



## تقرير هيئة المراجعة الفنية (TRP) والأمانة العامة بخصوص طلبات الجولة التاسعة

### الملخص:

1. يقدم هذا التقرير توصيات هيئة المراجعة الفنية بخصوص الطلبات المقدمة في إطار الجولة التاسعة إلى المجلس. ويلخص هذا التقرير أيضاً العملية التي تجريها الأمانة العامة لتحديد أهلية مقدمي الطلبات وعضوية هيئة المراجعة الفنية للجولة التاسعة ومنهج مراجعة الطلبات. وفي النهاية يقدم هذا التقرير توصيات هيئة المراجعة الفنية والدروس المستفادة من مراجعة طلبات الجولة التاسعة.

### القسم الأول: المقدمة

1.1 اجتمعت هيئة المراجعة الفنية من الرابع والعشرين آب/أغسطس إلى الخامس من أيلول/سبتمبر 2009 لمراجعة الميزات الفنية للطلبات المقدمة في الجولة التاسعة ونافذة الاستحصال على أدوية مكافحة الملاريا بأسعار متدنية ( Affordable Medicine Facility for malaria)، في دورتها الأولى<sup>1</sup>. وقد ترأس الاجتماع الدكتورة بولانلي أويلين ونائبا الرئيس السيد شون بايكر والدكتور جورج جوتسادي.

1.2 يقدم هذا التقرير توصيات هيئة المراجعة الفنية فيما خصّ تمويل طلبات الجولة التاسعة على الشكل التالي:

الجزء الأول: المقدمة

الجزء الثاني: توصيات هيئة المراجعة الفنية بشأن تمويل طلبات الجولة التاسعة (للمعلومات وموافقة المجلس)

الجزء الثالث: تقرير الأمانة العامة حول قرارات أهلية مقدمي الطلبات (للمعلومات)

الجزء الرابع: عضوية هيئة المراجعة الفنية ومنهج مراجعة الطلبات (للمعلومات)

الجزء الخامس: التوصيات والدروس المستفادة من مراجعة طلبات الجولة التاسعة (لقرار مجلس)

1.3 ينبغي قراءة هذا التقرير مقترناً بالملاحق التالية:

الملحق 1: قائمة طلبات الجولة التاسعة المؤهلة التي تمت مراجعتها من قبل هيئة المراجعة الفنية والمصنفة بحسب فئة التوصية؛

الملحق 2: قائمة الطلبات المؤهلة التي تمت مراجعتها من قبل هيئة المراجعة الفنية والمرتببة أجدياً بحسب مقدم الطلب؛

الملحق 3: قائمة مقدمي الطلبات غير المؤهلين في الجولة التاسعة ومبررات هيئة الفحص التابعة للأمانة العامة؛

الملحق 4: "نماذج مراجعة هيئة المراجعة الفنية" لطلبات الجولة التاسعة إضافة إلى نصوص الطلبات؛

الملحق 5: التحليل التفصيلي لنتائج الجولة التاسعة؛

الملحق 6: عضوية هيئة المراجعة الفنية في الجولة التاسعة.

1.4 الملحق 1 وارد في هذا التقرير. أما الملحق من الثاني إلى السادس فمتوفرة بشكل سري إلكترونيًا كمعلومات تكميلية لأعضاء المجلس.

1.5 توصيات هيئة المراجعة الفنية بخصوص طلبات AMFm متوفرة في تقرير منفصل (GF/B20/10).

1.6 سيتم تقديم توصيات هيئة المراجعة الفنية بخصوص الطلبات القائمة على الاستراتيجية القومية في تقرير منفصل من المقرر إصداره في 30 تشرين الأول/أكتوبر 2009.

1.7 عقب الاجتماع العشرين لمجلس الصندوق العالمي وصدر قرارات التمويل بخصوص طلبات الجولة التاسعة، سيتم نشر جميع الطلبات المؤهلة بغض النظر عن التوصيات الصادرة بحقها على موقع الصندوق العالمي الإلكتروني<sup>2</sup> ووفقاً لسياسة الخاصة بمستندات الصندوق العالمي (GF/B16/2)، لن يتم نشر نماذج مراجعة هيئة المراجعة الفنية على الموقع الإلكتروني.

<sup>1</sup> مزيد من المعلومات عن نتائج مراجعة طلبات AMFm في دورتها الأولى، يرجى الاطلاع على GF/B20/10.  
<sup>2</sup> على لراغبين في الحصول على نسخ من نماذج مراجعة TRP الاتصال مباشرة بالآليات التنسيق ذات الصلة.

## المعلومات

### القسم الثاني: توصيات تمويل هيئة المراجعة الفنية بخصوص طلبات الجولة التاسعة

2.1 اطلعت هيئة المراجعة الفنية على طلبات تمويل تقدر قيمتها للعامين الأولين بـ 4.8 مليار دولار أمريكي وتمثل 159 طلبًا، كما ضمت 34 طلبًا لتطوير النظم الصحية<sup>3</sup>. أما إجمالي السقف الموصى بتمويله للعامين الأولين (أو المرحلة الأولى) من الطلبات المقدمة فقد بلغ 2.2 مليار دولار أمريكي، لتكون بذلك الجولة التاسعة ثاني أكبر جولة فيما يتعلق بتوصيات التمويل للمرحلة الأولى. يبلغ معدل النجاح العام لطلبات الجولة التاسعة بما فيها طلبات تطوير النظم الصحية 53 في المئة. والجدير بالذكر أن توصيات هيئة المراجعة الفنية المقدمة إلى المجلس فيما خص طلبات الجولة التاسعة واردة في الملحق 1 المرفق بهذا التقرير<sup>4</sup>. أضف أن التوصيات مقدمة بحسب فئة توصية هيئة المراجعة الفنية. ويلخص الجدول 1 توصيات التمويل بحسب مكونات المرض ويتضمن طلبات تطوير النظم الصحية (الأقسام 4/ب/5).

الجدول 1: ملخص توصيات التمويل بما فيها طلبات تطوير النظم الصحية

المرض	العدد الموصى بتمويله	معدل النجاح	السقف الموصى بتمويله للعامين الأولين (مليون دولار أمريكي)	النسبة المئوية لميزانية الأعوام الخمسة	السقف الموصى بتمويله للأعوام الخمسة (مليون دولار أمريكي)	النسبة المئوية لميزانية الأعوام الخمسة
فيروس نقص المناعة المكتسبة (بما في ذلك القسم 4 لتطوير النظم الصحية)	35 من 74	%47	980	%44	2.649	%47
السل (بما في ذلك القسم 4 لتطوير النظم الصحية)	33 من 54	%61	615	%28	1.714	%30
الملاريا (بما في ذلك القسم 4 لتطوير النظم الصحية)	17 من 31	%55	609	%28	1.309	%23
الإجمالي	85 من 159	%53	2.204	%100	5.672	%100

2.2 يلخص الجدول 2 معدل نجاح طلبات الجولة التاسعة بحسب المرض، باستثناء طلبات تطوير النظم الصحية.

الجدول 2: ملخص توصيات التمويل، باستثناء طلبات تطوير النظم الصحية

المرض	العدد الموصى بتمويله	معدل النجاح ضمن المرض المعني	السقف الموصى بتمويله للعامين الأولين (مليون دولار أمريكي)	النسبة المئوية لميزانية الأعوام الخمسة	السقف الموصى بتمويله للأعوام الخمسة (مليون دولار أمريكي)	النسبة المئوية لميزانية الأعوام الخمسة
فيروس نقص المناعة المكتسبة	30 من 74	%41	747	%41	2.197	%45
السل	32 من 54	%69	495	%26	1.446	%29
الملاريا	17 من 31	%55	599	%33	1.290	%26
الإجمالي	79 من 159	%50	1.841	%100	4.933	%100

2.3 من بين طلبات تطوير النظم الصحية الـ 34 المقدمة، أوصت هيئة المراجعة الفنية بتمويل 17 منها (50 في المئة)<sup>5</sup>. ويلخص الجدول 3 التوصيات الخاصة بطلبات تطوير النظم الصحية المنفصلة<sup>6</sup>. ونجدد الإشارة إلى أنه في 11 حالة، أوصت الهيئة بتمويل كل من مكون المرض وطلب تطوير النظم الصحية وفي ست حالات، أوصت الهيئة بتمويل طلب تطوير النظم الصحية فقط.

الجدول 3: ملخص التوصيات المتعلقة بطلبات تمويل HSS (الأقسام 4/ب/5)

تطوير النظم الصحية (4/ب/5)	طلبات تطوير النظم الصحية	دولار أمريكي (مليون)	نسبة التمويل للعامين الأولين
الطلب	34	672	%14
التوصية	17	363	%16

<sup>3</sup> كما كانت الحال في الجولة الثامنة، يمكن لمقدمي الطلبات تقديم طلب لتعزيز النظم الصحية (القسم 4/ب/5 من نموذج الطلب) كقسم منفصل عن طلب المرض.

<sup>4</sup> [http://www.theglobalfund.org/documents/trp/TRP\\_TOR\\_en.pdf](http://www.theglobalfund.org/documents/trp/TRP_TOR_en.pdf)

<sup>5</sup> وفقًا لاختصاصات هيئة المراجعة الفنية TRP، يمكن للهيئة أن توصي بتمويل إما (1) مقترح المرض بالكامل بما في ذلك طلب تعزيز النظم الصحية؛ أو (2) الجزء الخاص بالمرض، مع استثناء طلب تعزيز النظم الصحية؛ أو (3) طلب تعزيز النظم الصحية فقط عندما تساهم الخدمات المقترحة في التغلب على قيود الأنظمة الصحية لتحسين نتائج فيروس نقص المناعة المكتسبة والسل و/أو الملاريا.

<sup>6</sup> اشتملت طلبات المرض في العديد من الحالات أيضًا على خدمات لتعزيز الأنظمة الصحية لم يتم تقديمها على شكل قسمين 4/ب/5 منفصلين عن نموذج الطلب. وهذه المعلومات ليست ملخصة في الجدول السابق.

2.4 يلخص الجدول 4 وقت إصدار هذا التقرير مبالغ التمويل الموصى بها بحسب فئة التوصية.

الجدول 4: ملخص التمويل الموصى به للعامين الأولين من قبل هيئة المراجعة الفنية بحسب فئة التوصية.

السقف الموصى به للعامين الأولين (مليون دولار أمريكي)	السقف الإجمالي للعامين الأولين (مليون دولار أمريكي)	عدد الطلبات	فئة التوصية
139	139	5	1
1.481	1.342	49	2
2.204	723	31	2ب
	2.204	85	الإجمالي الموصى به

2.5 شجع قرار مجلس الإدارة بخصوص انطلاق الجولة التاسعة مقدمي الطلبات الذين صُنفت طلباتهم في "الفئة 3" في الجولة الثامنة على تقديم نسخة منقحة من الطلب نفسه في الجولة التاسعة<sup>7</sup>. وقد تم تلقي ما مجموعه 54 طلباً أعيد تقديمه وبلغ معدل نجاح الطلبات المعاد تقديمها 65 في المئة.

2.6 توصي هيئة المراجعة الفنية بتمويل بلدين جديدين هما المكسيك (فيروس نقص المناعة المكتسبة) وتركمانستان (السل) كمستفيدين فرديين. كما توصي أيضاً بتمويل أربعة طلبات من أصل 12 طلباً مقدماً من آليات متعددة البلدان/إقليمية تمت مراجعتها. والجدير بالذكر أنه في حال ثلاثة طلبات من أصل الأربعة الموصى بها، سوف تكون إنها المرة الأولى التي يتم فيها التوصية بتمويل مقدم الطلب.

2.7 نظراً أن بعض الطلبات قُدمت باليورو، فإن هذا التقرير بما في ذلك الملاحق المرفقة به يستخدم سعر صرف العملات الرسمي للأمم المتحدة الصادر في الأول من تشرين الأول/أكتوبر لعام 2009 لتحويل هذه الطلبات من اليورو إلى الدولار الأمريكي<sup>8</sup>. ستعيد الأمانة العامة إصدار الملحق 1 في الاجتماع العشرين لمجلس الإدارة كي يعكس سعر صرف العملات الرسمي للأمم المتحدة الذي سيتم تطبيقه اعتباراً من 1 تشرين الثاني/نوفمبر 2009.

#### نقطة قرار عالقة

توصي هيئة المراجعة الفنية المجلس بتمويل جميع الطلبات المصنفة في الفئات 1 و 2 (بما في ذلك 2ب).

تقرّ هيئة المراجعة الفنية بأن المجلس قام في اجتماعه التاسع عشر بإنشاء مجموعة عمل لإدارة التوتر بين العرض والطلب في بيئة تعاني نقصاً في الموارد المالية (مجموعة العمل)<sup>9</sup> لتقديم توصية التمويل للجولة التاسعة. لذا، لم يتم تضمين هذا التقرير نقطة قرار. وتعي هيئة المراجعة الفنية أنه سيتم تضمين هذا القرار (بما في ذلك القرار الخاص بتمويل الطلبات القائمة على الاستراتيجية القومية) في توصيات مجموعة العمل المقرر رفعها إلى مجلس الإدارة للنظر فيها في اجتماعه العشرين. وسيضمن القرار المقترح: (أ) توصية هيئة المراجعة الفنية بتخصيص وقت إضافي - أسبوعين - لعملية توضيح النقاط العالقة في الطلبات لمبررات فترة الراحة في نهاية العام؛ و(ب) بنّاء يضمن تخصيص وقت كافٍ لاستكمال المراجعة المستقلة للميزانية متى طالبت بها هيئة المراجعة الفنية، وذلك قبل بدء عملية التوضيح.

<sup>7</sup> من هذا العدد على مقدمي الطلبات الذين أعادوا تقديم مقترح مرض الفئة الثالثة من الجولة الثامنة (بما في ذلك طلب HSS، عند تطبيقه) أو أجزاء مقترحات الفئة 1 أو 2 التي لم يوصى بتمويلها ومن ثم فهي مؤهلة لإعادة تقديمها.

<sup>8</sup> <http://www.un.org/Depts/treasury/>

<sup>9</sup> نقطة القرار GF/B19/DP26

## المعلومات

### القسم الثالث: تقرير الأمانة العامة الخاص بمعايير الأهلية

#### الخلفية

3.1 في اجتماعه السابع عشر، قرر المجلس إطلاق نداء إضافي لتقديم الطلبات في العام 2008<sup>10</sup>. وأثر اعتماد نموذج طلب الجولة الثامنة وإرشاداتها في الجولة التاسعة. ونتيجة لذلك، كانت التوجيهات التي تم تقديمها لمقدمي الطلبات مشابهة لتوجيهات الجولة السابقة.

3.2 تم إطلاق الجولة التاسعة في الأول من تشرين الأول/أكتوبر 2008 على أن يكون تاريخ انتهاء مهلة تقديم الطلبات في 21 كانون الثاني/يناير 2009. ولكن في الاجتماع الثامن عشر، قرر المجلس تمديد الموعد النهائي إلى الأول من حزيران/يونيو 2009.

3.3 يحتوي موقع الصندوق العالمي الإلكتروني بشكل مستمر على نماذج الطلبات وبطاقات المعلومات ومستندات التوجيهات المعدة من قبل الشركاء الفنيين. وكما في الجولة الثامنة، ضمّ موقع MyGlobalFund.org الإلكتروني منتدى مباشرًا تمّ تخصيصه للجولة التاسعة بأربع لغات (الإنكليزية والفرنسية والأسبانية والروسية). وتم تشجيع مقدمي الطلبات على الاتصال بالبريد الإلكتروني الخاص بفريق طلبات الدول<sup>11</sup> لطرح أي سؤال خاص بالجولة التاسعة. ووفق ما تم في الجولات السابقة، لم تقدم الأمانة العامة للصندوق العالمي أي مساعدة فنية للبلدان لإعداد المقترح.

#### الطلبات المقدمة

3.4 تم استلام إجمالي 186 طلبًا من 121 مقدم طلب في الأول من حزيران/يونيو 2009<sup>12</sup>. وقد تضمن 34 طلبًا قسمًا منفصلًا خاصًا بخدمات تطوير الأنظمة الصحية (الأقسام 4ب/5 من نموذج الطلب).

3.5 كما في الجولة الثامنة، أدى تضمين القسم 4ب/5 لطلبات الجولة التاسعة إلى تمديد فترة فحص الطلبات لتحديد ما إذا كانت كاملة وتستجيب لشروط الأهلية.

3.6 في الجولة التاسعة، تقدّم عدد أقل من الدول بطلبات بلغة خلاف الإنكليزية<sup>13</sup>. وخلافًا للجولات السابقة، أثر مقدمو الطلبات من البلدان الناطقة بالإسبانية والروسية تقديم طلباتهم بالإنكليزية أو عمدوا إلى ترجمتها بأنفسهم إلى الإنكليزية. أما الدول الفرنكوفونية فقد وصلت تقديم طلباتها باللغة الفرنسية. والجدير بالذكر أنه لم يتم استلام أي طلب بالعربية أو الصينية. نشجع مقدمي الطلبات على تقديم طلباتهم بأي لغة من لغات الأمم المتحدة الرسمية التي يعملون بها بشكل عام عوض اللغة الإنكليزية.

3.7 لا تزال الأمانة العامة تعاني مشاكل في جودة الترجمات التي تصل إليها وتواصل التعاون مع شركات الترجمة لتحسين جودة هذه الترجمات.

#### الطلبات المعاد تقديمها في الجولة التاسعة

3.8 بغية توجيه مقدمي الطلبات الذين يقدمون نسخة منقحة من طلب الجولة الثامنة في الجولة التاسعة، أصدرت الأمانة العامة "أسئلة شائعة" توضح طريقة فحص هذه الطلبات في الجولة التاسعة. وقد أوضحت الأسئلة الشائعة أنه سيتمّ فحص الطلبات المعاد تقديمها من قبل الصندوق العالمي بطريقة أكثر تبسيطًا. وسئل مقدمو الطلبات توثيق عملية مراجعة الطلب وتعديله بشكل شفاف. وقد أعيد تقديم 54 طلبًا من الجولة الثامنة في الجولة التاسعة.

#### فحص أهلية واكتمال الطلب

3.9 تمت عملية فحص طلبات الجولة التاسعة من شهر حزيران/يونيو إلى آب/أغسطس 2009. وتم تعيين ما مجموعه 20 موظفًا لمعاينة الطلبات الواردة من مختلف المناطق وفق خبراتهم ومهاراتهم اللغوية وقد عملوا بشكل وثيق مع مقدمي الطلبات لضمان وفرة جميع المستندات اللازمة لكل من هيئة المراجعة الفنية وهيئة فحص الأهلية.

3.10 بغية توفر المعلومات الكاملة لهيئة فحص الأهلية، كما في الجولات السابقة، سُئل عدد من مقدمي الطلبات تقديم توضيحات. وبشكل عام كانت التوضيحات المطلوبة تتعلق بأدنى شروط الأهلية التالية:

- i. العملية الموثقة والشفافة لالتماس تقديم طلبات ومراجعتها؛
- ii. العملية الموثقة والشفافة لتعيين المستفيد الرئيسي؛ و
- iii. دليل على تطبيق خطة ملائمة لتجنب حالات تضارب المصالح فيما يخص اختيار المستفيدين الرئيسيين.

<sup>10</sup>نقطة القرار GF/B17/DP23

<sup>11</sup>[proposals@theglobalfund.org](mailto:proposals@theglobalfund.org)

<sup>12</sup>ملاحظة: يتضمن هذا العدد مقدمي الطلبات الأربعة عشر الذين قدموا أجزاء فقط من نموذج طلب الصندوق العالمي أو مستند Microsoft Word على شكل طلب تمويل وعرفوا بأنفسهم كآلية تنسيق ذات وضع خاص (Non-CCM) أو كآلية تنسيق فرعية (Sub-CCM) أو حتى كآلية تنسيق على مستوى الدولة (CCM) في حالة واحدة. راجعت الأمانة العامة هذه الطلبات واعتبرت مقدميها غير مؤهلين للتمويل.

<sup>13</sup>أقدم 21 مقدم طلب طلبًا كاملًا أو جزءًا منه (مكون مرض واحد) باللغة الفرنسية وقدم 18 باللغة الأسبانية واثان باللغة الروسية.

3.11 طبقت هيئة فحص الأهلية التابعة للصندوق العالمي المعايير نفسها التي استخدمتها في الجولات السادسة والسابعة والثامنة لتحديد الأهلية والامتثال إلى الشروط الدنيا لأهلية الطلبات. وكما في الجولتين السابعة والثامنة، سيصدر فريق آلية التنسيق على مستوى الدولة CCM Team تقريراً مفصلاً عن نتائج عملية فحص أهلية مقدمي الطلبات إلى الجولة التاسعة بما في ذلك الدروس المستفادة وأفضل الممارسات<sup>14</sup>. يقدم الجدول 5 مقارنة لنتائج الجولات الخمس الأخيرة.

الجدول 5: نتائج هيئة فحص الأهلية في الأمانة العامة: من الجولة الخامسة حتى التاسعة

نوع مقدم الطلب	إجمالي مقدمي الطلبات الجولة 9	مقدمو الطلبات المؤهلون الجولة 9	إجمالي مقدمي الطلبات الجولة 8	مقدمو الطلبات المؤهلون الجولة 8	إجمالي مقدمي الطلبات الجولة 7	مقدمو الطلبات المؤهلون الجولة 7	إجمالي مقدمي الطلبات الجولة 6	مقدمو الطلبات المؤهلون الجولة 6	إجمالي مقدمي الطلبات الجولة 5	مقدمو الطلبات المؤهلون الجولة 5
آلية تنسيق على مستوى الدولة	93	88	88	88	80	77	96	93	90	89
آلية تنسيق فرعية	3	2	3	3	3	2	1	1	1	1
منظمة إقليمية	8	8	8	3	5	5	10	9	9	2
آلية تنسيق إقليمية	3	3	3	2	1	1	1	1	3	3
آلية تنسيق ذات وضع خاص (خارج إطار الدولة)	14	0	23	2	21	3	36	4	64	3
<b>الإجمالي</b>	<b>121</b>	<b>101 (%83)</b>	<b>125</b>	<b>98 (%84)</b>	<b>110</b>	<b>88 (%80)</b>	<b>144</b>	<b>108 (%75)</b>	<b>167</b>	<b>98 (%59)</b>

#### الملحق: قرارات الأهلية

3.12 أعادت الأمانة العامة النظر في قرار أهلية أحد مقدمي الطلبات. وفي تلك الحالة، تقرر أن الحكم الأولي باعتبار مقدم الطلب غير مؤهل لم يكن مناسباً. لذلك، تم إلغاء الحكم الأولي لتمكين هيئة المراجعة الفنية من مراجعة طلبات آلية التنسيق المعنية. ولذا يتم التعامل مع مقدم الطلب هذا على أنه مؤهل في الجدول السابق. وبسبب توقيت صدور هذا القرار (وانتهاء اجتماع هيئة المراجعة الفنية للجولة التاسعة قبل ثلاثة أسابيع)، تمت مراجعة طلبات آلية التنسيق المعنية في اجتماع هيئة المراجعة الفنية للدورة السابعة من قناة استمرارية التمويل الذي انعقد في مدينة فيفي السويسرية من 30 أيلول/سبتمبر حتى 2 تشرين الأول/أكتوبر 2009.

