

الاجتماع السابع للجنة الدائمة المعنية بالوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها

EB/SCHEPPR/7/4

البند ٤أ من جدول الأعمال المؤقت

٣ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٥

تعزيز برنامج المنظمة للطوارئ الصحية والرقابة عليه

معلومات محدثة عن الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها

مقدمة

١- يشهد السياق العالمي للطوارئ الصحية تطوراً سريعاً في ظل زيادة تواتر الأزمات وتعميدها. وقد استهلكت المنظمة تنفيذ إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها خلال جمعية الصحة العالمية السادسة والسبعين في عام ٢٠٢٣. واستناداً إلى الدروس المستخلصة، يحسّن هذا الإطار قدرة البلدان على الوقاية من المخاطر التي تهدد الصحة والكشف عنها والتصدي لها بينما يعزز قدرة النظم الصحية على الصمود.

٢- وتسلب الضغوط المتنامية بسبب عدم استقرار الأحوال الجغرافية السياسية وتغير المناخ والأمراض الناشئة الضوء كذلك على الحاجة إلى استدامة الاستثمار في مجال التأهب. وتزداد الحاجة إلى التعاون الدولي وتوفير تمويل يمكن التنبؤ به نتيجة للهجمات على البنية التحتية للرعاية الصحية وأوجه الإجحاف المتفاقمة وفجوات التمويل الحرجة. ويكتسي برنامج المنظمة للطوارئ الصحية أهمية محورية في إطار هذه الجهود، بما يتماشى مع ركيزة حماية الصحة في برنامج العمل العام الرابع عشر للفترة ٢٠٢٥-٢٠٢٨.

٣- ويتضمن هذا التقرير استعراضاً لإطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها حتى تموز/ يوليو ٢٠٢٥ ويبرز التقدم المحرز والتحديات المواجهة والقيود المالية التي تحد بشدة من قدرة المنظمة على دعم تنفيذ الإطار تنفيذاً كاملاً. ويشدد على الحاجة الملحة إلى تعزيز التعاون الدولي والتمويل المستدام لإرساء نظم صحية قادرة على الصمود وضمان استجابات فعالة للمخاطر والأزمات التي تهدد الصحة في المستقبل.

تعزيز الحوكمة العالمية

٤- عملاً بالقرار ج ص ٧٧-١٧، الذي اعتمدته جمعية الصحة العالمية السابعة والسبعون في حزيران/ يونيو ٢٠٢٤، باشرت الأمانة الأعمال التحضيرية لبدء نفاذ التعديلات المدخلة على اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) في ١٩ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٥.

٥- وينتج اتفاق المنظمة بشأن الجوائح، الذي اعتمدته الجمعية العالمية السابعة والسبعون للصحة في أيار/مايو ٢٠٢٥، أداة للقانون الصحي الدولي بإرسائه مجموعة من المبادئ والقواعد والنهج المتفق عليها لتعزيز الوقاية من الجوائح والتأهب والاستجابة لها، على أساس الإنصاف. وقد أنشأت الدول الأعضاء، بموجب القرار ج ص ١٧٨-١، فريقاً عاملاً حكومياً دولياً مفتوحاً العضوية معنياً باتفاق المنظمة بشأن الجوائح لغرض صياغة ملحق بشأن نظام إتاحة الممرضات وتقاسم المنافع والتفاوض بشأنه، وتيسير الأنشطة المتصلة بفتح باب التوقيع على الاتفاق أو التصديق عليه أو قبوله أو الموافقة عليه أو الانضمام إليه أو تأكيده رسمياً.

٦- ومنذ عام ٢٠٢٢، عقدت اللجنة الدائمة المعنية بالوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها ستة اجتماعات عادية واجتماعاً استثنائياً واحداً بشأن جذري القردة. ومدد المجلس التنفيذي، في دورته السادسة والخمسين بعد المائة المعقودة في شباط/فبراير ٢٠٢٥، ولاية اللجنة الدائمة حتى اختتام جمعية الصحة العالمية التاسعة والسبعين في عام ٢٠٢٦.

