

جدول الأعمال المؤقت المشروح

١- افتتاح الدورة واعتماد جدول الأعمال

٢- تقرير المديرية العامة

٣- تقرير لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي

سينتقى المجلس عند افتتاح دورته تقرير الاجتماع الثالث والعشرين للجنة البرنامج والميزانية والإدارة المقرر عقده يومي ٢١ و٢٢ كانون الثاني/يناير ٢٠١٦.

٤- تقرير اللجان الإقليمية إلى المجلس التنفيذي

في عام ٢٠١٢ أيدت جمعية الصحة بموجب المقرر الإجمالي ج ص ع٦٥ (٩) الاقتراح المتمثل في أن يقدم رؤساء اللجان الإقليمية، بصورة روتينية، إلى المجلس تقارير موجزة عن مداورات اللجان. والمجلس مدعو إلى النظر في توصيات اللجان الإقليمية.

٥- إصلاح منظمة الصحة العالمية

١-٥ نبذة عن تنفيذ الإصلاح

ستقدم الأمانة للمجلس تقريراً يغطي الموضوعات التالية: نبذة عن الوضع الراهن لعملية الإصلاح، واستعراض التقدم المحرز في كل مسار من مسارات العمل الثلاثة الواسعة النطاق لعملية الإصلاح؛ وعرض معلومات عن المؤشرات التي تم وضعها لقياس مدى تحقق أغراض الإصلاح.

٢-٥ عملية تشاور الدول الأعضاء بشأن إصلاح تصريف الشؤون

سيقدم التقرير تفاصيل حصائل الاجتماع الثاني المفتوح للدول الأعضاء بشأن إصلاح تصريف الشؤون والمزمع عقده في جنيف يومي ١٠ و١١ كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٥.

٣-٥ إطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول

ستقدم الأمانة تقريراً عن حصائل الاجتماع الحكومي الدولي المفتوح وفقاً للقرار ج ص ع٦٨-٩ (٢٠١٥).

٦- الأمراض غير السارية

٦-١ تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال

يستجيب تقرير الأمانة للطلبات والالتزامات الواردة في ما يلي: المقرر الإجمالي جص ع٦٧ (٩) (٢٠١٤)، وخطة التنفيذ الشاملة الخاصة بتغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال والتي اعتمدها جمعية الصحة في القرار جص ع٦٥-٦ (٢٠١٢)، والمدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم والتي اعتمدها جمعية الصحة العالمية بموجب القرار جص ع٣٤-٢٢ (١٩٨١) والقرار جص ع٦١-٢٠ (٢٠٠٨). وستقدم الأمانة معلومات إلى المجلس بشأن المسائل التالية: التقدم المحرز في تنفيذ خطة التنفيذ الشاملة الخاصة بتغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال؛ والمدونة الدولية لتسويق بدائل لبن الأم؛ والتقدم المحرز بشأن النظر في المسائل المحالة إلى لجنة الدستور الغذائي لاتخاذ إجراء بشأنها. وستقوم الأمانة أيضاً بتقديم تقرير عن أدوات تقييم المخاطر وإدارتها فيما يتعلق بتضارب المصالح في مجال التغذية وعن الترويج غير الملائم لأغذية الرضع وصغار الأطفال. وسوف يقدم التقرير، بشكل خاص، مجموعة من التوصيات بشأن النهج اللازمة للحد من الترويج غير الملائم لأغذية الرضع وصغار الأطفال.

٦-٢ مسودة خطة العمل العالمية بشأن العنف

استجابة لقرار جمعية الصحة العالمية جص ع٦٧-١٥ (٢٠١٤)، ستقدم الأمانة للمجلس، مسودة خطة العمل العالمية لتعزيز دور النظام الصحي في إطار استجابة وطنية متعددة القطاعات للتصدي للعنف بين الأفراد، وخصوصاً ضد النساء والفتيات وضد الأطفال، وذلك للنظر فيها بالاعتماد على أعمال المنظمة الحالية ذات الصلة.

٦-٣ الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها: الاستجابة للتكاليف المحددة من أجل التحضير للاجتماع الثالث الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها في عام ٢٠١٨

ستقدم الأمانة تقريراً للمجلس بشأن حالة الاستجابة للتكاليف المحددة من قبل جمعية الصحة والجمعية العامة للأمم المتحدة بهدف التحضير للاجتماع الثالث الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها والمزمع عقده في عام ٢٠١٨. وسيتولى التقرير ضمن جملة أمور أخرى وصف التقدم المحرز بين عام ٢٠١٣ وعام ٢٠١٥ لتنفيذ خطة العمل العالمية للمنظمة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها في الفترة ٢٠١٣-٢٠٢٠.

٦-٤ بُعد الصحة العمومية لمشكلة المخدرات العالمية، بما في ذلك في سياق الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مشكلة المخدرات العالمية المقرر عقدها في عام ٢٠١٦

بناءً على طلب العديد من الدول الأعضاء، ستقوم الأمانة بتقديم معلومات عن بُعد الصحة العمومية لمشكلة المخدرات العالمية، بما في ذلك في سياق الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مشكلة المخدرات العالمية المقرر عقدها في عام ٢٠١٦. والمجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بالتقرير.

٥-٦ التصدي للتحديات الماثلة أمام عقد الأمم المتحدة للعمل من أجل السلامة على الطرق (٢٠١١-٢٠٢٠): حصيلة المؤتمر العالمي الثاني الرفيع المستوى بشأن السلامة على الطرق أن الأوان لتحقيق النتائج

بناءً على طلب من إحدى الدول الأعضاء، ستقوم الأمانة بتقديم معلومات عن التقدم المحرز في بلوغ أغراض عقد العمل من أجل السلامة على الطرق ٢٠١١-٢٠٢٠، وحصيلة المؤتمر العالمي الثاني الرفيع المستوى بشأن السلامة على الطرق أن الأوان لتحقيق النتائج والمزمع عقده في برازيليا يومي ١٨ و ١٩ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٥.

٧- تعزيز الصحة طيلة العمر

١-٧ رصد بلوغ الأهداف الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة

سوف يستعرض تقرير الأمانة الجهود المبذولة لتحقيق الأهداف الإنمائية للألفية ذات الصلة بالصحة مع التركيز على التقدم العالمي والإقليمي، وعوامل النجاح وجدول الأعمال غير المكتمل.