<sup>14</sup> [http://www.theglobalfund.org/documents/ccm/Screening\\_Review\\_Panel\\_Report\\_Round\\_8.pdf](http://www.theglobalfund.org/documents/ccm/Screening_Review_Panel_Report_Round_8.pdf)

## القسم الرابع: أعضاء هيئة المراجعة الفنية ومنهج مراجعة الطلبات

### للمعلومات

### أعضاء هيئة المراجعة الفنية للجولة التاسعة

4.1 ضمّت هيئة المراجعة الفنية في الجولة التاسعة 40 خبيراً، أي بزيادة 6 خبراء مقارنة مع الجولة الثامنة. ترأست اجتماع الجولة التاسعة الدكتورة بولانلي أوليين وهي خبيرة نيجيرية متعددة الاختصاصات. وقد تمّ تعيين الدكتورة أوليين رئيسة لهيئة المراجعة الفنية في حزيران/يونيو 2009 بعد انتهاء ولاية الرئيس الأسبق السيد بيتر جودفري فوست.

4.2 قبل اجتماع هيئة المراجعة الفنية في الجولة التاسعة، انتخب الأعضاء الدائمون الخبير الأميركي المتعدد الاختصاصات شون بايكر نائباً للرئيس؛ وخلال الاجتماع تمّ انتخاب الخبير الجورجي المتعدد الاختصاصات جورج جوتسادزي نائباً ثانياً للرئيس. في الملحق السادس سرد لأعضاء الجولة التاسعة<sup>15</sup>.

4.3 في الجولة التاسعة، انضمّ 12 عضواً (30 في المئة) لأول مرة إلى هيئة المراجعة الفنية. من بين الأعضاء الجدد، تمّ ضمّ ثلاثة خلال التطوير الجزئي لخبراء متعددي الاختصاصات، على دراية خاصة بقضايا الجندر والأقليات الجنسية<sup>16</sup>.

4.4 نتيجة للانطلاق المبكر للجولة التاسعة، قرّر مجلس الإدارة تمديد ولاية أعضاء هيئة المراجعة الفنية الدائمين إلى خمس جولات ورئيس الهيئة إلى سبع جولات فيما خصّ الجولة التاسعة فقط. لم يكن رئيس الهيئة السابق، الدكتور بيتر جودفري فوست، قادراً على ترؤس الاجتماع ما أدى إلى تعيين رئيس جديد كما ذكرنا أعلاه<sup>17</sup>.

4.5 في الجولة التاسعة، واصلت هيئة المراجعة الفنية الاستفادة من الخبراء الذين يعملون أيضاً في لجنة مراجعة طلبات تطوير الأنظمة الصحية المستقلة التابعة للتحالف العالمي للقاحات والتمنيع (GAVI) وضمهم إلى أعضاء هيئة المراجعة الفنية. وقد أتاح هذا التعاون لهيئة المراجعة الفنية الاعتماد على خبرات هذه اللجنة وتعزيز التعاون مع التحالف العالمي للقاحات والتمنيع في المسائل المتعلقة بالأنظمة الصحية.

### إدارة التضارب الممكن في المصالح

4.6 تواصل هيئة المراجعة الفنية إدارة مسألة تضارب المصالح وتطبيق معايير صارمة لتفادي أي تضارب ممكن في المصالح لضمان أخلاقية عالية في العمل والمحافظة على استقلاليتها. ويتمّ ذلك عبر تطبيق سياسة الصندوق العالمي الخاصة بإدارة تضارب المصالح وقواعد السلوك الداخلية<sup>18</sup> التي تتضمن:

- i. لا يمكن لمواطني أو سكان الدولة الخاضعة للمراجعة المشاركة في مناقشات المجموعات أو مناقشات الأعضاء لطلبات هذه الدولة؛
- ii. يحظر على الأعضاء الذين يرتبطون مهنيًا أو شخصيًا بإحدى الدول المشاركة في مناقشة طلب التمويل المقدم منها؛
- iii. لا يمكن لأحد أعضاء الهيئة المشاركة في مراجعة طلب إحدى الدول أو في مناقشته في حال كانت المنظمة التي ينتمي إليها مستفيدًا رئيسيًا أو فرعياً من الطلب المعني؛
- iv. مهلة "الاستراحة" التي تستغرق عامًا كاملاً بعد استكمال الخدمة<sup>19</sup> تقتضي من أعضاء هيئة المراجعة الفنية السابقين حظر أنفسهم عن مساعدة البلدان في صياغة طلب للصندوق العالمي أو المشاركة في الآليات التنسيق على مستوى الدولة (CCM) أو الآليات الأخرى<sup>20</sup>.

### كيفية مراجعة الهيئة الفنية للطلبات

4.7 قبل اجتماع الجولة التاسعة، تم إنشاء موقع إلكتروني خارجي لهيئة المراجعة الفنية. ضمّ الموقع معلومات خاصة باستراتيجيات وسياسات الصندوق العالمي ومواد مراجعة وأخرى فنية من الشركاء وتوجيهات خاصة متفق عليها داخليًا من قبل الهيئة ومعلومات أخرى ذات صلة، والجدير بالذكر أنّ هذه المعلومات كانت محدثة بشكل منتظم ومتاحة لأعضاء هيئة المراجعة الفنية.

4.8 عقد اجتماع هيئة المراجعة الفنية للجولة التاسعة<sup>21</sup> في مدينة مونترال السويسرية. وقد تمّ تنظيم جلسة استهلاكية لأعضاء هيئة المراجعة الفنية الجدد لمناقشة سياسات الصندوق العالمي وهيكلته ومناهج مراجعة الهيئة الفنية وأدواتها فضلاً عن الممارسات المتفق عليها داخليًا. ضمّت الجلسة أيضاً نموذجًا لمراجعة طلب شهدت مشاركة أعضاء متمرسين في هيئة المراجعة الفنية.

<sup>15</sup>المعرفة السيرة الذاتية لأعضاء الهيئة، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني على العنوان التالي: <http://www.theglobalfund.org/en/trp/members/?lang=en>

<sup>16</sup>انقطة القرار GF/B19/DP17

<sup>17</sup>راجع قرار المجلس بعنوان "انطلاق الجولة التاسعة"، GF/EDP/08/07 (2 حزيران/يونيو 2008).

<sup>18</sup>راجع سياسة الصندوق العالمي الخاصة بقواعد السلوك الأخلاقي وتضارب المصالح

<http://www.theglobalfund.org/documents/policies/PoliciconEthicsandConflictofInterestforGlobalFundInstitutions.pdf>

<sup>19</sup>تعتبر فترة الخدمة منتهية بعد استكمال عملية التوضيحات الخاصة بالجولة الأخيرة التي خدم فيها العضو المعني في مراجعة الطلبات ضمن هيئة المراجعة الفنية.

<sup>20</sup>لمزيد من التفاصيل، يرجى مراجعة تقرير هيئة المراجعة الفنية للجولة السابعة: <http://www.theglobalfund.org/documents/board/16/GF-BM16-05>

[TRP\\_Report\\_Round7.pdf](http://www.theglobalfund.org/documents/board/16/GF-BM16-05)

4.9 شمل القسم الأول من الاجتماع مواكبة لأحدث سياسات الصندوق العالمي والمبادرات الاستراتيجية الرئيسية إضافة إلى مراجعة ومناقشة القضايا الخاصة بالأمراض وتطوير الأنظمة الصحية. وقد كان الهدف من ذلك اليوم الإعلامي ضمان تطبيق مقاربة واحدة على طلبات الجولة التاسعة كافة. وكما في الجولة الثامنة، جرت مناقشات مع الشركاء الفنيين من خلال مكالمات هاتفية. وقد وجدت هيئة المراجعة الفنية أن هذه الطريقة لم تكن ذات فعالية كبيرة للتعاون مع الشركاء وحددت آليات جديدة لضمان مزيد من التواصل مع الشركاء. أضف أن هيئة المراجعة الفنية ترغب في إرساء عملية مصارحة مع الشركاء الفنيين في نهاية كل اجتماع مراجعة الطلبات المقدمة ضمن إطار الجولات كوسيلة لتبادل المعلومات الخاصة بالأمور الفنية الملحوظة خلال عملية مراجعة الطلبات.

4.10 للمرة الأولى تم تنظيم لقاء قصير في منتصف اجتماع الجولة التاسعة لهيئة المراجعة الفنية لمناقشة قضايا متعلقة باستقلالية الهيئة وجودة عملها إضافة إلى دورها ومسؤولياتها. وقد اعتبرت هذه الخطوة بناءً ومفيدة وتم التوصية بها لتصبح جزءاً لا يتجزأ من اجتماعات هيئة المراجعة الفنية في المستقبل.

4.11 في اليوم الأخير لاجتماع هيئة المراجعة الفنية، سُئحت فرصة مناقشة عملية المراجعة الشاملة بما في ذلك أمور الهيئة الداخلية، إضافة إلى الدروس المستفادة وتوصيات الجولات المستقبلية.

### منهج مراجعة الطلبات

4.12 أبرز خصائص عملية مراجعة طلبات الجولة التاسعة:

- i. عمل أعضاء هيئة المراجعة الفنية ضمن عشر مجموعات صغيرة (ضمت كل مجموعة خبيرين في الأمراض وخبرين متعددي الاختصاصات لكل يوم من أيام مراجعة الطلبات) لمراجعة ما لا يزيد عن طلبين في اليوم (الأمر الذي جعل ذلك ممكناً هو زيادة أعضاء هيئة المراجعة الفنية<sup>22</sup>)؛
- ii. اجتماع المجموعات الصغيرة لمناقشة الطلب وإصدار توصية أولية قبل الاجتماع اليومي الموسع لهيئة المراجعة الفنية بكامل أعضائها؛
- iii. على مدار أربعة أيام، انعقدت جلسات مناقشة جزئية متوازنة<sup>23</sup>. وقد ترأست الجلسات رئيسة الهيئة أو أحد نائبيها؛
- iv. تم التوصل إلى الصيغة النهائية لتوصيات تمويل الطلبات خلال الجلسات اليومية الموسعة لهيئة المراجعة الفنية التي بحث خلالها هيئة المراجعة الفنية عن الاتفاق حول تقييم الطلبات وصيغ نماذج التقييم (الملحق 4)؛ و
- v. في الجلسة الموسعة النهائية، تمت مناقشة عملية مراجعة الهيئة للطلبات، التوافق بين النتائج وتأكيد توصيات التمويل لكافة الطلبات.

4.13 في بعض الأحيان، واجهت هيئة المراجعة الفنية صعوبة في التوصل إلى إجماع، فطلب من المجموعات الصغيرة النظر في توصياتها على ضوء مناقشات الجلسات الموسعة. وعندما لم تتمكن المجموعة الصغيرة من التوصل إلى إجماع، قام عضوان إضافيان على الأقل من الهيئة بمراجعة الطلب مع التركيز على الأمور الخاصة التي أثرت في الجلسة الموسعة الأولية. ثم تعاد مناقشة الطلب في جلسة لاحقة بعد أن يتوفر للمراجعين الإضافيين الوقت الكافي لدرس المواد. وكما الجولات السابقة، اتضح أن هذه العملية فعالة جداً في الحالات الأكثر تعقيداً.

4.14 أثناء عملية المراجعة، لم يأخذ أعضاء الهيئة في الاعتبار توفر التمويل. ووفق اختصاصات هيئة المراجعة الفنية، تمت مراجعة كل طلب ككل<sup>24</sup>. ركزت هيئة المراجعة الفنية (TRP على: 1) سلامة المقاربة؛ (2) الجدوى؛ (3) وإمكانية الاستدامة والتأثير والمعايير الاثنى والعشرين<sup>25</sup>. وبما أن الطلبات معدة من قبل الدول، لا تتضمن جميعها تدخلات تستجيب لكل معيار من المعايير. لا يوجد "منهج تقييم" أو تخصيص لأهداف محددة مسبقاً لمراجعة الطلبات. ولكن تعتمد هيئة المراجعة الفنية TRP على الخبرة الجماعية للحكم على جدارة الطلب الفنية. إنها لعملية معقدة لكنها تضمن مراعاة وضع البلد و/أو السياق الإقليمي.

4.15 وفق الفقرة 3.12، اعتبرت الأمانة العامة أحد مقدمي الطلبات أهلاً بعد دراسة إضافية لمستنداته على الرغم من القرار الأولي بعدم أهليته. لكن وبما أن القرار اتخذ بعد انتهاء اجتماع هيئة المراجعة الفنية للجولة التاسعة، طلبت الأمانة العامة من هيئة مراجعة قناة استمرارية التمويل للجولة السابعة، مراجعة مكوّنَي المرض المقدمين ضمن إطار الجولة التاسعة كما طلب الخدمات المتقاطعة لتطوير النظم الصحية. والجدير بالذكر أن اجتماع قناة استمرارية التمويل للجولة السابعة انعقد من 30 أيلول/سبتمبر إلى 2 تشرين الأول/أكتوبر 2009. وقد تم تضمين التوصيات الصادرة بحق طلبات البلد المعني بهذا القرار ضمن النتائج الشاملة للجولة التاسعة المقدمة في هذا التقرير.

<sup>21</sup> بسبب التوقيت، روجعت طلبات AMFm خلال اجتماع الجولة التاسعة. ولمزيد من المعلومات عن مراجعة طلبات AMFm، يرجى الاطلاع على GF/B20/10

<sup>22</sup> نقطة القرار GF/B19/DP16

<sup>23</sup> في اليوم الثالث، السابع، الثامن والتاسع (مراجعات AMFm من المرحلة الأولى)، تم عقد جلسات متوازنة.

<sup>24</sup> هذا مختلف عن قناة استمرارية التمويل، حيث يحق لهيئة المراجعة الفنية حذف مجموعة محددة من العناصر. بدءاً من الجولة العاشرة، ستمكن هيئة المراجعة الفنية إزالة العناصر الضعيفة طلب سليم فنياً وحذفها كلياً كشرط لتمويل الطلب.

<sup>25</sup> اختصاصات هيئة المراجعة الفنية، الملحق 1 "معايير مراجعة الطلبات"، [http://www.theglobalfund.org/documents/trp/TRP\\_TOR\\_en.pdf](http://www.theglobalfund.org/documents/trp/TRP_TOR_en.pdf). والجدير بالذكر أن هذه المعايير موضحة في الإرشادات التوجيهية التي ترافق كافة الجولات.



4.16 تماشياً مع قرار مجلس الإدارة الخاص بتطوير الأنظمة الصحية، لم تراجع هيئة المراجعة الفنية الطلبات التي ضمت خدمات لتطوير الأنظمة الصحية كطلبيّن متميزين<sup>26</sup>. في الجولة التاسعة، قدم 2734 مرشحاً طلباً لخدمات تطوير النظم الصحية (القسمان 4ب/5ب من نموذج الطلب). ويحقّ لهيئة المراجعة الفنية أن توصي بتمويل جزءي الطلب (مكوّن المرض وطلب تطوير الأنظمة الصحية)، جزءاً واحداً أو عدم تمويل أيّ منهما<sup>28</sup>. أضف أنّ هيئة المراجعة الفنية أمكنها أن توصي بتعديل أو حذف العناصر الضعيفة من طلبات تطوير الأنظمة الصحية القوية.

4.17 يتسلّم المرشّحون الذين قدموا طلباً مستقلاً لتطوير النظم الصحية مع مكوّن المرض نموذج تقييم واحد يتضمّن تعليقات خاصة بجزءي الطلب. متى تمّت التوصية بتمويل جزء واحد من مكوّنّي الطلب، أوصت هيئة المراجعة الفنية بأن تدرس الدولة نموذج التقييم وتحدد ما إذا شاءت تقديم طلب منقح لهذا الدعم في نافذة تمويل مستقبلية بما يتماشى مع موقف الصندوق العالمي الحالي تجاه تمويل الخدمات المتقاطعة لتطوير النظم الصحية.

4.18 إضافة إلى طلبات الدول، يتمّ تزويد أعضاء هيئة المراجعة الفنية بالمستندات التالية:

- i. مستندات الأمانة العامة الخاصة بالمنح الحالية (تقارير الأداء، بطاقات المنح، المعلومات الاستراتيجية الخاصة بالدول<sup>29</sup> ونماذج مراجعة الهيئة الفنية للجولات السابقة من الرابعة إلى الثامنة)؛
- ii. بيانات الأوبئة من برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز (UNAIDS) ومنظمة الصحة العالمية (WHO) (إضافة إلى ملفات الدول حول الملاريا والسل وتقارير مرحلية وطاقات معلومات من برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز)؛
- iii. ملفات الدول المقدمة من خطة الرئيس الطارئة للإغاثة من الإيدز (PEPFAR) ومبادرة الرئيس الخاصة بالملاريا (PMI) حيثما وجدت؛
- iv. تقارير لجنة الضوء الأخضر الخاصة بالدول (حيثما وُجِدَتْ)؛
- v. استراتيجية خفض الفقر التابعة للبنك الدولي (حيثما وُجِدَتْ).

4.19 للمرة الأولى وعلى أساس تجريبي، أُتيح لهيئة المراجعة الفنية الإفادة من خدمات خبراء ماليين خارجيين أثناء اجتماع الجولة التاسعة. وقد حضر خمسة خبراء ماليين وخبير شراء أدوية واحد قاموا بمراجعة ميزانيات الطلبات وطلبوا بأكثر من 100 مليون دولار أميركي على مدة خمس سنوات (41 إجمالاً). كانت هذه المراجعات مستقلة عن مراجعة هيئة المراجعة الفنية وقام الخبراء بتقديم النتائج التي توصلوا إليها إلى هيئة المراجعة الفنية لتتّظر فيها. ووفق ما ورد في القسم الخامس من هذا التقرير، رحبت هيئة المراجعة الفنية بهذه الإضافة على عملية المراجعة.

4.20 كما في الجولة الثامنة والدورتين الخامسة والسادسة من قناة استمرارية التمويل (RCC)، كانت هناك عدة حالات (12) طالبت فيها هيئة المراجعة الفنية بمراجعة مستقلة للميزانية كجزء من عملية توضيح بعض النقاط العالقة في الطلبات التي ترفضها الهيئة الفنية عقب مراجعة الطلبات. سوف تؤثر المراجعة المستقلة للميزانية على نتائج هذه العملية وقد تؤدي إلى خفض هيئة المراجعة الفنية لأسقف ميزانية الطلبات المعنية.

4.21 في أربع حالات في الجولة التاسعة، أوصت هيئة المراجعة الفنية لكل من المرحلة الأولى ومدة الطلب الكاملة بمبلغ أقلّ من المبلغ المطلوب من قبل مقدم الطلب.

4.22 واصلت هيئة المراجعة الفنية بذل الجهود لتوضيح الأسباب وراء توصيات التمويل الصادرة عنها في نموذج المراجعة الذي يتم إرساله إلى كل مقدّم طلب. وفي حال لم توص الهيئة بتمويل إحدى الطلبات (فئة ثالثة أو رابعة)، عمدت إلى تقديم شرح مفصل حول سبب هذه التوصية والفصل بين نقاط الضعف الرئيسية والأمور الفرعية.

## عضوية هيئة المراجعة الفنية للجولة العاشرة

4.23 تم آخر تجديد لأعضاء مجموعة دعم هيئة المراجعة الفنية في أوائل العام 2006 – وهي عملية تتمّ عادةً كل سنتين. بسبب السياسات المختلفة والمبادرات الاستراتيجية التي كانت قيد التنفيذ بين عامي 2008 و2009، تم إرجاء ضمّ خبراء جدد بناءً على مشورة لجنة إدارة المحافظ

<sup>26</sup>في الجولة التاسعة، تم تشجيع مقدمي الطلبات على إدراج طلبات تطوير الأنظمة الصحية داخل مكوّن المرض متى كان ذلك ممكناً. كما أمكن تقديم طلبات تطوير الأنظمة الصحية كجزء مميز (القسمان 4ب/5ب) داخل طلب المرض الواحد لا كمكون منفصل (GF/B17/DP10، الفقرات 2 و3).

<sup>27</sup>مقارنة بـ 45 طلباً في الجولة الثامنة.

<sup>28</sup>راجع الفقرة 39 من اختصاصات هيئة المراجعة الفنية.

<sup>29</sup>استجابة لتوصية الجولة الثامنة، زودت الأمانة العامة هيئة المراجعة الفنية TRP بأوراق المعلومات الاستراتيجية بالدولة أثناء مراجعتها. وقدمت هذه الأوراق معلومات حول محافظ الأوراق المالية الكاملة للصندوق العالمي في الدولة كما تتضمن ملخصات أداء مالي وبرمجي بحسب المنحة والنتائج الخاصة بأول 10 مؤشرات وأحدثت معلومات التقييم لشبكة القياسات الصحية التابعة لمنظمة الصحة العالمية وأحدثت النتائج المتاحة للدول المراقبة من قبل إعلان باريس بشأن فعالية الإعانة.

المالية (Portfolio Committee) لدمج التغييرات الممكنة في بنية و/أو دور هيئة المراجعة الفنية الناتج عن التغييرات الممكنة في هيكلية الصندوق العالمي. وسوف تتم عملية تجديد مجموعة دعم هيئة المراجعة الفنية في أواخر 2010/2009.<sup>30</sup>

4.24 ستناقش رئاسة هيئة المراجعة الفنية المهارات المطلوبة للجولة العاشرة ومجموعة الدعم بعد أن يقوم مجلس الإدارة باتخاذ قراراته في الاجتماع العشرين القادم لمجلس الإدارة. وقد عبرت هيئة المراجعة الفنية عن مخاوفها من فقدان الذاكرة المؤسسية بسبب انتهاء فترة خدمة 11 خبيراً (ما نسبته 28 في المئة) بعد الجولة التاسعة. فعلى سبيل المثال سيكون هناك ما نسبته 50 في المئة على الأقل من خبراء الملاريا الجدد في الجولة العاشرة ما لم يتم تغيير السياسات.

توصي هيئة المراجعة الفنية المجلس بالنظر في مد فترة خدمة أعضاء الهيئة على ضوء ارتفاع معدل استبدال الأعضاء القدامى والنظر في ذلك من جانب لجنة إدارة المحافظ المالية والتنفيذ أثناء عملية تجديد مجموعة أعضاء هيئة المراجعة الفنية.

