منظمة الصحة العالمية

**المجلس التنفيذي** **م ت١٥٢/٣**
**الدورة الثانية الخمسون بعد المائة** **١٩ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٢**
**البند ٣ من جدول الأعمال المؤقت** **EB152/3**

# تقرير اللجان الإقليمية إلى المجلس التنفيذي

## تقرير من المدير العام

١- يلخص هذا التقرير المداولات التي دارت في أحدث دورات اللجان الإقليمية لمنظمة الصحة العالمية (المنظمة) استناداً إلى تقارير رؤساء هذه اللجان.[١] وقد أُعِد عملاً بالمقرر الإجرائي الصادر عن جمعية الصحة العالمية الذي يقضي بأن يقدّم رؤساء اللجان الإقليمية بانتظام تقريراً موجزاً عن مداولات اللجان إلى المجلس.[٢] ويُركّز التقرير على القضايا والحصائل الرئيسية، وخصوصاً تلك التي تنطوي على أهمية عالمية وتلك التي تستجيب للمقررات الإجرائية الصادرة عن جمعية الصحة والمجلس.

٢- وقد عقدت اللجان الإقليمية الست اجتماعاتها في الفترة من ٢٢ آب/ أغسطس إلى ٢٨ تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٢، على النحو التالي:

- الدورة الثانية والسبعون للجنة الإقليمية لأفريقيا، من ٢٢ إلى ٢٦ آب/ أغسطس في لومي، برئاسة البروفيسور مصطفى ميجياوا، وزير الصحة والنظافة العامة في توغو؛
- الدورة الخامسة والسبعون للجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا، من ٥ إلى ٩ أيلول/ سبتمبر في بارو، بوتان، برئاسة السيدة ليونبو داشو ديشين وانغمو، وزيرة الصحة في بوتان؛
- الدورة الثانية والسبعون للجنة الإقليمية لأوروبا، من ١٢ إلى ١٤ أيلول/ سبتمبر في تل أبيب، برئاسة السيد نيتسان هورويتز، وزير الصحة في إسرائيل؛
- المؤتمر الصحي الثلاثون للبلدان الأمريكية الذي عقدته منظمة الصحة للبلدان الأمريكية/ الدورة الرابعة والسبعون للجنة الإقليمية للأمريكتين، من ٢٦ إلى ٣٠ أيلول/ سبتمبر في واشنطن العاصمة، برئاسة السيد مايكل بيرسون، رئيس فرع، مكتب الشؤون الدولية للحافظة الصحية، وكالة الصحة العامة في كندا، بكندا؛
- الدورة التاسعة والستون للجنة الإقليمية لشرق المتوسط، من ١٠ إلى ١٣ تشرين الأول/ أكتوبر في القاهرة، برئاسة الدكتورة مي الكيلة، وزيرة الصحة والسكان في فلسطين؛

---

١ تُنشر التقارير الموجزة للجان الإقليمية على الموقع الإلكتروني للمنظمة (https://apps.who.int/gb/statements/RC/2022)، تم الاطلاع في ١٩ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٢).

٢ المقرر الإجرائي ج ص ع٦٥(٩) (٢٠١٢) بشأن إصلاح منظمة الصحة العالمية، الفقرة (٤)(د).

- الدورة الثالثة والسبعون للجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ، من ٢٤ إلى ٢٨ تشرين الأول/ أكتوبر في مانيلا، برئاسة الدكتور بونفينغ فومالِيسيث، وزير الصحة في جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية.

٣- ونظراً للجائحة العالمية المتمثلة في مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩)، اجتمعت لجنتان إقليميتان في جلسات مختلطة، واعتمدتا إجراءات خاصة، حسب الاقتضاء، للتمكين من إدارة المداولات واختتام الأعمال. واستُخدمت إجراءات الموافقة الصامتة الكتابية كذلك حسب الاقتضاء، قبل انعقاد الاجتماعات وبعدها.

## الموضوعات المطروحة للنقاش العالمي

### الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠٢٤-٢٠٢٥

٤- حددت اللجنة الإقليمية لأفريقيا العديد من مجالات التركيز التي تحتاج إلى مزيد من التطوير. واقترحت زيادة الميزانية البرمجية المقترحة للثنائية ٢٠٢٤-٢٠٢٥ من أجل تلبية احتياجات مكاتب المنظّمة القطرية والنظم الصحية الهشة، مع الاستخدام المتسق للبيّنات والأولويات القطرية، وحثت على التركيز على أشد المناطق والبلدان احتياجاً. كما اقترحت عدة تعديلات لتعزيز المكاتب القطرية والإقليمية، وتوجيه الزيادات في الاشتراكات المقدّرة لعام ٢٠٢٤ إلى البلدان والأقاليم في المقام الأول.

