

## تعزيز تأهب المنظمة واستجابتها للطوارئ الصحية

### التقرير المرحلي للفريق العامل المعني بتعزيز تأهب المنظمة واستجابتها للطوارئ الصحية

١- يتشرف المدير العام بأن يحيل إلى المجلس التنفيذي في دورته الخمسين بعد المائة التقرير المرحلي للفريق العامل المعني بتعزيز تأهب المنظمة واستجابتها للطوارئ الصحية (انظر الملحق).

#### الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢- المجلس التنفيذي مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير وتقديم ما يلزم من توجيهات بشأن الخطوات القادمة.

## الملحق

### التقرير المرحلي للفريق العامل المعني بتعزيز تأهب المنظمة واستجابتها للطوارئ الصحية، المقدم إلى المجلس التنفيذي في دورته الخمسين بعد المائة

١- أنشئ الفريق العامل للدول الأعضاء المعني بتعزيز تأهب المنظمة واستجابتها للطوارئ الصحية (الفريق العامل) بولاية مستمدة من القرار ج ص ع ٧-٧٤ (٢٠٢١) وبموجب المقرر الإجرائي ج ص ع ٧٤ (١٦) (٢٠٢١).<sup>١</sup> وقد تم الوفاء بولاية المقرر الإجرائي بتقديم التقرير (الوثيقة SSA2/3) الذي اعتمدته الفريق العامل المعني بتعزيز تأهب المنظمة واستجابتها للطوارئ الصحية بتوافق الآراء وتم الترحيب به في الدورة الاستثنائية لجمعية الصحة العالمية التي عُقدت في الفترة من ٢٩ تشرين الثاني/نوفمبر إلى ١ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢١.

٢- وأعدّ هذا التقرير بهدف الوفاء بالولاية المستمدة من القرار ج ص ع ٧-٧٤، وسوف ينصب تركيزه على تلك الولاية بصفة أساسية بغية القيام ما يلي:

(١) النظر في استنتاجات وتوصيات الفريق المستقل المعني بالتأهب والاستجابة للجائحة ولجنة المراجعة المعنية بتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) أثناء الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩ ولجنة الرقابة الاستشارية المستقلة المعنية ببرنامج المنظمة للطوارئ الصحية، مع مراعاة الأعمال ذات الصلة التي تنجزها المنظمة، بما فيها الأعمال الناشئة عن القرار ج ص ع ٧٣-١ (٢٠٢٠) والمقرر الإجرائي م ١٤٨ (١٢) (٢٠٢١)، فضلاً عن أعمال سائر الهيئات والمنظمات والجهات الفاعلة غير الدول المعنية وأي معلومات أخرى ذات صلة؛

(٢) تقديم تقرير بالإجراءات المقترحة لعرضه على أمانة المنظمة والدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول، حسب الاقتضاء، لكي تنظر فيه جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعون من خلال المجلس التنفيذي في دورته الخمسين بعد المائة.

٣- ويعدّ هذا التقرير تقريراً مرحلياً يُقدّم إلى الدورة الخمسين بعد المائة للمجلس التنفيذي (التي ستُعقد في الفترة من ٢٤ إلى ٢٩ كانون الثاني/يناير ٢٠٢٢).

٤- واتفق الفريق العامل على ضرورة أن تقود الدول الأعضاء أعماله بطريقة كفؤة وفعالة وشاملة ومبنية على توافق الآراء وشفافية لضمان مشاركة جميع الدول الأعضاء بصورة هادفة.

٥- وتيسيراً لاضطلاع الدول الأعضاء بأعمال الاستعراض والمناقشة، استحدثت أمانة المنظمة الموقع الإلكتروني العام للوحة المتابعة المُعدّة من منظمة الصحة العالمية بشأن التوصيات المتعلقة بجائحة كوفيد-١٩. ولوحة المتابعة أداة أعدتها أمانة المنظمة لإتاحة الوصول إلى قاعدة بيانات تحتوي على عدد كبير من التوصيات

١ إعطاء الأولوية لتقييم فوائد وضع اتفاقية أو اتفاق أو صك دولي آخر للمنظمة بشأن التأهب والاستجابة للجوائح، وتقديم تقرير لكي يُنظر فيه أثناء انعقاد الدورة الاستثنائية لجمعية الصحة.