٢-٧ الصحة في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠

تعتمد خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠، والتي اعتمدها الجمعية العامة للأمم المتحدة في أيلول/سبتمبر ٢٠١٥، على الأهداف الإنمائية للألفية ولكنها تتطوي على جدول أعمال أوسع من ذلك بكثير بالنسبة لجميع البلدان. وسيعمل تقرير الأمانة على تحليل الآثار على الصحة، بما في ذلك دور جمعية الصحة في تنفيذ خطة عام ٢٠٣٠.

٣-٧ الخطة العملية للتقدم في الاستراتيجية العالمية بشأن صحة الأمهات والأطفال والمراهقين

تم خلال جمعية الصحة العالمية الثامنة والستين الإعراب عن الرغبة في دعم عملية إعداد الاستراتيجية العالمية المحدثة والإطار التشغيلي المصاحب لها، في سياق الغايات المتصلة بالصحة في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. وتم إطلاق الاستراتيجية العالمية من قِبَل الأمين العام للأمم المتحدة في أيلول/سبتمبر ٢٠١٥. وسيحدد تقرير الأمانة العناصر الرئيسية للإطار التشغيلي إلى جانب عملية الإعداد والجدول الزمني لها.

٤-٧ العمل المتعدد القطاعات من أجل اتباع نهج يمتد طيلة العمر للتمتع بالصحة في مرحلة الشيخوخة: مسودة الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الشيخوخة والصحة

السكان أخذون في التشيخ بوتيرة سريعة، مع حدوث بعض من أهم التغيرات في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. وعلى النحو المطلوب في المقرر الإجمالي ج ص ع ٦٧ (١٣) (٢٠١٤)، سيتم من خلال مسودة الاستراتيجية العالمية وخطة العمل بشأن الشيخوخة والصحة صياغة إطار للاستجابة الشاملة بهدف تعزيز شيخوخة مفعمة بالصحة، وتناسب جميع البلدان.

٥-٧ الصحة والبيئة: مسودة الدليل التفصيلي لتعزيز الاستجابة العالمية لآثار تلوث الهواء الضارة بالصحة

يعتبر تلوث الهواء من أسباب المرض الرئيسية التي يمكن الوقاية منها، إذ يسفر عن ٧ ملايين حالة وفاة سنوياً. وسيقدم التقرير معلومات إلى المجلس التنفيذي استجابة للقرار ج ص ع ٦٨-٨ (٢٠١٥) والذي يعد أول قرار بشأن

تلوث الهواء والصحة والذي طلب من المدير العام أن تقترح على جمعية الصحة العالمية في دورتها التاسعة والستين وضع خارطة طريق لتعزيز استجابة عالمية للآثار الصحية الضارة الناجمة عن تلوث الهواء، وإعداد تقرير بشأن التقدم المحرز والتحديات التي تجابه سبل التخفيف من وطأة هذه الآثار.

٦-٧ دور قطاع الصحة في الإدارة السليمة للمواد الكيميائية

بناءً على طلب الدول الأعضاء، ستقوم الأمانة بتقديم معلومات عن أهمية الإدارة السليمة للمواد الكيميائية من أجل حماية صحة الإنسان، وعن دور القطاع الصحي في إدارة المواد الكيميائية. كما سيتم عرض نتائج مشاورات الأمانة لتحديد أولويات عمل القطاع الصحي. والمجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بالتقرير.

٨- التأهب والترصد والاستجابة

١-٨ تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

تماشياً مع القرارين ج ص ع ٦١-٢ (٢٠٠٨) وج ص ع ٦٨-٥ (٢٠١٥)، سوف تقدم الأمانة تقريراً عن تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وعن الاستجابة العالمية في عام ٢٠١٥ للأحداث والطوارئ الصحية العمومية. ويتضمن التقرير أيضاً معلومات عن القدرات الأساسية اللازمة من جميع الدول الأطراف.

- تقرير الاجتماع الأول للجنة المراجعة المعنية بدور اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) في مواجهة فاشية الإيبولا والاستجابة لها

تماشياً مع المقرر الإجرائي ج ص ع ٦٨ (١٠) (٢٠١٥)، سوف تُبلِّغ الأمانة المجلس التنفيذي بشأن الاجتماع الأول للجنة المراجعة المعنية بعمل اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) في مواجهة فاشية الإيبولا والاستجابة لها.

٢-٨ التأهب للأنفلونزا الجائحة: تبادل فيروسات الأنفلونزا والتوصل إلى اللقاحات والفوائد الأخرى

سوف تقدم المديرية العامة تقريرين لكي ينظر فيهما المجلس التنفيذي:

- تقرير يقدم كل سنتين عن حالة إطار التأهب للأنفلونزا الجائحة والتقدم المحرز في تنفيذه تماشياً مع الالتزامات ذات الصلة بموجب الفرع ٧-٤-١ من الإطار؛
- تقرير عن نتائج الدورة الاستثنائية للفريق الاستشاري المعني بإطار التأهب للأنفلونزا الجائحة، التي عُقدت في جنيف يومي ١٣ و ١٤ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٥. وقد تلقى الفريق الاستشاري آراء الدول الأعضاء بشأن استعراض الإطار وملحقاته. وتلقى الفريق الاستشاري أيضاً آراء أصحاب المصلحة.

٣-٨ استئصال الجدري: تدمير مخزونات فيروس الجدري

تماشياً مع القرار ج ص ع ٦٠-١ (٢٠٠٧)، سوف يوفّر تقرير الأمانة معلومات للمجلس التنفيذي عن التقدم المحرز بشأن الأنشطة الخاصة بالجدري. وسوف تقدم الأمانة تقريراً عن الفريق الاستشاري المستقل الذي اجتمع في حزيران/يونيو ٢٠١٥ بناءً على طلبات من المجلس التنفيذي خلال دورته الرابعة والثلاثين بعد المائة ومن

جمعية الصحة العالمية السابعة والستين من أجل توفير المشورة للمديرة العامة بشأن عواقب التكنولوجيا البيولوجية الاصطناعية المتعلقة بالجذري على الصحة العمومية. وسوف تُقدّم إلى جمعية الصحة العالمية التاسعة والستين معلومات عن إجراءات الاجتماع السابع عشر للجنة الاستشارية التابعة للمنظمة والمعنية ببحوث فيروس الجذري، المقرر عقدها في جنيف في الفترة ١٢-١٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٦، وعن عمليات التفقيش على السلامة البيولوجية التي جرت في الفترة ٢٠١٤-٢٠١٥.

