



تقرير اللجان الإقليمية إلى المجلس التنفيذي

تقرير من المدير العام

١- يلخص هذا التقرير مداوات اللجان الإقليمية لمنظمة الصحة العالمية استناداً إلى تقارير رؤساء اللجان. وقد أُعد وفقاً للاقتراحات الداعية إلى تعزيز المواءمة بين اللجان الإقليمية والمجلس التنفيذي، وعملاً بالمقرر الإجرائي الصادر عن جمعية الصحة الذي يقضي بأن يقدم رؤساء اللجان الإقليمية بانتظام تقريراً موجزاً عن مداوات اللجان إلى المجلس. ١. ويركز التقرير على القضايا والحصائل الرئيسية، وخصوصاً القضايا والحصائل ذات الأهمية العالمية وتلك التي تستجيب لمقررات إجرائية صادرة عن جمعية الصحة والمجلس التنفيذي.

٢- وقد عقدت اللجان الإقليمية الست اجتماعاتها في الفترة من ١٩ آب/ أغسطس إلى ١٧ تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠١٩ على النحو التالي:

- الدورة التاسعة والستون للجنة الإقليمية لأفريقيا، من ١٩ إلى ٢٣ آب/ أغسطس في برازافيل، برئاسة السيدة جاكلين ليديا ميكولو، وزيرة الصحة والسكان وشؤون المرأة في الكونغو؛
- الدورة الثانية والسبعون للجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا، من ٢ إلى ٦ أيلول/ سبتمبر في نيودلهي، برئاسة الدكتور هارش فاردهان، الوزير الاتحادي للصحة ورعاية الأسرة والعلوم والتكنولوجيا وعلوم الأرض في الهند؛
- الدورة التاسعة والستون للجنة الإقليمية لأوروبا، من ١٦ إلى ١٩ أيلول/ سبتمبر في كوبنهاغن، برئاسة السيد ماغنوس هوينيكي، وزير الصحة والمواطنين المسنين في الدانمرك؛
- المجلس التوجيهي السابع والخمسون لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية/ الدورة الحادية والسبعون للجنة الإقليمية للأمريكتين، من ٣٠ أيلول/ سبتمبر إلى ٤ تشرين الأول/ أكتوبر في واشنطن العاصمة، برئاسة الدكتور دانييل سالاس، وزير الصحة في كوستاريكا؛
- الدورة السبعون للجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ، من ٧ إلى ١١ تشرين الأول/ أكتوبر في مانايلا، برئاسة الدكتور بارك نوينغهو، وزير الصحة والرعاية الاجتماعية في جمهورية كوريا؛
- الدورة السادسة والستون للجنة الإقليمية لشرق المتوسط، من ١٤ إلى ١٧ تشرين الأول/ أكتوبر في طهران، برئاسة الدكتور سعيد نمكي، وزير الصحة والتعليم الطبي في جمهورية إيران الإسلامية.

٣- وتُشَرّ التقارير الموجزة للجان الإقليمية على الموقع الإلكتروني للمنظمة.^١

المواضيع المطروحة للنقاش العالمي

إطار النتائج

٤- طلبت جمعية الصحة في القرار ج ص ع ٧٢-١ (٢٠١٩) بشأن الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١ من المدير العام جملة أمور من بينها "أن يواصل وضع إطار النتائج بالتشاور مع الدول الأعضاء، بوسائل منها الاستعانة باللجان الإقليمية، وأن يعرضه على المجلس التنفيذي في دورته السادسة والأربعين بعد المائة". ودُعيت اللجان الإقليمية إلى التعليق على أحدث المعلومات عن إطار النتائج الخاص ببرنامج العمل العام الثالث عشر، ٢٠١٩-٢٠٢٣.

٥- ورحبت اللجان الإقليمية بإطار النتائج كأداة لقياس النتائج والأثر وتعزيز الشفافية والمساءلة واستخدام الموارد على أمثل وجه، وخصوصاً بالتركيز على قياس الأثر على الصعيد القطري. وأشار إلى عدة مجالات للتعليق عليها.

