



جلسه عالی رتبه سازمان ملل در مورد پوشش همگانی سلامت

(Universal Health Coverage)

اهداف کلیدی، نظرات و اقدامات

uhc2030



## جلسه عالی رتبه سازمان ملل در مورد پوشش همگانی سلامت (Universal Health Coverage)

# اهداف کلیدی، نظرات و اقدامات

در سپتامبر سال ۲۰۱۹ (مهرماه سال ۱۳۹۸)، رهبران جهان در جلسه عالی رتبه سازمان ملل متحد (UN HLM) در مورد پوشش همگانی سلامت، بلندپروازانه ترین و جامع ترین بیانیه سیاسی در زمینه سلامت در تاریخ را تصویب کردند.

همه ما در تضمین مسئولیت پذیری رهبران نسبت به وعده ها و عملی شدن سخنان آنان نقشی اساسی داریم. قدم اول آن است که دقیقاً بدانیم رهبران در جلسه عالی رتبه سازمان ملل متحد در چه موردی متعهد شده اند.

در این مستند، اهداف کلیدی، تعهدات و اقدامات پیگیری مندرج در اعلامیه سیاسی پوشش همگانی سلامت در جلسه عالی رتبه سازمان ملل متحد در سال ۲۰۱۹، در قالب موضوعات کلیدی جنبش پوشش همگانی سلامت خلاصه شده است.

این مستند با جمع آوری موضوعات کلیدی و تعهدات این بیانیه سیاسی، رؤس مطالب را برای حمایت طلبی راهبردی ذینفعان و پاسخگویی در جهت عملی شدن تعهدات جلسه عالی رتبه سازمان ملل مشخص می نماید.

## UHC2030

### موضوعات کلیدی جنبش پوشش همگانی سلامت

موضوعات کلیدی جنبش پوشش همگانی سلامت طی یک دوره سه ماهه با مشورت همه دست اندرکاران شامل گروه های زیر تهیه شد: نمایندگان مجلس، جوامع مدنی، بخش خصوصی، آژانس ها، شبکه ها و شبکه های دانشی دانشگاهیان. موضوعات کلیدی پوشش همگانی سلامت به عنوان پایه و اساس اقدامات حمایت طلبی هماهنگ که همه شرکا با همکاری یکدیگر در طول آماده سازی جلسه عالی رتبه سازمان ملل متحد تهیه کرده اند، در بیانیه سیاسی پوشش همگانی سلامت گنجانده شده است.

”همه افراد، در همه جوامع باید به خدمات سلامت با کیفیت و مقرون به صرفه دسترسی داشته باشند. ما از رهبران سیاسی می خواهیم تا قانون گذاری، سرمایه گذاری و همکاری با تمام جامعه انجام دهند تا پوشش همگانی سلامت به واقعیت تبدیل شود.“



در کلبه موضوعات کلیدی: تعهد و توجه به موقعیت و حقوق زنان و دختران



موضوع کلیدی ۶: حرکت جمعی



موضوع کلیدی ۵: سرمایه گذاری بیشتر، سرمایه گذاری بهتر



موضوع کلیدی ۴: کیفیت بالای مراقبت



موضوع کلیدی ۳: قانون گذاری و تنظیم مقررات



موضوع کلیدی ۲: کسی مورد غفلت واقع نشود



موضوع کلیدی ۱: تضمین رهبری سیاسی فراتر از سلامت

در بیانیه سیاسی زمینه‌های اصلی اقدام برای چارچوب اهداف سیاسی، هدایت اجرا و تسریع اقدامات به سمت پوشش همگانی سلامت مشخص شده است. این بیانیه همچنین شامل چندین هدف است که پایه محکمی برای ارزیابی پیشرفت هستند.

