

## تنفيذ أحكام اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

### تقرير من المديرية العامة

١- طلبت جمعية الصحة العالمية في قرارها ج ص ع ٢٦١-٢ أن تقدم الدول الأطراف في اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، هي والمديرية العامة تقارير سنوية إلى جمعية الصحة عن تنفيذ أحكام هذه اللوائح. وقررت أيضاً أن تجري جمعية الصحة العالمية الثالثة والستون أول استعراض لكيفية تنفيذ هذه اللوائح.

٢- ولذلك يشمل هذا التقرير عرضاً لأهم الإجراءات التي اتخذتها المنظمة بموجب هذه اللوائح تصدياً للجائحة (H1N1) ٢٠٠٩، وهي أول حدث شكل من واقع اللوائح طارئة صحية عمومية تثير قلقاً دولياً. ويتضمن هذا التقرير أيضاً شرحاً للإجراءات التي اتخذت لعقد لجنة مراجعة اللوائح الصحية الدولية في شباط/فبراير ٢٠١٠ لكي تقدم هذه اللجنة آراءها إلى المديرية العامة عن كيفية تنفيذ هذه اللوائح وعن المسائل التقنية ذات الصلة. ويلخص هذا التقرير أيضاً المعلومات التي تلقتها المنظمة عن أنشطة التنفيذ التي مارستها الدول الأطراف في اللوائح في الفترة من ١٥ حزيران/يونيو ٢٠٠٧ إلى تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٩، وأخيراً يعرض كذلك الأنشطة التي اضطلعت بها المنظمة في إطار "مجالات العمل التي يتعين تنفيذها" والتي حُددت في عام ٢٠٠٧.

### لجنة المراجعة المعنية بكيفية تنفيذ اللوائح الصحية الدولية وبالمسائل التقنية ذات الصلة

٣- يُختار أعضاء لجنة المراجعة طبقاً لأحكام المادة ٥٠ من اللوائح من بين المدرجة أسماؤهم في قائمة خبراء اللوائح الصحية الدولية، وكذلك حسب الاقتضاء من بين العاملين في أفرقة الخبراء الاستشاريين الأخرى في المنظمة. وفي ١ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٩ كانت قائمة الخبراء تشمل ٥٦ خبيراً رشحتهم ٥٦ دولة طرفاً وعينتهم المديرية العامة. ويتم اختيار أعضاء لجنة المراجعة على أساس مبادئ التمثيل الجغرافي العادل، والتوازن بين الجنسين، والتوازن بين خبراء البلدان المتقدمة وخبراء البلدان النامية وتمثيل مختلف الآراء العلمية والنهج والخبرات العملية في شتى أنحاء العالم، والتوازن الملائم بين التخصصات. وتسدي لجنة المراجعة إلى المدير العام المشورة التقنية بشأن تنفيذ اللوائح منذ بدأ نفاذها في ١٥ حزيران/يونيو ٢٠٠٧، على أن تنقل المديرية العامة آراء ومشورة لجنة المراجعة إلى جمعية الصحة طبقاً لأحكام المادة ٥٢ من اللوائح.

## إجراءات المنظمة للاستجابة لمقتضيات الجائحة (H1N1) لعام ٢٠٠٩

٤- وضعت اللوائح الإطار القانوني اللازم لإدارة الاستجابة العالمية لمقتضيات هذه الجائحة. ولأول مرة منذ بدء نفاذ هذه اللوائح اعتمدت المديرية العامة عليها للقطع بوجود "طارئة صحية عمومية تنثير قلقاً دولياً" وإصدار التوصيات المؤقتة بشأنها. وبفضل التقارير الصادرة في حينها من الدول الأطراف في اللوائح والموجهة إلى المنظمة عن طريق مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية تم تنبيه العالم إلى ظهور فيروس الأنفلونزا A واستشرائه الدولي بما أدى في نهاية المطاف إلى إعلان أول جائحة في القرن الحادي والعشرين وأول جائحة أنفلونزا بشرية منذ عام ١٩٦٨. ولقد وفرت متطلبات اللوائح وإجراءات الكشف وتقييم المخاطر وتبادل المعلومات وتنسيق الاستجابة أساساً عظيم القيمة للتصرف في مواجهة هذا الخطر العالمي. وفي الفترة المنقضية بين نيسان/ أبريل ونشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٠٩ سجلت المنظمة ٢٠١ حدثاً مرتبطاً بهذه الأنفلونزا الجائحة في "نظام إدارة الأحداث" التابع للمنظمة وفي موقعها الإلكتروني "معلومات عن الأحداث التي تخص اللوائح الصحية الدولية"، وهو موقع مأمون لتبادل المعلومات مع مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية استعمل بصفة منهجية لنشر ٧٨٨ تقريراً عن الجائحة (H1N1) ٢٠٠٩، منها ٧٢ تقريراً عن الأحداث، و ٦٨٩ تحديثاً لتقارير سابقة، و ٢٧ إعلاناً. وكانت شبكات مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية، هي ونقاط الاتصال التابعة لمنظمة الصحة العالمية، بمثابة قناة فعالة لتبادل المعلومات بين الحكومات والمنظمة ونشرها.