4.25 عطفًا على ما ورد أعلاه، ستنتهي خدمة أحد عشر عضوًا دائمًا في هيئة المراجعة الفنية بعد إكمال عملية التوضيح الخاصة بالطلبات الموصى بتمويلها في الجولة التاسعة. توّد هيئة المراجعة الفنية والأمانة العامة أن تعبر عن تقديرها لإسهامات دكتور مارتن ألبليو (خبير متعدد الاختصاصات، تنزانيا) ودكتور فرانسو بوايو (خبير متعدد الاختصاصات، فرنسا) ودكتور توماس بروكوت (خبير ملاريا، الولايات المتحدة الأمريكية) ودكتور جوزيف ديكوساس (خبير متعدد الاختصاصات، ألمانيا) والأستاذة الدكتورة أسماء السوني (خبيرة سل، السودان) ودكتور بليز جينتون (خبير ملاريا، سويسرا) ودكتور أندرو ماكنزي (خبير متعدد الاختصاصات، جنوب أفريقيا) ودكتور إيفو نوبنز (خبير متعدد الاختصاصات، بلجيكا) ودكتورة جلاديس أنطونيتا روجاس دو أرياس (خبيرة ملاريا، براغواي) ودكتور جودفري سيكيبا (خبير فيروس إيدز، زيمبابوي) ودكتورة نيمورا ترنجانجو بارسلوس (خبيرة إيدز، البرازيل) وتشكرهم خالص الشكر لوقتهم والتزامهم نحو الصندوق العالمي.

<sup>30</sup> تقرير لجنة محافظ الأوراق المالية المقدم لمجلس الإدارة، GF/B18/5، p.5.

القسم الخامس: التوصيات والدروس المستفادة من مراجعة طلبات الجولة التاسعة

مقدمة

5.1 يوثق هذا القسم الدروس المستفادة من قبل هيئة المراجعة الفنية أثناء مراجعتها لطلبات الجولة التاسعة ويقدم توصيات لمقدمي الطلبات ومجلس الصندوق العالمي والشركاء والأمانة العامة للنظر فيها في الجولات المستقبلية.

سياسات وهيكلية الصندوق العالمي

5.2 تتعلق الدروس المستفادة والتوصيات التالية بسياسات وهيكلية الصندوق العالمي الحالية. تقرّ هيئة المراجعة الفنية بأنه قد يتم تناول بعض التوصيات المقدمة خلال مراجعة الهيكلية التي سيتم تقديمها للصندوق العالمي في اجتماعه العشرين.

قنوات التمويل الموازية

5.3 لا توجد حالياً سياسة تمنع مقدمي الطلبات من تقديم طلب ضمن جولات التمويل بالإضافة إلى طلب ضمن قناة استمرارية التمويل (RCC) في الوقت عينه ما لم تورد الطلبات الأنشطة نفسها<sup>31</sup>. وقد لاحظت الهيئة أثناء مراجعتها لطلبات الجولة التاسعة قيام بعض الدول بتقديم طلبات عبر الجولة التاسعة و الدورة القادمة من قناة استمرارية التمويل.

توصي هيئة المراجعة الفنية المجلس بأنه في حال ظلت قناة استمرارية التمويل قائمة ضمن الهيكلية الجديدة، لا يجوز السماح بتقديم طلبات ضمن إحدى الجولات ودورات قناة استمرارية التمويل.

عملية توضيح النقاط العالقة في الطلبات الموصى بتمويلها

5.4 خلال مداولاتها المتعلقة بتوصيات تمويل طلبات الجولة التاسعة، ناقشت هيئة المراجعة الفنية أهمية عملية التوضيح التي تسمح بتوفير معلومات ومبررات إضافية تعزز قرار الموافقة النهائية على توصية التمويل الأصلية.

ترغب هيئة المراجعة الفنية بتذكير مقدمي الطلبات بأن توصيات التمويل مشروطة باستكمال عملية التوضيح بشكل مرضي. وفي حال لم يتم تقديم التوضيحات المطلوبة أو إجراء التعديلات المقترحة ضمن الإطار الزمني المحدد والمتفق عليه من قبل المجلس، يجري سحب توصية هيئة المراجعة الفنية بتمويل الطلب (وبالتالي موافقة المجلس على هذه التوصية).

5.5 تقرّ هيئة المراجعة الفنية بالضغط المتمثلة في ضرورة توقيع المنح خلال 12 شهراً من موافقة المجلس على التوصيات والفترة الزمنية المحدودة لاستكمال عملية التوضيح التي تقع عادةً في فترة إجازة نهاية السنة.

توصي هيئة المراجعة الفنية أن تتضمن عملية التوضيح شرطاً لتعليق العملية خلال إجازة نهاية السنة<sup>32</sup>. أضف أنّ هيئة المراجعة الفنية توصي، كما في الدورة السادسة من قناة استمرارية التمويل، بتخصيص وقت إضافي للطلبات التي يجب أن تخضع لمراجعة مستقلة للميزانية كجزء من عملية التوضيح.

5.6 تقدر هيئة المراجعة الفنية دعماً أكبر من الأمانة العامة خلال عملية التوضيح.

لضمان مقاربة موحدة لعملية التوضيح، توصي هيئة المراجعة الفنية أن يقوم فريق طلبات الدول بإدارة هذه العملية.

5.7 إقراراً منها بالوقت اللازم لمراجعة الميزانيات المعقدة بعناية، توصي هيئة المراجعة الفنية وتطالب بتأاحة الدعم التحليلي المالي لها كما حصل خلال اجتماع الجولة التاسعة (عن بعد) خلال عملية التوضيحات.

متطلبات الأهلية والتركيز على الفقراء و/أو الفئات المعرضة للخطر

5.8 تشير معايير الأهلية الخاصة بالدخل والمشاركة في التكلفة الخاصة بالصندوق العالمي بوضوح إلى أنه يجب في المقترحات الواردة من الدول ذات دخول الوسط الأدنى والوسط الأعلى أن تركز على السكان الفقراء و/أو المعرضين للإصابة. وأثناء مراجعتها لمقترحات الجولة التاسعة، لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أنه لم توضح العديد من المقترحات المقدمة من الدول ذات الدخل المتوسطة أن المقترح ركز بشكل رئيسي على هذه الفئة من السكان.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP الأمانة العامة بأن يركز نموذج مقترح الجولة العاشرة وتوجيهاتها على اشتراط التأهيل الهام هذا وأن يطالب مقدمو الطلبات بوصف الطريقة التي يركز بها مقترحهم على هذه المجموعات بشكل تفصيلي.

المقترحات الإقليمية ومتعددة الدول

<sup>31</sup>نقطة القرار GF/B14/DP9، الفقرة 7

<sup>32</sup>يمكن تحقيق هذه التوصية بتمديد فترة التوضيح العادية مدة أسبوعين (من 8 أسابيع إلى 10 لطلبات الفئة الأولى ومن 6 أسابيع إلى 8 للاجابة المبدئية لطلبات الفئة الثانية) بدلاً من تعليق العملية.

5.9 في الجولة التاسعة، أوصت هيئة المراجعة الفنية TRP بمراجعة 4 مقترحات (مقترحات فيروس HIV) من 12 مقترحاً مؤهلاً من مقترحات المرض متعددة الدول (11 مقترحاً خاص بفيروس HIV ومقترح واحد خاص بالملايا). أبرزت المقترحات الموصى بها بوضوح القيمة المضافة للأسلوب متعدد الدول و/أو الإقليمي. وعلى الرغم من أن هذا يمثل تحسناً على مدار الجولات السابقة، تواصل هيئة المراجعة الفنية TRP إثارة الشكوك حول القيمة المضافة لمعظم المقترحات الإقليمية ومتعددة الدول.

5.10 ووفق ما تم في الجولات السابقة، فإن الأساس المنطقي للدول المعنية التي تقدم مقترحاً بشكل جماعي غير واضح في العادة. بالإضافة إلى ذلك تثير هيئة المراجعة الفنية TRP الشكوك حول علاقة تضمين تدخلات توصيل الخدمة في المقترحات الإقليمية حيث أنها قد تساهم في إنشاء هيكل موازية في بعض الحالات.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن يصف مقدمو الطلبات بوضوح القيمة المضافة المتوقعة للأسلوب الإقليمي أو متعدد الدول بالإضافة إلى تبرير اختيار الدول (وفقاً لأسباب استراتيجية أو وياتية).

5.11 لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أنه في حالات عدة يفشل مقدمو الطلبات بالدولة الواحدة بشكل متكرر في الاعتراف بتضمينهم الموازي في مقترح إقليمي أو متعدد الدول (عند تطبيقه) ومن الواضح أن آليات التنسيق بالدول (CCM) لا تجري تحليلاً شاملاً لهذه المقترحات عند الموافقة عليها.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP الأمانة العامة بمطالبة مقدمي طلبات الدولة الواحدة بأن يذكرون تضمينهم في مقترح إقليمي أو متعدد الدول والعكس بالعكس. بالإضافة إلى ذلك، توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بمراجعة توجيهات ونماذج المقترح لتفادي التكرار والتجزئة فضلاً عن ضمان الاتساق مع المقترحات القومية ودون القومية.

## التوصيات العامة الخاصة بالأمانة العامة ومجلس إدارة الصندوق العالمي

### التحليل المالي للمقترحات

5.12 ووفق ما تم ملاحظته في الجزء الرابع من هذا التقرير، تم تزويد هيئة المراجعة الفنية TRP لأول مرة بدعم التحليل المالي لمراجعتها للمقترحات التي تتعدى ميزانياتها مدى الحياة 100 مليون دولاراً أمريكياً. بالإضافة إلى ذلك، تم إتاحة هذا الدعم لهيئة المراجعة الفنية TRP فيما يتعلق بالطلبات الطارئة. وتوصلت هيئة المراجعة الفنية TRP إلى أن هذا الدعم يمثل إضافة جيدة لعملية المراجعة.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP مجلس الإدارة باتخاذ تدابير الميزانية اللازمة لضمان إتاحة هذا النوع من الدعم للجولات المستقبلية ولكافة المقترحات بصرف النظر عن سقف الميزانية الشامل. وتوصي هيئة المراجعة الفنية TRP أيضاً بإجراء تحليل مالي قبل اجتماع مراجعة هيئة المراجعة الفنية TRP (TRP) وإتاحة الدعم المتوفر أثناء الاجتماع وفق ما يلزم.

### 33تقارير أداء المنح

5.13 تواصل هيئة المراجعة الفنية TRP استخدام تقارير أداء المنح بالصندوق العالمي باعتبارها المصدر الرئيسي للبيانات المالية والبرمجية الخاصة بمنح الصندوق العالمي الحالية. وبما أنه قد تم صياغة هذه التقارير على أساس منحة فمحة، فمن الصعب توافر نظرة شاملة لجميع منح الصندوق العالمي في دولة معينة فيما يخص مرض معين.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP في ظل الهيكل الجديد بتصميم تقارير أداء المنح لتقديم نظرة أكثر شمولية لمنح الصندوق العالمي في دولة معينة.

5.14 تلاحظ هيئة المراجعة الفنية TRP وجود تباين كبير في جودة واكتمال وارتباط تقارير أداء المنح. وتلاحظ هيئة المراجعة الفنية TRP أيضاً أن تقارير أداء المنح تميل إلى تقديم المعلومات المالية أكثر من المعلومات البرمجية مع ملاحظة أن الأخيرة تتصل بشكل خاص بالمراجعة التي تقوم بها هيئة المراجعة الفنية TRP.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP الأمانة العامة بمواصلة تحسين جودة تقارير أداء المنح ومحتواها وضمان أن تكون تقارير أداء المنح المقدمة لهيئة المراجعة الفنية TRP (1) حديثة وشاملة؛ (2) تتضمن معلومات كمية وبرمجية مطورة فضلاً عن المعلومات المالية.

### الترجمة

5.15 بينما يستمر التحسن في جودة التراجم المقدمة لهيئة المراجعة الفنية TRP من قبل كل من الأمانة العامة ومقدمي الطلبات أنفسهم، يظل هناك قلق بشأن جودة التراجم بشكل عام. لم تعق الجودة دون الفائقة للتراجم عملية مراجعة هيئة المراجعة الفنية TRP نظراً لأن المهارات اللغوية لأعضاء هيئة المراجعة الفنية TRP سمحت لهم بمراجعة المقترح الأصلي عند الحاجة.

<sup>33</sup>تقارير أداء المنح (GPRS) هي مستندات يمكن تحديثها ويتم إعدادها من قبل فريق البرامج بالدولة ويقصد منها إمكانية تحديثها بشكل دوري بإضافة المعلومات البرمجية والمالية والسياقية المحدثة.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP الأمانة العامة بمواصلة تحسين جودة التراجم والسماح للفريق المخصص لهذه الوظيفة بمراجعة التراجم قبل اجتماع هيئة المراجعة الفنية TRP عند الحاجة.

5.16 يسمح الصندوق العالمي حالياً بتقديم المقترحات باللغة العربية والصينية والإنجليزية والفرنسية والأسبانية والروسية فقط. وتلاحظ هيئة المراجعة الفنية TRP قيام عدد من الدول الناطقة بالبرتغالية بتقديم مقترحاتهم إلى الصندوق العالمي.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بالسماح لهذه الدول بتقديم مقترحاتهم بالبرتغالية وقيام الأمانة العامة بتحمل مهمة ترجمة هذه المستندات.

#### نموذج وتوجيهات المقترح

5.17 تقرر<sup>34</sup> هيئة المراجعة الفنية TRP أنه بالنسبة للجولة التاسعة، قرر مجلس الإدارة أنه لم توجد تغييرات في نموذج وتوجيهات المقترح باستثناء تسهيل وضوح إمكانية إعادة تقديم طلبات الجولة التاسعة. تقرر هيئة المراجعة الفنية TRP بأهمية نموذج وتوجيهات المقترح باعتبارها أدوات رئيسية لتوصيل سياسات الصندوق العالمي وتوصيات هيئة المراجعة الفنية TRP إلى مقدمي الطلبات وتلاحظ أن الجولة العاشرة ستتيح الفرصة لمراجعتها.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP الأمانة العامة بطلب مشاركة ومراجعة TRP في المراحل الرئيسية لعملية المراجعة هذه.

5.18 بعض المقترحات طويلة للغاية وتتعدى حدود الصفحات المطلوبة. بالإضافة إلى ذلك، تقرر هيئة المراجعة الفنية TRP بأن الأمانة العامة تجري عملية فحص شاملة لضمان تقديم المعلومات الكاملة بشكل تام إلى هيئة المراجعة الفنية TRP. ومع ذلك، وعلى الرغم من هذا، فبعض المقترحات غير كاملة وينقصها معلومات هامة.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة أن يفوض مجلس الإدارة الأمانة العامة في التأكيد بشكل أكثر حزمًا على حدود الصفحات و/أو في اختيار نموذج مقترح مؤتمت لا يسمح بالمعلومات الإضافية التي تتعدى حدود الصفحات المقررة؛ وفي فحص المقترحات غير الكاملة واستبعادها بناءً على معايير محددة مسبقًا.

#### الجودة الفنية للمقترحات التوصيات العامة

5.19 يتبع هذا القسم في أغلبه معايير مراجعة مقترح TRP وفق ما هو محدد في اختصاصات TRP وتقدم توصيات عامة بشأن الجودة الفنية الشاملة للمقترحات.

#### سلامة الأسلوب

#### ترابط المقترحات وجودتها

5.20 يتم عرقلة/إعاقة العديد من المقترحات بعدم تقديم تحليل موقفي واضح. وفي العديد من الأحيان واجهت هيئة المراجعة الفنية TRP صعوبة في التوصل إلى رابطة بين رواية المقترح والميزانية وخطة العمل. ويتفاقم هذا عندما يتم تقديم ميزانيات وإطارات عمل الأداء ذات جودة منخفضة.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن يتأكد مقدمو الطلبات من الاهتمام بهذه المجالات لعدم هذه المقترحات.

وتطالب الأمانة العامة بتعزيز هذه الرسالة في نموذج وتوجيهات المقترح وأوراق الحقائق وأدوات مقدمي الطلبات.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أيضًا بأن تقوم الأمانة العامة بشكل واضح بتعريف مقدمي الطلبات بأهمية تلقي مقترحات متسقة ومتلائمة بشكل جيد مع الميزانيات وخطط العمل المقدمة.

#### التدخلات المعتمدة على الأدلة

5.21 أثناء مراجعتها، لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أنه في حالات عدة ضمت المقترحات استراتيجيات ينقصها التدخلات المعتمدة على الأدلة (تدخلات BCC بالنسبة للأمراض الثلاثة والاستخدام المترامن لرش المنازل بالمبيد ذي الأثر الباقي (IRS) وأسلاك الإبادة الحشرية طويلة الأثر (LLIN) لمكافحة الملاريا إلخ).

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بـ:

- النظر بعناية من جانب مقدمي الطلبات في التدخلات المقترحة والتأكد من أنها معتمدة على أدلة وملانمة للدولة والسياق الوبائي؛

<sup>34</sup>نقطة القرار GF/B17/DP23

- إجراء تقييم من جانب مقدمي الطلبات للتدخلات المقترحة عندما يكون أساس الدليل غير كافٍ قبل تضمينها في مقترح لتمويله؛ أو إجراء بحث تشغيلي من جانب مقدمي الطلبات عن التدخلات التجريبية ضيقة النطاق التي يتضمنها المقترح قبل الانتقال إلى النطاق؛<sup>35</sup>
- تقديم المساعدة الفنية في هذا المجال من جانب الشركاء الذين يساعدون في تطوير المقترح.

#### القيمة النقدية

5.23 لا تزال المقترحات ضعيفة بشكل عام في إيضاح كفاءة التكلفة والقيمة النقدية للتدخلات المقترحة. وهذا حقيقي ليس فقط بالنسبة للمقترحات الخاصة بالمرض ولكن أيضاً بالنسبة لتدخلات HSS الشاملة لعدد من القطاعات.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بأنه بداية من الجولة العاشرة، ينبغي أن يوضح نموذج المقترح وتوجيهاته بشكل صريح هذا النوع من المعلومات.

#### حقوق الإنسان

5.23 لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أنه في العديد من الحالات لم تتناول المقترحات التي استهدفت الجماعات المعرضة للمخاطر بشكل ملائم البيئة القانونية (تجريم استخدام الأدوية داخل الوريد (IDU) واللواط (الجنسية المثلية بين الذكور)) التي سيتم فيها تنفيذ التدخلات. وهذا مجال هام للتأكيد على سلامة وجودة واستدامة التدخلات المقترحة.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP مقدمي الطلبات بالتأكد من تناول هذا البعد بشكل ملائم في المقترحات.

#### النوع

5.24<sup>35</sup> وفق ما تم في الجولة الثامنة، تم تشجيع مقدمي الطلبات في الجولة التاسعة على مراعاة الاحتياجات المختلفة للنساء والرجال والصبيان والبنات والأقليات الجنسية عند صياغة مقترحاتهم. وبشكل عام، وجدت هيئة المراجعة الفنية TRP أنه قد تم مناقشة قضايا النوع في الجولة التاسعة. ومع ذلك، وبالتشابه مع الجولة السابقة، ذكرت العديد من المقترحات وبالأخص مقترحات فيروس نقص المناعة المكتسبة (HIV) النوع واستخدمت مصطلحات مناسبة ولكنها لم تتضمن في أغلبها تحليلاً جاداً للظروف المحيطة أو حاولت وضع استراتيجيات لمناقشة قضايا عدم المساواة بين الجنسين. وبالإضافة إلى ذلك، لم تصف العديد من المقترحات بوضوح استراتيجيات التنفيذ للتدخلات الحساسة فيما يتعلق بالنوع.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن يقدم الشركاء الإرشاد والمساعدة الفنية لمقدمي الطلبات لمناقشة قضايا النوع بشكل كافٍ في المقترحات المستقبلية.

5.25 لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أن بعض المقترحات - التي على رأسها مقترح فيروس نقص المناعة المكتسبة (HIV) - استهدفت مجموعات السكان الرئيسيين (الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال والمتحولون جنسياً والعاملون في صناعة الإثارة الجنسية من الإناث والذكور والمتحولون جنسياً) التي تم تناولها في التوجه الجنسي وإستراتيجية هويات النوع (SOGI) المعتمدة مؤخراً. وحددت المقترحات الناجحة بوضوح أوجه ضعف هذه الفئات السكانية واشتملت على استجابات مبرمجة كافية. وتلاحظ هيئة المراجعة الفنية TRP أنه في بعض الحالات، لم توجد مناقشة موسعة حول التوجه الجنسي وهوية النوع الجنسي باعتبارها ذات صلة بقضايا قابلية الإصابة بفيروس نقص المناعة المكتسبة (HIV) على الرغم من أن المقترحات تذكر الأقليات الجنسية كفئة سكانية معرضة للخطر.

وتوصي هيئة المراجعة الفنية TRP مقدمي الطلبات بتضمين تحليلاً سليماً للظروف المحيطة فيما يتعلق بالنوع وهو التحليل الذي ستعتمد عليه الأساليب الحساسة للنوع الجنسي وأن يتم دعم ذلك بواسطة استراتيجيات التنفيذ الواضحة. وتطلب هيئة المراجعة الفنية TRP أن تقوم الأمانة العامة بدعم التوجيه في هذا الصدد بما يتماشى مع المساواة بين الجنسين واستراتيجيات SOGI وبالتشاور مع الشركاء.

#### الجدوى

#### استراتيجية التنفيذ

5.26 ينقص العديد من المقترحات المعلومات المفصلة عن استراتيجية التنفيذ المقترحة التي تعيق هيئة المراجعة الفنية TRP في تقييمها لجدوى المقترح.

<sup>35</sup> تتضمن "الأقليات الجنسية" في هذا السياق الإشارة إلى الذكور الذين يعرفون أنفسهم باللوطيين أو ذوي الميول الجنسية المزدوجة أو المتحولين جنسياً أو الإناث اللاتي تعرفن أنفسهن بالسحاقيات.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن تقوم الأمانة العامة بمراجعة نموذج المقترح وتوجيهاته بداية من الجولة العاشرة لتوضيح هذا النوع من المعلومات بشكل صريح بما في ذلك المعلومات المتصلة بتنفيذ استراتيجيات

#### الموانمة

5.27 تواصل هيئة المراجعة الفنية TRP التركيز على أهمية المقترحات التي تتواءم مع الخطط القومية وهيكل الإنفاق. وبرغم أن النشر المستقبلي لتطبيقات الاستراتيجية القومية سيناقش هذا، تلاحظ هيئة المراجعة الفنية TRP أنه لن تكون جميع الدول قادرة على تقديم الطلب من خلال هذه القناة. توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة أن يتأكد مقدمو الطلبات المعتمدون على الجولات من أن المقترحات المقدمة هي في سياق الخطط القومية وهيكل الحالية (الإنفاق والمراقبة والتقييم). توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن تقوم الأمانة العامة بدعم هذه الرسالة في نماذج المقترح وتوجيهاته التي تمت مراجعتها.

#### التكميلية

5.28 توصلت هيئة المراجعة الفنية TRP إلى أن العديد من مقترحات الجولة التاسعة لم توضح التكميلية والإضافية لطلبهم من أجل التمويل لكل من المكونات الخاصة بالمرض وطلبات تمويل HSS. فشل مقدمو الطلبات بشكل متكرر في إيضاح الروابط بين منح الصندوق العالمي الحالية وتمويل الجهة المانحة الأخرى مما صعب على هيئة المراجعة الفنية TRP تقييم المقترح الجديد.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة بوجود نموذج مقترح مراجع يطالب بوضوح مقدمي الطلبات بتوضيح تكميلية المقترح مع التمويل والأنشطة الحالية (جدول جديد يطالب بتحليل تدريجي واضح).