**بنابراین ما متعهد می‌شویم که تلاش مان را گسترش دهیم و به علاوه آن اقدامات زیر را انجام دهیم:**

**دسترسی و حفاظت مالی:** ۲۴. تلاش‌های خود را در جهت دستیابی به پوشش همگانی سلامت تا ۲۰۳۰ سرعت می‌بخشیم تا از زندگی سالم و ارتقای تندرستی در همه دوران زندگی اطمینان حاصل نماییم. در این راستا بر عزم مان تأکید می‌کنیم تا:

الف. به‌طور فزاینده یک میلیارد نفر جمعیت و بیشتر، تحت پوشش خدمات سلامت ضروری باکیفیت، مناسب، اثربخش، مقرون به‌صرفه، و داروها، واکسن‌ها و فناوری‌های تشخیصی و سلامتی ضروری، با هدف تحت پوشش قرار دادن همه مردم تا سال ۲۰۳۰ قرار گیرند؛

ب. متوقف کردن روند افزایشی و معکوس کردن روند مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت؛

**هزینه‌های عمومی برای سلامت:** ۴۳. تخصیص بهینه بودجه در بخش سلامت، گسترش کافی فضای بودجه‌ای و اولویت‌بندی سلامت در هزینه‌های عمومی با تمرکز بر پوشش همگانی سلامت ضمن اطمینان از پایداری منابع مالی و در همین راستا تشویق کشورها برای بررسی کافی بودن هزینه‌های بخش دولتی برای سلامت برای اطمینان از کفایت و کارایی منابع، و براساس این بررسی‌ها، افزایش مناسب هزینه‌های عمومی با تمرکز ویژه بر مراقبت اولیه سلامتی، مطابق با اولویت‌ها و زمینه‌های ملی و با در نظر گرفتن هدف توصیه‌شده سازمان جهانی بهداشت مبنی بر اختصاص یک درصد یا بیشتر از تولید ناخالص ملی به بخش سلامت؛

**نیروی کار سلامت:** ۶۰. انجام اقدامات فوری برای رفع کمبود جهانی ۱۸ میلیون نیروی کار حوزه سلامت با توجه به "استراتژی جهانی منابع انسانی برای سلامت تا سال ۲۰۳۰" و توجه به تقاضای رو به رشد حوزه سلامت و حوزه اجتماعی در خصوص نیروی کار که خواستار ایجاد ۴۰ میلیون شغل برای کارکنان بخش سلامت تا سال ۲۰۳۰ می‌باشد، ضمن در نظر گرفتن نیازهای سلامت محلی و جامعه؛

## بیانیه سیاسی سازمان ملل در مورد پوشش همگانی سلامت

"پوشش همگانی سلامت: حرکت جمعی برای ساختن جهانی سالم‌تر"

بیانیه سیاسی یک تعهد تاریخی از سوی رهبران است که پوشش همگانی سلامت را در قلب برنامه توسعه پایدار سال ۲۰۳۰ قرار می‌دهد.

ما، سران و نمایندگان ایالت‌ها و دولت‌ها، در ۲۳ سپتامبر ۲۰۱۹ میلادی در سازمان ملل متحد جمع شده‌ایم تا:

۵. تأکید می‌نماییم که پوشش همگانی سلامت یک اصل بنیادی برای دستیابی به اهداف توسعه‌ی پایدار، نه تنها برای اهداف مرتبط با سلامت و تندرستی، بلکه برای ریشه‌کن کردن فقر در همه شکل‌ها و ابعاد آن، تضمین آموزش و تحصیلات باکیفیت، توجه به موقعیت زنان و توانمندسازی آنان، کار آبرومندانه و رشد اقتصادی سالم، کاهش نابرابری‌ها، تضمین داشتن جوامع عادلانه، صلح‌آمیز و فراگیر، و ایجاد و پرورش مشارکت‌ها می‌باشد؛ در عین حال این اصل برای دست‌یافتن به آرمان‌ها و اهداف گنجانده شده در تمام برنامه‌های ۲۰۳۰ اهداف توسعه پایدار برای دستیابی به زندگی سالم و رفاه برای همه با تمرکز بر پیامدهای سلامتی در کل دوره زندگی ضروری است؛

