



Innovating for Transparency and Accountability in the Health Sector in the Arab Region

Marrakech, Morocco
June 2018 22-23



أهداف الأمم المتحدة للتنمية المستدامة:

- تُركز الأهداف الرئيسية على:
 - الناس: رفاهية كل الناس.
 - الكوكب: حماية نظم الأرض الأيكولوجية.
 - الرخاء: النمو الاقتصادي والتكنولوجي المستمر.
 - السلام: حفظ السلام.
 - الشراكة: تنمية التعاون الدولي.
- تتسم هذه الجوانب الخمسة بالاستقلالية.
- لذا، تتطلب أهداف التنمية المستدامة تفكيرًا متكاملًا ومناهج شاملة في تحقيق الأهداف.

التركيز على الناس:

1. القضاء على الفقر بجميع أشكاله في كل مكان.
2. القضاء على الجوع وتوفير الأمن الغذائي والتغذية المحسنة وتعزيز الزراعة المستدامة.
3. **ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار.**
4. ضمان التعليم الجيد المنصف والشامل للجميع وتعزيز فرص التعلّم مدى الحياة للجميع.
5. تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين كل النساء والفتيات.

التركيز على السلام:

16. التشجيع على إقامة مجتمعات مسالمة لا يُهمّش فيها أحد من أجل تحقيق التنمية المستدامة، وإتاحة إمكانية وصول الجميع إلى العدالة، وبناء مؤسسات فعالة وخاضعة للمساءلة وشاملة للجميع على جميع المستويات.

الغاية 16،10:

كفالة وصول الجمهور إلى المعلومات وحماية الحريات الأساسية، وفقاً للتشريعات الوطنية والاتفاقات الدولية

التركيز على الشراكات:

17. تقوية سبل تأسيس وتفعيل شراكة عالمية من أجل التنمية المستدامة.

قيمة البيانات الحديثة والدقيقة في الوقت

المُناسب:

- الحاجة إلى تقوية عمليات جمع، وإدارة، ونشر البيانات؛ للحصول على أدلة تدعم صنع القرار.
- يشمل ذلك:
 - سياسات تنمية قائمة على أدلة.
 - إدارة مشروعات التنمية بُناءً على أدلة.
 - ما يُمكن قياسه يُمكن إنجازُه.
 - تحقيق الاتساق بين المطلوب ودعم السياسات.
- هناك حاليًا فجوة كبيرة في البيانات، لذا يلزم إحداث تطورات كبيرة:
 - تقوية القدرة الإحصائية.
 - استخدام التكنولوجيا في جمع البيانات ونشرها.
 - الوصول إلى توافق عالمي حول البيانات المطلوبة: معايير.

أهمية البيانات المفتوحة:

- يجب إتاحة البيانات اللازمة للتنمية للجمهور في ملفات مفتوحة.
- تدعم شفافية الحكومات وإمكانية مساءلتها.
- يُطور القرارات المُتعلقة بالسياسات.
- تُزيد مُشاركة المواطنين.
- تدعم كفاءة وفعالية الحكومة.
- أدوات للتصور والتحليل.
- مهارات الإلمام بالبيانات؛ لضمان صحة استخدام وتفسير البيانات.
- يلعب المكتبيون دورًا في تنمية مهارات الإلمام بالبيانات.

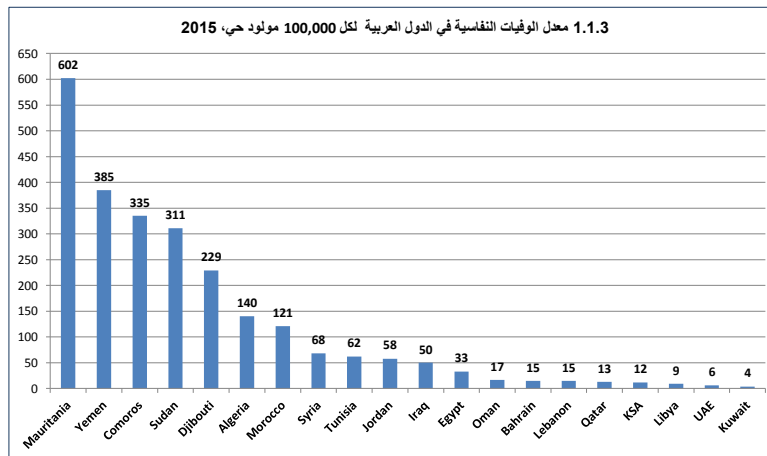
الهدف 3 - ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار:

