

## قرار

### RESOLUTION

ش م/ل 68/ق-2  
تشرين الأول/أكتوبر 2021

اللجنة الإقليمية  
لشرق المتوسط  
الدورة الثامنة والستون  
البند 3 (أ) من جدول الأعمال

### تسريع وتيرة التأهب والاستجابة لحالات الطوارئ الصحية – خطة عمل

إن اللجنة الإقليمية،

بعد أن استعرضت الورقة التقنية بشأن تسريع وتيرة التأهب والاستجابة لحالات الطوارئ الصحية في إقليم شرق المتوسط،<sup>1</sup> والتقارير عن أنشطة التأهب والاستجابة لكوفيد-19 في الإقليم،<sup>2</sup> والقضايا الصحية التي تواجه السكان المتضررين من الكوارث وحالات الطوارئ، مع التركيز على اللوائح الصحية الدولية (2005)؛<sup>3</sup>

وإذ يساورها قلق بالغ إزاء استمرار المخاطر المحدقة بالصحة العامة الناجمة عن جائحة كوفيد-19 وأثارها الاجتماعية والاقتصادية، وما ينتج عن ذلك من عقبات أمام تحقيق أهداف التنمية المستدامة؛

وإذ تلاحظ بقلقٍ ظهور تحورات مثيرة للقلق، ووجود إجحاف فادح في توزيع اللقاحات بين البلدان وداخلها على السواء، وتباين تنفيذ تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية والامتثال لها؛

وإذ تدرك الدور الحيوي للنهج التي تشمل الحكومة كلها والمجتمع بأسره في مكافحة الجائحة ومواجهة المخاطر المستقبلية على الصحة العامة، والأهمية المحورية لثقة المجتمع في إدارة تلك المخاطر؛

وإذ تستذكر تعهدات الدول الأعضاء والتزاماتها بمواصلة بناء القدرات الأساسية وفقاً للوائح الصحية الدولية (2005)، والحاجة إلى ربط هذه التعهدات والالتزامات بتعزيز النظم الصحية على نطاق أوسع لتحقيق الهدفين المتلازمين المتمثلين في الأمن الصحي والتغطية الصحية الشاملة؛

وإذ تُقر بحالات الطوارئ المتعددة الأخرى المستمرة والمتكررة في أنحاء الإقليم، ومنها الأزمات الإنسانية الواسعة النطاق وفاشيات الأمراض والكوارث الطبيعية والتكنولوجية، والعدد الكبير من اللاجئين والمهاجرين والنازحين داخلياً؛

وإذ تؤكد أن الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب لها والكشف عنها والاستجابة لها والتعافي منها هي في المقام الأول مسؤولية الحكومات ووظيفتها الأساسية، وتسلم في الوقت نفسه بالدور القيادي الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية داخل منظومة الأمم المتحدة في التحضير لاستجابة شاملة للطوارئ الصحية وتنسيقها؛

<sup>1</sup> ش م/ل 68/ق-4.

<sup>2</sup> ش م/ل 68/وثيقة إعلامية 10.

<sup>3</sup> ش م/ل 68/وثيقة إعلامية 12.

1. تعتمد خطة العمل لإنهاء جائحة كوفيد-19 والوقاية من الطوارئ الصحية المستقبلية ومكافحتها في إقليم شرق المتوسط (المرفقة بهذا القرار).

2. وتحتُّ الدولُ الأعضاء على ما يلي:

**تكثيف الجهود وتخصيص الموارد اللازمة لإنهاء الجائحة في أسرع وقت:**

- 1.2 ضمان أن تواصل القيادات على جميع مستويات الحكومة، وفي جميع القطاعات المعنية، إيلاء الأولوية للاستجابة لجائحة كوفيد-19؛
  - 2.2 وزيادة إتاحة لقاحات كوفيد-19، وتطعيم ما لا يقل عن 40% من السكان بحلول نهاية عام 2021، و70% بحلول منتصف عام 2022، وفقاً لغايات منظمة الصحة العالمية؛
  - 3.2 والحد من أوجه عدم الإنصاف في الحصول على اللقاحات من خلال المساهمة المالية في مرفق كوفاكس، وتبُّع البلدان ذات الدخل المرتفع باللقاحات؛
  - 4.2 وتعزيز تنفيذ تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية والالتزام بها، مع الاسترشاد في ذلك بالتقييمات المنتظمة للأوضاع؛
  - 5.2 وتوسيع وتعزيز جميع العناصر الأساسية الأخرى للاستجابة: الترصد المتكامل، والاختبار وتحديد التسلسل الجينومي، والإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية، والتدبير العلاجي السري، والوقاية من العدوى ومكافحتها، واستمرار الخدمات الصحية الأساسية؛
- النهوض بالجهود الرامية إلى الوقاية من الجوائح وغيرها من الطوارئ الصحية في المستقبل ومكافحتها:
- 6.2 إرساء دعائم الحوكمة من أجل التأهب الوطني للطوارئ الصحية بمشاركة أعلى المستويات الحكومية؛
  - 7.2 والاستثمار في القدرات الأساسية المنصوص عليها في اللوائح الصحية الدولية والوظائف الأساسية للصحة العامة، والتطوير الكامل لتلك القدرات والوظائف، وذلك في ضوء الدروس المستفادة من جائحة كوفيد-19؛
  - 8.2 وتعزيز قدرة النظم الصحية على الصمود من خلال إدماج التأهب للطوارئ الصحية في التعزيز العام للنظم الصحية؛
  - 9.2 وإرساء تمويل مستدام من أجل التأهب للطوارئ الصحية والاستجابة لها بوصفها أولوية حكومية واضحة في الميزانية الوطنية؛
  - 10.2 وتعزيز نُظم الترصد المتكامل للأمراض من أجل تحسين الاكتشاف المبكر للتهديدات الصحية ورصد الاستجابة لها؛
  - 11.2 ومواصلة الارتقاء بقدرات مختبرات الصحة العامة، ويشمل ذلك ترتيبات تحديد التسلسل الجينومي أو إجراء اختبارات الجينوم مع المختبرات المرجعية الإقليمية، مع ضمان التنفيذ الصارم لتدابير السلامة البيولوجية والأمن البيولوجي؛

- 12.2 والتعاون على النهوض بالإنتاج الوطني و/أو الإقليمي للقاحات ووسائل التشخيص والعلاجات والأكسجين الطبي، مع ضمان استيفاء شروط ممارسات التصنيع الجيدة؛
- 13.2 وإجراء استعراض شامل لسلسلة الإمداد الوطنية، ووضع نُظْم فعالة لشراء وتوزيع الأدوية واللقاحات وغيرها من المنتجات والتكنولوجيات الطبية؛
- 14.2 وتوسيع نطاق التعاون بين القطاعات في إطار مبادرة "الصحة الواحدة"، وتعزيز آليات تبادل البيانات الوبائية والمعلومات المخبرية بكفاءة بين القطاعات المعنية بصحة الإنسان وصحة الحيوان والبيئة؛
- 15.2 وإضفاء الطابع المهني على نهج إدارة الطوارئ، ويشمل ذلك اعتماد نظام إدارة الأحداث وتعزيز مراكز عمليات طوارئ الصحة العامة؛
- 16.2 وإنشاء و/أو تعزيز آليات للتعاون والتآزر بين البلدان المتجاورة بشأن التأهب للطوارئ الصحية والاستجابة لها.