٦- وأحاطت اللجنة الإقليمية لأفريقيا علماً بضرورة بيان طريقة موامة البيانات على الصعيد القطري. وأحاطت أيضاً علماً بأن الدعم المقدم إلى البلدان يقوم على الاحتياجات وأن إدراج تقرير سردي نوعي يوثق أفضل الممارسات سيضمن إبراز أداء البلدان بصرف النظر عن حجمها. وأوصت اللجنة بمشاركة الجهات الشريكة والأوساط الأكاديمية وسائر الخبراء التقنيين في استكمال إطار النتائج.

٧- وأيدت اللجنة الإقليمية للأمريكتين إضافة مؤشرات متعلقة بمجالات ذات أهمية رئيسية في مجال الصحة العمومية مثل الصحة النفسية. وأعرب عن القلق إزاء وضع مؤشر للخدمات الصحية الشاملة منفصل عن إطار أهداف التنمية المستدامة. وأثار احتمال تعقيد التبليغ عن مؤشرين مختلفين القلق بوجه خاص. وأشار إلى تحديد المعالم لعام ٢٠٢٣ من أجل تحقيق الغايات لعام ٢٠٣٠ المشمولة بأهداف التنمية المستدامة المرتبطة بالصحة من جانب الجهات الشريكة في خطة العمل العالمية بشأن تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية وإلى استكمال إطار النتائج الخاص ببرنامج العمل العام الثالث عشر باعتبارها مسارين متباينين للعمل ينبغي التعامل معهما على هذا الأساس. وحُثت الأمانة على الاستمرار في العمل مع الدول الأعضاء لتحسين جودة البيانات وتدعيم النظم الوطنية للمعلومات الصحية.

٨- وشددت اللجنة الإقليمية لأوروبا على ضرورة ألا يؤدي إطار النتائج إلى إقبال كاهل الدول الأعضاء بعبء التبليغ واقترحت أن تقدم الأمانة لمحة عامة سنوية عن طلبات التبليغ والمشاورات والاستبيانات المقررة مما يساعد على ضمان حسن توقيت التبليغ وفعالية التنسيق واستخدام الموارد بكفاءة.

٩- وأشارت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ إلى أن إطار النتائج يمكن أن يؤدي دوراً مهماً في تعزيز شفافية المنظمة ومساءلتها وفي تركيز أثر جهود التحوّل. ورحبت بإيلاء العناية للمساواة بين الجنسين والحقوق. وشُدّد أيضاً على أهمية توفير الدعم التقني لتحسين البيانات من أجل تحديد الأثر على المستوى القطري.

^١ الموقع الإلكتروني للمنظمة، التقارير الموجزة التي يقدمها رؤساء اللجان الإقليمية (بالإنكليزية) (على الموقع الإلكتروني التالي: <http://apps.who.int/gb/statements/RC/2019/>، تم الاطلاع في ٢٢ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٩).

الاستراتيجية العالمية للبحث والابتكار في مجال السل

١٠- طلبت جمعية الصحة في القرار جص ع٧١-٣ (٢٠١٨) بشأن التحضير للاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة المعني بإنهاء السل من المدير العام "أن يضع استراتيجية عالمية بشأن البحوث المتعلقة بالسل والابتكار مع مراعاة كل من الجهود الجاري بذلها على قدم وساق وتلك الجديدة، وأن يُحرز مزيداً من التقدم في توثيق عرى التعاون والتنسيق فيما يخص البحث والتطوير في مجال السل، على أن يأخذ في حسبانته، حيثما أمكن، إمكانية الاستفادة من شبكات البحوث القائمة والمبادرات العالمية ذات الصلة". ودُعيت اللجان الإقليمية إلى التعليق على مسودة الاستراتيجية.

١١- وأشارت عدة لجان إقليمية إلى أن الاستراتيجية العالمية طُرحت للمناقشة أو تجري مناقشتها على المستوى الإقليمي بينما أقرتها اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا.

١٢- وافقت اللجنة الإقليمية لأوروبا على أهمية اعتماد استراتيجيات فعالة للوقاية من السل على الصعيدين القطري والإقليمي والتشخيص المبكر وتوفير فحص تحري المرض والعلاج الكافي للفئات الشديدة التعرض لخطر الإصابة بالمرض، ولاسيما الأطفال الذين ينتمون إلى الفئات الضعيفة. ويجب إشراك الجهات المتضررة من السل من المجتمعات والأشخاص وتمكينها ودعمها كي تسهم في جهود مكافحة. ودعت اللجنة إلى مواصلة البحوث بشأن اللقاحات والعلاجات الناجعة وأحاطت علماً بأن المبادرة الأوروبية للبحوث المتصلة بالسل شددت على المخاطر المرتبطة بالسل الكامن ومقاومة الأدوية.

