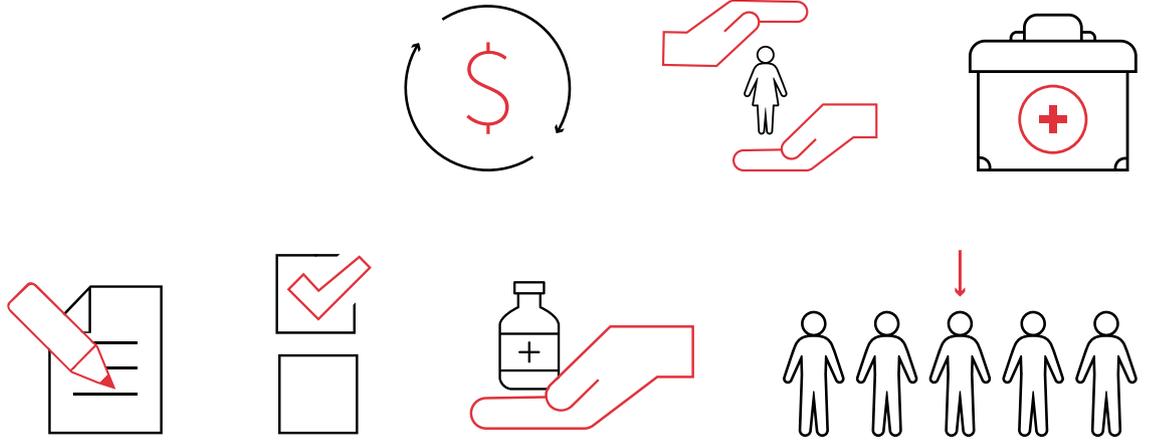


# الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة بشأن مكافحة داء السل الأهداف والالتزامات الرئيسية لعام 2022



# الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة بشأن مكافحة داء السل الأهداف الرئيسية لعام 2022

”نحن، رؤساء الدول والحكومات ومثلي الدول والحكومات، المجتمعين في الأمم المتحدة، بنيويورك، في 26 أيلول/سبتمبر 2018“:



1. نلتزم بتوفير وسائل

## التشخيص والعلاج

لأجل النجاح في علاج 40 مليون شخص من المصابين بالسل بحلول عام 2022.

2. نلتزم بتوفير وسائل

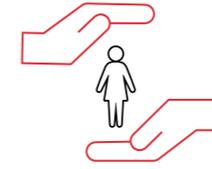
## التشخيص والعلاج

لأجل النجاح في علاج 3.5 ملايين طفل من المصابين بالسل بحلول عام 2022.

3. نلتزم بتوفير وسائل

## التشخيص والعلاج

لأجل النجاح في علاج 1.5 مليون من المصابين بالسل المقاوم للأدوية المتعددة، بمن فيهم 115 000 طفل من المصابين بالسل المقاوم للأدوية، بحلول عام 2022.



4. نلتزم

## بتوفير سبل الوقاية من السل

لأشد الفئات عرضة لخطر الإصابة بهذا المرض. بحيث يحصل على العلاج الوقائي بحلول عام 2022 ما لا يقل عن 30 مليون شخص، منهم 4 ملايين طفل دون سن الخامسة، و 20 مليون فرد من أفراد الأسر الذين هم على اتصال بالمصابين بالسل، و 6 ملايين شخص من المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية.



5. نلتزم بحشد

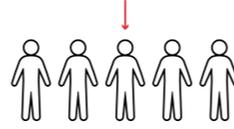
## ما يكفي من التمويل المستدام

لتعميم حصول المصابين بالسل على نوعية جيدة من خدمات الوقاية والتشخيص والعلاج والرعاية، من جميع المصادر. بهدف زيادة مجموع الاستثمارات العالمية للقضاء على السل والتوصل إلى حشد ما لا يقل عن 13 بليون دولار من دولارات الولايات المتحدة في السنة بحلول عام 2022.

6. نلتزم بحشد

## ما يكفي من التمويل المستدام للبحث والتطوير

بهدف زيادة مجموع الاستثمارات العالمية ليصل إلى بليون دولار بغية سد الفجوة المقدرة بمبلغ 1.3 بليون دولار في التمويل السنوي لبحوث السل، مع كفاءة مساهمة جميع البلدان بالشكل المناسب في البحث والتطوير.