٢ لوحة المتابعة المُعدّة من منظمة الصحة العالمية بشأن التوصيات المتعلقة بجائحة كوفيد-١٩ (بالإنكليزية): <https://extranet.who.int/COVID-19recommendations/>.

المستمدة من مختلف أفرقة الاستعراض المعنية بجائحة كوفيد-١٩ والواردة في قرارات جمعية الصحة العالمية بشأن جائحة كوفيد-١٩، علاوة على التوصيات السابقة المصاغة فيما يتعلق بطوارئ صحية سابقة. وشملت لوحة المتابعة توصية أفرقة/ لجان الاستعراض المستقلة المنصوص عليها في ولاية الفريق تحديداً، فضلاً عن عدد من التوصيات الأخرى. وبالإضافة إلى ذلك، شرع مكتب الفريق العامل في إجراء مسح في ٦ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢١ بين الدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول وسائر الجهات المعنية صاحبة المصلحة<sup>١</sup> بغرض جمع مدخلات بشأن التوصيات بطريقة أكثر منهجية. ويشمل المسح ما مجموعه ١٣١ توصية<sup>٢</sup> أصدرتها أفرقة/ لجان الاستعراض المستقلة: لجنة الرقابة الاستشارية المستقلة المعنية ببرنامج المنظمة للطوارئ الصحية، والفريق المستقل المعني بالتأهب والاستجابة للجائحة، ولجنة مراجعة اللوائح الصحية الدولية، مع الإحاطة علماً بالمجلس العالمي لرصد التأهب. ويتمثل الهدف من المسح في حث الدول الأعضاء والجهات المعنية صاحبة المصلحة على إعطاء أولوية أساسية لبعض التوصيات؛ وتقديم مدخلات مبدئية بشأن جدوى التنفيذ والأساليب الممكنة للتنفيذ.

### ملخص التقدم المُحرز حتى الآن، مع التركيز على ولاية القرار ج ص ع ٤-٧-٧

٦- اجتمع الفريق العامل ست مرات خلال الفترة من تموز/ يوليو ٢٠٢١ إلى كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٢، وعقد عدة اجتماعات غير رسمية في الفترة الفاصلة بين اجتماعاته بشأن موضوعات محددة مثل تعزيز اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، والإنصاف، والهيكل الصحي العالمي، وفوائد وضع صك جديد. ونظم الفريق العامل حوارين مع الجهات الفاعلة غير الدول، الأمر الذي أتاح الفرص لشئى الجهات صاحبة المصلحة للمشاركة في مداولات الفريق العامل. وأطلع المكتب أيضاً اللجان الإقليمية التابعة للمنظمة على التقدم الذي أحرزه الفريق العامل، ساعياً إلى الحصول على مدخلات من الأقاليم استناداً إلى خبراتها.

٧- وأعرب الفريق العامل عن توافق في الآراء حول أهمية تعزيز الدور الذي تضطلع به المنظمة في مجال الطوارئ الصحية، وعن التزام مشترك بتعزيز التأهب والاستجابة للجوائح على المستويات الوطنية والإقليمية والعالمية.

٨- ومع استهلال الدول الأعضاء مناقشاتها، فقد سعت إلى الوقوف على مجالات التقارب والتباين فيما بين مختلف التوصيات؛ والأطر الزمنية الممنوحة للتنفيذ؛ وتحديد التوصيات التي يجري تنفيذها بالفعل. واستناداً إلى الحصر الأولي للتوصيات الذي قدمته الأمانة من خلال لوحة المتابعة الخاصة بها، بدأ الفريق العامل مناقشة تصنيف الأمانة لكل توصية والآليات الممكنة لتنفيذ التوصيات وحالة تنفيذها الراهنة.<sup>٣</sup>

