

## تقرير اللجان الإقليمية إلى المجلس التنفيذي

### تقرير من المدير العام

١- يلخص هذا التقرير مداولات اللجان الإقليمية التابعة للمنظمة استناداً إلى تقارير رؤساء اللجان. وقد أُعد بناءً على الاقتراحات الداعية إلى تعزيز المواءمة بين اللجان الإقليمية والمجلس التنفيذي وعملاً بالمقرر الإجرائي الصادر عن جمعية الصحة الذي يقضي بأن يقدم رؤساء اللجان الإقليمية تقريراً موجزاً عن مداولات اللجان بصورة روتينية إلى المجلس.<sup>١</sup> ويركز التقرير على المسائل والحصائل الرئيسية وخصوصاً المسائل والحصائل ذات الأهمية العالمية وتلك التي تستجيب لمقررات إجرائية صادرة عن جمعية الصحة والمجلس التنفيذي.

٢- وعقدت اللجان الإقليمية الست اجتماعاتها في الفترة من ٢٨ آب/ أغسطس إلى ١٣ تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠١٧ على النحو التالي:

- الدورة السابعة والستون للجنة الإقليمية لأفريقيا، من ٢٨ آب/ أغسطس إلى ١ أيلول/ سبتمبر في فيكتوريا فولز في زيمبابوي، برئاسة الدكتور ديفيد باغويسيسي باريرنياثوا، وزير الصحة ورعاية الطفل في زيمبابوي؛
- الدورة السبعون للجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا، من ٦ إلى ١٠ أيلول/ سبتمبر في ماليف، برئاسة السيد عبد الله ناظم إبراهيم، وزير الصحة في ملديف؛
- الدورة السابعة والستون للجنة الإقليمية لأوروبا، من ١١ إلى ١٤ أيلول/ سبتمبر في بودابست في هنغاريا، برئاسة السيدة كاتالين نوافاك، وزيرة الدولة لشؤون الشباب والأسرة ووزيرة الدولة للشؤون الدولية في هنغاريا؛
- المؤتمر الصحي التاسع والعشرون للبلدان الأمريكية التابع لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية/ الدورة التاسعة والستون للجنة الإقليمية للأمريكتين، من ٢٥ إلى ٢٩ أيلول/ سبتمبر في واشنطن العاصمة في الولايات المتحدة الأمريكية، برئاسة الدكتور أنطونيو كارلوس باريوس فرناندز، وزير الصحة في باراغواي؛
- الدورة الرابعة والستون للجنة الإقليمية لشرق المتوسط، من ٩ إلى ١٢ تشرين الأول/ أكتوبر في إسلام آباد في باكستان، برئاسة الدكتورة سائرة أفضل تارر، الوزيرة الاتحادية لتنظيم الخدمات الصحية الوطنية وتنسيقها في باكستان؛

- الدورة الثامنة والستون للجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ، من ٩ إلى ١٣ تشرين الأول/ أكتوبر في بريسان في أستراليا، برئاسة السيدة غلينيس بوشان، وزيرة الصحة في حكومة أستراليا.

٣- وتُنشر التقارير الموجزة لرؤساء اللجان الإقليمية على الموقع الإلكتروني للمنظمة.<sup>١</sup>

## المواضيع المطروحة للنقاش العالمي

### تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)

٤- في أيار/ مايو ٢٠١٧، اعتمدت جمعية الصحة العالمية السبعون المقرر الإجرائي ج ص ع ٧٠ (١١) الذي طلبت فيه من المدير العام "وضع مسودة الخطة الاستراتيجية العالمية الخمسية لتحسين تأهب الصحة العمومية واستجابتها، بالتشاور الكامل مع الدول الأعضاء، بما في ذلك من خلال اللجان الإقليمية، وبالاستناد إلى المبادئ التوجيهية الواردة في الملحق ٢ من الوثيقة ج ١٦/٧٠، لتقديمها إلى جمعية الصحة العالمية الحادية والسبعين للنظر فيها واعتمادها، عن طريق المجلس التنفيذي في دورته الثانية والأربعين بعد المائة (كانون الثاني/ يناير ٢٠١٨)". وقدّمت مسودة الخطة إلى اللجان الإقليمية بناءً على ذلك.

