



الأمانة العامة
أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي

ج03-012/014(09/24)03-م مُحَدَّثَة 7 (13745)

المجلس الاقتصادي والاجتماعي الدورة العادية (114)

اللجنة الاجتماعية

المذكرات الشارحة
للبنود المدرجة على مشروع جدول الأعمال

الأمانة العامة: 1 سبتمبر/ أيلول 2024

المحتويات

رقم البند	الموضوع	رقم الصفحة
البند الأول:	تقرير الأمين العام.	3
البند الثاني:	الملف الاقتصادي والاجتماعي لمجلس جامعة الدول العربية على مستوى القمة د.ع (34) (جمهورية العراق: 2025) - الجوانب الاجتماعية.	5
البند الثالث:	مبادرة تحدي القراءة العربي التابعة لمؤسسة مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية بالتعاون مع الأمانة العامة لجامعة الدول العربية.	8
البند الرابع:	استراتيجية النهوض باللغة العربية تحت شعار "التمكين للغة العربية رمز هويتنا وأداة تميزنا" وخططها التنفيذية.	18
البند الخامس:	إنشاء الوكالة العربية للدواء.	22
البند السادس:	الأجهزة والهيئات المنبثقة عن مجلس وزراء الصحة العرب.	139
البند السابع:	الاستراتيجية العربية للتعليم مدى الحياة.	142
البند الثامن:	دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في التعلم.	149
البند التاسع:	العقد العربي الثاني لمحو الأمية وتعليم الكبار 2025 - 2034.	159
البند العاشر:	التعاون العربي الدولي في المجالات الاجتماعية والتنمية.	163
البند الحادي عشر:	تقارير وقرارات المجالس الوزارية واللجان.	168
البند الثاني عشر:	ما يستجد من أعمال:	
	1- مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر.	170
	2- إحداث مراكز تطوعية للشباب وللمتقاعدين لخدمة كبار السن.	177

البند الأول: تقرير الأمين العام:

- 1- متابعة تنفيذ قرارات الدورة (113) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي.
- 2- نشاط الأمانة العامة فيما بين دورتي المجلس (113) و(114)
(الجوانب الاجتماعية).

مذكرة شارحة

بشأن

تقرير الأمين العام

1- متابعة تنفيذ قرارات الدورة (113) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي

2- نشاط الأمانة العامة فيما بين دورتي المجلس (113) و(114)

(الجوانب الاجتماعية)

—

عرض الموضوع:

عملاً بأحكام النظام الداخلي للمجلس الاقتصادي والاجتماعي، تقوم الأمانة العامة بإعداد تقرير حول متابعة تنفيذ قرارات المجلس ونشاط الأمانة العامة فيما بين دورتي انعقاده.

(التقرير بمجلد مستقل)

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

البند الثاني:

الملف الاقتصادي والاجتماعي لمجلس جامعة الدول العربية على
مستوى القمة د.ع (34) (جمهورية العراق: 2025) - الجوانب
الاجتماعية.

مذكرة شارحة

بشأن

الملف الاقتصادي والاجتماعي لمجلس جامعة الدول العربية على مستوى القمة د.ع (34)
(جمهورية العراق: 2025) - الجوانب الاجتماعية

عرض الموضوع:

- كلف مجلس جامعة الدول العربية على مستوى القمة في دورتيه (16) (تونس: 2004) و(18) (الخرطوم: 2006) المجلس الاقتصادي والاجتماعي بمسئولية إعداد الملف الاقتصادي والاجتماعي الذي يُعرض عليه، ودراسة التقارير المُعدة من قبل المجالس الوزارية العربية والمنظمات العربية المتخصصة وعرض مقترحاته بشأنها على القمة العربية.
- أصدر المجلس الاقتصادي والاجتماعي القرار رقم (2388) د.ع (112) بتاريخ 2023/8/31، قام بموجبه بتحديث معايير عرض الموضوعات الاقتصادية والاجتماعية على مجلس جامعة الدول العربية على مستوى القمة، وتتضمن المعايير المحدثة معايير إجرائية وأخرى موضوعية، وتشمل المعايير الموضوعية ما يلي:
 1. أن تتلاءم مع الظروف الاقتصادية والاجتماعية للدول العربية، وتراعي الاحتياجات التنموية، وتعود بالنفع على الدول العربية.
 2. مراعاة عدم الازدواجية بينها وبين الموضوعات/المشروعات القائمة.
 3. أن تتم دراستها والموافقة عليها من قبل مجلس وزاري متخصص أو من جمعية عامة لإحدى المنظمات العربية المتخصصة، ثم من قبل المجلس الاقتصادي والاجتماعي، قبل عرضها على القمة.
 4. مراعاة عدم عرض موضوعات ضمن الملف الاقتصادي والاجتماعي، سبق البت فيها بصورة نهائية بموجب قرارات صادرة عن القمة العربية أو مجلس الجامعة أو المجلس الاقتصادي والاجتماعي.
 5. أن تُقدم للقمة مدعومة بالدراسات اللازمة التي تساعد في اتخاذ القرارات المناسبة بشأنها.
 6. أن تتضمن دراسات الجدوى وآليات التمويل والتنفيذ اللازمة.
- قامت الأمانة العامة بتوجيه المذكرة رقم (155) بتاريخ 2024/6/6 إلى المندوبيات الدائمة للدول الأعضاء، والمذكرة رقم (156) بتاريخ 2024/6/6 إلى المنظمات العربية المتخصصة، تطلب خلالهما موافاتها بالموضوعات المقترحة إدراجها ضمن الملف الاقتصادي والاجتماعي المرفوع لمجلس الجامعة على مستوى القمة في دورته العادية

(34)، على أن تكون مُعزّزة بمبررات طلب عرضها ومستوفية للمعايير المُقرّة من قبل المجلس الاقتصادي والاجتماعي.

– في هذا الإطار، تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (431) بتاريخ 2024/6/25 من منظمة العمل العربية، تطلب فيها عرض موضوعي "إعلان مبادئ حول "مستقبل الموارد البشرية في ظل الثورة التكنولوجية"، و"الاستراتيجية العربية لتنمية القوى العاملة والتشغيل المحدث"، ضمن الملف الاقتصادي والاجتماعي لمجلس جامعة الدول العربية على مستوى القمة د.ع (34).

– في هذا الشأن، تقترح الأمانة العامة عرض الموضوعات التالية ضمن مشروع الملف الاقتصادي والاجتماعي المرفوع للقمة:

1. تقرير الأمين العام عن العمل الاقتصادي والاجتماعي التنموي العربي المشترك.
2. إعلان مبادئ حول مستقبل الموارد البشرية في ظل الثورة التكنولوجية.
3. الاستراتيجية العربية لتنمية القوى العاملة والتشغيل المحدث.
4. الموضوعات التي تقترحها الدول الأعضاء والمجالس الوزارية والمنظمات العربية المتخصصة، وفق معايير عرض الموضوعات الاقتصادية والاجتماعية على القمة.

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

البند الثالث:

مبادرة تحدي القراءة العربي التابعة لمؤسسة مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية بالتعاون مع الأمانة العامة لجامعة الدول العربية.

مذكرة شارحة

بشأن

مبادرة تحدي القراءة العربي

التابعة لمؤسسة مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية

بالتعاون مع الأمانة العامة لجامعة الدول العربية

عرض الموضوع:

- تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (29-132) بتاريخ 2024/7/4، من المندوبية الدائمة لدولة الإمارات العربية المتحدة، تطلب خلالها عرض موضوع "مذكرة التعاون المشترك بين الأمانة العامة لجامعة الدول العربية ومبادرة تحدي القراءة العربي التابع لمؤسسة مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية"، ضمن مشروع جدول أعمال الدورة (114) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي.
- كما تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (40-163) بتاريخ 2024/8/15، من المندوبية الدائمة لدولة الإمارات العربية المتحدة، مرفق بها مذكرة شارحة مُحدّثة حول هذا الموضوع. (مرفق).

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.



الرقم : ج.ع. 163_40/2/1

التاريخ : 11 صفر 1446 هـ

الموافق : 15 أغسطس 2024

تهدي المنندوبية الدائمة لدولة الإمارات العربية المتحدة أطيب تحياتها إلى الأمانة العامة
لجامعة الدول العربية (أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي)

وبالإشارة إلى مذكرة الأمانة العامة الموقرة رقم 5/198 بتاريخ 2024/7/30 المتضمنة مشروع بنود
جدول أعمال اللجنة الاجتماعية المدرجة على الدورة العادية (114) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي المقرر
عقدها يوم 2024/9/1 وخاصةً البند الثالث المعنون " مذكرة التعاون المشترك بين الأمانة العامة لجامعة
الدول العربية ومبادرة تحدي القراءة العربي التابع لمؤسسة مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية".

تود المنندوبية الدائمة أن ترفق للأمانة العامة الموقرة بطيه المذكرة الشارحة المحدثه ومشروع قرار
الخاص بالموضوع اعلاه.

تغتنم المنندوبية الدائمة لدولة الإمارات العربية المتحدة هذه المناسبة لتعرب للأمانة
العامة لجامعة الدول العربية الموقرة عن فائق تقديرها واحترامها.

إلى:

الأمانة العامة لجامعة الدول العربية

(أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي)

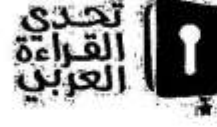
نسخة الى:

(قطاع الشؤون الاجتماعية- إدارة التربية والتعليم والبحث العلمي)





مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية
Mohammed bin Rashid
Al Maktoum Global Initiatives



مبادرة تحدي القراءة العربي

التابعة لمؤسسة مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية

بالتعاون مع الأمانة العامة لجامعة الدول العربية .

التعريف بالمبادرة:

يندرج تحدي القراءة العربي تحت مظلة مؤسسة مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية، المؤسسة الإنسانية الأكبر من نوعها في المنطقة، ومقرها دبي، والتي تعمل من خلال أكثر من 30 مؤسسة على تنفيذ مئات المبادرات والبرامج والمشاريع التنموية والتطويرية والمجتمعية والتمكينية والإغاثية في شتى أنحاء المعمورة، ضمن رؤية عريضة صاغها صاحب السمو الشيخ محمد بن راشد آل مكتوم نائب رئيس دولة الإمارات رئيس مجلس الوزراء حاكم دبي، مؤسس المبادرات وراعيا، وهي الارتقاء بواقع الإنسان أينما كان في كل مناحي الحياة. وعليه، فإن تحسين واقع التعليم وتعزيز القدرات المعرفية والثقافية للشعوب والمجتمعات، مع التركيز على مقدرات الشعوب العربية والاستثمار المعرفي في الثروة الشبابية بالدرجة الأولى، يصب في صلب قطاعات عمل المؤسسة، ضمن محور نشر التعليم والمعرفة.

يعد تحدي القراءة العربي " أكبر مشروع عربي أطلقه صاحب السمو الشيخ محمد بن راشد آل مكتوم ، لتشجيع القراءة لدى الطلاب في العالم العربي عبر التزام أكثر من 28- مليون طالب بالمشاركة بقراءة 50 مليون كتاب خلال الدروة الثامنة على مدى العام الدراسي من 50 دولة من دول الوطن العربي والدول الغير عربية، يشارك بهذا التحدي الطلاب من الصف الأول ابتدائي وحتى الصف الثاني عشر من المدارس المشاركة في التحدي.

مقدمة تعريفية عن تحدي القراءة العربي:

يعد تحدي القراءة العربي أكبر منافسة معرفية انطلقت تزامناً مع عام القراءة في دولة الامارات العربية المتحدة عام 2015، تم إطلاق تحدي القراءة العربي من قبل سمو الشيخ محمد بن راشد آل مكتوم ، تستهدف طلاب



مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية
Mohammed bin Rashid
Al Maktoum Global Initiatives



المدارس في الوطن العربي و الدول الغير عربيه، حيث ينطلق التحدي من المدرسة ، بحيث يتاح لكل مدرسة في الوطن العربي و الدول الغير العربية تسجيل طلابها من الصف الأول ابتدائي و حتى الصف الثاني عشر، تستمر المبادرة على مدار العام الدراسي، يقرأ خلالها الطالب 50 كتاباً كحد أدنى ، و يقوم بتلخيص هذه الكتب في جوازات التحدي، وهي عبارة عن كتيبات خاصه يتم توزيعها على الطلبة و الطالبات و ذلك تحت اشراف المشرفين على الطلبة طيلة مسيرة التحدي، يساعدهم في اختيار الكتب و تلخيصها و مناقشتها معهم.

يخوض المشاركون عدة تصفيات مرحلية على مستوى مدارسهم ثم على مستوى المديرات و المناطق التعليمية وعلى مستوى المحافظات و الأقاليم و الولايات قبل ان يتنافسوا في التصفيات ما قبل النهائية على مستوى اقطارهم ، بحيث يتم اختبارهم في كل مرحلة و تقييمهم وفق معايير معتمدة ويتم ذلك عن طريق لجان تحكيم مختصة في كل مرحلة من المراحل ، بحيث يتم اختيار أوائل التحدي على مستوى كل دولة للمشاركة في التصفيات النهائية والتي تعقد في دبي سنوياً، و بعد ذلك يتم تنويع بطل تحدي القراءة العربي على مستوى العالم في أكتوبر أو نوفمبر من كل عام.

رسالة المبادرة:

إحداث نهضة في القراءة عبر وصول مبادرة «تحدي القراءة العربي» إلى جميع الطلبة في مدارس الوطن العربي، شاملة أبناء الجاليات العربية في الدول الأجنبية، ومتعلمي اللغة العربية من الناطقين بغيرها.

الأهداف الاستراتيجية للمبادرة

1. تنمية الوعي العام بواقع القراءة العربي، وضرورة الارتقاء به لأخذ موقع متقدم عالمياً.
2. تعزيز الحس الوطني والشعور بالانتماء لمستقبل مشترك.
3. نشر قيم التسامح والاعتدال وقبول الآخر.
4. تكوين جيل من المتميزين والمبدعين القادرين على الابتكار في جميع المجالات.



مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية
Mohammed bin Rashid
Al Maktoum Global Initiatives



5. تقديم نموذج متكامل قائم على أسس علمية لتشجيع مشروعات ذات طابع مماثل في الوطن العربي.

6. تنشيط حركة التأليف والترجمة والطباعة والنشر بما يثري مكتبة النشء العربي.

7. إثراء البيئة الثقافية في المدارس والجامعات بما يدعم تطوير الحوار البناء.

الأهداف الخاصة بمسابقة مبادرة تحدي القراءة العربي

1. زيادة الوعي بأهمية القراءة لدى الطلبة في العالم العربي.
2. تعزيز الثقافة العامة لدى المشاركين من الطلبة.
3. تنمية مهارات التعلم الذاتي والتفكير الناقد والإبداعي.
4. تنمية مهارات اللغة العربية لدى الطلبة في الاستيعاب والتعبير بطلاقة وفصاحة.

سياسات وقوانين التحدي:

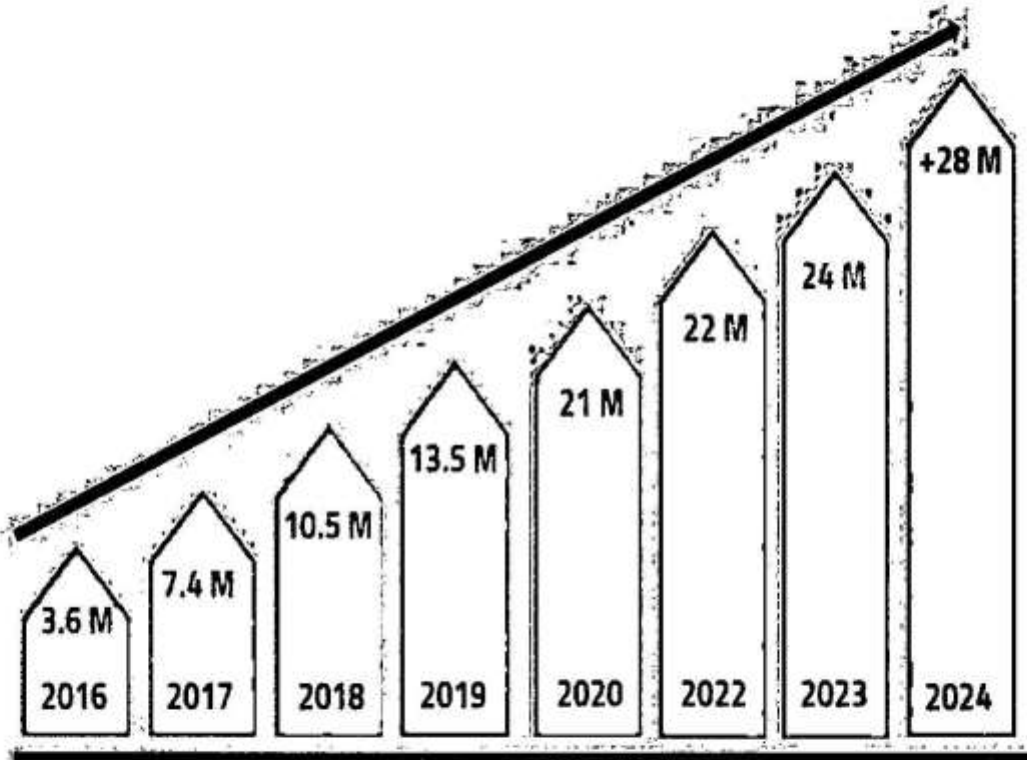
- تنص قوانين وسياسات تحدي القراءة العربي على ان يكون الكتاب المقروء باللغة العربية الفصحى، أن يكون في مستوى مرحلة الطالب من حيث الموضوع وعدد الصفحات، ألا يكون مرجعاً، ألا يكون مجلة او صحيفة وألا يكون من المنهاج الدراسي للطلاب.
- يتم التحكيم في تحدي القراءة العربي وفق معايير محددة الا وهي: - ان يتم استيعاب الكتاب المقروء من قبل المتسابق، ان يتحدث المشارك بلغة عربية سليمة وان يكون ملم بجوانب التفكير الناقد الإبداعي.



مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية
Mohammed bin Rashid
Al Maktoum Global Initiatives



إحصائيات المبادرة : الزيادة المطردة في اعداد المشاركين في المبادرة (2015. 2024)



التحديات التي واجهت تحدي القراءة العربي والمبادرات المنبثقة من التحدي:

أبرز تحدي واجه التحدي في الدورة الأولى، قلة الكتب المتوفرة سواء في مكتبات المدارس أو مكتبات المجتمعات المحلية وضعف المحتوى القرآني عموماً في العديد من المكتبات في الدول العربية، إلى جانب صعوبة اقتناء الكتاب بالنسبة لعدد كبير من الطلبة، إما بسبب عدم توفر الكتاب أصلاً، أو نظراً لبعد المكتبة عن المدرسة أو البيت.



مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية
Mohammed bin Rashid
Al Maktoum Global Initiatives



قامت مبادرة تحدي القراءة العربي بدعم حملة " أمة تقرأ " من خلال نشر وتوزيع الكتب في المدارس والمكتبات في مختلف أنحاء العالم العربي والإسلامي على مدى الثمانية مواسم، بهدف تعزيز الثقافة والقراءة بين الطلاب والمجتمعات، المساهمة في بناء مجتمع قارئ ومثقف.

شهد تحدي القراءة العربي في دورته الثالثة تحولاً نوعياً يعتبر تحدياً للمبادرة من خلال فتح باب المشاركة أبناء الجاليات العربية في الدول الغير عربية، وذلك لتعميق انتمائهم للغتهم وهويتهم وثقافتهم العربية. وعلى هذا الأساس تم إطلاق مبادرة "أمة تقرأ" لدعم دور النشر في الإمارات بالتعاون مع دبي للعطاء، لتجهيز أكثر من 3000 مكتبة في مختلف أنحاء الوطن العربي، خاصة في المناطق النائية والفقيرة، إلى جانب توزيع آلاف الكتب على الطلبة الفقراء والمحتاجين، وكذلك الطلبة في مخيمات اللاجئين.

وكانت الدورة الرابعة من تحدي القراءة العربي قد شكلت منعطفاً نوعياً من خلال تحويل التصفيات النهائية للتحدي، التي أقيمت في دبي، في أكتوبر ونوفمبر 2029، إلى برنامج تلفزيوني على، بعد الأول من نوعه الذي يصب في إطار الترفيه الثقافي والمعرفي، حيث نجح البرنامج في جذب ملايين المشاهدين العرب في كل أنحاء العالم.

تعد الدورة الخامسة من تحدي القراءة العربي دورة استثنائية، حيث ان التحدي أكمل خط سيره رغم جائحة كورونا وإيقاف المدارس والحجر المنزلي الذي أدى إلى استخدام التكنولوجيا ليستكمل التحدي مسيرته عن بعد. ويأتي ذلك ضمن الخطة الاستراتيجية التي وضعت لاستمرار التحدي رغم الازمات والكوارث، وقد تم استكمال التحدي في الدورة الخامسة عن طريق وضع لجان وطنية لتحكيم ابطال تحدي القراءة على مستوى دولهم عن بعد. وتم تحكيم بطل تحدي القراءة العربي وابطال الجاليات وجائزة المشرف المتميز والمدرسة المتميزة عن طريق لجان من فريق تحدي القراءة العربي أيضاً عن بعد.

ومن التحديات التي واجهت التحدي هو الحرص على توفير مئات الكتب بلغة برايل للطلبة المكفوفين أو الذين يعانون من إعاقات بصرية. حرصاً من فريق التحدي على مشاركة الجميع.



مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية
Mohammed bin Rashid
Al Maktoum Global Initiatives



كما استحدثت مبادرة تحدي القراءة العربي فئة أصحاب الهمم وهي الفئة التي أضيفت في الدورة السابعة للمرة الأولى ما يعكس حرص المبادرة على الاهتمام بأصحاب الهمم وإتاحة الفرصة أمامهم لإثبات جدارتهم وتفوقهم، حيث شارك 22506 طلاب وطالبات في التصفيات على مستوى الدول، واشترطت لجنة التحكيم لفئة أصحاب الهمم، قراءة إجمالي 25 كتاباً.

الجوائز والمخصصات المالية

تبلغ القيمة المالية الاجمالية لتحدي القراءة العربي 11 مليون درهم امارتي ما يعادل 3 ملايين دولار امريكي. وتكون هذه المخصصات لأبطال التحدي ذوي المركز الأول و الثاني و الثالث بمبالغ مالية على حسب مراتهم الى جانب تكريم أوائل التحدي على مستوى اقطارهم ممن بلغوا التصفيات النهائية ، كما يتم تكريم أفضل مشرف أو مشرفة تقديراً لجهودهم في متابعة الطلبة المشاركين في التحدي و توفير المواد القرائية لهم و الإجابة عن استفساراتهم ومساعدتهم في تلخيص الكتب و مناقشتها معهم ، و كذلك فان للمدرسة المتميزة للتحدي الحصة الأكبر في الجائزة ومقدارها مليون درهم. وذلك لإظهار حرصها على اشراك اكبر عدد من الطلبة في التحدي و خلق بيئة قرائية محفزة ومشجعة وتوفير كل اشكال الدعم للطلبة ، و يساعد هذا المبلغ المدرسة من حيث تطوير المكتبات و توفير الكتب المناسبة لهم .

واعتباراً من الدورة الرابعة لتحدي القراءة العربي (العام الدراسي 2018 – 2019)، تم توقيع اتفاقية شراكة استراتيجية بين جامعة أبو ظبي وبين مؤسسة مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية، يتم بموجبها تقديم منح دراسية كاملة لأوائل التحدي على مستوى دولهم، وذلك على مدى الدورات العشر المقبلة، ليكون بذلك أضخم برنامج للمنح التعليمية على مستوى العالم العربي .



مبادرات محمد بن راشد آل مكتوم العالمية
Mohammed bin Rashid
Al Maktoum Global Initiatives



مجالات التعاون مع الأمانة العامة لجامعة الدول العربية :

ويسعى التحدي إلى تعزيز أهمية القراءة المعرفية في بناء مهارات التعلم الذاتي، وبناء المنظومة القيمية للنشء من خلال اطلاعهم على قيم وعادات ومعتقدات الثقافات الأخرى، وعليه نود التعاون مع الأمانة العامة لجامعة الدول العربية بشأن النقاط التالية أدناه:

1. اعتماد تحدي القراءة العربي كمنهج في وزارات التعليم في الدول العربية المشاركة
2. إيجاد سبل التعاون المشترك بين مبادرة تحدي القراءة العربي و جامعة الدول العربية.
3. امكانية إعلان التعاون المشترك تزامناً مع الحفل الختامي لمبادرة تحدي القراءة العربي للموسم الثامن والمنعقد في إمارة دبي.

البند الرابع:

استراتيجية النهوض باللغة العربية تحت شعار "التمكين للغة العربية:
رمز هويتنا وأداة تنميتنا" وخطتها التنفيذية.

مذكرة شارحة

بشأن

استراتيجية النهوض باللغة العربية

تحت شعار "التمكين للغة العربية: رمز هويتنا وأداة تنميتنا"

وخطتها التنفيذية

—

عرض الموضوع:

- أولت جامعة الدول العربية، منذ إنشائها، مسألة النهوض باللغة العربية اهتماماً كبيراً؛ باعتبارها ركيزة أساسية من ركائز الهوية الثقافية العربية، وهو ما أكدت عليه العديد من القمم العربية (مثل: قمة الرياض 2007، وقمة دمشق 2008، وقمة الدوحة 2009، وقمة سرت 2010، وقمة الدوحة 2013)، من حيث الدعوة إلى العمل الجاد لتحسين الهوية الثقافية العربية. واتساقاً مع ذلك:

- قامت الجامعة العربية بإنشاء عدد من المراكز المتعلقة باللغة العربية؛ مثل المعهد العالي العربي للترجمة بالجزائر (عام 2003)، والهيئة العليا للذخيرة العربية كبنك للمعلومات (بموجب قرار مجلس الجامعة رقم (7269) د.ع (134) بتاريخ 2010/9/16)، ومكتب تنسيق التعريب ومعهد الخرطوم الدولي للغة العربية وغير ذلك من المعاهد والمراكز، وكانت هناك جهود من قبل الأمانة العامة والمنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم بالتنسيق مع مؤسسات واتحادات عربية لتفعيل مشروع النهوض باللغة العربية، الصادر عن القمة العربية في مدينة دمشق عام 2008، من بينها تطبيقات حاسوبية خاصة باللغة العربية عملت عليها المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم.
- أبرمت الأمانة العامة مذكرة تفاهم مع المجلس الدولي للغة العربية بتاريخ 2017/7/27، وذلك في إطار التعاون مع منظمات المجتمع المدني.
- أصدر مجلس الجامعة على المستوى الوزاري القرار رقم (8827) د.ع (158) بتاريخ 2022/9/6، بالموافقة على مبادرة "شهر اللغة العربية".

- ونظراً لما تواجهه اللغة العربية من تحديات، وتنفيذاً للتوصية الصادرة عن منتدى النهوض باللغة العربية (مقر الأمانة العامة: 2016/12/18)، بمناسبة الاحتفال باليوم العالمي للغة العربية، والتي نصت على "الطلب من الأمانة العامة لجامعة الدول العربية العمل إعداد استراتيجية للغة العربية وخطة تنفيذية ملحقه بها بالتعاون والتنسيق مع لجانها ومنظماتها المتخصصة، إضافة إلى الهيئات والمؤسسات المعنية باللغة العربية والنهوض بها"، فقد تم تشكيل لجنة مُصَغَّرة من الخبراء والمتخصصين في مجال اللغة العربية، وأعدت هذه اللجنة الاستراتيجية العربية للنهوض باللغة العربية تحت شعار "التمكين للغة العربية: رمز هويتنا وأداة تنميتنا"، وذلك انطلاقاً مما نصت عليه مقررات القمم العربية بخصوص تعزيز حضور اللغة العربية في جميع الميادين، والاهتمام بها وترسيخها؛ بوصفها وعاءاً للفكر والثقافة العربية والحاضنة للتراث والثقافة والهوية العربية.

- تم إعداد هذه الاستراتيجية كنقطة انطلاق للنهوض باللغة العربية، ووافق عليها مؤتمر السادة الوزراء العرب المسؤولين عن الشؤون الثقافية، خلال دورته (21) بتاريخ 2018/10/15 بمدينة القاهرة.
- تتألف الاستراتيجية من أربعة محاور، هي:**

- اللغة العربية والتعليم.
- اللغة العربية والإعلام.
- اللغة العربية والتواصل.
- الحرف العربي.

أخذاً في الاعتبار أن هذه المحاور تتعلق بالقضايا الملحة المتعلقة باستخدام اللغة من خلال الأنشطة المختلفة، بهدف الحفاظ على مكانة اللغة العربية وتوظيفها بالمستوى اللائق بها.

- **مراحل إعداد الخطة التنفيذية لاستراتيجية النهوض باللغة العربية:**

- كلفت الأمانة العامة خبيراً لإعداد مشروع الخطة التنفيذية لاستراتيجية النهوض باللغة العربية، وتم تعميم مشروع الخطة التنفيذية على الدول الأعضاء (بتاريخ 2020/9/7) لموافاة الأمانة العامة بأية ملاحظات. وقد تلقت الأمانة العامة ملاحظات على الخطة من كل من: المملكة الأردنية الهاشمية، مملكة البحرين، الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية، سلطنة عمان، دولة الكويت، دولة قطر، دولة ليبيا، الجمهورية اللبنانية. وتم إحالة هذه الملاحظات إلى الخبير المكلف؛ لتضمينها في مشروع الخطة التنفيذية.
- في ضوء ذلك، نظمت الأمانة العامة اجتماعاً لدراسة مشروع الخطة التنفيذية للاستراتيجية، وذلك بمقر الأمانة العامة بتاريخ 2022/5/24، وبمشاركة عدد من الدول العربية، فضلاً عن لجنة الخبراء المُصغرة مُعدّي الاستراتيجية، وكذلك الخبير المكلف بإعداد مشروع الخطة التنفيذية. وخلال الاجتماع، أبدى ممثلو الدول الأعضاء عدداً من الملاحظات حول مشروع الخطة، وقام الخبير المكلف بإدخالها خلال الاجتماع، وتم الاتفاق على الطلب من الدول الأعضاء المشاركة في الاجتماع موافاة الأمانة العامة بالملاحظات النهائية في موعد أقصاه أسبوع من تاريخه؛ حتى يتسنى للخبير الانتهاء من إعداد الخطة تمهيداً لإطلاقها.
- تلقت الأمانة العامة ملاحظات نهائية من كل من: المملكة الأردنية الهاشمية، مملكة البحرين، دولة الامارات العربية المتحدة، الجمهورية التونسية، الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية، جمهورية السودان، المملكة العربية السعودية، دولة فلسطين، دولة ليبيا، جمهورية مصر العربية، المملكة المغربية. وقام الخبير المكلف بإدخال الملاحظات على مشروع الخطة.

- تضمن مشروع الخطة التنفيذية للاستراتيجية الرؤية والرسالة والمرجعيات بموجب مقررات الجامعة العربية، ويوضح أهداف ومرتكزات الخطة، وآليات تنفيذها من مختلف الجوانب القانونية والسياسية والثقافية، وكذلك يوضح نقاط التكامل بين الخطة وبين الاستراتيجيات والمبادرات القائمة للغة العربية. كما أن مشروع الخطة يتضمن تحليل الفرص والتحديات ونقاط القوة والضعف فيما يتعلق بمجالات تطبيقها.

- أما الآليات المقترحة لتنسيق ومتابعة تنفيذ الخطة، فتشمل إنشاء وحدة مركزية أو لجنة دائمة للغة العربية في كل دولة عربية، تكون تابعة لرئاسة الدولة أو لمجلس الوزراء. كما يقترح أن يتم كذلك إنشاء لجنة تنسيق ومتابعة

- لتنفيذ الخطة تحت اسم "اللجنة العربية للنهوض باللغة العربية"، وتكون برئاسة الأمانة العامة وتضم في عضويتها المنظمات العربية ذات الصلة، وكذلك عدد من منظمات المجتمع المدني العاملة في مجال اللغة العربية.
- وفيما يتعلق بالخريطة الزمنية للخطة، فهي لمدة خمسة أعوام؛ بحيث تكون المرحلة الأولى هي العام الأول والمرحلة الثانية لمدة أربع سنوات. واستناداً إلى ذلك، يقترح أن تكون الخطة للفترة الزمنية 2025-2030.
 - تقع أنشطة الخطة في نفس إطار محاور استراتيجية النهوض باللغة العربية؛ حيث أن هناك (13) نشاطاً في المحور الأول المتعلق باللغة العربية والتعليم و(11) نشاطاً في المحور الثاني المتعلق باللغة العربية والاعلام، و(10) أنشطة في المحور الثالث المتعلق باللغة العربية والتواصل و(11) نشاطاً في المحور الرابع المتعلق بالحرف العربي.
 - وحرصاً من الأمانة العامة على تحديث الاستراتيجية وخططها التنفيذية وفق آخر المستجدات على الساحة العربية والدولية ولإفساح المجال لزيادة تنقيحهما، ترى الأمانة العامة عرض الاستراتيجية وخططها التنفيذية على الدورة القادمة للمجلس، بعد التحديث والتنقيح.

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

البند الخامس:

إنشاء الوكالة العربية للدواء .

مذكرة شارحة
بشأن
إنشاء الوكالة العربية للدواء

عرض الموضوع:

- أصدر مجلس وزراء الصحة العرب القرار رقم (8) د.ع (60) بتاريخ 2024/5/26، والذي نص في الفقرة (3) على: "الموافقة على الدراسة الفنية الخاصة بالإطار الفني للوكالة العربية للدواء ورفعها إلى المجلس الاقتصادي والاجتماعي لاتخاذ الإجراءات اللازمة بشأنها، والتنسيق بين الأمانة العامة لجامعة الدول العربية ووزارة الصحة والسكان بجمهورية مصر العربية في هذا الشأن".
- تم عرض الموضوع على الاجتماع (33) للجنة المنظمات للتنسيق والمتابعة، وأصدرت التوصية التالية:
"1- رفع الموضوع إلى المجلس الاقتصادي والاجتماعي في دورته العادية المقبلة (114)، المقرر عقدها خلال الفترة 1-5 سبتمبر/ أيلول 2024، للبت فيه.
- 2- الطلب من الجهة المختصة في جمهورية مصر العربية، إعداد مذكرة شارحة محدثة تتضمن الإجابة على الملاحظات التي أثارها بعض ممثلي الدول الأعضاء في اجتماع الدورة العادية (33) للجنة المنظمات للتنسيق والمتابعة، مع مراعاة "ضوابط ومعايير إنشاء المنظمات العربية المتخصصة والكيانات المنبثقة عن جامعة الدول العربية"، الصادرة عن الدورة العادية (112) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي، بتاريخ 2023/8/31".
- تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (1607) بتاريخ 2024/8/15، من المندوبية الدائمة لجمهورية مصر العربية (مرفق)، مرفق بها كتاب وزارة الصحة والسكان المتضمن للوثائق التالية:
 - المذكرة الشارحة الخاصة بالوكالة.
 - قرارات مجلس وزراء الصحة العرب ذات الصلة.
 - الرسم الهندسي لمقر الوكالة والمعامل الرقابية ومقر إقامة المدير العام للوكالة.
 - الالتزامات الواقعة على عاتق جمهورية مصر العربية تجاه الوكالة.
 - الدراسة الاقتصادية الخاصة بالوكالة (باللغتين العربية والإنجليزية).

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.



وزارة الخارجية
المندوبية الدائمة لجمهورية مصر العربية

لدى جامعة الدول العربية

11016

15 AUG 2024

رقم الصادر : ١٦٠٧

المرفقات: عبر البريد الالكتروني.