٤-٨ استجابة المنظمة في الطوارئ الوخيمة الواسعة النطاق

تماشياً مع القرار EBSS3.R1 (٢٠١٥)، سوف يوفّر تقرير الأمانة نظرة عامة على التقدم المحرز من المنظمة في الاستجابة لطوارئ الدرجة ٣ خلال عام ٢٠١٥. وسوف يصف التقرير نطاق جميع الطوارئ التي استجابت لها المنظمة خلال العام ومداها، كما سيتضمن موجزاً لأنشطة المنظمة في كل من طوارئ الدرجة ٣ الست (وهي تحديداً الطوارئ التي حدثت في جمهورية أفريقيا الوسطى والعراق ونيبال وجنوب السودان والجمهورية العربية السورية، إلى جانب فاشية مرض فيروس الإيبولا في غرب أفريقيا).

٥-٨ خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات

تماشياً مع القرار جص ٦٨-٧ (٢٠١٥)، سوف يقدّم تقرير عن الخيارات المتاحة لعقد اجتماع رفيع المستوى عن مقاومة مضادات الميكروبات، بما في ذلك المنجزات المستهدفة المحتملة. وكما يطلب القرار، من المقرر عقد الاجتماع في عام ٢٠١٦ على هامش الجمعية العامة للأمم المتحدة.

٦-٨ شلل الأطفال

في عام ٢٠١٥، بلغ انتقال فيروس شلل الأطفال البري أدنى مستوياته على مر التاريخ. وقد سلّم القرار جص ٦٨-٣ (٢٠١٥) بالتقدم الذي تحقّق وحثّ الدول الأعضاء على تنفيذ الخطة الاستراتيجية للقضاء على شلل الأطفال والشوط الأخير من استئصاله ٢٠١٣-٢٠١٨ تنفيذاً كاملاً وتمويلها. وسوف يُلخّص التقرير المقدم إلى المجلس التنفيذي أثر خطط العمل الوطنية المعنية بالطوارئ في البلدان المتضررة الباقية والتوصيات المؤقتة في إطار اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) بشأن الطائفة الصحية العمومية التي تثير قلقاً دولياً. وسوف يؤكّد التقرير أيضاً نيسان/أبريل ٢٠١٦ موعداً للتحوّل المنسق عالمياً من تركيبة لقاح شلل الأطفال الثلاثية التكافؤ إلى التركيبة الثنائية التكافؤ، كما سيتضمن إطاراً زمنياً منقحاً للإشهاد عالمياً على استئصال شلل الأطفال وما ترتبط به من آثار على الميزانية.

٧-٨ تعزيز صحة المهاجرين

تُبرز أزمة اللاجئين والمهاجرين العالمية الراهنة الحاجة إلى وجود استجابة منسقة واستراتيجية للآثار الواقعة على الصحة العمومية والنظم الصحية من جراء التحركات السكانية الواسعة النطاق وحق المجموعات السكانية المعنية في الرعاية الصحية. واستجابة لطلب الدول الأعضاء، سوف تقدم الأمانة تقريراً يوفّر أحدث المعلومات عن تنفيذ القرار جص ٦١٤-١٧ (٢٠٠٨) بشأن الموضوع نفسه ومعلومات عن قضايا الصحة العمومية الرئيسية التي تواجه اللاجئين والمهاجرين؛ وينظر في كيفية السير قدماً فيما يتعلق بتعزيز قدرة النظم الصحية في الدول الأعضاء على تزويد اللاجئين والمهاجرين بالدعم الصحي الأساسي والضروري في المراحل الأولى من التحركات السكانية وما بعدها.

٩- الأمراض السارية

٩-١ فاشية مرض فيروس الإيبولا في عام ٢٠١٤ والمسائل المطروحة: متابعة الدورة الاستثنائية للمجلس التنفيذي بشأن طائفة الإيبولا (القرار EBSS3.R1) وجمعية الصحة العالمية الثامنة والسنتين (المقرر الإجرائي ج ص ع٦٨ (١٠)).

- أحدث المعلومات عن فاشية مرض فيروس الإيبولا في عام ٢٠١٤ واستجابة الأمانة لسائر المسائل المطروحة

استجابة للطلبات ذات الصلة في المقرر الإجرائي ج ص ع٦٨ (١٠)، سوف تقدم الأمانة تقريراً إلى المجلس يستعرض حالة عمل المنظمة بشأن وضع برنامج جديد فيما يتعلق بالفاشيات والطوارئ ذات العواقب الصحية والإنسانية، وهو عمل حفزته الأزمات التي حدثت مؤخراً، بما في ذلك فاشية مرض فيروس الإيبولا في غرب أفريقيا. ويصف التقرير التقدم المحرز بشأن تحسين قدرة المنظمة على المحافظة على تأهبها المؤسسي؛ والاستجابة على نحو يُمكن التنبؤ به وكفاء ويمكن التعويل عليه وتكييفه وإخضاعه للمساءلة على الصعيد القطري؛ والعمل في شراكة مع جميع أصحاب المصلحة لدعم تأهب الدول الأعضاء. ويتناول التقرير عمل الفريق الاستشاري المعني بعمل المنظمة بشأن الفاشيات والطوارئ ذات العواقب الصحية، وكذلك التقدم المحرز في مجالات العمل التي أعلنتها المديرية العامة في أيار/ مايو ٢٠١٥ في كلمتها أمام الدول الأعضاء خلال جمعية الصحة العالمية الثامنة والسنتين.

