

AFRICAN UNION
الاتحاد الأفريقي



UNION AFRICAINE
UNIÃO AFRICANA

Addis Ababa, Ethiopia

P. O. Box 3243

Telephone: 5517 700

Fax: 5517844

Website: www.au.int

المجلس التنفيذي
الدورة العادية الاربعون
أديس أبابا، إثيوبيا، 20 يناير – 3 فبراير 2022

الأصل: إنجليزي

EX.CL/1315(XL)

بحث التقرير المرحلي عن تشغيل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها

بحث التقرير المرحلي عن تشغيل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها

أولاً. مقدمة

1. تقرر إنشاء المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها بموجب المقرر Assembly Decision/AU/Dec.554 (XXIV) الصادر عن الدورة العادية الرابعة والعشرين للمؤتمر المنعقدة في أديس أبابا، إثيوبيا في يناير 2015. تم لاحقاً إطلاق المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها في 31 يناير 2017 كمؤسسة فنية متخصصة تابعة للاتحاد الأفريقي، مكلفة بمسؤولية تعزيز الوقاية من الأمراض ومكافحتها في الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي.
2. منذ إنشائه، يقدم المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها للدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي من أجل تعزيز قدراتها في مجال الصحة العامة والاستجابة لتفشي الأمراض، بما في ذلك الأمراض الرئيسية التي أثارت قلقاً دولياً وجائحة فيروس كورونا المستمرة في التفشي. من بين العديد من مبادرات الصحة العامة، قام المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها بإطلاق وتنفيذ الشبكة الإقليمية المتكاملة للمراقبة والمختبرات، وبرنامج كوفي عنان للقيادة، والاستراتيجية القارية المشتركة لأفريقيا بشأن جائحة فيروس كورونا المستجد، والشراكة لتسريع اختبار جائحة فيروس كورونا-19، وصندوق الاستجابة لجائحة فيروس كورونا-19 التابع للاتحاد الأفريقي، واستراتيجية اللقاحات ضد جائحة كوفيد-19 في إفريقيا، وحملة إنقاذ الأرواح والاقتصادات وسبل العيش، والمنصة الأفريقية للإمدادات الطبية، وفريق العمل المعني بالحصول على اللقاحات في إفريقيا، والشراكات بشأن صناعة اللقاحات الأفريقية، ومبادرة الجينومات الممرضة لأفريقيا وبوابة السفر الموثوقة من الاتحاد الأفريقي.
3. في السنوات الخمس الأولى من تفعيله، أصبح المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها رائداً قارياً ولاعباً مركزياً في مكافحة تهديدات الأمراض في إفريقيا. ومع ذلك، يستمر في مواجهة العديد من التحديات الإدارية والتنشغيلية المرتبطة بالحوكمة والتي تؤثر على أدائه الأمثل.

ثانياً. تحديات تفعيل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها

4. تعطلت قدرة المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها في تنفيذ ولايته بشكل كامل بسبب عدم كفاية الدعم التشغيلي المقدم من إدارات الخدمات بمفوضية الاتحاد الأفريقي، وعدم وضوح التسلسل الإداري، وعدم كفاية التأزر السياسي، والافتقار إلى السلطة المناسبة لتنفيذ مهامه في الوقت المناسب وبطريقة فعالة.
5. على وجه الخصوص، تواجه قدرة المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها في تنفيذ استجابة فعالة للطوارئ تحدياً من خلال: (أ) غياب الوضوح في الروابط السياسية والتشغيلية داخل مفوضية الاتحاد الأفريقي مما أدى إلى إبطاء الاستجابة الفعالة والمنسقة لحالات الطوارئ الصحية العامة وتهديدات الأمراض؛ (ب) النقص في تخصيص موارد الاتحاد الأفريقي مما يؤدي إلى عدم كفاية الموظفين والدعم اللوجستي لجميع جوانب عمل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها؛ (ج) غياب المرونة في تطبيق الخطوط التوجيهية القائمة للاتحاد الأفريقي وتدابيره وقواعده، لا سيما في المشتريات والتمويل وإدارة الموارد البشرية - لا يسمح هذا التطبيق غير المرن للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها بتحقيق الغرض من إنشائه. على سبيل المثال، عانى المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها من تأخيرات بيروقراطية لأكثر من شهرين حيث حاول الاستجابة في الوقت المناسب لتفشي فيروس الشيكونغونيا في السودان وحمى الوادي المتصدع في كينيا عام 2018. وواجه المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها تحديات مماثلة في الاستجابة لتفشي فيروس إيبولا في مبانداكا