التاريخ: ٢٠٢٤/٨/١٥

تهدي المندوبية الدائمة لجمهورية مصر العربية لدى جامعة الدول العربية أطيب تحياتها إلى الأمانة العامة لجامعة الدول العربية (أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي)، وبالإشارة إلى موضوع إنشاء الوكالة العربية للدواء المدرج على جدول أعمال الدورة ١١٤ للمجلس الاقتصادي والاجتماعي.

تتشرف المندوبية الدائمة بأن تبعث رفق هذا كتاب وزارة الصحة والسكان رقم ١٠٢٩ بتاريخ ٢٠٢٤/٨/١٤ المرفق به الوثائق الخاصة بالوكالة العربية للدواء، وهي كما يلي:

- ١- المذكرة الشارحة الخاصة بالوكالة.
- ٢- قرارات مجلس وزراء الصحة العرب ذات الصلة.
- ٣- الرسم الهندسي لمقر الوكالة والمعامل الرقابية ومقر إقامة المدير العام للوكالة.
- ٤- الالتزامات الواقعة على عاتق جمهورية مصر العربية تجاه الوكالة.
- ٥- الدراسة الاقتصادية الخاصة بالوكالة.
- ٦- النص المقترح كمشروع قرار خاص بالوكالة.

وتنتهز المندوبية الدائمة لجمهورية مصر العربية لدى جامعة الدول العربية هذه المناسبة لتعرب للأمانة العامة لجامعة الدول العربية عن فائق تقديرها واحترامها.



M.O

إلى الأمانة العامة لجامعة الدول العربية.

- أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي.

- القطاع الاقتصادي - إدارة الاتحادات والمنظمات العربية.

- قطاع الشؤون الاجتماعية - الأمانة الفنية لمجلس وزراء الصحة العرب.

مبنى وزارة الخارجية - الطابق العاشر - ماسبيرو - شارع كورنيش النيل - القاهرة
تليفون : ٢٥٧٤٩٨٦٨ فاكس : ٢٥٧٤٩٨٦٩ بريد الكتروني: Pm-cgy-al@outlook.com



رقم الصادر: ١٠٩٩

(مهم وعاجل)

التاريخ: 2024/8/ 14

السيد السفير / محمد مصطفى عرفى

مساعد وزير الخارجية، المندوب الدائم لدى جامعة الدول العربية

تحية طيبة وبعد..

يطيب لي بداية تجديد الإعراب لسيادتكم عن خالص الشكر والتقدير لجهودكم المخلصة والحثيثة، وفي ضوء الإعدادات الجارية لإنعقاد الدورة 114 للمجلس الإقتصادي والإجتماعي - جامعة الدول العربية في الفترة من 1- 5 سبتمبر 2024 والمقرر خلاله البت في موضوع إنشاء الوكالة العربية للدواء حيث تم بالفعل إدراجها على جدول أعمال الدورة المذكورة ضمن أعمال اللجنة الإجتماعية. نتشرف بالإفادة بأن جمهورية مصر العربية وفي إطار حرصها على تقديم دراسة مالية وإقتصادية متكاملة ووافية بشأن الوكالة فقد إستعانت في سبيل ذلك بأحد الشركات المتخصصة في هذا الشأن وهي شركة Accsight وعليه شاكرين تكرم سيادتكم بإحالة الوثائق المرفقة والمذكورة أدناه إلى كل من الأمانة الفنية لمجلس وزراء الصحة العرب وكذلك إلى أمانة المجلس الإقتصادي والإجتماعي لتعميمه على الدول العربية الأعضاء لإتخاذ ما يلزم بشأنه مرفق لسيادتكم ما يلي

1. المذكرة الشارحة الخاصة بالوكالة العربية للدواء.
 2. قرارات مجلس وزراء الصحة العرب ذات الصلة بالوكالة العربية للدواء.
 3. الرسم الهندسي لمقر الوكالة والمعامل الرقابية ومقر إقامة المدير العام للوكالة.
 4. الإلتزامات الواقعة على عاتق جمهورية مصر العربية تجاه الوكالة العربية للدواء.
 5. الدراسة الإقتصادية الخاصة بالوكالة العربية للدواء؛ والتي تم إعدادها من قبل شركة Accsight وهي شركة رائدة في مجال الإستشارات المتعلقة بالمجال الصحي والدوائي، وكذلك الملف التعريفي بذات الشركة.
 6. النص المقترح كمشروع قرار خاص بالوكالة العربية للدواء.
- شاكرين تفضل سيادتكم بالعلم والتكرم بالتوجيه بما يلزم في هذا الشأن.

وإذ تغتنم الإدارة العامة للعلاقات الصحية الخارجية الفرصة للتعبير لسيادتكم عن خالص الشكر والتقدير والمودة.

د. سوزان عبد المنعم الزناتي

مدير عام

الإدارة العامة للعلاقات الصحية الخارجية

صورة مع الشكر إلى:

السيد الدكتور / محمد عبد الوهاب الوكيل الدائم لوزارة الصحة والسكان.

د. جمال عبد السلام 01026290450

3 شارع مجلس الشعب - القاهرة - ص ب : 11516 تليفون : 27921103 - 02/27920019 فاكس : 02/ 27920019

المذكرة الشارحة الخاصة بإنشاء الوكالة العربية للدواء

(وعد)

❖ المقدمة

نظرا لما شهدته بعض الدول العربية مؤخرا من نقص حاد في الأدوية وإمدادات الأجهزة الطبية واللقاحات علي خلفية جائحة فيروس كورونا، الأمر الذي شكل خطراً داهماً على الأمن الصحي العربي، الذي يعد أحد الدعائم الأساسية للتنمية الاقتصادية والاجتماعية المستدامة، فلا تنمية دون صحة، ولا صحة بدون دواء، وعليه فقد استدعت الحاجة إلي إنشاء الوكالة العربية للدواء "وعد"، والتي يتمثل هدفها الرئيسي في تعزيز قدرة الدول العربية على توحيد إجراءات تسجيل وتداول المنتجات الطبية من أجل الوصول إلى منتج طبي آمن وفعال لكافة الشعوب العربية، وذلك وفقاً للمعايير الدولية، مع ضرورة تطبيق أفضل درجات الشفافية والحيادية والحوكمة الرشيدة. أسوة بالتجارب السابقة بالإتحاد الأوربي (الوكالة الأوروبية للأدوية) والإتحاد الأفريقي (الوكالة الأفريقية للأدوية) التي ساهمت في توفير الوقت والتكلفة المادية لعدم تكرارية إجراءات التراخيص والتسجيل في الدول الأعضاء. ولقد تقدمت جمهورية مصر العربية بعرض مقترح إنشاء الوكالة العربية للدواء على مجلس وزراء الصحة العرب في دورته رقم 56 المنعقدة 24 مارس 2022، وصدر بشأنها قرار مجلس وزراء الصحة العرب رقم 17 الذي تضمن "تعميم مقترح جمهورية مصر العربية لإنشاء الوكالة العربية للدواء" علي الدول الأعضاء لإبداء الرأي بشأنه، علي أن يتم عرضه أثناء اجتماع الهيئات العربية العليا للدواء والذي كان مقررأ عقده في المملكة العربية السعودية في 29 ديسمبر 2022 تمهيدا لعرضه علي الدورة رقم 58 لمجلس وزراء الصحة العرب في مارس 2023.

وباستكمالاً لحرص مصر على ظهور هذا المشروع للنور وجعله واقعا تنفيذيا ملموسا، فلقد قامت مصر باستكمال الدراسة الفنية الخاصة بالوكالة العربية للدواء وتم تعميمها على الدول العربية الاعضاء لإبداء الراي بشأنها وتم عرض ما تم التوصل إليه من دراسة فنية عبر لجنة فنية تم تشكيلها من مجموعة عمل من وزارة الصحة والسكان وهيئة الدواء المصرية على مجلس وزراء الصحة العرب في دورته رقم 58 المنعقدة في مارس 2023 في الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية وصدلا بها قرار المجلس رقم 17 والذي تضمن " الموافقة من حيث المبدأ على مقترح جمهورية مصر العربية بشأن إنشاء الوكالة العربية للدواء على أن يكون مقرها جمهورية مصر العربية، على أن يعرض على إجتمع الهيئات العربية العليا للدواء لمناقشة التفاصيل الفنية ومن ثم إحالته إلى مجلس وزراء الصحة العرب في دورته القادمة"

د. محمد جمال عبد السلام

شاركت مصر في الإجتماع الأول للهيئات والجهات الرقابية العربية على الدواء المنعقد 1 مايو 2023 بالمملكة العربية السعودية وتمت مناقشة التفاصيل الفنية المتعلقة بالوكالة العربية للدواء وتضمين ملاحظات الدول العربية الأعضاء بها.

صدر قرار مجلس وزراء الصحة العرب رقم 10 عن الدورة 59 المنعقدة في جينيف والذي تضمن "الطلب من جمهورية مصر العربية العمل على إستكمال الدراسة الفنية الخاصة بمقترح إنشاء الوكالة العربية للدواء وتضمينها بملاحظات الدول الأعضاء قبل إنعقاد الإجتماع الثاني للهيئات والجهات الرقابية العليا على الدواء والغذاء في أكتوبر 2023 في مصر.

تم عقد الإجتماع الثاني للهيئات والجهات العربية الرقابية العليا على الدواء والغذاء 18 أكتوبر 2023 في مصر وشاركت فيه كافة الدول العربية الأعضاء وتم إستعراض الدراسة الفنية الخاصة بالوكالة العربية للدواء وتم الحصول على موافقة الدول العربية الأعضاء على الدراسة الفنية.

صدر قرار مجلس وزراء الصحة العرب رقم 8 عن الدورة 60 المنعقدة في جينيف مايو 2024 والذي تضمن في البند الثالث منه "الموافقة على الدراسة الفنية الخاصة بالإطار الفني للوكالة العربية للدواء ورفعها إلى المجلس الإقتصادي والإجتماعي لإتخاذ الإجراءات اللازمة بشأنها، والتنسيق بين الأمانة لجامعة الدول العربية ووزارة الصحة والسكان بجمهورية مصر العربية في هذا الشأن"

قامت مصر بإستعراض دراسة إقتصادية ومالية توضح الموارد المالية للوكالة العربية للدواء وتأكيد إستدامتها المالية وذلك خلال إنعقاد الدورة 33 للجنة المنظمات والإتحادات العربية المنعقدة في الفترة من 7-11 يوليو 2024.

قامت جمهورية مصر العربية وفي إطار حرصها على تقديم دراسة مالية وإقتصادية متكاملة ووافية بشأن الوكالة تجيب من خلالها على كافة التساؤلات والإستفسارات المقدمة من الدول الأعضاء فقد إستعانت في سبيل ذلك بأحد الشركات المتخصصة في هذا الشأن وهي شركة Accsight وسيتم إستعراض تلك الدراسة خلال إنعقاد الدورة 114 للمجلس الإقتصادي والإجتماعي المقرر عقده في الفترة من 1-5 سبتمبر 2024.

❖ الرؤية

ترسيخ مبادئ عربية عامة لتوحيد إجراءات ترخيص المصانع وتسجيل الأدوية لتحقيق الأمن الدوائي العربي، وتعزيز التعاون في مجال البحث العلمي ونقل التكنولوجيا وتحقيق الاكتفاء الذاتي من الأدوية والمستلزمات والأجهزة الطبية واللقاحات وزيادة التجارة البينية وتعزيز التكامل الاقتصادي بين الدول الأعضاء وفقاً للمعايير الدولية المتفق عليها.

❖ الرسالة

1. تحقيق حالة التكامل العربي والاكتفاء الذاتي المنشود في مجالات الصناعات الدوائية، والبحث والتطوير.
2. الاعتماد المتبادل بين الدول العربية فيما يخص إجراءات تسجيل المنتجات الطبية، وإجراءات الترخيص والتفتيش الخاصة بالمصانع.
3. طرح المناقصات العربية الموحدة لتوفير الأدوية للدول الأعضاء بسعر مناسب.

❖ الإيجابيات

1. توفير الدعم الفني لمراقبة مأمونية وفعالية المنتجات الطبية طبقاً لاحتياجات الدول العربية.
2. تعزيز مواءمة السياسات والمعايير التنظيمية والتوجيهية للمنتجات الطبية في الدول العربية.
3. تنسيق التعاون والشراكات والاعتراف المتبادل بين الهيئات / الوزارات / الإدارات التنظيمية العربية.
4. تقديم الدعم بشأن الطلبات الخاصة بالترخيص لتداول المنتجات الطبية ذات الأولوية التي تحددها الدول الأطراف.
5. تقييم واتخاذ القرارات فيما يتعلق بالمنتجات الطبية التي تحددها الدول الأطراف لتخضع إلى نظام الاعتماد المركزي.
6. عقد الاجتماعات الدورية بحضور رؤساء الهيئات / الوزارات / الإدارات التنظيمية، بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية وغيرها من المنظمات الدولية.
7. الربط الشبكي بين المختبرات المرجعية / الرقابية داخل الهيئات / الوزارات / الإدارات التنظيمية العربية.

❖ العوائد المرتقبة

1. الخروج بنطاق الرقابة على المستحضرات الطبية من المستوى المحلي إلى المستوى الإقليمي والدولي.

د. محمد جمال عبد السلام

2. المساهمة في تناغم السياسات الدوائية بالوطن العربي، وما له من أثر إيجابي علي رفع مستويات الرعاية الصحية.

3. رفع معدلات التصدير خارج الوطن العربي.

❖ عوامل النجاح

1. ستكون الوكالة العربية للدواء مؤسسة مستقلة تتبع جامعة الدول العربية، علي أن تضمن الدول الأطراف توافر الموارد البشرية، والهيكل الأساسية، وكافة الموارد اللازمة لتقوم الوكالة بأعمالها علي أكمل وجه.

2. امتلاك بعض الدول العربية للخبرة والكوادر الفنية المؤهلة في مجال الرقابة علي المنتجات الطبية.

3. تنسيق التعاون مع المنظمات والهيئات الدولية مثل منظمة الصحة العالمية، ووكالة الأدوية الأوروبية EMA.

❖ القيم

• تعزيز مبدأ الشفافية حيث:

1. ستحرص الوكالة علي العمل وفقا للمعايير الدولية.
2. ستحرص الوكالة علي تبادل/نشر-المعلومات في الوقت المناسب دون عوائق بين الدول الأطراف.
3. تكون قرارات الوكالة مستقلة، استنادا إلي أحدث الأدلة العلمية، والأخلاق المهنية، والنزاهة.

• تعزيز مبدأ الاستقلال المادي حيث ستحرص الوكالة علي توفير التزاماتها المادية من خلال

مواردها التي تحصلها كمقابل للخدمات المقدمة علي سبيل المثال:

1. رسوم التراخيص المركزية والزيارات التفتيشية.
 2. رسوم التسجيل المركزي للمستحضرات الطبية.
 3. رسوم الخدمات الفنية التي ستقدمها الوكالة.
- تلتزم الوكالة بمبادئ السرية في جميع عملياتها، كما تلتزم بالإدارة السليمة للجودة في جميع وظائفها، وممارساتها التنظيمية.
 - لن تحل الوكالة محل الهيئات/الوزارات/الإدارات التنظيمية الوطنية، بل ستستفيد من الأصول والقدرات التنظيمية القائمة وتجمع الخبرات لتحسين فرص الحصول علي الأدوية الأساسية والمنتجات الطبية الآمنة، والفعالة.\

❖ الخاتمة

يجب أن تكون إجراءات التفتيش والتسجيل في العالم العربي موحدة من أجل تعزيز التجارة البينية وتوفير الاكتفاء الذاتي من المنتجات الطبية وذلك من خلال إنشاء الوكالة العربية للدواء - وعد - والتي ستعزز بناء القدرات والتصنيع ونقل التكنولوجيا والبحث العلمي لتحقيق التكامل الطبي في المنتجات الطبية بين الدول العربية.

قرار رقم 17

بشأن

مقترح وزارة الصحة والسكان بجمهورية مصر العربية إنشاء الوكالة العربية للدواء

إن مجلس وزراء الصحة العرب،

بعد اطلاعه على:

- مذكرة جمهورية مصر العربية حول الموضوع،
- مشروع قرار المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة العرب بتاريخ 23 مارس 2022.
- وبعد المناقشة،

يقرر

- تعميم مقترح وزارة الصحة والسكان بجمهورية مصر العربية بشأن إنشاء الوكالة العربية للدواء على الدول العربية الأعضاء لإبداء ملاحظاتها بشأنه، على أن يتم عرضه على اجتماع الهيئات العربية للدواء القادم لدراسته، تمهيدا لعرضه على الدورة العادية 58 لمجلس وزراء الصحة العرب عام 2023.

قرار رقم 17
بشأن
إنشاء الوكالة العربية للدواء (وعد)

إن مجلس وزراء الصحة العرب،
بعد اطلاعه على:

- مذكرة الأمانة الفنية حول الموضوع،
- مقترح جمهورية مصر العربية بشأن إنشاء الوكالة العربية للدواء (وعد).
- المذكرات الواردة إلى الأمانة الفنية من المندوبيات الدائمة للدول العربية الأعضاء بشأن ملاحظاتها حول مقترح إنشاء الوكالة العربية للدواء (وعد).
- توصية الاجتماع الثاني عشر للجنة الفنية الاستشارية لمجلس وزراء الصحة العرب التي انعقدت بمقر الأمانة العامة لجامعة الدول العربية بتاريخ 14 فبراير 2023.

يقرر

- 1- الموافقة من حيث المبدأ على مقترح جمهورية مصر العربية بشأن إنشاء الوكالة العربية للدواء (وعد)، على أن يكون مقرها جمهورية مصر العربية، على أن يعرض على اجتماع الهيئات العربية المعنية بالدواء لمناقشة التفاصيل الفنية ومن ثم إحالته إلى مجلس وزراء الصحة العرب في دورته القادمة.
- 2- تفعيل عمل اللجنة العليا للدواء العربي.

قرار رقم 10

بشأن

اجتماع الهيئات العربية العليا للدواء والغذاء

إن مجلس وزراء الصحة العرب في دورته العادية التاسعة والخمسين،

بعد اطلاعه على،

- مذكرة الأمانة الفنية لمجلس وزراء الصحة العرب حول الموضوع،
- توصيات الاجتماع الأول للهيئات العربية العليا للغذاء والدواء التي انعقدت في المملكة العربية السعودية،
- مذكرة المندوبية الدائمة لجمهورية مصر العربية لدى جامعة الدول العربية حول الموضوع،
- توصية اللجنة الفنية الاستشارية لمجلس وزراء الصحة العرب في اجتماعها الثالث عشر الذي انعقد بتاريخ 2023/5/11.
- توصية المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة العرب في اجتماعه التحضيري الذي انعقد بتاريخ 20 مايو 2023 بجنيف.

وبعد المناقشة،

يقدر

1. تقديم الشكر إلى المملكة العربية السعودية على استضافتها الكريمة لأعمال الاجتماع الأول للهيئات والجهات العربية الرقابية على الدواء واجتماع اللجنة الفنية العليا للدواء الذي انعقد بمدينة الرياض بتاريخ 1 مايو 2023.
2. الأخذ علماً بتوصيات اجتماعي الهيئات العربية العليا للغذاء والدواء الأول، واللجنة الفنية العليا للدواء، اللتان انعقدتا في المملكة العربية السعودية، والطلب من جمهورية مصر العربية العمل على استكمال الدراسة الفنية الخاصة بمقترح مشروع إنشاء الوكالة العربية للدواء، بعد أخذ ملاحظات وتوصيات الدول العربية الأعضاء، على أن يتم إرسالها إلى الأمانة الفنية لمجلس وزراء الصحة العرب لتعميمها على الدول الأعضاء لإبداء ملاحظاتها قبل انعقاد اجتماعي الهيئات العربية العليا للغذاء والدواء الثاني، واللجنة الفنية العليا للدواء المقرر انعقادهما في شهر أكتوبر 2023 بجمهورية مصر العربية، على أن يتم الانتهاء من هذه الدراسة الفنية في هذين الاجتماعين.

قرار رقم 8

بشأن

اجتماع الهيئات والجهات العربية الرقابية على الدواء

إن مجلس وزراء الصحة العرب،

بعد اطلاعه على:

- مذكرة الأمانة الفنية حول الموضوع،
- تقرير وتوصيات الاجتماع الثاني للهيئات والجهات العربية الرقابية على الدواء، واجتماع اللجنة الفنية العليا للدواء الذي انعقد بمدينة القاهرة بتاريخ 2023/10/18.
- الدراسة الفنية الخاصة بالإطار الفني للوكالة العربية للدواء،
- توصية الاجتماع الرابع عشر للجنة الفنية الاستشارية لمجلس وزراء الصحة العرب التي انعقدت بمقر الأمانة العامة لجامعة الدول العربية بتاريخ 28 فبراير 2024.
- مشروع القرار المقدم من المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة العرب المنعقد بتاريخ 2024/5/26 بجنيف.

يقرر

- 1- تقديم الشكر إلى جمهورية مصر العربية على استضافتها الكريمة لأعمال الاجتماع الثاني للهيئات والجهات العربية الرقابية على الدواء واجتماع اللجنة الفنية العليا للدواء الذي انعقد بمدينة القاهرة بتاريخ 2023/10/18.
- 2- الأخذ علما بتوصيات اجتماعي الهيئات العربية العليا للغذاء والدواء الثاني، واللجنة الفنية العليا للدواء، اللتان انعقدتا في جمهورية مصر العربية.

- 3- الموافقة على الدراسة الفنية الخاصة بالإطار الفني للوكالة العربية للدواء ورفعها إلى المجلس الاقتصادي والاجتماعي لاتخاذ الإجراءات اللازمة بشأنها، والتنسيق بين الأمانة العامة لجامعة الدول العربية ووزارة الصحة والسكان بجمهورية مصر العربية في هذا الشأن.
- 4- تقديم الشكر إلى وزارة الصحة بالمملكة الأردنية الهاشمية على رسالتها، المتضمنة استعدادها لتدريب الوفود والكوادر العربية في مجالات الدواء المختلفة.

*تحتفظ المملكة المغربية على القرار، إن المملكة المغربية التي وافقت الأمانة العامة بملاحظات تفصيلية على الورقة الفنية المتعلقة بمشروع إنشاء الوكالة العربية للدواء، تظل منتبهة بتلك الملاحظات ولا تستطيع الموافقة على أساس العرض الفني الشفهي أو المكتوب الذي قدم أثناء اجتماع الهيئات والجهات العربية للدواء يوم الأربعاء الموافق 2023/10/18 بالقاهرة بالعاصمة الإدارية الجديدة، وفي غياب نص متكامل للنظام الأساسي للوكالة المراد أحداثها، وتؤكد على حقها في عدم الانضمام إلى هذه الوكالة، وفي حقها ألا تفرض عليها أي تبعات أو التزامات مالية مرتتبة على ذلك



مركز خدمات الحي الثالث
مدينة الشيخ زايد

موقع الأرض



1



مساحة الأرض

2632 m2



3



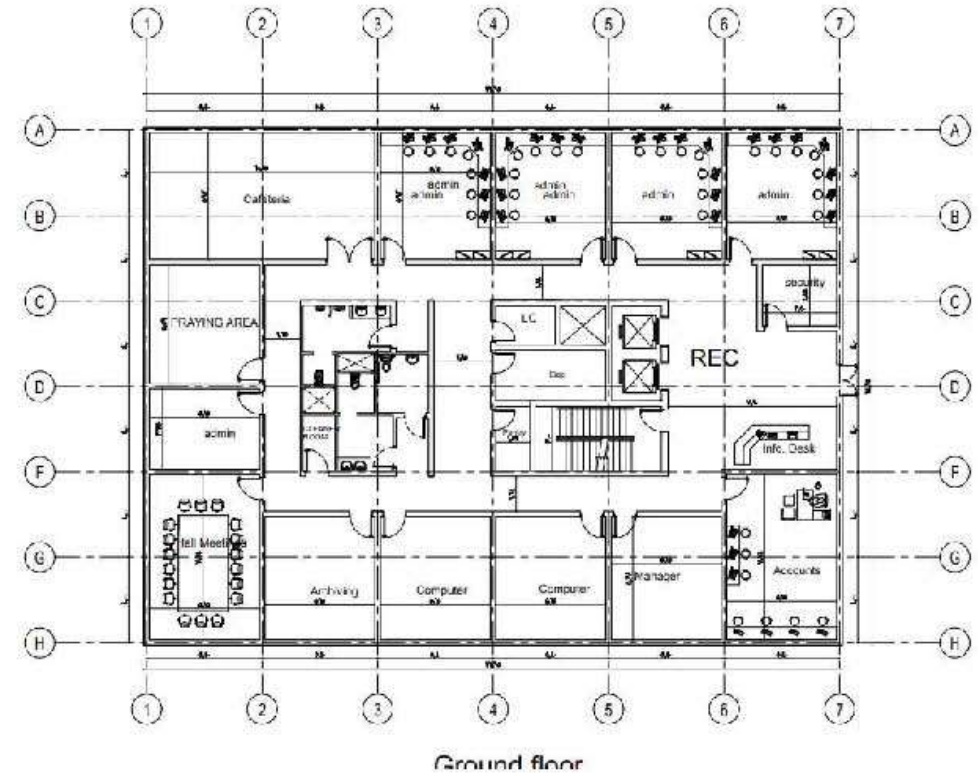
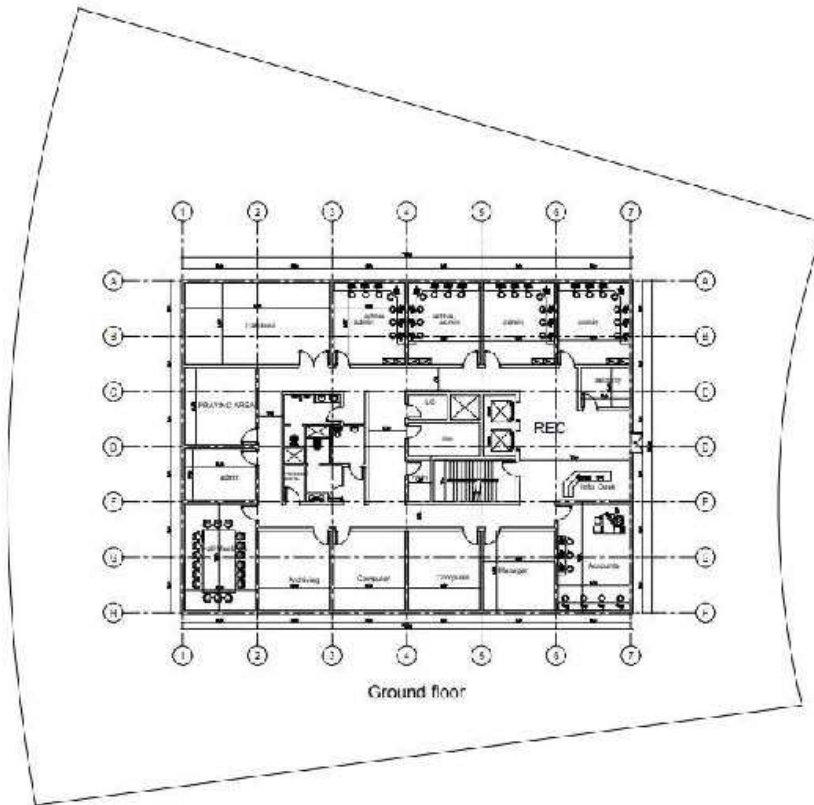
مبنى الوكالة العربية للدواء (وعد)

- يتكون المبنى من دور أرضي و دور أول وثاني وثالث
- يضم الدور الأرضي قسم الاستقبال وقسم الادارة
- يضم الدور الأول قاعات التدريب وقاعة اجتماعات ومكتبة رقمية
- يضم الدور الثاني والثالث معامل الرقابة المرجعية
- يضم الدور الرابع والاخير جناح سكني لرئيس الوكالة وتراس





المساقط الأفقية

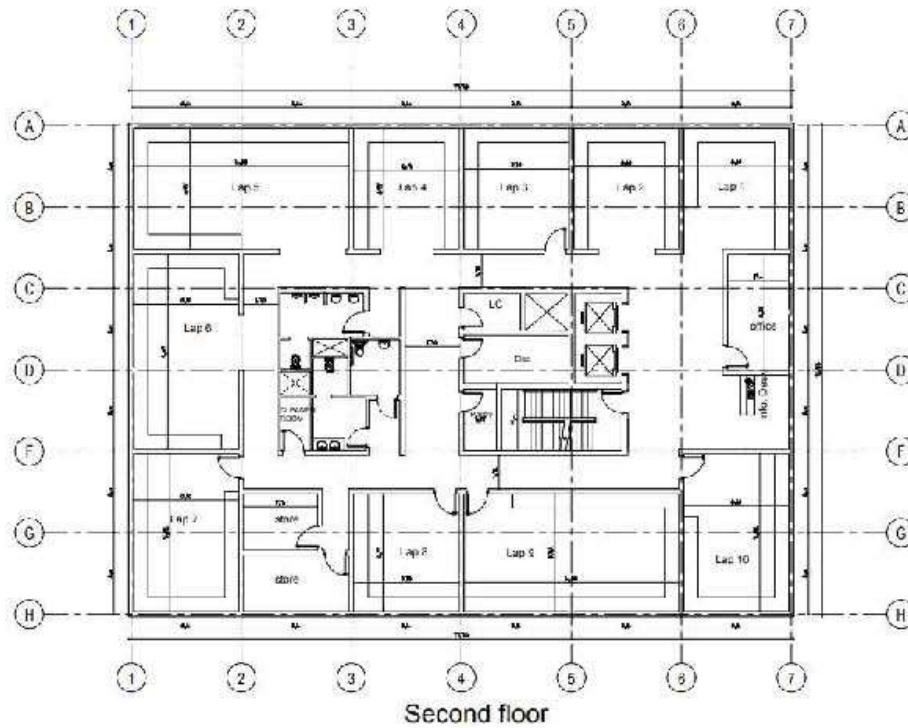


6

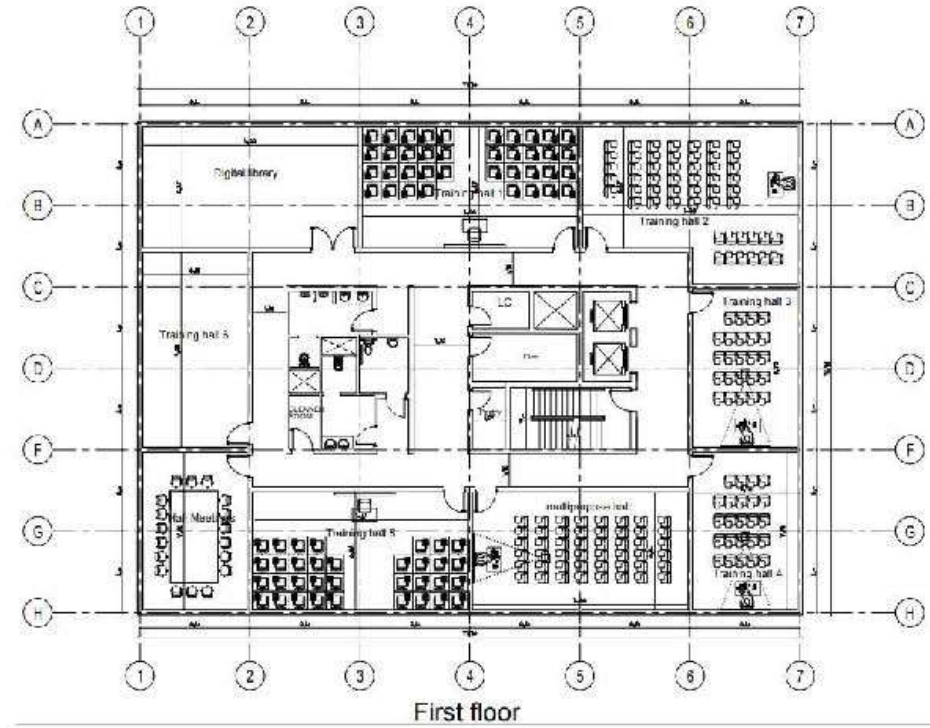
الدور الارضي



المساقط الأفقية

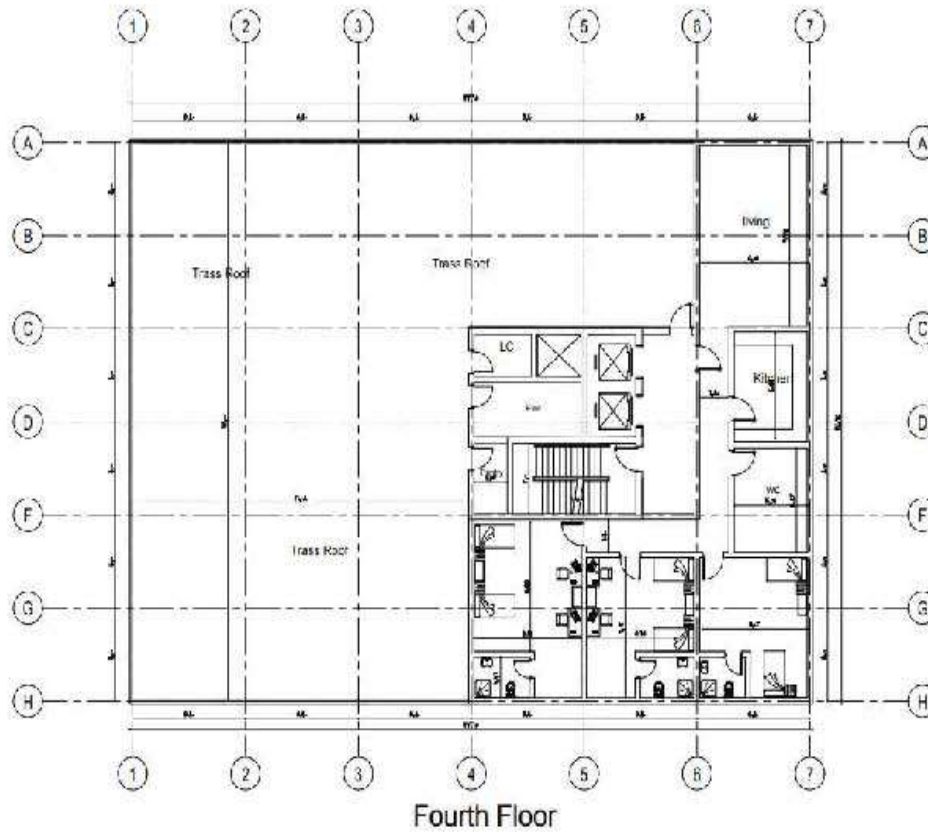


الدور الثاني

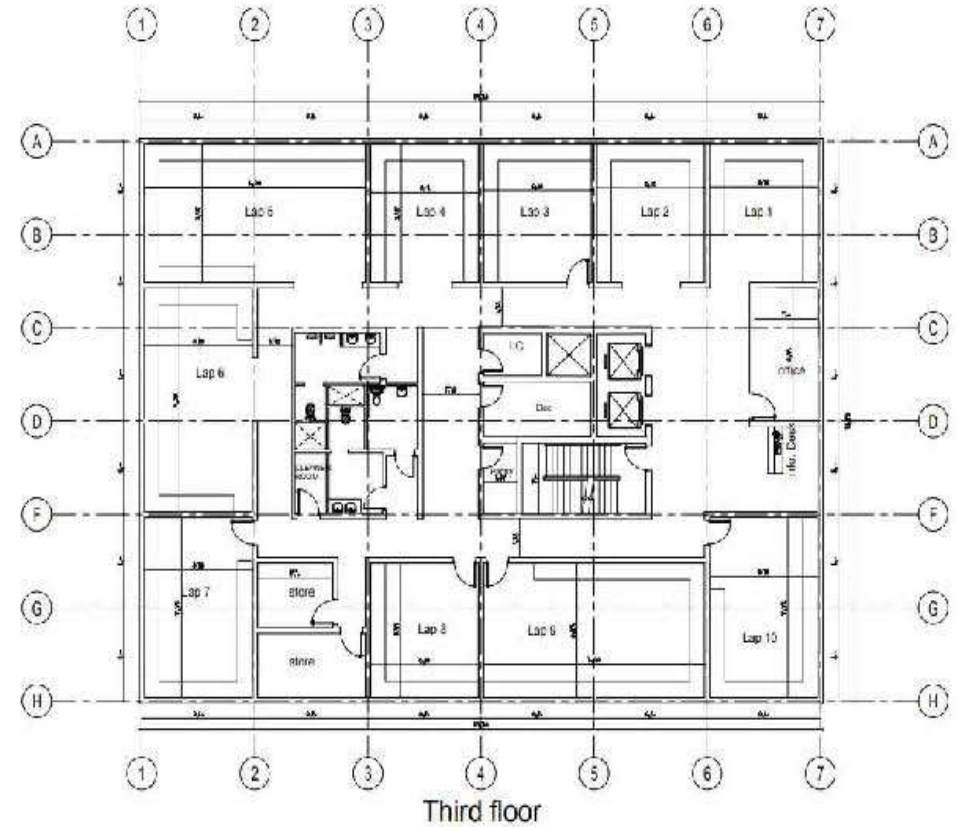


الدور الأول

المساقط الأفقية



الدور الرابع



الدور الثالث

الإجراءات المتخذة من قبل الحكومة المصرية لإنشاء الوكالة

تضمن التصور الذي قدمته جمهورية مصر العربية لإنشاء الوكالة، ان يكون مقرها الدائم بمدينة 6 أكتوبر بمحافظة الجيزة - حي الشيخ زايد ، وان تتضمن الهيكل التنظيمي الآتي:



وان يتضمن الوكالة في شكلها التشغيلي الكامل الوظائف التالية:

م	المنصب	عدد الافراد	ملحوظات
١	مدير عام الوكالة	١	راتب
٢	اللجنة العليا	٢٢ عضواً " ممثل عن كل دولة عضو في الجامعة "	دون راتب
٣	اللجنة الفنية الاستشارية	٢٢ عضواً (اللجنة الفنية العليا للدواء العربي)	دون راتب
٤	المكتب التنفيذي	٥ أعضاء	دون راتب
٥	الأمانة الفنية	٥	راتب
٦	القطاعات الإدارية والمؤسسية	15	راتب
٧	القطاعات الفنية	٢٠	راتب
٨	المراكز التخصصية	١٢	راتب
٩	الخدمات المعاونة (الامن - النظافة - الصيانة الخ)	-----	تعاقد

مراحل التشغيل:

المرحلة	اهداف المرحلة	المدة المتوقعة
المرحلة الأولى	الانشاءات والتجهيزات	١٨ شهراً
المرحلة الثانية	التشغيل الأولي	٢٤ شهراً
المرحلة الثالثة	التشغيل الكامل	مستدام

♦ المرحلة الأولى:

تتعهد الحكومة المصرية بمنح قطعة ارض كمقر دائم للوكالة، بالإضافة الى قيامها بعملية انشاء المقر الإداري، والمختبرات الخاصة بالوكالة، علاوة على القيام بتجهيز المقر والمختبرات بالأثاث الطبي والغير طبي

♦ المرحلة الثانية:

خلال المرحلة الأولى ستقوم مصر- بإعداد دراسة بالتعاون مع أحد المكاتب الاستشارية المتخصصة في هذا المجال للوصول للنموذج الأمثل للآتي:

1-Revision of the optimum essential structure

2-Phase 2 minimum operating staff

3-Phase 3 Full operational plan /staffing

يتوقع ان يبدأ العمل في الوكالة من المرحلة الثانية حسب نتائج الدراسة، ويهدف العمل في المرحلة الثانية الى الآتي:

♦ تثبيت قواعد العمل الخاصة بالوكالة والإجراءات القياسية للتشغيل الفني والإداري

♦ التسويق الإقليمي والعالمي لوجود الوكالة والعمل على عقد شراكات فاعلة مع أصحاب المصلحة والمستفيدين من أنشطة الوكالة من الدول الأعضاء والمنظمات الإقليمية والعالمية ذات الصلة.