٥- ورحبت اللجان الإقليمية بمسودة الوثيقة وأعربت عن تقديرها لإشراكها في عملية التشاور الجارية. وأيدت إجمالاً المبادئ التوجيهية الاثني عشر والركائز الثلاث المبينة في مسودة الخطة الاستراتيجية لتأهب الصحة العمومية واستجابتها. وأحاطت علماً بعدة مجالات للاستعراض.

٦- وشددت اللجنة الإقليمية لأفريقيا على الحاجة إلى الدعم التقني والمالي لتنفيذ خطط العمل الوطنية وإلى التعاون المتعدد القطاعات في إطار التأهب للفاشيات والطوارئ والتصدي لها.

٧- وشددت اللجنة الإقليمية للأمريكتين على ضرورة أن تربط الركيزة الاستراتيجية ١ القدرات الأساسية اللازمة بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) بوظائف الصحة العمومية الأساسية وتجسد الاختلاف على نطاق الدول الأطراف من حيث نضج نظمها الصحية ووضع تنفيذها للوائح. واثق على نطاق واسع على ضرورة تقديم إطار رصد اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وتقييمها كوثيقة مستقلة ومنفصلة عن مسودة الخطة الاستراتيجية العالمية كي تنظر فيه جمعية الصحة العالمية الحادية والسبعون وتعتمده في أيار/ مايو ٢٠١٨.

٨- وشددت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا على الدور الداعم للقيادة وتصريف الشؤون في المنظمة. وطلب من المنظمة الدعوة من أجل أن ترفع البلدان مستوى اللوائح في إطار آلياتها لتصريف الشؤون بهدف المساعدة على تعزيز مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية بالتعاون مع الجهات صاحبة المصلحة العديدة.

٩- وشددت اللجنة الإقليمية لأوروبا على وجوب تكملة أداة التقييم الذاتي للوائح بأدوات أخرى مثل إجراء تقييم خارجي طوعي يتكيف مع الحساسيات المحتملة للدول الأعضاء، بما في ذلك الحاجة إلى عملية تحضيرية تتسم بكفاءة استخدام الموارد. وطلبت الدول الأعضاء من الأمانة أن تستكشف وتجد مجالات مشتركة محتملة وخصوصاً في مجال الرصد والتقييم قبل إجراء المشاورة الرسمية مع الدول الأعضاء في تشرين الثاني/

١ انظر الموقع الإلكتروني التالي: <http://www.who.int/gb/statements/rc/>.

نوفمبر ٢٠١٨، وشددت على أهمية الاتفاق على سبل المضي قدماً أثناء جمعية الصحة العالمية الحادية والسبعين.

١٠- وشددت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ على ضرورة اتساق الخطة الاستراتيجية العالمية الخمسية المقترحة مع الجهود الإقليمية المبذولة في مجال الأمن الصحي مثل استراتيجية آسيا والمحيط الهادئ الخاصة بالأمراض المستجدة وطوارئ الصحة العمومية التي نُقحت في ضوء الدروس المستخلصة في مجال الأمن الصحي على مدى أكثر من عقد من إقليم غرب المحيط الهادئ المعرض للكوارث والفاشيات ومن الخبرات العالمية أيضاً مثل فاشية مرض فيروس الإيبولا. وينبغي رصد المسودات اللاحقة للخطة الاستراتيجية العالمية لضمان تجنب ازدواج الجهود والحد من التزامات التبليغ المفروضة على الدول الأعضاء. وينبغي تعميم المسودة الختامية مسبقاً للسماح بالتشاور الكافي مع الدول الأعضاء.