- خيارات تعزيز تبادل المعلومات عن منتجات التشخيص والوقاية والعلاج وتحسين قدرة المنظمة على تسهيل إتاحة تلك المنتجات، بوسائل منها إنشاء قاعدة بيانات عالمية، ابتداءً من الحمى النزفية

سوف يستجيب التقرير للقرار EBSS3.R1 (٢٠١٥) الذي طلب فيه المجلس التنفيذي من المدير العام، في جملة أمور، أن تزود المجلس في دورته الثامنة والثلاثين بعد المائة بخيارات لتعزيز تبادل المعلومات عن منتجات التشخيص والوقاية والعلاج وتحسين قدرة المنظمة على تسهيل إتاحة تلك المنتجات، بوسائل منها إنشاء قاعدة بيانات عالمية، ابتداءً من الحمى النزفية. وسوف ينظر التقرير أولاً في خيارات تعزيز تبادل المعلومات عن الحمى النزفية وممرضات مستجدة أخرى ويُحلّل هذه الخيارات، مع التركيز على المرصد العالمي للبحث والتطوير في مجال الصحة التابع للمنظمة؛ ومن ثم سوف يستعرض خيارات تسهيل إتاحة منتجات التشخيص والوقاية والعلاج الخاصة بالأمراض المعدية التي يُمكن أن تُسبب طوارئ صحية عمومية، وذلك من خلال تنفيذ مخطط المنظمة للبحث والتطوير في سياق التهديدات المحدقة بالصحة العمومية على الصعيد العالمي.

٩-٢ مسودات الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة

- الأيدز والعدوى بفيروسه، ٢٠١٦-٢٠٢١

تنتهي في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٥ الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه، ٢٠١١-٢٠١٥، التي اعتمدها جمعية الصحة في القرار ج ص ع٦٤-١٤ (٢٠١١). وكانت جمعية الصحة العالمية السابعة والستون قد ناقشت في أيار/ مايو ٢٠١٤ التقدم المحرز في تنفيذ الاستراتيجية، وطلب من الأمانة أن تضع مسودة استراتيجية عالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري لفترة ما بعد عام ٢٠١٥. ووُضعت مسودة استراتيجية بشأن فيروس العوز المناعي البشري من أجل تحديد إسهام قطاع

الصحة في تحقيق الغاية الخاصة بالقضاء على وباء الأيدز بحلول عام ٢٠٣٠ من خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. ووضعت مسودة الاستراتيجية على نحو مشترك مع مسودتي استراتيجيتين عالميتين بشأن التهاب الكبد الفيروسي والأمراض المنقولة جنسياً، باستخدام إطار موحد للتغطية الصحية الشاملة. والمجلس مدعو إلى النظر في مسودة الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن الأيدز والعدوى بفيروسه، ٢٠١٦-٢٠٢١.

• التهاب الكبد الفيروسي، ٢٠١٦-٢٠٢١

حثّ القرار جص ٦٧-٦ (٢٠١٤)، في جملة أمور، الدول الأعضاء على وضع استراتيجيات وطنية متعددة القطاعات ومنسقة وتنفيذها بشأن الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي وتشخيصه وعلاجه استناداً إلى السياق الوبائي المحلي، وطلب من المديرية العامة أن تدرس جدوى التخلص من التهاب الكبد B و التهاب الكبد C، وما يلزم لذلك من استراتيجيات، وذلك بغية إمكانية تحديد غايات عالمية. واستجابة لهذا الطلب، وضعت مسودة استراتيجية عالمية لقطاع الصحة بشأن التهاب الكبد الفيروسي. وقد وضعت مسودة الاستراتيجية على نحو مشترك مع مسودتي استراتيجيتين عالميتين بشأن فيروس العوز المناعي البشري والأمراض المنقولة جنسياً، باستخدام إطار موحد للتغطية الصحية الشاملة. والمجلس مدعو إلى النظر في مسودة الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن التهاب الكبد الفيروسي ٢٠١٦-٢٠٢١.

• الأمراض المنقولة جنسياً، ٢٠١٦-٢٠٢١

في عام ٢٠٠٦، اعتمدت جمعية الصحة القرار جص ٥٩-١٩ الذي أيدت فيه الاستراتيجية العالمية بشأن الوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً ومكافحتها التي تغطي الفترة ٢٠٠٦-٢٠١٥. ونظرت جمعية الصحة العالمية الثامنة والستون في عام ٢٠١٥ في التقرير المرحلي النهائي بشأن تنفيذ الاستراتيجية العالمية، الوثيقة ج٣٦/٦٨ (زاي)، حيث أكد المتحدثون على الحاجة إلى وضع استراتيجية جديدة. ومن ثم، جرى تحديث الاستراتيجية العالمية الراهنة، وسوف تُقدّم إلى المجلس التنفيذي لكي ينظر فيها. وتتضمن الاستراتيجية، التي تتواءم مع سائر الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة، حلولاً مبتكرة وتدخلات تهدف إلى التخلص من الأمراض المنقولة جنسياً، وهي مرتبطة بالأهداف الأعم لخطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. وقد وضعت مسودة الاستراتيجية على نحو مشترك مع مسودتي استراتيجيتين عالميتين بشأن فيروس العوز المناعي البشري و التهاب الكبد الفيروسي، باستخدام إطار موحد للتغطية الصحية الشاملة.

٣-٩ خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات

سوف ينظر المجلس التنفيذي في موجز تقرير فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع الذي يوفّر تقييماً للتقدم المحرز بشأن تنفيذ خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات، إلى جانب توصيات بشأن الإجراءات اللازمة لتسريع التقدم في سبيل تحقيق غايات خطة العمل والتصدي للعراقيل المتبقية التي تقف أمام الوصول إلى التميميع الشامل.

٤-٩ الورم الفطري

يصيب الورم الفطري عادة شباب البالغين، وخاصة الرجال الذين تتراوح أعمارهم بين ٢٠ و ٤٠ سنة وغالباً في البلدان النامية. وتتعرق الاستجابة للمرض بسبب النقص الشديد في الثقافة الصحية، إضافة إلى ضعف القدرة على الرعاية والمكافحة والوقاية في المناطق التي يتوطن فيها المرض. وسوف تقدم الأمانة تقريراً شاملاً عن هذا المرض تماشياً مع الطلب الذي بدر أثناء مناقشة المجلس التنفيذي للموضوع في دورته السابعة والثلاثين بعد المائة في أيار/ مايو ٢٠١٥. والمجلس مدعو للإحاطة علماً بالتقرير.