- وشمال كيفو في جمهورية الكونغو الديمقراطية حيث تم توفير الموارد عندما أوشك تفشي المرض على الانتهاء. من ناحية أخرى، ينص النظام الأساسي على استجابة المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها في غضون 36 إلى 72 ساعة.
6. علاوة على ذلك، فإن قدرة مدير مركز المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها على الاضطلاع بوظائفه بصفته كبير الموظفين التنفيذيين على النحو المنصوص عليه في النظام الأساسي كانت محدودة للغاية كما يتضح من التأخير في تنفيذ المادة 4 (4) من النظام الأساسي بشأن تفويض السلطة. يؤدي هذا الافتقار في تفويض السلطة إلى إخضاع تخطيط المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها وتنفيذ ولايته لقرارات الكيانات الأخرى خارج الوكالة مما يؤدي إلى بطء الاستجابة وتأخير تقديم الدعم للدول الأعضاء.
7. عموماً، أدت التأخيرات في التشغيل الكامل للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها إلى قيود كبيرة في تنفيذ ولايته بالكامل. لذلك، فإن المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها لا يكون في كثير من الأحيان بالسرعة التي ينبغي أن يكون عليها في استجابته لتفشي الأمراض بسبب الموافقة الداخلية الطويلة والعمليات البيروقراطية للمشتريات والتمويل والتوظيف بالإضافة إلى آليات الحوكمة الغامضة.
8. تنشأ بعض التحديات التي تواجه المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها من النظام الأساسي وتنفيذه. لم يكن الهيكل الإداري على النحو المنصوص عليه في النظام الأساسي واضحاً بشأن الروابط مع المفوضية. كما لم يتم توضيح علاقة بعض أجهزة السياسة للاتحاد الأفريقي بالمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها. علاوة على ذلك، ونظراً لأن ولاية المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها تتمثل في الأمن الصحي للقارة، فمن الأهمية بمكان أن يتم إبلاغ القيادة العليا للمفوضية والاتحاد والقارة وتقديم إحاطات لها من قبل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها في الوقت الحقيقي أثناء حالات الطوارئ الصحية وتفشي الأمراض الكبيرة. للتمكين من اتخاذ القرارات السريعة التي تنفذ الأرواح.
9. يمثل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، الوكالة الصحية الأولى في القارة التي تنفذ رؤية رؤساء دول وحكومات الاتحاد الأفريقي. وتتمثل نظيرتها في الوكالات الفنية الأخرى المماثلة من جميع أنحاء العالم مثل مركز الولايات المتحدة لمكافحة الأمراض والوقاية منها، والمركز الصيني لمكافحة الأمراض والوقاية منها، والمركز الأوروبي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، ووكالة الأمن الصحي في المملكة المتحدة، ومعهد روبرت كوخ في ألمانيا، والمركز الكوري لمكافحة الأمراض والوقاية منها وغيرها. ولذلك ينبغي أن تتماشى ولاية وهيكل ومستوى القيادة في المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها مع نظرائه لضمان الاحترام المتبادل أثناء التعاون.
10. لذلك، وبناءً على التحديات المذكورة أعلاه والدروس المستفادة عند الاستعداد والاستجابة للعديد من تهديدات الأمراض، بما في ذلك جائحة فيروس كورونا-19، وبعد الدعوات العديدة التي أطلقها العديد من رؤساء الدول من أجل تعزيز واستقلالية المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، أصبح من الضروري مراجعة نظامه الأساسي.

ثالثاً. مقررات المجلس التنفيذي

11. في سياق التحديات المذكورة أعلاه، طلب المجلس التنفيذي في مقرره EX.CL/Dec.1106 (XXXVII) من مفوضية الاتحاد الأفريقي: "إعداد تقرير، بما في ذلك خارطة طريق وإطار للعمليات، يحدد الخطوط العريضة للشؤون المالية، والآثار القانونية والهيكلية للتشغيل الكامل للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها بما يتماشى مع نظامه الأساسي، لتقديمه إلى المجلس في دورته العادية الثامنة والثلاثين من خلال أجهزة صنع السياسة للاتحاد الأفريقي" مع

الأخذ في الاعتبار الدروس المستفادة من الاستجابة لجائحة فيروس كورونا-19 الحالية و الحاجة إلى التأهب والاستجابة للطوارئ الصحية في الوقت المناسب وعلى نحو فعال في القارة. 12. بعد ذلك، كلف المجلس التنفيذي في مقرره (XXXVIII) EX.CL/Dec.4 المفوضية بإعداد خارطة طريق وإطار للعمليات للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها على النحو المبين في مقرره (XXXVII) EX.CL/Dec.1106، من أجل بحثها من قبل أجهزة صنع السياسة للاتحاد الأفريقي.

