



## الاستراتيجيات وخطط العمل العالمية المرتقب انتهاء مدتها في غضون عام واحد

### استراتيجية المنظمة بشأن الطب التقليدي: ٢٠١٤-٢٠٢٣

#### تقرير من المدير العام

١- في أيار/ مايو ٢٠١٤، اعتمدت جمعية الصحة العالمية السابعة والستون القرار ج ص ٦٧ع-١٨ بشأن الطب التقليدي،<sup>١</sup> الذي حثت فيه الدول الأعضاء على تكييف استراتيجيات المنظمة في الطب التقليدي (الشعبي) ٢٠١٤-٢٠٢٣ واعتمادها وتنفيذها، حسب الاقتضاء، وطلبت من المدير العام، في جملة أمور، القيام، بناءً على الطلب، بتيسير تنفيذ الدول الأعضاء للاستراتيجية.

٢- وطلبت كذلك إلى المدير العام، بموجب القرار ج ص ٦٧ع-١٨، تقديم تقارير دورية إلى جمعية الصحة، حسب الاقتضاء، عن التقدم المحرز في تنفيذ القرار. وبناءً على ذلك، طلبت جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعون إلى المدير العام في المقرر الإجمالي ج ص ٧٥ع (١٩) أن يقدم تقريراً موحداً عن تنفيذ القرار ج ص ٦٧ع-١٨ (٢٠١٤) إلى جمعية الصحة العالمية السادسة والسبعين في عام ٢٠٢٣، من خلال المجلس التنفيذي في دورته الثانية والخمسين بعد المائة.<sup>٣</sup>

٣- وتنتهي مدة استراتيجية المنظمة بشأن الطب التقليدي: ٢٠١٤-٢٠٢٣ في غضون العام المقبل. ومن ثم، يأتي هذا التقرير استجابة للطلب الوارد في المقرر الإجمالي ج ص ٧٣ع (١٥) (٢٠٢٠)، الذي يدعو إلى السماح للدول الأعضاء بالنظر فيما إذا كانت الاستراتيجيات أو خطط العمل العالمية المرتقب انتهاء مدتها في غضون عام واحد قد وفت بولاياتها و/ أو ما إذا كان ينبغي تمديدها و/ أو تعديلها.

#### السياق

٤- أعدت استراتيجية المنظمة بشأن الطب التقليدي (الشعبي): ٢٠١٤-٢٠٢٣ استجابةً للقرار ج ص ٦٢ع-١٣ (٢٠٠٩) بشأن الطب التقليدي، الذي يطلب من المدير العام، في جملة أمور، تحديث استراتيجيات المنظمة بشأن الطب التقليدي (الشعبي) ٢٠٠٢-٢٠٠٥، استناداً إلى التقدم الذي تحرز به البلدان والتحديات الجديدة الراهنة في مجال الطب التقليدي.

١ انظر الوثيقة ج ص ٦٧ع/٢٠١٤/سجلات/١، القرار ج ص ٦٧ع-١٨.

٢ استراتيجية المنظمة في الطب التقليدي: ٢٠١٤-٢٠٢٣. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١٣. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/92455>، تم الاطلاع في ٣ تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٢٢.

٣ انظر الوثيقة ج ص ٧٥ع/٢٠٢٢/سجلات/١، المقرر الإجمالي ج ص ٧٥ع (١٩).

٤ انظر الوثيقة ج ص ٦٢ع/٢٠٠٩/سجلات/١، القرار ج ص ٦٢ع-١٣.

٥- وترمي استراتيجية المنظمة بشأن الطب التقليدي (الشعبي): ٢٠١٤-٢٠٢٣ إلى تحقيق هدفين رئيسيين، فضلاً عن ثلاثة أهداف استراتيجية رئيسية، يتضمن كل منها توجيهات استراتيجية وإجراءات محددة لإرشاد الدول الأعضاء والشركاء وأصحاب المصلحة والأمانة في إكساب الطب التقليدي والتكميلي مكانته ضمن النظم الصحية في البلدان ولتقديم الدعم في وضع حلول لتعزيز الصحة وحماية المرضى.

