعابها، وعلى دعم البرامج القطرية والمجتمع المدني والمجتمعات المحلية. وهذه الأفرقة تعمل أيضا مع الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا ومنظمة الصحة العالمية للكشف عن الحالات التي لم تُشخص، والدعوة والتعاون السياسي الرفيع المستوى والاتصالات فيما يتعلق بالسل.

برنامج الأمم المتحدة العالمي المشترك للوقاية من سرطان عنق الرحم ومكافحته

٣٧ - أنشأت سبع وكالات تابعة للأمم المتحدة في إطار فرقة عمل الأمم المتحدة المعنية بالوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها برنامج الأمم المتحدة المشترك للوقاية من سرطان عنق الرحم ومكافحته، الذي يدوم خمس سنوات ويهدف إلى الوقاية من الإصابة بسرطان عنق الرحم ومكافحته. ويوفر البرنامج العالمي المشترك القيادة العالمية ويقدم المساعدة التقنية لدعم الحكومات وشركائها من أجل إقامة وإدامة برامج وطنية شاملة ذات جودة عالية لمكافحة سرطان عنق الرحم مع حصول النساء على الخدمات على نحو منصف. ويعمل البرنامج مع الشركاء العالميين والوطنيين، في البداية في ٦ بلدان من البلدان ذات الدخل المنخفض والمتوسط لكفالة أن يكون لكل بلد برنامج وطني وعالي الجودة وقابل للتحقيق والاستمرار في مجال مكافحة سرطان عنق الرحم في نهاية فترة الخمس سنوات، بهدف القضاء على سرطان عنق الرحم باعتباره شاغلا من شواغل الصحة العامة في جميع أنحاء العالم.

هاء - المبادرات التي تركز على السكان

مبادرة "كل امرأة، كل طفل"

٣٨ - تمثل مبادرة "كل امرأة، كل طفل"، التي أطلقها الأمين العام في الاجتماع العام الرفيع المستوى للجمعية العامة المعني بالأهداف الإنمائية للألفية الذي عقد في أيلول/سبتمبر ٢٠١٠، حركة عالمية لم يسبق لها مثيل تعمل على حشد وتكثيف الإجراءات الدولية والوطنية التي تضطلع بها الحكومات والمنظمات المتعددة الأطراف والقطاع الخاص والمجتمع المدني للتصدي للتحديات الصحية الكبرى التي يواجهها كل من النساء والأطفال والمراهقين في جميع أنحاء العالم. وتضع الحركة موضع التنفيذ استراتيجيتها العالمية لصحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦ - ٢٠٣٠) لدعم أهداف التنمية المستدامة، وهي تخدم خارطة طريق من أجل وضع حد لجميع وفيات النساء والأطفال والمراهقين التي يمكن الوقاية منها في غضون جيل واحد، ومن أجل ضمان رفاه تلك الفئات.

التجمع العالمي من أجل الرضاعة الطبيعية

٣٩ - يجمع التجمع العالمي من أجل الرضاعة الطبيعية بين الشركاء المنفذين والمناخين من الحكومات والجمعيات الخيرية والمنظمات الدولية والمجتمع المدني، وتقوده اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية. ويصبو التجمع إلى عالم تحصل فيه جميع الأمهات على الدعم التقني والمالي والعاطفي والعام الذي يحتاج له لبدء الإرضاع الطبيعي في غضون ساعة من ولادة الطفل، والإرضاع الطبيعي لمدة ستة أشهر حصرياً، والاستمرار في الإرضاع الطبيعي بالاقتران مع الأطعمة التكميلية لمدة سنتين أو أكثر. وتمثل مهمته في حشد الدعم السياسي والقانوني والمالي والدعم العام حتى تتسنى الزيادة في معدلات الرضاعة الطبيعية، الأمر الذي سيفيد الأمهات والأطفال والمجتمع ككل.