۶. مجدداً بر اهمیت مالکیت ملی و نقش و مسئولیت اصلی دولت‌ها در همه‌ی سطوح برای تعیین مسیر خودشان به سمت دست‌یافتن به پوشش همگانی سلامت، در تطابق با مفاد و اولویت‌های ملی، و تأکید بر اهمیت راهبری سیاسی برای پوشش همگانی سلامت فراتر از بخش سلامت به‌منظور پیگیری رویکردهای دولت و جامعه، همچنین رویکردهای سلامت در همه سیاست‌ها، رویکردهای مبتنی بر عدالت و رویکردهای دوره زندگی، تأکید می‌نماییم؛

۹. تأکید می‌نماییم که پوشش همگانی سلامت به این معنا است که همه مردم بدون هیچ‌گونه تبعیضی، به مجموعه‌های ملی تعیین شده از خدمات ضروری سلامت مورد نیاز ترویج، پیش‌گیری، درمان، توانبخشی و تسکینی، و به واکسن‌ها و داروهای باکیفیت، مؤثر، مقرون به‌صرفه، ضروری و ایمن دسترسی دارند؛ ضمن اطمینان از آن‌که استفاده از این خدمات، خطرات مالی را به‌همراه ندارد؛ با تأکید ویژه بر جمعیت‌های فقیر، آسیب‌پذیر و حاشیه‌نشین؛

این مستند که درباره موضوعات کلیدی پوشش همگانی سلامت تهیه شده است، شامل چکیده‌های ویرایش شده‌ای از بیانیه سیاسی، با ارجاع به شماره (های) بند مربوط در بیانیه برای هر هدف، اقدام یا تعهد است.

متن کامل بیانیه در سایت موسسه ملی تحقیقات سلامت به آدرس زیر قابل دسترسی است:



## تضمین رهبری سیاسی فراتر از سلامت

تعهد به دستیابی به پوشش همگانی سلامت برای زندگی سالم و تندرستی برای همه در همه مراحل زندگی، به عنوان یک پیمان اجتماعی.

**سلامت در همه سیاست‌ها:** ۲۶. اجرای سیاست‌های با تأثیرگذاری بالا برای حمایت از سلامت مردم، و پرداختن به عوامل اجتماعی-اقتصادی، زیست‌محیطی و سایر عوامل تعیین‌کننده سلامتی به‌طور جامع با اقدام در همه بخش‌ها از طریق یک رویکرد کلی سلامت در همه سیاست‌ها؛

**در اولویت قرار دادن سلامت عمومی:** ۲۷. در اولویت قرار دادن ارتقا سلامت و پیشگیری از بیماری‌ها از طریق سیاست‌های سلامت همگانی، حاکمیت صحیح نظام‌های سلامت، آموزش، ارتباطات سلامت و سواد سلامت، همچنین شهرهای امن، سالم و تاب‌آور؛

**ظرفیت‌سازی راهبری:** ۵۵. تقویت ظرفیت مقامات دولتی در سطح ملی برای اجرای نقش راهبری و هماهنگی استراتژیک؛ با تمرکز بر مداخلات بین‌بخشی و همچنین تقویت ظرفیت مقامات محلی، و ترغیب آنها به همکاری با جوامع و ذینفعان مربوطه؛

**راهبری سیاسی استراتژیک:** ۵۹. ارائه راهبری استراتژیک در زمینه پوشش همگانی سلامت در بالاترین سطح سیاسی و ارتقاء انسجام بیشتر سیاست‌ها و اقدامات هماهنگ از طریق رویکرد سیاسی مشارکت کل دولت و رویکرد سلامت در همه سیاست‌ها، و ایجاد پاسخ‌های هماهنگ و یکپارچه همه جامعه و پاسخ‌های چندبخشی؛

**پوشش همگانی سلامت در موارد اضطراری:** ۷۳. ترویج رویکردهای منسجم‌تر و فراگیرتر برای محافظت از پوشش همگانی سلامت در موارد اضطراری، از جمله از طریق همکاری‌های بین‌المللی، اطمینان از تداوم و ارائه خدمات سلامت ضروری و کارکردهای سلامت همگانی، مطابق با اصول بشردوستانه؛

**دبیرکل سازمان ملل و حرکت سیاسی:** ۸۱. درخواست از دبیرکل سازمان ملل متحد برای ادامه همکاری با کشورهای عضو، به‌منظور پایداری و تقویت حرکت سیاسی در جهت پوشش همگانی سلامت؛



## کسی مورد غفلت واقع نشود

دنبال نمودن عدالت در دسترسی به خدمات سلامت با کیفیت همراه با حفاظت مالی.