١٣- وأشارت اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط إلى إمكانية إيلاء العناية لإنشاء لجنة عالمية رفيعة المستوى توجه العمل في هذا المجال.

الاستراتيجية العالمية بشأن الصحة الرقمية

١٤- طلبت جمعية الصحة في القرار جص ع٧١-٧ (٢٠١٨) بشأن الصحة الرقمية من المدير العام "أن يضع، في حدود الموارد القائمة، وفي إطار تشاور وثيق مع الدول الأعضاء وبمداخلات من أصحاب المصلحة المعنيين، حسب الاقتضاء، استراتيجية عالمية بشأن الصحة الرقمية تحدد المجالات ذات الأولوية ومنها المجالات التي ينبغي للمنظمة أن تركز جهودها فيها". ودُعيت اللجان الإقليمية إلى التعليق على مسودة الاستراتيجية.

١٥- وأحاطت عدة لجان إقليمية علماً بطرح مسودة الاستراتيجية العالمية للمناقشة على المستوى الإقليمي في أوائل السنة وتقديم المساهمات في ذلك الحين.

١٦- وافقت اللجنة الإقليمية لأوروبا على أن مسودة الاستراتيجية العالمية بشأن الصحة الرقمية ستمكن الدول الأعضاء من وضع معايير ومبادئ توجيهية للتشغيل البيئي خاصة بسرية البيانات الصحية وتضيق الفجوة الرقمية بين البلدان. ويجري الحوار حالياً في الإقليم بشأن إعداد خريطة طريق أوروبية لرقمنة النظم الصحية. واقتُرحت اللجنة إضافات إلى الاستراتيجية شملت ما يلي: الأساس المنطقي لتبادل البيانات الصحية والغايات المفصلة المتعلقة بحماية البيانات الشخصية وتصريف شؤون البيانات الصحية الرقمية. وينبغي زيادة التشديد على إرساء بنية تحتية للتشغيل البيئي وتوضيح دور المنظمة في وضع المعايير. وينبغي أن تشمل المبادئ التوجيهية القادمة لتنفيذ الاستراتيجية توصيات بشأن تشجيع مشاركة أصحاب المصلحة وتحديد أفضل الممارسات وتكثيف العمليات التنظيمية الراهنة لإدماج التكنولوجيات الرقمية.

١٧- واقترحت اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط إمكانية إعداد مجموعة من أفضل الممارسات والدروس المستخلصة لتجنب الأخطاء السابقة عند تصدي البلدان للتحديات التشريعية والتحديات الأخرى، في إطار العملية التشاورية العالمية.

الاستراتيجية العالمية لتسريع وتيرة التخلص من سرطان عنق الرحم

١٨- طلب المجلس التنفيذي في المقرر الإجمالي مت ١٤٤ (٢) (٢٠١٩) بشأن تسريع وتيرة التخلص من سرطان عنق الرحم كمسكلة صحية عمومية عالمية من المدير العام "أن يضع، بالتشاور مع الدول الأعضاء وسائر أصحاب المصلحة المعنيين، مسودة استراتيجية عالمية لتسريع وتيرة التخلص من سرطان عنق الرحم تتضمن أهدافاً وغايات واضحة للفترة ٢٠٢٠-٢٠٣٠، كي تنتظر فيها جمعية الصحة العالمية الثالثة والسبعون عن طريق المجلس التنفيذي في دورته السادسة والأربعين بعد المائة". ودُعيت اللجان الإقليمية إلى التعليق على مسودة الاستراتيجية.

١٩- وأحاطت عدة لجان إقليمية علماً بطرح مسودة الاستراتيجية العالمية للمناقشة على المستوى الإقليمي في أوائل السنة وتقديم المساهمات في ذلك الحين.