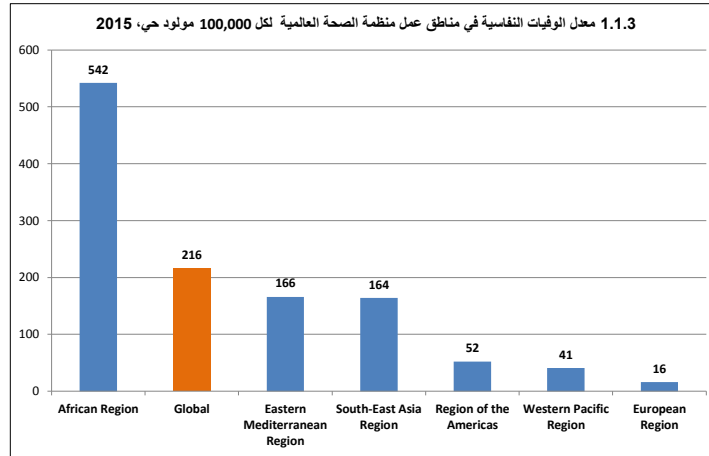
3.1	خفض النسبة العالمية للوفيات النفاسية إلى أقل من 70 حالة وفاة لكل 100 000 معدل الوفيات النفاسية مولود حي بحلول عام 2030.
2.1.3	نسبة الولادات التي يشرف عليها أخصائيوون صحيون مهرة
1.2.3	معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة
3.2	وضع نهاية لوفيات المواليد والأطفال دون سن الخامسة التي يمكن تفاديها بحلول عام 2030، يسعى جميع البلدان إلى بلوغ هدف خفض وفيات المواليد على الأقل إلى 12 حالة وفاة في كل 1 000 مولود حي، وخفض وفيات الأطفال دون سن الخامسة على الأقل إلى 25 حالة وفاة في كل 1 000 مولود حي.
2.2.3	معدل وفيات المواليد
1.3.3	عدد الإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشرية لكل 1 000 شخص غير مصاب من السكان بحسب الجنس والعمر والفئات الرئيسية من السكان
3.3	وضع نهاية لأوبئة الإيدز والسل والملاريا والأمراض المدارية المهملة ومكافحة الالتهاب الكبدى الوبائي والأمراض المنقولة بالمياه والأمراض المعدية الأخرى بحلول عام 2030.
2.3.3	معدل انتشار داء السل لكل 1 000 شخص
3.3.3	عدد حالات الإصابة بالملاريا لكل 1 000 شخص
4.3.3	عدد الإصابات بأمراض التهاب الكبد الوبائي بيا لكل 100 000 من السكان
5.3.3	عدد الأشخاص الذين يحتاجون تدخلات لمكافحة الأمراض المدارية المهملة

4.3	تخفيض الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير المعدية بمقدار الثلث من خلال الوقاية والعلاج وتعزيز الصحة والسلامة العقلية بحلول عام 2030.
1.4.3	معدل الوفيات الناجمة عن أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان وداء السكري والأمراض التنفسية المزمنة
2.4.3	معدل الوفيات الناجمة عن الانتحار
1.5.3	نطاق تغطية التدخلات العلاجية (الخدمات الدوائية والنفسانية وخدمات إعادة التأهيل والرعاية اللاحقة) لمعالجة الاضطرابات الناشئة عن تعاطي المواد المخدرة
2.5.3	الاستعمال الضار للكحول، محدد وفقا للسباق الوطني في إطار استهلاك الفرد الواحد من الكحول (من سن 15 سنة فكثر) في سنة تقويمية باللتترات من الكحول الصافي
1.6.3	معدلات الوفيات الناجمة عن الإصابات جراء حوادث المرور على الطرق
6.3	خفض عدد الوفيات والإصابات الناجمة عن حوادث المرور إلى النصف بحلول عام 2020.
7.3	ضمان حصول الجميع على خدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة والتوعية الخاصة به، وإدماج الصحة الإنجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية بحلول عام 2030.
3.7.2	معدل الولادات لدى المراهقات (10 - 14 سنة و 15 - 19 سنة) لكل امرأة في تلك العمر
1.8.3	تغطية توفر الخدمات الصحية الأساسية (المعرفة المستندة إلى الإجراءات الكاشفة التي تشمل الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد الجدد والأطفال، والأمراض المعدية والأمراض غير المعدية والقدرة على توفير الخدمات وإمكانية الوصول إليها بين السكان عموما والأكثر حرمانا خصوصا)
8.3	تحقيق التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك الحماية من المخاطر المالية، وإمكانية الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأساسية الجيدة وإمكانية حصول الجميع على الأدوية المستندة إلى الإجراءات الكاشفة التي تشمل الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد الجدد والأطفال، والأمراض المعدية والأمراض غير المعدية والقدرة على توفير الخدمات وإمكانية الوصول إليها بين السكان عموما والأكثر حرمانا خصوصا)