١١- واقترحت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ أيضاً مجالات تسمح بوضع المسودة على النحو التالي: تعزيز التشديد على أهمية دمج قطاع صحة الحيوان في جهود التأهب والاستجابة في مجال الصحة العمومية؛ ضرورة تعزيز دور مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية من خلال الإرشاد والتدريب التقنيين؛ والحاجة إلى أدوات للتقييم الذاتي مصحوبة بإرشادات واضحة وآلية للتشاور؛ والنظر في نهج جديدة للعمل الجماعي ولاسيما في البلدان الصغيرة أو الدول الجزرية الصغيرة وإضفاء الطابع الرسمي على هذه النهج في الميادين التقنية مثل قدرة المختبرات. وطلبت أيضاً توضيح غايات العمل والعلاقة بين الركائز الثلاث ومجالات العمل الستة المقترحة بالإشارة إلى إمكانية تعزيز وضوح عرض بعض المبادئ التوجيهية. وأعربت أيضاً عن قلقها بشأن ضرورة تنفيذ الخطة الاستراتيجية العالمية بشكل مرن ومكيف مع سياق المحيط الهادئ والأولويات الوطنية في مجال الأمن الصحي.

### الاستجابة العالمية الخاصة بمكافحة النواقل

١٢- اعتمدت جمعية الصحة العالمية السبعون القرار ج ص ع ٧٠-١٦ (٢٠١٧) الذي طلبت فيه من المدير العام أن يضع، بالتشاور مع الدول الأعضاء ومن خلال اللجان الإقليمية، حسب الاقتضاء، خطط عمل إقليمية ثوأم مع الإرشادات التقنية الصادرة عن المنظمة بشأن مكافحة النواقل، بما فيها الأنشطة ذات الأولوية المبيّنة في الوثيقة ج ٧٠/٢٦ تنقيح ١.

١٣- ووافقت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا على وضع خطة عمل إقليمية لمكافحة النواقل وطلبت دعم الأمانة وتعاونها في عدة جوانب من مكافحة النواقل، بما في ذلك ترصد مقاومة مبيدات الحشرات. وسلّطت الأضواء على أهمية مكافحة النواقل في تقرير إقليمي عن التخلص من أمراض المناطق المدارية المهملة.

١٤- وأعربت اللجنة الإقليمية لأوروبا عن تأييدها للنهج الاستراتيجي للجهود المتكاملة لمكافحة النواقل والتصدي لها على الصعيد العالمي في ضوء زيادة عبء الأمراض المحمولة بالنواقل التي تُلاحظ أيضاً في الإقليم الأوروبي. واقترح أن تجري اللجنة الإقليمية مناقشة متعمقة في دورتها الثامنة والستين التي ستعقد في عام ٢٠١٨ بشأن القيمة المضافة المكتسبة من وضع خطة إقليمية للاستجابة الخاصة بمكافحة النواقل إلى جانب مناقشة التقرير الأول عن تنفيذ الإطار الإقليمي لترصد ومكافحة نواقل البعوض الغازية وإعادة ظهور الأمراض المحمولة بالنواقل للفترة ٢٠١٤-٢٠٢٠.

١٥- وأكدت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ أهمية نهج مكافحة النواقل والتصدي لها على الصعيد العالمي في التنفيذ الجاري لخطط العمل الإقليمية التي اعتمدت في العام السابق لمكافحة الملاريا وحمى الضنك.

وطلبت اللجنة أيضاً إدراج بند بشأن أمراض المناطق المدارية المهملة في جدول الأعمال المؤقت لدورتها التاسعة والستين التي ستعقد في عام ٢٠١٨ في سياق تنفيذ الاستراتيجية العالمية لمكافحة النواقل.