٥- ورحبت اللجنة الإقليمية للأمريكتين بزيادة التركيز على تحديد الأولويات، ولكنها شددت على الحاجة إلى الوضوح فيما يتعلق بتوزيع واستخدام الزيادات المتفق عليها في الاشتراكات المقدّرة التي ينبغي تقسيمها بشكل منصف. وشددت على أن المساءلة والامتثال وإدارة المخاطر وغيرها من جوانب تعزيز الحوكمة يجب أن تظل من الأولويات. وأعربت عن تقديرها للتركيز على المجالات التي يمكن فيها إحراز أكبر قدر من التقدم من حيث المكاسب الصحية المحتملة، ولكن يجب عدم إغفال احتياجات أشد السكان ضعفاً وتهميشاً.

٦- وأشارت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا إلى أن الميزانية المقترحة استندت إلى مجالات التركيز الخمسة التي تكمن وراء تمديد برنامج العمل العام الثالث عشر حتى عام ٢٠٢٥، مما يعني توجيه قدر أكبر من مخصصات الميزانية للحصائل التي تحظى بأولوية مرتفعة. ورحبت بالزيادات المقترحة في الميزانيات على المستوى القطري وللمكتب الإقليمي. ورحبت أيضاً بالعملية التي بدأت مؤخراً لتحديد الأولويات والمخرجات الإقليمية.

٧- ورحبت الدول الأعضاء في اللجنة الإقليمية لأوروبا عموماً بالميزانية البرمجية المقترحة، بما في ذلك الزيادة في الاشتراكات المقدّرة في عام ٢٠٢٤. وحثت اللجنة على ضرورة أن ينصب الاهتمام، في سياقات الطوارئ، على منع ومكافحة الاستغلال والاعتداء الجنسيين والتحرش الجنسي وعلى الحد من المخاطر المتصلة بالغش والفساد، ضماناً لبيئة عمل آمنة، وتحقيقاً لأمثل استخدام للتمويل والموارد. ويجب متابعة استنتاجات الفريق العامل المعني بالتمويل المستدام وتنفيذها.

٨- وأشادت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ بالزيادة الصفرية المقترحة في الميزانية الإجمالية والتركيز على القدرات على المستوى القطري وتوفير المنظمة للمنافع العامة العالمية. وينبغي أن تقدم الميزانية المقترحة مزيداً من الشرح للعملية والإصلاحات الإدارية الكامنة وراء الزيادة في الاشتراكات المقدّرة. ورحبت اللجنة بزيادة مشاركة الدول الأعضاء في عملية تحديد الأولويات.

## برنامج العمل العام الثالث عشر للفترة ٢٠١٩–٢٠٢٥

٩– رأت اللجنة الإقليمية لأفريقيا في تمديد برنامج العمل العام الثالث عشر حتى عام ٢٠٢٥ فرصة لدعم البلدان وتسريع التقدم نحو تحقيق أهدافها. وينبغي مواصلة تعزيز المكاتب الإقليمية والقطرية على أن يتم ذلك باتخاذ تدابير للحد من التجزؤ. وينبغي أن يكون اختيار الأولويات ووضع سيناريوهات التسريع مكمّلَين لنهج التنفيذ استناداً إلى عملية تصاعدية وشاملة ومُسندة بالبيّنات.

١٠– وأشارت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا إلى أن الميزانية البرمجية المقترحة أخذت في الاعتبار أولويات برنامج العمل العام الثالث عشر للفترة ٢٠١٩–٢٠٢٥، ومن المفترض أن تزيد من التأثير على المستوى القطري إلى الحد الأقصى.

١١– ورحبت اللجنة الإقليمية لأوروبا بكون الميزانية البرمجية المقترحة متفقة تماماً مع الاتجاهات المقترحة في برنامج العمل العام الممدد.

١٢– وافترضت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ أن التمديد سيدفع البلدان إلى اتباع نهج يحظى بأولوية أكبر وبتحديد أدق للأهداف من أجل تحقيق الأهداف الأصلية لبرنامج العمل العام الثالث عشر للفترة ٢٠١٩–٢٠٢٣، والعمل بجدية أكبر على التوسع في التغطية الصحية الشاملة، وزيادة الرعاية الصحية الأولية، وتعزيز الاستخبارات الوبائية، وتحسين الهيكل الصحي العالمي.