7. نلتزم بتعزيز ودعم

## الجهود الرامية إلى وضع حد لوصمة العار والتمييز بجميع أشكاله.

بما في ذلك من خلال إزالة القوانين والسياسات والبرامج التمييزية ضد الأشخاص المصابين بالسل، وحماية وتعزيز حقوق الإنسان والكرامة الإنسانية. والتثقيف والرعاية نعتزف بوقوف حواجز اجتماعية ثقافية متنوعة تحول دون تقديم خدمات الوقاية من السل وتشخيصه وعلاجه، ولا سيما أمام الضعفاء أو الذين يعيشون في أوضاع هشّة، وبضرورة توفير خدمات صحية متكاملة محورها البشر وقائمة على المجتمعات المحلية ومراعية للاعتبارات الجنسانية استنادا لحقوق الإنسان.



8. نلتزم، بأن نوّقر في أقرب وقتٍ ممكن،

## لقاحات جديدة ومأمونة وفعالة وميسورة التكلفة

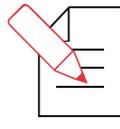
ومتاحة للجميع على قدم المساواة، وكفالة أماكن رعاية وتشخيصات ملائمة للأطفال، واختبارات للاستجابة للأدوية، وأدوية أكثر أمانا وأكثر فعالية ونظم علاج أقصر أمدا للبالغين والمراهقين والأطفال لجميع أشكال السل والعدوى. فضلا عن ابتكارات لتعزيز النظم الصحية من قبيل أدوات للمعلومات والاتصالات ونظم لتقديم الخدمات في مجال التكنولوجيا الجديدة والقائمة، سعيا إلى توفير خدمات متكاملة محورها الإنسان للوقاية من السل وتشخيصه وعلاج ورعاية المصابين به.



9. ونطلب إلى المدير العام لمنظمة الصحة العالمية أن

## يواصل إعداد إطار المساءلة المتعددة القطاعات

وكفالة تنفيذه في الوقت المناسب وفي موعد أقصاه عام 2019.



10. ونطلب أيضا إلى الأمين العام أن يقوم بدعم من منظمة الصحة العالمية،

## بتقديم تقرير مرحلي في عام 2020

عن التقدم المحرز عالميا ووطنيا، في جميع القطاعات، في التعجيل بالجهود الرامية إلى تحقيق الأهداف المتفق عليها لمكافحة السل، وهو تقرير سيسترشد به في الأعمال التحضيرية لاستعراض شامل سيجريه رؤساء الدول والحكومات خلال الاجتماع الرفيع المستوى الذي سيعقد في عام 2023.

# الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة بشأن مكافحة داء السل الالتزامات الرئيسية

”نحن، رؤساء الدول والحكومات ومثلي الدول والحكومات، المجتمعين في الأمم المتحدة، بنيويورك، في 26 أيلول/سبتمبر 2018“:

**ص.17:** ”...حتى يتسنى القضاء على السل، ينبغي ترتيب الأولويات، حسب الاقتضاء، بسبل منها إشراك المجتمعات المحلية والمجتمع المدني، والقيام، على نحو غير تمييزي، بإشراك الفئات المعرضة للخطر الشديد وغيرهم من الأشخاص الضعفاء أو الذين يعيشون في أوضاع هشّة، مثل النساء والأطفال، والشعوب الأصلية، والعاملين في مجال الرعاية الصحية، والمهاجرين، واللاجئين، والمشردين داخليا، والأشخاص الذين يعيشون في حالات الطوارئ المعقدة، والسجناء، والأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية، والأشخاص الذين يتعاطون المخدرات، ولا سيما أولئك الذين يتعاطون المخدرات عن طريق الحقن، وعمال المناجم وغيرهم من العمال المعرضين لمادة السيليكا، وفقراء الحواضر والأرياف، والسكان الذين يعانون من نقص في الخدمات ومن نقص التغذية، والأفراد المعرضين لانعدام الأمن الغذائي، والأقليات العرقية، والمعرضين لمخاطر السل البقري من الأشخاص والمجتمعات المحلية، والأشخاص المصابين بالسكري، والأشخاص ذوي الإعاقة العقلية والجسدية، والأشخاص الذين يعانون من اضطرابات تعاطي الكحول، والأشخاص الذين يتعاطون التبغ، مع الاعتراف بأن معدلات انتشار السل أعلى لدى الرجال.“