٩- ومع اختتام أعمال الدورة الاستثنائية لجمعية الصحة العالمية واعتماد المقرر الإجرائي المعنون عالم متضامن: إنشاء هيئة تفاوض حكومية دولية لتعزيز الوقاية من الجوائح والتأهب والاستجابة لها (المقرر الإجرائي SSA2(5) (٢٠٢١))، سيواصل الفريق العامل الاضطلاع بعمله لمناقشة جميع التوصيات المقدمة من أفرقة ولجان الاستعراض مناقشة مستفيضة، متوقعاً أن يُسلم تقرير نهائي بالإجراءات المقترحة إلى جمعية الصحة

١ انظر الوثيقة A/WGPR/1/6، الطرائق المقترحة لمشاركة الجهات المعنية صاحبة المصلحة.

٢ تُستمد التوصيات من تقارير أفرقة/ لجان الاستعراض المستقلة: الفريق المستقل المعني بالتأهب والاستجابة للجائحة، ولجنة الرقابة الاستشارية المستقلة المعنية ببرنامج المنظمة للطوارئ الصحية، ولجنة المراجعة المعنية بتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) أثناء الاستجابة لجائحة كوفيد-١٩، فضلاً عن التقريرين الصادرين عن المجلس العالمي لرصد التأهب لعامي ٢٠١٩ و ٢٠٢٠.

٣ انظر الوثيقة A/WGPR/3/5.

العالمية الخامسة والسبعين كي تنتظر فيه. وسيحدد التقرير أولويات التوصيات، وسيقترح إجراءات على أمانة المنظمة والدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول، حسب الاقتضاء، بشأن مجموعة من المسائل، بما فيها على سبيل المثال لا الحصر، حوكمة الصحة العالمية، والإنصاف، والوقاية من الأوبئة، والتأهب والاستجابة، وتعزيز النظم الصحية وقدرتها على الصمود.

١٠- واستناداً إلى الأوراق التحليلية المُعدّة من أمانة المنظمة، ناقش الفريق العامل التوصيات بالتركيز على جدوى التوصيات ودرجة تأثيرها وفقاً للفئات التالية: القيادة والحوكمة، والنظم والأدوات، والتمويل، والإنصاف.

١١- وبناءً على المناقشات الأولية للتوصيات وقابلية تطبيقها لتدعيم المنظمة علاوةً على تعزيز التأهب والاستجابة للجوائح على الصعيد العالمي، مع مراعاة الظروف الوطنية مراعاةً تامة، فقد سلّطت الدول الأعضاء الضوء مراراً وتكراراً على البنود التالية باعتبارها مجالات ذات أولوية محتملة ضمن جملة أمور:

(أ) **الإنصاف.** تتفق الدول الأعضاء على أن الإنصاف ينطوي على أهمية حاسمة بالنسبة للصحة العامة باعتباره مبدأ ونتيجة في آن واحد. وقد شددت الدول الأعضاء على ضرورة تحقيق الإنصاف، ولاسيما في الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها، بما في ذلك ما يتعلق ببناء القدرات وإتاحة التدابير الطبية المضادة وتوزيعها على نحو منصف وفي الوقت المناسب وتذليل العقبات التي تعترض سبيل إتاحة التدابير الطبية المضادة وتوزيعها على نحو منصف، فضلاً عن المسائل ذات الصلة مثل البحث والتطوير والملكية الفكرية ونقل التكنولوجيا وتمكين/زيادة القدرات التصنيعية المحلية والإقليمية أثناء الطوارئ من أجل اكتشاف تدابير طبية مضادة وغيرها من الأدوات والتكنولوجيات الفعالة وتطويرها وتوفيرها. ولئن كانت هذه المجالات جميعها تتسم بالتعقيد، فإن جوهر الاختلالات التي تشوب النظام الحالي يكمن في الإنصاف. وعلى الرغم من المستجدات غير المسبوقّة في التدابير الطبية المضادة، فإن التحدي يظل متمثلاً في ضمان إتاحتها وتوزيعها على نحو منصف، بهدف تحقيق الرعاية الصحية الشاملة.