#### تاريخ التنفيذ

5.29 الارتباط بالتكميلية هو سؤال "الطلبات المتكررة" في الجولات المتعاقبة من نفس مقدم الطلب لنفس مكون المرض.

ترفض هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة هذه الممارسة لأنها تروج للأسلوب "المرحلي" أو لأسلوب "نوع المشروع" للأمراض الثلاثة.

5.30 ترحب هيئة المراجعة الفنية TRP بتقديم الفكرة في المراجعة الهيكلية لطلب المقترحات المؤيدة بدءاً من الجولة العاشرة حيث سيطلب هذا من مقدمي الطلبات تقييم ردهم على المرض المعين بشكل شامل وتمويل الطلب في سياق البرنامج القومي العام. ووفق ما تم في الجولات السابقة، لم توصي هيئة المراجعة الفنية TRP في العادة بمواصلة تمويل المقترح أو دعم أو تعديل برنامج موجود لم يتم الإبلاغ عن تقدمه بعد أشهر قليلة أو لم يتم التوقيع عليه بعد. ومع ذلك، تقر هيئة المراجعة الفنية TRP بأنه قد توجد ظروف استثنائية قد يتم فيها تبرير المقترح الجديد الوارد عن مقدمي الطلبات الذين حصلوا على تمويل تم اعتماده مؤخراً (عندما تركز المقترحات المقدمة في الجولات التالية بشكل هام على مجالات التدخلات المختلفة بدرجة كبيرة).

إذا قرر الصندوق العالمي عدم تحديد تكرار طلبات التمويل، عندئذ توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة مقدمي الطلبات بتقديم المقترح فقط عندما يمكن أن يوضح بشكل صريح نتائج نفس مقترح (مقترحات) المرض السابقة.

#### هياكل الأداء

5.31 توصلت هيئة المراجعة الفنية TRP إلى أنه لا يزال هناك قصور في هياكل الأداء الملانمة لكل من منح الصندوق العالمي الحالية ومقترحاته الجديدة. تميل هياكل الأداء في أغلبها إلى التركيز على العملية ومؤشرات المخرجات ولا تحتوي على النتائج الملانمة ومؤشرات التأثير كما أنها تعجز عن تضمين المؤشرات لقياس جودة التدخلات. كما أن هناك أيضاً قصور في آلية الدول للإبلاغ اللاحق عن تنفيذ التدخلات. وينطبق هذا على كل من المقترحات الخاصة بالمرض وطلبات HSS.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بتقديم توجيهات أكثر تفصيلاً لمقدمي الطلبات كجزء من توجيهات المقترح المستقبلية بالتشاور مع الشركاء. توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أيضاً بأن تدعم الأمانة العامة صياغة هياكل أداء ملانمة وأكثر صرامة خلال مفاوضات المنح.

#### التعليقات السابقة لهيئة المراجعة الفنية TRP

5.32 تم تشجيع هيئة المراجعة الفنية TRP على اكتشاف أنه في الجولة التاسعة تعامل العديد من مقدمي الطلبات قد وضعوا التعليقات السابقة لهيئة المراجعة الفنية TRP في الاعتبار بشكل جاد عند صياغة المقترح.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن تقوم الأمانة العامة والشركاء بالاستمرار في دعم هذه الرسالة من أجل قنوات التمويل المستقبلية.

#### إمكانية الاستدامة والتأثير

#### إضافات تمويل الصندوق العالمي

5.33 تلاحظ هيئة المراجعة الفنية TRP وتشعر بقلق من أنه في حالات معينة تم البرهنة على الالتزام المالي المنخفض للحكومة على مدار مدى بقاء المقترح بتحمل الصندوق العالمي لحصة زائدة. وتلاحظ أيضاً أن العديد من مقترحات الجولة التاسعة لم توضح إضافة طلبهم للتمويل لكل من المكونات الخاصة بالمرض وطلبات تمويل HSS الشاملة لعدد من القطاعات.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن تقوم الأمانة العامة بدعم هذه الرسالة الخاصة بإضافة التمويل في نماذج وتوجيهات المقترح وأن يقوم الشركاء بتزويد هيئة المراجعة الفنية TRP إذا أمكن بملخص تدفقات التمويل النسبية (المصادر القومية في مقابل المصادر الخارجية).

#### القدرة الاستيعابية

5.34 خلال مراجعتها، أعربت هيئة المراجعة الفنية TRP عن عدد من المخاوف المرتبطة بالقدرة الاستيعابية في الدول وبالأخص عندما يتوافر للدولة العديد من المنح المستمرة من الصندوق العالمي أو خلافة. واتضح هذا بالأخص عندما تم تمويل الدول مؤخرًا في الجولة الثامنة لنفس مكون المرض في حين كانت تطالب من جديد بتمويلات للجولة التاسعة.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بأن يضع مقدمو الطلبات في الاعتبار القدرة الاستيعابية عند تقييم احتياجاتهم التمويلية.

#### تأثير تدخلات التواصل وتغيير السلوك (BCC)

5.35 لا تزال العديد من المقترحات ينقصها مؤشرات الجودة الملائمة لقياس تأثير تدخلات التواصل وتغيير السلوك BCC.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP مقدمي الطلبات بإجراء تقييم لتدخلات التواصل وتغيير السلوك BCC قبل تضمينها في مقترح يتم تمويله أو إجراء بحث تشغيلي على تدخلات التواصل وتغيير السلوك BCC التجريبية على نطاق ضيق (يتم تضمينها في مقترح) قبل الانتقال للنطاق ولتضمين مؤشرات إضافية لقياس تأثير تدخلات BCC.

#### الجودة الفنية للمقترحات التوصيات الخاصة بمكونات المرض وتطوير الأنظمة الصحية

##### فيروس HIV/مرض الإيدز

5.36 يظل فيروس HIV هو مكون المرض الذي تقل احتمالية التوصية بتمويله إلى أدنى تقدير.<sup>36</sup> ففي الجولة التاسعة، تم التوصية بـ 41 في المئة من مقترحات فيروس HIV لتمويلها (30 مقترحًا من 74 مقترحًا) وهو ما يزيد زيادة طفيفة عن الجولة الثامنة التي بلغ معدل الزيادة فيها 40 في المئة (30 مقترحًا من 76 مقترحًا).

5.37 هناك تخوف عام من وجود قصور في جودة استراتيجيات الوقاية في مقترحات فيروس HIV. لم يوضح العديد من مقدمي الطلبات بالتفصيل الكيفية التي تم بها تقييم استراتيجيات الوقاية والآليات التي تم استخدامها لضمان جودة وملائمة هذه الاستراتيجيات.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن يولي مقدمو الطلبات مزيدًا من الاهتمام بهذه المسألة وأن يقدم الشركاء والأمانة العامة المزيد من التوجيهات للدول وبالأخص الدول التي ينخفض فيها معدل انتشار فيروس HIV.

5.38 لا تزال هيئة المراجعة الفنية TRP تشعر بالقلق من عدم نشر توجيهات أفضل الممارسات العالمية المتعلقة بالتغذية البديلة للرضع على مستوى الدولة.

<sup>37</sup>في هذا السياق، تؤكد هيئة المراجعة الفنية TRP على توصيتها في الجولة الثامنة التي تنص على أن يقوم الشركاء بتزويد مديري برنامج HIV داخل الدولة بتوصيات قصيرة وواضحة عندما تكون التركيبة الغذائية البديلة ملائمة. تطالب الأمانة العامة بالتأكد من تقديم التوجيهات الواضحة في المعلومات المستقبلية لمقدمي الطلبات (أوراق الحقائق).

5.39 <sup>38</sup>ترحب هيئة المراجعة الفنية TRP بقرار مجلس الإدارة الحالي الذي يؤكد على أهمية أنشطة التعاونية. في الجولة التاسعة، لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أنه لا يتم تناول أنشطة التعاونية والعدوى المشتركة بطريقة نمطية في جميع مقترحات TB و HIV. ينبغي على مقدمي الطلبات أن يصفوا بوضوح أنشطة

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بضرورة أن تتناول جميع مقترحات فيروس HIV ومرض السل أنشطة

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن تبلغ الأمانة العامة مقدمي الطلبات بقرار مجلس الإدارة كجزء من مواد طلبات الجولة العاشرة.

بالإضافة إلى ذلك، توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بإبلاغ مقدمي الطلبات بالتوجيهات العالمية بالإضافة إلى توصية هيئة المراجعة الفنية TRP بضرورة أن تتناول مقترحات فيروس HIV ومرض السل أنشطة TB/HIV التعاونية ما لم توجد هناك أسباب ملزمة تمنع ذلك - حتى إذا لم يتم البحث عن أي تمويل من الصندوق العالمي لهذه الأنشطة.

<sup>36</sup>يذكر تقرير هيئة المراجعة الفنية والأمانة العامة حول الجولة الثامنة معدل التقدم في مقترحات HIV/AIDS الذي بلغت نسبته 49% وهي المقترحات التي تتضمن الحالات التي تم التوصية فيها فقط بطلب HSS الشامل لتمويله ولم يتم التوصية بتمويل مكون المرض. ترتبط النسب المئوية المشار إليها سابقًا ارتباطًا وثيقًا بمعدلات تقدم مقترحات المرض وتستثني طلبات HSS الشاملة.

<sup>37</sup>[http://www.theglobalfund.org/documents/board/18/GF-B18-10\\_TRP\\_ReportToBoard\\_and\\_Annexes2-5-6.pdf](http://www.theglobalfund.org/documents/board/18/GF-B18-10_TRP_ReportToBoard_and_Annexes2-5-6.pdf) صفحة (22)

<sup>38</sup>نقطة القرار GF/B18/DP12



## السل

5.40 حظيت مقترحات السل على أعلى معدل تقدم بنسبة 59 بالمئة (32 مقترحًا) بعد أن بلغت النسبة 49 في المئة (28 من 57 مقترحًا) في الجولة الثامنة من المقترحات التي تمت التوصية بتمويلها.

5.41 لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أن مقترحات الجولة التاسعة لم توضح دائماً الاستراتيجيات المقترحة أو المراقبة والتقييم التاليين لهذه الاستراتيجيات فيما يخص مبادرات الدعوة والاتصال والتعبئة الجماهيرية (ACSM) والأسلوب العملي لصحة الرئة (PAL) ومكافحة العدوى (IC).

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن تقوم الأمانة العامة والشركاء بتزويد مقدمي الطلبات بالتوجيهات الواضحة في هذه المجالات.

5.42 لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أن الأسباب المنطقية وإيضاح كفاءة التكلفة للدراسات المسحية لانتشار السل الواردة في المقترحات ضعيفة أحياناً.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP الشركاء والأمانة العامة بتزويد مقدمي الطلبات بالتوجيهات الواضحة.

## الملاريا

5.43 شهدت مقترحات الملاريا انخفاضاً في معدل التقدم العام من الجولة الثامنة من 68 في المئة على 55 في المئة في الجولة التاسعة (17). وبرغم أن الانخفاض كبير، إلا أن هيئة المراجعة الفنية TRP رأت أن مقترحات الملاريا قوية بشكل عام.

5.44 ساندت هيئة المراجعة الفنية TRP تضمين تقييم مقاومة الناموس للمبيدات الحشرية في المقترحات المتعددة للجولة التاسعة.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP مقدمي الطلبات بالبناء على نتائج الدراسات المسحية للمقاومة بغية تصميم خطة إدارة لمقاومة المبيدات الحشرية ودراسة تضمين إجراءات سلوك الناموس في وجود المبيدات الحشرية لإرشاد عملية اختيار الاستراتيجية وتنفيذها.

5.45 في الجولة التاسعة، رحبت هيئة المراجعة الفنية TRP باشتغال جميع المقترحات التي تتعامل مع إدارة الحالة على مكون تشخيصي. لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP تقدم بعض المقترحات حتى على توصيات WHO (منظمة الصحة العالمية).

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP منظمة الصحة العالمية WHO بإصدار توجيهات حول الاستخدام الشامل للتشخيص المثبت معملياً حيث أن هذا سيدعم النمو السريع على كافة مستويات النظام الصحي.

5.46 أدى القصور العام في فهم وتصور مفاهيم استراتيجيات ما قبل التخلص من المرض إلى أن اقترحت بعض الدول مجموعة مختلطة من التدخلات التي لم تكن ملائمة دائماً عند الأخذ في الاعتبار السياق الوبائي المحلي الخاص بها.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP الشركاء ومجموعة عمل التجانس من أجل انحسار الملاريا بصياغة توجيهات إضافية حول مفهوم ما قبل التخلص من المرض وحول الاستراتيجيات الملائمة في السياقات المختلفة.

5.47 أدت إساءة فهم مناشدة الأمين العام للأمم المتحدة بالوصول الشامل لتدخلات مكافحة الملاريا إلى قيام بعض الدول بطلب تغطية شاملة لكافة تدخلات مكافحة الملاريا دون النظر إلى الأطوار الوبائية.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بأن يعتمد مقدمو الطلبات في أي استراتيجية IVM على دليل محلي لفعاليتها وبالأخص فيما يتعلق بالميزة الإضافية لتوافر العديد من التدخلات مع نفس الهدف. وينطبق هذا أيضاً على الاستخدام الشامل المترامن لأسلاك الإبادة الحشرية المعالجة طويلة الأثر (LLIN) ورش المنازل بالمبيد ذي الأثر الباقي (IRS) على مستوى الدولة.

5.48 ضمت بعض مقترحات الملاريا في الجولة التاسعة إبادة اليرقات باعتبارها استراتيجية مكافحة لنقل العدوى دون إيضاح فعاليتها في السياق المحلي.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بإدراج إبادة اليرقات في المقترح فقط عند إمكانية إيضاح فعاليتها.

## تعزيز الأنظمة الصحية (HSS)

5.49 ووفق ما تم في الجولة الثامنة، توافرت لمقدمي الطلبات فرصة تقديم طلب شامل إضافي لتعزيز الأنظمة الصحية باستخدام الأقسام 4ب/5 مع مكون المرض طالما دعمت التدخلات المقترحة اثنين أو أكثر من الأمراض الثلاثة. بلغ معدل التقدم العام لأجزاء HSS 50 في المئة (17 جزءاً) بما يعني انخفاض عن معدل التقدم في الجولة الثامنة البالغ 53 في المئة.

5.50 توصلت هيئة المراجعة الفنية TRP على وجود قصور عام بين مقدمي الطلبات في فهم الاختلاف بين تدخلات HSS التي ينبغي تضمينها في الأقسام الخاصة بالمرض في مقابل قسم HSS الشامل.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP أن تقوم الأمانة العامة بتحسين التوجيهات الصادرة لمقدمي الطلبات بشأن الاختلاف بين أنشطة HSS التي ينبغي تضمينها في الأقسام الخاصة بالمرض في مقابل قسم HSS الشامل.

5.51 أثناء مراجعتها لطلبات HSS الشاملة في الجولة التاسعة، لاحظت هيئة المراجعة الفنية TRP أن العديد من مقدمي الطلبات في العادة يطلبون "قائمة تسوق" بكافة احتياجات HSS النظرية دون التفكير في التخطيط البرمجي لـ HSS على المدى الطويل والتأثير المتوقع. يجب تقديم HSS بوضوح على أنها أنظمة مساعدة وناتجة عن استراتيجية قومية للصحة. في نفس الوقت، يجب أن توضح طلبات HSS أيضاً ميزتها في تناول الأمراض الثلاثة. بالإضافة إلى ذلك، توصلت هيئة المراجعة الفنية TRP أيضاً إلى أنه كان يتم في العادة تناول مسائل الإدارة والرئاسة في إصلاح قطاع الصحة بشكل غير ملائم في المقترحات.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة أن يعتمد مقدمو الطلبات في طلب HSS الخاص بهم على تحليل الفجوة لاستراتيجية قطاع الصحة القومي الخاص بهم الذي يتم تدعيمه بواسطة التقييم الشامل لاحتياجات النظام الصحي. يجب على مقدمي الطلبات أيضاً أن يوضحوا الطريقة التي سيحسن بها طلب HSS الخاص بهم النتائج فيما يتعلق بالأمراض الثلاثة.

5.52 تقر هيئة المراجعة الفنية TRP TRP بأن قسم تعزيز الأنظمة الصحية الحالي في نموذج المقترح غير مرضي ويمكن تحسينه. وخلال الجولة التاسعة، حاولت هيئة المراجعة الفنية TRP TRP بشكل حثيث فهم السبب في عدم تقديم طلبات HSS قوية من قبل الدول.

توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة بأن تقوم الأمانة العامة بمراجعة توجيهات ونماذج المقترحات الحالية. علاوة على ذلك، توصي هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة بأن تقوم الأمانة العامة بالاستفادة بخبرة هيئة المراجعة الفنية TRP TRP عند صياغة نموذج المقترح القادم والتأكد من الدور النشط الذي تلعبه الهيئة.

#### حكم الأمانة العامة المتأخر في أهلية أحد البلدان

5.53 أسندت إلى أعضاء هيئة المراجعة الفنية TRP في مراجعة RCC Wave 7 بشكل استثنائي مهمة مراجعة المقترح الإضافي مع مكوثي المرض المقدمين في الجولة التاسعة (تم اعتبار هذه المقترحات مؤهلة بعد إكمال عملية مراجعة الجولة التاسعة). تشعر هيئة المراجعة الفنية TRP بالقلق فبينما نتاج الجولة التاسعة لهيئة المراجعة الفنية TRP هي نتيجة لمداولات كافة أعضاء هيئة المراجعة الفنية TRP (40 عضواً) الحاليين، تعتمد التوصيات المقدمة نتيجة لمراجعة هذا المقترح على المشاركات الواردة فقط من أعضاء هيئة المراجعة الفنية TRP المشاركين في RCC Wave 7 (البالغ عددهم 17 عضواً).

5.54 تعبر هيئة المراجعة الفنية TRP بشكل عام وأعضاء RCC Wave 7 بشكل خاص عن قلقهم إزاء ما يمكن أن تمثله معايير التأهيل الحديث من سابقة. من الهام ملاحظة أنه (في حين أن هيئة المراجعة الفنية TRP غير مفوضة بالتأكد من الأهلية) فإن عملية الفحص التي يدور النقاش بشأنها قد تتعكس بشكل سلبي على النظام بالكامل بما في ذلك مراجعة TRP.

<sup>39</sup> تؤكد هيئة المراجعة الفنية TRP بشدة على الالتزام الصارم من قبل الأمانة العامة بالتوصية الخاصة بتوقيت معايير الأهلية المقدمة في تقرير الجولة السادسة للمحافظة على نزاهة ومصداقية كل من هيئة المراجعة الفنية TRP والأمانة العامة للصندوق العالمي ككل.

هذا المستند جزء من عملية تشاورية للصندوق ولذا لا يمكن نشره. يُرجى الرجوع إلى سياسة مستندات الصندوق العالمي لمزيد من التوجيهات.

<sup>39</sup> تقرير هيئة المراجعة الفنية والأمانة العامة بخصوص مقترحات الجولة السادسة، GF/B14/10، الصفحة 32، 5.7، الفقرة 2

قائمة مقترحات الجولة التاسعة المؤهلة التي تم مراجعتها من قبل هيئة المراجعة الفنية TRP وتصنيفها بحسب فئة التوصية.

سجل بلد نوسخها اعاجل

ببدا سيءا 9-11 يغبون 2009

GF/B20/9

قحلما 1

قحلما 1 : قهتلا قعجرلما قحل قطراي اعجرارم تب يتلا قهولما قهتلا قوخلما تاحقلم قهقلا TRP(اب عصولما قحلا بسح قهصم ،

قحلما 1	بلطما قوم عون	بلطما قوم	لخلما ى قس(م) نم قحلما 1 تاحقلم قح قحلما قوخلما	قحلما قهولما قحلما قوخلما	قحلما قحلما	قحلما قهولما قحلما قوخلما	قحلما قهولما قحلما قوخلما	قحلما قهولما قحلما قوخلما
<b>قحلما تاحقلم 1</b>								
1	قولا ى قس قلع قهتلا قحلا	طجروج	طرتم -ضقلم	بلوروا	EECA	قحلما قهولما قحلما قوخلما	7,209,605€	12,826,501€
<b>قحلما عومجلم : قحلما تاحقلم 1 ورهولب</b>								
2	قولا ى قس قلع قهتلا قحلا	طجرك	ضقلم	برق ى قحلا بتلكلما قحلما قوخلما	EAP	قحلما	\$43,717,857	\$102,033,561
3	قولا ى قس قلع قهتلا قحلا	طجرك	ضقلم	قحلما قهولما قحلما قوخلما	EA	قحلما CCHSS	\$29,855,990	\$69,433,635
4	قولا ى قس قلع قهتلا قحلا	را قلم	ضقلم	قحلما قهولما قحلما قوخلما	EAP	قحلما قهولما قحلما قوخلما	\$51,716,207	\$157,776,471
5	قولا ى قس قلع قهتلا قحلا	طجرك	طرتم -ضقلم	بلوروا	EECA	قحلما	\$3,441,632	\$7,540,351
<b>قحلما عومجلم : قحلما تاحقلم 1 ى قس قلع قهتلا قحلا</b>								
<b>قحلما عومجلم : قحلما تاحقلم 1 ى قس قلع قهتلا قحلا</b>								

26,983,960€	11,831,706€	بقيتلكلها ءعللها صرقن سورف	EECA	بلوروا	طريتم -ضفختم	نااچيردا	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	6
5,065,216€	1,983,042€	لعلها	EECA	بلوروا	طريتم -ضفختم	نااچيردا	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	7
108,636,826€	48,272,734€	الغذ في لب بقينلكلها ءعللها صرقن سورف CCHSS	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	نهيپ	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	8
4,815,146€	2,813,599€	لعلها	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	نهيپ	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	9
32,453,777€	14,428,659€	بقيتلكلها ءعللها صرقن سورف	EECA	بلوروا	طريتم -ضفختم	لسرفا و قيرولا	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	10
113,983,337€	77,791,996€	طيرلها	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	طريتم -ضفختم	نورملا	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	11
15,422,473€	6,823,011€	لعلها	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	طريتم -ضفختم	نورملا	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	12
29,993,968€	20,807,913€	طيرلها	MENA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	ننت	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	13
3,107,636€	1,833,520€	الغذ في لب بقينلكلها ءعللها صرقن سورف CCHSS	EA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	رئلا رزج	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	14
125,953,322€	46,066,302€	طب ضرلها ءزج بقينلكلها ءعللها صرقن سورف	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	راويدي تدوك	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	15
33,977,331€	9,672,256€	لعلها	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	راويدي تدوك	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	16
13,492,563€	6,145,091€	الغذ في لب طيرلها CCHSS	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	ولهيپ طليغ	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	17
88,751,831€	29,125,467€	الغذ في لب بقينلكلها ءعللها صرقن سورف CCHSS	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	لااچيردا	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	18
70,116,448€	41,116,176€	طب ضرلها ءزج طيرلها	WCA	يقيوفال يعلقال بتلكلها	ضفختم	وغت	قولوا ىتسم طلع كهيرت عئلا	19
<b>672,753,834€</b>	<b>318,711,472€</b>						<b>يعولوا عوملها : قضايا تاحيقم2 وروبل</b>	