♦ إيجاد مصادر تمويل مستدامة للوكالة (أجور / مرتبات / تعاقدات - مشاريع - اعمال صيانة الخ)

♦ المرحلة الثالثة:

وتتضمن التشغيل الكامل للوكالة بعد الوقوف على نتائج تشغيل المرحلة الثانية، والتحول التدريجي لزيادة اعداد العاملين، وتفعيل المراكز التخصصية والمختبرات بالكامل. وتهدف تلك المرحلة الى الآتي:

♦ تثبيت مكتسبات العمل في المرحلة الثانية

♦ توسيع نشاط الوكالة والشركات مع الكيانات الإقليمية والدولية المماثلة (وكالة الدواء الافريقية – وكالة الادوية الأوروبية – هيئة الغذاء والدواء الامريكية)

♦ التحول من مرحلة الاستدامة الى مرحلة الأرباح المتوقعة للوكالة والتي ستساهم في دعم السلطات الرقابية في الدول العربية الأعضاء في الجامعة والوصول الى الأهداف الاستراتيجية لإنشاء الوكالة.

ما ستتحمله الحكومة المصرية في المرحلتين الأولى والثانية

المرحلة	التوصيف
المرحلة الأولى	- انشاء المقر الإداري للوكالة
	- انشاء مركز التدريب
	- انشاء مقر المختبرات
	- انشاء مقر إقامة للمدير العام للوكالة
المرحلة الثانية	- الفرش الطبي والغير طبي
	- مرتبات العاملين بالوكالة لأول عامين.

دراسة اقتصادية

الوكالة العربية للدواء (وعد)

شركة اكسايت للأبحاث

د. اسلام عنان
د. أحمد إبراهيم

النسخة الأولى

Accsight
Healthcare Integrated Solutions

١. مقدمة

من المتوقع أن يصل حجم سوق الأدوية العالمي إلى ١,٢ تريليون دولار أمريكي بحلول عام ٢٠٣٠، وتُعد منطقة الشرق الأوسط وأفريقيا إحدى أسرع المناطق نمواً، حيث يتوقع أن تبلغ إيراداتها ٦١ مليار دولار أمريكي بحلول عام ٢٠٢٧، وإطلاق أكثر من ١٠٠٠ جزيء أصلي جديد بحلول عام ٢٠٣٠. توصف صناعة الأدوية في الشرق الأوسط وأفريقيا بالتقدم العلمي السريع، والتحديات التنظيمية، وزيادة الطلب على الحصول على الأدوية الآمنة والفعالة.

تهدف الوكالة العربية للدواء المقترحة إلى التصدي لهذه التحديات من خلال وضع إطار تنظيمي موحد لتعزيز سلامة وفعالية الأدوية في جميع الدول العربية، بالإضافة إلى تقديم خدمات استشارية وداعمة للجهات المعنية بالصناعات الدوائية، بدءاً من مقدمي التكنولوجيا الصحية وصولاً إلى المصانع الدوائية والهيئات التنظيمية ومقدمي الخدمات الصحية، وذلك بطريقة تحقق الاكتفاء المالي الذاتي.

وتهدف الوكالة العربية للدواء المقترحة إلى معالجة هذه التحديات من خلال إنشاء إطار تنظيمي موحد لتعزيز سلامة وفعالية الأدوية في جميع الدول العربية، بالإضافة إلى تقديم الخدمات الاستشارية والداعمة لأصحاب المصلحة في مجال الأدوية من مقدمي تكنولوجيا الصحة، ومصانع الأدوية، والهيئات التنظيمية، ومقدمي الرعاية الصحية بطريقة ذاتية التمويل.

٢. النماذج الاسترشادية

عند التمعن في الهيئات التنظيمية العالمية، تظهر هياكل وحوكمة متنوعة، على سبيل المثال لا الحصر:

- وكالة الأدوية الأوروبية (EMA): تلعب الوكالة دوراً حاسماً في التقييم العلمي، والإشراف، ومراقبة سلامة الأدوية في جميع أنحاء الاتحاد الأوروبي. وهي تتسق تقييم المنتجات الدوائية للاستخدام داخل دول الاتحاد الأوروبي، وتتعاون مع السلطات التنظيمية الوطنية لضمان تنظيم متنسق ومتناغم. وقد سهل هذا التنسيق التجارة الدوائية ورفع مستوى سلامة الأدوية في جميع أنحاء أوروبا.

الميزات الرئيسية:

- تنسيق تقييم المنتجات الدوائية للاستخدام داخل الاتحاد الأوروبي: تقوم هذه الوكالة بتقييم الأدوية الجديدة والموجودة للتأكد من سلامتها وفعاليتها وجودتها قبل السماح بتسويقها في دول الاتحاد الأوروبي.
- التعاون مع الهيئات التنظيمية الوطنية لضمان التنظيم المتسق والموحد في جميع أنحاء أوروبا: تعمل الوكالة بشكل وثيق مع الجهات التنظيمية في كل دولة عضو في الاتحاد الأوروبي لضمان تطبيق معايير موحدة لتنظيم الأدوية، مما يسهل حركة الأدوية داخل السوق الأوروبية ويضمن حصول المرضى على نفس مستوى السلامة والجودة.
- توفير الإرشادات والمعايير لتصنيع المنتجات الدوائية وتسويقها ومراقبة سلامتها: تقوم الوكالة بوضع إرشادات ومعايير تفصيلية تغطي جميع جوانب دورة حياة الدواء، بدءاً من التصنيع وحتى تسويقه ومراقبة الآثار الجانبية بعد التسويق، مما يضمن تطبيق أعلى معايير الجودة والسلامة في صناعة الأدوية.

- **هيئة الغذاء والدواء الأمريكية (FDA):** تضمن هيئة الغذاء والدواء الأمريكية سلامة الصحة العامة من خلال تنظيم الأدوية والمنتجات البيولوجية والأجهزة الطبية في الولايات المتحدة. وتضع إرشاداتها الشاملة وتعاونها الدولي معايير عالمية لتطوير الأدوية والموافقة عليها، مع التركيز على الشفافية والدقة العلمية.

الميزات الرئيسية:

- تنظيم تصنيع وتسويق وتوزيع الأدوية في الولايات المتحدة.
- تقديم إرشادات للتجارب السريرية، وموافقات الأدوية، والمراقبة بعد التسويق.
- المشاركة في التعاون الدولي لمواءمة المعايير التنظيمية على مستوى العالم.

- **مجموعة العمل للمنتجات الصيدلانية في رابطة دول جنوب شرق آسيا (PPWG):** تعمل على تسهيل مواءمة اللوائح الدوائية بين الدول الأعضاء في رابطة دول جنوب شرق آسيا.

الملامح الرئيسية:

- تطوير متطلبات وتوجيهات تقنية موحدة لمنتجات الأدوية.
- تهدف إلى خفض الحواجز التنظيمية وتحسين وصول الأدوية إلى السوق داخل رابطة دول جنوب شرق آسيا.
- تعزيز التعاون وتبادل المعلومات بين السلطات التنظيمية في المنطقة.

- **مجلس التعاون الخليجي (GCC):** لعب مجلس الصحة الخليجي (GHC) واللجنة المركزية الخليجية لتسجيل الأدوية (GCC-DR) دورًا فعالًا في توحيد لوائح الأدوية بين الدول الأعضاء في مجلس التعاون الخليجي. تمكّن GCC-DR من التسجيل الموحد للمنتجات الصيدلانية، مما يؤدي إلى الترخيص الفعال للمنتجات في جميع الدول الأعضاء. ومن بين التسهيلات الأخيرة اعتماد استراتيجية الاعتماد، مما يقلل من أوقات المراجعة من خلال الاعتماد على موافقات من وكالات تنظيمية موثوقة.

الميزات الرئيسية:

- يعمل على توحيد لوائح الأدوية والمواصفات بين الدول الأعضاء في مجلس التعاون الخليجي.
- ينفذ برامج مشتركة لشراء الأدوية لضمان أسعار أفضل وتوافر أفضل.
- يسهل تبادل المعرفة والمبادرات الصحية التعاونية بين الدول الأعضاء.

سيُعد مجلس التعاون لدول الخليج العربية - إدارة التسجيل الدوائي طرفًا وثيق الصلة في مجال المواءمة، ويتضمن عملها أيضًا ما يلي:

- **استراتيجية الاعتماد:** يستخدم GCC-DR نموذج الاعتماد حيث يمكن للسلطات التنظيمية الاستفادة من القرارات التي اتخذتها الوكالات الموثوقة لتسريع عملية الموافقة. أدى هذا النهج إلى تقليل أوقات المراجعة بشكل كبير من ٨٣٨ يومًا في عام ٢٠١٥ إلى ٣٢١ يومًا في عام ٢٠١٩.
- **عملية المراجعة المركزية:** تعمل الإجراءات المركزية على تبسيط تسجيل الشركات والمنتجات الصيدلانية، مما يعزز الاتساق والجودة في القرارات التنظيمية.

- وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) قيد التطوير: تُعد وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) هيئة تنظيمية قارية تهدف إلى تحسين الوصول إلى الأدوية المضمونة الجودة في جميع الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي. تسعى الوكالة إلى توحيد المتطلبات التنظيمية، ودعم بناء القدرات، وتعزيز التعاون الإقليمي. وتؤكد AMA على أهمية اتباع نهج موحد في العمليات التنظيمية، بما يتماشى مع أهداف الوكالة الأفريقية للدواء.

الميزات الرئيسية:

- تسعى إلى توحيد المتطلبات التنظيمية في جميع أنحاء أفريقيا لتحسين الوصول إلى الأدوية المضمونة الجودة.
- تدعم بناء القدرات وتعزيز الأنظمة التنظيمية بين الدول الأعضاء.
- تشجع التعاون الإقليمي لتطوير الأدوية ومراقبة السلامة الدوائية.

في الختام، يدور إطار وكالات الأدوية التنظيمية حول:

- توحيد المعايير: تركز الوكالات الإقليمية مثل EMA و FDA و مجلس التعاون الخليجي للأدوية و الغذاء و AMA على توحيد المعايير لضمان سلامة وفعالية الدواء.
- الجهد التعاوني: تشارك الوكالات الناجحة في شراكات وتعاون مع المنظمات الدولية، مما يعزز الابتكار وبناء القدرات.
- الأثر الاقتصادي: تساهم الأطر التنظيمية الموحدة في النمو الاقتصادي من خلال جذب الاستثمارات وتسهيل التجارة الدوائية.

٣. السياق

يُهدف من إنشاء الوكالة العربية للدواء إلى توحيد الجهود التنظيمية وتعزيز البحث والتطوير وتحسين وصول الأدوية الآمنة والفعالة إلى الأسواق في الدول العربية والأفريقية. كما أن هذا التنسيق سيعزز عمليات التوطين والتصدير. ومن خلال ذلك، تسعى الوكالة العربية للأدوية إلى ترسيخ مكانة المنطقة العربية كرائدة في مجال الابتكار الدوائي وتقييم الرعاية الصحية.

٤. الأهداف

تشتمل الأهداف الرئيسية للوكالة على ما يلي:

١. **المواءمة:** إنشاء إطار تنظيمي موحد لتوحيد إجراءات ومقاييس اعتماد الأدوية في جميع الدول العربية.
٢. **التعاون:** تعزيز التعاون الإقليمي والدولي لتعزيز البحث والتطوير والابتكار الدوائي.
٣. **بناء القدرات:** تعزيز القدرة التنظيمية للدول الأعضاء من خلال التدريب وتبادل المعرفة والدعم التقني.
٤. **وصول الدواء:** تحسين الوصول إلى الأدوية الآمنة والفعالة، وتعزيز الصحة العامة والنمو الاقتصادي في المنطقة.
٥. **تشجيع الابتكار:** تشجيع البحث والتطوير للعلاجات الجديدة، لا سيما تلك التي تعالج الأولويات الصحية الإقليمية.

٥. قائمة ونطاق الخدمات

ستقدم الوكالة مجموعة شاملة من الخدمات لتحقيق أهدافها، بما في ذلك:

١. الخدمات التنظيمية

• المساعدة في الموافقة على الدواء والتقييم:

- طلبات تسجيل الأدوية الجديدة: تقييم شامل لطلبات تسجيل الأدوية الجديدة، مع ضمان الالتزام بمعايير السلامة والفعالية.
- الموافقات على الأدوية الجنيسة/المتشابهة: مسارات سريعة للأدوية الشبيهة لتعزيز المنافسة في السوق وزيادة الوصول إليها.
- المنتجات البيولوجية والأدوية المماثلة للبيولوجية: عمليات تقييم متخصصة للمنتجات البيولوجية والأدوية المماثلة للبيولوجية، بما يتماشى مع المعايير الدولية.

• الاستشارات الخاصة بالترخيص والامتثال للمصنعين المحليين والقائمين:

- تصاريح التصنيع: تقديم الإرشاد والاستشارات بشأن إصدار وتجديد تراخيص مرافق تصنيع الأدوية، وضمان الامتثال لمعايير ممارسات التصنيع الجيدة (GMP).
- تصاريح التوزيع والاستيراد: تنظيم شبكات التوزيع واستيراد الأدوية في المنطقة.

• مراقبة السلامة والصيدلة الدوائية:

- الإبلاغ عن الآثار الجانبية: إنشاء نظام قوي للإبلاغ وتحليل التفاعلات الدوائية الضارة في البلدان التي تنفقر إلى أنظمة الأتمتة والرقمنة في مجال الصيدلة الدوائية.
- المراقبة بعد التسويق: مراقبة مستمرة لسلامة وفعالية الدواء بعد الموافقة عليه من خلال إدارة الدراسات السريرية.
- تدريب الصيدلة الدوائية لبناء القدرات في أنظمة الإبلاغ بالبلدان أو القطاعات.

٢. خدمات الاستشارات والدعم

• الإرشاد والدعم التنظيمي

- استشارات الالتزام بالقوانين واللوائح: تقديم المشورة المخصصة لشركات الأدوية لتسهيل عملية التنقل في الأطر التنظيمية للمنطقة العربية.
- مساعدة إعداد الملفات: تقديم الدعم في إعداد وتقديم الملفات التنظيمية للحصول على الموافقات.
- تقارير جاهزة للبيع بصفة دورية حول الأطر التنظيمية في المنطقة لأغراض دخول السوق.

• البرامج التدريبية

- ورش عمل وحلقات دراسية: جلسات تدريبية منتظمة لمحترفي الصناعة حول التغيرات التنظيمية والامتثال وأفضل الممارسات.
- برامج الشهادات: دورات متخصصة تؤدي إلى الحصول على شهادات في الشؤون التنظيمية وضمان الجودة.

٣. التعاون والشراكات

• الشراكات بين القطاع العام والخاص

- مبادرات بحثية مشتركة: تعاون مع شركات الأدوية والمؤسسات البحثية لتطوير أدوية مبتكرة (مثل تجارب المرحلة الأولى).
- برامج تمويل: فرص تمويل مشتركة لمشاريع بحثية تتماشى مع الأولويات الصحية الإقليمية.

• الأبحاث والدراسات المدعومة

- أبحاث وتحليلات السوق: إجراء دراسات وتحليلات شاملة للسوق لصالح أصحاب المصلحة الحكوميين والصناعيين.
- دراسات تطوير الأدوية: الشراكة مع الجامعات والمراكز البحثية لمبادرات اكتشاف وتطوير الأدوية.

٤. الوصول إلى السوق والخدمات المتعلقة بالبيانات

• حلول الوصول إلى السوق

- التوجيه في أنظمة الرعاية الصحية: تقديم المساعدة في التنقل عبر الأنظمة الصحية ودفع المستحقات لدخول السوق.
- تطوير استراتيجيات السداد: صياغة استراتيجيات لضمان السداد وإدراج المنتجات في قوائم الأدوية الموصوفة.

• المساعدة في ترخيص البيانات والتحليلات

- الوصول إلى البيانات التنظيمية: ترخيص الوصول إلى قاعدة بيانات شاملة للموافقات التنظيمية ومعلومات الدواء.
- تقارير تحليلات السوق: تقديم رؤى حول اتجاهات السوق وتحليل المنافسين وديناميكيات الرعاية الصحية.

٥. خدمات الجودة والاعتماد

• ضمان الجودة والفحوصات

- فحوصات الامتثال لممارسات التصنيع الجيدة (GMP) : إجراء فحوصات دورية لمرافق التصنيع لضمان الالتزام بممارسات التصنيع الجيدة.
- تقييمات مراقبة الجودة: تقييم أنظمة مراقبة الجودة داخل الشركات الدوائية.

• برامج الاعتماد

- اعتمادات سلامة المنتج: خدمات الاعتماد للمنتجات التي تلبي معايير السلامة والفعالية الإقليمية.
- اعتمادات المرافق: اعتمادات لمرافق التصنيع والتوزيع وفقًا للوائح الإقليمية.

٦. المؤتمرات والفعاليات

• المؤتمرات الصناعية

- المؤتمرات السنوية: استضافة قمم تركز على الابتكار الدوائي، والتطورات التنظيمية، والتحديات التي تواجه الصناعة.
- ورش العمل المواضيعية: ورش عمل حول مواضيع محددة مثل الصحة الرقمية والأدوية المماثلة والطب الشخصي.

• فعاليات التواصل

- المشاركة مع أصحاب المصلحة: فعاليات لتسهيل التفاعل بين الهيئات التنظيمية وقادة الصناعة ومقدمي الخدمات الصحية.
- مننديات الشراكة: منصات لبناء التحالفات الاستراتيجية والتعاون.

لا يزال هناك فجوات في منطقة الشرق الأوسط وأفريقيا يمكن الاستفادة من الخدمات المذكورة أعلاه والتي يمكن إطلاقها على مراحل؛ وسيكون أصحاب المصلحة الرئيسيون على النحو التالي:

١. ممثلو تكنولوجيا الصحة من القطاع الخاص (شركات الأدوية متعددة الجنسيات والمحلية، وشركات الأجهزة الطبية، والمصانع).
٢. الهيئات التنظيمية الحكومية.
٣. مقدمو الرعاية الصحية.
٤. الجامعات.

٦. المقترحات لتدفقات الإيرادات

يمكن للوكالة أن تولد إيرادات من خلال عدة قنوات، مع تحديد هياكل رسوم محددة للخدمات بناءً على المعلومات المقدمة على النحو التالي:

قائمة الخدمات والرسوم:

رسوم لكل خدمة (دولار) *	
1 - الخدمات التنظيمية	
تقييم/اعتماد التكنولوجيا**	\$ 20,000-70,000
تقييم الموقع	\$ 25,000

2 - الخدمات الاستشارية	
الاستشارات التنظيمية	
التقرير الاستشاري التنظيمي	\$ 7,000
إعداد الملف	\$ 10,000
الشركات المصنعة لخدمات الوصول إلى الأسواق	
تطوير استراتيجية السداد	\$ 12,000
التوجيه في نظم الرعاية الصحية	\$ 7,500
برامج التدريب***	
حلقات عمل تدريبية (١٥-٢٠ مشاركاً)	\$ 8,000
دورات الشهادات (٢٠-٣٠ مشاركاً)	\$ 25,000

3 - المؤتمرات والمناسبات	
رعاية حلقات العمل المواضيعية	\$ 15,000
رعاية القمة السنوية	\$ 1,000,000

4 - مبادرات الشراكات	
مبادرات بحثية مشتركة	
التجارب العشوائية المنضبطة	\$ 300,000
دراسات RWE	\$ 200,000
البحث برعاية	
المشاريع البحثية الرئيسية	\$ 90,000
تقارير تحليلات السوق	\$ 75,000

5 - التمويل الدولي	
تمويل المنح والمبادرات	\$ 150,000

*تعتمد الرسوم على متوسط الأسعار التي تطلبها شركات الاستشارات العاملة في منطقة الشرق الأوسط وشمال إفريقيا.

**تتراوح الرسوم حسب نوع تقنية الرعاية الصحية (البيطرية، مستحضرات التجميل، الأجهزة الطبية، الأدوية الجنيسة/المتشابهة، الأدوية البيولوجية، الأدوية الدارة)، وتعقد و نوع الطلب. يتم احتساب الرسوم أقل من متوسط سعر السوق الذي تطلبه الوكالات المحلية للأدوية كونه خدمة استشارية.

***تعتمد رسوم ورشة العمل التدريبية على ورشة عمل لمدة يوم واحد. تعتمد دورات الاعتماد على دورات معتمدة من ضمن جلسات.

الإيرادات المتوقعة*

السنة ١	سنة ٢	سنة ٣	سنة ٤	سنة ٥	
1- الخدمات التنظيمية					
العدد = ٧	العدد = ٩	العدد = ١٥	العدد = ١٦	العدد = ٢٢	تقييم / اعتماد التكنولوجيا
٢١٥,٠٠٠\$	٣١٥,٠٠٠\$	٥٣٥,٥٠٠\$	٥٨٤,٠٠٠\$	٨٣٩,٠٠٠\$	
-	١ = ن	١ = ن	١ = ن	١ = ن	تقييم الموقع
-	٢٥,٠٠٠\$	٢٦,٥٠٠\$	٢٨,٠٠٠\$	٢٩,٠٠٠\$	

2- الخدمات الاستشارية					
١ = ن	العدد = ٣	العدد = ٦	العدد = ٨	العدد = ١٠	الاستشارات التنظيمية
١٠,٠٠٠\$	٢٧,٠٠٠\$	٥٧,٠٠٠\$	٨١,٠٠٠\$	١٠٩,٠٠٠\$	
١ = ن	العدد = ٣	العدد = ٦	العدد = ٨	العدد = ١٠	خدمات الوصول للمصنعين
١٢,٠٠٠\$	٣٢,٠٠٠\$	٦٦,٠٠٠\$	٩٦,٠٠٠\$	١٢٨,٠٠٠\$	
١ = ن	العدد = ٣	العدد = ٣	العدد = ٤	العدد = ٥	خدمات التدريب
٨,٠٠٠\$	٤١,٠٠٠\$	٤٣,٠٠٠\$	٧٣,٠٠٠\$	٨٦,٠٠٠\$	

3- المؤتمرات والفعاليات					
-	١ = ن	١ = ن	٢ = العدد	٢ = العدد	حلقات العمل
-	١٥,٠٠٠\$	١٦,٠٠٠\$	٢٣,٠٠٠\$	٢٥,٠٠٠\$	
١ = ن	١ = ن	١ = ن	١ = ن	١ = ن	المؤتمر السنوي
١,٠٠٠,٠٠٠\$	١,٠٠٠,٠٠٠\$	١,٢٠٠,٠٠٠\$	١,٢٠٠,٠٠٠\$	١,٥٠٠,٠٠٠\$	

4- مبادرات الشراكات					
-	-	العدد = ٢	العدد = ٢	العدد = ٢	البحوث المشتركة
-	-	٥٢٥,٠٠٠\$	٥٥١,٠٠٠\$	٥٧٩,٠٠٠\$	
١ = ن	العدد = ٣	العدد = ٦	العدد = ٨	العدد = ١٠	رعاية البحوث
٩٠,٠٠٠\$	٢٤٥,٠٠٠\$	٥١٥,٠٠٠\$	٧٣٩,٠٠٠\$	٩٨٤,٠٠٠\$	

5- التمويل الدولي					
١٥٠,٠٠٠\$	٢٠٠,٠٠٠\$	٢٥٠,٠٠٠\$	٢٥٠,٠٠٠\$	٣٠٠,٠٠٠\$	تمويل المنح والمبادرات

١,٤٨٥,٠٠٠\$	١,٩٠٠,٠٠٠\$	٣,٢٣٤,٠٠٠\$	٣,٦٣٥,٠٠٠\$	٤,٥٨٩,٠٠٠\$	إجمالي الإيرادات
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	------------------

٩٢٩,٠٠٠\$	١,١٢٤,٠٠٠\$	١,٦٧٤,٠٠٠\$	١,٧٨٨,٠٠٠\$	٢,١٨٠,٠٠٠\$	التكاليف المباشرة*
٥٥٦,٠٠٠\$	٧٧٦,٠٠٠\$	١,٥٦٠,٠٠٠\$	١,٨٤٧,٠٠٠\$	٢,٤٠٩,٠٠٠\$	الربح الإجمالي

- * ن = من، عدد الخدمات التي يتم تنفيذها / تقديمها سنوياً.
- * يتم احتساب عدد الخدمات بطريقة محافظة - بناءً على عدد الطلاب المنخفض في المرق مع مراعاة قدرة الموارد البشرية.
- * ترتفع رسوم الخدمة بنسبة ٥٪ بدءاً من السنة الثالثة فصاعداً.
- ** تشمل التكاليف المباشرة للخدمات تكلفة المشتريات و / أو رسوم الخبراء الخارجيين.

التكاليف غير المباشرة المتوقعة*

السنة ١	سنة ٢	سنة ٣	سنة ٤	سنة ٥
تغطيتها الحكومة المصرية				
1- البنية التحتية				

2- المصروفات التشغيلية					
المرافق	٩١,٥٠٠\$	١٠٨,٠٠٠\$	١٢٦,٠٠٠\$	١٤٩,٠٠٠\$	١٧٥,٠٠٠\$
صيانة البنية التحتية	٥٠,٥٠٠\$	٨٨,٠٠٠\$	١٥٦,٠٠٠\$	١٨٣,٠٠٠\$	٢١٥,٠٠٠\$

3- التكنولوجيا					
بناء موقع الويب واستضافته	١٠,٠٠٠\$	٢,٥٠٠\$	٥,٠٠٠\$	٢,٠٠٠\$	٣,٥٠٠\$
تراخيص البرمجيات	١٨,٠٠٠\$	١٩,٥٠٠\$	٢٨,٠٠٠\$	٣٠,٠٠٠\$	٣٨,٥٠٠\$

4- الموارد البشرية**					
اللجنة العليا	العدد = ٢٢				
	بدون راتب				
المكتب التنفيذي	العدد = ٥				
	بدون راتب				
اللجنة الفنية الاستشارية	العدد = ٢٢				
	بدون راتب				
المدير العام	١ = ن	١ = ن	١ = ن	١ = ن	١ = ن
	٦٠,٠٠٠\$	٦٠,٠٠٠\$	٦٩,٠٠٠\$	٧٩,٠٠٠\$	٩١,٠٠٠\$
الأمانة الفنية	-	٣ = العدد	٥ = العدد	٥ = العدد	٥ = العدد
	-	٧٢,٠٠٠\$	١٣٨,٠٠٠\$	١٥٩,٠٠٠\$	١٨٣,٠٠٠\$
القطاعات الإدارية	العدد = ٦	العدد = ٧	العدد = ٩	العدد = ٩	العدد = ١٥
	١٢٢,٠٠٠\$	١٤٣,٠٠٠\$	١٨٤,٠٠٠\$	٢١٢,٠٠٠\$	٣٢٢,٠٠٠\$
القطاعات الفنية	العدد = ٥	العدد = ٥	العدد = ١٠	العدد = ١٥	العدد = ٢٠
	١٠٢,٠٠٠\$	١٠٢,٠٠٠\$	١٦٧,٠٠٠\$	٢٤٨,٠٠٠\$	٣٨٦,٠٠٠\$
المراكز التخصصية	العدد = ٣	العدد = ٣	العدد = ٦	العدد = ٩	العدد = ١٢
	٨٣,٠٠٠\$	٨٣,٠٠٠\$	١٣٨,٠٠٠\$	٢٠٩,٠٠٠\$	٣٢٧,٠٠٠\$

5- خدمات الاستعانة بمصادر خارجية					
النظافة، الأمن، إلخ.	٢٩,٠٠٠\$	٤٠,٠٠٠\$	٤٤,٠٠٠\$	٥٧,٠٠٠\$	٦٢,٠٠٠\$

مجموع النفقات	٥٦٦,٠٠٠\$	٧١٨,٠٠٠\$	١,٠٥٥,٠٠٠\$	١,٣٢٩,٠٠٠\$	١,٨٠٣,٠٠٠\$
---------------	-----------	-----------	-------------	-------------	-------------

- * ن = من، عدد الموظفين داخل القسم لكل عام.
- * البنية التحتية مغطاة من قبل الحكومة المصرية وتشمل المكاتب، ومركز التدريب، والمختبرات، والأثاث الطبي وغير الطبي، وسكن الرئيس التنفيذي.
- * تتضمن تراخيص البرامج المتطلبات الأساسية مثل برنامج إدارة المالية، وأدوات الأمن السيبراني الأساسية، وأدوات التشغيل.
- * يضم قسم الإدارة والشركات أقسام المالية، والموارد البشرية، والقانون، والمراجعة، وتكنولوجيا المعلومات، والتخطيط الاستراتيجي، والاتصال المؤسسي.
- * يضم القسم الفني أقسام الأدوية البشرية والبيطرية، والمعدات الطبية ومستحضرات التجميل، والأدوية البيولوجية والمبتكرة، والتجارب السريرية والتعادل البيولوجي، والعمليات الفنية.
- * تشمل المراكز المتخصصة المختبرات المركزية العربية، ومركز السلامة والصحة المهنية العربي، والمركز العربي للتنمية المهنية.
- ** يتم بناء الموارد البشرية على نحو محافظ بالنظر إلى زيادة الخدمات المتوقعة في السنتين الأوليين. تعتمد الرواتب على الراتب الأساسي مع تضخم سنوي بنسبة ١٥٪ بدءاً من السنة الثالثة. وفقاً للأداء، سيتم تطبيق نظام الحوافز.