٧- وشارك رسمياً ١١ بلداً من خمسة من أقاليم المنظمة، وأجرت ثمانية بلدان بعثات رفيعة المستوى، في إطار الاستعراض التجريبي الشامل للصحة والتأهب.

تعزيز قدرات نظم الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها

الترصد التعاوني

٨- الترصد التعاوني هو ركيزة أساسية من ركائز إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها تضمن الكشف المبكر والاستجابة السريعة وصنع القرارات على أساس البيانات. وتعزز المنظمة آليات الكشف عن الممرضات والترصد الجينومي وتبادل البيانات على جميع المستويات من خلال إدماج معلومات الصحة العامة وشبكات المختبرات وأنشطة الترصد القائم على الأحداث.

٩- وتواصل مبادرة المعلومات الوبائية من المصادر المفتوحة تعزيز ترصد الصحة العامة العالمية وجمع المعلومات بشأنها. وفي عام ٢٠٢٤، شملت الأنشطة المنجزة بشأن معلومات الصحة العامة تحليل أكثر من ٨ ملايين إشارة أولية، والتحقق من ٤٣٢ تهديداً للصحة العامة يحتمل أن يثير قلقاً دولياً.

١٠- ودعمت المنظمة ١٧٩ مختبراً في ١٣٦ بلداً، بتحسين قدرات الكشف عن جذري القردة وتحليل تسلسله الجينومي والاستجابة لفاشياته. وعززت الشبكة الدولية لترصد مسببات الأمراض قدرات ترصد الجينومات، واشتركت في تطوير مجموعة أدوات شاملة لدعم استخدام البيانات الجينومية، وقدمت ١,٩٢ مليون دولار أمريكي في شكل تمويل محفز للبلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل.

١١- وتقود المنظمة شبكات ومبادرات عالمية للمختبرات بهدف تعزيز الأمن الصحي، بما في ذلك البرنامج العالمي لقيادة المختبرات. ونظمت حلقات عمل استفاد منها ١٤٥ مشاركاً من ٥١ بلداً لتعزيز تولي زمام برامج التدريب على المستوى الوطني، واستضافت مجموعة من الندوات الإلكترونية بشأن مختبرات الصحة العامة العالمية شارك فيها ٣٥٠٠ خبير من ١٧٠ بلداً.

١٢- وفي عام ٢٠٢٤، استمر توحيد معايير شبكة المنظمة العالمية لترصد الأنفلونزا والتصدي لها (الشبكة العالمية) ودمج ترصد مسببات الأمراض المتعددة للأنفلونزا وفيروس كورونا المسبب للمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (فيروس كورونا- سارس-٢) والفيروس المخلوي التنفسي في ١٣٠ دولة عضواً. وتتيح هذه الشبكة منصة تشغيلية عالمية للترصد

والرصد وتقييم المخاطر والاستجابة لها، وتظل آلية خط الدفاع الأول في التصدي لأي فيروس تنفسي جديد قد يسبب جائحة في المستقبل.

الحماية المجتمعية

١٣- يُعطي إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها الأولوية للمشاركة المجتمعية والتواصل بشأن المخاطر وتعزيز قدرات المجتمعات المحلية. وقد وضعت المنظمة قواعد ومعايير مسندة بالأدلة لحماية المجتمعات، مع التركيز على توليد أدلة على مستوى المجتمعات وتطبيقها، فضلاً عن تطوير أدوات تشغيلية دعماً لجمع البيانات وتحليلها واستخدامها في الوقت الحقيقي.

١٤- ولتحسين عملية اتخاذ القرارات المسندة بالأدلة، أطلق مركز المعارف التابع للمنظمة المعني بتدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية، واعتمدت جمعية الصحة العالمية الثامنة والسبعون في أيار/ مايو ٢٠٢٥ قراراً بشأن تعزيز قاعدة البيانات التي تستند إليها تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية.^٣

١٥- وقدمت المنظمة، من خلال شبكتها للمعلومات عن الأوبئة وندوات إلكترونية إقليمية، إرشادات تقنية بشأن: القضايا الناشئة في مجال الصحة العامة وصلتها بتوافر خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المجتمعات المحلية؛ والأزمات التي طال عليها الأمد؛ وإدارة النفايات الصلبة في حالات الطوارئ؛ وترصد مياه الصرف الصحي للكشف عن الأمراض التي ينقلها البعوض.

