

## البيانات الوصفية لمؤشر أهداف التنمية المستدامة

(Harmonized metadata template - format version 1.0)

### 0. معلومات المؤشر

#### 0.a. الهدف

الهدف ٣: ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار.

#### 0.b. الغاية

الغاية ٣-ب: دعم البحث والتطوير في مجال اللقاحات والأدوية للأمراض المعدية وغير المعدية التي تتعرض لها البلدان النامية في المقام الأول، وتوفير إمكانية الحصول على الأدوية واللقاحات الأساسية بأسعار معقولة، وفقاً لإعلان الدوحة بشأن الاتفاق المتعلق بالجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية وبالصحة العامة، الذي يؤكد حق البلدان النامية في الاستفادة بالكامل من الأحكام الواردة في الاتفاق بشأن الجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية المتعلقة بأوجه المرونة اللازمة لحماية الصحة العامة، ولا سيما العمل من أجل إمكانية حصول الجميع على الأدوية

#### 0.c. المؤشر

المؤشر ٣-ب-٢: مجموع صافي المساعدة الإنمائية الرسمية المقدمة إلى القطاعات الصحية الأساسية والبحوث الطبية

#### 0.d. السلسلة

### 0.e. تحديث البيانات الوصفية

9 تموز/يوليو 2017

### 0.f. المؤشرات ذات الصلة

مؤشرات المساعدة الإنمائية الرسمية الأخرى

### 0.g. المنظمات الدولية المسؤولة عن الرصد العالمي

منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي (OECD)

## 1. الإبلاغ عن البيانات

### 1.A. المنظمة

منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي (OECD)

## 2. التعريف والمفاهيم والتصنيفات

### 2.A. التعريف والمفاهيم

#### التعريف:

المدفوعات الإجمالية لمجموع المساعدة الإنمائية الرسمية التي تقدمها الجهات المانحة للبحوث الطبية والقطاعات الصحية الأساسية.

#### المفاهيم:

المساعدة الإنمائية الرسمية: تُحدّد لجنة المساعدة الإنمائية مفهوم المساعدة الإنمائية الرسمية كالاتي "التدفقات للبلدان والأقاليم المدرجة على قائمة لجنة المساعدة الإنمائية للمستفيدين من المساعدة الإنمائية الرسمية من جهة وللمؤسسات المتعددة الأطراف من جهة أخرى والتي

- 1) تؤمنها الوكالات الرسمية بما فيها الحكومات المحلية وحكومات الولاية أو وكالاتها التنفيذية
- 2) تهدف إدارة كلّ معاملة بشكل أساسي الى تعزيز التنمية الاقتصادية ورفاه البلدان النامية، كما أنّ لكلّ معاملة طابع تساهلي وتحمل معها عنصر المنحة بنسبة لا تقلّ عن ٢٥% (تُحسب بمعدل خصم ١٠%) (العودة الى الموقع الالكتروني التالي:  
(<http://www.oecd.org/dac/stats/officialdevelopmentassisteddefinitionandcoverage.htm>)

أما البحوث الطبية وقطاعات الصحة الأساسية فوردت كما حدّتها لجنة المساعدة الإنمائية. وتُشير البحوث الطبية الى قانون قطاع نظام إبلاغ الدائنين المعتمد رقم ١٢١٨٢ ويُغطي قطاع الصحة الأساسية كلّ القوانين التي تشملها السلسلة رقم ١٢٢. (العودة الى الرابط الالكتروني: [www.oecd.org/dac/stats/purposecodessectorclassification.htm](http://www.oecd.org/dac/stats/purposecodessectorclassification.htm))

## B.2. وحدة القياس

## C.2. التصنيفات

## 3. نوع مصدر البيانات وطريقة جمع البيانات

### A.3. مصادر البيانات

بدأت كلّ من لجنة المساعدة الإنمائية ومنظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي بتجميع البيانات المتعلقة بتدفقات الموارد الرسمية والخاصة منذ سنة ١٩٦٠ على المستوى الكلي ومنذ سنة ١٩٧٣ على مستوى النشاط من خلال نظام إبلاغ الدائنين المعتمد (تُعتبر بيانات نظام إبلاغ الدائنين المعتمد منذ سنة ١٩٩٥ كاملة للالتزامات المرتبطة بأي نشاط ومنذ ٢٠٠٢ للمدفوعات).