المنتدى العالمي المعني بالهجرة والتنمية

٤٠ - المنتدى العالمي المعني بالهجرة والتنمية هو عملية طوعية وغير رسمية وغير ملزمة تقودها الحكومات، وهي مفتوحة أمام جميع الدول الأعضاء في الأمم المتحدة والمراقبين لديها، وترمي إلى تعزيز التفاهم وتوطيد أواصر التعاون بشأن العلاقة بين الهجرة والتنمية وإلى دعم النتائج الملموسة والعملية المنحى، وكذلك إلى إسماع أصوات ممثلي الدوائر الأكاديمية والمنظمات غير الحكومية والنقابات والقطاع الخاص والمهاجرين والمقيمين في الشتات والاستفادة من خبراتهم. وتشارك منظمة الصحة العالمية بهمة في هذا المنتدى.

شراكة الوكالات الست

٤١ - تسخر شراكة الوكالات الست مكاناً للقوة الجماعية لصندوق الأمم المتحدة للسكان، واليونيسف، وهيئة الأمم المتحدة للمساواة بين الجنسين وتمكين المرأة، ومنظمة الصحة العالمية، وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، ومجموعة البنك الدولي من أجل النهوض بالاستراتيجية العالمية "كل امرأة، كل طفل" بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق ودعم القيادة والإجراءات القطرية من أجل صحة المرأة والطفل والمراهق. ويعمل شركاؤها منذ عام ٢٠٠٨ على مساعدة البلدان على تعزيز نظمها الصحية وتحسين خدماتها الصحية المقدمة للنساء والأطفال وحديثي

الولادة في أماكن كانوا يموتون فيها لأسباب يمكن تجنبها وبمعدلات مقلقة. ومن خلال توحيد ولايات الوكالات الست، تعمل الشراكة على زيادة حجم الدعم الفني واتساقه، والمشاركة في وضع السياسات، والدعوة والاستثمارات، والتقليل إلى أدنى حد من التداخل والازدواجية، وتوثيق التعاون لتحسين النتائج في مجال الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق على الصعيد القطري.

شراكة صحة الأم والوليد والطفل

٤٢ - شراكة صحة الأم والوليد والطفل هي تحالف يضم أكثر من ١٠٠٠ منظمة في ١٩٢ بلدا من أوساط الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق، وكذلك القطاعات التي تؤثر في الصحة وتدعم تنفيذ الاستراتيجية العالمية "كل امرأة، كل طفل" بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق. وتوفر الشراكة منبرا للمنظمات من أجل مواءمة الأهداف والاستراتيجيات والموارد، والاتفاق على التدخلات الرامية إلى تحسين صحة الأم والوليد والطفل والمراهق. ويكمل الدور الذي تقوم به الشراكة عمل فرادى أعضائها وعمليات المساءلة التي يجرؤها، مما يمكنهم من تحقيق أهدافهم بصورة جماعية أكثر مما يمكن أن يحققه كل عضو بمفرده. وهذا النهج الذي يركز على الشركاء يقوم بتعبئة الشركاء المنفذين وإشراكهم وتمكينهم، مما يتيح لهم تنسيق الإجراءات والأنشطة والتشجيع على المساءلة المتبادلة وتعزيزها.

واو - تعزيز النظم الصحية

نهج Innov8 لاستعراض البرامج الصحية الوطنية حتى لا يتخلف أحد عن الركب

٤٣ - يعد الدليل التقني المعنون *Innov8 approach for reviewing national health programmes to leave no one behind* (نهج Innov8 لاستعراض البرامج الصحية الوطنية حتى لا يتخلف أحد عن الركب) مرجعاً يدعم تفعيل أهداف التنمية المستدامة. وينتج عن استكمال خطوات هذا النهج تحديد التوصيات الرامية إلى تحسين أداء البرنامج من خلال اتخاذ إجراءات ملموسة لمعالجة التفاوتات في المجال الصحي، ودعم المساواة بين الجنسين والإعمال التدريجي للتغطية الصحية الشاملة والحق في الصحة ومعالجة المحددات الاجتماعية للصحة. وقد أعدّ الدليل من خلال عقد شراكات قوية بين الحكومات والوكالات، مع إسهامات من خبراء من كافة التخصصات.