٥- وفي ٢٥ نيسان/ أبريل ٢٠٠٩ انعقدت لجنة الطوارئ المعنية باللوائح الصحية الدولية بموجب إخطار قصير المدة، وقدمت إلى المديرية العامة مشورة متخصصة يسرت نشر رسائل صحية عمومية مهمة على جميع الدول الأطراف. وقد عقدت هذه اللجنة أربعة اجتماعات تلفزيونية بين نيسان/ أبريل وحزيران/ يونيو ٢٠٠٩، ثم اجتماعاً خامساً بالاتصال الإلكتروني في أيلول/ سبتمبر ٢٠٠٩.

٦- ودعماً لجهود الدول الأطراف قدمت أمانة المنظمة توجيهات صحية عمومية ودعمًا تقنياً مباشراً، بما في ذلك إفاد بعثات ميدانية. وأجرت في حزيران/ يونيو ٢٠٠٨ "تمرين الأمن الصحي العمومي" لاختبار إجراءاتها الخاصة بالإنذار والاستجابة في جميع أنحاء العالم، وساعد هذا التمرين على تحسين الإجراءات التشغيلية المعيارية في المنظمة ككل، بما مكن المنظمة من تحسين استعدادها لمواجهة جائحة الأنفلونزا الحالية. وأصبح الهيكل الراسخ لإدارة الأحداث وأفرقة المقر الرئيسي والمكاتب الإقليمية التابعة للمنظمة يتتبع هذه الإجراءات بصفة يومية.

## المعلومات الواردة من الدول الأطراف في اللوائح الصحية الدولية

٧- تيسيراً لقيام الدول الأطراف بتقديم تقاريرها إلى جمعية الصحة، أعدت أمانة المنظمة وفقاً للفقرة ١ من المادة ٥٤ من اللوائح استبيانين، أحدهما في عام ٢٠٠٨ والآخر في عام ٢٠٠٩. وسبق أن أحاطت جمعية الصحة بموجز للإجابات الواردة عن هذين الاستبيانين<sup>١</sup>. وبينت هذه الإجابات الواردة من ١١٩ دولة طرفاً تنتمي إلى جميع أقاليم المنظمة أن مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية دأبت على إرساء روابط متعددة القطاعات (٨٣٪ من جميع الإجابات)، وأن أكثر القطاعات المتعاونة - بالإضافة إلى قطاع الصحة - كانت قطاع الزراعة ومصائد الأسماك والغابات (٨٤٪) وقطاع الأدوية والسلامة الكيميائية (٨٦٪). وبينت جميع الدول الأطراف التي قدمت إجاباتها، وعددها ١١٩ دولة، أنها اضطلعت بأنشطة لإذكاء الوعي

١ الوثيقة ج ص ع/٦٢/٢٠٠٩/ سجلات/٣، المحضر الموجز للجلسة الثانية للجنة "أ"، (النص الإنكليزي).

بمتطلبات اللوائح، وذلك بين العاملين في قطاع الصحة (٨٧٪ من جميع الأطراف) لأنهم هم المجموعة التي كثيراً ما ذكرت بوصفها المجموعة المستهدفة بهذه الأنشطة وتليها في الترتيب مجموعة رسمي السياسات ومتخذي القرارات (٨٦٪). واستهدفت هذه الأنشطة مجموعة رئيسية أخرى من العاملين في قطاع السلامة الغذائية (٨٠٪) والعاملين في مجال التأهب للطوارئ (٨٦٪).