المجموع ٥ سنوات (٢٠٢٧-٢٠٢٣)	السنة ٥ (٢٠٢٣)	السنة ٤ (٢٠٢٢)	السنة ٣ (٢٠٢١)	السنة ٢ (٢٠٢٠)	السنة ١ (٢٠١٩)
الإيرادات					
١٤,٨٤٣,٠٠٠\$	٤,٥٨٩,٠٠٠\$	٣,٦٣٥,٠٠٠\$	٣,٢٣٤,٠٠٠\$	١,٩٠٠,٠٠٠\$	١,٤٨٥,٠٠٠\$
٢,٥٩٧,٠٠٠\$	٨٦٨,٠٠٠\$	٦١٢,٠٠٠\$	٥٦٢,٠٠٠\$	٣٤٠,٠٠٠\$	٢١٥,٠٠٠\$
٨٦٩,٠٠٠\$	٣٣٣,٠٠٠\$	٢٥٠,٠٠٠\$	١٦٦,٠٠٠\$	١٠٠,٠٠٠\$	٣٠,٠٠٠\$
٥,٩٩٩,٠٠٠\$	١,٥٣٥,٠٠٠\$	١,٢٣٣,٠٠٠\$	١,٢١٦,٠٠٠\$	١,٠١٥,٠٠٠\$	١,٠٠٠,٠٠٠\$
٤,٢٢٨,٠٠٠\$	١,٥٦٣,٠٠٠\$	١,٢٩٠,٠٠٠\$	١,٠٤٠,٠٠٠\$	٢٤٥,٠٠٠\$	٩٠,٠٠٠\$
١,١٥٠,٠٠٠\$	٣٠٠,٠٠٠\$	٢٥٠,٠٠٠\$	٢٥٠,٠٠٠\$	٢٠٠,٠٠٠\$	١٥٠,٠٠٠\$
٧,٦٩٥,٠٠٠\$	٢,١٨٠,٠٠٠\$	١,٧٨٨,٠٠٠\$	١,٦٧٤,٠٠٠\$	١,١٢٤,٠٠٠\$	٩٢٩,٠٠٠\$
تكاليف الخدمات المباشرة					
٥٣٢,٠٠٠\$	١٧٣,٠٠٠\$	١٢٢,٠٠٠\$	١١٢,٠٠٠\$	٨١,٠٠٠\$	٤٣,٠٠٠\$
٣٢٤,٠٠٠\$	١٠٧,٠٠٠\$	٨٦,٠٠٠\$	٥٥,٠٠٠\$	٦٠,٠٠٠\$	١٦,٠٠٠\$
٤,٤٨٩,٠٠٠\$	١,١٤٨,٠٠٠\$	٩٢١,٠٠٠\$	٩١٠,٠٠٠\$	٧٦,٠٠٠\$	٧٥,٠٠٠\$
١,٧٧٥,٠٠٠\$	٦٠٢,٠٠٠\$	٥٣٤,٠٠٠\$	٤٧١,٠٠٠\$	١٢٣,٠٠٠\$	٤٥,٠٠٠\$
٥٧٥,٠٠٠\$	١٥٠,٠٠٠\$	١٢٥,٠٠٠\$	١٢٥,٠٠٠\$	١٠٠,٠٠٠\$	٧٥,٠٠٠\$
٧,١٤٨,٠٠٠\$	٢,٤٠٩,٠٠٠\$	١,٨٤٧,٠٠٠\$	١,٥٦٠,٠٠٠\$	٧٧٦,٠٠٠\$	٥٥٦,٠٠٠\$
الربح الإجمالي					
٢,٠٦٥,٠٠٠\$	٦٩٥,٠٠٠\$	٤٩٠,٠٠٠\$	٤٤٩,٠٠٠\$	٣٥٩,٠٠٠\$	١٧٢,٠٠٠\$
٥٤٥,٠٠٠\$	٢١٦,٠٠٠\$	١٦٤,٠٠٠\$	١١١,٠٠٠\$	٤٠,٠٠٠\$	١٤,٠٠٠\$
١,٥١٠,٠٠٠\$	٣٨٧,٠٠٠\$	٣١٢,٠٠٠\$	٣٠٦,٠٠٠\$	٣٥٥,٠٠٠\$	٢٥٠,٠٠٠\$
٢,٤٥٣,٠٠٠\$	٩٦١,٠٠٠\$	٧٥٦,٠٠٠\$	٥٦٩,٠٠٠\$	١٢٢,٠٠٠\$	٤٥,٠٠٠\$
٥٧٥,٠٠٠\$	١٥٠,٠٠٠\$	١٢٥,٠٠٠\$	١٢٥,٠٠٠\$	١٠٠,٠٠٠\$	٧٥,٠٠٠\$
٥,٤٧١,٠٠٠\$	١,٨٠٣,٠٠٠\$	١,٣٢٩,٠٠٠\$	١,٠٥٥,٠٠٠\$	٧١٨,٠٠٠\$	٥٦٦,٠٠٠\$
التكاليف والنفقات غير المباشرة					
١,٢٤٢,٠٠٠\$	٣٩٠,٠٠٠\$	٣٣٢,٠٠٠\$	٢٨٢,٠٠٠\$	١٩٦,٠٠٠\$	١٤٢,٠٠٠\$
١٥٨,٠٠٠\$	٤٢,٠٠٠\$	٣٣,٠٠٠\$	٣٣,٠٠٠\$	٢٢,٠٠٠\$	٢٨,٠٠٠\$
٣,٧٣٩,٠٠٠\$	١,٣٠٩,٠٠٠\$	٩٠٧,٠٠٠\$	٦٩٦,٠٠٠\$	٤٦٠,٠٠٠\$	٣٦٧,٠٠٠\$
٢٣٢,٠٠٠\$	٦٢,٠٠٠\$	٥٧,٠٠٠\$	٤٤,٠٠٠\$	٤٠,٠٠٠\$	٢٩,٠٠٠\$
١,٦٧٧,٠٠٠\$	٦٠٦,٠٠٠\$	٥١٨,٠٠٠\$	٥٠٥,٠٠٠\$	٥٨,٠٠٠\$	(١٠,٠٠٠\$)
مقياس الأداء التشغيلي للوكالة (EBITDA)					

٧. استراتيجيات إدارة التكاليف

- تحسين الكفاءة: تبسيط العمليات لتقليل التكاليف التشغيلية.
- التمويل التعاوني: الاستفادة من الشراكات لتقاسم التكاليف والموارد.
- دمج التكنولوجيا: استخدام التكنولوجيا لتعزيز الكفاءة وتقديم الخدمات.

خطوة تحديد المعدل: تستند التكاليف والإيرادات المذكورة أعلاه إلى المعلومات المقدمة لفريق Accsight ، وكذلك حجم سوق الأدوية في الشرق الأوسط وأفريقيا، والذي يقدر بنحو ٦١ مليار دولار بحلول عام ٢٠٢٧ . الخطوة الرئيسية لتحديد تحقيق الأهداف هي الموارد البشرية، حيث يعتمد القطاع بشكل كبير على المعرفة والقدرات التقنية للمستشارين والفنيين العاملين، لذلك نوصي بقسم موارد بشرية قوي يمكنه استقطاب وتعيين الكفاءات القادرة على الأداء وتحقيق أهداف الوكالة، يوصى بإنشاء الأقسام التالية بشكل فعال على مراحل بعد التشغيل الكامل للهيئة:

١. الرئيس التنفيذي، المكتب الفني مع جميع الوظائف الإدارية.

٢. رؤساء الأقسام الفنية، والمستشارون الرئيسيون، والفرق:

أ. التنظيم

ب. الوصول إلى السوق

ج. السلامة والصيدة

د. بناء القدرات والتدريب

هـ. التدقيق والاعتماد

٣. قسم تطوير الأعمال (علاقات العملاء، والمبيعات، والعلاقات الخارجية).

٤. ضمان الجودة والتدقيق الداخلي.

٥. أقسام الدعم التجاري، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:

أ. الموارد البشرية

ب. المالية

ج. المحاسبة

د. التسويق

هـ. العلاقات العامة والاتصال

و. السلامة والأمن

يوصى باستراتيجية موارد بشرية كاملة قبل إطلاق المشروع. يبلغ العدد التقديري للموظفين كنقطة بداية من ١٥ إلى ٢٥ موظفًا من فترة الإطلاق الناعم حتى الوكالة العاملة بالكامل. نوصي بأن يتضمن التسلسل الهرمي موظفين من ذوي الخبرة الإقليمية والجنسيات المختلفة.

٨. الخلاصة

باستغلال الفرصة الزمنية واستكمال جميع عوامل النجاح المذكورة، يمثل إنشاء الوكالة العربية للدواء (وعد)، فرصة كبيرة لثورة تنظيم الأدوية في المنطقة العربية. من خلال توحيد المعايير وتعزيز التعاون وتحسين الوصول إلى السوق، يمكن للوكالة أن تضع الدول العربية في موقع الريادة في مجال الابتكار الدوائي وتقديم الرعاية الصحية. من خلال نموذج الإيرادات القوي والمبادرات الاستراتيجية، فإن الوكالة العربية للدواء مهيأة لتحقيق الاستدامة المالية مع تحقيق مهمتها في تحسين الصحة العامة والازدهار الاقتصادي في المنطقة.

نهاية التقرير.

د. اسلام عنان

الرئيس التنفيذي - Accsight

Islam.anan@accsight.com

د. أحمد إبراهيم

المنير العام - Accsight

Islam.anan@accsight.com

المصادر

1. European Medicines Agency (EMA). Retrieved from <https://www.ema.europa.eu/>
2. U.S. Food and Drug Administration (FDA). Retrieved from <https://www.fda.gov/>
3. Gulf Health Council (GHC). Retrieved from <https://www.ghc.sa/en-us/Pages/default.aspx>
4. African Union - African Medicines Agency (AMA). Retrieved from <https://au.int/en/ti/ama/about>
5. ASEAN Pharmaceutical Product Working Group (PPWG). Retrieved from <https://asean.org/>
6. The forecast of pharma market, <https://www.techsciresearch.com/report/middle-east-and-africa-pharmaceuticals-market/15042.html>

Concept Note and Evaluation Report

The Arabian Drug Agency

By: Accsight Research L.L.C.

Dr. Islam Anan
Dr. Ahmed Ibrahim

Version 1.0



1. Introduction

The global pharma market is expected to hit 1.2 trillion US dollars in 2030, and the Middle East and Africa is one of the fastest growing regions with an expected revenue of 61 Billion US dollars in 2027 and the launch of more than 1,000 New original molecules by 2030, The Middle East and African pharmaceutical industry is characterized by rapidly evolving scientific advancements, regulatory challenges, and increasing demand for access to safe and effective medicines. In the Arab region, the pharmaceutical market is growing significantly, yet it faces challenges due to fragmented regulatory systems and varying standards among member states, and facing challenges in regulating mainly biosimilars, generic industry with their quality hurdles and parallel trading. The proposed Arabian Drug Agency (ADA) aims to address these challenges by establishing a unified regulatory framework to enhance drug safety, efficacy, and availability across the Arab countries as well as provide regulatory and support services to the pharmaceutical stakeholders from health technology providers, pharmaceutical plants, regulatory bodies and health providers in a financially self-sustained manner.

2. Literature Review

A look into the global regulatory bodies, different structures and governance are noticed, for example, but not limited to:

- European Medicines Agency (EMA): The EMA plays a critical role in the scientific evaluation, supervision, and safety monitoring of medicines across the European Union. It coordinates the evaluation of medicinal products for use within EU countries and works with national regulatory authorities to ensure consistent and harmonized regulation. This harmonization has facilitated pharmaceutical trade and improved drug safety across Europe.

Key Features:

- Coordinates evaluation of medicinal products for use within the EU.
- Works with national regulatory authorities to ensure consistent and harmonized regulation across Europe.
- Provides guidelines and standards for pharmaceutical manufacturing, marketing, and safety monitoring.

- **U.S. Food and Drug Administration (FDA):** The FDA ensures public health safety through the regulation of drugs, biologics, and medical devices in the United States. Its comprehensive guidelines and international cooperation set global standards for drug development and approval, emphasizing transparency and scientific rigor.

Key Features:

- Regulates pharmaceutical manufacturing, marketing, and distribution in the U.S.
- Provides guidelines for clinical trials, drug approvals, and post-market surveillance.
- Engages in international cooperation to harmonize regulatory standards globally.

- **ASEAN Pharmaceutical Product Working Group (PPWG):**

Facilitates harmonization of pharmaceutical regulations among ASEAN member states.

Key Features:

- Develops common technical requirements and guidelines for pharmaceutical products.
- Aims to reduce regulatory barriers and improve market access for pharmaceuticals within ASEAN.
- Promotes collaboration and information sharing among regulatory authorities in the region.

- **Gulf Cooperation Council (GCC):** The Gulf Health Council (GHC) and the Gulf Centralised Committee for Drug Registration (GCC-DR) have been instrumental in harmonizing drug regulations among GCC member states. The GCC-DR enables consolidated registration of pharmaceutical products, leading to efficient product authorization across member states. Recent improvements include the adoption of a reliance strategy, which reduces review times by relying on approvals from trusted regulatory agencies.

Key Features:

- Works on harmonizing drug regulations and standards within GCC member states.
- Implements joint procurement programs for pharmaceuticals to ensure better pricing and availability.
- Facilitates knowledge exchange and collaborative health initiatives among member countries.

The GCC-DR will be a close stakeholder for harmonization, their work includes as well:

- **Reliance Strategy:** The GCC-DR uses a reliance model where regulatory authorities can leverage decisions made by trusted agencies to expedite the approval process. This approach has significantly reduced review times from 838 calendar days in 2015 to 321 days in 2019.
- **Centralized Review Process:** The centralized procedure streamlines the registration of pharmaceutical companies and products, promoting consistency and quality in regulatory decisions.

- **African Medicines Agency (AMA) under development:** The AMA is a continental regulatory body that aims to improve access to quality-assured medicines across African Union (AU) member states. It seeks to harmonize regulatory requirements, support capacity building, and foster regional collaboration. The AMA emphasizes the importance of a unified approach to regulatory processes, which aligns with the goals of the ADA.

Key Features:

- Seeks to harmonize regulatory requirements across Africa to improve access to quality-assured medicines.
- Supports capacity building and regulatory strengthening among member states.
- Encourages regional collaboration for pharmaceutical development and safety monitoring.

In Summary the regulatory medicine agencies framework rotates around:

- **Harmonization of Standards:** Regional agencies like the EMA, FDA, GCC-DR, and AMA emphasize harmonized standards to ensure drug safety and efficacy.
- **Collaborative Efforts:** Successful agencies engage in partnerships and collaborations with international organizations, fostering innovation and capacity building.
- **Economic Impact:** Unified regulatory frameworks contribute to economic growth by attracting investments and facilitating pharmaceutical trade.

3. Context

The establishment of the Arabian Drug Agency (ADA) seeks to unify regulatory efforts, promote research and development, and enhance market access for safe and effective medicines across Arab and African countries. Such harmonization will also boost localization and export. By doing so, the ADA aims to position the Arab region as a pharmaceutical innovation and healthcare delivery leader.

4. Objectives

The ADA's primary objectives include:

1. **Harmonization:** Establish a unified regulatory framework to harmonize drug approval processes and standards across Arab countries.
2. **Collaboration:** Foster regional and international collaboration to enhance pharmaceutical research, development, and innovation.
3. **Capacity Building:** Strengthen the regulatory capacity of member states through training, knowledge sharing, and technical support.
4. **Market Access:** Improve access to safe and effective medicines, promoting public health and economic growth in the region.
5. **Innovation Promotion:** Encourage research and development of new therapies, particularly those addressing regional health priorities.

5. List and Scope of Services

The ADA will provide a comprehensive range of services to fulfil its objectives, including:

1. Regulatory Services

- **Drug Approval and Evaluation assist**
 - **New Drug Applications (NDA):** Thorough evaluation of new drug applications, ensuring safety and efficacy standards are met.

- Generic Drug Approvals: Accelerated pathways for generic drugs to enhance market competition and accessibility.
 - Biologics and Biosimilars: Specialized evaluation processes for biologics and biosimilars, aligning with international standards.
- **Licensing and Compliance for local existing manufacturers consultations:**
 - Manufacturing Licenses: provide guidance and consultancy regarding the issuance and renewal of licenses for pharmaceutical manufacturing facilities, ensuring compliance with GMP standards.
 - Distribution and Importation Licenses: Regulation of distribution networks and importation of pharmaceuticals across the region.
- **Safety Monitoring and Pharmacovigilance (PV)**
 - Adverse Event Reporting: Establish a robust system for reporting and analyzing adverse drug reactions in countries lacking automation and digitalization systems for PV.
 - Post-Market Surveillance: Continuous monitoring of drug safety and efficacy post-approval through managing the clinical studies.
 - PV training for capacity building of the reporting systems of the countries or sectors.

2. Consulting and Advisory Services

- **Regulatory Guidance and Support**
 - Compliance Consultancy: Tailored advice for pharmaceutical companies to navigate regulatory landscapes in the Arab region.
 - Dossier Preparation Assistance: Support in preparing and submitting regulatory dossiers for approvals.
 - Ready-made reports to be sold on periodic timings for the regulatory frameworks in the region for market access purposes.

- **Training Programs**

- Workshops and Seminars: Regular training sessions for industry professionals on regulatory changes, compliance, and best practices.
- Certification Programs: Specialized courses leading to certifications in regulatory affairs and quality assurance.

3. Collaboration and Partnerships

- **Public-Private Partnerships (PPPs)**

- Joint Research Initiatives: Collaborations with pharmaceutical companies and research institutions for innovative drug development (for example phase 1 RCT).
- Funding Programs: Co-funding opportunities for research projects aligned with regional health priorities.

- **Sponsored Research and Studies**

- Market Research and Analysis: Conducting comprehensive market studies and analyses for government and industry stakeholders.
- Drug Development Studies: Partnering with universities and research centers for drug discovery and development initiatives.

4. Market Access and Data Services

- **Market Access Solutions**

- Healthcare System Navigation: Assistance in navigating healthcare systems and payer landscapes for market entry.
- Reimbursement Strategy Development: Crafting strategies for securing reimbursement and formulary placement.

- **Data Licensing and Analytics assist**

- Regulatory Data Access: Licensing access to a comprehensive database of regulatory approvals and drug information.
- Market Analytics Reports: Providing insights into market trends, competitor analysis, and healthcare dynamics.

5. Quality and Certification Services

- **Quality Assurance Assist and Audits**
 - GMP Compliance Audits: Regular audits of manufacturing facilities to ensure adherence to Good Manufacturing Practices.
 - Quality Control Assessments: Evaluations of quality control systems within pharmaceutical companies.
- **Certification Programs**
 - Product Safety Certifications: Certification services for products meeting regional safety and efficacy standards.
 - Facility Certifications: Certifications for manufacturing and distribution facilities in compliance with regional regulations.

6. Conferences and Events

- **Industry Conferences**
 - Annual Summits: Hosting summits focused on pharmaceutical innovation, regulatory advancements, and industry challenges.
 - Thematic Workshops: Workshops on specific topics such as digital health, biosimilars, and personalized medicine.
- **Networking Events**
 - Stakeholder Engagement: Events to facilitate engagement between regulatory authorities, industry leaders, and healthcare professionals.
 - Partnership Forums: Platforms for forming strategic alliances and collaborations.

The Middle East and Africa region still has gaps that can benefit from the abovementioned services that can be launched in phases; the main stakeholders will be as follows:

1. Privately owned Health Technology representatives (Multinational and local pharmaceutical companies, medical devices companies, Plants and factories).

2. Governmental Regulatory Bodies.
3. Healthcare Providers.
4. Universities

6. Proposed Revenue Streams

The ADA can generate revenue through several channels, with specific fee structures for services based on the information provided as follows:

Services Fees List:

	Fee per Service (\$) *
1. Regulatory Services	
Technology Evaluation/Approval**	\$ 20,000-60,000
Site Inspection	\$ 25,000
2. Consultancy Services	
Regulatory Consultancy	
Regulatory Advisory Report	\$ 7,000
Dossier Preparation	\$ 10,000
Market Access Services Manufacturers	
Reimbursement Strategy Development	\$ 12,000
Healthcare System Navigation	\$ 7,500
Training Programs ***	
Training Workshops (15-20 participants)	\$ 8,000
Certification Courses (20-30 participants)	\$ 25,000
3. Conferences and Events	
Thematic Workshops Sponsorship	\$ 15,000
Annual Summit Sponsorship	\$ 1,000,000
4. Partnerships Initiatives	
Joint Research Initiatives	
RCTs	\$ 300,000
RWE Studies	\$ 200,000
Sponsored Research	
Primary Research Projects	\$ 90,000
Market Analytics Reports	\$ 65,000
5. International Funding	
Grants and Initiatives Funding	\$ 150,000

* Fees based on average prices requested by operating consultancies operating in the MENA region.

** Fees range depending on Type of Health Technology (Veterinary, Cosmeceuticals, Medical devices, Generics/Biosimilar, Biologics, Orphan drugs), complexity and type of the application. Fees calculated lower than average market price requested by local drug agencies being a consultation service.

*** Training Workshop fees based on 1 day workshop. Certification Courses based on certified 5 sessions Courses.

Forecasted Revenues*

	Year 1	Year 2	Year 3	Year 4	Year 5
1- Regulatory Services					
Technology Evaluation/Approval	n=7 \$ 215,000	n=9 \$ 315,000	n=15 \$ 535,500	n=16 \$ 584,000	n=22 \$ 839,000
Site Inspection	- -	n=1 \$ 25,000	n=1 \$ 26,500	n=1 \$ 28,000	n=1 \$ 29,000
2- Consultancy Services					
Regulatory Consultancy	n=1 \$ 10,000	n=3 \$ 27,000	n=6 \$ 57,000	n=8 \$ 81,000	n=10 \$ 109,000
Mkt Access Services for Manufacturers	n=1 \$ 12,000	n=3 \$ 32,000	n=6 \$ 66,000	n=8 \$ 96,000	n=10 \$ 128,000
Training Services	n=1 \$ 8,000	n=3 \$ 41,000	n=3 \$ 43,000	n=4 \$ 73,000	n=5 \$ 86,000
3- Conferences and Events					
Thematic Workshops	- -	n=1 \$ 15,000	n=1 \$ 16,000	n=2 \$ 33,000	n=2 \$ 35,000
Annual Summit	n=1 \$ 1,000,000	n=1 \$ 1,000,000	n=1 \$ 1,200,000	n=1 \$ 1,200,000	n=1 \$ 1,500,000
4- Partnerships Initiatives					
Joint Research	- -	- -	n=2 \$ 525,000	n=2 \$ 551,000	n=2 \$ 579,000
Sponsored Research	n=1 \$ 90,000	n=3 \$ 245,000	n=6 \$ 515,000	n=8 \$ 739,000	n=10 \$ 984,000
5- International Funding					
Grants and Initiatives Funding	\$ 150,000	\$ 200,000	\$ 250,000	\$ 250,000	\$ 300,000
Total Revenues	\$ 1,485,000	\$ 1,900,000	\$ 3,234,000	\$ 3,635,000	\$ 4,589,000
Services Direct Costs**	\$ 929,000	\$ 1,124,000	\$ 1,674,000	\$ 1,788,000	\$ 2,180,000
Gross Profit	\$ 556,000	\$ 776,000	\$ 1,560,000	\$ 1,847,000	\$ 2,409,000

* n=X, number of services conducted/ provided per year.

* Number of services are being calculated in a conservative manner based number of low market demand and taking into consideration human resources capacity.

* Fees per service inflate by 5% starting year 3 onwards.

** Services Direct Costs include costs of purchased goods and/or external expert fees.

Forecasted Indirect Costs Expenses*

	Year 1	Year 2	Year 3	Year 4	Year 5
1- Infrastructure	Covered by Egyptian Government				
2- Operational Expenses					
Utilities	\$ 91,500	\$ 108,000	\$ 126,000	\$ 149,000	\$ 175,000
Infrastructure Maintenance	\$ 50,500	\$ 88,000	\$ 156,000	\$ 183,000	\$ 215,000
3- Technology					
Website building & hosting	\$ 10,000	\$ 2,500	\$ 5,000	\$ 3,000	\$ 3,500
Software Licenses	\$ 18,000	\$ 19,500	\$ 28,000	\$ 30,000	\$ 38,500
4- Human Resources**					
Supreme Council	n=22				
	No Salary				
Executive Board	n=5				
	No Salary				
Higher Technical Committee	n=22				
	No Salary				
Director General	n=1	n=1	n=1	n=1	n=1
	\$ 60,000	\$ 60,000	\$ 69,000	\$ 79,000	\$ 91,000
Technical Trust	-	n=3	n=5	n=5	n=5
	-	\$ 72,000	\$ 138,000	\$ 159,000	\$ 183,000
Admin & Corp. Management	n=6	n=7	n=9	n=9	n=15
	\$ 122,000	\$ 143,000	\$ 184,000	\$ 212,000	\$ 322,000
Technical Division	n=5	n=5	n=10	n=15	n=20
	\$ 102,000	\$ 102,000	\$ 167,000	\$ 248,000	\$ 386,000
Specialised Centers	n=3	n=3	n=6	n=9	n=12
	\$ 83,000	\$ 83,000	\$ 138,000	\$ 209,000	\$ 327,000
5- Outsourced Services					
Cleaning, Security, etc..	\$ 29,000	\$ 40,000	\$ 44,000	\$ 57,000	\$ 62,000
Total Expenses	\$ 566,000	\$ 718,000	\$ 1,055,000	\$ 1,329,000	\$ 1,803,000

* n=X, number of employees within department per year.

* Infrastructure is covered by Egyptian government and includes Office, Training Center, Laboratories, Medical and non-medical furniture and CEO accommodation.

* Software licenses include basic requirements like financial management software, basic cybersecurity tools and operating tools

* Admin and Corporate Management department includes departments of Finance, HR, Legal, Audit, IT, Strategic Planning and Corporate Communication.

* Technical Division includes departments of Human and Veterinary Medicines, Medical Equipment and Cosmetics, Biological and Innovative Medicines, Clinical Trials and Bioequivalence and Technical Operations.

* Specialised Centers include Arab Central Laboratories, Arab PV and Alert Center and Arab Center for Professional Development.

** Human Resources are built on conservative manner given increasing forecasted services in first 2 years. Salaries are based on basic salary with 15% annual inflation starting from year 3. According to performance, incentive-based scheme will be implemented.

Financial Summary

	Year 1 (2027)	Year 2 (2028)	Year 3 (2029)	Year 4 (2030)	Year 5 (2031)	Total 5 Years (2027-3031)
Revenues	\$1,485,000	\$1,900,000	\$3,234,000	\$3,635,000	\$4,589,000	\$14,843,000
Regulatory Services	\$215,000	\$340,000	\$562,000	\$612,000	\$868,000	\$2,597,000
Consultancy Services	\$30,000	\$100,000	\$166,000	\$250,000	\$323,000	\$869,000
Conferences and Events	\$1,000,000	\$1,015,000	\$1,216,000	\$1,233,000	\$1,535,000	\$5,999,000
Collaboration and Partnership Initiatives	\$90,000	\$245,000	\$1,040,000	\$1,290,000	\$1,563,000	\$4,228,000
Grants and Funds	\$150,000	\$200,000	\$250,000	\$250,000	\$300,000	\$1,150,000
Services Direct Costs	\$929,000	\$1,124,000	\$1,674,000	\$1,788,000	\$2,180,000	\$7,695,000
Regulatory Services	\$43,000	\$81,000	\$113,000	\$122,000	\$173,000	\$532,000
Consultancy Services	\$16,000	\$60,000	\$55,000	\$86,000	\$107,000	\$324,000
Conferences and Events	\$750,000	\$760,000	\$910,000	\$921,000	\$1,148,000	\$4,489,000
Collaboration and Partnership Initiatives	\$45,000	\$123,000	\$471,000	\$534,000	\$602,000	\$1,775,000
Grants and Funds	\$75,000	\$100,000	\$125,000	\$125,000	\$150,000	\$575,000
Gross Profit	\$556,000	\$776,000	\$1,560,000	\$1,847,000	\$2,409,000	\$7,148,000
Regulatory Services	\$172,000	\$259,000	\$449,000	\$490,000	\$695,000	\$2,065,000
Consultancy Services	\$14,000	\$40,000	\$111,000	\$164,000	\$216,000	\$545,000
Conferences and Events	\$250,000	\$255,000	\$306,000	\$312,000	\$387,000	\$1,510,000
Collaboration and Partnership Initiatives	\$45,000	\$122,000	\$569,000	\$756,000	\$961,000	\$2,453,000
Grants and Funds	\$75,000	\$100,000	\$125,000	\$125,000	\$150,000	\$575,000
Indirect Costs and Expenses	\$566,000	\$718,000	\$1,055,000	\$1,329,000	\$1,803,000	\$5,471,000
Operational Expenses	\$142,000	\$196,000	\$282,000	\$332,000	\$390,000	\$1,342,000
Technology	\$28,000	\$22,000	\$33,000	\$33,000	\$42,000	\$158,000
Human Resources	\$367,000	\$460,000	\$696,000	\$907,000	\$1,309,000	\$3,739,000
Contracted 3rd Party Services	\$29,000	\$40,000	\$44,000	\$57,000	\$62,000	\$232,000
EBITDA	-\$10,000	\$58,000	\$505,000	\$518,000	\$606,000	\$1,677,000

Cost Management Strategies

- Efficiency Optimization: Streamlining processes to reduce operational costs.
- Collaborative Funding: Leveraging partnerships to share costs and resources.
- Technology Integration: Utilizing technology to enhance efficiency and service delivery.

Rate-Determining Step: The above-mentioned cost and revenue are based on the information provided in the brief to the Accsight team, as well as the market size of Pharmaceuticals in the Middle East and Africa, which is estimated to reach USD 61 billion by 2027.

The main determining step for the achievement of targets is the human resources, the industry relies significantly on the know-how and technical robustness of the consultants and technical officers hired, so we recommend a robust HR department that can headhunt and hire calibres capable of performing and achieving the objectives of the ADA.

The Following Departments are recommended to be effectively up and running in phases after the complete operation of the ADA:

1. CEO, Technical office with all admin functions
2. Technical Department heads, lead consultants and teams:
 - a. Regulatory
 - b. Market Access
 - c. PV and Safety
 - d. Capacity Building and Training
 - e. Audit and Certification
3. Business Development Department (client relations, sales and external relations)
4. Quality Assurance and Internal Audit
5. Business Support departments, including not limited to:
 - a. HR
 - b. Finance
 - c. Accounting
 - d. Marketing
 - e. PR and communication
 - f. Safety and Security

A full HR strategy is recommended prior to the project's launch. The estimated number of employees as a starting point is 15-25 from the soft launch period until the fully functional ADA.

We recommend that the hierarchy includes personnel from regional experience and different nationalities.

8. Conclusion

Capturing the time opportunity and the completeness of all success factors mentioned, the establishing of the Arabian Drug Agency (ADA) presents a significant opportunity to revolutionize pharmaceutical regulation in the Arab region. By harmonizing standards, fostering collaboration, and enhancing market access, the ADA can position the Arab countries as leaders in pharmaceutical innovation and healthcare delivery. With a robust revenue model and strategic initiatives, the ADA is poised to achieve financial sustainability while fulfilling its mission of improving public health and economic prosperity in the region.

End of Report.

Dr Islam Anan

CEO

Accsight

Islam.anan@accsight.com

Dr Ahmed Ibrahim

GM

Accsight

Islam.anan@accsight.com

References

1. European Medicines Agency (EMA). Retrieved from <https://www.ema.europa.eu/>
2. U.S. Food and Drug Administration (FDA). Retrieved from <https://www.fda.gov/>
3. Gulf Health Council (GHC). Retrieved from <https://www.ghc.sa/en-us/Pages/default.aspx>
4. African Union - African Medicines Agency (AMA). Retrieved from <https://au.int/en/ti/ama/about>
5. ASEAN Pharmaceutical Product Working Group (PPWG). Retrieved from <https://asean.org/>
6. The forecast of pharma market, <https://www.techsciresearch.com/report/middle-east-and-africa-pharmaceuticals-market/15042.html>

Accsight Credentials

Providing integrated services to pharmaceuticals and healthcare communities in the Middle East and Africa region

Copyright© 2024 Accsight® - All rights reserved



Table of Contents

Accsight LLC Overview	03	CLICK 
Accsight Market Access and Health Policy (A- Max/ HP)	10	CLICK 
Accsight Healthcare Integrated Solutions (A-HIS)	20	CLICK 
Accsight Academy (AA)	36	CLICK 
Accsight Patient Support Programs (A-PSP)	42	CLICK 
Accsight Team	55	CLICK 
Accsight Contact Details	63	CLICK 



Accsight LLC Overview



Our Mission

“Collaborate with partners in the decision making process by **maximizing patients reachability to paramount treatment value** via healthcare Integrated solutions”



- ✓ **Accsight** offers an integrated solution for Healthcare and pharmaceutical entities in Marketing Research, Insights, Market Access, Health Economics and Real World Evidence across Middle East and Africa region.
- ✓ The integration of both Marketing Insights and Market Access is unique to Accsight. We offer consultancy in healthcare research along with its implementation in terms of market introduction and increasing the access volume via tailored access programs.

Accsight
Healthcare Integrated Solutions

Market **Acc**ESS

Marketing **Ins**ight

Wide Coverage and Experience

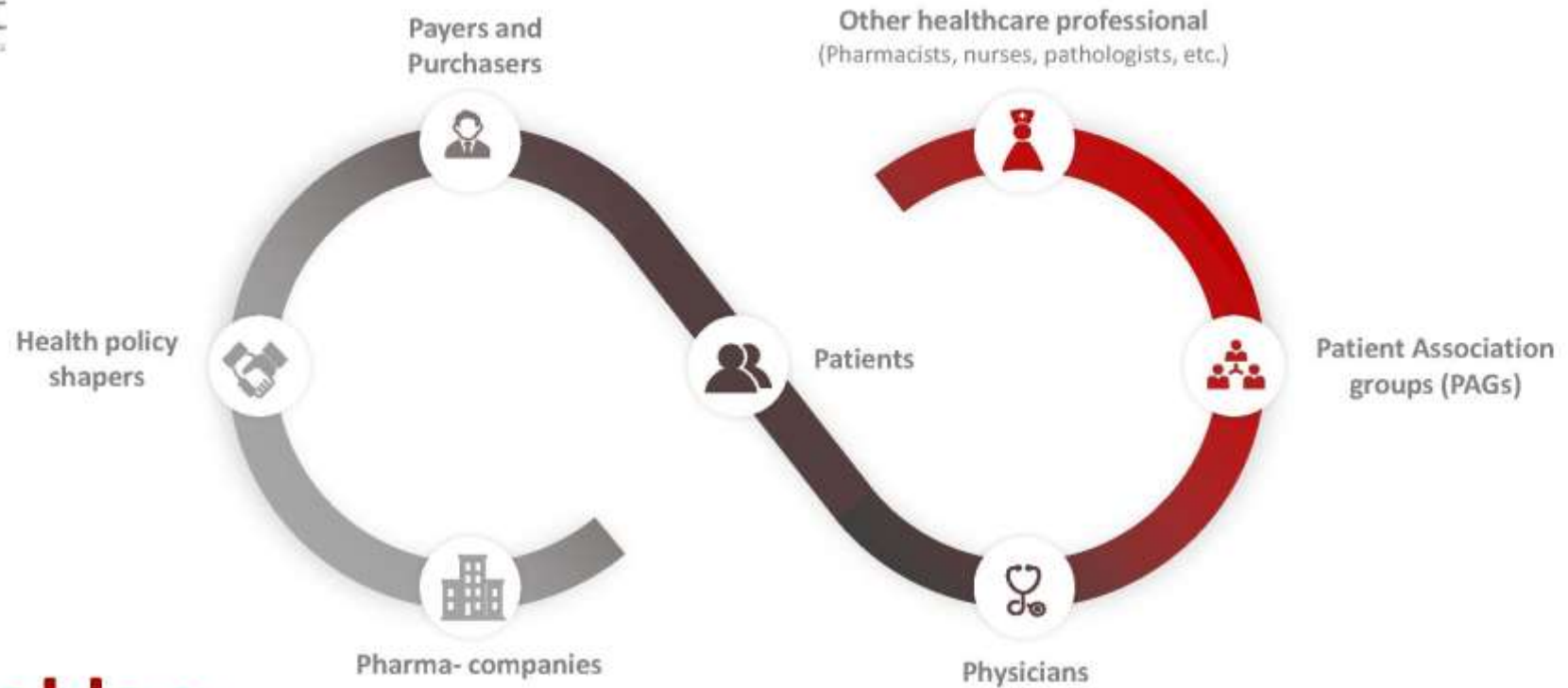
Extensive on Ground Experience in the MEA Region



Field force of +180 medical background field agent



3 Offices (Egypt, KSA and UAE)



Stakeholders

30

Pharma companies

As partners with Accsight

43

Health policy Shapers

Regularly collaborate with

78

Payers & purchasers

Regularly collaborate with

+370,000

Patients

Benefit from Accsight PSP service YTD

+25,000

Physicians

In Accsight database participated in different activities

18

PAGs

Regularly collaborate with

+15,000

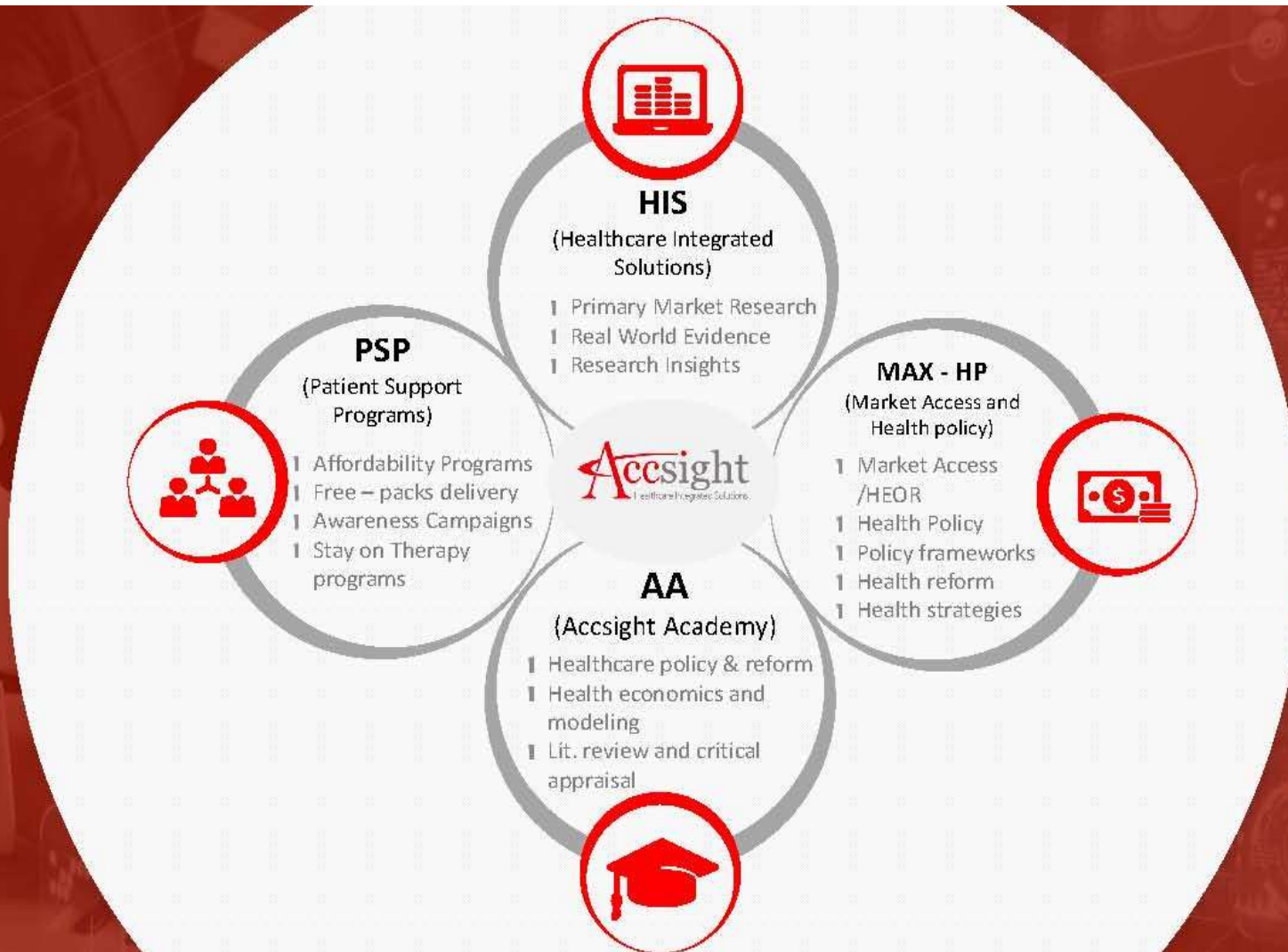
Others HCPs

In Accsight database participated in different activities



Accsight has Strong Collaboration record
with national and multinational companies

Services



Providing integrated services to pharmaceuticals and healthcare communities in the Middle East and Africa region

Achievements and Milestones

Accsight Solutions' impact in serving and shaping the healthcare sector in MENA region



+70,000,000 SUBJECTS	Big Data Analysis
+370,000 BENEFICIARIES	PSP services
+55,000 HCPS	Interviews
+25,000 TRAINEES	Completed Courses from Accsight Academy
+10,000 PATIENTS	Reported Outcomes Interviews
+500 WORKSHOPS	Capacity Building
+200 PROJECTS	Health Economics and Health Policy
+20 COUNTRIES	Covered by Accsight Services

Accsight in
Numbers
2015-2024

The graphic features a dark background with a large, semi-transparent red rectangle containing the title. To the right, a smaller red rectangle with a white double arrow points right. The background image shows a modern office interior with people working at computers.