١٦- ومن بين ٢٤٢٧ نقطة دخول (مطارات وموانئ ومعايير برية) محددة بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وضعت ١٨٨٩ نقطة خطط طوارئ للصحة العامة. وإضافة إلى ذلك، رخصت ١٥٧ دولة طرفاً للموانئ بإجراء عمليات تفقيش بشأن النظافة الصحية والصرف الصحي على متن السفن، مما يعزز الوقاية من المخاطر التي تهدد الصحة العامة والاستجابة لها.

١٧- وواصلت أمانة المنظمة تقديم الدعم في مجال الصحة على الحدود ونقاط الدخول من خلال وضع إرشادات بشأن الاستجابة لتفشي أمراض الفيروسات الخيطية وجذري القردة (إمبوكس) وحمى الضنك، وإجراء استعراضات للأدلة المتعلقة بفحص الأعراض عند الدخول والخروج للكشف عن الأمراض التي يحتمل أن تتحول إلى أوبئة والتي يتعرض لها المسافرون عند المعابر البرية، وفعالية تطهير وسائل النقل للوقاية من انتشار ناقلات الأمراض من البعوض أو الحد منه عن طريق السفر الدولي.

الرعاية المأمونة والقابلة للتوسع

١٨- يعطي إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها الأولوية لنظم صحية قادرة على الصمود ووفرة المياه وخدمات الصرف الصحي وتدابير متينة للوقاية من حالات العدوى ومكافحتها وخدمات طبية قابلة للتوسع من أجل ضمان توفير الرعاية المأمونة للمرضى بالحفاظ على الخدمات الصحية الأساسية وحماية العاملين الصحيين أثناء الأزمات.

١٩- وتشكل المبادئ التوجيهية السريرية عماد التوصيات المسندة بالأدلة الرامية إلى دعم مسارات رعاية سريرية ذات جودة عالية، بما في ذلك ما يتعلق بحالات عدوى تنفسية محددة، وجذري القردة (إمبوكس)، وممرضات قد تتحول إلى أوبئة. وتدعم المنصة السريرية العالمية للمنظمة جمع البيانات وتحليلها أنياً بخصوص مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩) وجذري القردة والفيروسات الخيطية والكوليرا، بتعزيز صنع القرارات على المستوى السريري في جميع البلدان.

٢٠- وتقود المنظمة مبادرة إتاحة الأكسجين، وتضطلع بأعمال أمانة التحالف العالمي للأكسجين، وتدعم وضع خرائط طريق وطنية للأكسجين، وتوليد البيانات الاستراتيجية واستخدامها.

٢١- ووجهت شبكة وأفرقة عاملة من الخبراء بقيادة المنظمة الاستجابة للفاشيات، بمنح الأولوية للوقاية من حالات العدوى ومكافحتها وتدابير توفير المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية. وفي البيئات الهشة والمتضررة من النزاعات والضعيفة، تعرض المنظمة خيارات تراعي السياقات المحلية بالشراكة مع منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، من خلال تقديم دورات تدريبية للعاملين الصحيين وتقييم المرافق الصحية.

إتاحة التدابير الطبية المضادة

٢٢- يسهم ضمان إتاحة التدابير الطبية المضادة في الوقت المناسب وعلى نحو منصف إسهاماً حاسماً في التأهب والاستجابة للجوائح. وقد عززت المنظمة تنسيق البحوث العالمية والتصنيع القابل للتوسع وقطرة سلسلة الإمداد على الصمود لدعم توزيع اللقاحات والعلاجات ووسائل التشخيص بسرعة.

٢٣- وأنشأت المنظمة أيضاً اتحادات للبحوث التعاونية المفتوحة من أجل تسريع توحيد التجارب السريرية ووضع تدابير طبية مضادة، بتبسيط الموافقات التنظيمية وتمكين استهلال التجارب بسرعة وتقليل حالات التأخير في توزيع اللقاحات.