المبادرة الخاصة المتعلقة بتغير المناخ والصحة في الدول الجزرية الصغيرة النامية

٤٤ - تهدف هذه المبادرة إلى تزويد السلطات الصحية الوطنية في الدول الجزرية الصغيرة النامية بالدعم السياسي والتقني والعلمي والمالي لفهم آثار تغير المناخ على الصحة ومعالجتها على نحو أفضل. ويشمل ذلك معالجة آثار تغير المناخ على المحددات الرئيسية للصحة، وتحسين القدرة على التأقلم مع آثار تغير المناخ والاستدامة البيئية لمرافق الرعاية الصحية وتعزيز إجراءات التخفيف من تغير المناخ من جانب أكثر القطاعات تلويثا بغرض جني أكبر قدر من الفوائد الصحية المشتركة.

حركة التغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠

٤٥ - التغطية الصحية الشاملة ٢٠٣٠ هي حركة عالمية تسعى إلى تعزيز النظم الصحية حتى تكفل التغطية الصحية الشاملة. وهي توفر منبرا لأصحاب المصلحة المتعددين يعزز العمل التعاوني على الصعيدين العالمي والقطري بشأن تعزيز النظم الصحية، ويدعو إلى زيادة الالتزام السياسي بالتغطية

الصحية الشاملة، ويسر المساءلة وتبادل المعارف. ويعمل الشركاء في الحركة مع المبادرات ذات الصلة على تعزيز رؤية عالمية مشتركة للنظم الصحية والتغطية الصحية الشاملة. وتحدد الحركة الأولويات الناشئة وتبين العقبات وتقترح توصيات جماعية لتسريع وتيرة التقدم صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة.

شراكة التغطية الصحية الشاملة

٤٦ - تضم شراكة التغطية الصحية الشاملة مجموعة كبيرة من خبراء الصحة الذين يعملون معاً للنهوض بالتغطية الصحية الشاملة من خلال تعزيز الحوار حول السياسات المتعلقة بالتخطيط الاستراتيجي وحوكمة النظام الصحي، وتطوير استراتيجيات التمويل الصحي ودعم تنفيذها، وتمكين التعاون الإنمائي الفعال فيما بين البلدان. ويعمل مستشارو السياسات الصحية بشكل وثيق مع وزارات الصحة الوطنية، ويقدمون الخبرة التقنية السليمة والالتزام السياسي والموارد المالية والخبرة المهنية الطويلة الأمد في النظم الصحية على الصعيدين الدولي والوطني. وتضم الشراكة ٣٨ دولة شريكة من عدة مناطق لصالح ما يقدر بنحو ٩٠٠ مليون شخص أو أكثر.

خامسا - خاتمة

٤٧ - إن التنسيق والتعاون الدوليين والفعالين والموجهين نحو تحقيق النتائج هما أمران حيويان لتحقيق الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة وغيره من الأهداف المتصلة بالصحة. ثم إن الدعم السياسي الرفيع المستوى الذي تقدمه الدول الأعضاء والجهات الفاعلة من غير الدول والتعاون معها هو أمر أساسي. فينبغي أن تتسم الجهود بالشمول والشفافية وأن تتجنب الازدواجية والتجزؤ. ويجب أن تتم تعبئة التمويل الكافي والمستدام الذي يحفز على العمل المشترك على الصعيدين العالمي والمحلي. ومن شأن زيادة الاتساق والتعاون فيما بين هيئات الأمم المتحدة ووكالاتها المتخصصة وكياناتها في المسائل المتعلقة بالصحة العالمية والسياسة الخارجية أن تعزز دعم العمل الجماعي والأثر على الصحة وأن تشجع عليهما بهدف تسريع وتيرة التقدم صوب تحقيق الهدف ٣ وغيره من الغايات المتصلة بالصحة، على أن تركز ذلك خطه إصلاح الأمم المتحدة. وتقود منظمة الصحة العالمية، بالتعاون مع ١٠ منظمات رائدة متعددة الأطراف، التزاماً تاريخياً بالنهوض بالعمل الجماعي وتسريع وتيرة التقدم صوب تحقيق الهدف ٣ وغيره من الأهداف ذات الصلة بالصحة.

٤٨ - والجمعية العامة مدعوة إلى أن تحيط علماً بهذا التقرير.