Accsight Market Access and Health Policy (A-Max/ HP)

Market Access and Health Policy

Max - HP



62
Studies

65
Models

86
Projects



Operating in 20 countries
with highest presence in
Egypt, KSA, UAE

Market Access Studies

Covering reimbursement assessments, health technology assessments, healthcare structure and reform, disease burden and stakeholder mapping and engagement strategies..

Modeling

Creating and adopting, cost effectiveness, cost minimization, cost benefit and budget impact models

Health Policy Projects

Partnering with key payers and KDMs to support reimbursement, managed entry agreements and policy shaping initiatives

Health Policy and Health Strategies

Type of services



Health Reform:

- ✓ Capacity Assessment and Capacity building programs
- ✓ Aid in health departmental change management

Health Strategies:

- ✓ Design full health strategy for entities
- ✓ Change management for new strategies implementation

Policy Framework:

- ✓ Policy Concept white papers
- ✓ Design policy framework for healthcare projects
- ✓ Capacity building in policy creation



Key Entities



Health Reform Projects



Health Strategies Projects



Policy Framework Projects



Health Economics

Type of services



Economic Modeling:

- ✓ Economic evaluation Reimbursement file preparation
- ✓ Modeling (Markov, Simulation, decision tree,...)
- ✓ Budget Impact Analysis
- ✓ Adaptation of current models of building from scratch

Health Economics and HTA capacity building:

- ✓ Structuring HTA units from people development, hands-on training, SOP writing, HTA framework, HTA strategy and templates

HTA consultations :

- ✓ HTA and MEA (Managed Entry Agreements) counseling and writing
- ✓ Payors management programs, role-plays, segmentation, country reports
- ✓ Value Dossier and Payor Value Brochure building



Key Expertise



In-house Health Economics (HE) modelers



Expert in HTA submissions



Partnership with policy makers



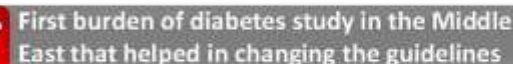
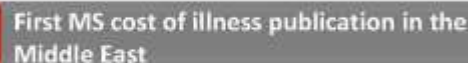


Accsight Publications

Presidential Initiatives Reports



 Health Reform on how to establish integrated health system in Egypt for the UHIA[illegible]

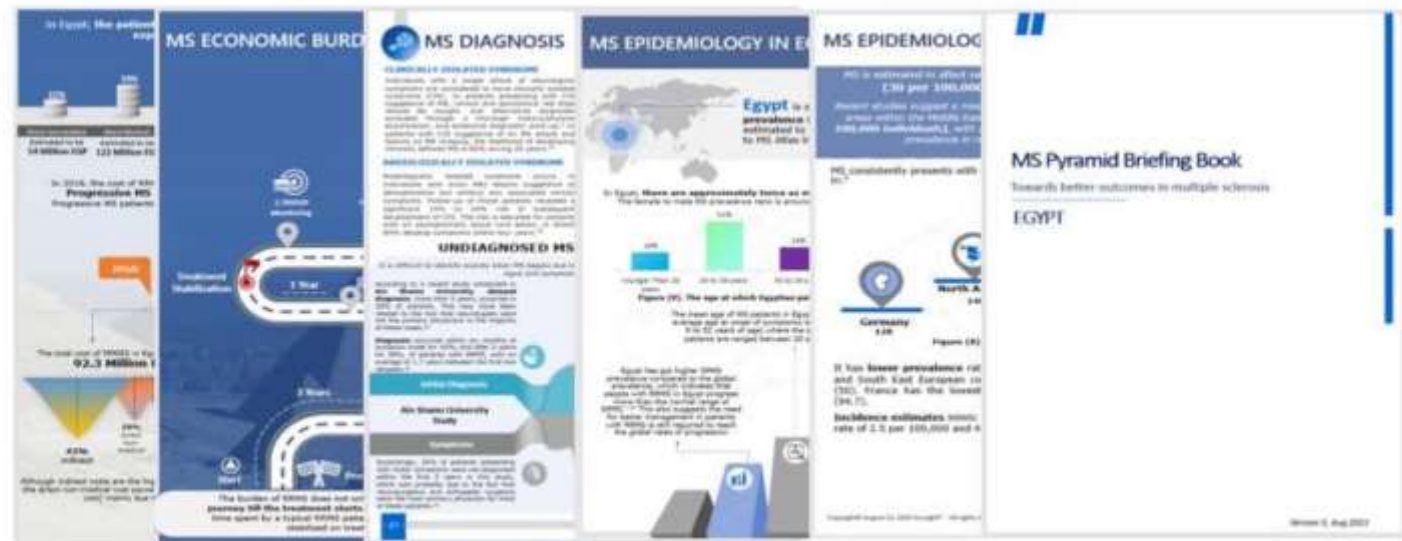


Accsight Briefing Books

Disease Management Files



Diabetes Briefing Book EGYPT Version 1.0 November 2016 Sponsored by	TABLE OF CONTENTS 1 DIABETES EPIDEMIOLOGICAL PROFILE IN EGYPT 2 THE ECONOMIC BURDEN OF DIABETES IN EGYPT 3 Diabetes Risk Factors in Egypt 4 TOWARDS A BETTER FUTURE	ACKNOWLEDGEMENTS Executive Experts Researching and Editorial Team Corporate Sponsor
--	---	--



With stand-out of the crowd CSR activities and crises management



First company in the MENA to generate coronavirus report for epi, pharmacopeia and policy

Since December 2019





Accsight Healthcare Integrated Solutions (A-HIS)



Health Integrated Solutions

HIS



500+
YTD
Studies

10
Studies

5
Registries



Operating in 15 countries
with highest presence in
Egypt, KSA, GCC

Market Research

Provides insights into market trends, patient behavior, and treatment options across various therapeutic areas.

Non Intervention studies

Observational studies that do not involve any intervention on participants including cross-sectional studies, case-control studies, cohort studies, and longitudinal studies.

Real world Evidence

Specialized in obtaining data from real-world settings and populations, such as electronic health records, claims databases, patient-generated data, and observational studies.

Real World Evidence

Type of services



Medical Registries:

- ✓ Hospital Based Registry
- ✓ Disease Based Registry
- ✓ Product and Drug Registries
- ✓ Electronic Data Capturing (EDC) implementation

Patient Reported Outcomes:

- ✓ Quality of Life Studies
- ✓ Utility Studies
- ✓ Clinical outcome Studies
- ✓ Satisfaction Surveying

Non-Intervention Studies (NIS):

- ✓ Observational Studies
- ✓ Epidemiological Studies
- ✓ Patient-Chart Studies



Key Expertise

10,000 +
Patient served



25
Sites covered



In Egypt, Accsight is Licensed clinical research Organization (CRO)





The National Cancer Registry in Egypt A retrospective Cross Sectional Epidemiological Study

Eshikb EAA¹, Anas F, Elaid AAMMP², Al Gamal DAS³, Hamed MM⁴, Mery ABS⁵

¹Principal Investigator Tanta Cancer Center, Tanta, Egypt; ²Managing Director MHC Accsight Cairo, Egypt; ³Co-Principal Investigator and Data Manager Tanta Cancer Center, Tanta, Egypt; ⁴Professor and Head Tanta Cancer Center, Tanta, Egypt; ⁵MD Accsight, Cairo, Egypt

ABSTRACT

Objective: This cross-sectional study (CSS) aims to calculate the incidence rates of all cancer types in Egypt as well as typography breakdown of each cancer type.

Methods: Data of 46,477 patients were collected from Tanta Cancer Center retrospectively to form the largest population-based cancer registry in Egypt covering a period of 3 years. The cancer incidence rates are calculated based on population of Ghazala (an indicator for rates in Egypt) and based on number of cases of each cancer type.

Results: Breast cancer is considered to be the major cancer type with 19% (95% CI: 18.9%-19.4%) (n=7322) share of total cancer cases, followed by liver cancer: 13.8% (95% CI: 13.5%-14.1%) (n=4207). Bladder cancer's share is 8.7% (95% CI: 8.5%-8.9%) (n=3521) followed by lymph nodes, lung, and blood cancers: 8.1%-8.9% CI: 7.9%-10.3% (n=327), 8.2% (95% CI: 7.9%-8.5%) (n=352) and 8.08% (95% CI: 7.8%-8.3%) (n=344) respectively. The age-standardized incidence rates are highest for breast cancer (12.0), liver cancer (12.5) and bladder cancer (10.5). Worldwide, Egypt is considered to have higher rates for liver and bladder cancers than other countries all over the world. Prospective for cancer incidence rates in the future can be drawn as well as the registry to the year 2025.

Conclusions: In the lack of any accurate data in the time being, this CSS registry provides a well-developed guide for decision makers about the actual weight for each cancer type in Egypt. Also this patient registry is the first step towards generating accurate data in terms of costs and effectiveness in later stages.

INTRODUCTION

With a population of 83.4M (2014), Egypt is considered with the largest population in the Middle East and North Africa region ⁽¹⁾, and also with the highest cancer incidence rates with 185,211 newly diagnosed cancer cases (including NMSC) / year ⁽²⁾. Despite the high incidence, cancer data in Egypt is still limited with few epidemiology studies were executed. First registry was in 1924 by the Royal School of Medicine in Cairo, and published by Dohy and Mours in the Lancet, 33 months later. In the last 90 years, several registries were executed however most of these registries are hospital-based. The ONLY existing population-based cancer registry is that of Ghazala established in 1996. More recent initiatives followed, however the once worth mentioning is the national registry from cross-sectional perspective done in 2014 by Dr. Amal Samy Ibrahim et al.

METHODOLOGY

Sampling
Over nine years, 46,477 non-duplicate cases were reported to the registry: 20,849 males (45%) and 19,629 females (42%), with a male to female ratio of 1.04:1. The cancer incidence rates are calculated based on population of Ghazala (an indicator for rates in Egypt) and based on number of cases of each cancer type.

RESULTS

The detailed results split into two parts, part one: the most 10 common cancer sites are breast, liver, bladder, lymph nodes, lung, blood, colorectal, gastro-intestinal tract, brain & nervous system, and skin. They account for 73% of all incident cancer cases. In males, Liver cancer (18.8%) represents the first rank among the 6 most common cancer sites followed by the Bladder cancer (13.6%) and Lymph Node cancer (8.6%) then Lung Cancer (8.4%) and Blood cancer (8.3%). Among females, Breast cancer comes first (16.4%) followed by Lymph Node cancer (8.8%), liver Blood (5.3%), Colorectal (4.4%), and Ovary (4.3%).

For each cancer type, Age Standardized incidence rate, Age specific incidence rate, incidence and case fatality are calculated, and then the data is split as per the histology, severity when applicable, stage and TNM scoring, followed by the treatment protocol prescribed for the patients registered.

Figure (1) Cancer Split per Organ Site Both Sex (n=40,477)

Data Source

Data was actively collected from 16 main sources that cover all Ghazala residents, whether treated and/or diagnosed inside or outside Ghazala governorate. The leading sources were: Tanta Cancer Center, private Pathology & Hematology Laboratories, Tanta University Hospitals, Tanta Insurance Hospital and Ghazala Cancer Society.

Data Collection

Data was collected through medical doctors by their visits to all governmental, non-governmental, and private centers and laboratories dealing with cancer patients. Death certificates were also used.

Other healthcare facilities, which might be visited by TCC patients, were also visited to complete the whole picture for this population. These centers frequently visited were mainly National Cancer Institute, Cairo University, Nephrology & Urology Center, Mansoura University, Gastroenterology center, Mansoura University, and National Liver Institute, Mansoura University.

Data Processing

Carving 3 & 4 software were used in data collection. SPSS was used for data processing. The package was developed by the International Agency for Research on Cancer (IARC) in Lyon. The registry supplements the automated system by manual keeping of logbooks including a Cagidex index for manual & electronic search. Quality control software was used to prohibit duplicity of patient records, matching cases with death certificates, and the consistency checks that could be carried out on data.

Quality Control

Data was checked for its completeness of coverage as well as reliability. An important indicator is frequency of death certificate only (DCO) cases. The percentage of them decreased from 11.7% in 1999 to 8.6% in 2007. Another indicator is the proportion of histologically confirmed diagnosis. During the period covered, 80% of cases were microscopically confirmed, 12% were diagnosed without microscopic confirmation and 8% by death certificate only. Stage at diagnosis is another indicator of data quality. The percentage of cases with reported stage reached 70% of registered cases. The loco regional disease was represented in 26% of cases followed by localized 25%, the metastatic disease was presented in 24% of the cases. In situ malignancies were rare (1%).

References: 1) WHO/UNAIDS World Health Statistics Quarterly

Part two of the results is the subsequent 19 other cancer types as illustrated in Figure (2) as well as 4.3% of the cancer cases considered as NOS.

Organ Site (Both Genders)	Count	Spit
NOS	1,760	4.3%
Gall Bladder	1,157	2.8%
Endocrine	872	2.2%
Soft Tissues	668	1.7%
Ovary	658	1.7%
Prostate	792	2.0%
Oral Cavity	791	2.0%
Pharyngeal	711	1.8%
Kidney & Pelvis	668	1.7%
Bone	566	1.4%
Uterine	530	1.3%
Esophagus	348	0.9%
Cervix	260	0.6%
Ear Nose & Sinus	178	0.4%
Female genital Organs	152	0.4%
Male genital Organs	136	0.3%
Nerve	121	0.3%
Other Glands	70	0.2%
Peritoneum	32	0.1%
Eye	25	0.1%
Total	10,877	26.8%

Figure (2) Cancer Split per Organ Site Both Sex Others (n=40,477)

For the cancer type split in males (n=20,849), top ten recorded cancer types were: Liver (16.5%), Bladder (13.6%), Lymph nodes (8.6%), Lung (8.4%), Blood (8.3%), Colorectal (4.4%), Gastrointestinal (4.4%), Brain and nervous system (3.9%), Prostate (3.2%), and Testis (3.1%) as well.

For the cancer type split in females (n=19,629), top ten recorded cancer types were: Breast (16.4%), Lymph nodes (8.8%), Blood (5.3%), Colorectal (4.4%), Ovary (4.3%), Liver (4.3%), Bladder (3.6%), Brain and nervous system (3.3%), Gastrointestinal (3.3%), Endocrine (2.8%).

Discussion

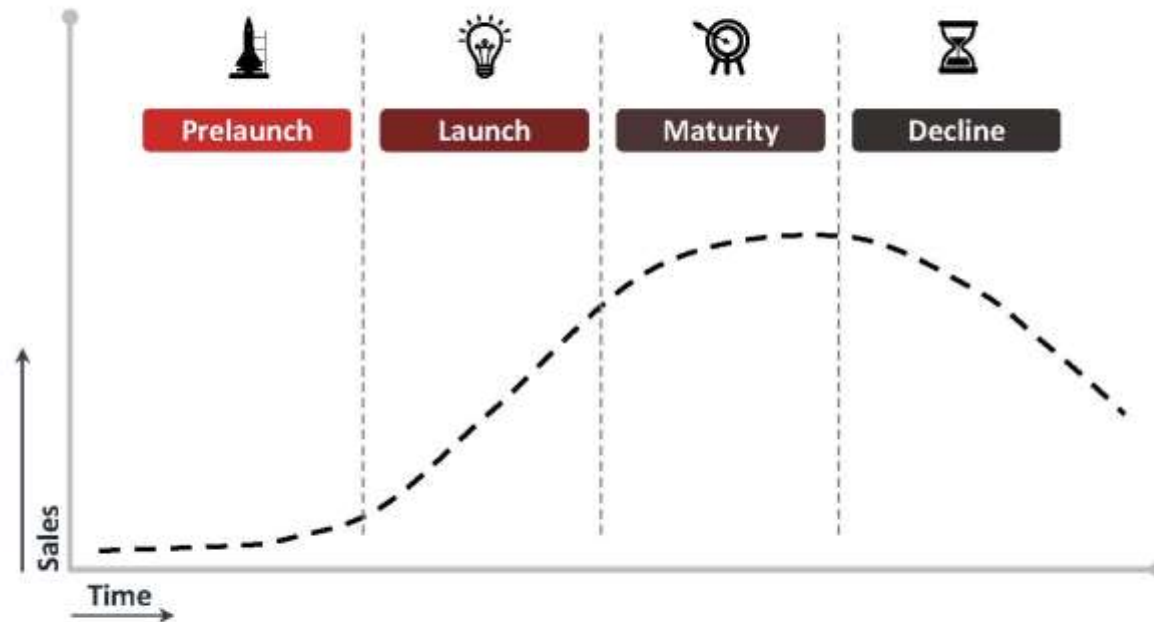
The big data generated from Tanta Cancer Center – Ghazala allows for various extra analysis, however stays the limitations of treatment algorithm and effectiveness analysis from this registry to be linked to only treatments approved in the public formulary.

The data also permits the generation of cost of illness studies, comparative economic evaluation, as well as treatment algorithm studies.

To make sure Ghazala registry data represents the Egyptian population, its population was compared to Egypt and Standard World population. The percentage of individuals under age 20 years was 43.5% of the population of Ghazala compared to 40% in Standard World Population. On the other hand, the percentage of those over 50 years was 13.5% compared to 20% in Standard World Population. As a result, Age specific and age standardized incidence rates were used for comparison.

Market Research for Health Technologies and Services

Provide highly tailored and evidence-based solutions throughout the product life cycle



Types of market research studies conducted to gather insights and make informed business decisions for refining marketing strategies, optimizing resource allocation, identifying new market opportunities and potential risks and red flags, and maintaining a competitive advantage during the different phases of the product life cycle in the pharmaceutical market.



Prelaunch

- Epidemiology
- Market segmentation
- KOL mapping
- Market landscaping
- Pricing studies
- Patient Journey
- Concept development
- Product testing
- Profiling Exercise
- Lists formation
- Treatment algorithm
- Message Building



Launch

- Launch campaign testing
- Brand tracker-equity
- Message recall
- Adoption and profiling
- SFE exercise



Maturity

- Brand Tracker
- Message recall
- SFE exercise
- Market segmentation analysis
- Collaborations and partnerships evaluation



Decline

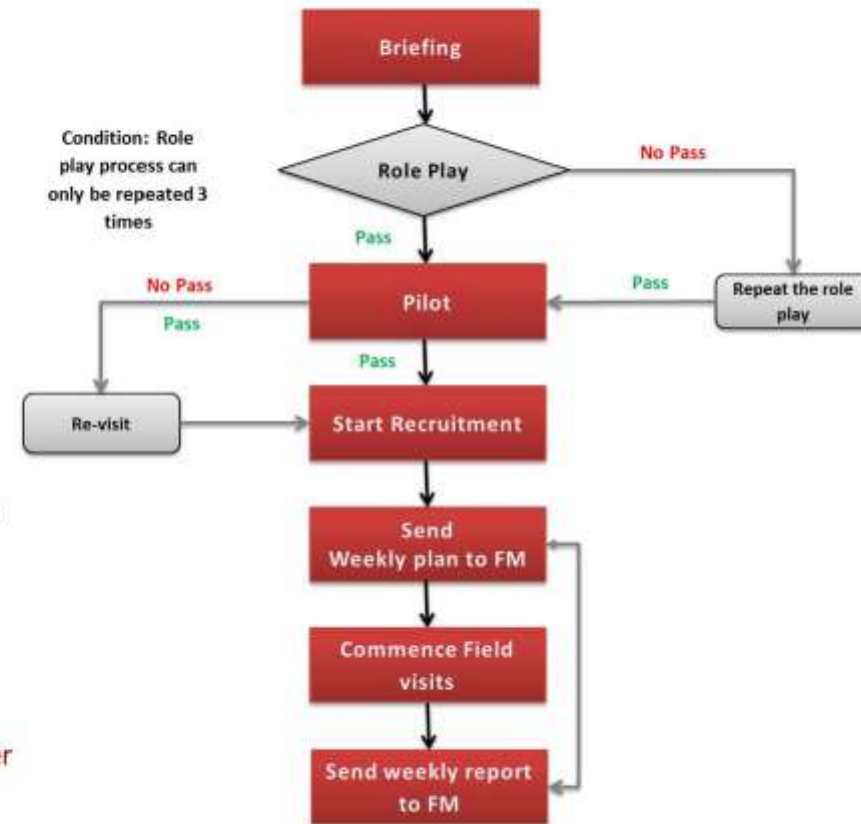
- Market assessment and competitive analysis
- Brand revitalization
- Affordability and repricing
- Repositioning

Premium Field Quality through Strict SOPs

Managed by a Dedicated Operations Team for Quality & Safety Reporting Responsibilities



- Robustly structured field SOP is set for field work:
 - 2 Pilot interviews are collected per interviewer with Audio recording for quality assessment
 - 100% of interviews are logically checked regardless sample size
 - Interviews are checked for Validity with the following percentages:
 - 100%, if sample size is less than n=100
 - 50% (per interviewer), if sample size over n=100
 - 100% of questionnaires must be signed by respondent for validation & complete responses
- Recruitment is done using EphMRA & BHBIA templates and codes of recruitment
- Every Field Researcher (FR) must prepare weekly plan for his visits then send it by Email to Field Manager (FM) along with teammates working in the same area every Friday of each week
- FR should send weekly Report contains what has been accomplished of interviews during the week every Wednesday
- For Qualitative Projects, Accsight Researchers are responsible for the moderation for better Insights Generations and Projective Techniques Usage



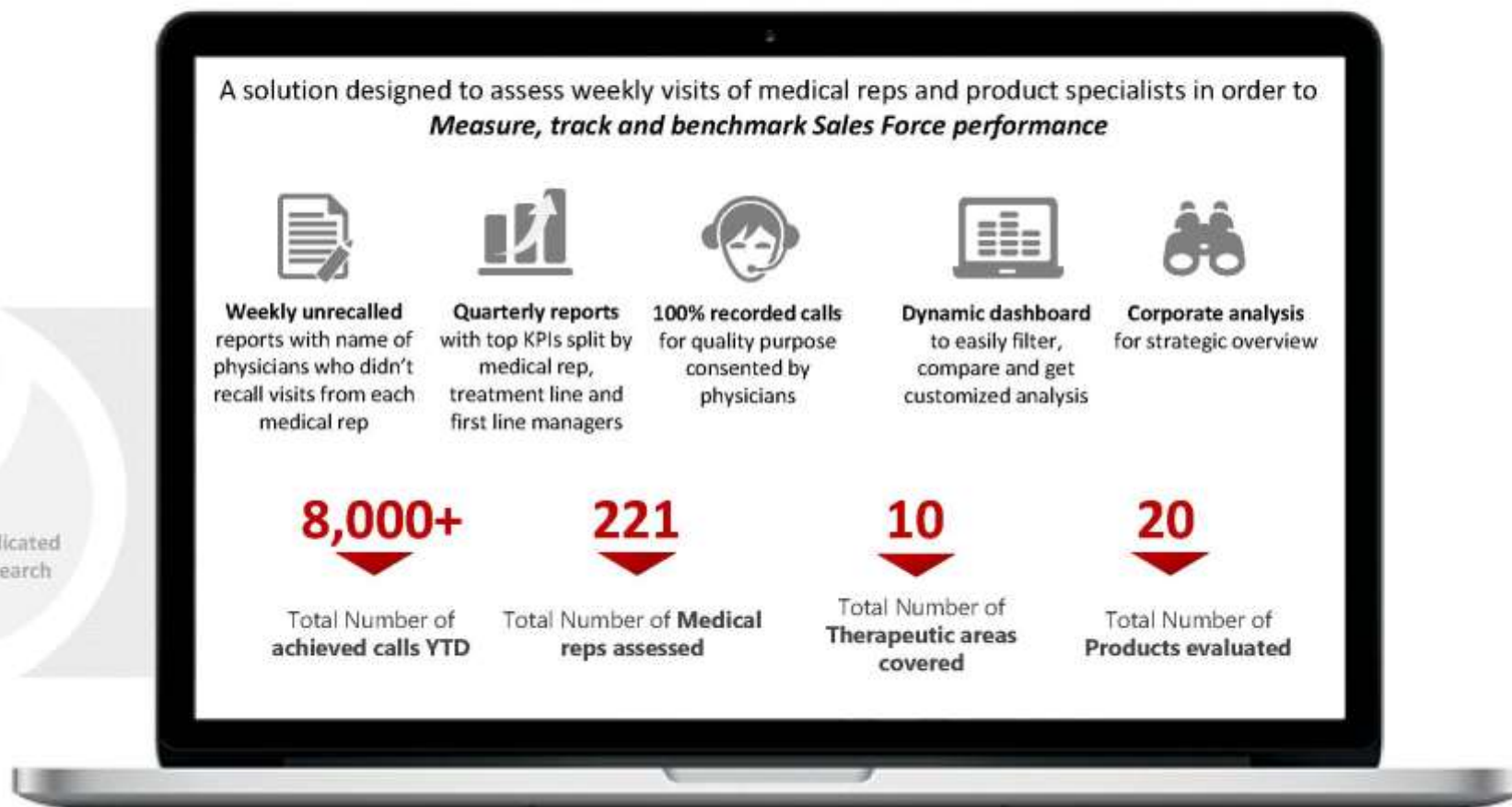
Signature Solutions in Market Research Services



Quantitative Research: **Voice of the Customer**



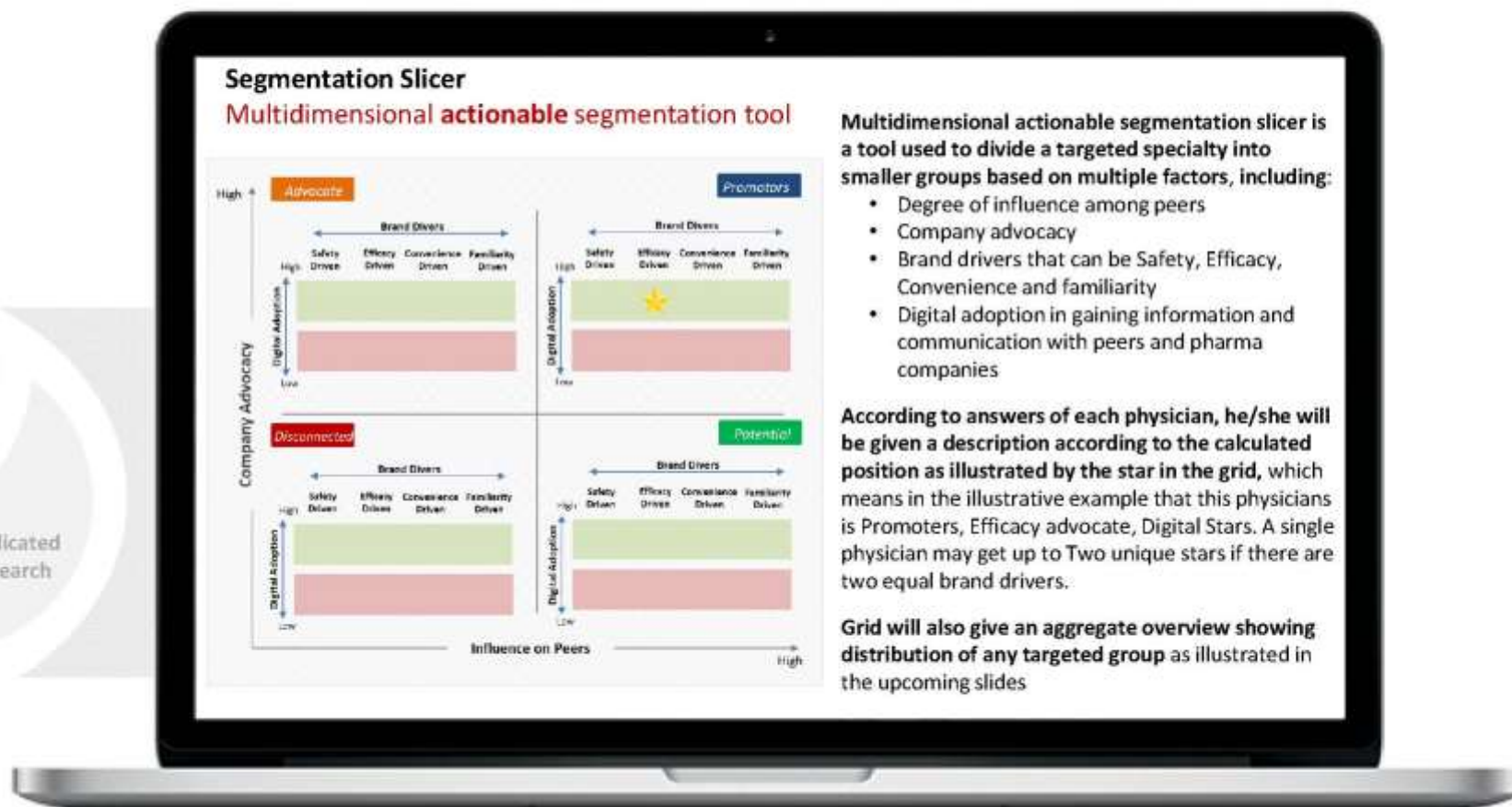
1. Voice Of the Customer



Quantitative Research: **Segmentation**



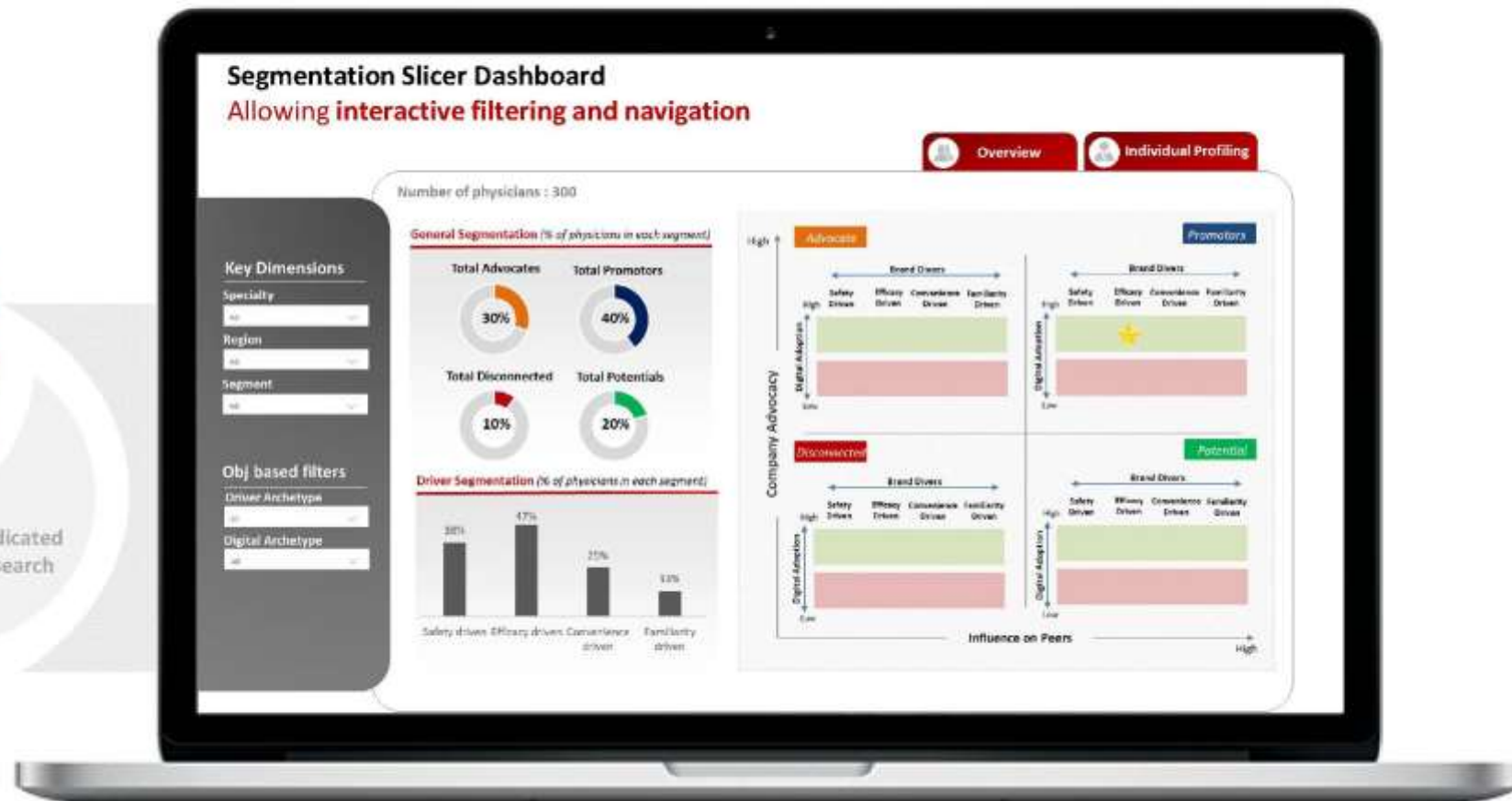
2. Multidimensional segmentation



Quantitative Research: **Segmentation**



2. Multidimensional segmentation



Quantitative Research: **Segmentation**



2. Multidimensional segmentation

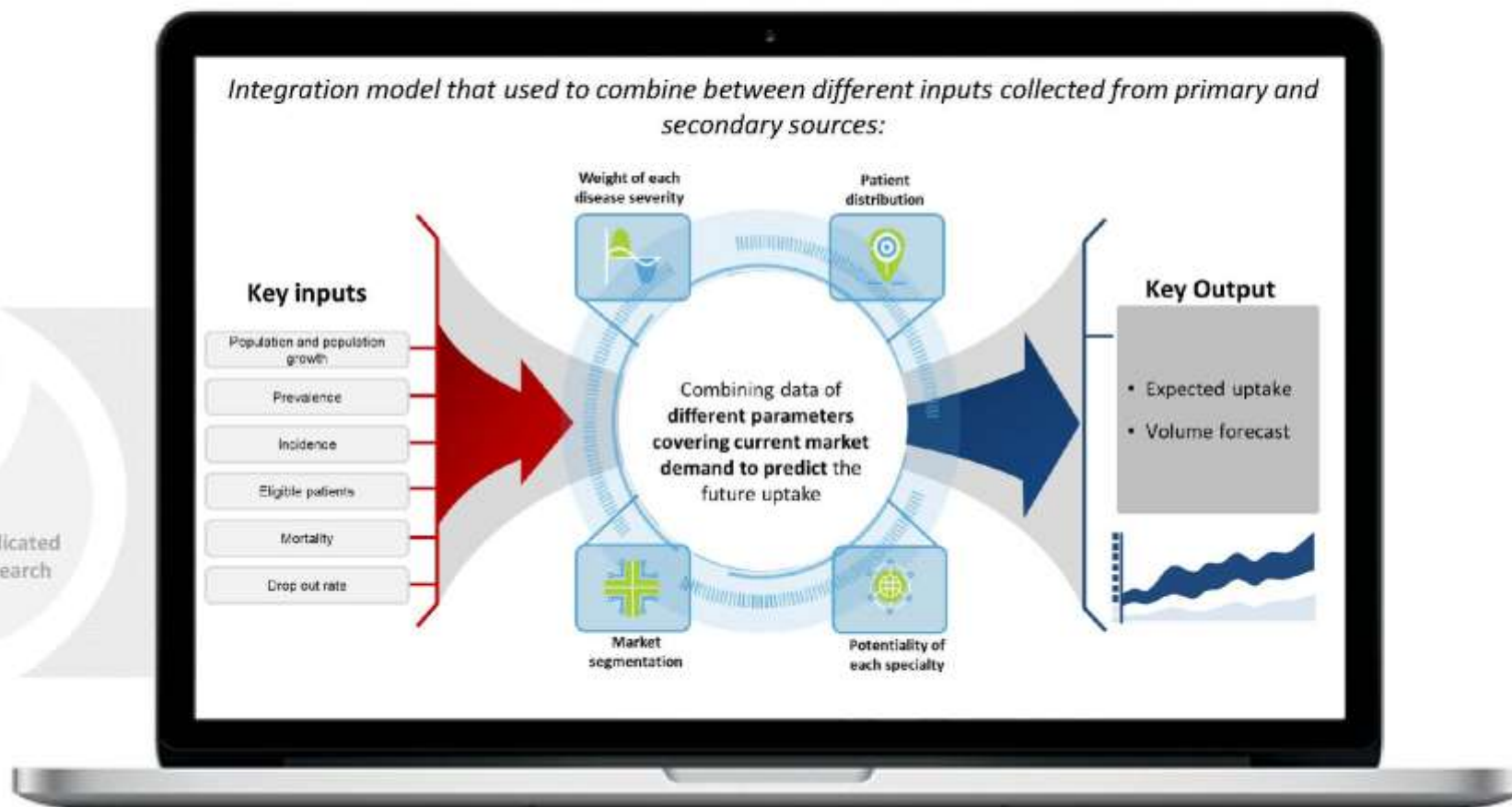


Previous Experience in Segmentation and profiling

	Sample achieved with individual profiling	Specialties covered
Egypt 	6,785	Gynecologists, Internal medicine, general practitioners and cardiologists.
KSA 	2,181	Internal medicine, and cardiologists.
UAE 	780	Internal medicine, and cardiologists, Oncologists, Hematologists, Neurologists and Ophthalmologists.
LEB 	397	Internal medicine, and cardiologists.



