

الهدف ٣: ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار
الغاية ٣-د: تعزيز قدرات جميع البلدان، ولا سيما البلدان النامية، في مجال الإنذار المبكر والحد من المخاطر وإدارة المخاطر الصحية الوطنية والعالمية
المؤشر ٣-د-١: القدرة على تنفيذ اللوائح الصحية الدولية، والجاهزية لمواجهة حالات الطوارئ الصحية

المعلومات المؤسسية

المنظمة/ المنظمات:

منظمة الصحة العالمية (WHO)

المفاهيم والتعاريف

التعريف:

النسبة المئوية لصفات 13 قدرة أساسية تمّ بلوغها في مرحلة معينة من الزمن. وهذه القدرات هي التالية: (١) التشريع والسياسة والتمويل الوطني؛ (٢) التنسيق واتصالات جهاز التنسيق الوطنية؛ (٣) المراقبة؛ (٤) الاستجابة؛ (٥) الجهوزية؛ (٦) الإبلاغ عن أوجه المخاطرة؛ (٧) الموارد البشرية؛ (٨) المختبر؛ (٩) نقاط الدخول؛ (١٠) الظواهر الحيوانية؛ (١١) السلامة الغذائية؛ (١٢) الظواهر كيميائية؛ (١٣) طوارئ الإشعاع النووي.

الأساس المنطقي:

المرفق ١ من اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) (اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥))

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43883/1/9789241580410_eng.pdf

المفاهيم:

الصفات: هي واحدة من مجموعة عناصر أو خصائص محدّدة تعكس مستوى أداء أو إنجاز مؤشر محدّد.

القدرة الأساسية: القدرة الأساسية للصحة العامة التي يُطلب من الدول الأطراف تنفيذها على جميع أراضيها، عملاً بالمواد ٥ و ١٢ إضافةً إلى المرفق ١ من شروط اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) بحلول العام ٢٠١٢. وسيتمّ تحديد ثمانى قدرات أساسية في هذه الوثيقة.

المؤشر: المتغيّر الذي يُمكن قياسه مراراً (بطريقة مباشرة أو غير مباشرة) مع مرور الزمن ليكشف تغييراً ما في النظام. قد يكون نوعي أو كمّي، يسمح بقياس تقدّم برنامج أو حادث ما بطريقة موضوعية. وتحتاج

المقاييس الكمية الى تفسير ضمن السياق العام آخذةً بعين الاعتبار مصادر المعلومات الأخرى (كتقارير الإشراف والدراسات الخاصة) كما تُلحق بالمعلومات النوعية.

مستويات القدرة: حُصص لكلّ صفة مستوى معيّن من النضج أو ما يُسمّى بـ "مستوى القدرة". ويتطلّب بلوغ مستوى القدرة المحدّد من كلّ الصفات في المستويات الأدنى أن تحافظ على موقعها. ويُقاس وضع نمو القدرة الأساسية في قائمة التدقيق وفق مستويات القدرة الأربعة التالية: المستوى الأدنى من الأوّل: الشروط (المستوى التأسيسي)، المستوى ١: المدخلات والعمليات، المستوى ٢: المخرجات والنتائج، المستوى ٣: إضافي.

التعليقات والقيود:

(١) مبنية على الإبلاغ الذاتي من قبل الدول الأطراف.

(٢) يجري العمل على تنقيح الاستطلاع ومن المقرّر تغييره بدءاً من العام ٢٠١٧.

المنهجية

طريقة الاحساب:

(عدد الإجابات بـ "نعم" على أسئلة المستوى ١ والمستوى ٢) / (مجموع عدد أسئلة المستوى ١ والمستوى ٢) لكلّ قدرة أساسية.

التفصيل:

ما من تفصيل متوفّر.

معالجة القيم الناقصة:

• على مستوى البلد
لا وجود لأي تقدير.

• على المستويين الإقليمي والعالمي
لا وجود لأي تقدير.

المجاميع الإقليمية:

مجموع كل نتيجة وفق البلد/ عدد البلدان التي قدّمت الاستبيان

مصادر التفاوت:

لا وجود لأي تقدير. إنّ كلّ النتائج الإقليمية والعالمية مبنية على الاستبيانات المقدّمة.

مصادر البيانات

الوصف:

مسح المخبر الرئيس

عملية الجمع:

- i. جهات التنسيق الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية.
- ii. النقاش مع جهات التنسيق الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية، ومع نظراء المكتب القطري لمنظمة الصحة العالمية، ومع النظراء الإقليميين المعنيين باللوائح الصحية الدولية.
- iii. ما من تجزيء للبيانات

توافر البيانات

الوصف:

منذ إطلاقها عام ٢٠١٠، قدّمت ١٩٤ دولة من أصل ١٩٦ دولة من الدول الأطراف، استطلاعاً كاملاً مرّةً على الأقلّ.

السلاسل الزمنية:

سنوية

الجدول الزمني

جمع البيانات:

إنّ جمع البيانات لسنة ٢٠١٦ هو قيد التنفيذ حالياً. أمّا الموعد النهائي لتسليم الاستبيان كامل فهو ٣١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٦، على أن يُقدّم التقرير الأوّل الى المجلس التنفيذي في دورته الـ ١٤٠، ويكون الموعد النهائي للتسليم الثاني في ٣١ آذار/مارس ٢٠١٧، ويُقدّم التقرير الثاني والنهائي الى جمعية الصحة العالمية في دورتها السبعين ويُنشر في المرصد الصحي العالمي.

إصدار البيانات:

إنّ جمع البيانات لسنة ٢٠١٦ هو قيد التنفيذ حالياً. أمّا الموعد النهائي لتسليم الاستبيان كامل فهو ٣١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٦، على أن يُقدّم التقرير الأوّل الى المجلس التنفيذي في دورته الـ ١٤٠، ويكون الموعد النهائي للتسليم الثاني في ٣١ آذار/مارس ٢٠١٧، ويُقدّم التقرير الثاني والنهائي الى جمعية الصحة العالمية في دورتها السبعين ويُنشر في المرصد الصحي العالمي.

الجهات المزودة بالبيانات

جهات التنسيق الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية.

الجهات المجمعّة للبيانات

منظمة الصحة العالمية

المراجع

دليل الموارد الموحد:

<http://www.who.int/ihr/procedures/monitoring/en>

المراجع:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43883/1/9789241580410_eng.pdf(Article54)

جمعية الصحة العالمية | ٧/٦١

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/84933/1/WHO_HSE_GCR_2013.2_eng.pdf?ua=1

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/163737/1/WHO_HSE_GCR_2015.8_eng.pdf?ua=1&ua=1

<http://www.who.int/ihr/mande/en/>

المؤشرات ذات الصلة

تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