١٠- النظم الصحية

١٠-١ القوى العاملة والخدمات الصحية

سنقدم الأمانة تقريراً بشأن تعزيز القوى العاملة الصحية، والتمريض والقبالة، وتعليم القوى العاملة الصحية. وسوف يوضح التقرير التقدم المُحرز في تنفيذ ثلاثة قرارات بشأن القوى العاملة الصحية: القرار ج ص ع ٦٤-٦٦ والقرار ج ص ع ٦٤-٧ (٢٠١١) والقرار ج ص ع ٦٦-٢٣ (٢٠١٣). وقد يَسر كل قرار من هذه القرارات تجميع مجموعة عالمية من البيّنات استرشدت بها مسوّدّة الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة ٢٠٣٠ (انظر النقطة أدناه). وسيوضح التقرير أيضاً الجهود المتواصلة لتعزيز وضع السياسات والبرامج الفعالة الخاصة بالتمريض والقبالة وتنفيذها، وسيقدم أحدث المعلومات عن تعليم القوى العاملة الصحية.

وفي تقرير ثانٍ، سنقدم الأمانة النتائج المجمعّة على صعيد أقاليم المنظمة، والمستمدّة من الجولة الثانية من التبليغ الوطني من أجل تقييم أهمية وفعالية مدونة المنظمة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي (٢٠١٠)، وذلك تلبيةً لأحد متطلبات القرار ج ص ع ٦٣-١٦ (٢٠١٠)، أُعطي المزيد من الاهتمام في المقرر الإجمالي ج ص ع ٦٨ (١١) (٢٠١٥).

• الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة ٢٠٣٠

في أيار/ مايو ٢٠١٤، اعتمدت جمعية الصحة العالمية السابعة والستون القرار ج ص ع ٦٧-٢٤ (٢٠١٤)، الذي طالب المدير العام بوضع استراتيجية عالمية جديدة بشأن الموارد البشرية الصحية كي تنظر فيها جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون. والتقرير الذي سيقدم إلى المجلس التنفيذي كي ينظر فيه، سيعرض مسوّدّة الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة ٢٠٣٠ في سياق التغطية الصحية الشاملة وأهداف خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠. وقد استرشدت مسوّدّة الاستراتيجية العالمية بمجموعة البيّنات المتاحة المدمجة وبعملية تشاور مستفيضة، أخذت التعليقات الواردة من الدول الأعضاء والجهات الأخرى في الاعتبار. ومسوّدّة الاستراتيجية العالمية وقد أثرت هذه العملية، أصبحت تجسد التفكير الحديث في المردود الثلاثي الذي يعود على الاستثمارات الموظفة في قطاع الصحة، وهو النمو الاقتصادي، وتحسن الحصائل الصحية، والأمن الصحي العالمي.

• الإطار الخاص بالخدمات الصحية المتكاملة المركّزة على الناس

وفقاً للقرار ج ص ع ٦٢-١٢ (٢٠٠٩)، أعدت الأمانة إطاراً بشأن الخدمات الصحية المتكاملة المركّزة على الناس، صُمّم كي يكون للبلدان بمثابة خارطة طريق إلى تعزيز الإصلاحات وإرشادها من أجل إعادة توجيه الخدمات الصحية لتتحول من النماذج المجزأة والرأسيّة والرامية إلى توفير الإمدادات، إلى نماذج تتمحور حول الأفراد والأسر ومقدمي الرعاية والمجتمعات المحليّة؛ وتحيطهم بخدمات أكثر قدرة على الاستجابة لاحتياجاتهم وتلبيتها وأشدّ احتراماً لأفضليّاتهم؛ وتحظى بالتنسيق داخل قطاع الصحة وفيما يتجاوز حدوده سواءً بسواء. ويقترح الإطار خمسة أهداف استراتيجية مترابطة وخيارات السياسات المتعلقة بها للعمل الوطني في سبيل جعل الخدمات الصحية أكثر تكاملاً وتركيزاً على الناس، ألا وهي: (١) تمكين الناس وإشراكهم؛ (٢) تعزيز تصريف الشؤون والمساءلة؛ (٣) إعادة توجيه نماذج الرعاية؛ (٤) تنسيق الخدمات داخل القطاعات وفيما بينها؛ (٥) تهيئة بيئة مواتية.

١٠-٢ التقييم الشامل للاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية: أحدث المعلومات عن التقدم المحرز

في أيار/ مايو ٢٠١٥، اعتمدت جمعية الصحة العالمية الثامنة والستون القرار ج ص ع ٦٨-١٨، الذي اشتمل في جملة أمور على مطالبة المدير العام بالبدء في إجراء تقييم شامل لتنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية. ووفقاً للقرار ج ص ع ٦٨-١٨، ستقدم الأمانة تقريراً يحتوي على أحدث المعلومات عن التقدم المحرز بشأن التقييم ويوضح تفاصيل النقاط الرئيسية للتقرير الأولي واستجابة فريق إدارة التقييم.

١٠-٣ متابعة تقرير فريق الخبراء الاستشاريين العامل المعني بتمويل وتنسيق البحث والتطوير التخطيط لعقد اجتماع مفتوح العضوية للدول الأعضاء لمناقشة التقدم المحرز

في القرار ج ص ع ٦٦-٢٢ (٢٠١٣)، كجزء من متابعة تقرير فريق الخبراء الاستشاريين العامل، طُلب من المدير العام بين جملة أمور، عقد اجتماع مفتوح العضوية للدول الأعضاء قبل جمعية الصحة العالمية التاسعة والستين، من أجل تقييم التقدم المحرز ومواصلة المناقشات بشأن المسائل المتبقية المتصلة برصد أنشطة البحث والتطوير في مجال الصحة وتنسيقها وتمويلها. واستجابة لذلك، سوف تقدم الأمانة تقريراً يشير إلى التقدم المحرز في تنفيذ خطة العمل الاستراتيجية وتنظيم الاجتماع المفتوح العضوية ويحدد جدول أعمال إرشادياً.