٢٤- وتقود المنظمة جهود توسيع التصنيع على الصعيد الإقليمي، ولا سيما في البلدان المنخفضة الدخل والبلدان المتوسطة الدخل. وييسر نظام المجمع البيولوجي للمنظمة (BioHub) تبادل المواد البيولوجية التي يحتمل أن تسبب أوبئة وجوائح على الصعيد العالمي، ويدعم المصادقة على المقاييس وفحص مضادات الفيروسات ودراسات العدوى خارج الجسم الحي والبحوث الأساسية.

٢٥- وقد حسّنت الشبكة المؤقتة للتدابير الطبية المضادة الآليات التعاونية لإتاحة اللوازم وتوزيعها. وفي عام ٢٠٢٥، تسنى ضمان توفير ١,٩ مليون جرعة من لقاحات جذري القردة (إمبوكس) عن طريق آلية إتاحة اللوازم وتوزيعها ووُزعت هذه الجرعات على ١٣ بلداً. وقدمت المنظمة أيضاً إمدادات طارئة بقيمة ٤٤ مليون دولار أمريكي إلى ٧٧ بلداً.

٢٦- واستقرت القدرة الإنتاجية العالمية للقاحات الأنفلونزا الموسمية والجائحة عند ١,٥٣ مليار جرعة، وتقدر القدرة الإنتاجية للقاحات الأنفلونزا الجائحة بنحو ٤,١٣ و ٨,٢٦ مليار جرعة في السيناريو المعتدل وأفضل سيناريو على التوالي. وتوجد قدرة إنتاجية محلية للقاحات الأنفلونزا في خمسة من أقاليم المنظمة الست (عدا الإقليم الأفريقي).

٢٧- وقد أصدرت المنظمة وثائق عالمية مرجعية عن الوضع الراهن للقاحات إنفلونزا الطيور (A(H5) وإتاحة منتجات لمكافحة A(H5)، وسجلت ما لا يقل عن ٢٢ لقاحاً من لقاحات A(H5) المعتمدة حالياً للاستخدام و١٣ لقاحاً مرشحاً قيد التجارب السريرية.

٢٨- وأنشأت المنظمة وشركاؤها آليات لتنسيق اللوجستيات والإمدادات الصحية الخاصة بأحداث معينة بهدف توجيه سلاسل الإمدادات الصحية العالمية نحو أولويات الاستجابة. وتعمل المنظمة على تحسين النموذج التشغيلي الاستراتيجي المناسب للمركز العالمي للوجستيات الطوارئ الصحية العالمية.

تنسيق حالات الطوارئ

٢٩- في عام ٢٠٢٥، يسرت المنظمة إجراء تقييمات خارجية مشتركة في سبعة بلدان ونفذت تقييمات استراتيجية للمخاطر في ١٥ بلداً ودعمت وضع ست خطط عمل وطنية للأمن الصحي. ووسعت أيضاً إطار رصد اللوائح الصحية الدولية وتقييمها.

٣٠- وفي عام ٢٠٢٥، نشرت المنظمة إطار عمل فرق الطوارئ الصحية العالمية لتوحيد معايير القوى العاملة الوطنية في حالات الطوارئ الصحية وهياكل التنسيق، وأجرت تمريناً عالمياً لمحاكاة إطار عمل فرق الطوارئ الصحية العالمية مع ١٥ بلداً و ٢٠ منظمة صحية. وأوفدت ٤٩ خبيراً تقنياً من خلال الشبكة العالمية للإنذار والاستعداد لمواجهة الفاشيات، في حين ييسرت أفرقة الطوارئ الطبية تقديم أكثر من ٣,٥ ملايين استشارة طبية في سياقات الأزمات، بما في ذلك قطاع غزة والسودان. وقدمت المنظمة أيضاً الدعم لتوسيع المراكز الوطنية لعمليات الطوارئ الصحية العامة.