### 3. وتطلب من المدير الإقليمي ما يلي:

- 1.3 مواصلة تنسيق الجهود الإقليمية الرامية إلى الاستجابة لجائحة كوفيد-19، مع حشد الموارد وتخصيصها حسب الحاجة؛
- 2.3 وتقديم الدعم التقني من أجل إدماج التأهب للطوارئ الصحية في عملية تعزيز النظم الصحية لتحقيق الهدفين المتمثلين في الأمن الصحي والتغطية الصحية الشاملة؛
- 3.3 وتعزيز الشراكات والتنسيق والتعاون الإقليميين في الاستجابة للطوارئ الصحية، في ضوء الدروس المستفادة من جائحة كوفيد-19 وما سبقها من طوارئ الصحة العامة؛
- 4.3 وتنسيق الجهود الرامية إلى تنمية القدرات الإقليمية على إنتاج الأدوية واللقاحات والمنتجات والتكنولوجيات الطبية الأخرى؛
- 5.3 وتخصيص الموارد المالية والبشرية والمادية اللازمة على جميع مستويات المنظمة لدعم الدول الأعضاء في تحسين التأهب للطوارئ الصحية والاستجابة لها؛
- 6.3 ودعم البلدان في جهودها الرامية إلى تعزيز إدارة سلاسل الإمداد لضمان توفر الأدوية واللقاحات الأساسية باستمرار على مستوى المرافق الصحية؛
- 7.3 ورفع تقرير إلى اللجنة الإقليمية سنويًا.

ملحق. خطة عمل لإنهاء جائحة كوفيد-19 والوقاية من الطوارئ الصحية المستقبلية ومكافحتها في إقليم شرق المتوسط

| الرقم                | مجال العمل   | الإجراءات  | الإطار الزمني | الجهة المسؤولة                        | المنجزات المستهدفة   |
|----------------------|--|--|---------------|---------------------------------------|--|
| إنهاء جائحة كوفيد-19 |  |  |               |                                       |  |
| 1                    | الحفاظ على المشاركة والملكية لدى كبار القادة الحكوميين | <ul style="list-style-type: none"> <li>● الرصد الدقيق للاتجاهات المرضية وظهور المتحورات الجديدة، وإجراء تصحيحات مسندة بالبيّنات على مسار العمل حسب الاقتضاء.</li> <li>● التأكد من أن اللجنة على المستوى التنفيذي التي تشرف على الاستجابة الوطنية تضم ممثلين رفيعي المستوى من جميع الوزارات المعنية (أي الصحة والنقل والداخلية والمالية والتعليم، وغير ذلك)</li> <li>● التواصل بانتظام وشفافية مع الجمهور، بما يشمل الشرح الواضح للوضع والأولويات والخطط والتعديلات</li> <li>● التعاون مع القيادة التنفيذية ووزارة المالية لتأمين التمويل الكافي للاستجابة الوطنية</li> </ul> | مستمر         | 22 بلدًا/أرضًا                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>● تنفيذ تدخلات مسندة بالبيّنات لإنهاء الجائحة</li> </ul>  |
| 2                    | تسريع وتيرة توسيع نطاق لقاحات كوفيد-19                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● تحديث الخطة الوطنية لتوزيع اللقاحات واستخدامها مع تقدير التكاليف</li> </ul>   | 2021–2022     | 22 بلدًا/أرضًا                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>● وضع أدوار ومسؤوليات واضحة لجميع الوزارات المعنية في الاستجابة الوطنية</li> </ul>  |
|                      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● التأكد من توافر جميع العناصر من أجل النشر الفعال للقاحات (مثل الموارد البشرية المدربة، وسلسلة التبريد، والخطط الصغيرة، وآلية الرصد، ومشاركة المجتمع، والتكاليف التشغيلية، وغير ذلك)</li> </ul>  | 2021–2022     | 22 بلدًا/أرضًا                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>● اكتساب الثقة في الحكومة والقادة من المجتمعات المحلية</li> </ul>   |
|                      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● رصد التقدم المُحرز في إمدادات اللقاحات واستخدامها والتغطية بها، مع إجراء تصحيحات لمسار العمل حسب الحاجة، وتصنيف البيانات الخاصة بالسكان المعرضين للخطر</li> </ul>   | مستمر         | 22 بلدًا/أرضًا                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>● تمويل الاستجابة الوطنية تمويلًا ملائمًا</li> </ul>  |
|                      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● إجراء دراسات عن فعالية اللقاحات حسب الحاجة، بدعم من منظمة الصحة العالمية</li> </ul>   | 2021–2022     | 22 بلدًا/أرضًا                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>● تحديث الخطة الوطنية لتوزيع اللقاحات واستخدامها مع تقدير تكلفتها، مع تحديد أهداف واضحة ومراحل رئيسية للتغطية بالتلقيح</li> </ul> |
|                      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● المساهمة في جهود التضامن العالمية لزيادة الإتاحة العادلة للقاحات كوفيد-19 والإمدادات الإضافية من خلال دعم مرفق كوفاكس والانخراط في نقل التكنولوجيا</li> </ul>   | مستمر         | 6 بلدان/أراضٍ                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>● نشر اللقاحات بفعالية يساهم في تحقيق أهداف التلقيح</li> </ul>  |
|                      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● تقديم دعم استراتيجي/سياسي وتقني وتشغيلي لتسريع نشر لقاحات كوفيد-19</li> </ul>   | مستمر         | المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية | <ul style="list-style-type: none"> <li>● تفعيل نظام الرصد الوطني وأداة المتابعة، وتوجيه عملية بدء نشر اللقاحات</li> </ul>  |
|                      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● توثيق دراسات عن فعالية اللقاحات، وتوجيه البدء في نشرها</li> </ul>   | 2021–2022     | 22 بلدًا/أرضًا                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>● توثيق فعالية اللقاحات، وتوجيه البدء في نشرها</li> </ul>   |
|                      |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● توزيع أكثر إنصافًا للقاحات</li> </ul>   | مستمر         | 6 بلدان/أراضٍ                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>● نشر اللقاحات بفعالية يساهم في تحقيق أهداف التلقيح</li> </ul>  |

|   |   |       |   |   |       |  |
|---|---|-------|---|---|-------|--|
|   |   |       | ● الدعوة إلى تبادل الجرعات ودعم البلدان في الحصول على مزيد من جرعات لقاحات كوفيد-19 المدرجة في قائمة اللقاحات المستعملة في حالات الطوارئ، والترخيص باستعمالها في حالات الطوارئ  | المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية   | مستمر | ● تخصيص لقاحات كافية للبلدان في الوقت المناسب لتيسير تحقيق أهداف التغطية                         |
| 3 | تعزيز تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية المسندة بالبيانات وتنقيحها | مستمر | ● تقييم الوضع بانتظام للاسترشاد به في تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية وتنفيذها وتعديلها، مع مراعاة الاحتياجات الخاصة للفئات السكانية الضعيفة   | 22 بلدًا/أرضًا                          | مستمر | ● تنفيذ تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية المقبولة والمجدية والفعالة وتعديلها بمرور الوقت |
|   |   |       | ● تكثيف الجهود الرامية إلى تعزيز ارتداء الكمامة والتباعد البدني والوصول إلى الأماكن الجيدة التهوية، بما في ذلك بين الملقّحين  | 22 بلدًا/أرضًا                          | مستمر | ● تقليل خطر انتقال العدوى بكوفيد-19 إلى أدنى حد وتقليل خطر ظهور متحورات جديدة                    |
|   |   |       | ● إنشاء نظام رصد لتتبع تنفيذ وكفاءة تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية  | 22 بلدًا/أرضًا                          | مستمر | ● تنفيذ تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية المقبولة والمجدية والفعالة وتعديلها بمرور الوقت |
|   |   |       | ● إجراء دراسات عن فعالية تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية في وقف العدوى   | 22 بلدًا/أرضًا والمكتب الإقليمي للمنظمة | مستمر | ● تحديد التدخلات المسندة بالبيانات وتعزيزها  |
|   |   |       | ● دراسة التأثير الاجتماعي الاقتصادي لتدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية للاسترشاد بها في تصميم وتنفيذ تدابير متوازنة  | 22 بلدًا/أرضًا والمكتب الإقليمي للمنظمة | مستمر | ● التقليل من تأثير تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية على الوضع الاجتماعي الاقتصادي        |
|   |   |       | ● دعم توثيق تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية المنفّذة في البلدان باستخدام أداة المتابعة التي وضعها المكتب الإقليمي لتتبع تنفيذ هذه التدابير   | المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية   | مستمر | ● تحسين إعداد البحوث والبيانات   |
| 4 | تمكين المجتمعات والتشجيع على تغيير السلوك                                 | مستمر | ● استعراض وتحديث استراتيجية وخطة عمل الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية بشأن كوفيد-19 لاستيعاب آخر المستجدات العلمية ذات الصلة بكوفيد-19  | 22 بلدًا/أرضًا                          | مستمر | ● تحسين الاستجابة لكوفيد-19  |
|   |   |       | ● تحديد منصات لرصد الرأي العام وآراء المجتمعات وتعزيز القدرات لتبسيط الرؤى المجتمعية وتحليلها ومعالجتها، بما يشمل الفئات السكانية المعرضة للخطر   | 22 بلدًا/أرضًا                          | مستمر | ● التصدي للشائعات والمعلومات المغلوطة والمعلومات المضللة   |
|   |   |       | ● إجراء دراسات (مثل المسوحات ومجموعات التركيز) لجمع الرؤى السلوكية بهدف توجيه تدخلات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية، بما يشمل الفئات السكانية المعرضة للخطر   | 22 بلدًا/أرضًا                          | مستمر | ● تدخلات مسندة بالبيانات للإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية                                  |
|   |   |       | ● تعزيز المشاركة مع قادة المجتمعات المحلية/المؤثرين (مثل المنظمات غير الحكومية، ومنظمات المجتمع المدني، والجمعيات الدينية، والمنظمات الشبابية) وإضفاء الطابع المؤسسي عليها للحفاظ على التواصل المتبادل على مستوى القاعدة الشعبية ودعم تغيير السلوك على المدى الطويل | 22 بلدًا/أرضًا                          | مستمر | ● وضع مبادرات قائمة على المشاركة المجتمعية، وتحسين التواصل المتبادل                              |
|   |   |       |   |   |       |  |