Quantitative Research: **Prelaunch Solution**



Quantitative Research: **Tracking Studies**



Syndicated Research: **PAGs Voice Report**



1. PAGs Voice : With this report, pharmaceutical companies can gain a better understanding of patient association groups in different countries and identify potential collaboration opportunities to improve patient outcomes.



Table of content

- **Top Patient association groups listing:**
 - Names and key founders
 - Year of establishment
 - Scope of activities
 - Online website / page
- **Top Patient association groups News:**
 - Recent events
 - Recent collaboration with pharma companies
- **Areas of collaboration**
- **Feedback on pharma presence**
- **Disease areas**

	EGY	KSA	UAE	JOR	LEB	KWT	OMN
Oncology		✓	✓				
MS							
Hemophilia							
Thalassemia and sickle cell anemia		✓					
Rheumatology							
Psoriasis							
Diabetes							
Cardiology							
Mental Health					✓		

Syndicated Research: **Payers news navigator**



1. Payers news navigator: With this report, pharmaceutical companies can be up to date with the current activities in dynamics in healthcare system and how other companies are collaborating with key entities .



Table of content

- **Dynamic changes in Healthcare system:**
 - Scope of activities of each entity in healthcare system
 - Key healthcare system figures
 - Recent publications
- **Current initiatives News:**
 - Ongoing and achieved initiatives
 - Recent collaboration with pharma companies

	EGY	KSA	KWT	QTR	OMN
Oncology		✓			
MS					
Hemophilia					
Thalassemia and sickle cell anemia	✓				
Rheumatology					
Psoriasis				✓	
Diabetes					
Cardiology					
Mental Health					



Accsight Academy (AA)

Accsight Academy

AA



**25,000
Trained**

**10
Modules**

**+100
Workshops**



Operating in 15 countries
with highest presence in
Egypt, KSA, GCC

Trainees

To 2022 closure Accsight trained over 25,000 healthcare professionals inside the governmental sectors on Health economics, epidemiology, Research, Health Policy and critical appraisal

Established Curriculum

Established Modules for Health economics, HTA, health policy, modeling, etc. in addition to available customized module upon client's request

Ad-boards / workshops

Accsight has been engaged in many learning events helping applicants become oriented of different sciences across their fields, including technical and soft skills as well.

Established Curriculum

Accsight provides a variety of courses, trainings and workshops, each customized and updated according to the needs and specs of the market.



Needed Courses :

- ✓ Applied Health Economics
- ✓ Pharmacoeconomics
- ✓ Health Policy and Market Structure
- ✓ Data Informatics & Insights Generation
- ✓ Advanced Biostatistics Using R
- ✓ Real World Evidence
- ✓ Decision Analysis & Procurement



Currently Running Courses



- ✓ Health Economics Basics
- ✓ Health Economics Advanced and Modelling
- ✓ Health Policy and regulations
- ✓ Pharmacoeconomics and Real-World Evidence
- ✓ Big Data and Registries
- ✓ Clinical Pharmacy Applications
- ✓ Drug-Drug Interaction
- ✓ Supply Chain Management
- ✓ Good Practices (GCP-GPP-GPV)
- ✓ Decision Making in Health Care
- ✓ Market Research and Informatics
- ✓ Health Technology Assessment
- ✓ Sampling and Statistics
- ✓ Medical Writing
- ✓ Quality Assessment of products
- ✓ Literature review and critical appraisal
- ✓ Pricing
- ✓ Communication skills in health care
- ✓ Bioequivalence
- ✓ Soft Skills in pharma and health care

Accsight Academy Introduction

Accreditation of courses



All participants will receive accredited certificates from the Higher Learning Commission of North Central Association – USA and with Ashford University seal

The following curriculum / content is accredited,... you will receive an online check Quiz over the email in preparation to certificates issuing



ASHFORD UNIVERSITY'S ACCREDITATION

Ashford University is accredited by WASC Senior College and University Commission (WSCUC), 985 Atlantic Avenue, Suite 100, Alameda, CA 94501, 510.748.9001, www.wascenior.org. WSCUC is a regional accrediting body recognized by the U.S. Department of Education (ED) and the Council on Higher Education Accreditation (CHEA).



- Accsight Academy courses and short courses are accredited from 2 universities based on the course selected.
- All instructors are TOT trainers and accredited instructors.
- Applicants receive an accredited certificate from Ashford or Capella universities based on the course they select.



CAPELLA UNIVERSITY'S ACCREDITATION

Capella is an accredited online university dedicated to providing an exceptional, professional-aligned education that puts you in the best position to succeed in your field. Capella university is accredited by the higher learning commission. The higher learning commission is among the 6 regional accrediting bodies recognized by U.S. department of education. Regional bodies accredit colleges and universities; national bodies accredit trade and vocational schools



ASHFORD UNIVERSITY'S ACCREDITATION

Ashford university is accredited by WASC Senior College and University Commission (WSCUC). 985 Atlantic Avenue, suite 100, Alameda, CA 94501, 510.748.9001, www.wascsenior.org. WSCUC is a regional accrediting body recognized by the U.S. Department of Education (ED) and the council on Higher Education Accreditation (CHEA)



Examples of Successful Programs

Program Name	Sponsor company	Target Audience	No. of Audience	Scope
P-TIME	Pfizer	Pharmacists (All sectors)	150 (Continuous)	Applier clinical and implementation of research
MAP	Merck	Pharmacists (All sectors)	500 (Continuous)	Applied pharmaceutical science
HI-PEAK	Janssen	HCPs inside HIO	300 (Continuous)	Decision making process and healthcare policy
NN-Academy	Novo Nordisk	HCPs key accounts	200	Bio-statistics and critical appraisal
Abbott Academy	Abbott	Pharmacists (All sectors)	100	Pharmacoeconomics
Payer Fayoum	AbbVie	Payers	50	Health policy



Accsight Patient Support Programs (A-PSPs)



Patient Support Programs

PSP



22
Therapeutic
areas

370,000
Patients

100+
Projects



Operating in 15 countries
with highest presence in
Egypt, KSA, GCC

Disease Experience

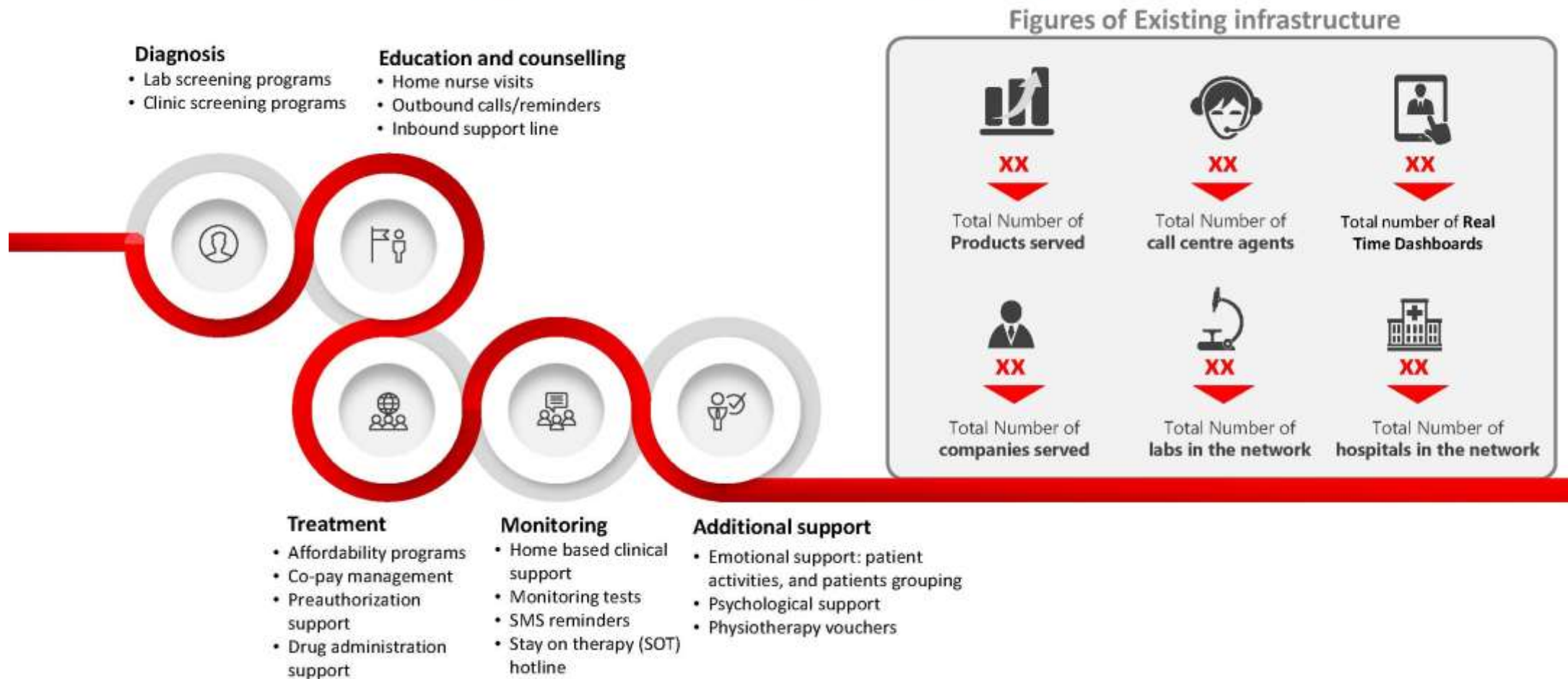
Covering various niche diseases where innovative medications are needed to be supported to patients

Served patients

Through different programs structure, patients are being served to enhance their access to treatment

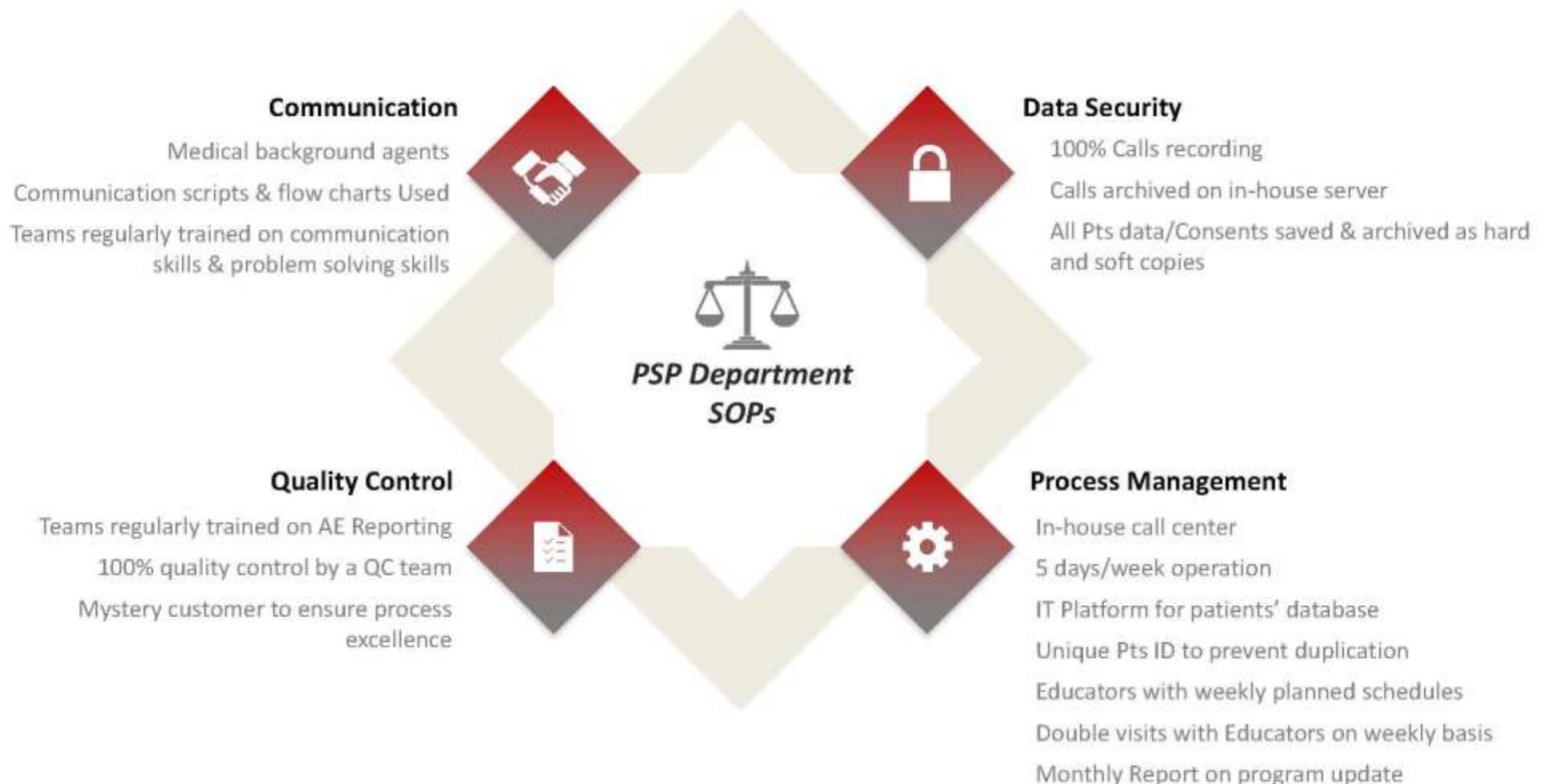
Diversity of projects

Serving patient starting from disease early detection till ongoing management



Strict Robust SOP's for All PSP programs

Tailored for each to ensure Excellence throughout the Program Duration





PRI system with queuing system to minimize the lost calls (no answer, waiting and busy) and maximize the patient reachability.



AVAYA IP office 9.1™ call center system that guarantee:

- ✓ 100% of calls is recorded
- ✓ IVR and Voice mail that allow the respondents to leave a message if he/she calls after the working hours
- ✓ IPR that gives the availability to have 30 channels at a time with fast call processing
- ✓ Computer-Telephone integration, with unique patient ID/profile creation/display to prevent the patient duplication in the database and enhance the agent-customer relationship
- ✓ PC user interface and system status indicator to all the employees
- ✓ Centralized call management system with detailed reporting (Number of calls/agent, response rate, call duration, missed calls, view agent presence and indicate the availability with instant messaging..etc.)
- ✓ Live call monitoring
- ✓ Integrate mobile phones (if needed)
- ✓ Contact store (call recorded with functions to search by date and time)
- ✓ All calls are saved in Accsight Server with 2 backup, one in and one outside the office



PSP Infrastructure - Cont'd

IT Policy framework (Screenshot)



- #1** Information security awareness training shall be included in staff induction process
- #2** An ongoing awareness program shall be established and maintained in order to ensure that staff awareness is refreshed and updated as necessary
- #3** Staff security requirements shall be addressed at the recruitment stage and all contracts of employments shall contain a confidentiality clause
- #4** Information security expectations of staff shall be included within appropriate job definition
- #5** Only authorized personnel who have a justified approved business need shall be given access to restricted areas containing information systems or restored data
- #6** Access to information/computers shall be restricted to authorized users who have a business need to use the facilities
- #7** In order to minimize the loss or damage to all assets, equipment shall be protected from threats and environmental hazards
- #8** Risk assessment protocol

48



Accsight Company Credentials - Middle East and Africa

V1 of 2023



Example of different programs across various TAs

Therapeutic Area	Type of PSP
Multiple Sclerosis	Awareness, Education, Affordability, Patient grouping and SOT
Metastatic Colorectal Cancer	Lab Screening and SOT
NSCCHN	AE management and SOT
Prostate Cancer	Affordability and SOT
CLL	Affordability and SOT
Multiple Myeloma	Affordability and SOT
Prostate Cancer	Affordability and SOT
DME	Affordability and patient routing
Asthma	Public and Private Screening
Thalassemia	Awareness and patient grouping
Therapeutic Area	Type of PSP
Multiple Sclerosis	Awareness, Education, Affordability, Patient grouping and SOT

Therapeutic Area	Type of PSP
GHD	Affordability, Education, Patient grouping and SOT
RA	Education and Sot
Psoriasis	Affordability, Education and SOT
Ulcerative Colitis	Affordability, Education and SOT
Chronic Constipation	Affordability and SOT
COPD	National Screening
Schizophrenia	Affordability and SOT
Osteoporosis	Affordability and SOT
Ankylosing Spondylitis	Affordability, Education and SOT
PsA	Affordability, Education and SOT

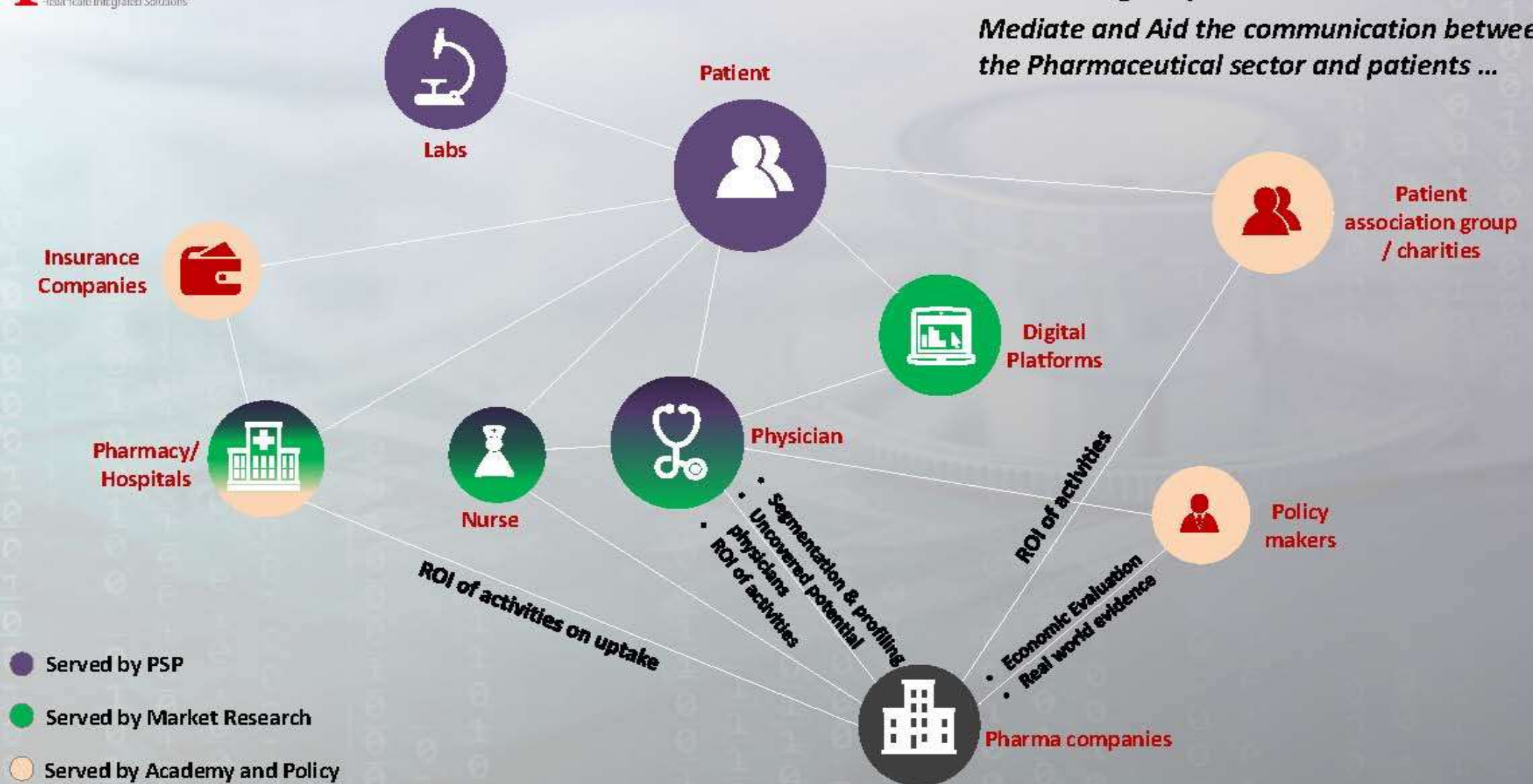
Accsight Spider Network®

Mediate and Aid the communication between the Pharmaceutical sector and patients ...



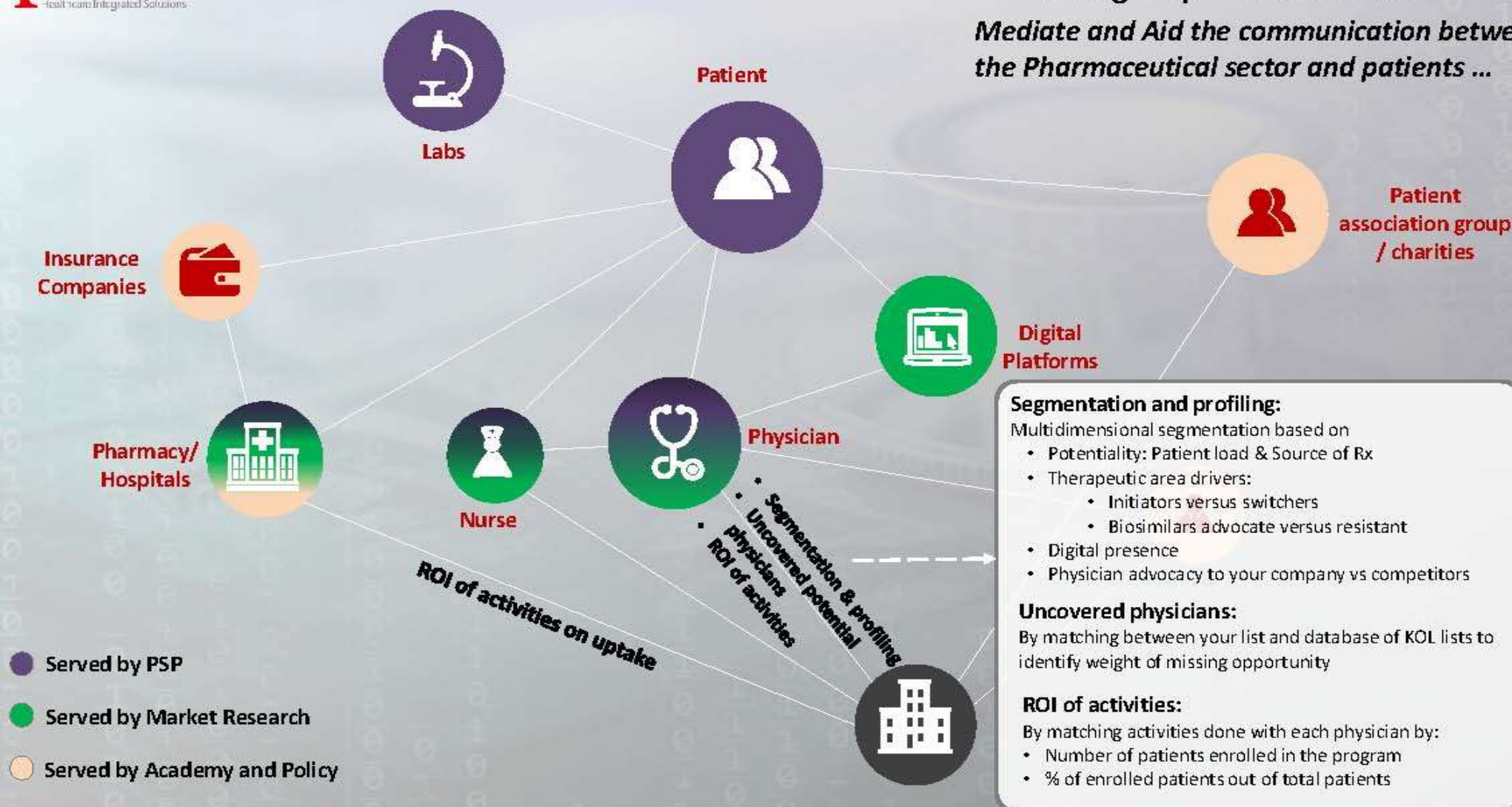
Accsight Spider Network®

Mediate and Aid the communication between the Pharmaceutical sector and patients ...



Accsight Spider Network®

Mediate and Aid the communication between the Pharmaceutical sector and patients ...





Accsight Spider Network®

Mediate and Aid the communication between the Pharmaceutical sector and patients ...





Accsight Team





Accsight Team

Management Team Lead



Islam Anan



Founder and CEO of Accsight L.L.C.

Lecturer of Health Policy and Health Economics (Faculty of Pharmacy - Ain Shams University)

Lecturer of Health Policy, Pharmacoeconomics and Pharmacoepidemiology (Faculty of Pharmacy - MIU)

Lecturer of Medical Journalism (The American University in Cairo)

Health Policy and Health Economics Consultant to the presidential initiatives dept. at the Egyptian MOH

Health Policy and Health Economics Consultant - UNICEF

With 21 years in the healthcare industry with academic and professional experience in healthcare and research consultancy located in different affiliates in the Middle East and emerging markets as well as Western Europe, he is currently the founder and CEO of Accsight (Healthcare Integrated Solutions), the leading research consultancy agency with presence in 20 countries and more than 50 employees.

Throughout his career, Islam participated in 500+ research projects with many publications in the fields of Health Economics, health policy, market research, PRO and Epidemiology. He got 10,000+ consulting and instructing hours to different entities (pharmaceutical companies, universities, healthcare and public bodies) and is a consultant to many public sector bodies (governmental bodies in Egypt and Middle Eastern countries like Egyptian MOH, UPA, and HIO). He is an expert matter guest on the BBC channel, DMC, MBC, SKY NEWS, and many others in the field of health policy, health economics, and pharmacoepidemiology. His forecast models of the COVID-19 waves was the base of many political decisions in the Middle East since December 2019 with 90+% accuracy. He is a reviewer of many medical journals like VIH, editor at AIJPMs journal and also (ISO 20252) auditor for Health Care Research.





Accsight Team

Management Team Lead



Vice President of Accsight L.L.C.
Lecturer of Health Economics - Accsight Academy (United Arab Emirates)
Lecturer of Healthcare Survey & Healthcare Costing - AASTMT
Part-time lecturer of Health Economics - Ashford University (San Diego, California - USA)

T: +971 52 744 3247
ahmed.ibrahim@accsight.com

Ahmed Ibrahim



With more than 15 years in healthcare industry with professional, consultative and academic experience in Marketing Research, Market Access and HEOR. Ahmed is leading Accsight company portfolio and teams across the Middle East region.

During his career, Ahmed has managed and participated in more than 200 projects and more than 15 publications in the fields of Health Economics, Real World Evidence, Epidemiology and Access and Pre-launch consultancy, in collaboration with different stakeholders; Pharmaceutical companies, Governmental bodies and Healthcare Institutions and Universities across the region including but not limited to Egypt, Saudi Arabia, UAE, Kuwait, Oman, Iraq, Lebanon and Jordan.

Background and skills in Healthcare and Research:

- *Bachelor of Pharmaceutical Sciences (Ain Shams University)*
- *Diploma on Pharmaceutical Marketing Research (University of Georgia)*
- *Masters of Business Administration (Manchester Business School)*





Accsight Team

Marketing Insights Senior Team



Senior Research Manager
Middle East & North Africa

T: +2 0100 888 0151
raghda.fekry@accsight.com

Raghda Fekry



Raghda has 11 years of experience in Healthcare Marketing Research Industry, she is responsible for managing healthcare market research projects through ensuring excellence to provide data-driven insights for business decision-making in the Middle East region based in Egypt.

Throughout her experience, Raghda earned dense exposure to designing, implementing and managing research projects, and maintained a long term relationship with strategic accounts based on trustworthiness and professionalism. Raghda collaborated with top pharmaceutical companies across the Middle East region such as Sanofi, Boehringer Ingelheim, AstraZeneca, Novartis, etc.... in numerous therapeutic areas.

Prior joining Accsight, Raghda was managing Healthcare key accounts at Infomine Egypt, responsible for healthcare research in the middle east region.

Background and skills in Healthcare and Research:

- Bachelor of Pharmaceutical Sciences (Ain Shams university), ranking 12th of her class
- Holder of Diploma Pharmaceutical Marketing Research (University of Georgia, US)
- Enrolled in Masters of International Public Health (Liverpool John Moores University, UK)





Accsight Team

Marketing Insights Senior Team



Senior Research Manager
Middle East & North Africa

T: +2 0128 260 6541
reham.adel@accsight.com

Reham Adel



Reham has 9 years experience in Healthcare Marketing Research Industry, she is responsible for managing key accounts and executive management of healthcare market research projects in the Middle East region.

Reham collaborated with Key pharmaceutical clients and global market research agencies in order to elicit indicative insights for the key decision makers. Reham had an exposure to different therapeutic areas including Cardiovascular, Respiratory, Pharmacies, Orthopedics, Psychiatry, Gastroenterology, Surgery, Endocrinology, Oncology etc....

Prior joining Accsight, Reham was responsible for the design, execution and delivery of qualitative and quantitative market research projects throughout Middle East.

Background and skills in Healthcare and Research:

- Bachelor of Pharmaceutical Sciences (Ain Shams university)
- Holder of Diploma Pharmaceutical Marketing Research (University of Georgia, US)
- Holder of Professional Marketing Diploma (American university in Cairo)
- Holder of Health Economics Diploma program (Arab academy for science, technology and Maritime Transport)





Accsight Team

Marketing Insights Senior Team



Associate Research Manager
Middle East & North Africa

T: +2 0128 3345 367
martina.ashraf@accsight .com

Martina Ashraf



Martina has 7 years experience in the Healthcare Market Research, and she is responsible for the design, execution and delivery of qualitative & quantitative market research projects, through preparing project budgets, materials (questionnaires & discussion guides), data analysis and interpretation, research findings reporting & presentation to allow better understanding and use of the marketplace.

Martina has worked on different types of projects such as Message Recall, Brand Equity, Market Understanding, Concept testing, Market access, Patients' diary, Pricing studies, Pre & Post campaign testing, Product testing and Patient Journey.

Background and skills in Healthcare and Research:

- *Bachelor of Pharmaceutical Sciences (Ain Shams university)*
- *Lecturer in Masters of Pharmaceutical Management (Tanta University)*





Accsight Team

Business Operation Management Team



Head of Operations
Middle East & North Africa

T: +2 0102 2921 234
ahmed.fawzy@accsight.com

Ahmed Fawzy



Ahmed has 17 years in several healthcare research agencies in Synovate, Ipsos and Kantar Health and Accsight L.L.C., and is responsible for operations and field management in MENA region in both Public and Private sectors, and is currently heading the Field and Tab department at Accsight.

Ahmed has demonstrated a strong commitment to driving operational excellence from project initiation and resource allocation to data collection, during his career, Ahmed has managed and delivered more than 350 projects, and has a track record of successfully managing complex research projects and patient reported outcome studies management under GPP requirements.

He is responsible for designing and implementing robust quality control processes, and developed a firm SOPs for operations and field management focusing mainly on patient security and data collection.