## التنفيذ

٦- لوحظ اتجاه منتظم ومتصاعد في تنفيذ استراتيجية المنظمة بشأن الطب التقليدي (الشعبي) ٢٠١٤-٢٠٢٣ والقرار ج ص ٦٧٤-١٨ على الصعيد العالمي. وأقر ما مجموعه ١٧٠ دولة عضواً باستخدامها للطب التقليدي والتكميلي.

**الهدف الاستراتيجي ١: بناء قاعدة معرفية للإدارة الفعالة للطب التقليدي (الشعبي) والتكميلي من خلال السياسات الوطنية الملائمة.**

٧- وفقاً لتقرير المنظمة العالمي عن الطب التقليدي والتكميلي لعام ٢٠١٩،<sup>١</sup> تحسنت الأطر والبنية التحتية الوطنية للطب التقليدي والتكميلي تحسناً كبيراً. وأبلغ ما مجموعه ٩٨ بلداً عن أن لديها سياسة وطنية بشأن الطب التقليدي والتكميلي، ويوجد لدى ١٠٧ دول أعضاء مكتب وطني للطب التقليدي والتكميلي، ولدى ٧٥ دولة عضواً معهد وطني لبحوث الطب التقليدي والتكميلي تموله الحكومة كلياً أو جزئياً. وارتفع عدد البلدان التي لديها إطار قانوني وتنظيمي للطب التقليدي والتكميلي من ٧٩ بلداً في عام ٢٠١٢ إلى ١٠٩ بلدان في عام ٢٠١٨، وهذا العدد أخذ في الارتفاع.

٨- وأجريت بحوث في الطب التقليدي والتكميلي على المستوى العالمي فيما يتعلق بأمور منها جائحة كوفيد-١٩. وقد سجلت منصة المنظمة للسجلات الدولية للتجارب السريرية ٤٧٧٨ تجربة سريرية ذات صلة بالطب التقليدي، بما في ذلك ١٦٥ تجربة مقتصرة على كوفيد-١٩،<sup>٢</sup> بينما تتضمن قاعدة بيانات المنظمة للأدبيات العالمية المتعلقة بمرض فيروس كورونا ٧٥١٦ مقالة بحثياً عن الطب التقليدي.<sup>٣</sup>

**الهدف الاستراتيجي ٢: تقوية عمليات ضمان الجودة، والسلامة، والاستعمال الملائم والفعالية والتأثير المنشود للطب التقليدي (الشعبي) والتكميلي عن طريق تنظيم شؤون المنتجات والممارسات والممارسين.**

٩- في عام ٢٠١٨، أفاد ١٢٤ بلداً بأن لديها قوانين أو لوائح بشأن الأدوية العشبية، وأفاد ٧٨ بلداً بأن لديها لوائح تنظيمية بشأن ممارسي الطب التقليدي والتكميلي، وأفاد ٤٥ بلداً أن الطب التقليدي والتكميلي مشمول

١ تقرير المنظمة العالمي عن الطب التقليدي والتكميلي ٢٠١٩. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١٩ (<https://www.who.int/publications/i/item/978924151536>) (بالإنكليزية)، تم الاطلاع في ٣ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢٢).

٢ استناداً إلى العدد الإجمالي للتجارب السريرية في مجال الطب التقليدي المدرجة في منصة منظمة الصحة العالمية الدولية لتسجيل التجارب السريرية وعدد التجارب السريرية في مجال الطب التقليدي المقتصرة على كوفيد-١٩ حتى ١٩ أيلول/سبتمبر ٢٠٢٢.

٣ استناداً إلى العدد الإجمالي للمقالات البحثية عن الطب التقليدي الواردة في قاعدة بيانات المنظمة للأدبيات العالمية المتعلقة بكوفيد-١٩ حتى ١٩ أيلول/سبتمبر ٢٠٢٢.

بالتأمين الصحي (الخاص والعام على حد سواء). وبالإضافة إلى ذلك، فقد تفوق النمو في السياسات واللوائح الوطنية المتعلقة بممارسي الطب التقليدي والتكميلي ومقدمي خدماته على النمو في مجال الأدوية العشبية، مما يشير إلى أن الدول الأعضاء أدركت أهمية وضع سياسة شاملة ونظام تنظيمي يشمل ممارسات الطب التقليدي والتكميلي وممارسيه ومنتجاته.