|   |                |           |   |  |  |
|---|----------------|-----------|---|--|--|
| ● قدرة العاملين الصحيين على التواصل بفعالية ودقة أكبر بشأن تدابير مكافحة كوفيد-19   | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر     | ● توسيع نطاق قدرات القوى العاملة الصحية وبناء قدراتها من أجل دعم تنفيذ استراتيجيات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية                                   |  |  |
| ● ارتفاع مستويات الوعي بكوفيد-19 بين المجتمعات  | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر     | ● إعداد مواد وسائل موجّهة ومجرّبة عن تطور جائحة كوفيد-19، وكيفية الحد من انتقال العدوى بالفيروس، وإنقاذ الأرواح   |  |  |
| ● تشكيل فريق عمل وطني مشترك بين الوكالات معني بالإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية وتحديد اختصاصاته، وإجراءات تشغيله المعيارية                                       | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر     | ● تعزيز التنسيق بين أصحاب المصلحة بشأن الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية   |  |  |
| ● تبسيط الجهود المبذولة لتلبية احتياجات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية  | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر     | ● ضمان حصول الفئات الأشد ضعفًا (المهاجرين واللاجئين والنازحين داخليًا) على معلومات مهمة وعملية ودقيقة بلغة وصيغة يمكنهم الحصول عليها وفهمها                 |  |  |
| ● تصميم رسائل ومواد الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية تراعي احتياجات الفئات السكانية الضعيفة   | إقليمي         | مستمر     | ● توثيق أفضل الممارسات والدروس المستفادة في مجال الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية، وإطلاع صانعي القرار وأصحاب المصلحة الرئيسيين ومجتمع المانحين عليها |  |  |
| ● تشكيل فريق عامل إقليمي مشترك بين الوكالات معني بالإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية لضمان اتساق الاستراتيجيات والرسائل، وتخصيص الموارد واستخدامها على النحو الأمثل | إقليمي         | مستمر     | ● تعزيز الشراكة والتعاون مع الشركاء الرئيسيين ووسائل الإعلام والقطاع الخاص المعنيين بالإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية                                 |  |  |
| ● الكشف المبكر عن حالات كوفيد-19، وتحسين توصيف الجائحة على الصعيد الوطني ودون الوطني  | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر     | ● مراجعة استراتيجية/ خطة الترصد وتحديثها حسب الحاجة، بوسائل منها مراجعة تعاريف الحالات  |  |  |
| ● عزل الحالات بسرعة، وتحديد المخالطين لها ووضعهم في الحجر الصحي، ومراقبة حالات الإصابة الجماعية   | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر     | ● تدريب فرق الاستجابة السريعة وتجهيزها لاستقصاء الحالات والإصابات الجماعية في وقت مبكر من الفاشية، ولتتبع المخالطين   |  |  |
| ● ترصد كوفيد-19 جزء من الترصد المتكامل للأمراض  | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر     | ● التغلب على تجزؤ نظم الترصد والبيانات، بوسائل منها ربط البيانات الوبائية والمختبرية، والتكامل مع ترصد الأمراض الأخرى حيثما أمكن                            |  |  |
| ● تحديث شبكة شرق المتوسط للإنفلونزا ببيانات كوفيد-19  | 22 بلدًا/أرضًا | 2021-2022 | ● إدماج ترصد كوفيد-19 في الترصد المخفري للإنفلونزا  |  |  |

5 تعزيز الترصد وما يتعلق به من تدابير إدارة البيانات



|  |                |                         |  |   |                         |
|--|----------------|-------------------------|--|---|-------------------------|
| ● اكتشاف المخالطين لحالات كوفيد-19 في نقاط الدخول وتتبعهم على وجه السرعة لتقليل من انتقال العدوى محليًا  | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر                   | ● تيسير تبادل المعلومات والتنسيق بين البلدان بشأن التدابير الصحية ومعلومات المسافرين، والترصد الوبائي  |   |                         |
| ● التحقق مختلف البلدان من الاختبارات وحالة التلقيح لتسهيل السفر الدولي                                   | 22 بلدًا/أرضًا | كانون الأول/ديسمبر 2022 | ● التشجيع على رقمنة المعلومات الصحية لاختبارات كوفيد-19 وحالة التلقيح لضمان وضع مقاييس دقيقة للركاب  |   |                         |
| ● تجنب التدخل غير الضروري في السفر الدولي  | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر                   | ● اعتماد نهج لتقييم المخاطر للاسترشاد به في اتخاذ التدابير المتعلقة بالسفر (مثل الإغلاق، ورفض الدخول، ورفض التأشيرات) ومواصلة إبلاغ المنظمة بهذه التدابير  |   |                         |
| ● تقليل خطر التعرض لفيروس كوفيد-19 والعدوى به عند نقاط الدخول وداخل البلدان                              | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر                   | ● تقديم النصائح للمسافرين (بشأن أمور منها المراقبة الذاتية للعلامات والأعراض) ونشرها على نطاق واسع   |   |                         |
| ● الكشف الفوري عن حالات كوفيد-19 في نقاط الدخول، واستقصائها ومعالجتها على وجه السرعة                     | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر                   | ● الاستمرار في تعزيز القدرات في نقاط الدخول لإدارة المخاطر المحتملة للانتقال عبر الحدود وتسهيل تتبع المخالطين دوليًا   |   |                         |
| ● إعادة الفتح الآمن وتيسير السفر الدولي  | إقليمي         | مستمر                   | ● تقديم الدعم التقني والإرشادات لإعادة فتح وتشغيل نقاط الدخول  |   |                         |
| ● تنفيذ التوصيات المسندة بالبيانات   | إقليمي         | مستمر                   | ● مراجعة وتحديث الإرشادات المسندة بالبيانات بشأن السفر الدولي بما يتماشى مع أحكام اللوائح الصحية الدولية (2005)  |   |                         |
| ● إتاحة بيانات الانتشار المصلي للمجموعات المحددة والاستفادة منها في تعديل إجراءات الاستجابة حسب الاقتضاء | 22 بلدًا/أرضًا | كانون الأول/ديسمبر 2022 | ● إجراء استقصاء مصلي وبائي واحد على الأقل باستخدام بروتوكولات دراسات الوحدة الخاصة بالمنظمة (لعامة السكان، والعاملين في الرعاية الصحية، والحوامل، وغيرهم) لإعداد البيانات اللازمة لتوجيه عملية اتخاذ القرارات في مجال الصحة العامة | 8 | النهوض بالبحث والابتكار |
| ● توسيع قاعدة البيانات بشأن استخدام العلاجات المختلفة  | 5 بلدان/أراضي  | كانون الأول/ديسمبر 2022 | ● المشاركة والمساهمة في تجارب التضامن السريرية العالمية لعلاجات كوفيد-19   |   |                         |
| ● وضع استراتيجيات مستنيرة للقاحات استنادًا إلى البيانات الخاصة بفعالية اللقاحات                          | 6 بلدان/أراضي  | كانون الأول/ديسمبر 2022 | ● إجراء دراسات عن فعالية اللقاحات للاسترشاد بها في إعداد استراتيجيات التلقيح   |   |                         |
| ● تعزيز القدرات البحثية السريرية الوطنية والإقليمية  | 22 بلدًا/أرضًا | كانون الأول/ديسمبر 2022 | ● بناء القدرات المحلية في مجال البحوث السريرية   |   |                         |