٢٠- وأحاطت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا علماً بالتقدم الملحوظ الذي أحرز في الإقليم من أجل التخلص من سرطان عنق الرحم كمسكلة صحية عمومية وتحقيق الغايات العالمية المؤقتة بحلول عام ٢٠٣٠. وسلطت الأضواء على أهمية الإمداد المتواصل باللقاح. وفضلاً عن ذلك وعلماً بأن اختبار الحمض النووي (الدنا) لفيروس الورم الحليمي البشري مكلف للغاية في إطار برنامج للتحري السكاني، طلبت اللجنة من الأمانة النظر في تناول مسألة الشراء المجمع للوازم اختبار التحري بتكلفة معقولة ضمن الاستراتيجية.

٢١- وأحاطت اللجنة الإقليمية لأوروبا علماً بالتوصية بضرورة تمنيع النباتات ضد العدوى بفيروس الورم الحليمي البشري في حدود نطاق عمري واسع نسبياً أي بين ٩ سنوات و ١٤ سنة لضمان تطعيمهم بالكامل قبل أن يبلغن ١٥ سنة من العمر. ولا تزال توصيات المنظمة بشأن تمنيع الصبيان قيد المناقشة. والتحديات الرئيسية المواجهة في تنفيذ التدابير المؤيدة في مسودة الاستراتيجية العالمية هي نقص اللقاحات المضادة لفيروس الورم الحليمي البشري وتعرض إمدادات اللقاحات لمخاطر محتملة. وقد وافقت أوزبكستان على أن تكون أول بلد تجريبي للمشروع الرئيسي العالمي المتصل بسرطان عنق الرحم في الإقليم.

٢٢- واعترفت اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط بأهمية هذه الاستراتيجية العالمية. وأشارت إلى ضرورة توفير بيانات دقيقة وموثوقة نظراً إلى وجود ثغرات مسلم بها تماماً في المعلومات المتاحة مثل المعلومات عن معدلات الإصابة بسرطان عنق الرحم في كل بلد على حدة. وأعرب أيضاً عن القلق إزاء الانخفاض الحالي في الانتفاع ببرامج التحري في الإقليم. وسيطلب تسريع وتيرة التخلص من سرطان عنق الرحم ضمان الإمداد بلقاحات ميسورة التكلفة وإتاحتها ومن الضروري بالتالي إرساء عمليات الشراء. ومن ضمن النهج المحتملة لتعزيز الإمداد بلقاحات وتوافرها تنفيذ آلية إقليمية جماعية للمشتريات بدعم من المنظمة إن أمكن ذلك وتقديم طلبات الحصول على الدعم إلى التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع من جانب البلدان المؤهلة للحصول على هذا الدعم. وسلطت الأضواء على مسألة معايير الأهلية للحصول على دعم التحالف العالمي واحتمال مراجعتها، ولاسيما فيما يتعلق بالبلدان المتضررة من الطوارئ.

الاستراتيجية وخطة العمل العالميتان بشأن الشيخوخة والصحة

٢٣- طلبت جمعية الصحة في القرار ج ص ٦٩٤-٣ (٢٠١٦) المتعلق بالاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الشيخوخة والصحة ٢٠١٦-٢٠٢٠: عالم يتسنى فيه لكل فرد أن يحيا حياة طويلة ويتمتع بالصحة من المدير العام "الاستفادة من الخبرات والدروس المستخلصة من تنفيذ الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الشيخوخة والصحة بغية النهوض بإعداد مقترح لإعلان عقد الصحة في مرحلة الشيخوخة ٢٠٢٠-٢٠٣٠، مع الدول الأعضاء وبمدخلات من الشركاء، بما في ذلك وكالات الأمم المتحدة، والمنظمات الدولية الأخرى، والمنظمات غير الحكومية". ودُعيت اللجان الإقليمية إلى التعليق على مسودة المقترح لإعلان عقد الصحة في مرحلة الشيخوخة.

٢٤- وناقشت عدة لجان إقليمية تنفيذ الاستراتيجية العالمية. ولم تقدّم أي تعليقات على المقترح لإعلان عقد الصحة في مرحلة الشيخوخة.