رابعاً. الإجراءات التي اتخذتها المفوضية

13. تمشيا مع طلبات المجلس التنفيذي، أنشأ رئيس المفوضية فريق عمل خاص بتنفيذ المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها لاقتراح التوصيات ذات الصلة، بما في ذلك وضع خارطة طريق وإطار للعمليات يحدد الآثار المالية والقانونية والهيكلية للتنفيذ الكامل للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها تماشياً مع نظامه الأساسي.

14. قام فريق العمل المعني بتنفيذ المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها بتقسيم العمل إلى مرحلتين: المرحلة الأولى -خُصصت لاقتراح الوظائف الإدارية التي ينبغي نقلها إلى المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، على أساس النظام الأساسي القائم، للسماح له بالعمل بشكل أكثر فعالية. كانت هذه المهام مقصورة على ما يمكن للرئيس الموافقة عليه بشكل فوري؛ والمرحلة الثانية -خُصصت لمراجعة النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، وعند الاقتضاء، اقتراح تعديلات من شأنها معالجة الشواغل والطلبات العديدة المقدمة بشأن الحاجة الملحة لمركز أفريقي مستقل لمكافحة الأمراض والوقاية منها، من قبل العديد من رؤساء الدول بما في ذلك فخامة الرئيس بول كاجامي، وفخامة الرئيس ماتامبلا سيريل رامافوزا، وفخامة الرئيس فيليكس أنطوان تشيسكيدي تشيلومبو.

15. استكمل فريق العمل المعني بالمرحلة الأولى عمله في يونيو 2021، وقدم توصيات وافق عليها فيما بعد رئيس المفوضية. تعد هذه التوصيات، التي تعتبر حاسمة في معالجة بعض التحديات التشغيلية الفورية للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، في طور التنفيذ.

16. للبناء على نتائج فريق العمل المعني بالمرحلة الأولى وبحث الحاجة إلى معالجة النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، أنشأ رئيس المفوضية بعد ذلك فريق عمل رفيع المستوى للمرحلة الثانية. قام فريق العمل المعني بالمرحلة الثانية، برئاسة نائبة رئيس المفوضية، سعادة الدكتورة مونيكا نسانزاباجانوا باستعراض التحديات التي يواجهها المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها وكذلك تقرير المرحلة الأولى. ثم قام فريق العمل الرفيع المستوى بإجراء مداورات مستفيضة بشأن النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها والأساس القانوني الذي تستند إليه المؤسسة في استخلاص السلطة والولاية لتنفيذ أنشطتها. كما أجرى تحليلاً متعمقاً لتمويله بطريقة مستدامة. واتفق فريق العمل الرفيع المستوى على أنه لمعالجة معظم التحديات، كانت هناك حاجة إلى مراجعة النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها. وأحيلت التوصيات على النحو الواجب إلى رئيس المفوضية، بما في ذلك المبررات والتوصيات. وافق رئيس المفوضية على التوصيات بما في ذلك التعديلات المقترحة على النظام الأساسي، يتم عرض التعديلات المقترحة على النظام الأساسي هنا لمراجعتها من قبل المجلس التنفيذي وإحالتها إلى المؤتمر لبحثها.

خامساً. مداورات الفريق الرفيع المستوى المعني بالمرحلة الثانية

17. في ضوء الرؤية التي تتمتع بها القيادة العليا لأفريقيا في المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها والحاجة إلى الحفاظ على إنجازاتها في القارة وتعزيز قدراتها على الاستجابة

السريعة وتقوية صوتها على الساحة العالمية، اقترح فريق العمل الرفيع المستوى جعل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها وكالة صحية متخصصة تابعة للاتحاد تتمتع باستقلالية في تخطيط وتنفيذ وإدارة عملياتها وتكون مسؤولة سياسياً أمام الاتحاد وذراعه التنفيذي. ويتطلب هذا مراجعة النظام الأساسي ومراجعة التسمية ودرجة القيادة في المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها.