وتقوم الجهات المانحة بالإبلاغ عن البيانات وفقاً للمعايير والمناهج نفسها (العودة الى الرابط الالكتروني التالي: <http://www.oecd.org/dac/stats/methodology.htm>).

ويتمّ الإبلاغ عن البيانات وفق تقويم سنوي بواسطة مراسلين إحصائيين في الإدارات الوطنية (وكالات المعونة، وزارة الشؤون الخارجية أو وزارة المالية، الخ).

## B.3. طريقة جمع البيانات

يقوم مراسل إحصائي بجمع إحصاءات لجنة المساعدة الإنمائية في كلّ بلد/ وكالة مزوّدة. ويتخذ هذا المراسل عادةً مقرأً له في وكالة المعونة الوطنية، أو وزارة الشؤون الخارجية أو المالية الخ.

## C.3. الجدول الزمني لجمع البيانات

تُنشر بيانات تدفقات السنة السابقة سنوياً في كانون الأول/ديسمبر.

## D.3. الجدول الزمني لنشر البيانات

سُنشر التدفقات المفصّلة لسنة ٢٠١٥ في كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٦.

## E.3. الجهات المزودة للبيانات

يتمّ الإبلاغ عن البيانات سنوياً بواسطة مراسلين إحصائيين في الإدارات الوطنية (وكالات المعونة، وزارة الشؤون الخارجية أو وزارة المالية، الخ).

## F.3. الجهات المجمعّة للبيانات

منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي (OECD)

## G.3. التفويض المؤسسي

## 4. اعتبارات منهجية أخرى

## 4.A. الأساس المنطقي

يُحدّد تدفق مجموع المساعدة الإنمائية الرسمية للبلدان النامية مدى الجهد العام الذي تؤمّته الجهات المانحة الى البلدان النامية للبحوث الطبية والقطاعات الصحية الأساسية.

## 4.B. التعليقات والقيود

إنّ البيانات الواردة في نظام إبلاغ الدائنين المعتمد متوفرة منذ سنة ١٩٧٣. ومع ذلك، تُعتبر تغطية البيانات كاملة منذ سنة ١٩٩٥ في ما يتعلّق بالالتزامات المرتبطة بأي نشاط ومنذ ٢٠٠٢ في ما يتعلّق بالمدفوعات.

## 4.C. طريقة الاحساب

مجموع تدفقات المساعدة الإنمائية الرسمية من الجهات المانحة الى الدول النامية المخصّصة للبحوث الطبية والقطاعات الصحية الأساسية.

## 4.D. التحقق

## 4.E. التعديلات

## 4.F. معالجة القيم الناقصة (1) على مستوى البلد و (2) على المستوى الإقليمي

- على مستوى البلد  
نظراً لجودة الإبلاغ العالية، ما من تقديرات للبيانات المفقودة.
- على المستويين الإقليمي والعالمي  
لا ينطبق

## 4.G. المجاميع الإقليمية

إنّ الأرقام العالمية والإقليمية مبنية على مجموع تدفقات المساعدة الإنمائية الرسمية للبحوث الطبية والقطاعات الصحية الأساسية

## 4.H. المناهج والتوجيهات المتاحة للبلدان بشأن تجميع البيانات على الصعيد الوطني

## 4.I. إدارة الجودة

## 4.J. ضمان الجودة

## 4.K. تقييم الجودة

## 5. توافر البيانات والتفصيل

### توافر البيانات:

على أساس الجهة المستفيدة لكافة البلدان النامية المؤهلة لتلقي المساعدة الإنمائية الرسمية.

### التسلسل الزمني:

إنّ البيانات متوفرة منذ سنة ١٩٧٣ وفق جدول زمني سنوي.

### التفصيل:

إنّ إحصاءات لجنة المساعدة الإنمائية موحّدة وفق جدول زمني سنوي لكافة الجهات المانحة وقد تختلف عن بيانات السنة المالية المتوفرة في وثائق ميزانية بعض البلدان.

## 6. المقارنة/الانحراف عن المعايير الدولية

### مصادر التباين:

إنّ إحصاءات لجنة المساعدة الإنمائية موحّدة وفق جدول زمني سنوي لكافة الجهات المانحة وقد تختلف عن بيانات السنة المالية المتوفرة في وثائق ميزانية بعض البلدان.

## 7. المراجع والوثائق

### الرابط:

[www.oecd.org/dac/stats](http://www.oecd.org/dac/stats)

### المراجع:

See all links here: <http://www.oecd.org/dac/stats/methodology.htm>