## الشراكة العالمية

٨- طبقاً لأحكام المادة ١٤ من اللوائح، وطدت المنظمة علاقاتها بالمنظمات الدولية والمنظمات الدولية الحكومية الأخرى طوال الفترة قيد الاستعراض، وخصوصاً المنظمات الناشطة في قطاع النقل مثل منظمة السياحة العالمية التابعة للأمم المتحدة، ومنظمة الطيران المدني الدولي، والمنظمة البحرية الدولية، والاتحاد الدولي للنقل الجوي، والاتحاد الدولي للشحن البحري، والمجلس الدولي للمطارات. وتشمل الأمثلة على هذا الترابط لمكافحة الجائحة (H1N1) ٢٠٠٩ التعاون الوثيق بصفة خاصة منذ أيار/مايو ٢٠٠٩ مع دوائر صناعة الطيران ومنظمة الطيران المدني الدولي. وازداد هذا التعاون يسراً لأن المنظمات المذكورة تمتعت بحق الاطلاع على الموقع الإلكتروني "معلومات عن الأحداث التي تخص اللوائح الصحية" المخصص لمراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية. وقد تم استنهاض مجتمع النقل العالمي من خلال "شبكة التصدي لطوارئ النقل"، وظلت "الشبكة العالمية للإنذار بحدوث الفاشيات ومواجهتها" تقدم إلى البلدان الدعم الميداني الذي تطلبه لمكافحة الأمراض والأوبئة المستجدة، بما فيها الجائحة (H1N1) ٢٠٠٩. وفي تموز/يوليو ٢٠٠٩ شاركت أمانة المنظمة في الاجتماع الذي يعقد كل سنتين للسلطات المختصة باتفاقيتي "التبليغ المبكر عن وقوع حادث نووي" و"تقديم المساعدة في حالة وقوع حادث نووي أو طارئ إشعاعي"، لأن منظمة الصحة العالمية طرف فيهما. وتقدم المنظمة أيضاً المعلومات - من خلال الوكالة الدولية للطاقة الذرية إلى "الخطة المشتركة بين المنظمات الدولية للسيطرة على الطوارئ". ونظمت الأمانة أيضاً دورة للتوعية باللوائح الصحية الدولية في جنيف (آب/أغسطس ٢٠٠٩)، خصصتها لوفود الدول الأطراف في اتفاقية حظر الأسلحة الكيميائية والتكسينية. واستمر التعاون مع منظمة الأغذية والزراعة ومع المنظمة العالمية لصحة الحيوان، وخصوصاً في مجال شبكات المختبرات وتوقي ومكافحة الأمراض الحيوانية المنشأ والأمراض عبر الحيوانية المنشأ المنقولة بواسطة الأغذية. فقد نشأ كثير من الأمراض المستجدة - التي أصبحت تعتبر في نطاق اللوائح الصحية - من الارتباط بين الإنسان والحيوان، ولذلك يجري إنشاء إطار واضح لأعمال المنظمة في هذا المجال في المستقبل.

## تعزيز القدرات الوطنية

٩- تواصل المنظمة بأسرها تقديم الدعم إلى الدول الأطراف للوفاء بمتطلبات إنشاء القدرات الأساسية بموجب اللوائح، وذلك من خلال الاستراتيجيات الإقليمية التي وضعتها المنظمة لإنشاء نظم وطنية لترصد الأمراض ومكافحتها وتعكف المكاتب الإقليمية التابعة للمنظمة على قيادة هذا النشاط، وذلك بتقديم الدعم المباشر من المبادرات الإقليمية إلى البلدان، وإيفاد العديد من بعثات الدعم التقني. وتقدم المنظمة المعايير التقنية والوسائل الضرورية وتزود مكاتبها الإقليمية والبلدان بما يلزمها لوضع وتنفيذ خطط العمل الوطنية الرامية إلى تطبيق أحكام اللوائح الصحية الدولية. وتشمل هذه الأنشطة التعاونية تعزيز نظم ضمان جودة المختبرات، وذلك من خلال برامج التقييم الخارجي لضمان جودة اختبار الأحياء المجهرية، وبرامج توأمة المختبرات، وبرامج التدريب على السلامة البيولوجية في المختبرات، وترخيص المختبرات لنقل المواد المعدية، وإنشاء شبكات الترصد الإقليمي، والتدريب على التدخلات الصحية من واقع علم الوبائيات، والتدريب على إبلاغ المخاطر، وإصدار دلائل إرشادية تقنية وتقديم الدعم لصالح مجموعة معينة من الموانئ الجوية والبحرية والمعابر الأرضية، والتدريب على إصدار شهادات مراقبة إصحاح السفن، وإعداد مؤشرات لتقييم ورصد جميع القدرات