ق.ر	بلطما مقيم عن	بلطما مقيم	لخلفا يوتسم) نم قلمها 1 تافجوت في تقيلها قوجها)	ةصردا ةمقتم ملقا قلمها	يعلقا قوقا يملها قويصرك	ضرها	قح رملك يولغا فقيردا حقيقها علولا * نم TRP (ناماع)	حقيقها رملك يولغا فقيردا * نم TRP (تت ح5م اوع)
20	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	شيدل في	ضف تخم	بنون في يعلقا بتكها طيسا قوش	SWA	ليرلها	\$10,280,071	\$43,649,545
21	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	عظيها ليرور	طريتم - ضف تخم	بلوروا يعلقا بتكها	EECA	ليرلها	\$10,127,774	\$24,679,591
22	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	طيليب	طريتم - ضف تخم	رئاييرم لك يعلقا بتكها	LAC	بقيتكها ةعلها صرقن سورف	\$9,501,866	\$26,267,794
23	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	طيليب	طريتم - ضف تخم	رئاييرم لك يعلقا بتكها	LAC	ليرلها	\$4,379,037	\$9,833,163
24	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	ينورب	ضف تخم	يغويال يعلقا بتكها برق يعلقا بتكها	EA	ليرلها	\$21,578,809	\$60,448,200
25	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	ليوبك	ضف تخم	يدافا طوحها يعلقا بتكها	EAP	القيدي لب بقيتكها ةعلها صرقن سورف CCHSS	\$63,502,281	\$165,087,396
26	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	روداكال	طريتم - ضف تخم	رئاييرم لك يعلقا بتكها	LAC	بقيتكها ةعلها صرقن سورف	\$10,813,915	\$27,922,499
27	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	روداكال	طريتم - ضف تخم	رئاييرم لك يعلقا بتكها	LAC	ليرلها	\$6,834,160	\$13,736,572
28	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	روهليرل	طريتم - ضف تخم	رئاييرم لك يعلقا بتكها	LAC	ليرلها	\$3,588,887	\$7,810,938
29	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	ي في	طريتم - ضف تخم	برق يعلقا بتكها يدافا طوحها	EAP	بقيتكها ةعلها صرقن سورف CCHSS في	\$1,242,510	\$2,075,508
30	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	لاهاو غ	طريتم - ضف تخم	رئاييرم لك يعلقا بتكها	LAC	ليرلها	\$21,452,001	\$42,171,298
31	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	طليغ	ضف تخم	يغويال يعلقا بتكها يعلقا بتكها	WCA	ليرلها	\$4,035,589	\$10,736,627
32	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	سارون ه	طريتم - ضف تخم	رئاييرم لك يعلقا بتكها	LAC	بقيتكها ةعلها صرقن سورف	\$9,821,491	\$21,899,375
33	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	نفا	ضف تخم	بنون في يعلقا بتكها طيسا قوش	SWA	ليرلها	\$69,477,410	\$199,544,948
34	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	طينونوا	طريتم - ضف تخم	بنون في يعلقا بتكها طيسا قوش	EAP	في ضرها ءزج بقيتكها ةعلها صرقن سورف	\$27,723,275	\$87,142,130
35	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	تويريل	طريتم - ضف تخم	يغويال يعلقا بتكها	SA	بقيتكها ةعلها صرقن سورف	\$10,356,112	\$30,796,293
36	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	يولام	ضف تخم	يغويال يعلقا بتكها يعلقا بتكها	SA	ليرلها	\$33,170,946	\$94,006,593
37	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	ليركها	طريتم - ضف تخم	رئاييرم لك يعلقا بتكها	LAC	بقيتكها ةعلها صرقن سورف	\$31,008,826	\$76,492,174
38	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	طلوغم	ضف تخم	برق يعلقا بتكها يدافا طوحها	EAP	بقيتكها ةعلها صرقن سورف CCHSS في	\$2,780,049	\$4,223,964
39	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	في جزوم	ضف تخم	يغويال يعلقا بتكها	SA	ليرلها	\$67,401,102	\$157,490,802
40	قوفا يوتسم ملع قيرت عفا	راونيم	ضف تخم	بنون في يعلقا بتكها طيسا قوش	EAP	ليرلها	\$37,578,282	\$77,384,020

\$85,520,947	\$34,024,424	ليرلا	EAP	بينج يخلقلا بتكليا طيرأ قرش	صف تخم	راوليم	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	41
\$47,002,257	\$18,660,775	بعتكليا ةعلها صرقن سوربي	SWA	طخ خم	طخ خم	طولوا زك قريوم	قيخلقلا ةمظم	42
\$341,019,908	\$61,980,496	بعتكليا ةعلها صرقن سوربي	WCA	تقويال يخلقلا بتكليا قرشك يخلقلا بتكليا	صف تخم	طيرجين	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	43
\$173,045,676	\$40,146,549	ليرلا	SWA	طرتها	صف تخم	زيرفيل	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	44
\$34,527,244	\$14,458,896	بعتكليا ةعلها صرقن سوربي	LAC	يخلقلا بتكليا تيلخيرم لك	طخ خم	ييرلها نالدا ربي هارولدا - ةعامجا ييرلها	قيخلقلا قبيبت عيأ	45
\$12,735,212	\$6,463,831	بعتكليا ةعلها صرقن سوربي CCHSS	LAC	يخلقلا بتكليا تيلخيرم لك	طرتم - صف تخم	ياو غريب	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	46
\$3,974,941	\$2,080,336	ليرلا	LAC	يخلقلا بتكليا تيلخيرم لك	طرتم - صف تخم	ياو غريب	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	47
\$86,543,306	\$35,159,372	الذ في لب بعتكليا ةعلها صرقن سوربي CCHSS	WCA	تقويال يخلقلا بتكليا	صف تخم	نولوايس	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	48
\$108,974,360	\$42,577,518	بعتكليا ةعلها صرقن سوربي	SA	تقويال يخلقلا بتكليا قرشك يخلقلا بتكليا	مقترم - طرتم	تقويال بنج	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	49
\$52,572,614	\$27,230,100	بعتكليا ةعلها صرقن سوربي CCHSS	MENA	طرتها	صف تخم	نادوللا بنج	قيخ قبيبت عيأ	50
\$5,765,300	\$3,112,254	ليرلا	LAC	يخلقلا بتكليا تيلخيرم لك	طرتم - صف تخم	ميريس	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	51
\$176,089,978	\$97,901,945	بعتكليا ةعلها صرقن سوربي CCHSS	EA	تقويال يخلقلا بتكليا	صف تخم	تدخها طنارات قروم ج	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	52
\$26,346,040	\$10,611,436	ليرلا	WCA	تقويال يخلقلا بتكليا	صف تخم	طيرماغ	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	53
\$101,950,596	\$27,363,443	بعتكليا ةعلها صرقن سوربي	EAP	برق يخلقلا بتكليا يدافا طيرها	صف تخم	جيب	قولوا يوسم طلع قبيبت عيأ	54
<b>\$2,439,467,809</b>	<b>\$678,425,768</b>						يعلقا عومجا : قليا تاحيقم 2 ييرملا رلولب	
<b>\$3,417,307,684</b>	<b>\$1,341,669,187</b>						ولامجا : قليا تاحيقم 2 ييرملا رلولب اذلي اب	
<b>\$3,772,734,872</b>	<b>\$1,480,879,950</b>						ولامجا : قليا تاحيقم 1 و 2 ييرملا رلولب اذلي اب	



\$27,669,547	\$12,260,870	لبنان	LAC	يغرفا بيتكليا	صف-تتم	تياها	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	70
\$78,712,640	\$21,000,206	بصتكليا ءعلها صقن سوي	SWA	بن تلي يغرفا بيتكليا ظيا قرض	صف-تتم	قوا	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	71
\$113,680,179	\$38,105,605	ظيرلها	SWA	بن تلي يغرفا بيتكليا ظيا قرض	صف-تتم	قوا	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	72
\$28,785,292	\$14,670,783	لبنان	MENA	قذتل يغرفا بيتكليا طوتيم	صف-تتم	قارغا	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	73
\$50,661,608	\$23,682,114	لبنان	EA	يغرفا بيتكليا	صف-تتم	ظرك	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	74
\$26,273,558	\$7,811,886	لبنان	EECA	بلوروا	صف-تتم	نمغ قوق قروم	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	75
\$175,774,009	\$69,377,979	قف ضرلها ءج بصتكليا ءعلها صقن سوي	SA	يغرفا بيتكليا	صف-تتم	كيمزوم	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	76
\$8,204,092	\$4,299,868	ظيرلها	LAC	يغرفا بيتكليا يغرفا بيتكليا	طوتيم-صف-تتم	اوغارلين	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	77
\$113,332,101	\$31,515,160	لبنان	WCA	يغرفا بيتكليا	صف-تتم	ظي	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	78
\$44,982,085	\$24,587,661	بصتكليا ءعلها صقن سوي	SA	يغرفا بيتكليا	طوخم	يغرفا بن تلي قوا ءامغا	يغرفا ءمظم	79
\$34,901,359	\$19,398,656	ظوذي لب بصتكليا ءعلها صقن سوي CCHSS	SWA	بن تلي يغرفا بيتكليا ظيا قرض	طوتيم-صف-تتم	قن ليرين	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	80
\$173,612,609	\$76,050,523	ظيرلها	EA	يغرفا بيتكليا	صف-تتم	ءديها لئازت قروم	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	81
\$15,626,486	\$8,049,144	لبنان	WCA	يغرفا بيتكليا	صف-تتم	ظمء	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	82
\$19,186,023	\$7,268,169	قف ضرلها ءج لبنان	EECA	بلوروا	طوتيم-صف-تتم	نمغ قوق	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	83
\$59,392,208	\$19,124,977	لبنان	EAP	برغ يغرفا بيتكليا ءاها ظيها	صف-تتم	ظي	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	84
\$24,769,339	\$11,136,828	لبنان	MENA	طوتيمها	صف-تتم	نلها	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	85
<b>\$1,671,323,831</b>		<b>\$626,065,570</b>		<b>يغرفا عومظا : قوا تاحيقم 2رلولب ب</b>				
<b>\$1,899,209,045</b>		<b>\$723,468,313</b>		<b>ولءامظا : قوا تاحيقم 2يغرفا رلولب اءلظ اب ب</b>				

**ولءامظا : قوا تاحيقم 1 و 2 و 2يغرفا رلولب اءلظ اب اءووب بصولما ب** **\$5,671,943,917** **\$2,204,348,262**

م	بظما موم عون	بظما موم	لخها بصوت	ءجولء ءمظم هلقا قوا ظيها	يغرفا قوفا يغرفا قوفا	ضرلها	ببظما قوفا قوفا (ءامء)	ببظما قوفا قوفا (ءامء 5 اوءا )
<b>قوا تاحيقم ءازج 1 و 2 و 2 اءووب بصولما ب</b>								
عجرلها 15	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	رائيء ءءوك	صف-تتم	يغرفا بيتكليا	WCA	ءج بصتكليا ءعلها صقن سوي CCHSS	43,810,725€	97,590,298€
عجرلها 19	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	رغ	صف-تتم	يغرفا بيتكليا	WCA	ءج ظيرلها CCHSS	2,424,256€	5,369,974€
<b>يغرفا عومظا :</b>		<b>قوا تاحيقم ءازج 1 و 2 و 2رلولب اءووب بصولما ب</b>		<b>102,960,272€</b> <b>46,234,981€</b>				
عجرلها 69	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	ظيها	صف-تتم	يغرفا بيتكليا	EA	لبنان ءج	\$35,441,974	\$99,748,261
عجرلها 29	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	يغرفا	طوتيم-صف-تتم	برغ يغرفا بيتكليا ءاها ظيها	EAP	بصتكليا ءعلها صقن سوي ءج	\$4,567,641	\$11,032,725
عجرلها 34	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	ظيها	طوتيم-صف-تتم	بن تلي يغرفا بيتكليا ظيا قرض	EAP	ءج بصتكليا ءعلها صقن سوي CCHSS	\$16,211,864	\$34,683,394
عجرلها 38	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	ظيها	صف-تتم	برغ يغرفا بيتكليا ءاها ظيها	EAP	بصتكليا ءعلها صقن سوي ءج	\$2,117,412	\$5,236,283
عجرلها 76	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	كيمزوم	صف-تتم	يغرفا بيتكليا	SA	ءج بصتكليا ءعلها صقن سوي CCHSS	\$32,700,132	\$87,121,662
عجرلها 46	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	ياوغارلين	طوتيم-صف-تتم	يغرفا بيتكليا يغرفا بيتكليا	LAC	بصتكليا ءعلها صقن سوي ءج	\$6,924,331	\$16,738,249
عجرلها 50	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	نءولب بن ج	صف-تتم	قذتل يغرفا بيتكليا طوتيمها	MENA	بصتكليا ءعلها صقن سوي ءج	\$59,977,815	\$143,281,740
عجرلها 52	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	ءديها لئازت قروم	صف-تتم	يغرفا بيتكليا	EA	بصتكليا ءعلها صقن سوي ءج	\$141,703,169	\$299,064,874
عجرلها 83	قوفا يوسم تلغ كويت ظا	نمغ قوق	طوتيم-صف-تتم	بلوروا	EECA	ءج لبنان CCHSS	\$181,777	\$289,542
<b>يغرفا عومظا :</b>		<b>قوا تاحيقم ءازج 1 و 2 و 2رلولب اءووب بصولما ب</b>		<b>\$697,196,730</b> <b>\$299,826,115</b>				
<b>ولءامظا :</b>		<b>قوا تاحيقم ءازج 1 و 2 و 2رلولب اءلظ اب اءووب بصولما ب</b>		<b>\$846,848,288</b> <b>\$367,028,122</b>				



\$143,281,740	\$59,977,815	بقيتها عملها صرقن سورف عـج	MENA	قربل يعلقا بتكها طرتها	ضـفـتـم	نادويلـا بـنـج	تـيـغـف تـهـيـتـ عـلـا	عـجـرـها 50
\$299,064,874	\$141,703,169	بقيتها عملها صرقن سورف عـج	EA	تـيـغـوـال يـعـلـقـا بتـكـها	ضـفـتـم	تـدـيـعـها طـيـنـانـت تـيـرـوـمـج	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	عـجـرـها 52
\$289,542	\$181,777	عـج ،الـرـلـا CCHSS	EECA	بـلـورـوا	طـرـتـم -ضـفـتـم	نـمـشـنـا لـحـت	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	عـجـرـها 83
<b>\$697,196,730</b>	<b>\$299,826,115</b>							يـعـلـقـا عـومـجـها : قـلـا تـاحـيـتـم عـاـجـا 1 و 2 و 2 رـلـوـلـب الـهـوـبـب عـصـوـلـها يـغـ ب
<b>\$846,848,288</b>	<b>\$367,028,122</b>							عـلـامـجـلـا : قـلـا تـاحـيـتـم عـاـجـا 1 و 2 و 2 رـلـوـلـب الـفـدـاع اـب الـهـوـبـب عـصـوـلـها يـغـ ب

قـلـا تـاحـيـتـم 3								
13,672,440€	5,894,744€	بقيتها عملها صرقن سورف	WCA	تـيـغـوـال يـعـلـقـا بتـكـها	طـفـخـم	تـامـدـخ تـامـطـقـها تـيـغـوـال سـلـجـها زـيـلـا	تـيـغـلـقـا :مـظـم	86
57,157,477€	26,499,742€	لـرـلـا	LAC	يـعـلـقـا بتـكـها تـيـتـيـرـم لـك	طـرـتـم -ضـفـتـم	لـيـزـا بـلـا	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	87
30,940,720€	13,097,142€	بقيتها عملها صرقن سورف	LAC	يـعـلـقـا بتـكـها تـيـتـيـرـم لـك	طـرـتـم -ضـفـتـم	لـيـزـا بـلـا	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	88
160,561,226€	49,925,705€	الـقـذ تـي لـب عـقـبـتـكـها عـلـها صـرقـن سورـف CCHSS	WCA	تـيـغـوـال يـعـلـقـا بتـكـها	ضـفـتـم	بـورـف لـيـكـرـب	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	89
121,255,912€	41,336,332€	بقيتها عملها صرقن سورف	WCA	تـيـغـوـال يـعـلـقـا بتـكـها	طـرـتـم -ضـفـتـم	نـوـيـمـلـقـا	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	90
57,040,882€	36,087,457€	الـقـذ تـي لـب عـقـبـتـكـها عـلـها صـرقـن سورـف CCHSS	MENA	تـيـغـوـال يـعـلـقـا بتـكـها	ضـفـتـم	نـتـ	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	91
8,658,158€	4,409,888€	لـرـلـا	MENA	تـيـغـوـال يـعـلـقـا بتـكـها	ضـفـتـم	نـتـ	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	92
13,155,213€	6,981,414€	لـرـلـا	LAC	يـعـلـقـا بتـكـها تـيـتـيـرـم لـك	طـرـتـم -ضـفـتـم	تـيـمـلـوـك	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	93
15,739,214€	4,609,238€	بقيتها عملها صرقن سورف	MENA	قـرـبـل يـعـلـقـا بتـكـها طـرـتـها	طـرـتـم -ضـفـتـم	تـيـيـج	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	94
5,069,930€	1,847,708€	لـرـلـا	MENA	قـرـبـل يـعـلـقـا بتـكـها طـرـتـها	طـرـتـم -ضـفـتـم	تـيـيـج	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	95
15,198,017€	6,334,105€	لـرـلـا	EECA	بـلـورـوا	طـرـتـم -ضـفـتـم	طـلـجـرـوـج	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	96
4,846,058€	2,406,848€	لـرـلـا	EECA	بـلـورـوا	طـرـتـم -ضـفـتـم	قـلـلـا تـي لـسـوـغـلـا طـيـنـوـقـم تـيـرـوـمـج	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	97
55,470,594€	16,914,686€	بقيتها عملها صرقن سورف	EAP	بـرـقـي يـعـلـقـا بتـكـها عـنـاقـا طـيـحـها	عـقـتـم -طـرـتـم	طـيـلـام	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	98
174,578,758€	78,261,962€	طـلـلـها	MENA	تـيـغـوـال يـعـلـقـا بتـكـها	ضـفـتـم	عـلـام	قـوـلـا يـتـسـم عـلـع تـهـيـتـ عـلـا	99

6,632,255€	6,632,255€	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	EECA	بلوروا	طريتم -ضفخيم	فولوم	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	100
1,825,708€	1,079,081€	ليرلا	EECA	بلوروا	طريتم -ضفخيم	دولال ليلجا	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	101
35,668,229€	12,273,273€	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	MENA	بنيوفال يعلقال ابتكها	ضفخيم	رجيللا	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	102
60,296,247€	14,774,509€	طرلها	MENA	بنيوفال يعلقال ابتكها	ضفخيم	رجيللا	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	103
51,445,595€	28,683,728€	لقد في لب ،ليرلا CCHSS	MENA	بنيوفال يعلقال ابتكها	ضفخيم	رجيللا	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	104
23,978,876€	12,287,854€	طرلها	LAC	بنيوفال يعلقال ابتكها نيانيرم لك	طريتم -ضفخيم	وي	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	105
43,391,628€	13,463,444€	طرلها	WCA	بنيوفال يعلقال ابتكها	ضفخيم	لايغرلا	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	106
15,223,424€	5,439,361€	ليرلا	WCA	بنيوفال يعلقال ابتكها	ضفخيم	لايغرلا	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	107
54,839,797€	19,855,192€	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	WCA	بنيوفال يعلقال ابتكها	ضفخيم	وغت	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	108
<b>1,026,646,358€</b>	<b>409,095,668€</b>						<b>فولوا عومجها : فلأ تاحيقم 3 رويلب</b>	

م	بلطها موم عون	بلطها موم	لخلها فيصيت	ةجولها ةمظم موقا في ملجا	يعلقال قيرفلا ي ملجا قويرمك	ضربها	بولطها قح حرك يولغا فقيرلك (انواع)	بولطها روجل يولغا فقيرلا (تحت 5 م اوع)
109	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	رغون ريفلا	ضفخيم	قرشل يعلقال ابتكها طريتها	SWA	لقد في لب بمقتضىها ةعلها صرقن سورف CCHSS	\$17,157,661	\$48,857,724
110	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	طريلا	طريتم -ضفخيم	بلوروا	EECA	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	\$8,097,017	\$13,275,254
111	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	طريلا	طريتم -ضفخيم	بلوروا	EECA	ليرلا	\$2,482,523	\$5,226,962
112	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	لوجلا	طريتم -ضفخيم	بنيوفال يعلقال ابتكها	SA	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	\$37,442,140	\$138,112,093
113	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	رئيب	ضفخيم	بنج يعلقال ابتكها نيانيرم لك	SWA	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	\$1,277,902	\$3,429,344
114	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	لاويرت	مقتدم -طريتم	بنيوفال يعلقال ابتكها	SA	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	\$22,137,763	\$75,677,032
115	يعلقال قيريت فلأ	CCLab	طخيم	يعلقال ابتكها نيانيرم لك	LAC	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	\$11,123,412	\$18,721,697
116	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	نانيولوا قيرومج	طريتم -ضفخيم	يعلقال ابتكها نيانيرم لك	LAC	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	\$16,796,759	\$49,481,694
117	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	فيطارق يولغا وغولغا قيرومج	ضفخيم	بنيوفال يعلقال ابتكها	EA	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	\$42,987,274	\$94,181,440
118	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	فيطارق يولغا وغولغا قيرومج	ضفخيم	بنيوفال يعلقال ابتكها	EA	طرلها	\$117,708,841	\$280,495,135
119	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	ليولغا	ضفخيم	بنيوفال يعلقال ابتكها	EA	بمقتضىها ةعلها صرقن سورف	\$38,910,498	\$87,776,761
120	فولوا يوسم طلغ قيريت فلأ	لغ	ضفخيم	بنيوفال يعلقال ابتكها	WCA	لقد في لب ،ليرلا CCHSS	\$35,221,971	\$78,630,160