Background and skills in Healthcare and Research:

- *Pharmaceutical background and academic profile in Finance and Economy*
- *Pharmacoepidemiology course (Ashford University)*
- *Presentation and consultancy skills (Capella University)*





Accsight Team

Business Operation Management Team



Field and Operation Manager
Middle East & North Africa

T: +2 0128 9808 681
abanob.willim@accsight.com

Abanob William



Abanob has 12 years in healthcare research, and is responsible for project management, fieldwork management, and field team leadership in MENA region at Accsight. Starting his career as field supervisor in Kantar Health, he gained long experience in end-to-end execution of market research projects, resources management to ensure smooth and timely project execution, including qualitative and quantitative methodologies, panels, patient records and registries.

Throughout his career, Abanob established a large team of field researchers and trusted partners in different countries in ME, in addition to direct relations with KOLs of physicians and KDMs in different specialties, entities and countries. He is also responsible for quality assurance to ensure data accuracy, reliability, and compliance with research protocols and ethical guidelines. He successfully delivered 200+ projects and conducted 15,000+ interviews in the MENA region.

Background and skills in Healthcare and Research:

- *Bachelor of Veterinary medicine (Cairo university)*
- *Market research field interviewing skills trainer*





Accsight Contact Details

Islam Anan

CEO

Accsight (*Healthcare Integrated Solutions*)

Mobile: +2-0111-999-59-24

Islam.anan@accsight.com

www.accsight.com

Ahmed Ibrahim

General Manager Accsight - Middle East

Accsight (*Healthcare Integrated Solutions*)

Mobile: +971-52-744-3247

ahmed.ibrahim@accsight.com

www.accsight.com



البند السادس:

الأجهزة والهيئات المنبثقة عن مجلس وزراء الصحة العرب.

مذكرة شارحة
بشأن
الأجهزة والهيئات المنبثقة عن مجلس وزراء الصحة العرب

عرض الموضوع:

- أصدر المجلس الاقتصادي والاجتماعي القرار رقم (2357) د.ع (110) بتاريخ 2022/9/1، بشأن تشكيل لجنة لتقييم وضع المجلس العربي للاختصاصات الصحية، وإعداد تقرير حول مدى ملاءمة الآلية المقترحة للرقابة عليه مع تقييم طرق الأداء المعمول بها لديه، بما في ذلك العمل الإداري والمالي والقانوني بالمجلس، وعرض التقرير على مجلس وزراء الصحة العرب تمهيداً لعرضه على المجلس الاقتصادي والاجتماعي.
 - أصدر مجلس وزراء الصحة العرب القرارات رقم (18) و(19) و(20) د.ع (58) بتاريخ 2023/3/14، بشأن الهيئة العربية لخدمات نقل الدم، والمجلس العربي للاختصاصات الصحية، والمركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية، ووجه بتشكيل لجنة لتقييم أوضاعهم من حيث آليات الرقابة وطرق الأداء الإدارية والمالية والقانونية، وإعداد تقرير بذلك يعرض على مجلس وزراء الصحة العرب، ومن ثم على المجلس الاقتصادي والاجتماعي. وقد أخذ المجلس الاقتصادي والاجتماعي علماً بهذه القرارات بموجب قراره رقم (2405) د.ع (112) بتاريخ 2023/8/31.
 - تنفيذاً لذلك، وبناءً على توجيهات السيد الأمين العام للجامعة، تم تشكيل لجنة من رئاسة المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة العرب والقطاعات والإدارات المعنية بالأمانة العامة (وهي: إدارة الصحة والمساعدات الإنسانية، إدارة الرقابة المالية، إدارة الشؤون المالية والموازنة، إدارة الشؤون القانونية، إدارة المنظمات والاتحادات العربية)، وذلك لتقييم وضع كافة الأجهزة والهيئات المنبثقة عن مجلس وزراء الصحة العرب، وإعداد تقرير حول مدى ملاءمة آليات العمل مع طرق الأداء المعمول بها لدى الأمانة العامة للجامعة، بما في ذلك العمل الإداري والمالي والقانوني، وعرض تقرير بنتائج هذا التقييم على مجلس وزراء الصحة العرب تمهيداً لعرضه على المجلس الاقتصادي والاجتماعي.
 - قامت اللجنة بتنظيم زيارات على النحو التالي:
 - زيارة الهيئة العربية لخدمات نقل الدم بمقر وزارة الصحة بالمملكة المغربية، يومي 2023/6/20-19.
 - زيارة المجلس العربي للاختصاصات الصحية بالمملكة الأردنية الهاشمية، يومي 2023/8/9-8.
 - زيارة المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية بدولة الكويت، يومي 2024/1/9-8.
 - أعدت اللجنة ثلاثة تقارير بشأن تقييمها لأوضاع وآليات الرقابة وطرق الأداء الإدارية والمالية والقانونية للهيئات الثلاث، وتم عرضها على مجلس وزراء الصحة العرب في دورته العادية (60)، التي عقدت في مدينة جنيف بتاريخ 2024/5/26، وأصدر المجلس القرارات التالية:
- أولاً: القرار رقم (11) بشأن المجلس العربي للاختصاصات الصحية، ونص على:**
- الأخذ علماً بتقرير اللجنة المشكّلة لتقييم وضع المجلس العربي للاختصاصات الصحية، من حيث آليات الرقابة وطرق الأداء الإدارية والمالية والقانونية، ورفعها إلى المجلس الاقتصادي والاجتماعي في دورته القادمة.

- الأخذ علماً بالتقرير السنوي الخاص بأنشطة المجلس العربي للاختصاصات الصحية لعام 2023، وتقديم الشكر إلى المجلس على الجهود المتميزة التي يقوم بها.
- تكليف الأمانة الفنية، بالتنسيق مع المجلس العربي للاختصاصات الصحية، لإعداد برامج تدريبية للكوادر الصحية في مجال طب الطوارئ، للاستجابة للأزمات والطوارئ وسرعة التأهب في الدول العربية، تنفيذاً لتوصية اللجنة العربية الصحية للطوارئ في هذا الشأن.
- إتاحة البيانات المالية الخاصة بالمجلس على الموقع الإلكتروني حتى يتسنى للدول الأعضاء معرفة مساهماتها والعمل على سدادها.

ثانياً: القرار رقم (12) بشأن الهيئة العربية لخدمات نقل الدم، ونص على:

- الأخذ علماً بتقرير اللجنة المشكلة لتقييم وضع الهيئة العربية لخدمات نقل الدم، من حيث آليات الرقابة وطرق الأداء الإدارية والمالية والقانونية، ورفعها إلى المجلس الاقتصادي والاجتماعي في دورته القادمة.
- تقديم الشكر إلى السيدة خديجة الحجوجي، رئيس الهيئة العربية لخدمات نقل الدم السابقة، على جهودها في إنجاح أعمال الهيئة خلال فترة ترأسها لأعمالها.
- اعتماد التعديلات على النظام الأساسي للهيئة العربية لخدمات نقل الدم.
- تداول رئاسة الهيئة أجدياً بين الدول الأعضاء بدلاً من اختيار الرئيس انتخابياً خلال اجتماعات الهيئة، على ألا يتم اختيار دول سبق لها تسلم رئاسة الهيئة.
- دعوة الهيئة العربية لخدمات نقل الدم، للانعقاد لتحديث لائحة جائزة العرب لخدمات نقل الدم.
- التأكيد على الترحيب باستضافة دولة قطر للمؤتمر العربي الرابع عشر لخدمات نقل الدم، وانعقاده في الربع الأخير من عام 2024.
- تقديم دعم للهيئة العربية لخدمات نقل الدم، بمبلغ مائة ألف دولار أمريكي، حتى يتسنى لها القيام بدورها وتنفيذ البرامج والأنشطة المقررة لتعزيزاً لخدمات نقل الدم في المنطقة العربية.

ثالثاً: القرار رقم (13) بشأن المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية، ونص على:

- الأخذ علماً بتقرير اللجنة المشكلة لتقييم وضع المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية، من حيث آليات الرقابة وطرق الأداء الإدارية والمالية والقانونية، ورفعها إلى المجلس الاقتصادي والاجتماعي في دورته القادمة.
- الأخذ علماً بالتقرير السنوي الخاص بأنشطة المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية 2023، وتقديم الشكر إلى المركز على الجهود المتميزة التي يقوم بها.
- تكليف الأمانة الفنية، بالتنسيق مع المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية، لدعوة مجلس أمناء المركز للانعقاد، لتعديل النظام الأساسي واللوائح الداخلية والمالية والإدارية للمركز، وفقاً لما هو معمول به لدى الأمانة العامة لجامعة الدول العربية، وعرض ذلك على اللجنة الفنية الاستشارية لمجلس وزراء الصحة العرب في فبراير 2025، تمهيداً لرفعها إلى الدورة العادية 62 لاعتمادها.
- إتاحة البيانات المالية الخاصة بالمركز على الموقع الإلكتروني حتى يتسنى للدول الأعضاء معرفة مساهماتها والعمل على سدادها.

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

البند السابع:

الاستراتيجية العربية للتعلم مدى الحياة.

مذكرة شارحة
بشأن
الاستراتيجية العربية للتعلم مدى الحياة

عرض الموضوع:

- تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (3338) بتاريخ 2024/7/11، من المندوبية الدائمة للمملكة المغربية، بشأن طلب عرض موضوع "الاستراتيجية العربية للتعلم مدى الحياة"، ضمن مشروع جدول أعمال الدورة (114) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي. وقد أرفقت المندوبية الدائمة مذكرة شارحة حول هذا الموضوع (مرفق 1).

- تلقت الأمانة العامة، بتاريخ 2024/8/29، رسالة من نقطة اتصال المملكة العربية السعودية لدى المجلس الاقتصادي والاجتماعي، تتضمن ملاحظات المملكة حول هذا الموضوع (مرفق 2).

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

**The Permanent Representation
of the Kingdom of Morocco
to the League of Arab States**



**المنـدوبية الدائمة
للمملكة المغربية
لدى جامعة الدول العربية**

2024/07/11

رقم 3338

تهدي المنـدوبية الدائمة للمملكة المغربية لدى جامعة الدول العربية أطيب تحياتها إلى الأمانة العامة لجامعة الدول العربية / أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي، وتبعاً لمذكرتها رقم 155 بتاريخ 2024/06/06، نتشرف بأن نوافيها، رفقة، بمذكرتين شارحتين للموضوعين التاليين اللذين أعدتهما وزارة التربية الوطنية والتعليم الأولي والرياضة بالمملكة المغربية، وتقترح إدراجهما على مشروع جدول أعمال الدورة 114 للمجلس الاقتصادي والاجتماعي، المزمع عقدها بمقر الأمانة العامة من 01 إلى 05 سبتمبر 2024:

- (1) "الاستراتيجية العربية للتعليم مدى الحياة".
- (2) "دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في التعلم".

ترجو هذه المنـدوبية من الأمانة العامة الموقرة التفضل بإدراج المقترحين المغربيين ضمن مشروع جدول أعمال الدورة العادية 114 للمجلس الاقتصادي والاجتماعي.

وتغتنم المنـدوبية الدائمة للمملكة المغربية لدى جامعة الدول العربية هذه المناسبة لتعرب للأمانة العامة لجامعة الدول العربية / أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي، عن فائق تقديرها



**الأمانة العامة لجامعة الدول العربية
أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي**



مذكرة

في موضوع

استراتيجية عربية للتعليم مدى الحياة

باعتبار التعلم مدى الحياة هو استمرار بناء المهارات والمعارف طوال حياة الفرد؛ فإن ذلك يحدث من خلال التجارب الفردية أو داخل الجماعة. هذه التجارب يمكن أن تكون رسمية (التدريب والاستشارات والتدريس، الإرشاد، التدريب المهني، والتعليم العالي، إلخ) أو غير الرسمية (التجارب الشخصية والحالات المعيشية، وما إلى ذلك).

كما أن التعلم مدى الحياة، من وجهة نظر مؤسسية، هو أيضًا مجال من مجالات السياسة العامة للتربية والتكوين. وبالتالي، يحيل على استراتيجيات ومخططات تنفذها الحكومات والجهات المتدخلة لخلق فرص التعلم لجميع الأعمار (الأطفال والشباب والبالغين وكبار السن والفتيات والفنانيات والنساء والرجال)، في جميع سياقات الحياة (الأسرة والمدرسة والمجتمع ويمكن العمل إلخ.) ووفقًا لطرق مختلفة (رسمية وغير رسمية وغير نظامية).

بالإضافة إلى ذلك، فإن التطورات الاقتصادية والاجتماعية بالدول العربية تقتضي بلورة وتنفيذ استراتيجية عربية للتعلم مدى الحياة، تأخذ بعين الاعتبار التزامات هذه الدول من أجل تنفيذ توصيات المؤتمر الدولي السابع للتعلم مدى الحياة الذي عقد في المغرب سنة 2022. وتضع نصب عينيها التحديات البيئية والاجتماعية الأخيرة التي تتطلب تطوير القدرات التكيفية للسكان الذين لم يعودوا قادرين على الاعتماد فقط على المهارات والمعرفة المكتسبة في التعليم الرسمي من أجل اندماج اجتماعي واقتصادي يواكب التطورات الراهنة في بلداننا العربية.

1. أهداف الاستراتيجية العربية للتعلم مدى الحياة:

إن من شأن التعلم مدى الحياة، وبغض النظر عن أهدافه الاجتماعية والثقافية، أن يساهم في التنمية المنتجة في البلدان العربية. فمُنذ عقدين من الزمن، دفع قدوم مرحلة جديدة من اقتصاد المعرفة بالحكومات إلى التأقلم والرفع مؤهلات وكفاءات المواطنين جميعًا. أما اليوم فقد دخلنا في مرحلة جديدة في مجال الابتكار. نتحكم في رسم توجهات السياسات الاقتصادية للدول. فهناك تغيرات كبرى متوالية وسريعة في الأنظمة التقنية وسلاسل إنتاج الأسواق، تحدث أثارًا كبيرة في أغلب الآليات الاقتصادية، وتؤثر تأثيرًا عميقًا في استراتيجيات المقاولات.. وقد تكون تلك التغيرات حافلة بالمخاطر حين نزعزع استقرار المقاهلات الكبرى -قطاعات وفروع حكومية من الإنتاج- ثم أننا نصالح كذلك فضاء لمسند الدولة. التي بإمكانها الاستفادة من هذا "التوزيع الجديد للأوراق" لخلق مكان لها في الاقتصاد العالمي، عبر ابتداع مهن جديدة أو أنشطة جديدة إن استقر واقع التعلم والتعليم بالبلدان العربية يجعل من الضروري، التأكيد على كون السبل الممكنة لمقاربة عربية للتعلم مدى الحياة تقتضي تبني الأهداف التالية:

الهدف العام للاستراتيجية

تطوير رؤية عربية للتعلم مدى الحياة في أفق "المؤتمر الدولي الثامن للمؤسكو لتعليم الكبار والتعلم مدى الحياة" تمكن البلدان العربية من مواكبة التقدم التكنولوجي السريع، وانتشار الذكاء الاصطناعي، وتقلبات سوق العمل، وتغيرات المناخ، وتحولات التركيبة السكانية.

الأهداف الخاصة للاستراتيجية

بلوغ الهدف العام للرؤية العربية للتعلم مدى الحياة يقتضي تحقيق الأهداف الخاصة التالية:

- تطوير سبل تثمين التعلم والخبرة المهنية

- وضع نظام عربي للاعتراف بمكتسبات التجربة
- النهوض بالتكوين المستمر
- إحداث هيئات عربية للتكوين المستمر والاعتراف بمكتسبات الخبرة المهنية

2- النتائج المتوقعة:

النتيجة الأولى: إعداد الفاعلين في مجال التربية والتعليم في البلدان العربية بتشخيص لوضعية عرض التعلم مدى الحياة وبمعايير تمكن من المقارنة مع بلدان أخرى رائدة

- تقرير تشخيص العرض في مجال التعلم مدى الحياة بكل مكوناته
- تقرير يمكن من المقارنة على الصعيد العالمي مع بلدان رائدة في المجال
- النتيجة الثانية: تحديد أهداف الاستراتيجية العربية في مجال التعلم مدى الحياة
- رؤية البلدان العربية للتعلم مدى الحياة في أفق 2034

النتيجة الثالثة: إعداد نموذج منظومة مندمجة للتعلم مدى الحياة

- مقترحات حول كيفية تقدير الحاجيات، وحول آليات الحكمة والتدبير وكذا مصادر التمويل
- تقرير حول مخرجات النقاش مع جميع المؤسسات العربية المعنية بالموضوع من أجل التحضير لمؤتمر عربي يجمع أصحاب القرار

النتيجة الرابعة: تطوير نظام قيادة وحكمة منظومة التعلم مدى الحياة في البلدان العربية

- نظام القيادة والتدبير
- سبل وآليات التمويل
- التوضيحات المتعلقة بالتبليس القانوني والتعديلات اللازم إدراجها.
- ورقة توجيهية حول التدبير في منظومة التعلم مدى الحياة
- النتيجة الخامسة: إعداد تقرير وصفي لكيفية التنزيل والتفعيل في الميدان
- نظام التدبير والتتبع
- نماذج لوحات قيادة خاصة بجميع جوانب منظومة التعلم مدى الحياة
- دليل مساطر خاص بجميع جوانب منظومة التعلم مدى الحياة
- آلية معلوماتية للتتبع والتقييم.

ملاحظات المملكة العربية السعودية

Hamad M. AlHumaid <h.alhumaid@mof.gov.sa>

Thu 8/29/2024 1:26 PM

To: أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي: <ecosocial.dept@las.int>;

Cc: Abdullah A. Aldail <a.alldail@mof.gov.sa>; malduajji@moe.gov.sa <malduajji@moe.gov.sa>; iazizi@moe.gov.sa <iazizi@moe.gov.sa>;

Importance: High

2 attachments (27 KB)

ملاحظات البند الثامن.docx; ملاحظات البند السابع.docx;

السادة/ أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي
جامعة الدول العربية
مع التحية والتقدير

أرفق لكم ملاحظات المملكة العربية السعودية حيال البند السابع (الاستراتيجية العربية للتعلم مدى الحياة) والثامن (دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في التعلم) المدرجين على جدول أعمال اللجنة الاجتماعية التابعة لاجتماع الدورة 114 للمجلس الاقتصادي والاجتماعي، بأمل التفضل بتضمينها في المذكرات الشارحة للموضوعين المشار إليهما.

شاكر مقدر تعاونكم.

تحياتي
حمد



تنبيه بإخلاء المسؤولية: هذه الرسالة ومرفقاتها مخصصة لاستخدام المرسل إليه المقصود بالرسالة فقط وقد تحتوي على معلومات سرية أو مملوكة قانونياً إن لم تكن الشخص المقصود، فإنه يُمنع منعاً باتاً عرض أو نشر أو أي استخدام غير مصرح به للمحتوى. نرجو إخطار المرسل عن طريق الرد على هذا البريد الإلكتروني وإتلاف جميع النسخ الموجودة لديك بعد التصريحات والآراء المذكورة في الرسالة خاصة بالبريد ولا تعمل بالضرورة رأي وزارة المالية.

Disclaimer Notice: This e-mail message, including any attachments, is for the sole use of the intended recipient(s) and may contain confidential and privileged information or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, you are notified that any unauthorized review, use, disclosure or distribution is strictly prohibited. Please notify the sender by replying to this email and destroy all copies of the original message. Statements and opinions expressed in this Email are those of the sender, and do not necessarily reflect those of Ministry of Finance (MOF).

ملاحظات المملكة العربية السعودية

البند	الملاحظات
المابع/ اللجنة الاجتماعية "الاستراتيجية العربية للتعليم مدى الحياة"	1- تطوير الاستراتيجية العربية للتعليم مدى الحياة أقرب لأن يكون ورقة سياسات أكثر من كونه استراتيجية نظراً لعدم تضمين المذكرة الملحقة بالعناصر الأساسية لبناء وتطوير الاستراتيجية. 2- أن تطوير الاستراتيجية واسع النطاق وقد يواجه تحديات تتعلق باختلاف السياقات الاجتماعية والاقتصادية بين الدول العربية حيث هناك تحديات بيانية تواجه تلك الدول. 3- يمكن دعم الهدف العام لهذا الموضوع من اقتراح إيجاد أرضية مشتركة تدعم الدول العربية في بناء استراتيجياتها أو سياساتها نحو التعليم مدى الحياة وذلك من خلال مسارين: - مسار بناء التوجهات الاستراتيجية العامة للدول العربية كقاعدة تنطلق منها في بناء استراتيجياتها أو سياساتها بحسب أولوياتها واحتياجاتها. - مسار بناء سياسات تعليمية لدعم الدول العربية لتحقيق تطلعاتها من خلال فريق مختص.

البند الثامن:

دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في
التعلم.

مذكرة شارحة

بشأن

دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في التعلّم

عرض الموضوع:

- تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (3338) بتاريخ 2024/7/11، من المندوبية الدائمة للمملكة المغربية، بشأن طلب عرض موضوع "دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في التعلّم"، ضمن مشروع جدول أعمال الدورة (114) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي. وقد أرفقت المندوبية الدائمة مذكرة شارحة حول هذا الموضوع (مرفق 1).
- تلقت الأمانة العامة، بتاريخ 2024/8/29، رسالة من نقطة اتصال المملكة العربية السعودية لدى المجلس الاقتصادي والاجتماعي، تتضمن ملاحظات المملكة حول هذا الموضوع (مرفق 2).

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

**The Permanent Representation
of the Kingdom of Morocco
to the League of Arab States**



**المنـدوبية الدائمة
للمملكة المغربية
لدى جامعة الدول العربية**

2024/07/11

رقم 3338

تهدي المنـدوبية الدائمة للمملكة المغربية لدى جامعة الدول العربية أطيب تحياتها إلى الأمانة العامة لجامعة الدول العربية / أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي، وتبعاً لمذكرتها رقم 155 بتاريخ 2024/06/06، نتشرف بأن نوافيها، رفقة، بمذكرتين شارحتين للموضوعين التاليين اللذين أعدتهما وزارة التربية الوطنية والتعليم الأولي والرياضة بالمملكة المغربية، وتقترح إدراجهما على مشروع جدول أعمال الدورة 114 للمجلس الاقتصادي والاجتماعي، المزمع عقدها بمقر الأمانة العامة من 01 إلى 05 سبتمبر 2024:

- (1) "الاستراتيجية العربية للتعليم مدى الحياة".
 - (2) "دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في التعلم".
- ترجو هذه المنـدوبية من الأمانة العامة الموقرة التفضل بإدراج المقترحين المغربيين ضمن مشروع جدول أعمال الدورة العادية 114 للمجلس الاقتصادي والاجتماعي.
- وتغتنم المنـدوبية الدائمة للمملكة المغربية لدى جامعة الدول العربية هذه المناسبة لتعرب للأمانة العامة لجامعة الدول العربية / أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي، عن فائق تقديرها



الأمانة العامة لجامعة الدول العربية
أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي



- ملائمة خدمات الدعم الاجتماعي للخصوصيات السوسيو-مالية بالمناطق المستهدفة: لضمان فاعلية هذه الخدمات.
- توخي الدقة في طريقة الاستهداف: لضمان توجيه خدمات الدعم الاجتماعي للحاجيات الفعلية للمتعلمين.
- إرساء نموذج حكمة جيدة للدعم الاجتماعي: من خلال التدبير المندمج لبرامجه وتحديد المسؤوليات بشكل واضح.
- ضمان استدامة التمويل: لضمان استمرارية برامج الدعم الاجتماعي.

أولاً: مقارنة أشكال الدعم الاجتماعي في الدول العربية:

تختلف أشكال الدعم الاجتماعي في الدول العربية باختلاف احتياجات كل دولة وإمكانياتها.

• الدعم المالي :

- تقديم الدعم المالي المباشر للأسر الفقيرة والمُعوزة، والمشروط بتدريس الأطفال؛
- تقديم دعم مالي غير مباشر من خلال تقديم منح دراسية للمتعلمين على سبيل المثال.

• الدعم العيني :

- تقديم خدمات النقل المدرسي للمتعلمين القاطنين بالمناطق النائية والبعيدة؛
- الإطعام المدرسي؛
- توفير الكتب والأدوات المدرسية للمتعلمين المعوزين؛
- توفير الزي المدرسي.

• تقديم خدمات دعم إضافي:

- تقديم دروس الدعم التربوي مجاناً، خصوصاً للتلاميذ المتفترقين دراسياً.
- الرعاية الصحية عبر تقديم خدمات طبية مجانية.



• الدعم النفسي: تقديم برامج الإرشاد والدعم النفسي للمستعدين وعائلاتهم. خصوصاً الأشخاص في
وضعية صعبة، وتأهيل الأشخاص ذوي الإعاقة.

في هذا الصدد، ينبغي رصد وتحليل جميع التجارب العربية والممارسات الناجمة في هذا المجال لتسهيل التسيير
من الناحية والتأهيل والتدريب، مع التركيز على تعزيز دور الجمعيات الأهلية في تحسين مستوى
التغطية والجودة للخدمات الاجتماعية المعنية.

ثانياً: تبادل الخبرات والتجارب في مجال الدعم الاجتماعي:

يمكن للدول العربية تبادل الخبرات والتجارب في مجال الدعم الاجتماعي من خلال:

- عقد مؤتمرات وأوراق عمل إقليمية.
- إنشاء قاعدة بيانات إقليمية لبرامج الدعم الاجتماعي.
- تبادل الزيارات بين المسؤولين عن برامج الدعم الاجتماعي في الدول العربية.
- تفعيل التعاون بين المؤسسات البحثية في الدول العربية للدراسة:

فعالية برامج الدعم الاجتماعي في تحقيق الأهداف وتكاملها مع السياسات
سبل الاستفادة من هذه البرامج.

ثالثاً: التوجه من ناحية الدعم الاجتماعي:

1. توجيه الدولة في صيغة الاستهداف:
 - استخدام معيار دقيق لتحديد الأسر المستهدفة بالدعم.
 - الاستفادة من التكنولوجيا الحديثة، مثل:
 - استخدام قواعد البيانات الإلكترونية لتسهيل عملية الاستهداف.
 - تطبيق أنظمة الاصطفاء لتحديد الأسر والحد من الفساد في الاستهداف بشكل دقيق.
- إشراك المجتمع المحلي في عملية الاستهداف:

- الاستفادة من معرفة أفراد المجتمع المحلي باحتياجات الأسر والأفراد.
- تشكيل لجان محلية للمساعدة في عملية الاستهداف.

2. الزرع من التغطية المجالية للدعم الاجتماعي:

- توسيع نطاق برامج الدعم الاجتماعي لتشمل جميع المناطق المستهدفة.
- التركيز على المناطق النائية والمهمشة.
- الاستفادة من التكنولوجيا الحديثة لتقديم خدمات الدعم الاجتماعي عن بعد.

3. ملائمة خدمات الدعم الاجتماعي للخصوصيات السوسيو مجالية بالمناطق المستهدفة:

- دراسة احتياجات كل منطقة على حدة.
- تصميم برامج دعم اجتماعي تناسب هذه الاحتياجات.
- إشراك المجتمع المحلي في تصميم وتنفيذ برامج الدعم الاجتماعي.

4. إرساء نموذج حكامه جيدة للدعم الاجتماعي:

- التدبير المندمج لبرامج الدعم الاجتماعي :
 - تسيق جهود جميع الجهات المعنية بتقديم الدعم الاجتماعي.
 - ضمان عدم ازدواجية الجهود.
- تحديد المسؤوليات بشكل واضح :
 - تحديد مسؤوليات كل جهة من جهات تقديم الدعم الاجتماعي.
 - وضع آليات للمساءلة والمحاسبة.
- المشاركة المجتمعية :
 - إشراك المجتمع المحلي في إدارة برامج الدعم الاجتماعي.
 - ضمان الشفافية.

5. ضمان استدامة التمويل:

- تنوع مصادر تمويل برامج الدعم الاجتماعي:
 - الاعتماد على الميزانية العامة للدولة.
 - جذب التمويل من القطاع الخاص.
 - الحصول على التمويل من المنظمات العربية والدولية.
- ترسيخ الإتيقاع على برامج الدعم الاجتماعي:
 - وضع آليات لضمان استخدام الأموال بكفاءة وفعالية.
 - مكانة الهدر في برامج الدعم الاجتماعي.
- البحث عن مصادر تمويل جديدة:
 - استكشاف إمكانية فرض ضرائب جديدة لتمويل برامج الدعم الاجتماعي.
 - إطلاق مبادرات لجمع التبرعات من الأفراد والمؤسسات.

ملاحظات المملكة العربية السعودية

Hamad M. AlHumaid <h.alhumaid@mof.gov.sa>

Thu 8/29/2024 1:26 PM

To: أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي: <ecosocial.dept@las.int>;

Cc: Abdullah A. Aldail <a.alldail@mof.gov.sa>; malduaiji@moe.gov.sa <malduaiji@moe.gov.sa>; iazizi@moe.gov.sa <iazizi@moe.gov.sa>;

Importance: High

2 attachments (27 KB)

ملاحظات البند الثامن.docx; ملاحظات البند السابع.docx;

السادة/ أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي
جامعة الدول العربية
مع التحية والتقدير

أرفق لكم ملاحظات المملكة العربية السعودية حيال البند السابع (الاستراتيجية العربية للتعلم مدى الحياة) والثامن (دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في التعلم) المدرجين على جدول أعمال اللجنة الاجتماعية التابعة لاجتماع الدورة 114 للمجلس الاقتصادي والاجتماعي، بأمل التفضل بتضمينها في المذكرات الشارحة للموضوعين المشار إليهما.

شاكر مقدر تعاونكم.

تحياتي
حمد



تنبيه بإغلاء المسؤولية: هذه الرسالة ومرفقاتها مخصصة لاستخدام المرسل إليه المقصود بالرسالة فقط وقد تحتوي على معلومات سرية أو محمية قانونياً إن لم تكن الشخص المقصود، فإنه يُمنع منعا باتاً عرض أو نشر أو أي استخدام غير مصرح به للمحتوى. نرجو إخطار المرسل عن طريق الرد على هذا البريد الإلكتروني وإتلاف جميع النسخ الموجودة لديك بعد التصريحات والآراء المذكورة في الرسالة خاصة بالمرسل ولا تعمل بالضرورة رأي وزارة المالية.

Disclaimer Notice: This e-mail message, including any attachments, is for the sole use of the intended recipient(s) and may contain confidential and privileged information or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, you are notified that any unauthorized review, use, disclosure or distribution is strictly prohibited. Please notify the sender by replying to this email and destroy all copies of the original message. Statements and opinions expressed in this Email are those of the sender, and do not necessarily reflect those of Ministry of Finance (MOF).

ملاحظات المملكة العربية السعودية

الملاحظات	اللائحة
توسيع الدراسة لتشمل باحثين من الدول العربية وغيرها بدعم من منظمة عربية مثل الألكسو.	اللائحة / اللجنة الاجتماعية "دور الدعم الاجتماعي في تحقيق الإنصاف وتكافؤ الفرص في التعلم"

البند التاسع:

العقد العربي الثاني لمحو الأمية وتعليم الكبار من 2025 - 2034.

مذكرة شارحة

بشأن

العقد العربي الثاني لمحو الأمية وتعليم الكبار من 2025 - 2034

عرض الموضوع:

- أولت الأمانة العامة لجامعة الدول العربية والمنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم اهتمامهما بقضية الأمية في الوطن العربي، وبخاصة بعد صدور قرار مجلس جامعة الدول العربية على مستوى القمة رقم (636) د.ع (26) بتاريخ 2015/3/29، الذي نص في فقرته الأولى على "اعتماد العقد العربي لمحو الأمية وتعليم الكبار 2015-2024؛ عقداً للقضاء على الأمية في جميع أنحاء الوطن العربي بجميع أشكالها (الأبجدية، الرقمية، الثقافية".
- وتتفيذاً لهذا القرار، وخاصةً فقرته الثالثة التي تنص على "تكليف الأمانة العامة لجامعة الدول العربية بالتنسيق مع المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم بمتابعة تنفيذ العقد العربي لمحو الأمية وتعليم الكبار 2015 - 2024"، تم تنفيذ العقد وفقاً لما يلي:

أنشطة تنفيذ العقد العربي 2015 - 2024:

- تم عقد تسعة اجتماعات للجنة التنسيقية للعقد العربي لمحو الأمية وتعليم الكبار منذ بداية العقد، انعقدت معظمها بمقر الأمانة العامة للجامعة، فيما عُقد الاجتماع السادس في فبراير/ شباط 2020 بمدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية، والاجتماع التاسع في ديسمبر/ كانون أول 2023 بالجمهورية التونسية بمقر المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم (الألكسو). وقد حضر هذه الاجتماعات ممثلو الدول العربية على المستوى الحكومي، والعديد من مؤسسات المجتمع المدني العربي، ولغيف من الخبراء والتربويين والاختصاصيين.
- تم إعداد خطة إعلامية للعقد العربي وإطلاق موقع للعقد العربي بمشاركة مؤسسة طلال أبو غزالة، وإفراد مساحة أخرى عبر موقع الألكسو لأنشطة العقد. كما تم إعداد حقيبتين تدريبيتين لميسري تعليم وتعلم الكبار في مناطق النزوح المستقرة بالدول العربية، وتم التدريب عليهما بالمركز الإقليمي بـسرس الليان (مصر) لممثلي 7 دول عربية تعاني النزوح. كذلك تم تنظيم لقاءات لرصد أنشطة العقد والعمل على نقل خبرات الدول العربية وتطويرها لتعزيز الاستفادة منها، وذلك عبر تقنية الاتصال المرئي، فضلاً عن المشاركة في تنظيم واستضافة اليوم العربي لمحو الأمية سواء بمقر الأمانة العامة للجامعة أو بالهيئة العامة لتعليم الكبار (جمهورية مصر العربية) أو عبر تقنية الاتصال المرئي.

من إنجازات العقد العربي 2015 - 2024:

- انضمام العديد من المدن العربية إلى شبكة اليونسكو العالمية لمدن التعلّم، وذلك اعترافاً بجهودها لجعل التعلّم مدى الحياة واقعاً ملموساً للجميع على المستوى المحلي. هذا، وتعمل مدن التعلّم على حشد مواردها في جميع القطاعات لتعزيز التعلّم الشامل للجميع من مرحلة التعليم الأساسي حتى مرحلة التعليم العالي، وتنشيط التعلّم على مستوى الأسر والمجتمعات المحلية، بالإضافة إلى تسهيل التعلّم من أجل العمل، وتوسيع نطاق استخدام أدوات التعليم الحديثة لتعزيز ثقافة التعلّم مدى الحياة، مما يعزّز قدرات الأفراد والتماسك الاجتماعي والنمو الاقتصادي والثقافي للمجتمعات، وصولاً لتحقيق أهداف التنمية المستدامة. بالإضافة إلى توسيع نطاق استخدام تقنيات التعلّم الحديثة، وتعزيز الجودة والتميز في التعليم؛ سعياً لنشر ثقافة التعلّم مدى الحياة.
- هناك نجاحات ملموسة للعقد العربي لمحو الأميّة وتعليم الكبار، من بينها: خفض نسب الأميّة، الاهتمام بتعليم وتعلّم الإناث لسدّ الفجوة النوعية بين الجنسين، التوجه لمداخل تنموية عند تعليم وتعلّم الكبار، حصول جمهورية مصر العربية (مُتمّلة في جامعة عين شمس) على جائزة "كونفوشيوس 2021" المرموقة لليونسكو لمحو الأميّة تقديراً لمشروعها المبتكر لمحو الأميّة القائم على التكنولوجيا (حيث كان هناك تركيزاً متزايداً على التكنولوجيا والتعلّم عن بُعد في برامج الجامعة لمحو الأميّة طوال أزمة "كوفيد-19"، وذلك من خلال استخدام المواد المطبوعة والتلفزيون والرسائل النصية والمنصات عبر الإنترنت)، بالإضافة إلى انتشار مراكز التعلم المجتمعي في المملكة المغربية والشراكة والتشبيك الفاعل بين الحكومة والمجتمع المدني والمنظمات الدولية.
- صدور مجموعة من الدراسات العلمية والنشرات والتقارير ذات الصلة بالعقد العربي قامت بها المنظمة العربية للتربية والعلوم والثقافة.