**کاهش موانع مالی:** ۳۹. دنبال کردن سیاست‌های تأمین مالی کارا از جمله از طریق همکاری نزدیک فی‌مابین مسئولین مرتبط شامل مسئولین حوزه‌های مالی و حوزه سلامت برای پاسخ به نیازهای برآورده نشده و حذف موانع مالی برای دسترسی به خدمات سلامت داروها، واکسن‌ها، تکنولوژی‌های تشخیصی و سلامتی باکیفیت، مطمئن، اثربخش، مقرون به‌صرفه و ضروری، کاهش هزینه‌های پرداخت از جیب که باعث دشواری‌های مالی می‌شوند و اطمینان از حفاظت مالی برای همه افراد در طول دوره زندگی، به‌خصوص برای فقرا و افراد آسیب‌پذیر یا افرادی که در شرایط آسیب‌پذیر قرار گرفته‌اند؛

**دسترسی به داروها و محصولات سلامتی:** ۴۹. ترویج توزیع مناسب و افزایش دسترسی به داروهای باکیفیت، ایمن، مؤثر، مقرون به‌صرفه و اساسی شامل داروهای ژنریک، واکسن‌ها، تکنولوژی‌های سلامتی و تشخیصی برای تضمین خدمات سلامت باکیفیت مقرون به‌صرفه و ارائه به‌موقع آن‌ها؛

**نیروی کار سلامت:** ۶۱. توسعه، بهبود و ایجاد آموزش مبتنی بر شواهد که در فرهنگ‌های مختلف ممکن است حساسیت برانگیز باشد و نیازهای خاص زنان، کودکان و معلولین، تقویت مهارت و آموزش کارکنان بخش سلامت، از جمله ماماها و کارکنان سلامت جامعه، همچنین ارتقاء آموزش مداوم و برنامه‌های یادگیری مادام‌العمر و گسترش آموزش‌های سلامتی مبتنی بر جامعه به‌منظور ارائه خدمات باکیفیت به افراد در تمام طول دوره زندگی؛

**افراد آسیب‌پذیر/جدا افتاده:** ۷۰. اطمینان از این‌که هیچ‌کس مورد غفلت واقع نشود، با تلاش برای آن‌که در درجه اول به گروه‌هایی رسیدگی شود که بیشتر از همه مورد غفلت قرار گرفته‌اند، همراه با احترام به شأن انسان باشد و همزمان نشان‌دهنده رعایت اصول برابری و عدم تبعیض و همچنین توانمندسازی اقشار آسیب‌پذیر و یا افرادی که در شرایط آسیب‌پذیر زندگی می‌کنند از جمله کودکان، جوانان، معلولین، افراد مبتلا به HIV/AIDS، افراد مسن، افراد بومی، پناهندگان و آوارگان داخلی و مهاجران؛

**نظام‌های سلامت تاب‌آور:** ۷۲. ارتقاء نظام سلامت قدرتمند و تاب‌آور، رسیدگی به اقشار آسیب‌پذیر و یا افرادی که در شرایط آسیب‌پذیر هستند و اجرای مؤثر مقررات بین‌المللی سلامت (۲۰۰۵)؛

### نقطه عطف:

۶۷. تقویت نظام اطلاعات سلامت و جمع‌آوری داده‌های باکیفیت، به‌موقع و قابل اعتماد، از جمله آمارهای حیاتی به‌تفکیک درآمد، جنس، سن، نژاد، قومیت، وضعیت مهاجرت، معلولیت، موقعیت جغرافیایی و سایر ویژگی‌های مرتبط که برای نظارت بر پیشرفت و شناسایی شکاف در دستاورد جهانی و فراگیر اهداف سوم توسعه پایدار و سایر اهداف مرتبط با سلامتی توسعه پایدار لازم هستند.