(ب) **النظم والأدوات.** اتفقت الدول الأعضاء على أهمية بناء نظم وأدوات عالمية وتعزيزها من أجل المساعدة على الحيلولة دون وقوع طوارئ صحية في المستقبل والتأهب لها، والتصدي لها بمزيد من الفعالية عند وقوعها. وأثارت الدول الأعضاء مجموعة من المسائل في هذا الصدد، بما فيها على سبيل المثال لا الحصر، نظم الترصد والإنذار المبكر، وتقاسم العوامل المُمرضة والفوائد الناتجة عنها، والبحث والتطوير، ونظام الإمدادات واللوجيستيات العالمي، والقوى العاملة العالمية المعنية بالطوارئ الصحية. وأقر بأنه يلزم أن يواصل الفريق العامل مناقشة هذه المجالات. وسلّطت الدول الأعضاء الضوء على البنود التالية بوصفها مجالات ذات أولوية محتملة ضمن جملة أمور:

(١) **تعزيز اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥).** أعادت الدول الأعضاء تأكيد دعمها للوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) بوصفها مكوناً رئيسياً من مكونات الهيكل الصحي العالمي. كما أعربت دول أعضاء عديدة عن تأييدها لتعزيز اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، بطرق منها تنفيذها والامتثال لها واحتمال إجراء تعديلات مستهدفة عليها دون إعادة فتح باب المفاوضات على الصك بأكمله. غير أنه يلزم الاتفاق على عملية توضّح كيفية تحديد هذه التعديلات وتلك التي ستنم معالجتها. وسيشكّل هذا أحد مجالات العمل المهمة بالنسبة للفريق العامل في الفترة بين شباط/فبراير وأيار/مايو. ومن الممكن أن تشمل بعض المسائل المحددة لغرض النظر فيها ما يلي، ضمن جملة أمور:

(١) بناء وتعزيز القدرات الأساسية للدول الأعضاء؛

(٢) تعزيز الشفافية والمساءلة المتبادلة علاوةً على تعزيز القدرة التقنية للمنظمة على دعم الدول الأعضاء في تنفيذ القدرات الأساسية المنصوص عليها في اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)؛

(٣) التمكين من تبادل المعلومات عن الفاشيات بشفافية وفي الوقت المناسب؛

(٤) الإقرار بضرورة تنسيق الإجراءات الوطنية والعالمية للتصدي للمعلومات المغلوطة والمعلومات المضللة وأوجه الوصم التي تقوض الصحة العامة.

(٥) تعزيز قدرة المنظمة على تقديم المساعدة التقنية، بما في ذلك ما يتعلق بسرعة الوصول إلى مواقع الفاشيات، مع إيلاء الاعتبار الواجب لسيادة الدول واحترامها؛

(٦) وجود إرشادات واضحة للعمل في حالة ظهور طائفة صحية عامة تسبب قلقاً دولياً، مع إمكانية إصدار إنذارات متوسطة المستوى؛

(٧) تنقيح العملية المتعلقة بتعديلات اللوائح الصحية الدولية حتى تصبح أكثر مرونة في التجاوب مع التطورات وجوانب التقدم في المستقبل.

(٢) **نهج الصحة الواحدة.** يمثل مجالاً من المجالات ذات الأولوية التي تحظى باهتمام قوي، ولكنه يتطلب مزيداً من التفصيل والتعاون، لاسيما وأن مفهوم نهج الصحة الواحدة يتجاوز نطاق التأهب للجوائح والاستجابة لها ونطاق اختصاص الفريق العامل ولولاية المنظمة. كما أن بعض جوانبه تتجاوز نطاق اللوائح الدولية (٢٠٠٥) وتتسم بالتعقيد. ويتجلى هذا التعقيد من خلال مشاركة جهات فاعلة متعددة على الصعيدين العالمي والوطني. بيد أن تطبيق نهج الصحة الواحدة من شأنه أن يعود أيضاً بفوائد كبيرة على المجتمع الدولي من حيث الحد من مخاطر الأمراض المستجدة الحيوانية المصدر في المستقبل، مع الإقرار بأن الأمراض الحيوانية المصدر تعد من بين المصادر الأكثر احتمالاً في أن تسبب جوائح في المستقبل. ويمكن أن يشمل ذلك استحداث منصات جديدة و/ أو تقوية المنصات القائمة، والترصّد، وتعزيز الشراكات المتعددة القطاعات (قطاعات الصحة البشرية والحيوانية والبيئية)، والترويج لتدابير مضادة محددة تتماشى مع نهج الصحة الواحدة.