### الهدف الاستراتيجي ٣: تعزيز التغطية الصحية الشاملة عن طريق إدماج خدمات الطب التقليدي (الشعبي) والتكميلي في خدمات الرعاية الصحية والرعاية الصحية الذاتية.

١٠- في قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة ٢/٧٤ (٢٠١٩) بشأن التغطية الصحية الشاملة، أعاد رؤساء الدول والحكومات التزامهم بتحقيق التغطية الصحية الشاملة بحلول عام ٢٠٣٠، وتعهدوا بأمر منها "استكشاف طرق يمكن بها، حسب الاقتضاء، إدماج خدمات الطب التقليدي والتكميلي المأمونة والمُسندة بالبيانات في النُظُم الصحية الوطنية و/ أو دون الوطنية، ولاسيما على مستوى الرعاية الصحية الأولية، وفقاً للسياق الوطني والأولويات الوطنية". وارتفع عدد الدول الأعضاء التي لديها مكتب وطني للطب التقليدي والتكميلي من ٥٨ بلداً في عام ٢٠١٢ إلى ٧٩ بلداً في عام ٢٠١٨.

١١- ويقر إعلان أستانا لعام ٢٠١٨ بشأن الرعاية الصحية الأولية بضرورة إدراج معارف وتقنيات الطب التقليدي والتكميلي في تقديم الرعاية الصحية الأولية. وقد أُبرزت أهمية الممارسات التقليدية في مجال الرعاية الصحية الذاتية في قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة ١٣١/٦٩ (٢٠١٤)، الذي سلم بإسهام اليوغا في أفضل الممارسات الهادفة إلى تكوين أنماط حياة فردية أفضل. وهيأت جميع هذه الخطوات ظروفاً أفضل أمام الدول الأعضاء لبذل جهود متواصلة لإدماج خدمات الطب التقليدي والتكميلي في جميع مستويات تقديم الخدمات الصحية.

### الدعم المقدم من الأمانة

١٢- دأبت الأمانة على العمل على تقديم الدعم الاستراتيجي والتقني للدول الأعضاء لتسخير الإسهام المحتمل الذي يمكن أن قدمه الطب التقليدي والتكميلي في الصحة والعافية. وقد أُدرج الطب التقليدي في العديد من قرارات المنظمة وخطط عملها،<sup>١</sup> مثل تلك المتعلقة بتعزيز الخدمات الصحية المتكاملة التي تركز على الناس والرعاية الصحية الأولية، وتشجيع الدول الأعضاء على إدماج الطب التقليدي والتكميلي في خدماتها الصحية الوطنية، حسب الاقتضاء، مع ضمان جودته ومأمونيته ونجاعته.

١٣- وعلى مدى العقد الماضي، أعدت الأمانة سلسلة من المنتجات التقنية المرتبطة بالطب التقليدي والتكميلي<sup>٢</sup> لتزويد الدول الأعضاء بإرشادات بشأن المعايير المرجعية الدنيا لتقديم خدمات الطب التقليدي

١ تشمل قرارات جمعية الصحة ذات الصلة القرارات التالية: جص ع٦٢-١٣ (٢٠٠٩)، وجص ع٦٧-١٨ (٢٠١٤)، وجص ع٦٩-٢٤ (٢٠١٦)، وجص ع٧٢-٦ (٢٠١٩)، وجص ع٧٢-٧ (٢٠١٩).

٢ للاطلاع على منشورات منظمة الصحة العالمية بشأن الطب التقليدي والتكميلي: <https://www.who.int/publications/i?healthtopics=7b989a66-ebf4-4d1a-9bde-59f12b3d3590&publishingoffices=0f916edd-9993-4b7c-b809-55dbaf2df95e,4d13f310-9986-4ed2-9fae-56a8a65c3f9a&healthtopics-hidden=true&publishingoffices-hidden=true> (تم الاطلاع في ٣ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢٢).