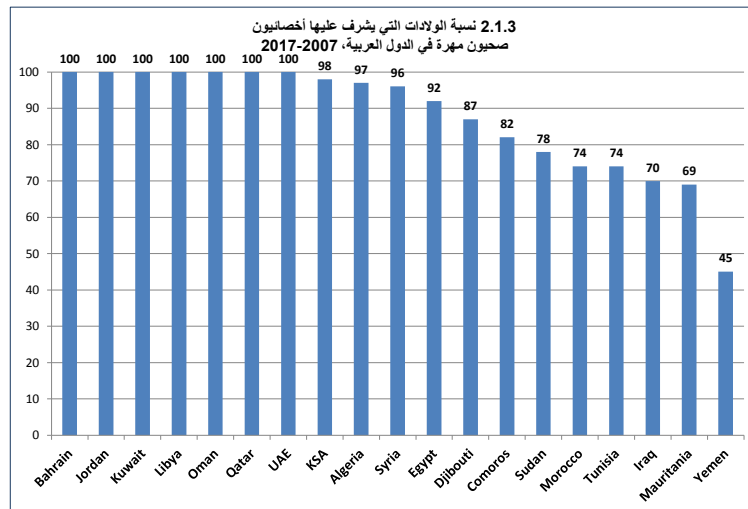
3.9 الحد بدرجة كبيرة من عدد الوفيات والأمراض الناجمة عن التعرض للمواد الكيميائية والخطرة وتلوث وتلوث الهواء والماء والتربة بحلول عام 2030.	1.9.3 معدل الوفيات المنسوب إلى الأسر المعيشية وتلوث الهواء المحيط
	2.9.3 معدل الوفيات المنسوب إلى المياه غير المأمونة، وخدمات الصرف الصحي غير المأمونة والافتقار إلى المرافق الصحية (التعرض لخدمات غير مأمونة في توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع)
	3.9.3 معدل الوفيات المنسوب إلى التسمم غير المتعمد
3. تعزيز تنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية لمكافحة التبغ في جميع البلدان، حسب الاقتضاء.	1.1.3 معدل الانتشار الموحد السن لاستعمال التبغ حالياً لدى الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر
3. دعم البحث والتطوير في مجال اللقاحات والأدوية للأمراض المعدية وغير المعدية التي تتعرض لها البلدان النامية في المقام الأول، وتوفير إمكانية الحصول على الأدوية واللقاحات الأساسية بأسعار معقولة، وفقاً لإعلان الدوحة بشأن الاتفاق المتعلق بالجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية وبالصحة العامة، الذي يؤكد حق البلدان النامية في الاستفادة بالكامل من الأحكام الواردة في الاتفاق بشأن الجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية المتعلقة بأوجه المرونة اللازمة لحماية الصحة العامة، ولا سيما العمل من أجل إمكانية حصول الجميع على الأدوية.	3. ب. 1. نسبة السكان الذين يمكنهم الحصول بشكل دائم على الأدوية واللقاحات بأسعار ميسورة
	3. ب. 2. مجموع صافي المساعدة الإنمائية الرسمية المقدمة إلى البحوث الطبية والقطاعات الصحية الأساسية
	3. ج. 1. معدل كثافة الأخصابيين الصحيين وتوزيعهم
3. زيادة التمويل في قطاع الصحة وتوظيف القوى العاملة في هذا القطاع وتطويرها وتدريبها واستبقائها في البلدان النامية، وبخاصة في أقل البلدان نمواً والدول الجزرية الصغيرة النامية، زيادة كبيرة.	3. د. 1. قدرة اللوائح الصحية الدولية والجاهزية لمواجهة حالات الطوارئ الصحية
3. تعزيز قدرات جميع البلدان، ولا سيما البلدان النامية، في مجال الإذار المبكر والحد من المخاطر وإدارة المخاطر الصحية الوطنية والعالمية.	