### نقطه عطف:

۷۹. تعیین اهداف ملی قابل اندازه‌گیری و تقویت بسترهای نظارتی و ارزیابی ملی، به‌صورت مناسب، مطابق دستورالعمل توسعه پایدار ۲۰۳۰، برای پشتیبانی از نظارت منظم بر پیشرفت‌های حاصل شده در جهت دستیابی به پوشش همگانی سلامت تا سال ۲۰۳۰.



## قانون گذاری و تنظیم مقررات

ایجاد یک محیط نظارتی و قانونی قوی و پاسخگو به نیازهای مردم.

**شفافیت قیمت‌ها:** ۵۰. بهبود دسترسی، مقرون به صرفه بودن و کارایی محصولات سلامت با افزایش شفافیت قیمت داروها، واکسن‌ها، تجهیزات پزشکی، ابزارهای تشخیصی، محصولات کمکی، سلول درمانی و ژن درمانی و سایر فناوری‌های سلامت در سراسر زنجیره ارزش، از جمله بهبود مقررات و ایجاد تعامل سازنده و مشارکت قوی‌تر با ذینفعان ذیربط، شامل صنایع، بخش خصوصی و جامعه مدنی، مطابق با چارچوب‌ها و قوانین ملی و منطقه‌ای؛

**مؤسسات اثربخش:** ۵۶. ایجاد مؤسسات اثربخش، پاسخگو، شفاف و فراگیر در همه سطوح برای پایان دادن به فساد و اطمینان از برقراری عدالت اجتماعی، حاکمیت قانون، حکمرانی خوب و سلامت برای همه؛

**ظرفیت‌های نظارتی:** ۵۸. بهبود ظرفیت‌های نظارتی و تقویت بیشتر نظام‌های نظارتی و قانونی مسئولیت‌پذیر و اخلاقی که همه ذینفعان اعم از ارائه‌دهندگان دولتی و خصوصی را دربر بگیرد، برای پشتیبانی از نوآوری، محافظت در مقابل تعارض منافع و تأثیرات ناعادلانه، پاسخ به نیازهای در حال گذار در دوره تغییرات سریع فناوری؛

### نقطه عطف:

۵۷. تقویت چارچوب‌های قانونی و نظارتی و ارتقاء انسجام سیاستی برای دستیابی به پوشش همگانی سلامت، از جمله با تصویب قوانین و اجرای سیاست‌هایی که دسترسی بیشتر به خدمات اساسی سلامت، محصولات و واکسن‌ها را فراهم می‌کند، ضمن تقویت دانش در مورد خطرات محصولات پزشکی غیراستاندارد و جعلی، و اطمینان از کیفیت و ایمنی خدمات، محصولات و عملکرد کارکنان بخش سلامت و همچنین حفاظت از خطرات مالی.



## کیفیت بالای مراقبت

ایجاد نظام‌های سلامت با کیفیت و مورد اعتماد مردم و جوامع.

**مداخلات باکیفیت مبتنی بر نیاز:** ۲۵. اجرای مداخلات مؤثر، با اثرپذیری بالا، باکیفیت تضمینی، مردم محور، با توجه به جنسیت و معلولیت، و مبتنی بر شواهد جهت پاسخگویی به نیازهای سلامت کل دوره زندگی افراد؛

**مراقبت‌های اولیه سلامت:** ۴۶. ارائه و تدوین اولویت‌بندی مراقبت‌های سلامتی اولیه به‌عنوان سنگ‌بنای نظام سلامت مردم محور پایدار، جمعیت محور و منسجم و پایه‌ای برای دستیابی به پوشش همگانی سلامت هم‌زمان با قدرتمند کردن نظام ارجاع اثربخش بین سطح اول ارائه خدمت و دیگر سطوح مراقبت؛

**نظام‌های سلامت ایمن، باکیفیت و مردم محور:** ۴۸. گسترش تلاش‌ها برای ساختن و تقویت نظام‌های سلامتی باکیفیت و مردم محور و افزایش عملکرد آن‌ها با ارتقای ایمنی بیمار، بر پایه مراقبت اولیه سلامتی قوی و سیاست‌ها و راهبردهای منسجم ملی، با در نظر گرفتن این‌که پوشش همگانی سلامت تنها زمانی قابل دستیابی است که خدمات و محصولات پزشکی، ایمن و اثربخش موجود باشند؛