والتكميلي المأمونة والجيدة والفعالة. وتضمنت المنشورات التقنية مبادئ توجيهية لطب الأعشاب،<sup>١</sup> وثمانية معايير للتدريب على الوخز بالإبر وطب التوتينا والأيورفيدا وأوناني وممارسة هذه التخصصات، ووثيقة تقنية بشأن تفاعل الأدوية العشبية مع الأدوية الأخرى، ووثيقة عن المصطلحات القياسية الدولية بشأن الطب الصيني التقليدي، ووثيقة تقنية عن الطب التقليدي والتكميلي في الرعاية الصحية الأولية، وتطبيق mYoga على الهاتف المحمول. وأظهرت البيانات أيضاً أن مواد الطب التقليدي والتكميلي التي أعدتها المنظمة كانت من بين أكثر المنتجات الخمسة التي تم تنزيلها من موقع المنظمة على شبكة الإنترنت في عام ٢٠٢٠.

١٤- وتشمل المنتجات التقنية المتعلقة بالطب التقليدي والتكميلي التي تمر حالياً بمراحل مختلفة من التطوير دستور المنظمة الدولي للأدوية العشبية؛ وتصنيف وتأهيل ممارسي الطب التقليدي والتكميلي والتكاملي؛ والمصطلحات القياسية الدولية المتعلقة بمجالات مثل طب الأيورفيدا وسيدها وأوناني؛ ومقاييس التدريب على طرائق مختلفة وممارستها، مثل تقويم العمود الفقري، والطب الأنثروبولوجي، والطب التبتّي، والطب الصيني التقليدي، واليوغا، والحجامة، ونواد تاي، مع طرائق أخرى قيد المناقشة أيضاً. ويجري أيضاً إعداد وثيقة إرشادية للمنظمة بشأن البحوث السريرية في مجال الطب التقليدي، ومشروع بشأن نماذج الإدماج المناسب للطب التقليدي والتكميلي في النظم الصحية، ومجموعة من الأدوات والإرشادات لضمان مأمونية الوخز بالإبر وتحسين جودته.

١٥- وشملت أبرز الإنجازات إدراج فصل عن الطب التقليدي في المراجعة الحادية عشرة للتصنيف الإحصائي الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة. وعلاوة على ذلك، أُدرج مؤشران للطب التقليدي والتكميلي في القائمة المرجعية العالمية للمنظمة لعام ٢٠١٨ التي تضم ١٠٠ مؤشر صحي أساسي (بالإضافة إلى أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة). وتمت الموافقة أيضاً على الإطار الإقليمي لتسخير الطب التقليدي والتكميلي لتحقيق الصحة والعافية في غرب المحيط الهادئ.<sup>٢</sup>

١٦- وأعدت المنظمة أول تقرير عالمي شامل عن الطب التقليدي والتكميلي، نُشر في عام ٢٠١٩. وقد أُعد التقرير بمدخلات من ١٧٩ دولة عضواً، وهو يقدم معلومات لا عن السياسات واللوائح فحسب، وإنما أيضاً عن منتجات الطب التقليدي والتكميلي وممارساته وممارسيه لرصد الاتجاهات الصحية، مما وفر فهماً أفضل لمشهد الطب التقليدي والتكميلي على الصعيدين العالمي والوطني.

١٧- وفي ١٩ نيسان/أبريل ٢٠٢٢، دُشن مركز المنظمة العالمي للطب التقليدي في الهند. وللمركز مناط تركيز استراتيجي ينصب على البيئات والتعلم، والبيانات والتحليلات، والاستدامة والإنصاف، والابتكار والتكنولوجيا، بهدف تسخير إسهام الطب التقليدي في الصحة العالمية والتنمية المستدامة.

١ تشمل هذه الوثائق التقنية المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية لاختيار المواد الواسمة ذات المنشأ العشبي لمراقبة جودة الأدوية العشبية، والمبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية بشأن الممارسات الجيدة لتجهيز الأدوية العشبية، والمبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية بشأن ممارسات التصنيع الجيدة لتصنيع الأدوية العشبية.

٢ انظر القرار WPR/RC72.R2 الصادر عن اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ.

٣ أُجري مسح خلال الفترة ٢٠١٦-٢٠١٨ لتحديث المسح العالمي الثاني للمنظمة بشأن الطب التقليدي، الذي أُجري في الفترة ٢٠١٠-٢٠١٢ من أجل تحليل الاتجاهات العالمية والحصول على لمحة عامة عن الوضع الراهن. ويعكس تقرير المنظمة العالمي عن الطب التقليدي والتكميلي لعام ٢٠١٩ نتائج هذين المسحين.