### الميزانية البرمجية ٢٠١٨-٢٠١٩

١٦- بعد أن وافقت جمعية الصحة العالمية السبعون على الميزانية البرمجية ٢٠١٨-٢٠١٩، ناقشت ثلاث لجان إقليمية تنفيذها. وأيد المدير العام الاقتراح المقدم في اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا والداعي إلى ضرورة استخدام الميزانية البرمجية للمنظمة للاستفادة من الموارد المحلية والاستعانة بها من أجل تنفيذ البرامج على نطاق أوسع. وناقشت اللجنة الإقليمية لأفريقيا بوجه خاص مواءمة الميزانية مع الأولويات الاستراتيجية الخمس لبرنامج التحول الإقليمي. وأحاطت علماً بأن المخصصات للأمراض غير السارية تبدو منخفضة نظراً إلى زيادة عبء هذه الأمراض في الإقليم الأفريقي وإلى المبادرات الجديدة المقرر تنفيذها للتصدي لهذا العبء. وأعربت عن تقديرها للزيادة بنسبة ٣٪ في الاشتراكات المقدرة وناصرت تعزيز الجهود الرامية إلى تعبئة الموارد المحلية والموارد الأخرى التي قد تكون أكثر مرونة. وأحاطت اللجنة الإقليمية لأوروبا علماً بارتفاع تمويل البرامج المتعلقة بالأمراض غير السارية في الإقليم على الرغم من الانخفاض في مجموع تمويل تلك الفئة على نطاق المنظمة. وأبدت أيضاً قلقها إزاء التمويل العام للميزانية البرمجية ٢٠١٨-٢٠١٩ ولاسيما تعبئة التمويل المرن إذ تزداد نسبة الموارد الخاضعة لتخصيص شديد.

### مسودة برنامج العمل العام الثالث عشر للفترة ٢٠١٩-٢٠٢٣

١٧- ناقشت اللجان الإقليمية مسودة مذكرة مفاهيمية بشأن برنامج العمل العام الثالث عشر للفترة ٢٠١٩-٢٠٢٣. وأيدت اقتراح تعجيل الإطار الزمني والعملية لوضع مسودة وثيقة تعرض رؤية المنظمة الاستراتيجية للفترة ٢٠١٩-٢٠٢٣ كي تنتظر فيها جمعية الصحة في أيار/مايو ٢٠١٨. وأبدت اللجنة الإقليمية لأوروبا تأييدها الشديد للرؤية ومحور التركيز على الأولويات الاستراتيجية في المبادئ التوجيهية غير أنها دعت إلى تحديد الأنشطة والمبادرات التي مُنحت درجة أقل من الأولوية. وطلبت مزيداً من المعلومات عن منهجية تقدير مساهمة المنظمة في الحاصلات الصحية وعن الخيارات الخاصة بتعبئة الموارد. وأعربت عن قلقها إلى حد ما إزاء الاقتراح الداعي إلى تعزيز دور المنظمة التشغيلي نظراً إلى وظيفة المنظمة الأساسية كوكالة تقنية ومعنية بوضع القواعد والمعايير غير أنها أيدت تشغيل المنظمة في ظروف معينة تشمل المراحل المبكرة لحالة طوارئ. وأعربت أيضاً عن قلقها إزاء المسألة. وأحاطت علماً بضرورة تحديد العمليات على المستوى القطري في سياق التعاون الوثيق مع سائر كيانات الأمم المتحدة وشددت على أهمية توسيع نطاق الشراكات ولاسيما مع طائفة واسعة من الجهات الفاعلة غير الدول.

١٨- وسلطت اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط الضوء على أهمية اعتماد نهج إداري جيد وقياس الأداء ورصد التقدم. وشددت على ضرورة تعزيز قدرة البلدان ومكاتب المنظمة الإقليمية والقطرية وخصوصاً فيما يتصل بالعمل المتعدد القطاعات. كما شددت على ضرورة إدراج موضع المنظمة الاستراتيجي المتصل بتحقيق أهداف التنمية المستدامة وبالجهات الشريكة في منظومة الأمم المتحدة وإدراج الصحة في جميع السياسات كمبدأ أساسي لبلوغ الأهداف وتحقيق التغطية الصحية الشاملة.