\$136,406,368	\$41,713,830	ليرلها	WCA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	ظيغ	قوفا يوسم علع قيربت عفا	121
\$133,700,829	\$47,536,996	الذي في لب بقتكها عملها صرقن سورف CCHSS	WCA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	ظيغ	قوفا يوسم علع قيربت عفا	122
\$7,973,129	\$4,644,621	ليرلا	LAC	يعلقال بتكها ريتايرم لك	طريتم -ضف تخم	سارون ه	قوفا يوسم علع قيربت عفا	123
\$270,264,819	\$173,151,886	ليرلها	EA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	ظيغ	قوفا يوسم علع قيربت عفا	124
\$54,637,458	\$24,337,864	ليرلا	WCA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	ظيغ	قوفا يوسم علع قيربت عفا	125
\$34,091,794	\$16,586,861	الذي في لب ،ليرلا CCHSS	SA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	يولام	قوفا يوسم علع قيربت عفا	126
\$32,966,023	\$15,196,689	بقتكها عملها صرقن سورف	MENA	قريش يعلقال بتكها طريتها	طخخم	يوتيوفال لاشرو طريش تارديها ماديسا رطاخم نم دغل	قيلقا مظم	127
\$33,295,636	\$10,250,156	بقتكها عملها صرقن سورف	SWA	بون في يعلقال بتكها طيا قريش	ضف تخم	ليني	قوفا يوسم علع قيربت عفا	128
\$101,928,849	\$34,771,776	الذي في لب بقتكها عملها صرقن سورف CCHSS	SWA	قريش يعلقال بتكها طريتها	ضف تخم	نسرلعل	قوفا يوسم علع قيربت عفا	129
\$38,444,514	\$22,058,072	ليرلها	SWA	قريش يعلقال بتكها طريتها	ضف تخم	نسرلعل	قوفا يوسم علع قيربت عفا	130
\$19,791,821	\$8,681,679	الذي في لب بقتكها عملها صرقن سورف CCHSS	LAC	يعلقال بتكها ريتايرم لك	طريتم -ضف تخم	اي	قوفا يوسم علع قيربت عفا	131
\$108,875,287	\$37,755,778	الذي في لب بقتكها عملها صرقن سورف CCHSS	EAP	برفي يعلقال بتكها يدافا طيحاها	ضف تخم	فيديجا ظيغ ايبك	قوفا يوسم علع قيربت عفا	132
\$18,140,937	\$7,580,751	بقتكها عملها صرقن سورف	LAC	يعلقال بتكها ريتايرم لك	طخخم	RedTraSex	قيلقا مظم	133
\$5,893,968	\$3,388,782	بقتكها عملها صرقن سورف	WCA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	بيديريو يمت ولس	قوفا يوسم علع قيربت عفا	134
\$121,926,865	\$46,897,411	ليرلها	WCA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	نيلاديس	قوفا يوسم علع قيربت عفا	135
\$17,219,358	\$6,896,921	بقتكها عملها صرقن سورف	EAP	برفي يعلقال بتكها يدافا طيحاها	ضف تخم	ناهلين رزج	قوفا يوسم علع قيربت عفا	136
\$130,852,071	\$47,848,374	ليرلها	MENA	قريش يعلقال بتكها طريتها	ضف تخم	نادويلنا بونج	قوفا يوسم علع قيربت عفا	137
\$30,918,273	\$13,973,874	بقتكها عملها صرقن سورف	LAC	يعلقال بتكها ريتايرم لك	طريتم -ضف تخم	ميريس	قوفا يوسم علع قيربت عفا	138
\$99,426,802	\$44,045,185	ليرلا	EA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	ديليانين ايتروم ج	قوفا يوسم علع قيربت عفا	139
\$68,935,356	\$22,903,685	بقتكها عملها صرقن سورف	EAP	بون في يعلقال بتكها طيا قريش	طريتم -ضف تخم	نلبيك	قوفا يوسم علع قيربت عفا	140
\$75,648,892	\$32,327,332	ليرلها	EAP	بون في يعلقال بتكها طيا قريش	طريتم -ضف تخم	نلبيك	قوفا يوسم علع قيربت عفا	141
\$411,140,514	\$200,824,716	بقتكها عملها صرقن سورف	EA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	انغوا	قوفا يوسم علع قيربت عفا	142
\$376,353,583	\$135,054,987	الذي في لب ليرلها CCHSS	EA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	انغوا	قوفا يوسم علع قيربت عفا	143
\$32,684,978	\$20,327,175	ليرلا	EA	يوتيوفال يعلقال بتكها	ضف تخم	انغوا	قوفا يوسم علع قيربت عفا	144
\$103,459,618	\$34,584,205	ليرلا	EECA	بلوروا	طريتم -ضف تخم	ظناركوأ	قوفا يوسم علع قيربت عفا	145

\$32,684,978	\$20,327,175	ليرنا	EA	يغويال يلقال بتكها	ضفختم	انغوا	قولا يتسم طلع قيهت عدا	144
\$103,459,618	\$34,584,205	ليرنا	EECA	بلوروا	طرتم -ضفختم	طناركووا	قولا يتسم طلع قيهت عدا	145
\$24,664,893	\$7,679,330	بقتكها عدا صرقن سورف	LAC	يغويال بتكها ريتايرم لك	قترم -طرتم	ياوغوروا	قولا يتسم طلع قيهت عدا	146
\$25,246,321	\$10,943,780	بقتكها عدا صرقن سورف	MENA	قترن يلقال بتكها طرتها	ضفختم	نعلها	قولا يتسم طلع قيهت عدا	147
\$142,597,930	\$26,111,595	بقتكها عدا صرقن سورف	SA	يغويال يلقال بتكها	ضفختم	طماز	قولا يتسم طلع قيهت عدا	148
\$54,966,386	\$21,843,651	طرتها	SA	يغويال يلقال بتكها	ضفختم	طماز	قولا يتسم طلع قيهت عدا	149
<b>\$3,606,318,568</b>	<b>\$1,471,261,723</b>						يغويال عومجها : قولا تاحيق م3 ييورم ل رلوئب	
<b>\$5,098,537,112</b>	<b>\$2,065,877,520</b>						يلامجال : قولا تاحيق م3 ييورم ل رلوئب افدي اب	

م	بيلطا موم عن	بيلطا موم	لخطا قيهت	عصرنا دمظم ملقا قيلطا	يغويال يلقال يملطا قويهت	ضرها	بولطها قحرك يلقا قيهتلك (ناماع)	بولطها رملك يلقا قيهتلك (يح5م او عا)
<b>قولا تاحيق م4</b>								
150	يغويال قيهت عدا	قولا لوي يلقال قيهت عدا	طرتم -ضفختم	يغويال بتكها ريتايرم لك	LAC	بقتكها عدا صرقن سورف	19,820,520€	40,189,363€
151	قولا يتسم طلع قيهت عدا	يغويال يلقال يلقا قيهت عدا	ضفختم	بين يلقال بتكها يلسا قترن	EAP	بقتكها عدا صرقن سورف	3,621,666€	10,260,105€
152	قولا يتسم طلع قيهت عدا	بيورل داخال	قترم -طرتم	بلوروا	EECA	ليرنا	39,148,932€	139,266,200€
153	يغويال قيهت عدا	بيورل داخال	قترم -طرتم	بلوروا	EECA	ليرنا	25,586,216€	46,500,983€
154	قولا يتسم طلع قيهت عدا	وغت	ضفختم	يغويال يلقال بتكها	WCA	ليرنا	1,904,955€	1,904,955€
							<b>90,082,289€</b>	<b>238,121,606€</b>
<b>يغويال عومجها : قولا تاحيق م4 ورلوئب</b>								

155	قولا يتسم طلع قيهت عدا	طروين	طرتم -ضفختم	قترن يلقال بتكها طرتها	MENA	لقذ ي لب بقتكها عدا صرقن سورف CCHSS	\$12,748,562	\$25,664,260
156	قولا يتسم طلع قيهت عدا	طروين	طرتم -ضفختم	قترن يلقال بتكها طرتها	MENA	ليرنا	\$4,632,686	\$9,343,366
157	يغويال دمظم	نام رن داخال	ضفختم	يغويال يلقال بتكها	WCA	بقتكها عدا صرقن سورف	\$21,688,571	\$36,300,171
158	يغويال دمظم	لخطا لم ي عارمها قاطلا قرح	طرخم	يغويال يلقال بتكها ريتايرم لك	LAC	بقتكها عدا صرقن سورف	\$8,667,612	\$31,042,376
159	يغويال دمظم	يغويال بين يلقال عدا	طرخم	يغويال يلقال بتكها	SA	طرتها	\$8,183,343	\$12,571,057
							<b>\$55,920,774</b>	<b>\$114,921,230</b>
							<b>\$186,854,334</b>	<b>\$461,028,215</b>
<b>يغويال عومجها : قولا تاحيق م4 ييورم ل رلوئب</b>								
<b>يلامجال : قولا تاحيق م4 ييورم ل رلوئب افدي اب</b>								

**\$6,406,413,615**      **\$2,619,759,975**      **يلامجال : ييورم ل رلوئب افدي اب افويب صومها يغ تاحيقها\*\***



## ملحق 5

GF/B20/09

### تحليل توصيات تمويل الجولة التاسعة لهيئة المراجعة الفنية

#### الجزء الأول: مقدمة

1.1 يقدم ملحق التقرير هذا تحليلاً إضافياً لتوصيات هيئة المراجعة الفنية بشكل عام في الجولة التاسعة. وهو يتضمن التالي:

- نظرة شاملة على نتائج الجولة التاسعة (الجزء الثاني)؛
- مقارنة بين الجولة التاسعة والجولات السابقة (الجزء الثالث)؛
- تحليل التصنيف الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية (الجزء الرابع)؛
- تحليل النفقات المُدرجة في الميزانية للمرحلة الأولى حسب فئة التكلفة (الجزء الخامس)؛
- بيانات إضافية حول الطلبات الشاملة لتعزيز النظم الصحية (الجزء السادس).

1.2 يقدم الجدول الأول ملخصاً لعدد المقترحات والأجزاء (الأجزاء الخاصة بالأمراض وطلبات تعزيز النظم الصحية) التي قامت هيئة المراجعة الفنية بمراجعتها والتوصية بها. خلال الجولة التاسعة، قامت هيئة المراجعة الفنية بمراجعة 159 مقترحاً يتعلق بالأمراض. ومن بين هذه المقترحات، تضمن 34 مقترحاً طلباً شاملاً لتعزيز النظم الصحية. وإجمالاً، قامت هيئة المراجعة الفنية ببناءً عليه بمراجعة 193 جزءاً (159 جزءاً يتعلق بالأمراض، و34 طلباً استثنائياً لتعزيز النظم الصحية).

1.3 كما كان الحال في الجولة الثامنة، كان من الممكن تقديم الطلبات في الجولة التاسعة عن طريق دمجها ضمن جزء خاص بالأمراض في المقترح، أو في حالة تعزيز النظم الصحية الشاملة، إما بدمجها ضمن جزء خاص بالأمراض أو تقديم جزء استثنائي لتعزيز النظم الصحية يُرفق بمقترح الأمراض ("طلب تعزيز النظم الصحية" في القسم 4/ب/5).

1.4 عندما يتكون المقترح من جزء خاص بالأمراض وطلب لتعزيز النظم الصحية، من الممكن أن توصي هيئة المراجعة الفنية بتمويل كلا الجزأين؛ أو الجزء الخاص بالأمراض فقط؛ أو طلب تعزيز النظم الصحية فقط. فإذا تم التوصية بتمويل كلا الجزأين أو أحدهما، يعتبر المقترح الخاص بهما موصى بتمويله في التحليلات المعروضة أدناه. وهذا هو سبب ملاحظة زيادة معدل النجاح للمقترحات عن الأجزاء المستقلة.

1.5 وقد أوصت هيئة المراجعة الفنية بتمويل 85 مقترحاً مؤلفاً من 96 جزءاً. من بين 85 مقترحاً، تم التوصية بالجزء الخاص بالأمراض فقط في 68 مقترحاً، وبطلب تعزيز النظم الصحية والجزء الخاص بالأمراض كليهما في 11 مقترحاً، وبطلب تعزيز النظم الصحية الشامل فقط في 6 مقترحات.

1.6 تشير معظم التحليلات المعروضة في هذا الملحق إلى مقترحات تتضمن الجزء الخاص بالأمراض وطلب تعزيز النظم الصحية (عندما يكون ذلك ممكناً). في حالات أخرى، يُنوّه على أن التحليلات تركز إما على الجزء الخاص بالأمراض أو على طلب تعزيز النظم الصحية.

الجدول الأول. ملخص عدد المقترحات والأجزاء التي قامت هيئة المراجعة الفنية بمراجعتها والتوصية بتمويلها

معدل النجاح	العدد الموصى بتمويله	العدد الذي تمت مراجعته	
53%	85	159	مقترحات
50%	96	193	أجزاء (الأجزاء الخاصة بالأمراض وطلبات تعزيز النظم الصحية)
50%	79	159	أجزاء خاصة بالأمراض
50%	17	34	طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة الاستثنائية أو "طلبات تعزيز النظم الصحية" (القسم 4/ب/5)

- 1.7 حيث إن مقدمي الطلبات يُسمح لهم بتقديم طلباتهم للتمويل بالدولار الأمريكي أو باليورو، فهذا التحليل يستخدم سعر الصرف الرسمي للأمم المتحدة في وقت إصدار هذا التقرير. لقد تطرأ تغييرات على الإجماليات المكافئة بالدولار الأمريكي بشكل عام في وقت اتخاذ المجلس لقرار التمويل. ولن يؤثر ذلك على المقترحات المستقلة حيث إنها اعتمدت بالعملة الإقليمية لها.
- 1.8 لا يتضمن التحليل المقارن بين الجولات النتائج النهائية (أي الناتج الناجح للتماس)، ولكن توصيات هيئة المراجعة الفنية المقدمة إلى المجلس عقب اجتماع المراجعة<sup>2</sup>.
- 1.9 يجب تحليل المعلومات الواردة أدناه حول الجولة التاسعة مع اعتبار أن بعض البلدان قد دُعيت للتقدم بطلباتها من خلال قناتي التمويل مرحلة التعلم المبدئية لطلبات الاستراتيجية الوطنية (NSA) وقناة استمرارية التمويل (RCC) أثناء الجولة التاسعة. وتعتمد المقارنة بين الجولات بشكل كامل على الجولات بدءاً من الجولة الأولى حتى الجولة التاسعة ولا تعرض التمويل المقترح خلال مختلف مراحل قناة استمرارية التمويل.

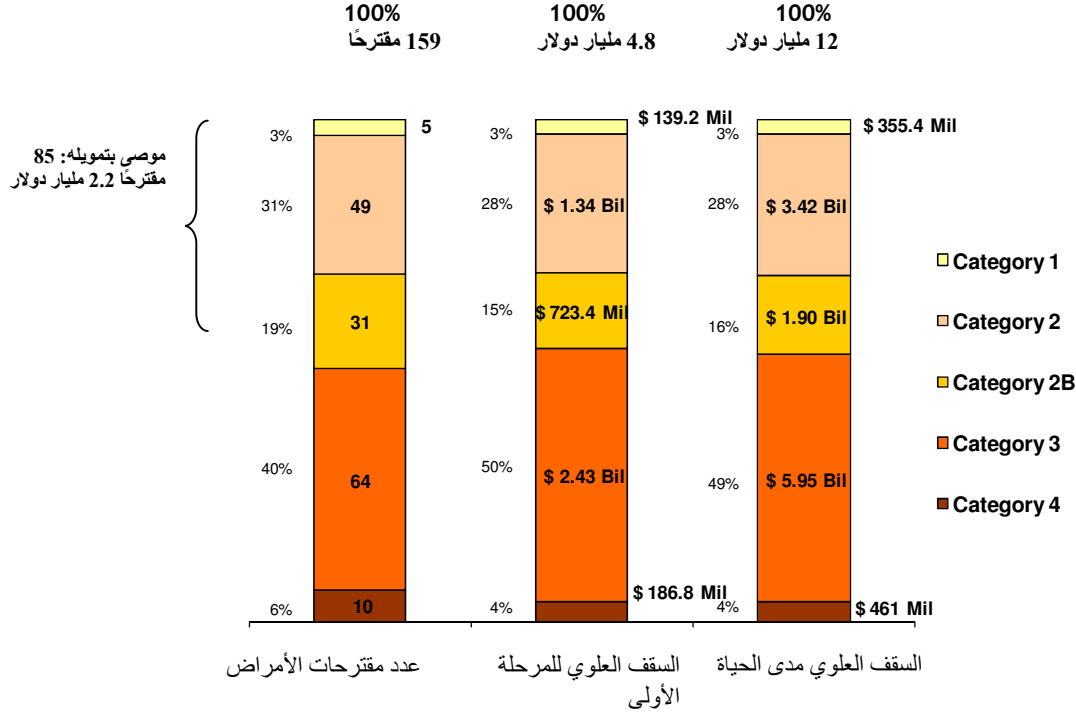
<sup>1</sup> يستخدم هذا التقرير سعر الصرف الرسمي للأمم المتحدة في 1 أكتوبر 2009 لتحويل طلبات التمويل باليورو إلى دولار أمريكي. <http://www.un.org/Depts/treasury/>

<sup>2</sup> إذا أُعيد تصنيف الطلبات عقب التماس ناجح، (أي 16 التماسات ناجحة) أو إذا لم يتم التوقيع على منحة لأي سبب (أي 6 حالات)، فلن ينعكس ذلك في التحليل.

## الجزء الثاني: نظرة شاملة على نتائج الجولة التاسعة

2.1 الجولة التاسعة هي ثاني أكبر الجولات من حيث عدد المقترحات ومبلغ التمويل الذي أوصت به هيئة المراجعة الفنية. وإجمالاً، فقد أوصت هيئة المراجعة الفنية بتمويل 85 مقترحاً بميزانية للمرحلة الأولى سقفها العلوي يبلغ 2,2 مليار دولار (كان هذا المبلغ في الجولة الثامنة 3,1 مليار دولار قبل تخفيضات الكفاءة). يوضح الشكل 1 أدناه توزيع المقترحات حسب فئة توصية هيئة المراجعة الفنية<sup>3</sup> ويعرض التقسيم حسب فئة التوصية بسقفي التمويل العلوي لمدة سنتين وأربع سنوات.

الشكل 1 – توزيع المقترحات والسقف العلوي للميزانيات حسب فئة توصية هيئة المراجعة الفنية



## التحليل حسب مكون المرض

2.2 يشرح الشكل 2 توزيع الطلب الموصى به بقيمة 2,2 مليار دولار على الأمراض الثلاثة وعلى طلبات تعزيز نظم الصحة الشاملة. السمة الجديرة بالذكر، مقارنةً بالجولة الثامنة، هي التمويل الأقل بكثير الموصى به للملاريا (0,6) مليار دولار في الجولة التاسعة مقابل 1,5 مليار دولار في الجولة الثامنة). وهذا ناجم عن الطلب المنخفض ومعدل النجاح المنخفض في الجولة التاسعة، وقد يكون مرتبطاً بمستوى النجاح المرتفع الذي حققته المقترحات الخاصة بالملاريا في الجولة الثامنة، وخاصة من قبل بعض البلدان ذات الطلب الكبير.

الفئة 1 – التوصية بالتمويل دون توضيح أو مع إيراد توضيحات موجزة فقط

الفئة 2 – التوصية بالتمويل بشرط تحقيق التعديلات والتوضيحات ضمن إطار زمني محدد. وهي تشمل أيضاً المجموعة الفرعية

لمقترحات "الفئة 2" الموصى بها والتي تم تصنيفها تحت اسم مقترحات "الفئة 2ب".

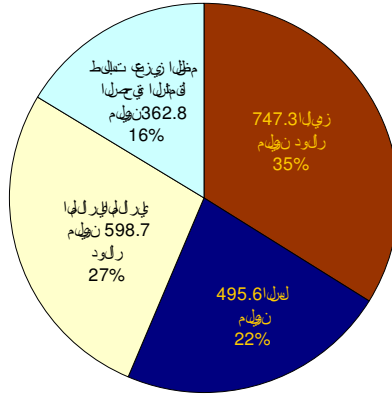
الفئة 3 – غير موصى بتمويلها في شكلها الحالي لكن تم تشجيعها على إعادة تقديم نسخة معدلة من المقترح ذاته، مع الأخذ في

الاعتبار المسائل التي أثبتت من قبل هيئة المراجعة الفنية، وذلك لدراسته في جولة المقترحات التالية.

الفئة 4 – مرفوضة

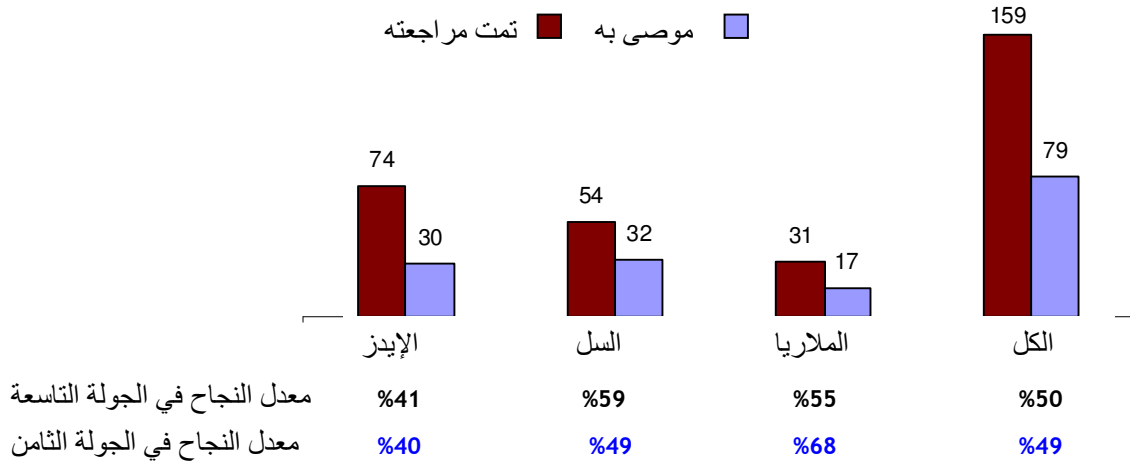


2.2=100 مليار دولار

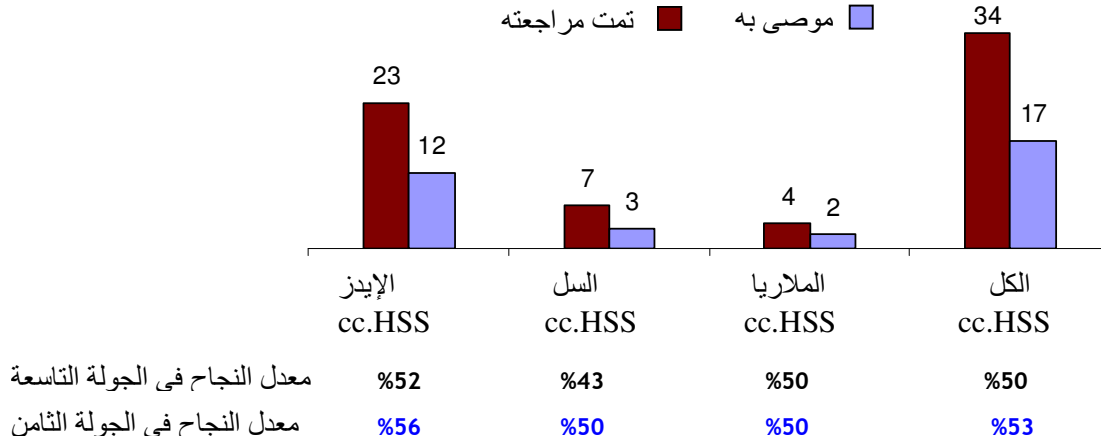


2.3 يشرح الشكل 3 عدد الأجزاء الخاصة بالأمراض ونسبها الموصى بها في الجولة التاسعة (مع استبعاد طلبات تعزيز النظم الصحية) لكل مرض وكافة الأمراض. يقدم الشكل 4 تحليلاً مماثلاً لطلبات تعزيز النظم الصحية الاستثنائية مع الإشارة إلى مقترح المرض المرفقة به. وتم توفير معدلات نجاح الجولة الثامنة في كل حالة لمقارنتها.