الأساسية التي أنشأتها البلدان لتنفيذ اللوائح الصحية الدولية. وما زالت المنظمة تزود مهنيي الصحة العمومية بمواد ونماذج تدريبية متعددة اللغات تتعلق باللوائح، وذلك من خلال مكتبة اللوائح الصحية الدولية. وقد صُمم بعض هذه النماذج خصيصاً للمهنيين العاملين في المؤسسات التي تقوم بدور مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية.

١٠- وكان للإطار الذي وضعته أمانة المنظمة للتأهب للأفولونزا في العالم والإرشادات الخاصة به دور أساسي في تحديد الإجراءات المناسبة التي اتخذها المجتمع الدولي والمنظمة في التصدي لهذه الجائحة، ولا سيما بيان ١١ حزيران/يونيو ٢٠٠٩ الذي أعلنت فيه المديرية العامة أن هذه الجائحة قد ابتدأت وأصدرته في أعقاب اجتماع لجنة الطوارئ المعنية باللوائح الصحية الدولية.<sup>١</sup> كما إن جهود تعزيز القدرات الوطنية التي بذلتها الدول الأطراف في السنوات الماضية زودت العالم بخط دفاع أولي لا غنى عنه ضد هذه الجائحة الجديدة.

١١- وكذلك فإن الشبكة التقنية الكثيفة التابعة للمبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال - بما لديها من قدرة كثيفة على ترصد الشلل الرخو الحاد وشبكة مختبرات عالمية تضم ١٤٥ مختبراً - أصبحت مفيدة لكشف أحداث الصحة العمومية الدولية والتحري عنها ومواجهتها، ولا سيما فاشيات أفولونزا الطيور والحصبة والحمى الصفراء. فقد كان أعضاء هذه الشبكة ناشطين طوال عام ٢٠٠٩ في البحث عن الحالات التي تشبه الأفولونزا وخصوصاً في بلدان كثيرة كثيفة السكان وفي بلدان تتميز بضعف البنية التحتية الصحية في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى وجنوب آسيا، وذلك لمساعدتها على التصدي للجائحة (H1N1) ٢٠٠٩. ومن المتوقع تجديد هذه البنى التحتية والاستناد إليها إلى أن يتسنى للبلدان إنشاء القدرات الضرورية للالتزام بحذافير اللوائح. ومن الأمثلة على ازدياد الترابط التشغيلي بين المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال وبين تنفيذ أحكام اللوائح أن الموقع الإلكتروني "معلومات عن الأحداث التي تخص اللوائح الصحية الدولية" المخصص لمراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية أصبح يُستعمل لتنبيه الدول الأعضاء إلى المخاطر المتزايدة المرتبطة بانتقال فيروس شلل الأطفال من تشاد ونيجيريا والسودان ومن بلدان أخرى في غرب أفريقيا.

### توقي الطوارئ الصحية العمومية الدولية والاستجابة لمقتضياتها

١٢- كانت شبكتنا مراكز الاتصال الوطنية ونقاط الاتصال التابعة للمنظمة، المعنيتان باللوائح الصحية الدولية، تستخدمان للإسراع بتبادل معلومات الصحة العمومية بين المنظمة والبلدان الأطراف. وكانت إمكانية استخدامهما في كل الأوقات على وجه الخصوص سنداً عظيماً للتصدي للمخاطر والطوارئ الصحية العمومية. وظل عدد المنفعين بالاطلاع على الموقع الإلكتروني "معلومات عن الأحداث التي تخص اللوائح الصحية الدولية" أخذاً في الازدياد، حتى وصل عددهم في الوقت الراهن إلى ٦٦٩ منتقياً من ١٦٦ دولة طرفاً.