## التعاون مع الدول الأعضاء والشركاء

١٨- تتعاون الأمانة والدول الأعضاء والجهات الفاعلة غير الدول على تطوير منصات وطنية وإقليمية وعالمية للمعارف توفر معلومات مُسندة بالبيانات عن الطب التقليدي والتكميلي. وتشمل هذه المنصات الاتحاد الأكاديمي البرازيلي للصحة التكاملية<sup>١</sup> وسجل التجارب السريرية للوخز بالإبر والكي<sup>٢</sup>.

١٩- وقد ارتفع عدد الأعضاء في شبكة المنظمة للتعاون التنظيمي الدولي بشأن الأدوية العشبية من ٣٥ عضواً عندما غدت المنظمة أمانة لها في عام ٢٠١٧ إلى ٤٧ عضواً في عام ٢٠٢١. وأقامت المنظمة علاقات رسمية مع ست جهات فاعلة غير الدول<sup>٣</sup> في مجال الطب التقليدي والتكميلي، وظلت تتعاون باستمرار مع الشركاء في مجالات منها على سبيل المثال مؤشر الاستعداد للرعاية الذاتية<sup>٤</sup> والاستعراض العالمي لطب تقويم العظام واعتلال العظام<sup>٥</sup>.

٢٠- وتوسعت شبكة المراكز المتعاونة مع المنظمة في مجال الطب التقليدي والتكميلي والتكاملي حيث انضمت إليها تسع مؤسسات منذ اعتماد استراتيجية المنظمة بشأن الطب التقليدي (الشعبي) ٢٠١٤-٢٠٢٣ إلى ٢٦ مؤسسة. ويعمل كل مركز من المراكز المتعاونة مع المنظمة بمثابة مورد تقني رئيسي يغطي مجالات مواضيعية تمتد من الأدوية العشبية إلى التدخلات غير الدوائية، وينفذ أنشطة تعاونية تتراوح بين البحوث وبناء القدرات والمشورة التقنية وتنفيذ السياسات.

٢١- ونُظمت إحدى عشرة حلقة عمل تدريبية أقاليمية بشأن الطب التقليدي والتكميلي شارك فيها أكثر من ٣٥٠ موظفاً رشحتهم الحكومات. وأنشئت في عام ٢٠٢٠ لجنة الخبراء الاستشارية الإقليمية المعنية بالطب التقليدي لأغراض كوفيد-١٩ في الإقليم الأفريقي. وعُقدت سلسلة من حلقات العمل الإقليمية بشأن مأمونية المنتجات ومنهجيات البحوث السريرية للطب التقليدي في إقليمي جنوب شرق آسيا وغرب المحيط الهادئ.

## التحديات التي أبلغت عنها الدول الأعضاء

٢٢- أفادت الدول الأعضاء بأن التحديات الرئيسية التي تواجهها في تنفيذ استراتيجية المنظمة بشأن الطب التقليدي: ٢٠١٤-٢٠٢٣ تشمل الافتقار إلى البيانات البحثية والدعم المالي للبحوث؛ وعدم وجود آليات لتنظيم ومراقبة ورصد سلامة وجودة ونجاعة ممارسات الطب التقليدي والتكميلي وممارساته ومنتجاته؛ والافتقار إلى الخبرة

١- يطمح المشروع، الذي استُهل بدعم من وزارة الصحة البرازيلية من خلال مركز أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي للعلوم الصحية، إلى تشكيل أساس لشبكة إقليمية للتعاون في مجال البحوث المتعلقة بالطب التقليدي والتكميلي.

٢- وافقت المنظمة رسمياً في آذار/مارس ٢٠١٨ على سجل التجارب السريرية للوخز بالإبر والكي، وهو منصة ثانوية تندرج تحت منصة المنظمة لتسجيل التجارب السريرية الدولية. وهو مبادرة تعاونية بين الاتحاد العالمي لجمعيات الوخز بالإبر والكي والأكاديمية الصينية للعلوم الطبية الصينية والجمعية الصينية للوخز بالإبر والكي.