الغاية 1.3: خفض النسبة العالمية للوفيات النفسية إلى أقل من 70 حالة وفاة لكل 100 000 مولود حي بحلول عام 2030

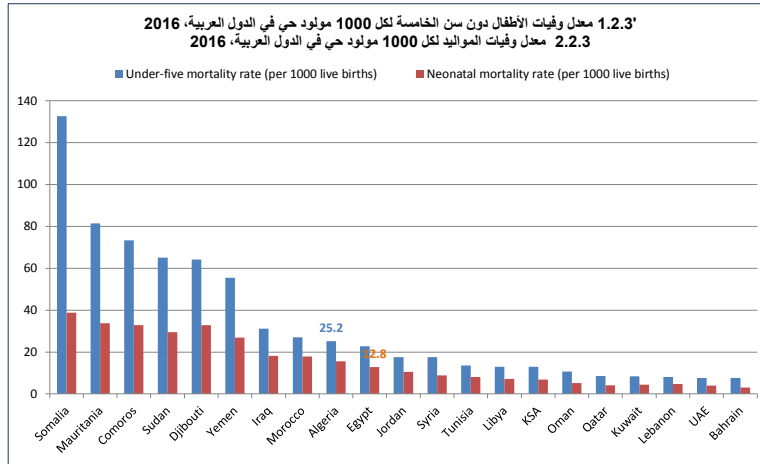




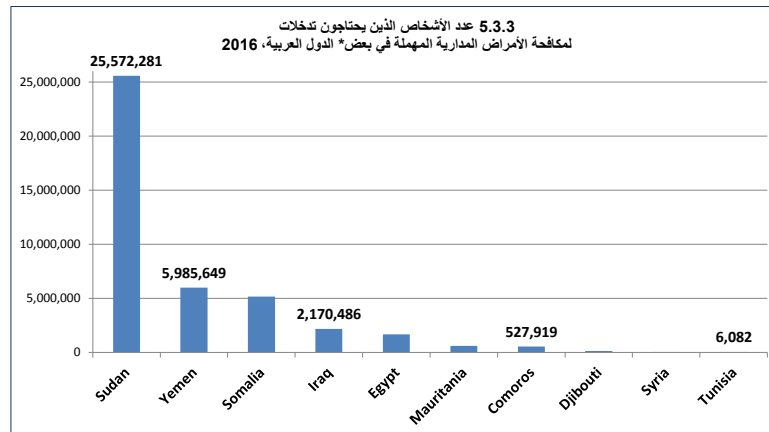
الغاية 1.3: خفض النسبة العالمية للوفيات النفاسية إلى أقل من 70 حالة وفاة لكل 100 000 مولود حي بحلول عام 2030



الغاية 2.3: وضع نهاية لوفيات المواليد والأطفال دون سن الخامسة التي يمكن تفاديها بحلول عام 2030، بسعي جميع البلدان إلى بلوغ هدف خفض وفيات المواليد على الأقل إلى 12 حالة وفاة في كل 1 000 مولود حي، وخفض وفيات الأطفال دون سن الخامسة على الأقل إلى 25 حالة وفاة في كل 1 000 مولود حي.

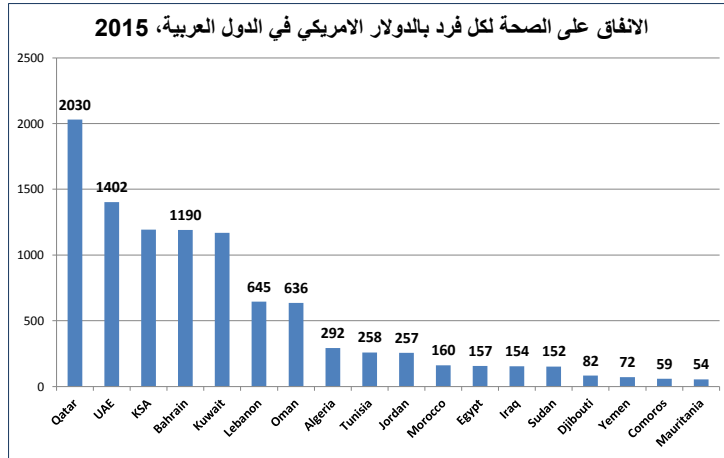


الغاية 3.3: وضع نهاية لأوبئة الإيدز والسل والملاريا والأمراض المدارية المهملة ومكافحة الالتهاب الكبدى الوباني والأمراض المنقولة بالمياه والأمراض المعدية الأخرى بحلول عام 2030.