١٣- وتواصل المنظمة بموجب اللوائح الكشف عن المخاطر والطوارئ الصحية العمومية واقتفاءها والتصدي لها في التوقيت المناسب بالتعاون مع البلدان. وبالإضافة إلى الأحداث المتعلقة بالجائحة (H1N1) ٢٠٠٩ سجل في الفترة من نيسان/أبريل إلى تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٩ في نظام إدارة الأحداث ١٧١ حدثاً مرتبطاً بأمراض مثل أفولونزا الطيور، والتهاب السحايا، والحمى الصفراء، والكوليرا، وحمى الضنك، وطوارئ صحية عمومية أخرى، وتمت متابعة هذه الحالات. وتعرزت هذه الأنشطة الروتينية الدولية، التي شملت الترصد والاستجابة، بفضل نظام إدارة الأحداث الجديد الذي أصبح يعتمد على قدرات أكبر لدعم عمليات الإنذار والاستجابة بصفة منهجية في جميع مكاتب المنظمة.

١ انظر أيضاً الوثيقة م ١٢٦/ وثيقة معلومات/١.

١٤- وتتكف الأمانة على استعراض وتقييم مدى تنفيذ المرفق ٢ باللوائح، وذلك تلبية لتوصية قدمها فريق خبراء في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٨. وهي تجري الآن ثلاث دراسات، إحداها عن النوعية والانتشار الأخرى عن الكمية، بالتعاون مع مؤسستين بحثيتين تم تحديدهما لهذا الغرض. وتعتمد الدراسة الأولى على عينة ببيانية من البلدان وعلى محاورات هاتفية مع مهنيي الصحة العاملين في مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية في تلك البلدان. وبناءً على معلومات هذه المحاورات ستعد المنظمة استقصائين كميين وسترسلهما إلى الدول الأطراف في اللوائح لتستوفييهما. ومن المتوقع الحصول على أول دفعة من النتائج في أوائل عام ٢٠١٠ لتحليلها قبل انعقاد لجنة المراجعة المعنية باللوائح في شباط/فبراير ٢٠١٠ ثم عرضها على نظر جمعية الصحة العالمية الثالثة والستون.

١٥- وطوال المدة قيد الاستعراض عمدت المنظمة إلى ترصد وتقييم الفاشيات المرتبطة بالمواد الكيميائية، ومنها تسمم جماعي لأطفال بثنائي إيثيلين الغليكول الموجود في منتجات صيدلانية. وقدمت المنظمة الدعم التقني إلى البلدان التي واجهت طوارئ كيميائية. وتعاونت وحدات كثيرة من أمانة المنظمة - ولاسيما الوحدات المعنية بالسلامة الكيميائية والغذائية - على تقييم المخاطر الكيميائية والاستجابة لمقتضيات فاشيات الأمراض المجهولة الأسباب. وفي عام ٢٠٠٩ نشرت المنظمة دليل التدبير العلاجي في الصحة العمومية للحوادث الكيميائية،<sup>٢</sup> لمساعدة الدول الأعضاء على الوفاء باحتياجات القدرات الأساسية المنصوص عليها في اللوائح بخصوص الحوادث الكيميائية. ونشرت أيضاً بالتعاون مع الوكالات الأوروبية للوقاية من الإشعاعات مطبوعاً فيه مجموعة متكاملة من الإرشادات التقنية التي يتعين اتباعها إزاء حالات التعرض الإشعاعي.<sup>٣</sup>

١٦- أما فريق الخبراء العامل غير الرسمي، المعني برسم خريطة تحدد مناطق خطر الحمى الصفراء في كل بلد، فقد اختتم استعراضه لقائمة البلدان والمناطق التي توجد فيها مخاطر سرية هذه الحمى، وذلك طبقاً لأحكام المرفق ٧ باللوائح. وستعرض توصيات هذا الفريق على مشاورة دولية من المعتمز عقدها في عام ٢٠١٠. ومن المعتمز أيضاً عقد مشاورة متخصصة لاستعراض معايير تحديد البلدان والمناطق التي ينبغي للمنظمة أن توصيها بإبادة الحشرات في وسائل النقل المغادرة، وذلك على النحو المقرر في المرفق ٥ باللوائح.