18. أجرى فريق العمل الرفيع المستوى كذلك تحليلاً متعمقاً للتمويل المستدام للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها. إن ترتيبات التمويل الحالية للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها مجزأة وتدفعها الجهات المانحة في الغالب. اقترح فريق العمل الرفيع المستوى إنشاء مرفق للتمويل بهيكل ثلاثي الأبعاد: أ) التمويل الأساسي - يتم من خلاله استخدام أموال الدول الأعضاء لأنشطة تمكين أمانة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في أفريقيا ومراكز التعاون الإقليمية التابعة له؛ ب) تمويل البرنامج - يتم من خلاله تمويل النفقات التشغيلية المتعلقة بتخطيط وتنفيذ ورصد عمليات البرامج ذات الصلة المصممة للركائز الاستراتيجية للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، ج) عمليات الاستجابة للطوارئ - التي يتم من خلالها تقديم الدعم للدول الأعضاء في الاستجابة لحالات الطوارئ الصحية، وخاصة لتلك التي تم إعلانها حالة طوارئ صحية عامة تثير قلقاً دولياً أو إقليمياً. واقترح فريق العمل الرفيع المستوى كذلك المصادر المحتملة المختلفة للتمويل للأقسام الثلاثة وهيكل الإدارة وآليات المساءلة ذات الصلة.

19. بشكل أكثر تحديداً، اقترح فريق العمل الرفيع المستوى أن يتم ترقية صندوق الاتحاد الأفريقي الحالي لمواجهة كوفيد-19 إلى الصندوق الأفريقي المتكامل لمكافحة الأوبئة مع هيكل إدارة يستخلص الدروس من المبادرات المماثلة الأخرى مثل صندوق السلام، وذلك لضمان أعلى مستويات للمعايير التمويلية وبالتالي استقطاب التمويل والدعم من الدول الأعضاء والمؤسسات المتعددة الأطراف والمؤسسات الخيرية والقطاع الخاص وغيرها.

20. دعا فريق العمل الرفيع المستوى، وفقاً لمقرر المجلس التنفيذي (XXXI) EX.CL/Dec.970، إلى التنفيذ الفوري لتخصيص 0.5 في المائة من الميزانية التشغيلية السنوية للاتحاد للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها كصندوق احتياطي لأنشطة الاستجابة؛ وبموجب القرار (XXVII) EX.CL/Dec.1106، لترحيل ميزانية المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها إلى السنة التقويمية التالية. وسيقطع هذا شوطاً طويلاً في زيادة مشاركة الدول الأعضاء في تمويل عمليات المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها.

21. لاحظ فريق العمل الرفيع المستوى أيضاً أن المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها سيستفيد من وكالة تنظيمية قوية وفعالة بنفس القدر بالإضافة إلى شبكة قوية من الوكالات الصحية الوطنية في جميع أنحاء القارة. ومن هنا تأتي الحاجة إلى المسار السريع لإضفاء الطابع التشغيلي على الوكالة الأفريقية للأدوية وضمان التآزر بين المنظمين الشقيقتين. أوصى فريق العمل الرفيع المستوى كذلك بأن تقوم جميع الدول الأعضاء بالتصديق على معاهدة إنشاء الوكالة الأفريقية للأدوية وأن تنشئ هيئة تنظيمية فعالة على المستوى الوطني.

سادساً. مبررات تعديل النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها

22. تم اقتراح تعديل النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها للأسباب التالية:

- (1) يتطلب المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها ليكون أكثر قوة وفاعلية، نظامًا أساسيًا متماسكًا مع ولاية الوكالة ومصمما للاستجابة العاجلة لأي تهديد للأمراض في القارة؛
- (2) يجب أن يكون للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها هيكلًا إداريًا محددًا بوضوح بما في ذلك الروابط مع المفوضية وكذلك منبرا للقيادة السياسية في القارة للحصول على معلومات مستكملة في الوقت الفعلي بشأن أي تفش لأي مرض أو جائحة على نطاق واسع
- (3) ينبغي تمكين قيادة المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها في النظام الأساسي ليكون الرئيس التنفيذي فعالًا مع تفويض كامل للسلطة من أجل إدارة الوكالة بما في ذلك المسؤوليات الإدارية والمالية والمشتريات والموارد البشرية؛
- (4) ينبغي هيكلة المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها بصفته الوكالة الصحية الأولى في القارة وبطريقة تجعله قادرًا على التعامل مع نظرائه على مستوى العالم بناء على الاحترام المتبادل.