## تعزيز الهيكل العالمي للتأهب والاستجابة للطوارئ الصحية والقدرة على الصمود أمامها

١٣– وافقت اللجنة الإقليمية للأمريكتين على استراتيجية الترصد الجينومي الإقليمي للتأهب والاستجابة للجوائح، ودعمت نهج "الصحة الواحدة" المتعدد القطاعات الذي تتبعه. وسلطت الضوء على الحاجة إلى التنسيق بين مؤسسات مراقبة صحة الإنسان والحيوان والبيئة.

١٤– وبالنظر إلى أن جائحة مرض فيروس كورونا (كوفيد–١٩) قد أبرزت الحاجة إلى نموذج تمويل مستدام للمنظمة، فقد رحبت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا بالجهود الرامية إلى تحسين النموذج القائم، وهي ضرورية لزيادة استقلالية المنظمة وقدرتها على الوفاء بولايتها في مركز الهيكل الصحي العالمي. ووافقت على الزيادة التدريجية في الاشتراكات المقدّرة. ودعت إلى مشاركة إقليمية قوية في فرقة العمل المرنة للدول الأعضاء والمعنية بتعزيز الحوكمة الميزانية والبرمجية والتمويلية للمنظمة، التي ينبغي للأمانة أن تنظم مشاورات إقليمية ووطنية دورية بشأن ما تحرزه من تقدم بغية إطلاع الدول الأعضاء على آخر المستجدات. وفيما يتعلق بتعزيز الهيكل العالمي، أقرت اللجنة الإقليمية خريطتي طريق إقليميتين: واحدة بشأن الأمن الصحي وقدرة النُظم الصحية على الصمود أمام الطوارئ، والثانية بشأن التأهب التشخيصي والتواصل الشبكي المتكامل للمختبرات والترصد الجينومي. وأيدت أيضاً المقترح الداعي إلى إنشاء مجلس إقليمي للطوارئ الصحية. ودعت الأمانة إلى دعم الإجراءات الرامية إلى زيادة القدرة على تصنيع وتخزين وتوزيع منتجات مكافحة الجوائح.

١٥– ورحبت اللجنة الإقليمية لأوروبا بجميع الجهود المبذولة لتعزيز التأهب للطوارئ، بما في ذلك العمل على وضع خطة عمل إقليمية جديدة طلبت اللجنة تقديم تقارير منتظمة بشأنها. وينبغي أن تكون المشاورات الإقليمية والعالمية متكاملة، وأن تتجنب الازدواجية، وأن تكون الجهود متوائمة على الصعيد العالمي ومع توصيات اللجنة الأوروبية المعنية بالصحة والتنمية المستدامة. وشددت اللجنة على اتباع نهج شامل لعدة قطاعات وشامل للمجتمع

ككل. وينبغي أن يؤخذ التهديد الذي تشكّله مقاومة مضادات الميكروبات في الاعتبار في تدابير التأهب. وسترحب اللجنة بإجراء استعراض دوري شامل للصحة، يتولى المكتب الإقليمي تنسيقه.

## اللجنة الدائمة المعنية بالوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها

١٦- رشحت كل لجنة إقليمية دولتين عضوين لتمثيلها في اللجنة الدائمة. وحثت اللجنة الإقليمية للأمريكتين على عرض آراء جميع الدول الأعضاء، بما في ذلك الدول التي ليست أعضاء في أي من الهيئات التفاوضية أو الإدارية العالمية أو التي لا تشغل منصباً قيادياً فيها.

## مشاورات هيئة التفاوض الحكومية الدولية

١٧- وأعربت اللجنة الإقليمية لأفريقيا عن دعم صك ملزم قانوناً، ولكنها شددت على أن موضوعي القيادة القوية وتفعيل الحوكمة بإنصاف ينبغي أن يدرجا في النص، مع تجنب الازدواجية والتداخل مع الصكوك الدولية الأخرى القائمة. وتضمنت العناصر الأساسية المقترحة التعاون والتضامن؛ واتباع نهج متعدد القطاعات ومتعدد التخصصات إزاء الطوارئ مع تحديد واضح للمسؤوليات المحيطة بإعلان الجائحة؛ وتقديم الدعم للبحث والتطوير؛ والقدرة على التصنيع على المستويين المحلي والإقليمي؛ والإتاحة وتقاسم المنافع.