|  |                       |  |   |                         |                |  |
|--|-----------------------|--|---|-------------------------|----------------|--|
|  |                       |  | ● تعزيز ودعم بحوث محددة لمعالجة الفجوات المعرفية المتعلقة بنهج الصحة الواحدة والأمراض الحيوانية المنشأ  | كانون الأول/ديسمبر 2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● إجراء بحوث محددة بشأن نهج الصحة الواحدة والأمراض الحيوانية المنشأ  |
| <b>الوقاية من الطوارئ الصحية في المستقبل ومكافحتها</b> |                       |  |   |                         |                |  |
| 9  | الحوكمة               | ● النظر في تعيين منسق وطني رفيع المستوى معني بالجوائح/ الأمن الصحي، وإنشاء مركز اتصال وطني معني باللوائح الصحية الدولية داخل الحكومة، تكون له تبعية إدارية واضحة لمجلس الوزراء   | ● رفع مستوى الصلاحيات والمساءلة لدى المسؤولين عن التأهب لحالات الطوارئ الصحية   | كانون الأول/ديسمبر 2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● رفع مستوى الدعم السياسي والمساءلة في مجال التأهب للطوارئ الصحية  |
|  |                       | ● إنشاء هيكل/ آلية على مستوى مجلس الوزراء للإشراف على التأهب لحالات الطوارئ الصحية، مع تحديد الأدوار والمسؤوليات لكل وزارة بوضوح   | ● إدماج التأهب للطوارئ الصحية إدماجًا تامًا في الترتيبات الوطنية لإدارة الطوارئ (السياسات، والخطط، والهيكل)، بما يشمل الروابط التشغيلية الواضحة بين وزارة الصحة والوكالة الوطنية لإدارة الكوارث | حزيران/يونيو 2023       | 22 بلدًا/أرضًا | ● إدماج التأهب للطوارئ الصحية إدماجًا تامًا في الترتيبات الوطنية المتعددة القطاعات لإدارة الطوارئ  |
|  |                       | ● تعزيز قدرات الوظائف الأساسية للصحة العامة ومتطلبات الحوكمة، باعتبارها أساسًا لتحويل النظم الصحية وقدرتها على الصمود والتعافي   | ● زيادة الاستثمار في تعزيز الوظائف الأساسية للصحة العامة باعتبارها أساسًا لتحويل النظم الصحية، ووضع السياسات والخطط الوطنية ودون الوطنية ذات الصلة بالموضوع وتنفيذها                            | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● زيادة الاستثمار في تعزيز الوظائف الأساسية للصحة العامة باعتبارها أساسًا لتحويل النظم الصحية، ووضع السياسات والخطط الوطنية ودون الوطنية ذات الصلة بالموضوع وتنفيذها |
|  |                       | ● إنشاء منصات وطنية لتعزيز الحوكمة التشاركية في مجال اتخاذ القرارات الصحية (مثل التغطية الصحية الشاملة، والأمن الصحي، وخطط التحول)، وهذا يشمل المجتمع المدني، والقطاع الخاص، والبرلمانيين، والأكاديميين، وممثلي الأحزاب السياسية | ● تكييف الدعم التقني حسب مختلف السياقات القطرية والأولويات والفرص   | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● تكييف الدعم التقني حسب مختلف السياقات القطرية والأولويات والفرص  |
|  |                       | ● دعم إعادة تشكيل الوظائف والهيكل والقدرات الإشرافية لوزارة الصحة والسلطات الصحية على الصعيدين الوطني ودون الوطني  | ● تكييف الدعم التقني حسب مختلف السياقات القطرية   | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● تكييف الدعم التقني حسب مختلف السياقات القطرية  |
|  |                       | ● تعزيز قدرات المُشرِّعين لتعزيز حوكمة النُظم الصحية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة والأمن الصحي  | ● تعزيز القدرات الإقليمية والوطنية من أجل اقتراح الأدوات القانونية الداعمة ومراجعتها وتنفيذها بفاعلية سعيًا إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة والأمن الصحي                                       | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● تعزيز القدرات الإقليمية والوطنية من أجل اقتراح الأدوات القانونية الداعمة ومراجعتها وتنفيذها بفاعلية سعيًا إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة والأمن الصحي            |
| 10   | الاستراتيجية والتخطيط | ● اعتماد نظام إدارة الأحداث باعتباره النهج الوطني لهيكله وإدارة الاستجابة لحالات الطوارئ   | ● إدارة حالات الطوارئ إدارة فعالة ويمكن التنبؤ بها  | كانون الأول/ديسمبر 2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● إدارة حالات الطوارئ إدارة فعالة ويمكن التنبؤ بها   |