الشكل 3 – عدد الأجزاء الخاصة بالأمراض الموصى بتمويلها حسب المرض وكافة الأمراض.

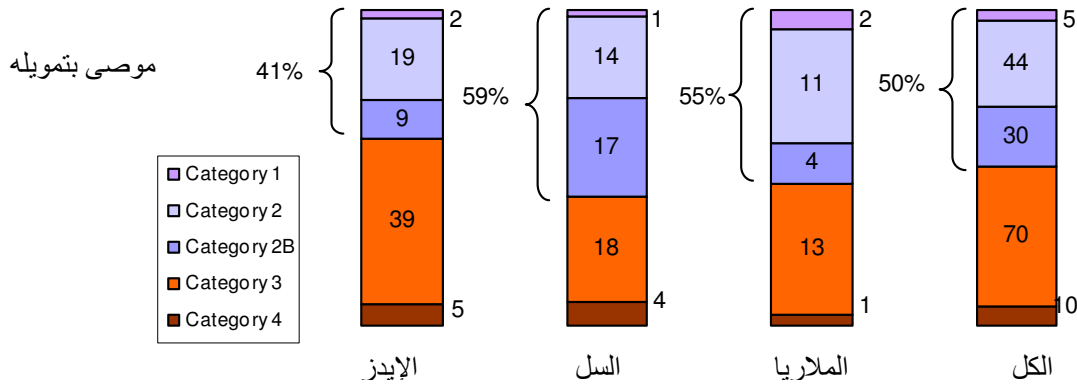


الشكل 4 – عدد طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة الموصى بتمويلها (معزوة إلى مقترح الأمراض المضافة إليه)



2.4 يوضح الشكل 5 عدد الأجزاء الخاصة بالأمراض في كل فئة توصية هيئة المراجعة الفنية حسب المرض وكذلك حسب نسبة الموصى بتمويلها.

الشكل 5 – عدد الأجزاء الخاصة بالأمراض ونسبها حسب فئة توصية هيئة المراجعة الفنية وحسب المرض

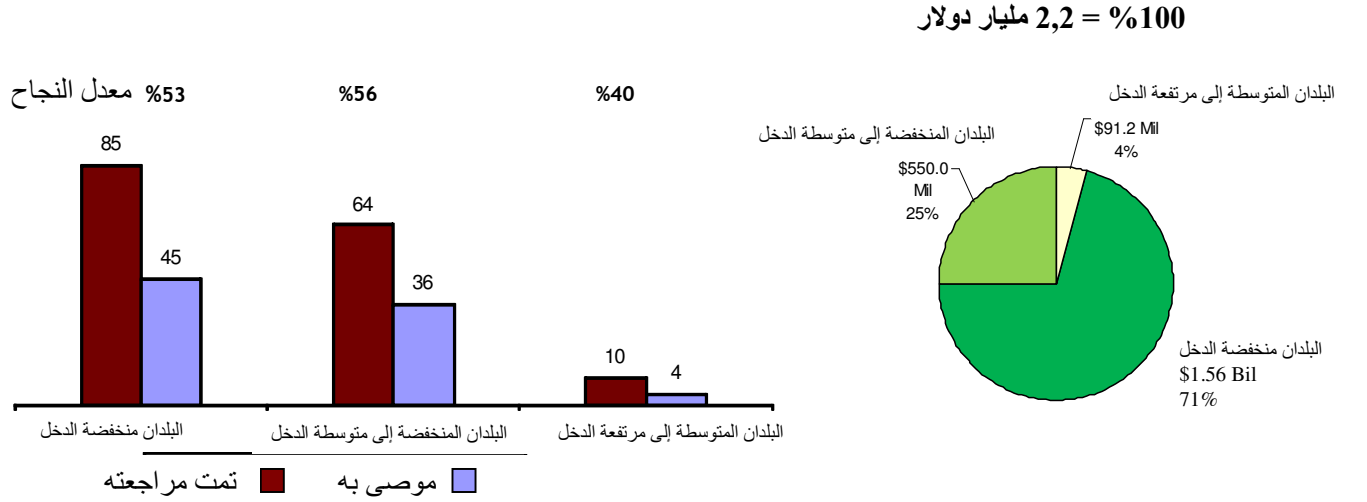


التحليل حسب تصنيف مستويات الدخل<sup>4</sup>

يمكن العثور على تصنيف مستويات الدخل الذي يستخدمه الصندوق العالمي في الملحق 1 بإرشادات الجولة التاسعة. بالنسبة للجولة التاسعة، فإنها تعتمد على تصنيف مستويات الدخل المعتمد من البنك الدولي في 1 مارس 2008. وتستفيد البلدان التي تنتقل لأعلى من الفئة "منخفضة الدخل" أو "منخفضة إلى متوسطة الدخل" إلى الفئة "متوسطة إلى مرتفعة الدخل" من "فترة سماح لمدة عام واحد" طبقاً للفئة التي وضعها فيها الصندوق العالمي بناءً على تصنيف مستويات الدخل الصادر عن البنك الدولي سابقاً لها. بالنسبة للمقترحات الإقليمية، تم عزو مستوى الدخل بناءً على مستوى الدخل لأغلبية البلدان المستهدفة في ذلك المقترح.

2.5 يوضح الشكل 6 عدد المقترحات ونسبها الموصى بتمويلها وفقاً لمستوى دخل مقدم الطلب، والسقف العلوي المناظر للتمويل لمدة عامين. وقد تم وضع 71 بالمائة من البلدان منخفضة الدخل ضمن إجمالي ميزانية السقف العلوي لمدة عامين التي أوصت هيئة المراجعة الفنية بتمويلها.

الشكل 6 - معدلات نجاح المقترحات وتوزيع ميزانيات السقف العلوي للمرحلة الأولى الموصى باعتمادها، حسب مستوى الدخل



2.6 شهدت الجولة التاسعة تغييراً في التمويل من البلدان منخفضة الدخل إلى البلدان منخفضة إلى متوسطة الدخل والبلدان متوسطة إلى مرتفعة الدخل. وبالمقارنة، كان 79 بالمائة من التمويل الموصى به في الجولة الثامنة للبلدان منخفضة الدخل، و20 بالمائة للبلدان منخفضة إلى متوسطة الدخل، وأقل من 1 بالمائة للبلدان متوسطة إلى مرتفعة الدخل.

2.7 وعلى الرغم من زيادة التمويل الموصى به للبلدان المصنفة متوسطة إلى مرتفعة الدخل عن الجولة الثامنة، فهو يمثل جزءاً هامشياً من التمويل الموصى به (4 بالمائة) وفي الحدود التي وضعها المجلس (10 بالمائة من التمويل).<sup>5</sup>

#### إعادة التقدم للجولة التاسعة

2.8 في الجولة التاسعة، شجّع المجلس مقدمي الطلبات على إعادة تقديم نسخة معدلة من مقترحات الجولة التاسعة التي لم تتم التوصية بتمويلها ولكنها صُنفت ضمن "الفئة 3" باستخدام نموذج المقترح ذاته.

2.9 وكان إجمالي عدد المقترحات التي أعيد تقديمها في الجولة التاسعة 54 مقترحاً (76 بالمائة من المقترحات التي يمكن إعادة تقديمها البالغ عددها 71).

2.10 يوضح الشكل 7 أن معدل نجاح إعادة التقديم أعلى من متوسط معدلات النجاح المحققة في كل الأجزاء الخاصة بالأمراض.<sup>6</sup>

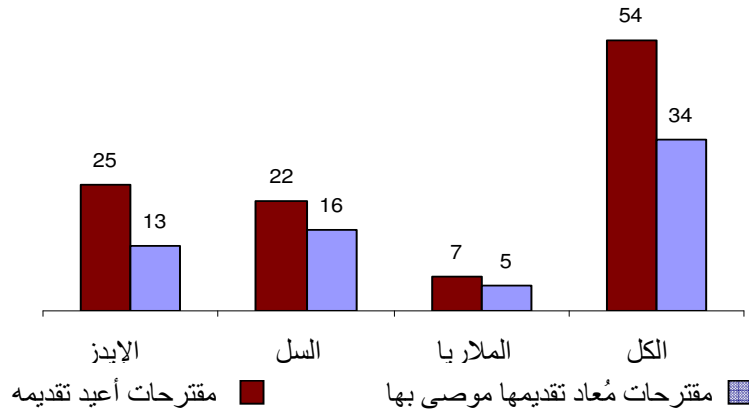
<sup>5</sup> سيتم تحديد تمويل الصندوق العالمي للبرامج التي ستنفذ في البلدان متوسطة إلى مرتفعة الدخل إلى 10 بالمائة طبقاً لقرار المجلس

رقم GF/B16/DP18.

<sup>6</sup> ذلك لا يشمل طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة الاستثنائية.

الشكل 7 معدلات نجاح إعادة التقديم (الأجزاء الخاصة بالأمراض) ومعدلات النجاح العامة للأجزاء الخاصة بالأمراض (المقترحات المُعاد تقديمها والمقترحات الجديدة معاً)

معدل نجاح إعادة التقديم	%52	%73	%71	%63
معدل النجاح العام	% 41	%59	% 55	%50



مقدمو الطلبات الذين لم يتلقوا التمويل قبل ذلك من الصندوق العالمي (لمرض معين)

2.11 إذا وافق المجلس على مقترح الجولة التاسعة للمكسيك وتركمنستان بناءً على توصية هيئة المراجعة الفنية، فستكون هذه هي المرة الأولى التي ستحصل فيها الدولتان على التمويل من الصندوق العالمي (لمرض الإيدز والسل بهذا الترتيب). بالإضافة إلى ذلك، فسيحصل اثنان آخران من مقدمي الطلبات على التمويل لمرض معين للمرة الأولى: وهما فيجي لمرض الإيدز وسورينام لمرض السل. سيحصل أيضاً ثلاثة من مقدمي الطلبات الإقليميين على التمويل من الصندوق العالمي للمرة الأولى.<sup>7</sup>

مقدمو الطلبات الذين لم تتم التوصية بتمويلهم في عدة جولات متعاقبة

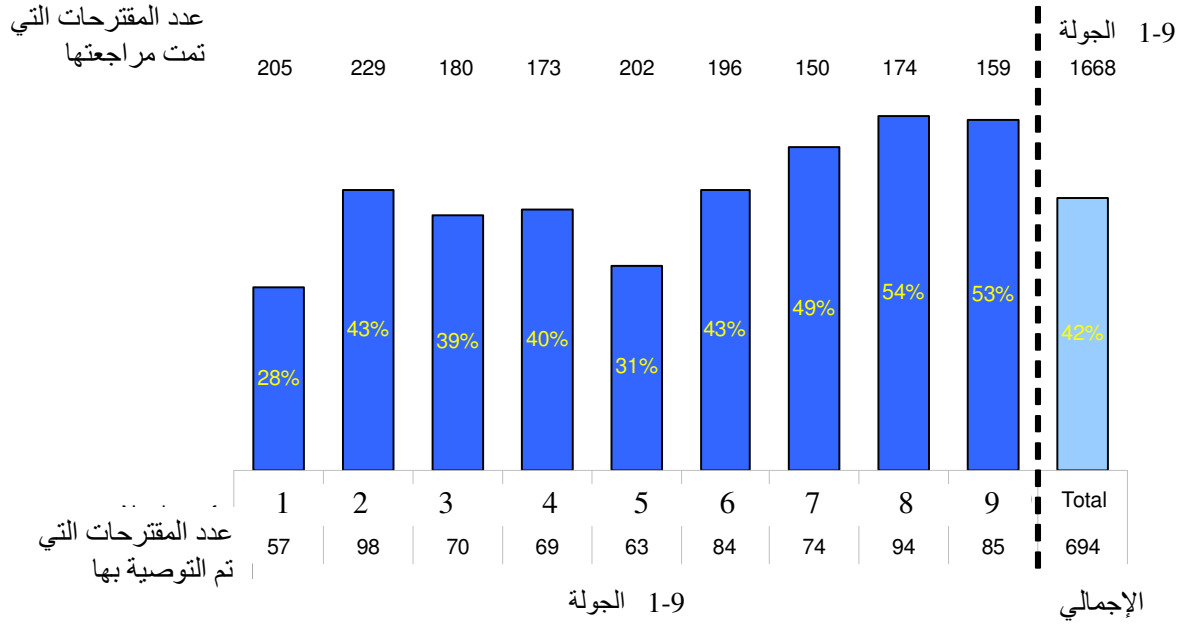
2.12 قدم بعض مقدمي الطلبات طلباتهم بشكل متكرر لنفس المرض ولم تتم التوصية بتمويلهم خلال ثلاث جولات متعاقبة على الأقل (ثلاث جولات، العدد=6، أربع جولات، العدد=2، خمس جولات، العدد=2، سبع جولات، العدد=1). تخص أغلبية هذه الحالات مقترحات الإيدز والسل؛ بينما تخص حالة واحدة الملاريا. يقع عبء كبير على قلة من هذه البلدان بسبب الأمراض، وبالتالي فإن التقديم المتكرر لمقترحات رديئة من الناحية الفنية محل نظر.

2.13 ومن الجدير بالذكر أيضاً أن عدة بلدان فشلت في الحصول على التوصية بالتمويل إما للأمراض الثلاثة (العدد=2) أو لمرضين (العدد=14).

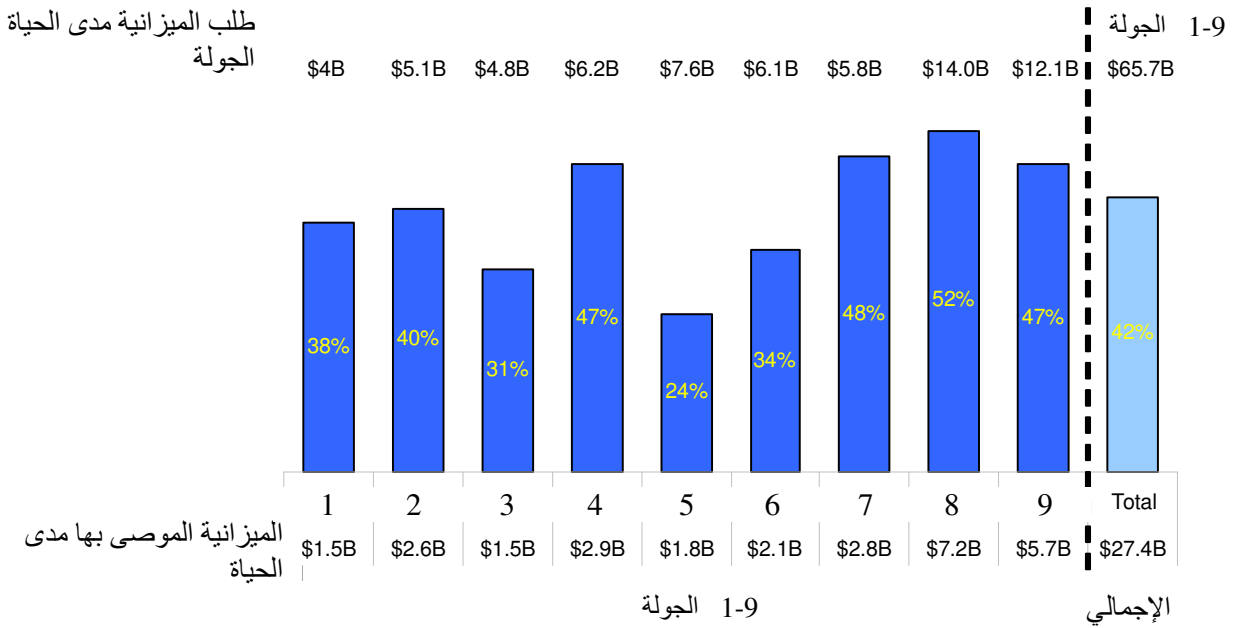
### الجزء الثالث: مقارنة الجولة التاسعة بالجولات السابقة

3.1 يوضح الشكل 8 نسبة المقترحات التي أوصت هيئة المراجعة الفنية بتمويلها خلال الجولات بدءاً من الأولى حتى التاسعة. وهو يوضح أن معدل النجاح المحقق في الجولة التاسعة مشابه لنظيره في الجولة الثامنة. ويوضح الشكل 9 نسبة الميزانيات التي السقف العلوي لها 5 سنوات للمقترحات التي أوصت بها هيئة المراجعة الفنية خلال الجولات بدءاً من الأولى حتى التاسعة. ولكن لاحظ أن الالتزامات المبدئية تكون لأول عامين فقط للمقترحات الموصى بها.

الشكل 8 - نسبة المقترحات التي أوصت بتمويلها هيئة المراجعة الفنية خلال الجولات من الأولى حتى التاسعة

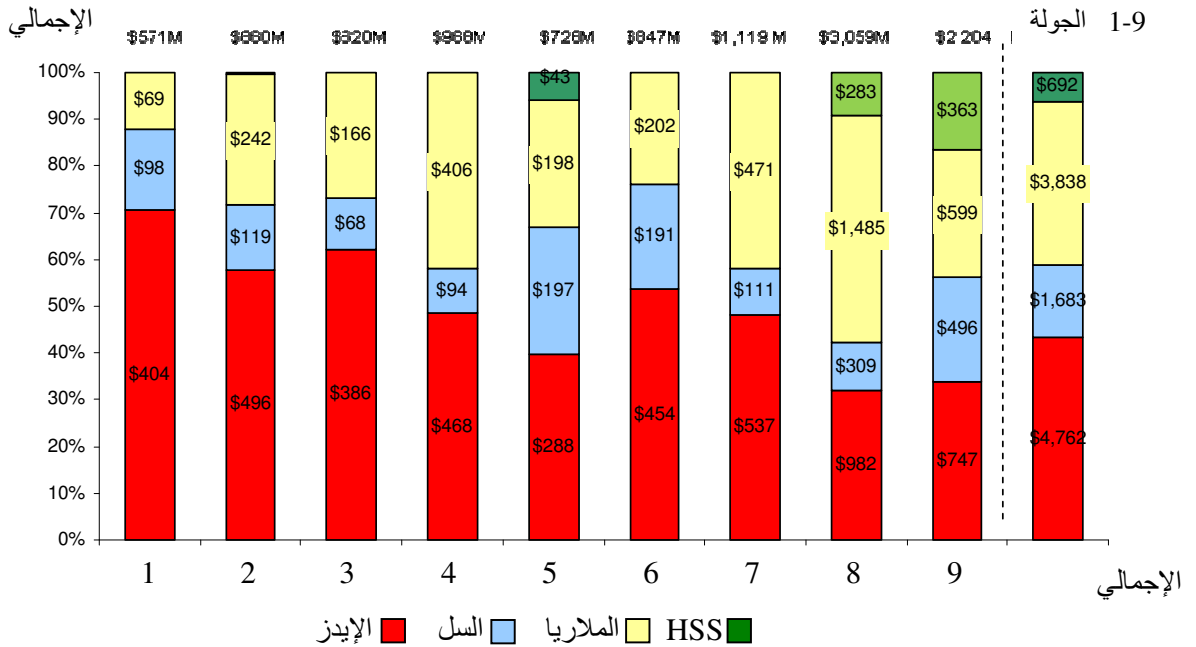


الشكل 9 - نسبة الميزانيات التي السقف العلوي لها 5 سنوات للمقترحات التي أوصت بها هيئة المراجعة الفنية خلال الجولات من الأولى حتى التاسعة



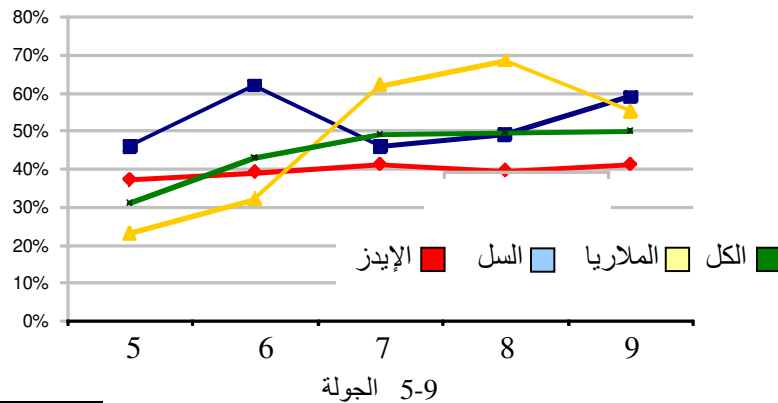
3.2 يشرح الشكل 10 نسبة إجمالي ميزانيات السقف العلوي للمرحلة الأولى التي أوصت بها هيئة المراجعة الفنية خلال الجولات بدءاً من الأولى حتى التاسعة فيما يخص طلبات تعزيز النظم الصحية والأجزاء الخاصة بأمراض الإيدز والسل والملاريا.<sup>8</sup>

الشكل 10 – توزيع ميزانيات السقف العلوي للمرحلة الأولى حسب المرض وتعزيز النظم الصحية خلال الجولات من الأولى إلى التاسعة (بالمليون دولار)



3.3 تم توضيح معدلات النجاح لكل مرض في الجولات الأخيرة في الشكل 11. يوضح هذا الرسم البياني أن معدلات النجاح للأجزاء الخاصة بمرض الإيدز ظلت ثابتة وأقل بشكل دائم عن معدلات النجاح التي حققتها الأجزاء الخاصة بمرض السل والملاريا. يظهر اتجاه متصاعد في معدلات النجاح للأجزاء الخاصة بمرض السل بدءاً من الجولة السابعة. وقد هبط معدل النجاح للأجزاء الخاصة بمرض الملاريا في الجولة التاسعة عن النتائج الناجحة إلى حد كبير التي تحققت في الجولة الثامنة.