**ص.24:** ”ونلتزم بتوفير وسائل التشخيص والعلاج لأجل النجاح في علاج 40 مليون شخص من المصابين بالسل في الفترة من عامي 2018 إلى 2022، بمن فيهم 3.5 ملايين طفل، و1.5 مليون من المصابين بالسل المقاوم للأدوية المتعددة، بمن فيهم 115 000 طفل“

**ص.25:** ”ونلتزم بتوفير سبل الوقاية من السل لأشدّ الفئات عرضة لخطر الإصابة بهذا المرض، من خلال النهوض بسرعة بسبل الحصول على اختبار عدوى السل، بحسب الحالة في كل بلد، وتوفير العلاج الوقائي، مع التركيز على البلدان ذات الأعباء الكبيرة، بحيث يحصل على العلاج الوقائي بحلول عام 2022 ما لا يقل عن 30 مليون شخص، منهم 4 ملايين طفل دون سن الخامسة، و20 مليون فرد من أفراد الأسر الذين هم على اتصال بالمصابين بالسل، و6 ملايين شخص من المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية.“

**خوبيل الاستجابة لمكافحة السل لتعدو استجابة متاحة للجميع على قدم المساواة ويكون محورها الحقوق والإنسان**

**ص.14:** ”...ونؤكد بالتالي أن كل هؤلاء الناس [المصابون بالسل]هم في حاجة إلى خدمات متكاملة محورها البشر في مجالات الوقاية والتشخيص والعلاج وإدارة الآثار الجانبية والرعاية، وإلى الدعم النفسي والتغذوي والاجتماعي الاقتصادي، بما في ذلك الحد من آثار الوصم والتمييز“

علاج السل بتكلفة ميسورة، بما في ذلك علاج السل المقاوم للأدوية المتعددة والتشديد المقاومة للأدوية، ونعيد تأكيد اتفاق منظمة التجارة العالمية المتعلق بالجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية بصيغته المعدلة، ونعيد أيضا تأكيد إعلان الدوحة لعام 2001 الصادر عن منظمة التجارة العالمية بشأن الاتفاق المتعلق بالجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية وبالصحة العامة...“

**ص.25:** ”ونلتزم ب... سنّ التدابير الرامية إلى منع انتقال السل في أماكن العمل والمدارس ونظم النقل والمؤسسات السجنية وغير ذلك من أماكن التجمع“

**ص.33:** ”ونلتزم بتطوير الخدمات الصحية المجتمعية بتطبيق نهج خُمي وتعزز الإنصاف والأخلاقيات والمساواة بين الجنسين وحقوق الإنسان للتصدي للسل...“

**ص.34:** ”ونلتزم بإجراء التحسينات ذات الصلة في إطار السياسات والنظم ضمن مسار كل بلد نحو تحقيق التغطية الصحية الشاملة والحفاظ عليها، بحيث يستفيد جميع المصابين بالسل أو المعرضين لخطر الإصابة بالسل من نوعية جيدة من خدمات الوقاية والتشخيص والعلاج والرعاية المتيسرة والميسورة التكلفة التي يحتاجون إليها دون أن يعانون من ضائقة مالية، إلى جانب أنشطة مراقبة مضادات الميكروبات والوقاية من المرض ومكافحة العدوى، في إطار الخدمات العامة والمجتمعية، بما في ذلك المنظمات الدينية، والقطاع الخاص“

**ص.18:** ”ونعترف بوقوف حواجز اجتماعية ثقافية متنوعة تحول دون تقديم خدمات الوقاية من السل وتشخيصه وعلاجه، ولا سيما أمام الضعفاء أو الذين يعيشون في أوضاع هشّة، وبضرورة توفير خدمات صحية متكاملة محورها البشر وقائمة على المجتمعات المحلية ومراعية للاعتبارات الإنسانية استنادا لحقوق الإنسان“