|  |                         |                |  |
|--|-------------------------|----------------|--|
| ● إنشاء مراكز وطنية ودون وطنية لعمليات طوارئ الصحة العامة وتوفير الموارد الكاملة لها وفقاً للمعايير الدولية  | كانون الأول/ديسمبر 2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● تحسين الإدارة والتنسيق الاستراتيجيين للاستجابة في حالات الطوارئ  |
| ● إجراء استعراضات مرحلية ولاحقة وفقاً للوائح الصحية الدولية (2005) على النحو المطلوب لتحديد الثغرات والتحديات في الاستجابة لكوفيد-19 (بما يشمل استجابة النظام الصحي) مع مراعاة البيانات المصنفة (وهذا يتضمن البيانات الخاصة بالسكان المعرضين للخطر)                            | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● تحسين الاستجابة لحالات الطوارئ   |
| ● مراجعة وتحديث خطط العمل الوطنية في مجال الأمن الصحي استنادًا إلى الدروس المستفادة من الاستجابة لكوفيد-19 للاسترشاد بها في أنشطة التأهب والاستجابة المستقبلية التي تشكل جزءاً أصيلاً من النظام الصحي، وتدمج النهج الشامل لإدارة مخاطر الطوارئ                                 | كانون الأول/ديسمبر 2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● استعداد البلدان استعداداً أفضل لمواجهة الطوارئ المستقبلية  |
| ● إعادة تصميم وتطوير مستشفيات أكثر مرونة وقابلية للتكيف في إطار بناء قدرة المستشفيات على الصمود  | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● زيادة قدرة المستشفيات على التكيف وتعزيز مرونتها في الاستجابة لحالات الطوارئ                                      |
| ● وضع خطط التأهب لجميع الأخطار في المستشفيات (مشملة على التأهب للفاشيات)، لا سيما في البلدان ذات الدخل المنخفض والمتوسط، و/أو البلدان التي تواجه حالات طوارئ معقدة و/أو البلدان ذات النظم الصحية الهشة، وإجراء تدريبات منتظمة وتمارين محاكاة بناء على خطة التأهب في المستشفيات | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● تعزيز استعداد المستشفيات لمواجهة جميع الأخطار<br>● زيادة تمارين المحاكاة في المستشفيات بناءً على خطة التأهب فيها |
| ● تقديم الدعم والتوجيه لمراجعة خطط العمل الوطنية للأمن الصحي وتحديثها وتيسير تنفيذها   | مستمر                   | إقليمي         | ● استعداد البلدان استعداداً أفضل لمواجهة الطوارئ المستقبلية  |
| ● التفاوض مع وزارة المالية لزيادة الحيز المالي للصحة والإنفاق المرن على حالات الطوارئ  | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● زيادة الميزانية المخصصة والإنفاق المرن على حالات الطوارئ   |
| ● الاستثمار في زيادة قدرة المستشفيات على التكيف من أجل التأهب للطوارئ  | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● زيادة الاستثمار في رفع قدرة المستشفيات على التكيف من أجل التأهب للطوارئ  |
| ● تعزيز الاستجابات السياساتية والأدوات المالية التي يمكن أن تحسن حالة الاقتصاد الكلي وتؤثر في الصحة (مثل الضرائب الصحية، والاستثمار الصحي في حزم الحوافز المالية، وإدراج الصحة في حزم تخفيف عبء الديون)  | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● زيادة الإنفاق العام على الصحة  |
| ● إعطاء الأولوية للاستثمار العام في المنافع المشتركة للصحة   | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● تنفيذ المنافع العامة للصحة للتعزيز على تحقيق أهداف التغطية الصحية الشاملة والأمن الصحي                           |
| ● تعزيز القدرة على إدارة البيانات وتحليلها على الصعيدين الإقليمي والقطني   | 2021-2024               | 22 بلدًا/أرضًا | ● تدريب اختصاصيي الوبائيات/ محلي البيانات  |

|   |  |                                |   |  |   |
|---|--|--------------------------------|---|--|---|
| <p>● الحفاظ على نظام الترصد المخفري للإنفلونزا الموسمية وتقويته لدعم ترصد سائر أمراض الجهاز التنفسي</p>   | <p>● إدماج ترصد واختبار ورصد فيروس كورونا سارس-2 في المنصات الحالية للإنفلونزا وأمراض الجهاز التنفسي الأخرى، من أجل ضمان الاستمرار</p>                             | <p>كانون الأول/ديسمبر 2022</p> | <p>22 بلدًا/أرضًا</p>                                       | <p>● نظم أقوى لترصد الإنفلونزا وأمراض الجهاز التنفسي الأخرى</p>  | <p>الترصد والإنذار وإدارة المعلومات</p> |
| <p>● توسيع نطاق استخدام النموذج الرياضي للمكتب الإقليمي للمنظمة ليشمل الأمراض الأخرى</p>  | <p>● تعزيز ترصد واختبار ورصد فيروس كورونا سارس-2 في المنصات الحالية للإنفلونزا وأمراض الجهاز التنفسي الأخرى، من أجل ضمان الاستمرار</p>                             | <p>كانون الأول/ديسمبر 2022</p> | <p>22 بلدًا/أرضًا</p>                                       | <p>● تعزيز ترصد للكشف المبكر عن الحالات</p>  | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● توسيع نطاق استخدام منصة إدارة نظام المعلومات الصحية على مستوى المناطق 2 (DHIS2) ليشمل جميع أحداث الصحة العامة</p>  | <p>● تعزيز جهود الوقاية والاستجابة المبكرة للإشارات وأحداث الصحة العامة</p>  | <p>2024-2021</p>               | <p>المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية</p>                | <p>● تعزيز جهود الوقاية والاستجابة المبكرة للإشارات وأحداث الصحة العامة</p>  | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● توسيع نطاق استخدام منصة إدارة نظام المعلومات الصحية على مستوى المناطق 2 (DHIS2) ليشمل جميع أحداث الصحة العامة</p>  | <p>● تحديث منصة إدارة نظام المعلومات الصحية على مستوى المناطق 2 ونشرها في بلدان مختارة</p>   | <p>2024-2021</p>               | <p>المكتب الإقليمي للمنظمة + ما لا يقل عن 5 بلدان/أراضي</p> | <p>● تحديث منصة إدارة نظام المعلومات الصحية على مستوى المناطق 2 ونشرها في بلدان مختارة</p>   | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● تعزيز استخدام أدوات المسح على وسائل التواصل الاجتماعي (سبرنكلر وإيبي تويتير - Sprinklr و EpiTweetr) للكشف عن جميع أحداث الصحة العامة ونشرها في البلدان</p> | <p>● استخدام أدوات المسح على وسائل التواصل الاجتماعي بانتظام في المكتب الإقليمي للمنظمة وفي بلدان مختارة؛ وتحديث أداة "المعلومات الوبائية من المصادر المفتوحة"</p> | <p>2023-2021</p>               | <p>المكتب الإقليمي للمنظمة + ما لا يقل عن 5 بلدان/أراضي</p> | <p>● استخدام أدوات المسح على وسائل التواصل الاجتماعي بانتظام في المكتب الإقليمي للمنظمة وفي بلدان مختارة؛ وتحديث أداة "المعلومات الوبائية من المصادر المفتوحة"</p> | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● تحديد المتطلبات الخاصة بأدوات المتابعة التي تبلغ بيانات عن أحداث الصحة العامة</p>  | <p>● إعداد وثيقة لمتطلبات أداة المتابعة</p>  | <p>2022</p>                    | <p>إقليمي</p>   | <p>● إعداد وثيقة لمتطلبات أداة المتابعة</p>  | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● زيادة استخدام نظام المعلومات الجغرافية لرصد أحداث الصحة العامة ونشر المعلومات</p>  | <p>● استخدام نظام المعلومات الجغرافية لرصد أحداث الصحة العامة ونشر المعلومات</p>   | <p>2023-2022</p>               | <p>إقليمي + بلدان/أراضي</p>                                 | <p>● استخدام نظام المعلومات الجغرافية لرصد الأحداث</p>   | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● تطوير الاستشعار عن بعد لاستكمال جمع البيانات الميدانية</p>   | <p>● جمع معلومات إضافية عن طريق الاستشعار عن بعد</p>   | <p>2023-2022</p>               | <p>إقليمي + 5 بلدان/أراضي على الأقل</p>                     | <p>● جمع معلومات إضافية عن طريق الاستشعار عن بعد</p>   | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● بناء القدرات لتلبية الاحتياجات العاجلة من أجل الاستجابة لحالات الطوارئ ووضع سياسات/ خطط للتعبئة السريعة للقدرات العاجلة خلال حالات الطوارئ</p>             | <p>● زيادة موثوق بها في أعداد الموظفين المؤهلين للاستجابة لحالات الطوارئ</p>   | <p>مستمر</p>                   | <p>22 بلدًا/أرضًا</p>                                       | <p>● زيادة موثوق بها في أعداد الموظفين المؤهلين للاستجابة لحالات الطوارئ</p>   | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● إدماج التأهب للطوارئ الصحية في المناهج الدراسية الجامعية والدراسات العليا لجميع كوادر المهنيين الصحيين</p>   | <p>● تدريب المهنيين الصحيين على نحو أفضل في مجالات الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب لها والكشف عنها والاستجابة لها</p>  | <p>2024-2022</p>               | <p>22 بلدًا/أرضًا</p>                                       | <p>● تدريب المهنيين الصحيين على نحو أفضل في مجالات الوقاية من الطوارئ الصحية والتأهب لها والكشف عنها والاستجابة لها</p>  | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |
| <p>● مواصلة بناء البنية التحتية للمختبرات، والقوى العاملة، وقدرات المعدات على الصعيدين الوطني ودون الوطني</p>   | <p>● تحسين القدرات المخبرية للكشف والتشخيص والاستجابة خلال الطوارئ الصحية</p>  | <p>مستمر</p>                   | <p>22 بلدًا/أرضًا</p>                                       | <p>● تحسين القدرات المخبرية للكشف والتشخيص والاستجابة خلال الطوارئ الصحية</p>  | <p>تعزيز القوى العاملة الصحية</p>       |