الشكل 11 – معدلات النجاح حسب المرض بدءاً من الجولة الخامسة حتى الجولة التاسعة

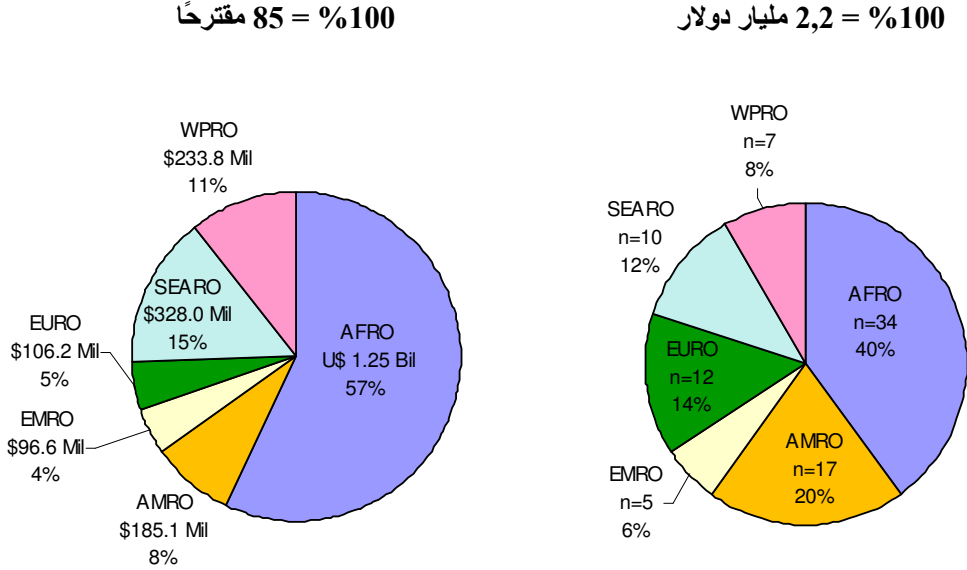


كانت توجد فترة تمويل مستقلة لتعزيز النظم الصحية في اجوبه، بحمسة فقط. في الجولتين الثامنة والتاسعة، كان بإمكان مقدمي الطلبات التقدم للحصول على تدخلات تعزيز النظم الصحية شاملة واستثنائية (القسم 4ب) كجزء من مقترح الأمراض. في كلتا الجولتين، كان بإمكان هيئة المراجعة الفنية التوصية بتمويل إما المقترح بأكمله أو الجزء الخاص بالأمراض أو طلب تعزيز النظم الصحية الشاملة الاستثنائية فقط (القسمان 4ب، 5).

#### الجزء الرابع: التحليل حسب منطقة منظمة الصحة العالمية

4.1 يوضح الشكل 12 نسبة المقترحات الموصى بتمويلها وميزانيات السقف العلوي للمرحلة الأولى عمومًا حسب منطقة منظمة الصحة العالمية.

الشكل 12 - نسبة المقترحات الموصى بها وميزانية السقف العلوي للمرحلة الأولى حسب منطقة منظمة الصحة العالمية



4.2 كما في الجولات السابقة، تم توجيه النسبة الأكبر من المقترحات الموصى بها (40 بالمائة) والتمويل الخاص بها (57 بالمائة) إلى منطقة AFRO التابعة لمنظمة الصحة العالمية. غير أن هذه النسب قد انخفضت مقارنة بالجولات الأخيرة (46 بالمائة و72 بالمائة على التوالي في الجولة الثامنة، و43 بالمائة و66 بالمائة في الجولة السابعة).

4.3 وتختلف معدلات النجاح تبعًا لمناطق منظمة الصحة العالمية وخلال الجولات كما هو موضح في الجدول 2. فمعدلات نجاح المقترحات من مناطق AMRO وSEARO وWPRO قد تحسنت في الجولة التاسعة. ويعتبر معدل النجاح لمنطقة WPRO ثابتًا نسبيًا خلال الجولات الأخيرة. وكانت المقترحات من مناطق AFRO وEMRO وEURO أقل نجاحًا في الجولة التاسعة في الجولة (الجولات) السابقة.

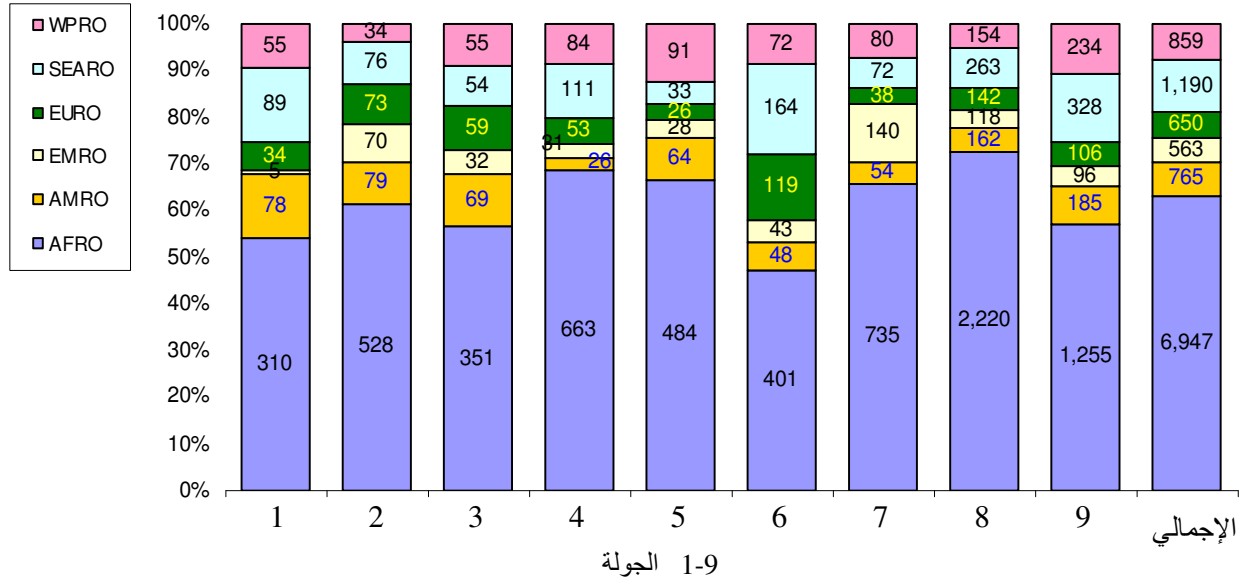
الجدول 2 - معدل نجاح مقترحات الأمراض حسب مناطق منظمة الصحة العالمية

الجولة	AFRO	AMRO	EMRO	EURO	SEARO	WPRO
الجولة 5	30%	38%	15%	43%	16%	59%
الجولة 6	38%	24%	28%	65%	52%	77%
الجولة 7	51%	45%	59%	36%	35%	59%
الجولة 8	60%	34%	57%	67%	53%	59%
الجولة 9	50%	57%	33%	57%	67%	70%

4.4 يشرح الشكل 13 التقسيم حسب المنطقة لإجمالي ميزانية السقف العلوي للمرحلة الأولى للمقترحات التي أوصت بها هيئة المراجعة الفنية خلال الجولات. ومع أن منطقة AFRO تستفيد من النسبة الأكبر من التمويل الموصى به، فهذه النسبة أقل مما كانت عليه في

الجولتين السابعة والثامنة. وتُظهر مناطق WPRO و SEARO و AMRO جميعها حصة نسبية متزايدة من التمويل الموصى به في الجولة التاسعة.

الشكل 13 - توزيع ميزانية السقف العلوي للمرحلة الأولى للمقترحات التي أوصت بها هيئة المراجعة الفنية حسب منطقة منظمة الصحة العالمية (بالمليون دولار)

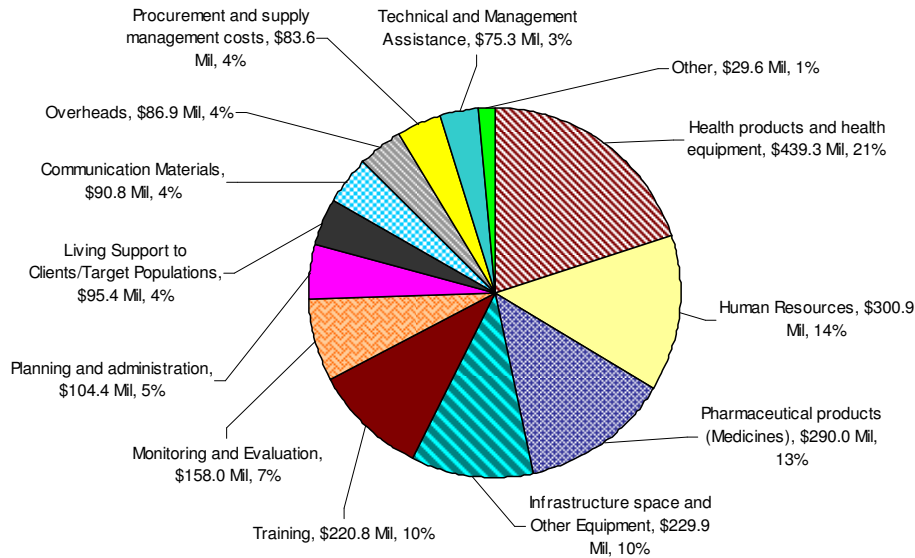


الجزء الخامس: النفقات المُدرجة في الميزانية للمرحلة الأولى

5.1 يوضح الشكل 14 النفقات المخطط لها حسب فئة التكلفة خلال أول عامين من التمويل للمقترحات البالغ عددها 85 مقترحًا الموصى بتمويلها.

الشكل 14 - التوزيع حسب فئة التكلفة لميزانية السقف العلوي للمرحلة الأولى للمقترحات الموصى بها التي تتضمن طلبات تعزيز النظم الصحية (بالمليون دولار)

100% = 2,2 مليار دولار



5.2 عند مقارنة الجولة التاسعة بالجولة الثامنة، نجد انخفاضًا حادًا في التمويل المطلوب من أجل "المنتجات والأجهزة الصحية". ففي الجولة التاسعة، مثلت فئة التكلفة هذه 21 بالمائة من إجمالي ميزانية السقف العلوي للمرحلة الأولى (439 مليون دولار) مقارنةً بنسبة 36 بالمائة في الجولة الثامنة (1,1 مليار دولار).



5.3 وتم تلخيص توزيع الميزانيات على فئات التكاليف حسب المرض في الجدول 3 الذي يتضمن بيانات حول الأجزاء الخاصة بالأمراض فقط (مع استبعاد طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة). وذلك يتيح إجراء المقارنة بين الأمراض في عناصر مثل نسبة إجمالي الميزانية المخصصة لشراء المنتجات الصحية.

الجدول 3 - توزيع ميزانيات السقف العلوي للمرحلة الأولى حسب فئة التكلفة والمرض (تم استبعاد طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة)

فئة التكلفة	الإيز		السل		الملايا		إجمالي السقف العلوي للمرحلة الأولى (المرض فقط)
	السقف العلوي للمرحلة الأولى (المبلغ بالدولار)	النسبة المئوية لإجمالي السقف العلوي للمرحلة الأولى	السقف العلوي للمرحلة الأولى (المبلغ بالدولار)	النسبة المئوية لإجمالي السقف العلوي للمرحلة الأولى	السقف العلوي للمرحلة الأولى (المبلغ بالدولار)	النسبة المئوية لإجمالي السقف العلوي للمرحلة الأولى	
مواد اتصالات	33.1 مليون	4%	13.7 مليون	3%	35.7 مليون	6%	82.5 مليون
منتجات وأجهزة صحية	84.9 مليون	11%	48.9 مليون	10%	278.7 مليون	47%	412.5 مليون
موارد بشرية	104.3 مليون	14%	54.1 مليون	11%	39.6 مليون	7%	198 مليون
مساحة للبنية الأساسية وأجهزة أخرى	50.3 مليون	7%	62.9 مليون	13%	20.9 مليون	4%	134.2 مليون
دعم معيشي للمرضى/السكان المستهدفين	67.2 مليون	9%	20.5 مليون	4%	2.2 مليون	0%	89.9 مليون
أعمال ميكانيكية وكهربائية	59.7 مليون	8%	47.6 مليون	9%	36 مليون	6%	143.2 مليون
مصروفات أخرى	15.8 مليون	2%	8.1 مليون	2%	2 مليون	0%	25.9 مليون
نفقات عامة	34.4 مليون	5%	23 مليون	5%	13.3 مليون	2%	70.8 مليون
منتجات صيدلانية (أدوية)	114.4 مليون	15%	112.6 مليون	22%	56.4 مليون	9%	283.4 مليون
التخطيط والإدارة	48.2 مليون	6%	19.4 مليون	4%	26.9 مليون	5%	94.5 مليون
تكاليف إدارة المشتريات والتوريدات	14.3 مليون	2%	18.8 مليون	4%	33.3 مليون	6%	66.4 مليون
المساعدة الفنية والإدارية	37.7 مليون	5%	17 مليون	3%	5.2 مليون	1%	59.9 مليون
التدريب	83.3 مليون	11%	49.1 مليون	10%	48.6 مليون	8%	181 مليون
الإجمالي	745.2 مليون	100%	502.6 مليون	100%	596.5 مليون	100%	1.84 مليار دولار

## الجزء السادس: تعزيز النظم الصحية

6.1 كما في الجولة الثامنة، تمتع مقدمو الطلبات في الجولة التاسعة بإمكانية التقدم للحصول على دعم لتعزيز النظم الصحية إما ضمن مكوّن مرض معين أو كقسم شامل استثنائي ضمن مكوّن مرض (القسم 4/ب/5).

6.2 وتم تشجيع مقدمي الطلبات على دمج استجاباتهم إلى نقاط ضعف النظم الصحية وثرغراتها ضمن مكوّن (مكوّنات) المرض ذات الصلة متى أمكن ذلك. وكان ينبغي تضمين كل الاستجابات إلى نقاط ضعف النظم الصحية التي تكون خاصة بمرض واحد فقط في استراتيجية التنفيذ لهذا المرض فقط. علاوة على ذلك، تم التشجيع على التضمين في جزء الأمراض للحصول على استجابات شاملة. ولكن في الحالات التي كان يصعب فيها تضمين الاستجابات الشاملة ضمن استراتيجيات برامج الأمراض، كان بمقدور مقدمي الطلبات طلب التمويل لتدخلات تعزيز النظم الصحية الشاملة الضرورية من خلال قسم تكميلي واستثنائي (القسم 4/ب/5). يشير التحليل التالي إلى طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة فقط، التي لا تمثل سوى جزء من كل الطلبات لدعم تعزيز النظم الصحية التي قدمها مقدمو الطلبات. يوفر تقسيم النفقات المخطط لها في الجدول 3 بعض التوضيح للتمويل الذي تم طلبه، بخلاف ما كان من خلال طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة، مما يساهم في تعزيز النظم الصحية.

6.3 يلخص الجدول 4 التمويل المطلوب والموصى به للأجزاء الخاصة بتعزيز النظم الصحية الشاملة مع مقارنته بالجولة الثامنة.

الجدول 4 – الأسقف العلوية للمرحلة الأولى المطلوبة والموصى بها في الجولتين الثامنة والتاسعة

الجولة	السقف العلوي المطلوب للمرحلة الأولى (بالمليون دولار)	السقف العلوي الموصى به للمرحلة الأولى (بالمليون دولار)	النسبة المئوية للسقف العلوي للمرحلة الأولى الموصى بتمويله	معدل نجاح طلبات تعزيز النظم الصحية
الجولة الثامنة	603	283	%47	%53
الجولة التاسعة	672	363	%54	%50

6.4 تم توضيح توزيع طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة حسب مكوّن المرض ومنطقة منظمة الصحة العالمية للجولة التاسعة في الجدول 9. في الجولة التاسعة، تضمن 31 بالمائة من مكوّنات مرض الإيدز طلباً شاملاً لتعزيز النظم الصحية، في حين أن 13 بالمائة فقط من مكوّنات مرضي السل والملاريا تضمنت الشيء ذاته. بالإضافة إلى ذلك، زاد عدد مكوّنات مرض الإيدز عن مكوّنات مرضي السل والملاريا في الجولة التاسعة. ويرجع ذلك إلى حقيقة أن 68 بالمائة من مقدمي الطلبات أرفقوا طلب تعزيز النظم الصحية الشاملة الخاصة بهم بمكوّن مرض الإيدز في الجولة التاسعة. أما في الجولة الثامنة، فقد قام 56 بالمائة من مقدمي الطلبات بالشيء ذاته.

6.5 في كلتا الجولتين، صدر أكثر من 50 بالمائة من طلبات تعزيز النظم الصحية من منطقة AFRO التابعة لمنظمة الصحة العالمية (56 و53 بالمائة على التوالي في الجولتين التاسعة والثامنة) (الجدول 5).

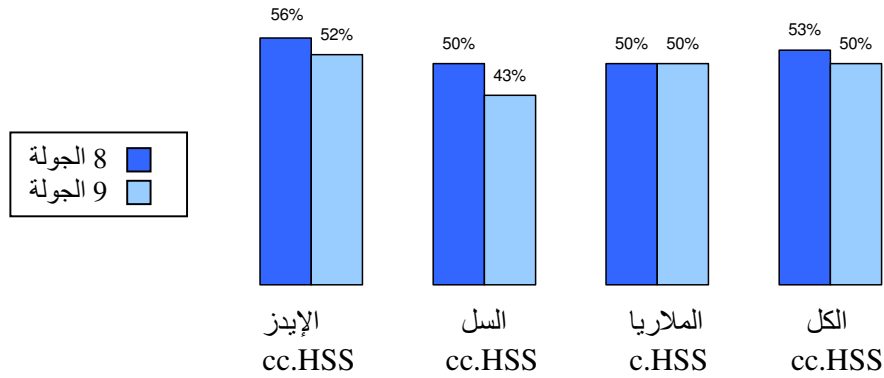
الجدول 5 – طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة حسب مكوّنات المرض ومنطقة منظمة الصحة العالمية

منطقة منظمة الصحة العالمية	تعزيز النظم الصحية مرفق بمرض الإيدز	تعزيز النظم الصحية مرفق بمرض السل	تعزيز النظم الصحية مرفق بمرض الملاريا	الإجمالي	النسبة المئوية لطلبات تعزيز النظم الصحية من كل منطقة
AFRO	10	5	4	19	%56
AMRO	3	0	0	3	%9
EMRO	4	0	0	4	%12
EURO	0	1	0	1	%3
SEARO	2	0	0	2	%6
WPRO	4	1	0	5	%15

الإجمالي	23	7	4	34	%100
إجمالي عدد مكونات الأمراض	74	54	31	159	
النسبة المئوية لمكوّن المرض شاملاً طلب تعزيز النظم الصحية	%31	%13	%13	%21	
مبالغ التمويل الموصى بها حسب المرض المضاف (بالدولار)	232 مليون	119.5 مليون	10.8 مليون	362.3 مليون	

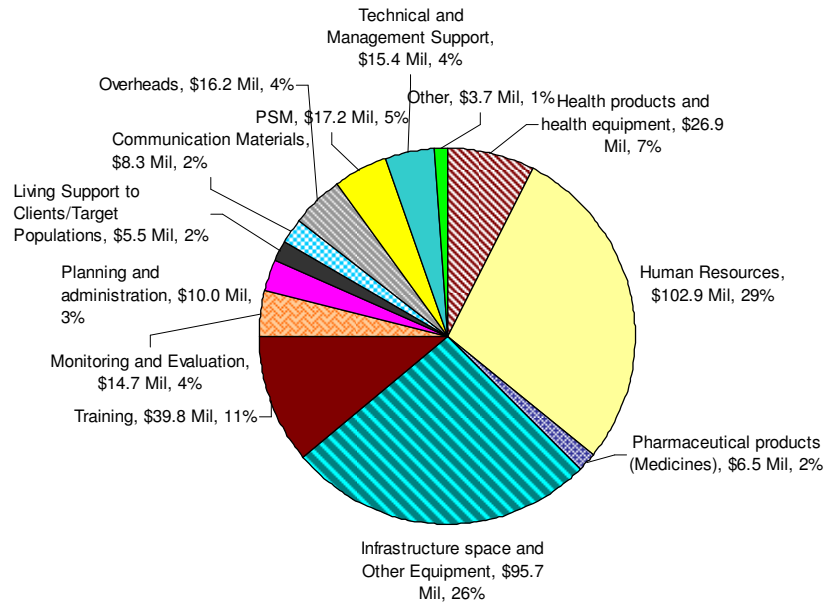
6.6 معدلات نجاح طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة المرفقة بمكونات الأمراض المختلفة متشابهة جدًا في الجولتين الثامنة والتاسعة كما هو موضح في الشكل 15.

الشكل 15 - معدل نجاح طلبات تعزيز النظم الصحية الشاملة الموصى بتمويلها (القسم 4ب/5ب) المعزوة إلى مكوّن المرض المضاف في الجولتين الثامنة والتاسعة



7.9 يعرض الشكل 16 التقسيم حسب فئة التكلفة لميزانيات السقف العلوي للمرحلة الأولى لطلبات تعزيز نظم الصحة الشاملة الموصى بتمويلها. أكثر من نصف مبلغ التمويل مطلوب لفتنّي التكاليف "الموارد البشرية" و"البنية الأساسية والمساحة والأجهزة الأخرى" التي تمثل 29 و26 بالمائة من السقف العلوي للمرحلة الأولى على التوالي.

الشكل 16 - التوزيع حسب فئة التكلفة لميزانية السقف العلوي للمرحلة الأولى لتدخلات تعزيز النظم الصحية الموصى بها (القسم 4ب/5ب) (بالدولار)



أعضاء لجنة المراجعة الفنية (TRP) للجولة التاسعة  
 GF/B20/9 Annex 6

ويضعها تلوج								قيلها	قيد	مهلها	سنجها	قيلنها
8	7	6	5	4	3	2	1					
												بيليس
												سيفيريد وعزغيت
												فيليريك
												لهم يد نيليل
												يت
												تيفاد
												بيليف
												تيلعاج

												نيليف
												سيفرا يد ساجور
												سيفيريك
												لنيليل
												يوليف ليدع ليدع
												وييل

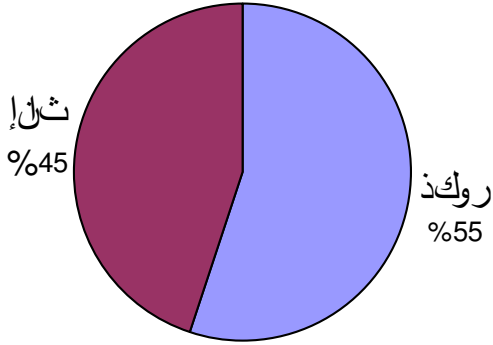
												نيليل
												نيليل
												زول مل
												لهم يد
												نيليل
												وييل

												سيفيريك
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل
												نيليل

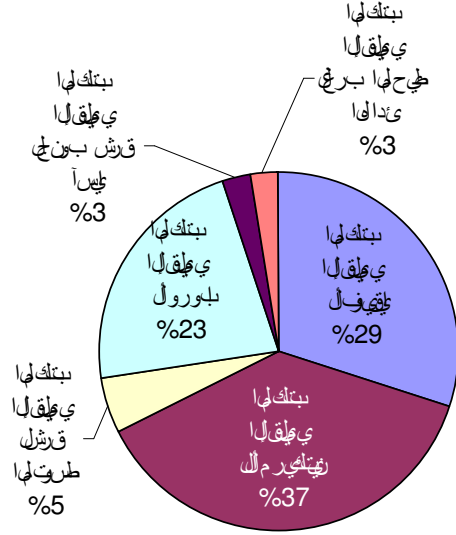
حفظها:

ويضعها تلوج  
 ويضعها مدع تلوج

نوعين لها اليد نزاولا



قنينها بسح يلقال نزاولا



هذه الوثيقة جزء من عملية تشاورية داخلية للصندوق العالمي وبناءً عليه لا يمكن أن تكون علنية. يرجى مراجعة سياسة الوثائق في الصندوق العالمي لمزيد من التوجيه.