التقرير عن وجود المنظمة في البلدان

٢٥- طلبت جمعية الصحة في المقرر الإجمالي ج ص ٦٩٤ (٨) (٢٠١٦) المعد بناءً على التوصيات المتفق عليها والصادرة عن الاجتماع الحكومي الدولي المفتوح بشأن إصلاح تصريف الشؤون (جنيف، ٨ و ٩ آذار/مارس ٢٠١٦، ٢٨ و ٢٩ نيسان/أبريل ٢٠١٦) من "المدير العام والمديرين الإقليميين أن يقدموا تقرير السنيتين عن وجود المنظمة في البلدان كي تستعرضه اللجان الإقليمية، وكوثيقة معلومات لجمعية الصحة، عن طريق المجلس التنفيذي ولجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة له". وقُدّم آخر تقرير إلى جمعية الصحة العالمية الثانية والسبعين في الوثيقة ج ٧٢/معلومات/٤.

٢٦- ونظرت اللجنة الإقليمية للأمريكتين في التقرير في إطار مناقشة التقرير عن المسائل الاستراتيجية بين منظمة الصحة للبلدان الأمريكية ومنظمة الصحة العالمية. وشُدّد على ضرورة مواصلة عمل منظمة الصحة العالمية على الصعيد القطري مع أولويات البلدان الاستراتيجية ومساهمته في بناء القدرات الوطنية والمحلية. وشُدّد أيضاً على ضرورة التواصل الراسخ بين موظفي المنظمتين القطريين والموظفين الوطنيين. ورحب بزيادة أعداد موظفي منظمة الصحة العالمية على المستوى القطري لكنه رُئي أنه من المهم تجنب إنشاء وظائف جديدة بشكل عشوائي دون تقييم مسبق لمدى توافر الموارد.

٢٧- ورحبت اللجنة الإقليمية لأوروبا باستعداد المنظمة للارتقاء بعملها في البلدان ومع البلدان في إطار برنامج العمل العام الثالث عشر وهو أداة لتعزيز فعالية التعاون الذي يستهدف تحقيق الحصائل. وأنفق على نطاق واسع على أن خدمات المشورة السياسية والدعم التقني التي تقدمها مكاتب المنظمة القطرية وعلاقات تعاونها مع الجهات النظيرة الوطنية والجهات صاحبة المصلحة تنهض بالحصائل الصحية الوطنية. وأشارت اللجنة إلى ضرورة توفير أموال إضافية مرنة لدعم عمل المنظمة وإرسائه على الصعيد القطري.

٢٨- وناقشت اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط وجود المنظمة الحالي في البلدان وخططها الرامية إلى تعزيز وجودها في البلدان في المستقبل.

٢٩- وأعربت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ عن تقديرها للحفاظ على الإصلاحات الإقليمية التي جرت في العقد الماضي وجعلت البلدان محور جميع أعمال المنظمة واعتزام تدعيم هذه الإصلاحات خلال السنوات الخمس المقبلة في إطار الرؤية الاستراتيجية الإقليمية. ونظرت في السبل التي اتبعتها المنظمة لإشراك الجهات الشريكة على نحو فعال من أجل تقديم الدعم للدول الأعضاء، بالإشارة إلى أمثلة محددة من دول أعضاء في الإقليم.

المواضيع ذات الأهمية الإقليمية

٣٠- اعتمدت اللجنة الإقليمية لأفريقيا استراتيجية إقليمية خاصة بالأنشطة المتكاملة لترصد الأمراض والتصدي لها وخطة استراتيجية للحد من العبء المزدوج لسوء التغذية في الإقليم الأفريقي. واعتمدت أيضاً أطراً إقليمية لتوفير الخدمات الصحية الأساسية عبر نظم صحية محلية معززة تدعم التغطية الصحية الشاملة في سياق أهداف التنمية المستدامة وتنفيذ الاستجابة العالمية الخاصة بمكافحة النواقل في الإقليم واستعرضت التقدم المحرز في تنفيذ برنامج عمل التحول في الإقليم. وعيّنت الدكتورة ماتشيديزو مويتي لولاية ثانية كمديرة إقليمية لمدة خمس سنوات اعتباراً من ١ شباط/فبراير ٢٠٢٠.