٣- الاتحاد العالمي لجمعيات الوخز بالإبر والكي، والاتحاد العالمي لجمعيات الطب الصيني، والاتحاد العالمي لتقويم العمود الفقري، والاتحاد العالمي للمداواة بالمياه والمداواة بالبخار، والاتحاد العالمي للرعاية الذاتية، والتحالف الدولي لتقويم العظام.

٤- لمزيد من المعلومات، انظر موقع "وعد الرعاية الذاتية" (<https://selfcarepromise.org/self-care-readiness-index>)، (بالإنكليزية) تم الاطلاع في ٣ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢٢).

٥- متاح على: <https://oialliance.org/the-oia-global-report-global-review-of-osteopathic-medicine-and-osteopathy-2020> (بالإنكليزية) (تم الاطلاع في ٣ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢٢).

وقنوات التعاون وآليات تبادل المعلومات؛ والافتقار إلى إرشادات السياسة العامة بشأن إدماج الطب التقليدي في النظم والخدمات الصحية.

٢٣- وقد طلبت الدول الأعضاء من الأمانة إرشادات تقنية وسياساتية فيما يتعلق بأمر منها إجراء البحوث، ووضع ضوابط تنظيمية على الممارسات والممارسين والمنتجات، وتقييم مأمونية الطب التقليدي والتكميلي وجودته ونجاعته، وإدماج الطب التقليدي والتكميلي في النظم والخدمات الصحية، ولاسيما في الرعاية الصحية الأولية. وطلبت أيضاً تقديم الدعم لبناء القدرات الوطنية، وتبادل المعلومات والبيانات، وكذلك فيما يتعلق بآليات التعاون العالمي.

### التوصيات وسبل المضي قدماً

٢٤- لقد تغير الوضع العالمي والتحديات العالمية في مجال الطب التقليدي والتكميلي على مدى العقد الماضي تغيراً كبيراً. ويستمر إسهام الطب التقليدي والتكميلي في الرعاية الصحية الأولية والتغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة في اكتساب الاعتراف السياسي. ويدعو عدد متزايد من الدول الأعضاء الأمانة إلى تقديم الدعم التقني بشأن إدماج الطب التقليدي والتكميلي في النظم والخدمات الصحية ووضع آلية لتبادل المعلومات والبيانات البحثية من أجل دعم البلدان في توليد سياسات وخطط استراتيجية مُسندة بالبيانات.

٢٥- ويُظهر توسع المشهد العالمي للطب التقليدي تأثيره أيضاً على محدّدات الصحة الأوسع نطاقاً، مثل التفاعل الثقافي والطبيعية بل والتجارة. ونتيجة لذلك، تنشأ حاجة إلى الحصول من الأمانة على دعم سياساتي وتقني شامل لإنشاء المنصات ذات الصلة وتعزيز التنسيق والتعاون الشاملين لعدة قطاعات من أجل التنمية المستدامة.

٢٦- وستواصل الأمانة التعلّم من التقدم المحرز في تطوير الطب التقليدي والتكميلي والاستفادة منه من أجل تقديم الدعم التقني الشامل للدول الأعضاء، وتسخير الإمكانيات الكاملة للطب التقليدي والتكميلي من أجل تحسين الصحة والعافية، وإدماج الطب التقليدي والتكميلي في النظم والخدمات الصحية مع ضمان مأمونيته وجودته ونجاعته بغية تحقيق التغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة.

٢٧- واستناداً إلى هذه الاعتبارات، قد يرغب المجلس التنفيذي في النظر في وضع استراتيجية جديدة أو محدّثة للطب التقليدي والتكميلي.

### الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٨- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير؛ وهو مدعو كذلك إلى تقديم الإرشاد بشأن الخطوات التالية التي ينبغي أن تتخذها الأمانة، بما أن الاستراتيجية الحالية ستنتهي مدتها في عام ٢٠٣٠، ولاسيما بشأن ما يلي:

- هل يرى المجلس أن هناك ثغرات يتعين معالجتها فيما يتصل بالاستراتيجية الحالية؟
- هل توجد، في رأي المجلس، تطورات جديدة في هذا المجال ينبغي أن تضعها الأمانة في الحسبان أثناء عملها المقبل؟

= = =