**ص.19:** ”ونلتزم بالارتقاء بسبل الحصول على الأدوية بتكلفة ميسورة، بما في ذلك الأدوية الجنيسة، من أجل تعزيز إمكانية الحصول على

**ص.38:** ”ونلتزم بإيلاء عناية خاصة للفقراء، والضعفاء، بما يشمل الرضع والأطفال الصغار والمراهقين، وكذلك المسنين والمجتمعات المعرضة بوجه خاص لخطر الإصابة بالسل والمصابة به، وفقا لمبدأ الإدماج الاجتماعي، لا سيما من خلال كفالة المشاركة القوية والمجدبة للمجتمع المدني والمجتمعات المتضررة في تخطيط تدابير مكافحة السل وتنفيذها ورصدها وتقييمها...“

**تسريع وتيرة تطوير الأدوات الأساسية الجديدة للقضاء على السل**

**ص.42:** ”ونلتزم بالنهوض ببحوث العلوم الأساسية وبحوث الصحة العامة واستحداث المنتجات المبتكرة والنهج الابتكارية، التي قد تشمل تلك القائمة على الأدلة، والأدوية المنظمة، بما فيها الأدوية التقليدية بوصفها علاجات مساعدة، بالتعاون مع جهات منها القطاع الخاص والأوساط الأكاديمية، اللذين يستحيل بدونها إنهاء وباء السل، في اتجاه تحقيق أهداف منها القيام، في أقرب وقت ممكن، بتوفير لقاحات جديدة ومأمونة وفعالة وميسورة التكلفة ومتاحة للجميع على قدم المساواة، وكفالة أماكن رعاية وتشخيصات ملائمة للأطفال، واختبارات للاستجابة للأدوية، وأدوية أكثر أمانا وأكثر فعالية ونظم علاج أقصر أمدا للبالغين والمراهقين والأطفال لجميع أشكال السل والعدوى“

**ص.43:** ”ونلتزم بتهيئة بيئة مواتية للبحث والتطوير لاستحداث أدوات لمكافحة السل وإتاحة الابتكار الفعال في الوقت المناسب وإتاحة الحصول بتكلفة ميسورة على الأدوات القائمة والجديدة واستراتيجيات التنفيذ وتعزيز استخدامها السليم، عن طريق تعزيز المنافسة والتعاون...“

بالإضافة إلى الأهداف العشرة الرئيسية، هذه هي بعض الالتزامات الرئيسية في الإعلان السياسي، تم جمعه وفقاً لـ Key Asks (https://bit.ly/2AixuCY)

يمكن الاطلاع على الإعلان الكامل هنا: https://bit.ly/2OyiPnA

**ص.45:** ”ونؤكد أيضاً ضرورة كفالة أن تكون جميع جهود البحث والتطوير موجهة لتلبية الاحتياجات وقائمة على الأدلة، وأن تسترشد بمبادئ القدرة على تحمل التكاليف والفعالية والكفاءة والإنصاف، وينبغي أن تعتبر مسؤولةً مشتركةً... وفي هذا الصدد، نشجع على وضع نماذج شراكة جديدة لتطوير المنتجات وعلى استمرار جهود مكافحة السل المقاوم للأدوية المتعددة في دعم المبادرات الطوعية والآليات التحفيزية القائمة التي تفضل تكلفة الاستثمار في مجال البحث والتطوير عن السعر وعن حجم المبيعات في سبيل تيسير الحصول على قدم المساواة وبتكلفة ميسورة على أدوات جديدة وعلى نتائج أخرى منبثقة عن البحث والتطوير...“

**الاستثمار في الصناديق اللازمة للقضاء على السل**

**ص.46:** ”ونلتزم بحشد ما يكفي من التمويل المستدام لتعميم حصول المصابين بالسل على نوعية جيدة من خدمات الوقاية والتشخيص والعلاج والرعاية، من جميع المصادر، بهدف زيادة مجموع الاستثمارات العالمية للقضاء على السل والتوصل إلى حشد ما لا يقل عن 13 بليون دولار من دولارات الولايات المتحدة في السنة بحلول عام 2022...“