٣١- وعززت الأمانة التنسيق بين الوكالات، ومواءمة السياسات الصحية والتوصيات المتعلقة بالسفر أثناء حالات الطوارئ الصحية. وأعدت خطط عمل مشتركة بين المنظمة ومنظمة الطيران المدني الدولي واتحاد النقل الجوي الدولي. وتواصل العمل مع المنظمة البحرية الدولية لمواءمة أطر الحوكمة البحرية مع التعديلات المدخلة على اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) المعتمدة في عام ٢٠٢٤، ومع منظمة العمل الدولية بشأن حماية العاملين الأساسيين أثناء حالات الطوارئ الصحية.

تطبيق إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها على تهديدات وسياقات محددة

٣٢- في نسخة منقحة من اللوحة العامة عن العمل الإنساني العالمي في عام ٢٠٢٥، "أعطيت الأولوية القصوى" لـ ٤٣ مليون شخص من ٨١ مليون شخص كانوا مستهدفين بادئ الأمر بالمساعدة الصحية. ويقدر مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية أن الخسائر الناجمة عن فقدان التمويل من الولايات المتحدة الأمريكية تجاوزت ٨٦ مليون دولار أمريكي. وحتى أيار/ مايو ٢٠٢٥، كان أكثر من ٤٠٠٠ مرفق صحي قد علق خدماته أو خفضها.

٣٣- وتعمل المنظمة، بصفتها الوكالة التي تقود مجموعة الاستجابة الصحية الإنسانية لدى اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات، مع أكثر من ٩٠٠ شريك في ٢٥ مجموعة وقطاع صحي لضمان توفير الخدمات الصحية المنقذة للأرواح.

٣٤- وفي الفترة من كانون الثاني/ يناير وآب/ أغسطس ٢٠٢٥، وثقت المنظمة ٨١٦ هجمة على مرافق الرعاية الصحية في ١٦ بلداً وإقليماً، أسفرت عن مقتل ١١٢٠ شخصاً وإصابة ٦٤٢ آخرين من العاملين الصحيين والمرضى. وإجمالاً، تقدر المنظمة أن ٤٧٪ فقط من المرافق الصحية في مناطق النزاع تعمل بكامل طاقتها وقد سجلت أكثر من ٩٦ ٠٠٠ تحديث لحالة المرافق الصحية في الفترة من تموز/ يوليو ٢٠٢٤ وحزيران/ يونيو ٢٠٢٥.

٣٥- ويفاقم تغير المناخ المخاطر الصحية ويتسبب في زيادة تواتر الكوارث الطبيعية والظواهر الجوية المتطرفة وفداحتها. وتؤدي هذه الاتجاهات إلى تفاقم آثار الأمراض المنقولة بالنواقل والحيوانية المنشأ، وكذلك انعدام الأمن الغذائي والمائي. وقد انضمت المنظمة إلى الشبكة العالمية للمعلومات المتعلقة بالحرارة ومخاطرها على الصحة من أجل المساعدة في التخفيف من المخاطر الصحية المرتبطة بالمناخ، وتقديم الدعم للبلدان المتضررة من تيار النينيو/ التذبذب الجنوبي بالتعاون مع المنظمة العالمية للأرصاد الجوية والمراكز الإقليمية المعنية بالمناخ.

٣٦- وتدعم مبادرة التأهب للتهديدات الناشئة والقدرة على الصمود أمامها البلدان في وضع خطط للتصدي للأوبئة والجوائح. وحتى حزيران/ يونيو ٢٠٢٥، وضعت أكثر من ١٢٥ دولة عضواً و/ أو حدثت خطة لمواجهة جائحة تنفسية، ونفذت مجموعات تمارين محاكاة جائحة تنفسية في أكثر من ١٥ بلداً.

٣٧- وتعمل المنظمة مع الدول الأعضاء والشركاء على تعزيز الاستجابة لجذري القردة (إمبوكس) وتدابير مكافحته. وتشارك في قيادة فريق دعم إدارة الأحداث القارية مع المراكز الأفريقية لمكافحة الأمراض والوقاية منها، مما يكفل اتساق الخطط الاستراتيجية العالمية والقارية وتلبية احتياجات المناطق المتضررة.