|   |                               |                |  |
|---|-------------------------------|----------------|--|
| ● مواصلة زيادة قدرات الاختبار الجزيئي والتسلسل الجينومي والحفاظ عليها   | كانون<br>الأول/ديسمبر<br>2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● قدرات مختبرية كافية وموثوق بها للكشف عن<br>المتحورات الجديدة ورصدها  |
| ● إعداد وتنفيذ إطار تنظيمي وفقًا لأعلى معايير السلامة البيولوجية والأمن<br>البيولوجي في المختبرات   | كانون<br>الأول/ديسمبر<br>2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● وضع معايير عالية للسلامة البيولوجية والأمن<br>البيولوجي والمحافظة عليها  |
| ● مواصلة تعزيز الشفافية والتبادل السريع لبيانات ومعلومات التسلسل<br>الجينومي من خلال منصات للبيانات متاحة للجمهور (مثل المبادرة العالمية<br>لتبادل جميع بيانات الإنفلونزا (GISAID) بالتعاون مع الأوساط الطبية<br>والعلمية، وشبكات المختبرات والترصد         | كانون<br>الأول/ديسمبر<br>2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● مشاركة بيانات ومعلومات التسلسل الجينومي<br>بشفافية وباستمرار والاسترشاد بها في الاستجابة<br>لفاشيات الأمراض                                      |
| ● المشاركة في برامج ضمان الجودة الخارجية للاختبار الجزيئي   | كانون<br>الأول/ديسمبر<br>2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● مختبرات مرجعية وطنية ذات كفاءة عالية في الاختبار<br>الجزيئي  |
| ● بناء القدرات المحلية من خلال التدريب والتوجيه في مجال التسلسل الجينومي<br>والمعلوماتية البيولوجية واستراتيجيات وإجراءات التشخيص (بما يشمل<br>استخدام مجموعات المستضدات-اختبارات التشخيص السريع، وجمع<br>العينات وتعبئتها ونقلها)                          | كانون<br>الأول/ديسمبر<br>2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● تدريب الموظفين على التسلسل الجينومي والمعلومات<br>البيولوجية لتنفيذ استراتيجيات وإجراءات<br>تشخيصية مختلفة (تشمل جمع العينات وتعبئتها<br>ونقلها) |
| ● ضمان التنفيذ الصارم لتدابير السلامة البيولوجية والأمن البيولوجي، ولا سيما<br>في سياق التسلسل الجينومي   | كانون<br>الأول/ديسمبر<br>2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● تشديد تدابير السلامة البيولوجية والأمن البيولوجي<br>في جميع المختبرات المرجعية   |
| ● دعم وتعزيز قدرات التسلسل الجينومي للمختبرين المرجعيين الإقليميين من<br>أجل دعم أفضل للبلدان التي تفتقر حاليًا إلى هذه القدرات   | كانون<br>الأول/ديسمبر<br>2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● تقديم الدعم إلى جميع بلدان الإقليم من المختبرين<br>المرجعيين الإقليميين في مجال التشخيص المختبري<br>المتقدّم لمسببات الأمراض الشديدة الخطورة     |
| ● تقوية نُظُم ترصد مأمونية اللقاحات والتيقظ الدوائي لاكتشاف الأحداث<br>الضارة التالية للتمنيع والأحداث الضارة ذات الأهمية الخاصة، واستقصاءهما<br>وتحليلهما، من أجل التحقق من إشارات السلامة، والتوصية بتدخلات الصحة<br>العامة المناسبة أو غيرها من التدخلات | كانون<br>الأول/ديسمبر<br>2022 | 22 بلدًا/أرضًا | ● تبادل المعلومات بشأن الأحداث الضارة لتحسين<br>مأمونية اللقاحات   |

|    |   |   |  |  |                           |
|----|---|---|--|--|---------------------------|
|    |   |   | ● بناء القدرات لإنتاج لقاحات آمنة وفعالة |  |                           |
|    | ● إنتاج اللقاحات محلياً لتلبية النسبة المتزايدة من الطلب على الصاعدين الوطني والإقليمي  | مصر وجمهورية إيران الإسلامية وباكستان وتونس والإمارات العربية المتحدة | كانون الأول/ديسمبر 2023                  |  |                           |
|    | ● تعزيز قدرة السلطات التنظيمية الوطنية وتوسيع نطاقها  | 22 بلدًا/أرضًا  | كانون الأول/ديسمبر 2023                  |  |                           |
|    | ● دعم وتوجيه البلدان لتحسين إنتاج اللقاحات والموافقة التنظيمية عليها ونشرها ورصد مأمونيتها                                    | إقليمي  | مستمر                                    |  |                           |
| 16 | ● تحديد قدرات الموارد البشرية والثغرات، مع وجود قدرات كافية لتنفيذ اللوائح الصحية الدولية (2005) في نقاط الدخول               | 22 بلدًا/أرضًا  | حزيران/يونيو 2022                        | ● حصر الموارد البشرية في نقاط الدخول، مع تطبيق نهج قائم على الاحتياجات، والاستناد إلى إطار قدرات الموظفين الصحيين وغير الصحيين على حد سواء   | نقاط الدخول والسفر الدولي |
|    | ● تحسين توافر اللقاحات المأمونة والفعالة لفيروس كورونا سارس-2 ومسببات الأمراض الأخرى  | إقليمي  | مستمر                                    |  |                           |
|    | ● الكشف الفوري عن تهديدات الصحة العامة في نقاط الدخول، والتحقيق فيها والتعامل معها بسرعة                                      | 22 بلدًا/أرضًا  | كانون الأول/ديسمبر 2022                  | ● وضع برنامج تدريبي مهني للموظفين في نقاط الدخول، على أن يُستكمل بدورات تشييطية منتظمة مع إتاحة الفرص للتطوير المهني المستمر   |                           |
|    | ● التتبع السريع للمخالطين عبر الحدود  | 22 بلدًا/أرضًا  | حزيران/يونيو 2023                        | ● مواءمة وتعزيز نظم المعلومات في نقاط الدخول للسماح بجمع المعلومات الصحية في الوقت الحقيقي عن الحالات المشتبه فيها، ومن ضمنها حلقات الإخطار المتبادل والملاحظات لجميع أصحاب المصلحة، مع القدرة على إدراجها في الترصد الوطني              |                           |
|    | ● تطبيق إجراءات تشغيل موحدة لإدارة طوارئ الصحة العامة في نقاط الدخول باعتبارها جزءًا لا يتجزأ من الخطط الوطنية لإدارة الطوارئ | 22 بلدًا/أرضًا  | حزيران/يونيو 2022                        | ● وضع خطط طوارئ لمواجهة جميع الأخطار التي تهدد الصحة العامة، وتفعيل إجراءات التشغيل الموحدة على مستوى نقاط الدخول لضمان اتباع نهج موحدة وإدارة الطوارئ   |                           |
|    | ● تحديد المسؤوليات المشتركة والمتفق عليها لإدارة أحداث الصحة العامة والطوارئ عبر الحدود                                       | 22 بلدًا/أرضًا  | مستمر                                    | ● تيسير الحوار عبر الحدود بين البلدان المتجاورة، وتحديد الشواغل المشتركة في مجال الصحة العامة (وكذلك فرص تبادل المعلومات والموارد)، وإجراء تحليل للأطراف المعنية، وإعداد مذكرة تفاهم/ إجراءات تشغيل موحدة، وتنظيم فعاليات تدريبية مشتركة |                           |
|    | ● تقليل خطر التعرض لفيروس كوفيد-19 والعدوى به في نقاط الدخول إلى أدنى حد  | 22 بلدًا/أرضًا  | كانون الأول/ديسمبر 2023                  | ● تعديل وإعادة هيكلة نقاط الدخول للتخفيف من مخاطر انتقال العدوى أثناء السفر، ولتسهيل التباعد الاجتماعي، والسيطرة على الحشود، ومراعاة الآداب الصحية   |                           |