١٧- أما المخاطر المحددة المرتبطة بالأغذية والمنتجات الغذائية فهي موضع تقرير مستقل عن بند آخر من جدول الأعمال.<sup>٤</sup>

## المسائل القانونية والرصد

١٨- كانت للإجراءات الإدارية التي أعدت بناءً على التمارين أهمية حاسمة لنجاح المنظمة في تنظيم اجتماعات لجنة الطوارئ طوال حدوث الطارئة الصحية العمومية التي أثارت قلقاً دولياً. هذا فضلاً عن أن أحكام المادة ٤٣ من اللوائح، قد نفذت لأول مرة، وهي بخصوص التدابير الإضافية التي يجوز للدول الأطراف أن تتخذها بخلاف التدابير الموصى بها في اللوائح، فقد قدمت بعض الدول الأطراف تقارير عن تدابير من شأنها أن تتدخل بصفة ملحوظة مع أمور السفر والتجارة الدوليين. وتبادلت المنظمة هذه المعلومات مع جميع

١ [http://www.who.int/ihr/summary\\_report\\_annex2.pdf](http://www.who.int/ihr/summary_report_annex2.pdf).

٢ WHO Manual: The Public Health Management of Chemical Incidents. Geneva, World Health Organization, 2009.

٣ هذا المطبوع منشور في الموقع: <http://www.tmthandbook.org>؛ آخر اطلاع ٢٦ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٩.

٤ السلامة الغذائية؛ الوثيقة م ١٢٦/١١.

البلدان بأن نشرتها في الموقع الإلكتروني "معلومات عن الأحداث التي تخص اللوائح الصحية الدولية" المخصص لمراكز الاتصال الوطنية المعنية بهذه اللوائح. وتابعت أمانة المنظمة حسب الاقتضاء مجموعة محددة من هذه التدابير.

١٩- وفيما يتعلق برصد مدى التقدم المحرز في الدول الأطراف في إنشاء القدرات الأساسية المنصوص عليها في المرفق ١ باللوائح، تم إعداد مؤشرات لهذا الرصد بالتشاور مع الخبراء. وقد اختيرت بلدان من جميع أقاليم المنظمة لإجراء اختبار رائد فيها لوسائل الرصد.

### الأنشطة الإقليمية

٢٠- طوال الفترة قيد الاستعراض قدمت المكاتب الإقليمية والمكاتب القطرية التابعة للمنظمة دعماً مباشراً إلى الدول الأطراف بخصوص مجموعة من الأنشطة الرامية إلى تنفيذ اللوائح. وظل العمل جارياً على إدراج متطلبات اللوائح في الاستراتيجيات الإقليمية لاجتذاب الشركاء التقنيين، وعلى تنظيم حلقات عملية واجتماعات وزيارات ميدانية عن اللوائح. وواظبت المكاتب الإقليمية التابعة للمنظمة على تنظيم التدريب ومبادرات التوعية بشأن جميع جوانب اللوائح. وفي إطار الجائحة (H1N1) ٢٠٠٩ كانت الأنشطة الإقليمية موجهة إلى دعم أولويات التأهب والاستجابة في الدول الأطراف.

### التقدم المحرز في التنفيذ

٢١- لقد أحرزت الدول الأطراف تقدماً في تنفيذ اللوائح واستعانت بالدعم المقدم من المكاتب الإقليمية التابعة للمنظمة، لكن بعض التحديات التقنية مازالت قائمة. وتشمل هذه التحديات تنفيذ النطاق العام للوائح لأنه يقتضي قدرة على ترصد الصحة العمومية والاستجابة لمقتضياتها، الأمر الذي يشمل أنواعاً مختلفة من المخاطر الصحية العمومية. وهناك مجال آخر مازال التقدم فيه مطلوباً وهو وضع خطط عمل لتعزيز القدرات الصحية العمومية في عدد معين من نقاط الدخول، وخاصة في المعابر الأرضية. والمطلوب أيضاً العثور على شركاء تقنيين وممولين إضافيين لدعم البلدان بما يمكنها من إعداد وتنفيذ خطط العمل الوطنية اللازمة لتنفيذ اللوائح.

### الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٢- المجلس التنفيذي مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

= = =