١٨- وحثت أيضاً اللجنة الإقليمية للأمريكتين الفريق العامل للدول الأعضاء المعني بتعديلات اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) وهيئة التفاوض الحكومية الدولية على تنسيق عملهما وتجنب الازدواجية. وناقشت الدول الأعضاء المسوّدة الأولية أثناء مشاورة إقليمية جرت خلال دورة اللجنة الإقليمية.

١٩- وأعربت اللجنة الإقليمية لأوروبا عن تقديرها للتقدم المحرز في هيئة التفاوض الحكومية الدولية، ولكنها حثت على التحلي بالشفافية والشمولية وقوة الالتزام الجماعي. وإلى جانب إعداد معاهدة دولية، من الضروري أيضاً اتخاذ تدابير لتعزيز تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، مع اتخاذ "الصحة الواحدة" والاستثمار في الصحة مبدئين رئيسيين.

٢٠- وأثارت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ مسألة الاطلاع على أعمال هيئة التفاوض الحكومية الدولية والقدرة على المشاركة فيها، والشواغل المتعلقة بالمواءمة والتنسيق، والحاجة إلى تجنب التداخل مع الصكوك القائمة الأخرى. وذكرت أن المسوّدة الأولية الحالية تعبر عن أولويات الدول الأعضاء. وينبغي أن يحترم الصك ميثاق الأمم المتحدة، ودستور منظمة الصحة العالمية، والسيادة الوطنية، وينبغي أن يكون قائماً على العلم.

## المواضيع التي ربما تكون قد نوقشت فيما يتعلق بالاستراتيجيات/ خطط العمل العالمية والتي تُطلب بشأنها مدخلات إقليمية

٢١- أحاطت اللجنة الإقليمية لأوروبا علماً بوجود خطط لوضع استراتيجية عالمية بشأن الوقاية من العدوى ومكافحتها، ورحبت بعمل المكتب الإقليمي المتعلق بوضع خريطة طريق إقليمية جديدة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات. وأحاطت علماً أيضاً بالجهود المبذولة لتعزيز التجارب السريرية، والمبادرة العالمية للصحة من أجل السلام وتعزيز العافية والصحة التي أيدت بشأنها إطار عمل إقليمي جديد للرؤى السلوكية والثقافية للصحة.

٢٢- ودُعيت الدول الأعضاء، أمام اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ، إلى تقديم مساهمات خطية أو إلى جهة الاتصال العالمية ذات الصلة فيما يتعلق بالمواضيع التالية: مُسودة الاستراتيجية العالمية للوقاية من العدوى ومكافحتها؛ وتعزيز التجارب السريرية لإتاحة بيّنات عالية الجودة عن التدخلات الصحية ولتحسين جودة البحوث وتنسيقها؛ والمبادرة العالمية للصحة من أجل السلام. وناقشت اللجنة الإقليمية موضوع تعزيز العافية والصحة فى إطار البنود التقنية القائمة بشأن الرعاية الصحية الأولية والأمراض غير السارية والصحة النفسية – وانطوى كل ذلك على مناقشات بشأن تعزيز الصحة وإعداد نموذج شامل للرعاية الصحية يعزز العافية.

## المواضيع ذات الأهمية الإقليمية

٢٣- جددت اللجنة الإقليمية لأفريقيا دعوتها للدول الأعضاء إلى الاستثمار في التأهب والاستجابة للطوارئ، والرعاية الصحية الأولية، وتحسين جودة الخدمات الصحية. واقترحت الدول الأعضاء أن تشجع البلدان شراء السلع المصنعة داخل القارة الأفريقية وأن تضع صكاً جديداً لضمان الإنصاف في الحصول على الخدمات الصحية. ووافقت اللجنة الإقليمية على استراتيجية إقليمية محدَّثة لإدارة المحددات البيئية لصحة الإنسان. واعتمدت اللجنة الحزمة المعزَّزة للتدخلات الأساسية بشأن الأمراض غير السارية (PEN-Plus)، وهي استراتيجية إقليمية للتصدي للأمراض غير السارية الوخيمة في المرافق الصحية المخصصة للإحالة من المستوى الأول؛ واستراتيجية للأمن الصحي والطوارئ تتضمن الدروس المستفادة من كوفيد-١٩؛ وأطراً لتعزيز تنفيذ خطة العمل الشاملة للصحة النفسية وللمكافحة المتكاملة للأمراض المدارية والأمراض المنقولة بالنواقل والقضاء عليها واستئصالها. وعُقد حدثان خاصان بشأن ما يلي: الفاشيات الناجمة عن فيروس شلل الأطفال الدائر المشتق من اللقاح من النمط ٢ وتخطيط الانتقال في مجال شلل الأطفال، واستجابة الإقليم لكوفيد-١٩.