|    |                                 |                                  |   |  |  |
|----|---------------------------------|----------------------------------|---|--|--|
|    |                                 |                                  | ● تنسيق الأنشطة في نقاط الدخول فيما يتعلق بالسفر الدولي مع الشركاء المعنيين بالأمر على جميع المستويات |  |  |
|    |                                 | إقليمي                           | مستمر   | ● تعزيز الشراكة والتنسيق مع الشركاء الدوليين (مثل منظمة الصحة العالمية، ومنظمة الطيران المدني الدولي، والمنظمة الدولية للهجرة، والمنظمة البحرية الدولية)   |  |
|    |                                 | إقليمي                           | مستمر   | ● تقديم الدعم والتوجيه لتطوير القدرات المطلوبة بموجب اللوائح الصحية الدولية (2005) في نقاط الدخول وتيسير السفر الدولي  |  |
| 17 | الصحة الواحدة                   | 22 بلدًا/أرضًا                   | كانون الأول/ديسمبر 2022   | ● إنشاء لجنة/مركز/فريق وطني متعدد القطاعات معني بالصحة الواحدة، يضم أعضاء حكوميين وغير حكوميين من ذوي التخصصات الواضحة   |  |
|    |                                 | 22 بلدًا/أرضًا                   | كانون الأول/ديسمبر 2022   | ● إجراء تقييم مشترك متعدد القطاعات لمخاطر الأمراض الحيوانية المصدر، وقدرات مكافحة هذه الأمراض، وتقييم الثغرات  |  |
|    |                                 | 22 بلدًا/أرضًا                   | كانون الأول/ديسمبر 2022   | ● إعداد وتنفيذ استراتيجية وخطة عمل وطنية منسقة بشأن الصحة الواحدة تعطي الأولوية للأمراض الحيوانية المنشأ التي تثير أشد القلق، مع إشراك جميع القطاعات المعنية   |  |
|    |                                 | 22 بلدًا/أرضًا                   | كانون الأول/ديسمبر 2021   | ● إنشاء/تنقيح نظام وآلية الترصد وتبادل المعلومات حول الأمراض الحيوانية المنشأ وغيرها من التهديدات في أماكن التفاعل بين الإنسان والحيوان والبيئة  |  |
|    |                                 | إقليمي                           | مستمر   | ● تنسيق الأنشطة المتعلقة بنهج الصحة الواحدة مع الشركاء الدوليين على جميع المستويات   |  |
|    |                                 | المستوى الإقليمي والمستوى القطري | مستمر   | ● المساهمة في إعداد وتجريب أدوات ووثائق إرشادية ومواد تدريبية جديدة بالتعاون الوثيق مع منظمة الصحة العالمية (المكتب الإقليمي والمقر الرئيسي) ومنظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان وبرنامج الأمم المتحدة للبيئة |  |
| 18 | الخدمات الصحية الأساسية والهامة | 22 بلدًا/أرضًا                   | مستمر   | ● الاستفادة من الرعاية الصحية الأولية في نشر اللقاحات وتقديم الخدمات الصحية الأساسية الأخرى  |  |
|    |                                 | إقليمي                           | مستمر   | ● تعزيز الشراكة والتنسيق مع الشركاء الدوليين (مثل منظمة الصحة العالمية، ومنظمة الأغذية والزراعة، والمنظمة العالمية لصحة الحيوان، وبرنامج الأمم المتحدة للبيئة)   |  |
|    |                                 | 22 بلدًا/أرضًا                   | مستمر   | ● تحسين القدرة على تنفيذ الأنشطة المتعلقة بنهج الصحة الواحدة للكشف عن الأمراض حيوانية المنشأ والاستجابة لها  |  |
|    |                                 | 22 بلدًا/أرضًا                   | مستمر   | ● تعزيز نُظم الرعاية الصحية الأولية لتكون الأساس لتحقيق هدف التغطية الصحية الشاملة والأمن الصحي  |  |

|  |                                  |                         |  |                      |    |
|--|----------------------------------|-------------------------|--|----------------------|----|
| ● وضع قائمة الخدمات الصحية الأساسية ذات الأولوية   | 22 بلدًا/أرضًا                   | كانون الأول/ديسمبر 2021 | ● تحديد الخدمات الصحية الأساسية الضرورية لاستمرار العمليات، في ظل ضغط الارتفاع المحتمل لتغيب الموظفين ومحدودية الإمدادات بسبب جائحة  |                      |    |
| ● تعزيز تقديم الخدمات الصحية الأساسية وتحديد خيارات الدعم عن بعد   | 22 بلدًا/أرضًا                   | مستمر                   | ● تعظيم قدرات العاملين الصحيين من خلال استخدام نهج التطبيب عن بُعد (الصحة الرقمية)   |                      |    |
| ● تحسين قدرات العاملين الصحيين من خلال استخدام نهج التطبيب عن بُعد (الصحة الرقمية)                                     | 22 بلدًا/أرضًا                   | مستمر                   | ● ضمان حصول الفئات السكانية الضعيفة على الخدمات الصحية الأساسية والضرورية  |                      |    |
| ● تحسين حصول الفئات السكانية الضعيفة على الخدمات الصحية الأساسية والضرورية   | 22 بلدًا/أرضًا                   | مستمر                   | ● إعداد/مراجعة قائمة الأدوية واللقاحات والمنتجات الصحية ذات الأولوية بما يتماشى مع المبادئ التوجيهية الوطنية للعلاج  | سلسلة الإمدادات      | 19 |
| ● صياغة قوائم الأدوية الأساسية الوطنية (وتشمل قائمة الأدوية واللقاحات والمنتجات الصحية ذات الأولوية) وتقييمها وتنقيحها | 22 بلدًا/أرضًا                   | حزيران/يونيو 2022       | ● تعزيز السلطات التنظيمية الوطنية، بما يضمن امتثال الأدوية والمنتجات الصحية التي تُورَد في حالات الطوارئ لمعايير الجودة الوطنية والدولية، وضمان الالتزام بممارسات التصنيع الجيدة في الإنتاج المحلي للأدوية واللقاحات |                      |    |
| ● ضمان التنفيذ الفعال للوائح الأدوية وممارسات التصنيع الجيدة ورصدهما   | 22 بلدًا/أرضًا                   | كانون الأول/ديسمبر 2023 | ● استعراض شامل لنظام سلسلة الإمداد الوطنية، ووضع وتنفيذ خطة عمل تصحيحية ذات صلة بالموضوع، مع التركيز على أضعف الحلقات  |                      |    |
| ● تقييم سلسلة الإمداد وتنفيذ التوصيات لتعزيز النظام  | 22 بلدًا/أرضًا                   | حزيران/يونيو 2023       | ● ضمان تقديم الدعم التقني في الوقت المناسب لوضع خطط الشراء والتوزيع  |                      |    |
| ● تقديم الدعم التقني في مجال تخطيط المشتريات والتوزيع حسب الحاجة   | المستوى الإقليمي والمستوى القطري | مستمر                   | ● وضع إجراءات تشغيل موحدة في خطط التوريد والشراء، تشمل خطط/جداول التوزيع لضمان توصيل الإمدادات الصحية الطارئة إلى البلدان في الوقت المناسب   |                      |    |
| ● إعداد وتطبيق إجراءات تشغيل موحدة للإمدادات والمشتريات  | المستوى الإقليمي والمستوى القطري | شباط/فبراير 2022        | ● إيجاد مساحة للمشاركة المجتمعية والمدنية في هيكل الحوكمة  | ثقة المجتمع ومشاركته | 20 |
| ● سن تشريعات تسمح بمشاركة المجتمعات المحلية والمجتمعات المدنية في هيكل الحوكمة   | 22 بلدًا/أرضًا                   | كانون الأول/ديسمبر 2021 | ● استعراض الاستراتيجيات والخطط الوطنية القائمة للتأهب لحالات الطوارئ الصحية والاستجابة لها، وضمان تحديد دور المجتمعات المحلية والمجتمعات المدنية وتكاملها  |                      |    |
| ● تحديد دور المجتمعات المحلية والمجتمعات المدنية في التأهب لحالات الطوارئ والاستجابة لها                               | 22 بلدًا/أرضًا                   | شباط/فبراير 2021        |  |                      |    |