(ج) **القيادة والحوكمة.** أعربت الدول الأعضاء عن اهتمامها بتعزيز حوكمة المنظمة وإشراف الدول الأعضاء على عمل المنظمة أثناء الطوارئ الصحية. وهناك توافق عام في الآراء بشأن ضرورة تعزيز دور الدول الأعضاء في حوكمة المنظمة، والتي يلزم تحديد عمليات ملائمة لها.

(د) **التمويل.** أقرت الدول الأعضاء بضرورة تزويد المنظمة بالتمويل الكافي والمستدام، حتى يتسنى للمنظمة الاضطلاع بدور سلطة التوجيه والتنسيق في ميدان العمل الصحي الدولي، على النحو المنصوص عليه في دستور المنظمة. كما أقرت الدول الأعضاء بالحاجة إلى استثمارات وآليات فعالة وطنية ودور قيادي تضطلع به سائر الجهات الفاعلة، بما فيها المؤسسات المالية الدولية ومؤسسات الصحة العالمية القائمة، من أجل تعزيز التأهب والاستجابة للجوائح، وضمان استمرار الخدمات الصحية الأساسية، ولاسيما في البلدان المنخفضة الموارد. ويوفر الفريق العامل منتدى لمناقشة مسألة تمويل أنشطة الوقاية من الجوائح والتأهب والاستجابة لها على نطاق المنظمة وفي السياق الأوسع للمناقشات المتعلقة بالأدوات المالية القائمة والجديدة للوقاية من الجوائح والتأهب والاستجابة لها، مع الإحاطة علماً بالعمليات الجارية داخل المنظمة وخارجها، وضرورة ضمان الاتساق والحد من التداخل.

١٢- وكما أشير سابقاً، توخياً لتيسير المناقشة وتعجيلها بشأن التوصيات الصادرة عن أفرقة الاستعراض وهيئات الخبراء، شرع المكتب في إجراء مسح بغرض جمع مدخلات الدول الأعضاء وسائر الجهات صاحبة المصلحة المعنية بالفريق العامل بشأن توصيات أفرقة/ لجان الاستعراض المستقلة والبالغ عددها ١٣١ توصية.

١٣- ويهدف المسح إلى تقديم المدخلات اللازمة للمناقشات بشأن عمل الفريق العامل في الفترة بين شباط/ فبراير وآذار/ مارس وتقديم تقريره النهائي في أيار/ مايو ٢٠٢٢ أثناء انعقاد جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين. وسوف تتم مشاركة نتائج المسح بشكل مدمج يتسم بالشفافية، مع احترام مبدأ سرية المدخلات الواردة من الدول الأعضاء والجهات صاحبة المصلحة عند الطلب. وستواصل الدول الأعضاء تقديم مدخلات وتقاسم أي مسائل تهمها ليتولى الفريق العامل مناقشتها والنظر فيها في المستقبل، مع مراعاة نتائج المسح.

### الخطوات القادمة وبرنامج العمل المقترحين للفترة من الدورة الخمسين بعد المائة للمجلس التنفيذي إلى جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين

١٤- سيواصل الفريق العامل مناقشاته بشأن المسائل و/ أو التوصيات، مع مراعاة نتائج المسح، وتحديد أولويات التوصيات التي لا يجري تناولها في إطار عمليات أخرى، والحرص على تجنب التداخل من أجل اقتراح الإجراءات اللازمة على أمانة المنظمة والدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول، حسب الاقتضاء، بشأن مجموعة من المسائل تشمل ما يلي على سبيل المثال لا الحصر:

(أ) القيادة والحوكمة، بُغية تعزيز قدرات المنظمة أثناء الطوارئ الصحية وإشراف الدول الأعضاء على عمل المنظمة في مجال الوقاية من الجوائح والتأهب والاستجابة للطوارئ الصحية بما يشمل نظم الترصد والإنذار المبكر، فضلاً عن المهام التقنية والتشغيلية الأخرى؛

(ب) تعزيز اللوائح الصحية الدولية، مع التركيز على جوانب التنفيذ والموارد والقدرات الأساسية والشفافية والامتثال، بطرق منها إمكانية إدخال تعديلات مستهدفة على اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) علاوة على إجراء تقييم متعمق لدور آليات محتملة مثل الاستعراض الشامل للصحة والتأهب الذي هو الآن في مرحلته التجريبية؛

(ج) الإنصاف في الوقاية من الجوائح والتأهب والاستجابة لها، مع إيلاء عناية خاصة لتبادل البيانات في الوقت المناسب وإتاحة التدابير الطبية المضادة إتاحة منصفة، وتحفيز الابتكار ونقل التكنولوجيا بهدف زيادة إنتاج التدابير الطبية المضادة على الصعيدين المحلي والإقليمي، فضلاً عن تذليل العقبات التي تعترض إتاحتها؛

(د) تعزيز النظم الصحية، بما في ذلك الرعاية الصحية الأولية، وتحسين فرص الحصول على خدمات صحية عالية الجودة وتقديمها بفضل النهوض بالتغطية الصحية الشاملة، والحماية الاجتماعية، والتدريب الفعال والمتاح للعاملين الصحيين الذين يمكن نشرهم على الفور وتكليفهم بالشروع في الاستجابة للطوارئ الصحية في وقت مبكر؛

(هـ) التمويل، بالاتساق مع الفريق العامل المعني بالتمويل المستدام، بهدف ضمان امتلاك المنظمة للمستوى الكافي من الموارد اللازمة لتمويل أنشطتها في مجال التأهب والاستجابة للطوارئ الصحية والقدرة على الاستفادة من موارد إضافية للاستجابة لأي طارئة من الطوارئ الصحية الحادة، مع الإقرار بالدور المحوري الذي تضطلع به المنظمة في التأهب للجوائح والاستجابة لها على الصعيد العالمي وضمان ذلك الدور.

١٥- وسيواصل الفريق العامل، بالاتساق والتكامل مع العمليات ذات الصلة، ولاسيما هيئة التفاوض الحكومية الدولية التي أنشئت عملاً بالمقرر الإجمالي (SSA2(5)، مناقشاته بشأن التوصيات المذكورة أعلاه بغية تحديدها واقتراحها وترتيب أولوياتها لغرض اتخاذ الإجراءات اللازمة والتوصية بالآلية التي ستتولى تنفيذها، ويشمل ذلك ما يلي:

(أ) الصك الدولي الجديد المزمع وضعه عملاً بالمقرر الإجمالي (SSA2(5)؛

(ب) تعزيز اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) فيما يتعلق بالتنفيذ والامتثال، بطرق منها تحفيز تنفيذها والامتثال لها، وتوفير التمويل الكافي لتنفيذها، وإمكانية إدخال تعديلات مستهدفة عليها دون إعادة فتح باب المفاوضات على الصك بأكمله؛

(ج) الأدوات والآليات الحالية المتاحة للمنظمة (مثل التوصيات التي يمكن تنفيذها بواسطة الأجهزة الرئاسية والعمل التقني الذي تنجزه المنظمة بانتظام وفقاً لمهامها في مجال وضع القواعد والمعايير، أو بواسطة الأطر القائمة (الالتزامات المنصوص عليها في اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، والقرارات/المقررات الإجمالية الصادرة عن جمعية الصحة العالمية)).

١٦- وسيقدم الفريق العامل تقريراً وتوصيات إلى جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين استناداً إلى نتائج المناقشات المذكورة في الفقرتين ١٤ و ١٥.