٢٤- وقررت اللجنة الإقليمية للأمريكتين أن تقدم إلى المجلس اسم الدكتور جارباس باربوسا دا سيلفا جونيور لتعيينه مديراً إقليمياً لإقليم الأمريكتين.[١] ووافقت على إدخال عدة تعديلات على الميزانية البرمجية لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية/ مكتب المنظمة الإقليمي للأمريكتين للفترة ٢٠٢٢-٢٠٢٣، في ضوء الزيادة المعتمدة في الميزانية البرمجية لمنظمة الصحة العالمية للثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣. ووافقت اللجنة على عدة سياسات: إعادة الإقليم إلى مسار تحقيق أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة؛ وتزويد الدول الأعضاء بإرشادات استراتيجية وتقنية بشأن النجاح في وضع وتنفيذ استراتيجيات ومبادرات لتعزيز رعاية الصحة النفسية وتحسين الصحة النفسية؛ والحد من التجزؤ في تقديم الخدمات الصحية، وتحسين الرعاية، وتعزيز قدرة النظُم الصحية على الاستجابة للطوارئ الصحية، مع الاستمرار في ضمان تقديم الخدمات الصحية الأساسية الأخرى؛ وتعزيز النظم التنظيمية للأدوية والتكنولوجيات الصحية الأخرى. واعتمدت اللجنة قراراً يدعو إلى اتخاذ إجراءات لمعالجة التراجع في التغطية بالتطعيم ضد شلل الأطفال وترصده، ولمنع مواصلة انتقال فيروس شلل الأطفال. واعترفت اللجنة بأن التنفيذ غير المتسق وغير الكافي للوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) يشكّل قضية رئيسية في جميع أنحاء الإقليم، وحثت على بذل جهود متواصلة لتنفيذ هذه اللوائح وتعزيز القدرات الأساسية. وأفادت اللجنة بأنها اعتمدت في دورتها الافتراضية الاستثنائية المعقودة في آب/ أغسطس ٢٠٢٢ قراراً يأذن بإجراء مفاوضات استثنائية مع المصنعين بشأن أفضل سعر ممكن لشراء لقاح جدري القردة من أجل الإقليم، وبتعديل أحكام وشروط الصندوق الدائر، عند الاقتضاء، وباعتبار ذلك تدبيراً استثنائياً، من أجل تأمين ذلك الإمداد.

٢٥- وأيدت اللجنة الإقليمية لجنوب شرق آسيا إعلان بارو بشأن حصول الجميع على الرعاية والخدمات الصحية النفسية التي تركز على الناس. وطلبت اللجنة إدراج تقرير سنوي عن رصد التقدم المحرز صوب تحقيق

١ انظر الوثيقة م ت١٥٢/٤٦.

التغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة بوصفه بنداً موضوعياً على جداول الأعمال المؤقتة لدوراتها حتى عام ٢٠٣٠. وأقرت خريطة طريق إقليمية للتنفيذ بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وخطط عمل إقليمية بشأن صحة الفم مع إطار للرصد وغايات قابلة للقياس وبشأن الرعاية المتكاملة للعيون التي تركز على المريض. وقد تسبب كوفيد-١٩ في تراجع التقدم صوب القضاء على السل، ولكن بلدان الإقليم تلحق بالركب في العثور على حالات الإصابة؛ ولايزال القضاء على السل بحاجة إلى تعاون متعدد القطاعات ومزيد من الدعم. ورحبت اللجنة بعمل المنظمة الرامي إلى وضع آلية معارف إقليمية لتفعيل الرعاية الصحية الأولية، وعقدت العزم على تعزيز المشاركة الاجتماعية دعماً للرعاية الصحية الأولية والتغطية الصحية الشاملة. وفيما يتعلق بالقضاء على سرطان عنق الرحم بوصفه مشكلة من مشاكل الصحة العامة، حثت اللجنة على إيلاء الأولوية للتوزيع المنصف للقاح فيروس الورم الحليمي البشري وتصنيعه محلياً. وقررت تمديد إطار العمل الإقليمي لبناء قدرة النظُم الصحية على الصمود في مواجهة تغير المناخ حتى عام ٢٠٢٧.