**نیروی کار سلامت:** ۶۲. افزایش تلاش‌ها برای به‌کارگیری و ماندگاری کارکنان مجرب، ماهر و با انگیزه در بخش سلامت، از جمله به‌رورزان و متخصصان سلامت روان و ایجاد مشوق‌هایی برای تأمین و توزیع عادلانه نیروی کار سلامت مورد نیاز به‌ویژه در مناطق روستایی، مناطق صعب‌العبور و مناطق محروم و در مناطقی که تقاضای زیادی برای خدمات وجود دارد؛

**تصمیمات مبتنی بر شواهد:** ۶۵. تقویت ظرفیت ارزیابی مداخلات و فناوری‌های سلامت، جمع‌آوری و تجزیه و تحلیل داده‌ها، ضمن احترام به حفظ حریم خصوصی بیمار و ارتقاء محافظت از داده‌ها، برای دستیابی به تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد در همه سطوح، تأکید بر نقش ابزارهای سلامت دیجیتال در توانمندسازی بیماران، اختیار دادن به آنها برای دسترسی به اطلاعات مراقبت‌های سلامتی‌شان، ارتقاء سواد سلامت و تقویت مشارکت بیماران در تصمیم‌گیری‌های بالینی با تمرکز بر ارتباطات بیمار با متخصصین سلامت؛

**نوآوری و فناوری:** ۶۶. سرمایه‌گذاری و ترغیب استفاده از فناوری‌های دیجیتال مبتنی بر شواهد و کاربرپسند در سلامت عمومی با رعایت موارد اخلاقی، از جمله فناوری‌های دیجیتالی و نوآوری در جهت افزایش دسترسی به خدمات سلامتی و خدمات اجتماعی باکیفیت، و اطلاعات مربوط، بهبود هزینه-اثربخشی نظام‌های سلامت و بهبود کارایی در تهیه و ارائه خدمات باکیفیت؛

### نقطه عطف:

تأکید مجدد بر تلاش‌های خود تا آنکه به‌طور فزاینده یک میلیارد نفر جمعیت و بیشتر به‌تدریج تا سال ۲۰۲۳ تحت پوشش خدمات سلامت ضروری باکیفیت، مناسب، اثربخش، مقرون به صرفه، و داروها، واکسن‌ها و فناوری‌های تشخیصی و سلامتی ضروری، با هدف تحت پوشش قرار دادن همه مردم تا سال ۲۰۳۰ قرار گیرند.



## سرمایه‌گذاری بیشتر، سرمایه‌گذاری بهتر



## حرکت جمعی

پایداری بودجه عمومی و هماهنگی سرمایه‌گذاری‌های سلامت.

**اهداف ملی مناسب برای هزینه‌ها:** ۴۰. گسترش تلاش‌ها برای اطمینان از این‌که اهداف ملی در جهت انجام هزینه‌های مناسب برای سرمایه‌گذاری در جهت ارتقای کیفیت خدمات سلامت عمومی است و مطابق با استراتژی‌های توسعه پایدار و تغییر به سمت تأمین مالی پایدار از طریق بسیج منابع عمومی داخلی می‌باشد؛

**بودجه عمومی:** ۴۱. اطمینان از هزینه‌کرد عمومی کافی توسط کشورها برای سلامت، به‌طور مناسب گسترش تجمیع منابع اختصاص یافته به سلامت، حداکثر کردن کارایی و اطمینان از تخصیص عادلانه هزینه‌های سلامت، برای ارائه خدمات سلامت هزینه‌اثربخش، اساسی، مقرون‌به‌صرفه، به‌موقع و باکیفیت، ارتقای پوشش خدمات، کاهش فقر ناشی از هزینه‌های سلامت و اطمینان از حفاظت مالی با در نظر گرفتن نقش سرمایه‌گذاری بخش خصوصی در موارد مقتضی؛