سابعًا. التعديلات المقترحة على النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها للبحث

23. تقترح المفوضية التعديلات على النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها لبحثها، على النحو التالي:

- (1) ترقية المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها إلى وضع وكالة متخصصة تابعة للاتحاد الأفريقي، على غرار الوضع القانوني لوكالة الاتحاد الأفريقي للتنمية-النيباد، وتمكينها من ممارسة ولايتها باستقلالية كبيرة مع كونها محكومة بنظم ولوائح الاتحاد الأفريقي؛
- (2) هيكل إداري مؤسسي جديد يسمح بقيادة استراتيجية وملكية من قبل الدول الأعضاء على أعلى مستوى وتعزيز المساهمة ذات الصلة لمختلف أصحاب المصلحة في مجال الصحة العامة العالمية؛
- (3) أن يرأس أمانة المراكز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها مدير عام بدرجة مناسبة مماثلة لتلك الخاصة بالمدير التنفيذي لوكالة الاتحاد الأفريقي للتنمية-النيباد، مع تحديد أوضح لعلاقتها بالمفوضية ولا سيما السلطة الإشرافية التي يمارسها رئيس المفوضية.

24. تم استكمال مشروع المواد المنقحة في النظام الأساسي، والمفوضية مستعدة لتقديمها لمراجعتها من قبل الهيئات التداولية فور انتهاء القمة. من المهم التأكيد على أنه من المتوقع أن تكون الآثار الهيكلية والمالية محدودة، مع التغيير الجوهرى الوحيد المتمثل في رفع مستوى قيادة المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها. سيتم استكمال الأرقام الفعلية بالتوازي مع التعديلات المعتمدة.

ثامنًا. التوصيات من قبل المفوضية وطريق المضي قدما

25. بعد الدراسة الوثيقة للتحديات التي تواجه التشغيل الكامل للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، والاستجابة لمقررات المجلس التنفيذي ودعوات بعض رؤساء الدول والحكومات

- من أجل مركز أفريقي أقوى وأكثر استقلالية لمكافحة الأمراض والوقاية منها، تقدم المفوضية التوصيات إلى المجلس التنفيذي على النحو التالي:
- (1) أن يجيز المجلس نهج المفوضية القائم على مرحلتين من أجل التنفيذ الفوري للإجراءات الإدارية اللازمة لتشغيل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها مع معالجة التحديات الهيكلية والمتعلقة بالحوكمة من خلال إدخال تعديلات على النظام الأساسي؛
 - (2) أن يجيز المجلس التنفيذي اقتراح المفوضية بجعل المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها وكالة صحية متخصصة تابعة للاتحاد ويوصي مؤتمر الاتحاد الأفريقي ببحثه؛
 - (3) أن يجيز المجلس التنفيذي هيكل الإدارة المقترح الذي يسمح بالقيادة الاستراتيجية والملكية من قبل الدول الأعضاء على أعلى مستوى لرؤساء الدول والحكومات؛
 - (4) أن يجيز المجلس التنفيذي اقتراح رفع مستوى منصب رئيس المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها؛
 - (5) أن يجدد المجلس التنفيذي التأكيد على مقرره EX.CL/Dec.970(XXXI) ويدعو إلى التنفيذ الفوري لتخصيص 0.5% من الميزانية التشغيلية السنوية للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها كأموال احتياطية لأنشطة التأهب والاستجابة؛ ومقرره EX.CL/Dec.1106 (XXXVII) بشأن ترحيل ميزانية المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها إلى السنة التقويمية التالية؛
 - (6) أن يجيز المجلس التنفيذي اقتراح رفع مستوى صندوق الاتحاد الأفريقي الحالي للاستجابة لجائحة فيروس كورونا إلى صندوق أفريقي مكتمل للاستجابة للأوبئة، ويحيله إلى مؤتمر الاتحاد الأفريقي لبحثه؛
 - (7) أن يراجع المجلس التنفيذي مشروع التقرير ومشروع المقرر بشأن التعديلات المقترحة على النظام الأساسي للمركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها، ويحيله إلى مؤتمر الاتحاد الأفريقي لبحثه؛
 - (8) أن يكلف المجلس التنفيذي المفوضية باستكمال تنفيذ توصيات فريق العمل المعني بالمرحلة الأولى بحلول يوليو 2022 وتقديم تقرير إلى الدورة العادية القادمة للمجلس التنفيذي؛
 - (9) أن يبقي المجلس التنفيذي هذه المسألة قيد نظره.

AFRICAN UNION UNION AFRICAINE

African Union Common Repository

<http://archives.au.int>

Organs

Council of Ministers & Executive Council Collection

2022-01-20

Progress Report on the Operationalization of Africa Centers for Disease Control and Prevention (Africa CDC)

African Union

DCMP

<https://archives.au.int/handle/123456789/10393>

Downloaded from African Union Common Repository