٢٦- واعتمدت اللجنة الإقليمية لأوروبا أطر عمل أو خطط من أجل ما يلي: الرؤى السلوكية والثقافية للصحة؛ والصحة الرقمية؛ وتحقيق أعلى مستوى من الصحة ممكن بلوغه للأشخاص ذوي الإعاقة؛ والقضاء على الإيدز، والاستجابة لأوبئة التهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً؛ وتسريع القضاء على سرطان عنق الرحم بوصفه مشكلة من مشاكل الصحة العامة من خلال خريطة الطريق؛ والسل؛ والحد من تعاطي الكحول على نحو ضار. واتفقت على اتخاذ مزيد من الإجراءات لتحسين إتاحة الأدوية وللاستعداد لتبديل خطة العمل الإقليمية الحالية بشأن تعزيز التأهب للطوارئ الصحية والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها. واعتمدت اللجنة أيضاً استراتيجية جديدة لزيادة تعزيز التعاون فيما بين المكتب الإقليمي والدول الأعضاء. وأحيطت اللجنة علماً بتنفيذ القرار الذي سبق اعتماده في دورتها الاستثنائية المعقودة في نيسان/ أبريل ٢٠٢٢ بشأن الوضع الصحي في أوكرانيا والعواقب الأوسع نطاقاً للحرب الدائرة على المسائل الصحية في الإقليم وخارجه، واتفقت على إصدار المزيد من التحديثات عما قريب.

٢٧- وأقرت اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط خطة إقليمية لبناء نظم صحية قادرة على الصمود من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة والأمن الصحي، فضلاً عن إطار تشغيلي إقليمي للصحة الواحدة ينبغي تكييفه مع السياقات الوطنية، مع إيلاء الأولوية للتدخلات المتعلقة بالأمراض الحيوانية المصدر التي تثير القلق في مجال الصحة العامة، ومقاومة مضادات الميكروبات والسلامة الغذائية. وطلبت اللجنة من الأمانة إنشاء آلية تنسيق إقليمية رباعية للصحة الواحدة. وأقرت اللجنة أيضاً ما يلي: إطار استراتيجي لتنسيق وتكامل الدعم المقدم من التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع، أي تحالف غافي، والصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا للتعجيل بالوقاية من الأمراض المعدية ومكافحتها والقضاء عليها من خلال التكامل؛ واستراتيجية إقليمية وخطة عمل إقليمية لتعزيز الصحة الرقمية؛ واستراتيجية إقليمية لتعزيز الصحة والعافية، وطلبت من الأمانة أن تقترح من أجلها خريطة طريق إقليمية لتوجيه الدول الأعضاء في تعزيز الصحة والعافية، بما يشمل صحة وعافية اللاجئين والمهاجرين والسكان المشردين داخلياً وغيرهم من المشردين. وألزمت دولها الأعضاء بدعم خطة عمل إقليمية، موجهة نحو سياقاتها الثقافية والاجتماعية، لتنفيذ الاستراتيجيات العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً، وكررت تأكيد دعمها لتنفيذ الاستراتيجية الإقليمية للقضاء على سرطان عنق الرحم بوصفه مشكلة من مشاكل الصحة العامة.

٢٨- وفي أعقاب حلقة نقاش عُقدت بشأن الاتصال من أجل الصحة، بما في ذلك النظر في المعلومات المضللة والمعلومات المغلوطة أثناء جائحة كوفيد-١٩، طلبت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ الدعم في وضع استراتيجيات اتصال مصممة خصيصاً وفقاً للاحتياجات، من شأنها تحسين الصحة. وأقرت اللجنة الإقليمية الأطر الإقليمية بشأن ما يلي: إجراءات الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها بوصفها أداة مفيدة مُسندة

بالبيّنات وعالية المردودية؛ ومستقبل الصحة النفسية؛ ومستقبل الرعاية الصحية الأولية؛ والوصول إلى من يتعذر الوصول إليهم، مع حث الدول الأعضاء على اتخاذ خطوات لضمان حصول الجميع على رعاية صحية جيدة النوعية؛ واستراتيجيات الوقاية الشاملة من سرطان عنق الرحم ومكافحته.

## الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٩- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

= = =