١٠-٤ المنتجات الطبية المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة

عُقد اجتماع آلية الدول الأعضاء بشأن المنتجات الطبية المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة، في جنيف بسويسرا، في ١٩ و ٢٠ تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٥. وناقشت الآلية طيف الأنشطة الجارية كجزء من خطة العمل المحددة الأولويات المتفق عليها، بما في ذلك ما يلي: وضع المبادئ التوجيهية بشأن تكنولوجيات اقتفاء الأثر وتحديد المنشأ ووضع المواد التدريبية؛ وإنشاء شبكة من جهات الاتصال العالمية؛ وإعداد المواد الخاصة بالتواصل وإذكاء الوعي. وفضلاً عن ذلك، نظرت الآلية في معلومات محدثة عن دراسة اجتماعية اقتصادية تتناول الأضرار الناجمة عن المنتجات الطبية المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة، وفي تقرير عن الروابط بين العمل بشأن الإتاحة والمنتجات الطبية المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة. كما نوقشت المنهجية المتبعة في استعراض الآلية. وتعد الوثيقة الختامية للاجتماع الرابع أساساً لتبليغ جمعية الصحة من خلال المجلس التنفيذي.

١٠-٥ معالجة حالات نقص الأدوية عالمياً، وأمومية أدوية الأطفال وإمكانية إتاحتها

يُعد العديد من الأدوية الجنيسة القديمة والمهمة وغيرها من الأدوية ذات القاعدة التصنيعية المحدودة، ضمن الأدوية الأكثر تعرضاً لنقص إمداداتها على الصعيد العالمي. وتشمل فئات الأدوية الأخرى التي يلزم مواصلة وضع استراتيجيات تنظيمية بشأنها وسياسات لاسترداد النفقات الخاصة بها، أدوية الأطفال وأدوية السرطان وأدوية الأمراض النادرة. واستجابة لمطالب الدول الأعضاء، ستقدم الأمانة تقريراً يشير إلى أن النهج العالمي المتبع في هذا الشأن يلزم أن يعالج الاخفاقات المرتبطة بالطلب وتشكيل السوق.

١١- الشؤون المالية

١١-١ تمويل الميزانية البرمجية ٢٠١٦-٢٠١٧

ستقدم الأمانة تقريراً عن حصائل الحوار الخاص بالتمويل التي تحققت حتى الآن وحالة تمويل الميزانية البرمجية للثلاثية ٢٠١٦-٢٠١٧.

١١-٢ جدول تقدير الاشتراكات

سيُدعى المجلس إلى النظر في جدول تقدير الاشتراكات المنقح بالاستناد إلى الجدول الجديد للأُنصبة المقررة في الأمم المتحدة، وفي مشروع قرار يوصي باعتماده من قِبَل جمعية الصحة العالمية التاسعة والستين، لتنفيذه اعتباراً من السنة الثانية من الثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧.

١١-٣ تعديلات اللائحة المالية والنظام المالي [إن وجدت]

١٢- الشؤون الإدارية والقانونية

١٢-١ التقييم: أحدث المعلومات وخطة العمل المقترحة للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧

تتطلب سياسة التقييم التي تعتمدها المنظمة أن تقدم الأمانة تقريراً سنوياً إلى المجلس التنفيذي بشأن التقدم المُحرز في تنفيذ خطة العمل الثنائية السنوات للتقييم على نطاق المنظمة. وفي حين أن التقرير السنوي يُعرض على المجلس التنفيذي في دوراته التي تتعقد في شهر أيار/ مايو، سينظر المجلس في دورته التي ستعقد في كانون الثاني/ يناير ٢٠١٦ في تقرير: (أ) يقدم ملخصاً لأحدث المعلومات عن التقدم المُحرز في أعمال التقييم الجارية؛ (ب) يعرض خطة عمل التقييم المقترحة للثنائية ٢٠١٦-٢٠١٧ التي تشمل التقييمات المؤسسية والتقييمات اللامركزية التي أُعدت ووضعت من خلال التشاور على صعيد الإدارة العليا على نطاق المنظمة والتي نوقشت مع لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة، كي يعتمد المجلس هذه الخطة.

١٢-٢ العقارات: أحدث المعلومات عن استراتيجية تجديد مباني جنيف

في أيار/ مايو ٢٠١٥، أحاطت جمعية الصحة العالمية الثامنة والستون علماً بتقرير المدير العام الذي يحتوي على أحدث المعلومات عن استراتيجية تجديد مباني جنيف، وكان هذا التقرير قد قُدم قبل تقديم تقرير تقني ومالي أكثر تفصيلاً إلى المجلس التنفيذي في دورته الثامنة والثلاثين بعد المائة. وهذا التقرير الذي يستند إلى الدراسات الأولية للتصميم المختار، سيزود المجلس بمزيد من المعلومات كي تستند إليها توصيته إلى جمعية الصحة العالمية التاسعة والستين بشأن المضي قدماً في تشييد المبنى الملحق، كجزء لا يتجزأ من استراتيجية التجديد الشاملة.

١٢-٣ عملية انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية

في سياق مواد النظام الداخلي والقرارات والمقررات الإجرائية ذات الصلة، سيقدم التقرير تفاصيل إضافية بشأن ما يلي: وضع الإجازة الخاص بالمرشحين الداخليين، ومنتدى المرشحين، ونظام التصويت الإلكتروني، ودعم المرشحين المقترحين. كما سيقترح التقرير أن ينظر المجلس في التوصية بأن يلقي المرشحون المقترحون كلمة أمام جمعية الصحة قبل إجراء التصويت.

١٢-٤ الشراكات الصحية المُستضافة

في المقرر الإجرائي م ت ١٣٢ (١٠) (٢٠١٣)، طلب المجلس التنفيذي من لجنة البرنامج والميزانية والإدارة، بين جملة أمور، أن تكفل استعراض ترتيبات الشراكات الصحية المُستضافة بانتظام. وسيقدم هذا التقرير تحديداً عاماً عن الشراكات المُستضافة والاستعراضات الأولى لها، والتي تتعلق بشراكة صحة الأم والطفل والوليد والتحالف العالمي للقوى العاملة الصحية.