توفير تمويل مستدام ومنسق لتنفيذ إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها

٣٨- يتطلب تنفيذ إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها بفعالية توفير تمويل مستدام يمكن التنبؤ به. وتشير تقديرات المنظمة والبنك الدولي إلى ضرورة توفير تمويل قدره ٣٠ مليار دولار أمريكي في السنة ووجود فجوة تمويلية حالية قدرها ١٠ مليارات دولار أمريكي. وتدعو المنظمة إلى إيجاد حلول تمويلية متنوعة وطويلة الأمد تضمن استثمارات مستدامة ومنصفة وقابلة للتوسع في مجال الأمن الصحي.

٣٩- والمنظمة جهة شريكة رئيسية في صندوق مكافحة الجوائح إذ تدعم ٤١ مشروعاً في ستة أقاليم بتخصيص ما مجموعه ٤٢٧ مليون دولار أمريكي حتى الآن. وقد خصص الصندوق مجدداً ٢٠ مليون دولار أمريكي للاستجابة لجذري القردة ووجه نداء ثالثاً لتقديم العروض بفتح نافذة تمويلية قدرها ٥٠٠ مليون دولار أمريكي.

٤٠- وأنشأت المنظمة منصة الاستثمار في الأثر الصحي بالتعاون مع مصارف التنمية الرئيسية بهدف دعم البلدان للحصول على التمويل الدولي لتنفيذ إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها. ودعمت المنصة حتى الآن ١٤ بلداً لوضع خطة استثمارية من أجل تنفيذ الإطار.

٤١- وتعمل المنظمة وصندوق النقد الدولي والبنك الدولي على دمج التأهب للجوائح في الصندوق الاستثماري للصلاة والاستدامة - وهو صندوق بقيمة ٦٠ مليار دولار أمريكي يقدم تمويلًا منخفض الفائدة للبلدان لمعالجة مواطن الضعف وتعزيز القدرة على الاستجابة للأوبئة في المستقبل. وفي تموز/ يوليو ٢٠٢٥، غدا الأردن أول بلد يحصل على دعم من الصندوق الاستثماري يصل إلى ٧٠٠ مليون دولار أمريكي.

٤٢- وتعمل المنظمة، بصفتها أمانة فرقة العمل المشتركة المعنية بالشؤون المالية والصحة التابعة لمجموعة العشرين، على تعزيز التعاون بين قطاعي الصحة والشؤون المالية. وفي ظل رئاسة جنوب أفريقيا لمجموعة العشرين، شاركت المنظمة في استضافة تمرين محاكاة جائحة وتعكف على تحسين الإطار الخاص بمواطن الضعف والمخاطر الاقتصادية لدعم الاستثمارات القائمة على المخاطر في تنفيذ إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها.

٤٣- وفي عام ٢٠٢٤-٢٠٢٥، صرف صندوق المنظمة الاحتياطي للطوارئ ٥٩,٨ مليون دولار أمريكي من أجل الاستجابة لما مجموعه ٣٨ حالة طوارئ، بما فيها أزمات إنسانية وفاشيات الكوليرا وحمى الضنك وجذري القردة. وأتاحت مساهمات من ١٣ جهة مانحة مبلغاً قدره ٢٥,٤ مليون دولار أمريكي، لتعزيز قدرات الاستجابة السريعة وضمان قدرة المنظمة على اتخاذ إجراءات سريعة في الأزمات الناشئة.

الإجراء المطلوب من اللجنة الدائمة

٤٤- اللجنة الدائمة مدعوة إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير وتقديم الإرشادات بشأن السؤالين الرئيسيين التاليين:

- كيف يمكن للمنظمة أن تواصل تنفيذ إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها وتعزيزه في ظل القيود المالية الحالية التي تواجهها المنظمة؟
- ما هي الآثار الأوسع على الأمن الصحي العالمي في حال عدم مواصلة تنفيذ إطار الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب والاستجابة لها والقدرة على الصمود أمامها؟