## المواضيع ذات الأهمية الإقليمية

١٩- ناقشت اللجنة الإقليمية لأفريقيا تنفيذ برنامج التحول الخاص بأمانة المنظمة في الإقليم الأفريقي ٢٠٢٠-٢٠١٥ الذي يهدف إلى تسريع وتيرة تنفيذ إصلاح المنظمة في الإقليم. وبين تقييم مستقل لأول سنتين للتنفيذ أجراه مكتب التقييم التابع للمنظمة في جنيف في كانون الثاني/يناير ٢٠١٧ التقدم الملحوظ المحرز في مجالات التركيز الأربعة أي القيم المادية للنتائج، والتركيز التقني الذكي، والعمليات الاستراتيجية المستجيبة، والتواصل الفعال والشراكات. وأحاطت الدول الأعضاء علماً مع التقدير بتحسين تواصل المنظمة ومشاركتها مع البلدان والجهات الشريكة مما أدى إلى إنشاء هياكل للتصدي الفعال للكوارث الطبيعية والفاشيات. وأحاطت أيضاً علماً بأوجه التحسين في المساءلة والإدارة المالية وبحث الخطوات المقبلة. ونظرت اللجنة أيضاً في بنود جدول الأعمال المتعلقة بما يلي: إطار لتطوير النظم الصحية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة في سياق أهداف التنمية المستدامة في الإقليم الأفريقي؛ واستراتيجية لإدارة المحددات البيئية لصحة الإنسان في الإقليم الأفريقي للفترة ٢٠٢١-٢٠١٧؛ وإطار لتنفيذ الاستراتيجية العالمية للقضاء على أوبئة الحمى الصفراء للفترة ٢٠٢٦-٢٠١٧ في الإقليم الأفريقي؛ والحد من الإجحافات الصحية من خلال العمل المشترك بين القطاعات فيما يتصل بالمحددات الاجتماعية للصحة؛ وإطار إقليمي مقترح لتنفيذ الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن الأمراض المنقولة جنسياً للفترة ٢٠٢١-٢٠١٦. ووافقت على عدة قرارات ذات صلة.

٢٠- وأعاد المؤتمر الصحي التاسع والعشرون للبلدان الأمريكية/الدورة التاسعة والستون للجنة الإقليمية للأمريكتين انتخاب الدكتورة كاريسا إيتين مديراً للمكتب الصحي للبلدان الأمريكية لولاية ثانية وطرح اسمها على المجلس التنفيذي لتعيينها مديراً إقليمياً للأمريكتين خلال الفترة ذاتها. ووافقت اللجنة الإقليمية للأمريكتين على عدة تعديلات على الخطة الاستراتيجية لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩ واعتمدت البرنامج والميزانية لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية للفترة ٢٠١٨-٢٠١٩. واعتمدت اللجنة خطة الصحة المستدامة للأمريكتين للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠ التي تبين الأهداف والغايات التي ينبغي تحقيقها في تلك الفترة. وناقشت أيضاً آثار نقص لقاح فيروس شلل الأطفال المعطل على الصعيد العالمي واعتمدت قراراً يأذن للمدير الإقليمي بإجراء مفاوضات بهدف ضمان الإمداد الكافي باللقاح عبر الصندوق الدائر لشراء اللقاحات التابع لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية. وفيما يلي الصكوك التي أقرتها اللجنة أو اعتمدتها: سياسة بشأن الانتماء العرقي والصحة؛ وخطة عمل لاستمرار جهود القضاء على الحصبة والحصبة الألمانية ومتلازمة الحصبة الألمانية الخفية في الأمريكتين للفترة ٢٠١٨-٢٠٢٣؛ وخطة عمل لتدعيم الإحصاءات الحيوية للفترة ٢٠١٧-٢٠٢٢؛ واستراتيجية بشأن الموارد البشرية لحصول الجميع على الخدمات الصحية والتغطية الصحية الشاملة؛ واستراتيجية وخطة عمل لتعزيز مكافحة التبغ في إقليم الأمريكتين للفترة ٢٠١٨-٢٠٢٢.