١٢-٥ تقارير لجان المجلس التنفيذي

• اللجنة الدائمة المعنية بالمنظمات غير الحكومية

سينظر المجلس خلال انعقاد دورته في تقرير اللجنة الدائمة المعنية بالمنظمات غير الحكومية، الذي يحتوي، بين جملة أمور، على توصيات اللجنة بشأن الطلبات المقدمة من المنظمات للدخول في علاقات رسمية مع منظمة الصحة العالمية، واستعراض التعاون بين المنظمة وثلاث المنظمات التي أقامت علاقات رسمية معها خلال الفترة ٢٠١٣-٢٠١٥ وخططها الخاصة بالتعاون في الفترة ٢٠١٦-٢٠١٨.

• المؤسسات والجوائز

سينظر المجلس في تقارير هيئات اختيار الفائزين بالجوائز التي ستمنح في عام ٢٠١٦، وهي كالتالي:

جائزة مؤسسة إحسان دغرمجي لصحة الأسرة، وجائزة ساساكاوا للصحة، وجائزة مؤسسة الإمارات العربية المتحدة للصحة، وجائزة سمو الشيخ صباح الأحمد الجابر الصباح للبحوث في مجالي الرعاية الصحية للمسنين وتعزيز الصحة، وجائزة الدكتور لي جونغ - ووك التذكارية للصحة العمومية.

وسيدعى المجلس إلى اعتماد تقرير مؤسسة الدكتور على توفيق شوشة. والنظر فيما يلي: تقرير مقدم من اجتماع مؤسسة جاك باريزو، والتعديلات المقترحة إدخالها على النظام الأساسي لجائزة مؤسسة دولة الكويت للبحوث في مجال تعزيز الصحة.

١٢-٦ جدول الأعمال المؤقت لجمعية الصحة العالمية التاسعة والستين وموعد ومكان دورة المجلس التنفيذي التاسعة والثلاثين بعد المائة ومسودة جدول أعمالها المؤقت

١٣-١ شؤون العاملين

١٣-١ التقرير السنوي عن الموارد البشرية

ستقدم الأمانة تقريراً يورد أحدث المعلومات عن تنفيذ استراتيجية الموارد البشرية على نطاق المنظمة.

١٣-٢ تقرير لجنة الخدمة المدنية الدولية

سيقدم تقرير إلى المجلس التنفيذي كي ينظر فيه، ويحتوي هذا التقرير على تفاصيل مناقشات وتوصيات لجنة الخدمة المدنية الدولية لعام ٢٠١٥ كما أحيلت إلى الجمعية العامة للأمم المتحدة، بما في ذلك تلك التي تتعلق بالاستعراض الشامل لمجموعة عناصر الأجر في النظام الموحد. وسيحتوي التقرير على رابط مؤد إلى التقرير السنوي الحادي والأربعين للجنة الخدمة المدنية الدولية.

١٣-٣ تعديلات النظام الأساسي للموظفين ولإئحة الموظفين [إن وجدت]

التعديلات التي أدخلها المدير العام على لائحة الموظفين مقدمة كي يصادق عليها المجلس وفقاً للمادة ١٢-٢ من النظام الأساسي للموظفين. أما التعديلات المقترحة إدخالها على النظام الأساسي للموظفين فمعروضة كي ينظر فيها المجلس ليقدمها إلى جمعية الصحة العالمية التاسعة والستين.

١٣-٤ بيان ممثل جمعيات موظفي منظمة الصحة العالمية

١٤ - مسائل للعلم

١-١٤ تقارير الهيئات الاستشارية

• لجان الخبراء ومجموعات الدراسة

وفقاً للمادة ٤-٢٣ من لائحة أفرقة ولجان الخبراء الاستشاريين سيقدم المدير العام لنظر المجلس تقريراً عن اجتماعات لجان الخبراء ومجموعات الدراسة، بما في ذلك ملخص للتوصيات الواردة في تقارير لجان الخبراء والملاحظات الخاصة بمدى أهميتها بالنسبة إلى سياسات الصحة العمومية وآثارها على برامج المنظمة.

وستقدم الأمانة في تقرير ثان، التفاصيل الخاصة بكل الاجتماعين وأسماء أعضاء لجان الخبراء التي اجتمعت في عام ٢٠١٥.

١٥ - اختتام أعمال الدورة

ملاحظة:

١- طبقاً لأحكام المادة ٨ من النظام الداخلي للمجلس التنفيذي، عقدت المديرية العامة اجتماعاً عن بُعد مع أعضاء مكتب المجلس التنفيذي يوم الثلاثاء ٢٢ أيلول/سبتمبر، لاستعراض مسودة برنامج العمل المؤقت للدورة الثامنة والثلاثين بعد المائة للمجلس، التي كانت قد عُمت على الدول الأعضاء في ١٨ حزيران/يونيو ٢٠١٥.

٢- وفيما يتعلق ببنود جدول الأعمال القائمة، وافق أعضاء مكتب المجلس على ما يلي:

• أن يُحذف البند ٦-٢ - تقرير لجنة المنظمة المعنية بالقضاء على سمنة الأطفال نظراً لأن اللجنة تحتاج إلى المزيد من الوقت لاستكمال تقريرها. وبدلاً من ذلك، سنعقد جلسة إعلامية في فترة الغداء خلال الدورة الثامنة والثلاثين بعد المائة للمجلس التنفيذي؛

• أن تُنقل النقطة المدرجة ضمن البند ٧-٢ - الخطة العملية للتقدم في الاستراتيجية العالمية بشأن صحة الأمهات والأطفال والمراهقين - لتصبح بنداً منفصلاً يُدرج ضمن فئة تعزيز الصحة طيلة العمر، نظراً لأن البند الموضوعي يغطي طيف أوسع من المسائل المتعلقة بالصحة؛

• أن يُوجّل النظر في البند ٧-٥ - التصنيف الدولي للأمراض: أحدث المعلومات عن المراجعة الحادية عشرة - إلى دورة لاحقة من دورات المجلس التنفيذي؛ وذلك لصالح الإدارة الفعالة لجدول الأعمال.