٣١- ووافقت اللجنة الإقليمية للأمريكتين على الخطة الاستراتيجية لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية للفترة ٢٠٢٠-٢٠٢٥ وموضوعها "الإنصاف في صميم الصحة" وعلى الميزانية البرمجية لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية للفترة ٢٠٢٠-٢٠٢١. ونظرت اللجنة في تقرير عن المسائل ذات الأهمية الاستراتيجية بالنسبة إلى منظمة الصحة للبلدان الأمريكية ومنظمة الصحة العالمية، بما في ذلك تنفيذ برنامج عمل المنظمة للتحول على المستوى الإقليمي ومشاركة منظمة الصحة للبلدان الأمريكية في إصلاح منظومة الأمم المتحدة الإنمائية ومخصصات الإقليم من ميزانية المنظمة الإجمالية. وأقرت سياسة لاتباع نهج مستدام ومتكامل خاص بالأمراض السارية وقررت أن تعتمد وتنفذ استراتيجيات وخطط عمل إقليمية في عدة مجالات هي التالية: التخلص من الأحماض الدهنية المتحولة المنتجة صناعياً؛ وتدعيم نظم المعلومات الصحية؛ وتعزيز الصحة؛ والتبرع بالأعضاء والأنسجة والخلايا والإنصاف في إتاحة زرعها؛ وجودة الرعاية في توفير الخدمات الصحية؛ والعرق والصحة.

٣٢- ووافقت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا على الميزانية البرمجية الإقليمية للفترة ٢٠٢٠-٢٠٢١. وأقرت إعلان دلهي عن التأهب للطوارئ في إقليم جنوب شرق آسيا واعتمدت قرارات تحدد هدف القضاء على الحصبة والحصبة الألمانية بحلول عام ٢٠٢٣ وتقر خطة عمل إقليمية خاصة بالاستراتيجية العالمية الصادرة عن المنظمة بشأن الصحة والبيئة وتغير المناخ للفترة ٢٠٢٠-٢٠٣٠.

٣٣- واعتمدت اللجنة الإقليمية لأوروبا قرارات بشأن الدروس المستخلصة من تنفيذ الخطة الخاصة بالصحة لعام ٢٠٢٠، وهي إطار السياسات الأوروبية للصحة والرفاهية؛ وتسريع وتيرة التقدم المحرز من أجل تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرخاء وتعزيز الإنصاف في مجال الصحة وعدم ترك أي أحد خلف الركب في الإقليم؛ وتسريع وتيرة تعزيز الرعاية الصحية الأولية؛ وتنفيذ مبادرات الإلمام بالمسائل الصحية طيلة العمر؛ وعمل المكاتب المنتشرة جغرافياً في الإقليم. وناقشت أيضاً برنامج عمل التحول الخاص بالمنظمة وآثاره على الإقليم. وعينت الدكتور هانس كلوغي مديراً إقليمياً لمدة خمس سنوات اعتباراً من ١ شباط/فبراير ٢٠٢٠. وأعربت عن امتنانها للدكتورة سوزانا جاكاب وأعلنت تعيينها مديرة إقليمية فخريّة.

٣٤- واعتمدت اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط قرارات بشأن تدعيم القوى العاملة في مجال التمريض للارتقاء بالتغطية الصحية الشاملة واستراتيجية خاصة بالتغذية. وأقرت أطراً إقليمية للعمل بشأن ما يلي: وضع حد لوفيات المواليد والأطفال والمراهقين التي يمكن تجنبها وتحسين الصحة والتنمية؛ وقطاع المستشفيات؛ وتحسين قدرة المؤسسات الوطنية على استخدام البيانات في رسم السياسات الصحية؛ والحمى الروماتيزمية الحادة وأمراض القلب الروماتيزمية؛ وتعزيز استجابة الصحة العمومية لتعاطي مواد الإدمان؛ وإطار محدث للعمل من أجل تنفيذ الإعلان السياسي للأمم المتحدة بشأن الأمراض غير السارية، بما في ذلك المؤشرات لتقييم التقدم القطري المحرز بحلول عام ٢٠٣٠.

٣٥- وأقرت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ الخطة الإقليمية لتنفيذ برنامج العمل العام الثالث عشر والرؤية الاستراتيجية الخاصة بعمل المنظمة في الإقليم خلال السنوات الخمس المقبلة وعنوانها "من أجل تحقيق الإقليم الأوفر صحة والأكثر مأمونية في المستقبل". وأقرت أيضاً خطة عمل إقليمية لمكافحة التبغ؛ وإطاراً إقليمياً للعمل بشأن حماية الأطفال من الآثار الضارة لتسويق الأغذية؛ وإطاراً لتسريع العمل من أجل مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات.

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٣٦- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

= = =