ميراث إعداد العقد العربي الثاني لمحو الأميّة وتعليم الكبار من 2025 - 2034:

- رغم الإنجازات التي تحققت، إلا أن هناك حاجة ماسة لتكثيفها وإعادة النظر في السياسات والخطط والبرامج، نظراً للتطورات التي تشهدها المنطقة العربية والعالم بآثره، وخاصة حالات عدم الاستقرار والحروب، وما يترتب عليها من نزوح، وزيادة معدلات الفقر والتضخم. ومما لا شك فيه أن هناك العديد من التحديات التي يجب العمل على تجاوزها، من بينها:
- تداعيات أزمة "كوفيد-19"، التي عطلت تحقيق أهداف العقد العربي لمدة عامين تقريباً بسبب إغلاق المدارس ومراكز تعليم وتعلّم الكبار في معظم الدول العربية، بالإضافة إلى استخدام أساليب تعليمية جديدة كالتعليم عن بُعد والتعليم المُدمج في ظل عدم توافر بنية تكنولوجيا داعمة، وبخاصة في الأماكن الأكثر تهميشاً واحتياجاً، فضلاً عن افتقار مُعلّمي الكبار لمهارات التعليم عن بُعد أو استخدام الوسائط التكنولوجية بشكل فاعل في تعلّم الكبار وتعليمهم.
- عدم الاستقرار في بعض الدول العربية والصراعات المسلحة في عدة مناطق، وما ترتب على ذلك من موجات ضخمة للنزوح واللجوء، مما يُمثّل تحدياً كبيراً لتحقيق أهداف العقد العربي؛ نتيجة الأعداد الهائلة من النازحين وعدم وصول الخدمات التعليمية إليهم سواء في أماكن النزوح بدولهم أو خارجها، وهو ما

يؤثر سلباً على المحافظة على المهارات التي اكتسبوها من قبل، فضلاً عن ارتفاع نسبة الفاقد التعليمي، وكذلك الارتداد إلى الأمية، ولا يمكن في هذا الصدد تجاهل العبء المادي على الدول المستضيفة لإنفاذ حق التعليم بحق هؤلاء النازحين، وهذه الدول تعاني الفقر وزيادة التضخم.

- الحرب على غزة، وما أفرزته من تدمير كامل للنظام التعليمي وبيئة التعلم والبنية التحتية للتعليم والتعلم، وبخاصة تعليم الكبار وتعلمهم، وهذا سيحتاج ميزانيات ضخمة لإعادتها لما كانت عليه من قبل، وستحتاج سنوات طويلة للإعمار بعد توقف الاعتداءات، وهذا يُمثل في حد ذاته تهديداً مباشراً لإنفاذ حق التعليم.

- توالي الأزمات الاقتصادية وزيادة معدلات التضخم، وتداعياتها المباشرة على التعليم والتعلم في الوطن العربي.

- التوجهات الحديثة في تعليم الكبار وتعلمهم.

- كل هذا يدعو إلى إطلاق عقد عربي ثانٍ لمحو الأمية وتعليم الكبار خلال الفترة 2025 - 2034، باعتبار أن التعليم والتعلم هما بوابة التنمية واستدامتها، ومدخلاً أصيلاً من مداخل التنافسية العالمية وتعظيم الإنتاج. ويعتبر العقد العربي لمحو الأمية وتعليم الكبار هو العقد الناظم لتوجهات الدول وأنشطتها من خلال المتابعة والرصد والإسهام في تغيير السياسات التي تتبناها الدول العربية، لإحداث نقلة نوعية في تعلم الكبار وتعليمهم في ظل المتغيرات المناخية والرقمية والثورة الصناعية الرابعة والثورات المعرفية المتلاحقة.

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

البند العاشر:

التعاون العربي الدولي في المجالات الاجتماعية والتنمية.

عرض الموضوع:

تنفيذاً لقرارات المجلس الاقتصادي والاجتماعي بشأن التعاون العربي - الدولي في المجالات الاجتماعية والتنمية، أعدت الأمانة العامة التقرير المرحلي التالي بين دورتي المجلس (113-114) بشأن التعاون العربي - الدولي في المجالات الاجتماعية والتنمية:

فيما يتعلق بالدورة الثالثة لمنتدى التعاون العربي الصيني في مجال الصحة (المقرر عقدها في جمهورية مصر العربية):

- أصدر المجلس الاقتصادي والاجتماعي القرار رقم (2425) د.ع (113) بتاريخ 2024/2/15، الذي تضمن في فقرته (ثانياً) تكليف الأمانة العامة بمواصلة الإجراءات اللازمة للإعداد والتحضير لعقد الدورة الثالثة لمنتدى التعاون العربي الصيني في مجال الصحة، خلال النصف الثاني من عام 2024 في جمهورية مصر العربية.
- بتاريخ 2024/3/19، قامت الأمانة العامة بمخاطبة بعثة الجامعة في بكين للتواصل مع اللجنة الوطنية الصينية للصحة (إدارة التعاون الدولي)، لاقتراح موعين خلال النصف الثاني من عام 2024، لعقد الدورة الثالثة لمنتدى التعاون العربي الصيني، وتسمية نقطة اتصال باللجنة، حتى يتسنى اتخاذ الإجراءات اللازمة.
- في هذا الصدد، تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (118) بتاريخ 2024/3/21، من بعثة الجامعة في بكين، تفيد بأن الجانب الصيني اقترح أن تقوم الدولة المستضيفة للمنتدى (جمهورية مصر العربية) بتحديد موعد انعقاد الدورة الثالثة لمنتدى، وإرساله للدراسة للجانب الصيني. وقد وجهت الأمانة المذكرة رقم (230) بتاريخ 2024/3/26 إلى المندوبية الدائمة لجمهورية مصر العربية، تطلب خلالها إبلاغ وزارة الصحة والسكان برّد اللجنة الوطنية الصينية حول تحديد الموعد لانعقاد المنتدى وإرساله للدراسة.
- في هذا الصدد، تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (1170) بتاريخ 2024/6/11، من المندوبية الدائمة لجمهورية مصر العربية، وتضمنت اقتراح وزارة الصحة والسكان بجمهورية مصر العربية يومي 4-5/12/2024 موعداً لعقد أعمال الدورة الثالثة لمنتدى التعاون العربي الصيني في مجال الصحة.
- وبناء عليه، قامت الأمانة العامة بمخاطبة بعثة الجامعة في بكين بتاريخ 2024/6/13، لمخاطبة اللجنة الوطنية الصينية للصحة (إدارة التعاون الدولي)، وإبلاغها بالموعد المقترح من وزارة الصحة والسكان بجمهورية مصر العربية لعقد الدورة الثالثة لمنتدى التعاون العربي الصيني في مجال الصحة.

فيما يتعلق بالدورة السادسة لمؤتمر الصداقة العربية الصينية (المقرر عقدها في دولة قطر):

- أصدر المجلس الاقتصادي والاجتماعي القرار رقم (2425) د.ع (113) بتاريخ 2024/2/15، الذي تضمن في فقرته (ثانياً) تكليف الأمانة العامة بمواصلة الإجراءات اللازمة للإعداد والتحضير لعقد الدورة السادسة لمؤتمر الصداقة العربية - الصينية، خلال الثلث الأخير من عام 2024 بمدينة الدوحة بدولة قطر.

- وجهت الأمانة العامة، بتاريخ 2024/2/19، مذكرتين إلى المندوبية الدائمة لدولة قطر، ورابطة الصداقة العربية الصينية، مرفق بهما نسخة من القرار المشار إليه. وقد تلقت الأمانة العامة خطاباً من رابطة الصداقة العربية الصينية، الذي تضمن التأكيد على موعد انعقاد المؤتمر خلال الفترة 2024/10/10-8.
- كما تلقت الأمانة العامة بتاريخ 2024/6/23 خطاباً من المندوبية الدائمة لدولة قطر مرفق به خطاب من معالي الشيخ محمد بن عبد الرحمن بن جاسم آل ثاني- رئيس مجلس الوزراء ووزير خارجية دولة قطر، إلى السيد الأمين العام للجامعة، والذي تضمن استضافة دولة قطر لأعمال الدورة السادسة لمؤتمر الصداقة العربية الصينية خلال الفترة 2024/10/10-8 بمدينة الدوحة.
- وجهت الأمانة العامة، بتاريخ 2024/7/22، مذكرة إلى المندوبية الدائمة لدولة قطر، بشأن عقد اجتماع تنسيقي في أقرب الآجال وبمشاركة الجهات المنظمة من الجانبين العربي والصيني، وذلك لبحث الترتيبات المتعلقة بعقد هذه الدورة، بما في ذلك الاتفاق على مشروع البرنامج النهائي وقائمة المشاركين ومشاريع التوصيات التي ستصدر عن المؤتمر.
- تلقت الأمانة العامة، بتاريخ 2024/8/7، خطاباً من المندوبية الدائمة لدولة قطر، يشير إلى مذكرة واردة من رابطة الصداقة العربية الصينية، وتتضمن الإفادة بطلب الجمعية الصينية للصداقة مع البلدان الأجنبية إمكانية تأجيل عقد الدورة السادسة لمؤتمر الصداقة العربية الصينية إلى نهاية شهر نوفمبر/ تشرين ثان 2024، وذلك لمناسبة الاحتفال بالذكرى السبعين لتأسيس الجمعية بجمهورية الصين الشعبية. كما أفادت المندوبية الدائمة أنها سوف تقوم بموافاة الأمانة العامة بالموعد المقترح الجديد لعقد الدورة سائلة الذكر بعد التنسيق مع جميع الأطراف. وقد قامت الأمانة العامة بمخاطبة المندوبيات الدائمة للدول الأعضاء، بموجب المذكرة رقم (618) بتاريخ 2024/8/13، للإحاطة علماً بمضمون الخطاب الوارد من المندوبية الدائمة لدولة قطر.
- في ضوء ما تقدم، تواصل الأمانة العامة التنسيق مع دولة قطر ورابطة الصداقة العربية الصينية لتنظيم أعمال المؤتمر.

فيما يتعلق بالدورة الرابعة لمنتدى المدن العربية والصينية:

- أصدر المجلس الاقتصادي والاجتماعي القرار رقم (2425) د.ع (113) بتاريخ 2024/2/15، الذي تضمن في فقرته (ثانياً) تكليف الأمانة العامة بمواصلة الإجراءات اللازمة للإعداد والتحضير لعقد الدورة الرابعة لمنتدى المدن العربية - الصينية، خلال عام 2024 في إحدى الدول العربية.
- قامت الأمانة العامة بتوجيه المذكرة رقم (62) بتاريخ 2024/2/19 إلى منظمة المدن العربية، مرفقاً بها نص القرار، وطلبت من المنظمة موافاة الأمانة العامة بالمستجدات المتعلقة بالإعداد والتحضير للدورة الرابعة لمنتدى المدن العربية والصينية.
- وتلبية لطلب منظمة المدن العربية، عقدت الأمانة العامة اجتماعاً تنسيقياً معها بتاريخ 2024/3/19 عبر تقنية الاتصال المرئي، وتم الاتفاق خلال الاجتماع على قيام الأمانة العامة بتعميم الورقة المفاهيمية للمنتدى على المندوبيات الدائمة للدول الأعضاء، ودعوتهم لموافاة الأمانة العامة بمدى رغبتهم في استضافة أعمال الدورة الرابعة للمنتدى.

- وجهت الأمانة العامة المذكرة رقم (244) بتاريخ 2024/4/1 إلى المندوبيات الدائمة للدول الأعضاء، مرفقاً بها الورقة المفاهيمية للمنتدى، وطلبت الأمانة العامة موافاتها في حال رغبت إحدى الدول الأعضاء في استضافة الدورة الرابعة لمنتدى المدن العربية الصينية خلال الثلث الأخير من شهر أكتوبر/ تشرين أول 2024.
- تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (1125) بتاريخ 2024/4/21 من المندوبية الدائمة لدولة ليبيا، التي أفادت برغبة وزارة الحكم المحلي بدولة ليبيا في استضافة أعمال الدورة الرابعة لمنتدى المدن العربية الصينية.
- بناءً على ما تقدم، وجهت الأمانة العامة المذكرة رقم (145) بتاريخ 2024/4/24، إلى منظمة المدن العربية، مرفقاً بها نسخة من مذكرة المندوبية الدائمة لدولة ليبيا بشأن رغبتها في استضافة أعمال الدورة الرابعة لمنتدى المدن العربية الصينية.
- وجهت الأمانة العامة المذكرة رقم (452) بتاريخ 2024/6/11، إلى المندوبيات الدائمة للدول الأعضاء، لإحاطتهم علماً برغبة دولة ليبيا في استضافة فعاليات الدورة الرابعة لمنتدى المدن العربية الصينية، وطلبت الأمانة العامة تحديد موعد أقصاه 2024/6/30 لتلقى طلبات من باقي الدول الأعضاء الراغبة في استضافة المنتدى المشار إليه.
- وجهت الأمانة العامة المذكرة رقم (229) بتاريخ 2024/6/13، إلى منظمة المدن العربية، التي تضمنت تحديد 2024/6/30 موعداً نهائياً لقبول طلبات استضافة الدورة الرابعة لمنتدى المدن العربية الصينية، وطلب موافاة الأمانة العامة بالمستجدات والاستعدادات الجارية لعقد المنتدى.

فيما يتعلق بمهرجان الفنون العربية الصينية:

- وجهت الأمانة العامة المذكرة رقم (274) بتاريخ 2024/4/4 إلى المندوبيات الدائمة للدول الأعضاء لاستطلاع مدى رغبتهم في استضافة أعمال الدورة الرابعة لمهرجان الفنون الصينية في إحدى الدول العربية.

فيما يتعلق بالدورة الخامسة لمنتدى المرأة العربية - الصينية:

- قامت الأمانة العامة بعرض الموضوع على اجتماع السادة رؤساء الآليات المعنية بلجنة المرأة على المستوى الوزاري في الدول العربية، وذلك خلال أعمال الدورة (43) للجنة المرأة العربية، التي عقدت يومي 28-2024/2/29، وأصدرت التوصية رقم (16) ونصت على: "الطلب من الدول الأعضاء الراغبة باستضافة أعمال الدورة الخامسة لمنتدى المرأة العربية الصينية موافاة الأمانة العامة بردها في هذا الشأن". وتتفيذاً لذلك، وجهت الأمانة العامة مذكرة في هذا الشأن إلى المندوبيات الدائمة للدول الأعضاء.
- تلقت الأمانة العامة مذكرة من جمهورية مصر العربية تفيد فيها بترحيب المجلس القومي للمرأة بجمهورية مصر العربية في استضافة أعمال الدورة الخامسة للمنتدى، وطلب موافاته بالمتطلبات المالية والفنية الخاصة بعقد هذا المنتدى. وفي هذا الإطار، وجهت الأمانة العامة المذكرة رقم (345) بتاريخ 2024/5/8، إلى المجلس القومي للمرأة موضحاً بها كافة المتطلبات الفنية والمالية الخاصة بعقد الدورة الخامسة للمنتدى.

فيما يتعلق بمنتدى تنمية الشباب العربي الصيني:

- شاركت الأمانة العامة في أعمال منتدى تنمية الشباب العربي الصيني الأول، وأنشطة التبادل لقادة الشباب العرب والصينيين، والتي انعقدت تحت عنوان "تعزيز الشراكة بين الشباب الصينيين والعرب ودفع بناء الاقتصاد

العالمي المفتوح"، بتنظيم من اتحاد شباب عموم الصين، بالتعاون مع الحكومة الشعبية لمقاطعة هاينان، وذلك خلال الفترة 2023/12/4-11/29 في مقاطعة هاينان بجمهورية الصين الشعبية، وبمشاركة حوالي 200 شخصاً، بمن فيهم مبعوثين ودبلوماسيين في جمهورية الصين، إلى جانب ممثلي 18 دولة عربية. وهدف المنتدى إلى توطيد الشراكة الشبابية العربية الصينية، وإجراء تبادلات حول خبرات الشباب، وبناء منصة للتواصل، والتعاون بين الشباب من الجانبين في عدد من المجالات، من بينها الأمن الغذائي والابتكار التكنولوجي والتنمية الخضراء. وتم الاتفاق في نهاية أعمال المنتدى على عقد نسخ قادمة من المنتدى ومزيد من التعاون والتنسيق المسبق وطرح موضوعات في مجال الشباب ذات أهمية مشتركة بين الجانبين.

- ستتظم الأمانة العامة بالتعاون مع اتحاد شباب عموم الصين الدورة الثانية لمنتدى تنمية الشباب العربي الصيني، بالإضافة إلى تنظيم أنشطة معسكر التبادل لقادة الشباب العربي الصيني.

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

البند الحادي عشر: تقارير وقرارات المجالس الوزارية واللجان:

أولاً: المجالس الوزارية:

- الدورة العادية (47) لمجلس وزراء الشباب والرياضة العرب
(مقر الأمانة العامة: 2024/2/28).
- الدورة العادية (60) لمجلس وزراء الصحة العرب
(مدينة جنيف: 2024/5/26).

ثانياً: اللجان:

- الدورة العادية (43) للجنة المرأة العربية على المستوى الوزاري
(عبر تقنية الاتصال المرئي: 2024/2/29).

(وثيقة مستقلة)

البند الثاني عشر: ما يستجد من أعمال:

1- مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر.

2- إحداث مراكز تطوعية للشباب والمتقاعدين لخدمة كبار السن.

البند الثاني عشر: ما يستجد من أعمال:

1- مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر.

مذكرة شارحة
بشأن
مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر

عرض الموضوع:

تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (46-346) بتاريخ 2024/7/22 من الوفد الدائم للمملكة العربية السعودية بشأن مقترح وزارة الثقافة السعودية إدراج موضوع "مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر" ضمن مشروع جدول أعمال الدورة (114) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي. وقد أرفق الوفد الدائم مذكرة شارحة حول هذا الموضوع (مرفق).

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.



PERMANENT MISSION OF THE KINGDOM OF
SAUDI ARABIA TO THE LEAGUE OF ARAB STATE

CAIRO



الوفد الدائم للمملكة العربية السعودية
لدى جامعة الدول العربية
القاهرة

مرفق

حالا

يهدي الوفد الدائم للمملكة العربية السعودية لدى جامعة الدول العربية أطيب
تحياته إلى الأمانة العامة لجامعة الدول العربية (أمانة المجلس الاقتصادي والاجتماعي)
بالإشارة إلى مذكرة الأمانة العامة لجامعة الدول العربية رقم 2/155 وتاريخ
2024/6/6م، بشأن التحضيرات الجارية لاجتماعات الدورة العادية الـ(114)
للمجلس الاقتصادي والاجتماعي، والمقرر عقدها خلال الفترة 1-2024/9/5م،
بمقر الأمانة العامة لجامعة الدول العربية.

يود الوفد الإفادة برغبة المملكة في إدراج موضوعين (مرفق المذكرات الشارحة)
على جدول أعمال الدورة العادية الـ(114) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي وهما
كالتالي:

- مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر (وزارة الثقافة).
- مبادرة الفضاء مذاك (وكالة الفضاء السعودية).

نأمل الاطلاع واتخاذ اللازم

وينتهدز الوفد الدائم هذه الفرصة ليعرب للأمانة عن أطيب تحياته،،

المذكرة الشارحة لمبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر

أولاً: المقدمة

أطلقت المملكة مبادرة «الثقافة والمستقبل الأخضر»؛ بهدف تعزيز دور الثقافة، ورفع الوعي بمركزية الثقافة في التنمية الشاملة والمستدامة، والحث على رسم سياسات ثقافية وبرامج لتحقيق كفاءة استخدام الموارد، وتحفيز الاقتصاد الإبداعي، وتعزيز القدرة على التكيف. وجاء ذلك على هامش الدورة الـ ٢٣ لمؤتمر الوزراء المسؤولين عن الشؤون الثقافية في الوطن العربي، التي استضافتها وزارة الثقافة بالتعاون مع المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم «الألكسو» بحضور وزراء ومسؤولين من ٢٠ دولة عربية إلى جانب جامعة الدول العربية، وممثلين عن المنظمات الدولية والإقليمية. وتم اعتماد المبادرة ليتم تنفيذها خلال فترة رئاسة المملكة ٢٣/٢٠٢٤ م.

وتسعى وزارة الثقافة في المملكة العربية السعودية لتعزيز إسهامها في صناعة المستقبل الأخضر المستدام، وإدارة المبادرة مادياً وإدارياً بالتعاون مع منظمة الألكسو. وتتطلع وزارة الثقافة في المرحلة الحالية إلى دعم جامعة الدول العربية لحث الدول الأعضاء على تأييد مشروع القرار المقترح من قبل المملكة، والذي سيسهم في دعم الجهود الدولية لتحقيق أهداف التنمية المستدامة.

ثانياً: الميزانية:

سيتم تمويلها من المملكة العربية السعودية ولن تتحمل الدول الأعضاء أي أعباء مالية.

ثالثاً: أهداف المبادرة

تسعى مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر لتحقيق مجموعة من المساهمات الرئيسية والتي تتمثل في:

١. رفع مستوى التزام القطاع الثقافي في الدولي العربي تجاه أهداف التنمية المستدامة ٢٠٣٠.
٢. تطوير السياسات الثقافية المرتبطة بالاستدامة.
٣. دعم الممارسات الثقافية الصديقة للبيئة وتوظيفها في دعم الاقتصاد الإبداعي في الدول العربية.
٤. تعزيز دور الثقافة ورفع الوعي بمركزية الثقافة في التنمية الشاملة والمستدامة.
٥. رسم سياسات ثقافية وبرامج شاملة تسهم في تحقيق الكفاءة في استخدام الموارد، والتخفيف من آثار التغير المناخي.

رابعاً: محاور المبادرة

تركز المبادرة على أربعة محاور رئيسية تتمثل في التالي:

- المحور الأول: رسم السياسات الثقافية للتعامل مع تداعيات التغير المناخي للترويج للاقتصاد الأخضر.
- المحور الثاني: نقل المعرفة وتبادل الخبرات ورفع الوعي المجتمعي لدى الأفراد والمجتمعات العربية لصناعة المستقبل الأخضر.
- المحور الثالث: رصد الجهود العربية وتحديد الخط المرجعي لتحسين السياسات الثقافية.
- المحور الرابع: توظيف الثقافة لتحقيق مفهوم المدن الثقافية المستدامة.

خامساً: مسارات عمل المبادرة

ستعمل المبادرة على عدة مسارات فرعية لتنفيذها بالتعاون مع أصحاب المصلحة الشركاء المعنيين بالشأن الثقافي في الدول الأعضاء لمنظمة الألكسو والدول العربية، وذلك بهدف الوصول للنتائج المرجوة من هذه المبادرة وفق البرامج والفعاليات المرتبطة بالاستدامة للدول الأعضاء لدى منظمة الألكسو لدعم استدامة الثقافة وتوحيد جهود الدول العربية من أجل المساهمة في تعزيز دور الثقافة لتحقيق أهداف التنمية المستدامة.

سادساً: الجدول الزمني

سيتم العمل على تنفيذ مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر خلال مدة رئاسة المملكة للمؤتمر في العامين (٢٠٢٣ - ٢٠٢٤ م) وما بعدها من فترات رئاسية.

سابعاً: المخرجات المتوقعة

تتطلع مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر إلى أن تكون شريكاً في تحقيق أهداف التنمية المستدامة، وذلك عبر مجموعة من المخرجات تتركز في:

- إصدار ميثاق الألكسو للاستدامة والمصادقة عليه من قبل الدول الأعضاء.
- تطوير السياسات الثقافية الخاصة بالاستدامة عن طريق إطلاق تقرير يرصد الممارسات الثقافية الصديقة للبيئة وإسهامها في النمو الاقتصادي في البلدان العربية.
- تأسيس شبكة خبراء في مجال استدامة الثقافة.

الخاتمة

ستسهم المبادرة بشكل مباشر في تحقيق أهداف التنمية المستدامة ٢٠٣٠ م، ومن الآثار المتوقعة تحقيقها:

- استدامة القطاع الثقافي عبر تحديث الأنظمة واللوائح التي تصب في تطوير السياسات الثقافية، مثال: تعمل وزارة الثقافة على إعادة دراسة نظام الآثار والمتاحف والتراث العمراني وفق احتياج القطاعات الثقافية لدى الوزارة، وميثاق الملك سلمان العمراني الذي يراعي جوانب الاستدامة من خلال تعزيز الجانب البيئي والاجتماعي.
- زيادة عدد المكتبات الرقمية ودور النشر الإلكترونية في العالم العربي الأمر الذي سيساهم في حضور الثقافة رقمياً وتقليل الاعتماد على الورق.
- زيادة عدد المتاحف الافتراضية العربية، والذي سيساهم في تقليل استخدام الطاقة في المتاحف.

- انتشار الصناعات الإبداعية الصديقة للبيئة في قطاع الثقافة واستخدام العناصر الطبيعية من البيئة في تحفيز القطاع من خلال المبادرات النوعية التي تسهم في الإقبال على القطاع الثقافي (منصة أبداع) / برامج بناء قدرات في الحرف التقليدية.
- زيادة عدد المعارض الفنية الصديقة للبيئة من خلال استخدام المواد المعاد تدويرها في الأعمال الفنية.
- انتشار صون الممارسات الثقافية الصديقة للبيئة في المجتمعات المحلية الممارسة والحاملة لها مثل (زراعة البن الخولاني/ المعارف والمهارات المرتبطة بالدخلة).
- استحداث فرص عمل جديدة (منصة أبداع والتي تقدم تصاريح ثقافية).
- الإسهام في رفع مستوى جودة الحياة من خلال زيادة عدد الممارسين للحرف والمهارات التقليدية الصديقة للبيئة، وزيادة التصميم والفنون المعمارية الصديقة للبيئة.
- دعم إدراج الثقافة كهدف مستقل بحد ذاته ضمن أهداف التنمية المستدامة لما بعد عام ٢٠٣٠ م.

تتطلع المملكة العربية السعودية لترحيب الدول الأعضاء في جامعة الدول العربية بمبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر، والتي ستنفذها وزارة الثقافة في المملكة العربية السعودية بالتعاون مع منظمة الألكسو.

مشروع القرار المقترح:

تتمين جهود المملكة العربية السعودية الرامية إلى تحقيق النمو والازدهار الاقتصادي وخصوصاً فيما يتعلق بالتنمية المستدامة بأبعادها الثقافية والاجتماعية والاقتصادية خلال ترأسها للدورة للقمّة العربية في دورتها ٣٢ وذلك، لإطلاقها مبادرة الثقافة والمستقبل الأخضر التي تهدف إلى رفع مستوى التزام القطاع الثقافي في الدول العربية تجاه أهداف التنمية المستدامة، ودعم الممارسات صديقة البيئة وتوظيفها في دعم الاقتصاد الإبداعي.

البند الثاني عشر: ما يستجد من أعمال:

2- إحداث مراكز تطوعية للشباب وللمتقاعدين لخدمة كبار السن.

مذكرة شارحة

بشأن

إحداث مراكز تطوعية للشباب وللمتقاعدين لخدمة كبار السن

عرض الموضوع:

تلقت الأمانة العامة المذكرة رقم (434) بتاريخ 2024/8/14 من المندوبية الدائمة للجمهورية التونسية، وتطلب خلالها إدراج موضوع حول "إحداث مراكز تطوعية للشباب وللمتقاعدين لخدمة كبار السن" ضمن مشروع جدول أعمال الدورة (114) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي (مرفق).

المقترح المطلوب:

الأمر معروض على المجلس الموقر للتفضل باتخاذ ما يراه مناسباً.

مرفق

المنندوبية الدائمة للجمهورية التونسية
بالقاهرة



10964

14 AUG 2024

الرقم: 434
التاريخ:

14 اوت 2024

يُهدي المنندوبية الدائمة المجلس الاقتصادي والاجتماعي / قطاع الشؤون الاجتماعية)، وتشرف بإعلامها أنه في إطار الإعداد للدورة 114 للمجلس الاقتصادي والاجتماعي للجمهورية التونسية لدى جامعة الدول العربية بالقاهرة أطلب تحياتها إلى الأمانة العامة لجامعة الدول العربية (أمانة شؤون المقرر عقدها بمقر الأمانة العامة خلال الفترة من 01 إلى 05 سبتمبر 2024، ترغب وزارة المرأة والأسرة والطفولة وكبار السن بالجمهورية التونسية في إدراج مقترحها بخصوص "إحداث مراكز تطوعية للشبان وللمتقاعدين لخدمة كبار السن" ضمن بنود جدول أعمال هذه الدورة، وقد قامت الوزارة لهذا الغرض بإعداد مذكرة شارحة لهذا البند، مرفق طيه نسخة منها.

كما تقترح الوزارة عرض المواضيع التالية للنظر في إمكانية تبني البعض منها وإدراجها ضمن جدول الأعمال:

- تمكين الأسرة العربية ومكوناتها من الآليات التي تطور قدراتها في إطار مجابهة التغيرات المناخية في إطار التأقلم والتخفيف: على مستوى نسق الحياة اليومية وعلى مستوى مجابهة الكوارث كالجفاف والفيضانات والانزلاقات الأرضية والتصحر.

- تطوير الآلية الحقوقية للأطفال، للحماية من العنف بمختلف أنواعه ولاسيما العنف السيبراني: في مستوى أجهزة المنظمة العربية كما في مستوى تطوير قدرات هذه الفئة حقوقها حول التصدي لمختلف التهديدات ودور الأولياء في المرافقة والمراقبة.

- تطوير البحث العلمي في مجال التربية العامة وفي مجال الطفولة والشباب والتربية الوالدية لإيجاد ملمح تربوي واجتماعي عربي مشترك.

- دور العدالة والإنصاف في توفير خدمات وبرامج الطفولة الأولى والمبكرة لكل الأسر بالمنطقة العربية

تفتنم المنندوبية الدائمة للجمهورية التونسية لدى جامعة الدول العربية بالقاهرة هذه المناسبة لشعرب من جديد للأمانة العامة لجامعة الدول العربية عن فائق التقدير



المرفقات: مذكرة شارحة.

الأمانة العامة

(أمانة شؤون المجلس الاقتصادي والاجتماعي /
قطاع الشؤون الاقتصادية والاجتماعية)

الجمهورية التونسية

وزارة الأسرة والمرأة والطفولة وكبار السن

إدارة كبار السن

مذكرة شارحة حول مشروع

"إحداث مراكز تطوعية للشبان وللمتقاعدين لخدمة كبار السن"

تطرح مسألة رعاية كبار السن تحديات كبرى في المنطقة العربية، وتفيد البيانات الإحصائية أنه خلال العقود الثلاثة المقبلة، سيدخل معظم البلدان العربية مرحلة الهرم السكاني. هذا المكسب الديمغرافي يفرض الاستشراف لرؤى جديدة، بوضع برامج اجتماعية وصحية ناجعة وإحداث كيانات تضامنية جديدة في مجال الشيخوخة. إضافة إلى ضمان استدامة خدمات الرعاية طويلة الأجل.

وتناسبا مع خصائص هذه الفئة العمرية، غير المتجانسة وذات حاجيات متنوعة، وباعتبار ما يصاحب التقدم في السن، من ارتفاع احتمالية الإصابة بالإعاقة وتغير الحالة الرواجية، وزيادة الطلب على خدمات الرعاية الصحية والنفسية والاجتماعية. ونظرا إلى أن تأمين الرعاية طويلة الأجل يلقي بدرجة عالية على عاتق الأسر، التي ظلت صامدة في حمايتهم من المخاطر، رغم ما تواجهه من ضغوطات اجتماعية واقتصادية، فقد بات من الضروري أمام ارتفاع مؤمل الحياة عند الولادة استحداث تدابير فعالة وآليات جديدة تساعد على تأمين خدمات الرعاية طويلة الأجل، من خلال إحداث "مراكز تطوعية للشبان وللمتقاعدين لخدمة كبار السن".

يستدعي العمل التطوعي في مجال رعاية كبار السن على المستوى الأسري والمؤسسي مزيد من التقارب بين الأجيال وتعزيز التفاعل الإيجابي وتكامل الأدوار بينهم. يتحقق ذلك عبر الاستثمار في قدرات الشباب وقاطن مساهماتهم في مجال العمل التطوعي، إلى جانب التعويل على الخبرات المتراكمة للمتقاعدين وكبار السن وتوظيفها في خدمة المجتمع. في هذا الصدد أكد إعلان القاهرة 2013 في إطار مراجعة تنفيذ برنامج عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية لسنة 1994، على مكاسب الفرصة الديمغرافية لتحقيق التنمية الاقتصادية والاجتماعية، من بينها تطوير

قدرات الشباب للتفاعل وبناء علاقات اجتماعية سليمة وتمكينهم من المشاركة الفعالة كمتطوعين وقادة للتغيير الاجتماعي. إضافة إلى "جني ثمار عوائد طول العمر" عبر تعزيز بيئة داعمة لقدرات كبار السن واستثمار خبراتهم المتراكمة في الحياة.

كما أشار الإعلان السنائي وخطة عمل مدريد الدولية للشبوخة 2002، في المادتين 15 و16 إلى أهمية الدور الذي تقوم به الأسر والمتطوعون والجمعيات الأهلية في تقديم الرعاية وغير الرسمية لكبار السن، إضافة إلى تعزيز التضامن و"علاقات التجاوب" بين كبار السن والشباب، مما يدعم تحقيق مجتمع لجميع الأعمار ويزيد من تمتين الروابط الاجتماعية.

في سياق هذه المقاربة التشاركية التي تركز التضامن بين الأجيال وثقافة التطوع في رعاية كبار السن، توجّهت الجهود نحو إحداث كيانات تضامنية جديدة، تكون قادرة على التكيف مع التحولات الديمغرافية وحجم التحديات على مستوى تأمين رعاية كبار السن بالبيت وضمان نوعية حياة جيدة خلال مرحلة الشبوخة الكبرى.

ولكسب هذه التحديات، تم وضع الإستراتيجية العربية لكبار السن (2019-2029)، التي من بين أهدافها تمكين فئة كبار السن من التمتع بحقوقها في خدمات جيدة، ودعم دور المجتمع المدني لمواصلة جهوده في النهوض بكبار السن، مع تعزيز فاعلية شبكات الأمان الاجتماعي ودعم قدرتها على استهداف الفقراء من كبار السن.

وعليه، يمكن تقديم هذا المشروع كأحد الأنشطة المدرجة ضمن خطة العمل التنفيذية للإستراتيجية المذكورة، خاصة منها المحور الأول المتعلق بمكانة كبار السن وأوضاعهم الاجتماعية والمعيشية، لا سيما منها المنتج (2.3): "ثقافة التطوع في خدمة كبار السن أكثر انتشاراً لدى الشباب تأكيداً لمبدأ التضامن بين الأجيال". حيث تم ضمن هذا المحور اقتراح "إنشاء مركز تطوعي للشبان والمتقاعدين لخدمة كبار السن".

وبناء على ذلك، تقترح وزارة الأسرة والمرأة والطفولة وكبار السن إدراج موضوع إحداث "مراكز تطوعية للشبان والمتقاعدين لخدمة كبار السن" ضمن جدول أعمال الدورة (114) للمجلس الاقتصادي والاجتماعي لجامعة الدول العربية المقرر عقدها بالقاهرة من 01 إلى 05 سبتمبر 2024.