**بودجه خارجی:** ۴۵. ارائه تأمین مالی کافی، قابل پیش‌بینی، مبتنی بر شواهد و پایدار هم‌زمان با ارتقای اثربخشی آن برای حمایت از اقدامات ملی در دستیابی به پوشش همگانی سلامت، مطابق با زمینه‌ها و اولویت‌های ملی از طریق اقدامات داخل کشور، اقدامات دوجانبه، منطقه‌ای و چندجانبه شامل همکاری‌های بین‌المللی، کمک‌های مالی و فنی، با در نظر گرفتن استفاده از مکانیسم‌های تأمین مالی سنتی و نوآورانه همچنین مشارکت با بخش خصوصی و سایر ذینفعان ذی‌ربط، با در نظر گرفتن این‌که تأمین مالی سلامت نیاز به همبستگی جهانی و تلاش جمعی دارد؛

**سرمایه‌گذاری در فناوری‌های جدید و نوآوری:** ۶۶. سرمایه‌گذاری و ترغیب استفاده از فناوری‌های دیجیتال مبتنی بر شواهد و کاربرپسند در سلامت عمومی با رعایت موارد اخلاقی، از جمله فناوری‌های دیجیتالی و نوآوری در جهت افزایش دسترسی به خدمات سلامتی و خدمات اجتماعی باکیفیت، و اطلاعات مربوط، بهبود هزینه-اثربخشی نظام‌های سلامت و بهبود کارایی در تهیه و ارائه خدمات باکیفیت؛

ایجاد سازوکارهای چند ذینفع برای مشارکت کل جامعه برای یک جهان سالمتر.

**اهداف ملی مناسب برای هزینه‌ها:** رویکرد کل جامعه: ایجاد رویکرد کل جامعه و پاسخ‌های چندبخشی، ضمن به رسمیت شناختن و حمایت از همه ذینفعان برای دستیابی به اهداف ملی سلامت؛

**مشارکت‌های جهانی:** ۷۷. احیا و ارتقاء مشارکت‌های قدرتمند جهانی با همه ذینفعان مربوطه برای حمایت مشترک از تلاش‌های کشورهای عضو، به‌صورت مناسب، برای دستیابی به پوشش همگانی سلامت و سایر اهداف مرتبط با سلامتی توسعه پایدار، از جمله پشتیبانی فنی، ظرفیت‌سازی و تقویت حمایت‌طلبی، براساس شبکه‌های جهانی موجود مانند شبکه همکاری بین‌المللی سلامت برای UHC 2030 و در این راستا توجه به ارائه برنامه آینده برای اقدام جهانی در جهت زندگی سالم و رفاه برای همه

### نقطه عطف:

۵۴. مشارکت کلیه ذینفعان ذی‌ربط، از جمله جامعه مدنی، بخش خصوصی و جامعه دانشگاهی، به‌روش مناسب، از طریق ایجاد زمینه‌ها و مشارکت‌های چند ذینفعی شفاف، به‌منظور ارائه درون‌داد برای توسعه و اجرا و ارزیابی سیاست‌های مرتبط با سلامت و سیاست‌های اجتماعی، و بررسی پیشرفت در خصوص دستیابی به اهداف ملی پوشش همگانی سلامت.

### نقطه عطف:

۴۳. تخصیص بهینه بودجه در بخش سلامت، گسترش کافی فضای بودجه‌ای و اولویت‌بندی سلامت در هزینه‌های عمومی با تمرکز بر پوشش همگانی سلامت ضمن اطمینان از پایداری منابع مالی و در همین راستا تشویق کشورها برای بررسی کافی بودن هزینه‌های بخش دولتی برای سلامت برای اطمینان از کفایت و کارایی منابع، و براساس این بررسی‌ها، افزایش مناسب هزینه‌های عمومی با تمرکز ویژه بر مراقبت اولیه سلامتی، مطابق با اولویت‌ها و زمینه‌های ملی و با در نظر گرفتن هدف توصیه‌شده سازمان جهانی بهداشت مبنی بر اختصاص یک درصد یا بیشتر از تولید ناخالص ملی به بخش سلامت.