٢١- وإذ ناقشت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا إصلاح تصريف الشؤون، أيدت توصيات الفريق العامل المعني بمواءمة عملية تعيين المدير الإقليمي مع عملية التعيين في الأقاليم الأخرى واعتماد مدونة لقواعد السلوك وسيرة ذاتية موحدة إضافة إلى العمليات الراهنة. واعتمدت التعديلات ذات الصلة على نظامها الداخلي ومدونة قواعد السلوك الخاصة بتعيين المدير الإقليمي. واعتمدت إعلان مالياً بشأن بناء قدرة النظم الصحية على الصمود أمام تغير المناخ وإطاراً إقليمياً للعمل متصلاً به للفترة ٢٠١٧-٢٠٢٢. ووافقت على خطة عمل إقليمية بشأن التهاب الكبد الفيروسي للفترة ٢٠١٦-٢٠٢١ وخطة تنفيذ وترصد نداء دلهي للعمل من أجل القضاء على السل في إقليم المنظمة لجنوب شرق آسيا بحلول عام ٢٠٣٠. وناقشت أيضاً إتاحة الأدوية وأهداف التنمية المستدامة والتقدم المحرز من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة والتقدم المحرز من أجل تشييد المبنى الجديد للمكتب الإقليمي.

٢٢- واعتمدت اللجنة الإقليمية لأوروبا خارطة طريق لتنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠ استناداً إلى إطار سياسات الصحة ٢٠٢٠ إلى جانب إطار مشترك للرصد. وأقرت إعلان المؤتمر الوزاري السادس بشأن البيئة والصحة والخلصة المرتبطة به للإجراءات الوطنية المحتملة والترتيبات المؤسسية المنقحة الخاصة بالآلية الأوروبية للعمليات البيئية والصحية. واعتمدت إطاراً للعمل من أجل استدامة القوى العاملة الصحية في الإقليم الأوروبي وقراراً بشأن توطيد التعاون بين الدول الأعضاء في مجال تحسين إتاحة الأدوية في الإقليم. وناقشت أيضاً تعجيل تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وتعزيز قدرات المختبرات لتحسين الصحة في الإقليم. وقررت اللجنة وضع إجراء يمنح الاعتماد لجهات فاعلة دولية وإقليمية ووطنية غير الدول ليست ذات علاقات رسمية مع المنظمة حتى يتسنى لها المشاركة في اجتماعات المنظمة. وفي مجال تصريف الشؤون، وافقت اللجنة على ضرورة أن تكون الرسائل الرئيسية المنبثقة عن اجتماعاتها موضع عرض شفهي موجز على المجلس التنفيذي غير أن هذا الأمر سينطوي على تغييرات في برنامج عمل المجلس. ووافقت أيضاً على إجراءات جديدة لاعتماد الوثائق الختامية أو الإعلانات الصادرة عن الاجتماعات الإقليمية الرفيعة المستوى وإجراء مشاورات عبر الإنترنت بشأن الوثائق المتعلقة بدوراتها العادية.

٢٣- وأقرت اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط إطاراً إقليمياً للعمل بشأن الوقاية من السرطان ومكافحته وإطار عمل بشأن تغيير المناخ والصحة واعتمدت قرارات بشأن تنفيذ العنصر الخاص بصحة المراهقين من الاستراتيجية العالمية بشأن صحة المرأة والطفل والمراهق (٢٠١٦-٢٠٣٠) وبشأن مقاومة مضادات الميكروبات.

٢٤- وأقرت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ استراتيجية وخطة عمل إقليميتين بشأن القضاء على الحصبة والحصبة الألمانية وطلبت من الأمانة أن تضع عبر عملية تشاورية خطة عمل إقليمية بشأن حماية الأطفال من الآثار الضارة لتسويق الأغذية. وأقرت أيضاً ما يلي: خطة عمل إقليمية بشأن تعزيز الصحة في أهداف التنمية المستدامة؛ وأطر عمل إقليمية متعلقة بالسلامة الغذائية والانتقال إلى التمويل المتكامل لخدمات الصحة العمومية ذات الأولوية والإجراءات الثلاثية للقضاء على انتقال فيروس العوز المناعي البشري وفيروس التهاب الكبد B والزهري من الأم إلى الطفل في آسيا والمحيط الهادئ للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠؛ وبرنامج عمل إقليمي بشأن تعزيز القدرات التنظيمية وتقاربها وتعاونها فيما يتصل بالأدوية والقوى العاملة الصحية.

### الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٥- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

= = =