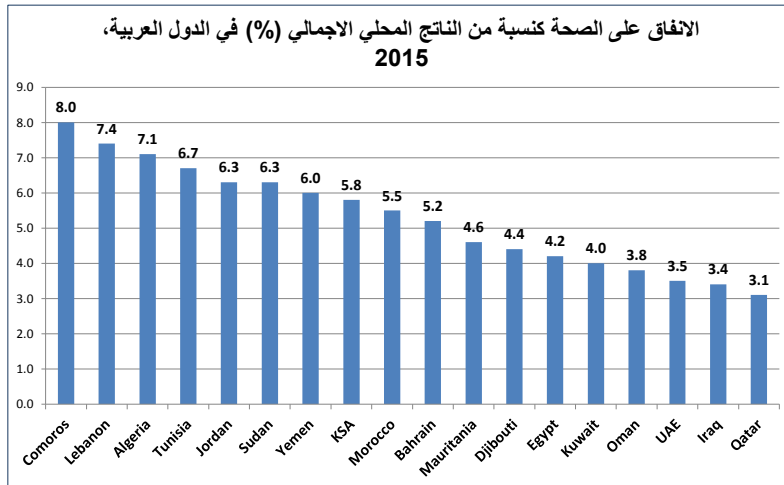


* تم استثناء الدول التي لديها عدد أقل من 500 شخص

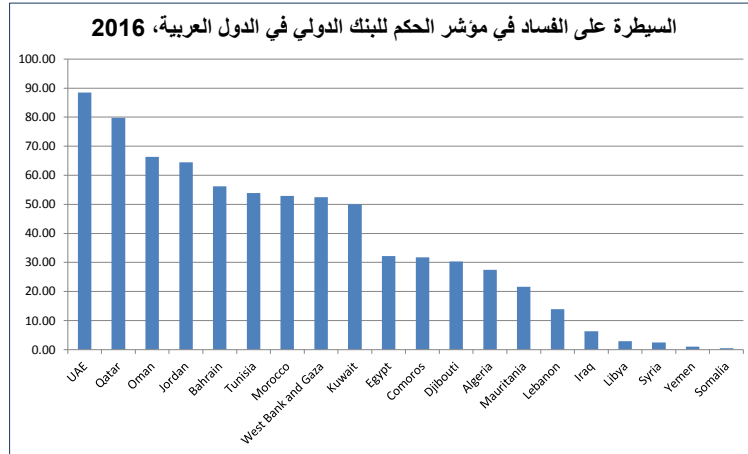
الاتفاق على الصحة



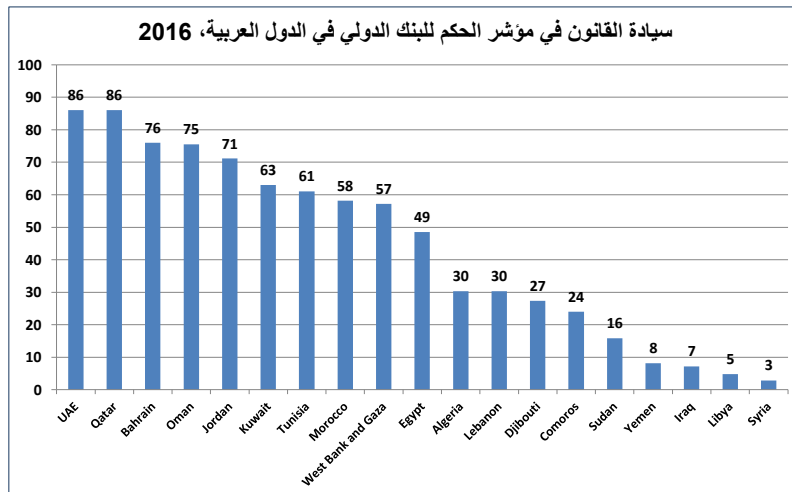
الاتفاق على الصحة



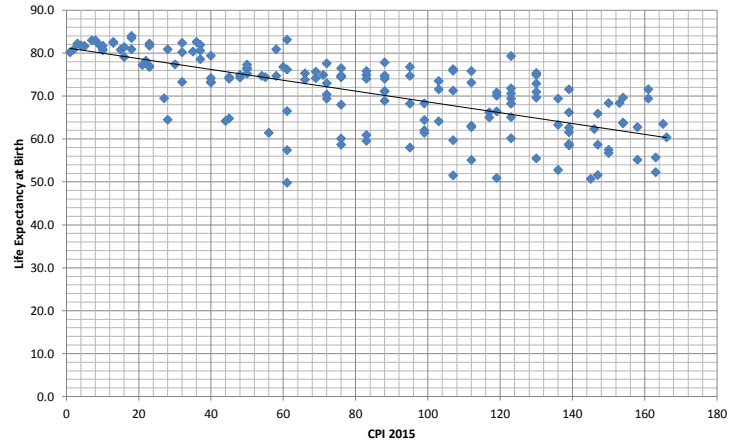
معطيات عن واقع الفساد



معطيات عن واقع الفساد



العلاقة بين مؤشر مكافحة الفساد للشفافية الدولية والعمر المتوقع عند الولادة



شكرا،،