## توجه به موقعیت زنان

## اقدامات پیگیرانه

### در ادامه این اعلامیه سیاسی، ما:

۸۲. از دبیر کل می‌خواهیم که با مشورت با سازمان جهانی بهداشت و سایر آژانس‌های مربوطه، گزارش پیشرفت در هفتاد و پنجمین جلسه مجمع عمومی و گزارشی شامل توصیه‌های مربوط به اجرای اعلامیه حال حاضر در جهت دستیابی به پوشش همگانی سلامت در هفتاد و هفتمین جلسه مجمع عمومی ارائه شود تا به منظور اطلاع‌رسانی در جلسه‌ای عالی‌رتبه که در سال ۲۰۲۳ تشکیل خواهد شد، استفاده گردد؛

۸۳. تصمیم‌گیری برای تشکیل یک جلسه عالی‌رتبه در مورد پوشش همگانی سلامت در سال ۲۰۲۳ در نیویورک، با هدف انجام یک بررسی جامع در مورد اجرای اعلامیه حاضر برای شناسایی شکاف‌ها و راه‌حل‌هایی برای تسریع پیشرفت دستیابی به پوشش همگانی سلامت تا سال ۲۰۳۰ و میدان عمل و راه‌کارهای مربوطه که باید با در نظر گرفتن نتایج سایر فرایندهای مربوط به سلامت و احیای مجدد کار مجمع عمومی، حداکثر تا هفتاد و پنجمین جلسه مجمع عمومی اتخاذ شود.

تأکید بر توجه به حقوق زنان و تحکیم موقعیت آنان و اطمینان از حقوق زنان و دختران به عنوان اصول اساسی پوشش همگانی سلامت.

**اهداف ملی مناسب برای هزینه‌ها: توانمندسازی زنان در نیروی کار سلامت: ۶۳.** فراهم‌آوری فرصت‌ها و محیط کار بهتر برای زنان برای اطمینان از ایفای نقش مناسب و رهبری آنها در بخش سلامت، با هدف افزایش شاخص‌های: حضور، تعامل، مشارکت و توانمندسازی کلیه زنان در نیروی انسانی، توجه به نابرابری‌ها و رفع بی‌عدالتی‌ها علیه زنان از جمله حقوق و پاداش نابرابر، با توجه به این‌که زنان در حال حاضر ۷۰ درصد نیروی کار بخش سلامت و حوزه‌های اجتماعی را تشکیل می‌دهند، اما هنوز هم در تصدی نقش‌های رهبری و تصمیم‌گیری با موانع قابل توجهی روبرو هستند؛

**سلامت جنسی و باروری: ۶۸.** تضمین دسترسی همگانی به خدمات مراقبت‌های سلامت جنسی و باروری، از جمله تنظیم خانواده، اطلاع‌رسانی و آموزش و ادغام سلامت باروری در استراتژی‌ها و برنامه‌های ملی تا سال ۲۰۳۰ و اطمینان از دسترسی همگانی به سلامت جنسی و باروری و حقوق باروری؛

**توجه به موقعیت زنان در همه سیاست‌ها: ۶۹.** توجه به موقعیت زنان در نظام سلامت در هنگام طراحی، اجرا و پایش سیاست‌های سلامت، با توجه به نیازهای خاص همه زنان و دختران و با هدف توجه به موقعیت و توانمندسازی تمامی دختران و زنان در سیاست‌های سلامت و نظام ارائه خدمات سلامت؛

**"همه افراد، در همه جا باید به خدمات سلامت با کیفیت و مقرون به صرفه دسترسی داشته باشند. ما از رهبران سیاسی می‌خواهیم تا قانون‌گذاری، سرمایه‌گذاری و همکاری با تمام جامعه انجام دهند تا پوشش همگانی سلامت به واقعیت تبدیل شود."**

جهت اطلاعات بیشتر در مورد بیانیه سیاسی جلسه عالی‌رتبه سازمان ملل در مورد پوشش همگانی سلامت به آدرس زیر مراجعه فرمایید:

<http://nihr.tums.ac.ir/Item/626>



این بیانیه توسط موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران و دفتر روابط امور بین‌الملل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ترجمه شده است.



**UHC2030**