**ص.47:** ”ونلتزم بحشد ما يكفي من التمويل المستدام، بهدف زيادة مجموع الاستثمارات العالمية ليصل إلى بليون دولار بغية سد الفجوة المقدرة بمبلغ 1.3 بليون دولار في التمويل السنوي لبحوث السل، مع كفالة مساهمة جميع البلدان بالشكل المناسب في البحث والتطوير...“

**الالتزام بالقيادة العالمية الحازمة والخاضعة للمساءلة بما في ذلك الإبلاغ والاستعراض بصفة منتظمة في الأمم المتحدة**

**ص.48:** ”ونلتزم بأن نضع أو نعزز، حسب الاقتضاء، خططا استراتيجية وطنية لمكافحة السل مشفوعة بكافة التدابير اللازمة لتنفيذ

الالتزامات الواردة في هذا الإعلان السياسي، بما في ذلك من خلال الآليات الوطنية المتعددة القطاعات لرصد واستعراض التقدم المحرز نحو إنهاء وباء السل، تحت قيادة رفيعة المستوى، ويفضل أن يتم ذلك تحت إشراف رئيس الدولة أو رئيس الحكومة، وبمشاركة نشطة من المجتمع المدني والمجتمعات المتضررة، فضلا عن البرلمانين والحكومات المحلية والأوساط الأكاديمية والقطاع الخاص والجهات المعنية الأخرى داخل القطاع الصحي وخارجه...“

**ص.49:** ”ونطلب إلى المدير العام لمنظمة الصحة العالمية أن يواصل إعداد إطار المساءلة المتعددة القطاعات متشياً مع قرار جمعية الصحة العالمية 71-3 وكفالة تنفيذه في الوقت المناسب وفي موعد أقصاه عام 2019“

**ص.53:** ”ونطلب أيضا إلى الأمين العام أن يقوم، بدعم من منظمة الصحة العالمية، بتقديم تقرير مرحلي في عام 2020 عن التقدم المحرز عالميا ووطنيا، في جميع القطاعات، في التعجيل بالجهود الرامية إلى تحقيق الأهداف المتفق عليها لمكافحة السل في سياق تحقيق خطة التنمية المستدامة لعام 2030.“



**الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة بشأن مكافحة داء السل  
الأهداف والالتزامات الرئيسية لعام 2022**

حقوق النشر © 2018 - الشراكة العالمية لدحر السل، التي يستضيفها مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع

Global Health Campus  
Chemin du Pommier 40  
Le Grand-Saconnex 1218  
Geneva, Switzerland

جميع الحقوق محفوظة لا يجوز استنساخ أي جزء من هذه المادة المنشورة بأي شكل أو وسيلة كانت بدون الحصول على إذن مسبق من الشراكة العالمية لدحر السل.

تتوفّر نسخة رقمية من هذا المنشور على الرابط التالي: [stoptb.org/resources](https://stoptb.org/resources)



في 26 أيلول/سبتمبر 2018، وفي مقرّ الجمعية العامة للأمم المتحدة في نيويورك، عقدت الدول الأعضاء أول اجتماع رفيع المستوى بشأن مكافحة داء السل

وقد أسفر الاجتماع عن إصدار إعلان سياسي أيده رؤساء الدول والحكومات يحدّد الالتزامات الرئيسية التي يجب على العالم الوفاء بها بغية القضاء على وباء السل بحلول عام 2030 على نحو ما دعت إليه أهداف التنمية المستدامة. في عام 2023 سوف تعقد الدول الأعضاء في الأمم المتحدة اجتماع متابعة رفيع المستوى لإجراء استعراض شامل للتقدم الذي أحرزته هذه الدول.

# لقد حان الوقت

## لأقوم بدوري

في تحقيق أهداف الإعلان السياسي للأمم المتحدة بشأن  
مكافحة داء السل لعام 2022.

#EndTB

التوقيع:

قم بالتقاط صورة لنفسك وأنت تمسك بهذه  
الصفحة ثم انشرها على وسائل التواصل  
الاجتماعي مستخدماً الوسم: #EndTB