١٧- ويحيط الفريق العامل علماً بالمقرر الإجمالي (SSA2(5) الذي يقضي بأنه ينبغي أن تراعي عملية هيئة التفاوض الحكومية الدولية مناقشات ونتائج الفريق العامل، بينما سينظر الفريق العامل في الوقت نفسه في مناقشات ونتائج الهيئة، مع الإشارة إلى ضرورة ضمان الاتساق والتكامل بين عملية وضع الصك الجديد والعمل الجاري بموجب القرار ج ص ٧٤-٧٥، ولاسيما فيما يتعلق بتعزيز اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، بطرق منها تنفيذها والامتثال لها وإمكانية إدخال تعديلات مستهدفة عليها دون إعادة فتح باب المفاوضات على الصك بأكمله. كما يحيط الفريق العامل علماً بالإسهامات المحتملة للفريق العامل المعني بالتمويل المستدام في مناقشاته.

١٨- ويشمل الجدول المقترح لاجتماعات الفريق العامل الأعمال التالية بهدف تيسير هذه المناقشات:

• شباط/فبراير - مطلع آذار/مارس ٢٠٢٢:

(١) سيقدم المكتب موجزاً للاجتماع السادس للفريق العامل لكي تنتظر فيه الدول الأعضاء، مع الإشارة إلى أنه منذ انعقاد الدورة الاستثنائية لجمعية الصحة العالمية، أُجري المزيد من المناقشات وطرأت تطورات أخرى بشأن مواضيع هامة أثارتها الدول الأعضاء.

(٢) سيجتمع الفريق العامل لمناقشة نتائج المسح مع تخصيص وقت لمناقشة توصيات الأفرقة واللجان التي لا يجري تناولها في إطار عمليات أخرى، بما في ذلك ما يتعلق بتعزيز اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، بطرق منها تنفيذها والامتثال لها وإمكانية إدخال تعديلات مستهدفة عليها دون إعادة فتح باب المفاوضات على الصك بأكمله.

• آذار/مارس ٢٠٢٢: سيجتمع الفريق العامل بغرض مواصلة المناقشة بشأن نتائج المسح ومواضيع أخرى، حسب الاقتضاء، وبشأن الإجراءات الممكن اقتراحها على جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين.

- أواخر نيسان/ أبريل - مطلع أيار/ مايو ٢٠٢٢: يجتمع الفريق العامل بغرض مواصلة المناقشة بشأن الإجراءات الممكن اقتراحها على جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين ووضع التقرير في صيغته النهائية.
- عقد اجتماعات إضافية فيما بين الدورات حسبما يقرره الفريق العامل، بما يتفق مع توصيات المجلس التنفيذي، بطرق منها تنظيم اجتماعات مخصصة و"جلسات للبحث المتعمق" وإقامة حوار مستمر مع الجهات الفاعلة غير الدول وأفرقة ولجان علمية مستقلة بهدف تركيز الاهتمام على مسائل محددة من أجل المساعدة على صياغة توصيات ذات وجهة عملية، مع مراعاة القدرة المحدودة للوفود الصغيرة.

١٩- قد يرغب المجلس التنفيذي، عند النظر في هذا التقرير، في تقديم توجيهات بشأن الكيفية التي يمكن بها للفريق العامل أن يواصل تحسين بناء التوافق في الآراء بين الدول الأعضاء وأن يساهم في بناء ذلك التوافق في المجالات المعنية من خلال تقريره النهائي المقدم إلى جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين. والمجلس مدعو إلى تقديم توجيهات إلى الفريق العامل بشأن الكيفية التي يمكن بها أن يساهم اضطلاعهم بمزيد من العمل بشأن استعراض التوصيات في توجيه العمل المتعلق بهيئة التفاوض الحكومية الدولية الجديدة وكذلك في دعم العمليات التي تقودها الدول الأعضاء في أجهزة المنظمة الرئيسية في مجالات الإنصاف والنظم والأدوات (بما في ذلك تعزيز اللوائح الصحية الدولية ونهج الصحة الواحدة) والقيادة والحوكمة والتمويل.

= = =