• أن يُغيّر عنوان البند ٩-١ إلى "فاشية مرض فيروس الإيبولا في عام ٢٠١٤ والمسائل المطروحة: متابعة الدورة الاستثنائية للمجلس التنفيذي بشأن الإيبولا (القرار EBSS3.R1) وجمعية الصحة العالمية الثامنة والسنتين (المقرر الإجرائي ج ص ع ٦٨ (١٠))"؛

• (١) أن يُغيّر عنوان البند ١٠-١ القوى العاملة الصحية، الذي يُعد حالياً مفرداً في عموميته، إلى "القوى العاملة الصحية والخدمات"؛ وأن (٢) تضاف نقطتان على النحو التالي: "مسودة

الاستراتيجية العالمية بشأن الموارد البشرية الصحية: القوى العاملة ٢٠٣٠" و"إطار الخدمات الصحية المتكاملة المركزة على الناس".

- أن يُعدّل عنوان البند ١٠-٢ (الاستراتيجية وخطة العمل العالميتان بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية) وعنوان البند ١٢-١ (خطة العمل الخاصة بالتقييم للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧، وأحدث المعلومات عن خطة العمل للفترة ٢٠١٤-٢٠١٥) بحيث يتسما بمزيد من الوضوح.

٣- وفيما يتعلق ببنود جدول الأعمال الجديدة المقترحة، وافق أعضاء مكتب المجلس على ما يلي:

- أن تُقبل إضافة بندين اقترحتهما الأمانة، إلى الفرع الخاص بالشؤون الإدارية والقانونية في جدول الأعمال المؤقت للدورة الثامنة والثلاثين بعد المائة للمجلس، على النحو التالي: (١) بند تحت عنوان "الشراكات الصحية المستضافة"؛^١ (٢) بند تحت عنوان "عملية انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية"، الذي اقترح بغية استرعاء انتباه المجلس إلى عدد من المسائل المتعلقة بعملية الانتخاب؛

- أن تُقبل إضافة البنود الجديدة التالية التي اقترحتها الدول الأعضاء إلى جدول الأعمال المؤقت للدورة الثامنة والثلاثين بعد المائة للمجلس التنفيذي: (١) بند تحت عنوان "بعد الصحة العمومية لمشكلة المخدرات العالمية، بما في ذلك في سياق الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مشكلة المخدرات العالمية المقرر عقدها في عام ٢٠١٦"؛ (٢) بند تحت عنوان "التصدي للتحديات الماثلة أمام عقد الأمم المتحدة للعمل من أجل السلامة على الطرق ٢٠١١-٢٠٢٠: حصيلة المؤتمر العالمي الثاني الرفيع المستوى بشأن السلامة على الطرق آن الأوان لتحقيق النتائج"؛ (٣) بند تحت عنوان "دور قطاع الصحة في الإدارة السليمة للمواد الكيميائية"؛ (٤) بند تحت عنوان "تعزيز صحة المهاجرين"؛ (٥) بند تحت عنوان "متابعة تقرير فريق الخبراء الاستشاري العامل المعنى بتمويل وتنسيق البحث والتطوير - التخطيط لعقد اجتماع مفتوح العضوية للدول الأعضاء لمناقشة التقدم المحرز"

- أن يُدرج البند الجديد المقترح تحت عنوان "التدريب الداخلي" كبند إضافي في جدول الأعمال المؤقت لاجتماع لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي الذي سيعقد في كانون الثاني/يناير ٢٠١٦، حيث تُعد هذه اللجنة المحفل الأنسب لمناقشة هذا الموضوع؛

- أن تُدمج البنود التالية التي اقترحتها الدول الأعضاء وأن تُقبل كبند وحيد جديد:

(١) بند تحت عنوان "تعزيز مأمونية أدوية الأطفال وإتاحتها"؛

(٢) وبند تحت عنوان "نقص الأدوية على الصعيد العالمي"؛

١ كان ينبغي إدراج البند الخاص بالشراكات الصحية المستضافة في مسودة برنامج العمل المؤقت للدورة الثامنة والثلاثين بعد المائة للمجلس التنفيذي، وفقا للمقرر الإجرائي مت ١٣٢(١٠)؛ ولكن لم يذكر ذلك أثناء الاجتماع الذي عُقد عن بعد نتيجة للسهو.

- أن يؤجل النظر في البنود الجديدة التي تحمل العناوين التالية إلى دورة المجلس في أيار/ مايو ٢٠١٦: (١) "الخراف"؛ (٢) التكنولوجيا المساعدة من أجل حالات العجز"؛ (٣) "إعداد قرار وخطة عمل جديدين لجمعية الصحة العالمية من أجل الوقاية من الصمم وفقدان السمع"؛ (٤) "الصحة وتغير المناخ".

وفيما يتعلق بالبند الخاص بالتكنولوجيا المساعدة من أجل حالات العجز، تم الاتفاق على الحاجة إلى المزيد من الوقت لإجراء عمليات التشاور الإقليمية والبحوث. وفيما يتعلق بالاقتراحات الأخرى، اتفق أعضاء مكتب المجلس مع إقرارهم بأهمية المسائل المطروحة، على الحاجة إلى المزيد من الوقت لتقييم حالة تنفيذ الولايات الحالية؛

- أن يؤجل النظر في البند الجديد المقترح تحت عنوان "تعزيز أوجه التآزر بين جمعية الصحة العالمية ومؤتمر الأطراف في اتفاقية المنظمة الإطارية"، إلى جمعية الصحة التي ستعقد في أيار/ مايو ٢٠١٦، حيث يشتمل البند على تقارير ستقدم مباشرة إلى جمعية الصحة؛ ولا يلزم إضافته إلى جدول أعمال المجلس نظراً لأن المجلس سينظر في جدول الأعمال المؤقت لجمعية الصحة في دورته التي ستعقد في كانون الثاني/ يناير ٢٠١٦؛

- أنه رغم أهمية البند الجديد المقترح تحت عنوان "الأطفال ينقذون الأرواح" في سياق تحسين جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى"، ينبغي المضي قدماً بالعمل من خلال وسائل أخرى، بما في ذلك الجلسات الإعلامية التقنية والحلقات الدراسية، نظراً لأن المبادرة قد حصلت بالفعل على الموافقة الرسمية للمنظمة ويجري العمل على تنفيذها.

= = =