|   |                |                         |  |                    |    |
|---|----------------|-------------------------|--|--------------------|----|
| ● إشراك المجتمعات المحلية في تقييم الاحتياجات واتخاذ القرارات بشأن التدخلات المناسبة وتنفيذها                                     | 22 بلدًا/أرضًا | كانون الأول/ديسمبر 2022 | ● تصميم وتنفيذ برامج لبناء القدرات من أجل تمكين المجتمعات المحلية والمجتمعات المدنية   |                    |    |
| ● التدريب الجيد للعاملين في مجال صحة المجتمع والاختصاصيين الاجتماعيين العاملين في الخطوط الأمامية والمشاركين في التأهب والاستجابة | 22 بلدًا/أرضًا | مستمر                   | ● إنشاء وبناء قدرات العاملين الرسميين وغير الرسميين في الخطوط الأمامية، وهذا يشمل العاملين في مجال صحة المجتمع والاختصاصيين الاجتماعيين  |                    |    |
| ● مواءمة جهود الاستنهاض الاجتماعي وتنسيقها جيدًا  | 22 بلدًا/أرضًا | حزيران/يونيو 2023       | ● تعزيز التعبئة المجتمعية لطائفة واسعة من الشركاء وأصحاب المصلحة من المجتمع المدني على الصعيدين الوطني والمحلي من خلال الحوار الاجتماعي لضمان مساهماتهم في السياسات والاستراتيجيات المعنية بالحوكمة والصحة             |                    |    |
| ● استرشاد التدخلات الصحية بالأراء المجتمعية   | 22 بلدًا/أرضًا | كانون الأول/ديسمبر 2022 | ● تطبيق علم الإنسان (الأثروبولوجيا) والعلوم الاجتماعية التطبيقية الأخرى في رصد آراء المجتمعات المحلية وفهمها، وجمع رؤى المجتمع بشأن السياق الاجتماعي الثقافي والسياسي لتوجيه البرامج والتدخلات الصحية المخصصة والمحلية |                    |    |
| ● تنفيذ تدخلات مسندة بالبيانات بشأن المشاركة المجتمعية والمدنية   | 22 بلدًا/أرضًا | حزيران/يونيو 2023       | ● دعم نهج البحوث التشاركية المجتمعية لجمع البيانات عن المشاركة المجتمعية والمدنية للاسترشاد بها في رسم السياسات والتخطيط الاستراتيجي، ولتتبع التقدم المحرز، وضمان إدراج الفئات السكانية الضعيفة                        |                    |    |
| ● تحسين الحصائل الصحية بما يتماشى مع الاستراتيجيات والخطط الصحية الوطنية  | 22 بلدًا/أرضًا | كانون الأول/ديسمبر 2021 | ● إنشاء آلية لرصد وتقييم الحصائل الصحية للتدخلات المجتمعية   |                    |    |
| ● إشراك المجتمعات المحلية والمجتمعات المدنية في هيكل الحوكمة  | إقليمي         | مستمر                   | ● التوجيه بشأن إيجاد حيز للمجتمعات المحلية والمجتمعات المدنية في هيكل الحوكمة على الصعيدين الوطني ودون الوطني  |                    |    |
| ● تبادل المعارف وأفضل الممارسات وتحسين طرائق إشراك المجتمعات المحلية في الوقاية من الطوارئ والتأهب والاستعداد والاستجابة لها      | إقليمي         | مستمر                   | ● دعم عمليات التوثيق وإنشاء منصة إقليمية يمكن لممثلي المجتمع المحلي والمجتمع المدني الوصول إليها لتبادل المعارف وأفضل الممارسات  |                    |    |
| ● السياسات والتدخلات المدعومة بالبحوث   | إقليمي         | مستمر                   | ● دعم نهج البحوث التشاركية المجتمعية لتقييم ورصد مشاركة المجتمع المحلي والمجتمع المدني   |                    |    |
| ● تحديث خطة العمل الوطنية للأمن الصحي   | 22 بلدًا/أرضًا | كانون الأول/ديسمبر 2021 | ● استعراض خطة العمل الوطنية للأمن الصحي، استنادًا إلى الدروس المستفادة من جائحة كوفيد-19 وغيرها من الطوارئ   | المساءلة والامتثال | 21 |



|  |                         |                |  |
|--|-------------------------|----------------|--|
| ● تحديد القطاع الرائد وقطاعات الدعم لتنفيذ خطة العمل الوطنية للأمن الصحي وتخصيص الموارد لتنفيذها   | كانون الأول/ديسمبر 2021 | 22 بلدًا/أرضًا | ● التنفيذ الموجه لخطة العمل الوطنية للأمن الصحي على المسار الصحيح  |
| ● مراجعة وتحديث اختصاصات مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية، بالاعتماد على الدروس المستفادة من جائحة كوفيد-19 وحالات الطوارئ الأخرى | شباط/فبراير 2022        | 22 بلدًا/أرضًا | ● تعزيز رصد وتقييم تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (2005)   |
| ● تخصيص الموارد لتمكين مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية من حيث الهيكل التنظيمي، والحيز، والعاملين، والسلطة لتيسير تبليغ المنظمة   | حزيران/يونيو 2022       | 22 بلدًا/أرضًا | ● تحسين تنفيذ اللوائح الصحية الدولية (2005)، ومن ضمن ذلك إبلاغ المنظمة   |
| ● تعزيز الامتثال للوائح الصحية الدولية (2005) وغيرها من المعاهدات الدولية  | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● تعزيز التأهب للطوارئ الصحية والاستجابة لها   |
| ● التوجيه بشأن اختصاصات مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية  | كانون الأول/ديسمبر 2021 | إقليمي         | ● تمكين مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية  |
| ● تصميم وتنفيذ تدخلات لبناء القدرات تستهدف مراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية   | مستمر                   | إقليمي         | ● التدريب الجيد لمراكز الاتصال الوطنية المعنية باللوائح الصحية الدولية، مع مشاركة فعالة في تقييم اللوائح الصحية الدولية (2005) ورصدها وتنفيذها |
| ● المشاركة في جهود جديدة لمراجعة وتقييم التأهب في ضوء الدروس المستفادة من جائحة كوفيد-19 وحالات الطوارئ الأخرى   | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● تحسُّن فهم المستويات الفعلية للتأهب للطوارئ في البلدان   |
| ● المشاركة مع الأفرقة العاملة العالمية التي أنشأتها المنظمة لإعداد الأدوات والإجراءات اللازمة لتقييم التأهب  | مستمر                   | 22 بلدًا/أرضًا | ● أدوات وإجراءات قُطرية مستنيرة لتقييم التأهب للطوارئ  |
| ● وضع إرشادات وأدوات وإجراءات لتيسير تقييمات ومراجعات التأهب   | مستمر                   | إقليمي         | ● توجيه الجهود نحو بناء نظم صحية قادرة على الصمود  |

22 إجراءات التقييم الإضافية