

## Overzicht aanbevelingen tussentijdse rapporten

1. [Het International Panel for Pandemic Preparedness and Response \(IPPR\)](#) presenteerde vanmiddag hun [Second report on progress by the Independent Panel for Pandemic Preparedness and Response for the WHO Executive Board, January 2021](#) van de evaluatie van de internationale COVID-response in de Executive Board van de WHO. Het eindrapport wordt gepresenteerd tijdens WHA in mei.

De Co-chairs [5.1.2e](#) en [5.1.2e](#) presenteren de volgende tussentijdse bevindingen:

- De Internationale Gemeenschap was niet voldoende voorbereid op een pandemie, ondanks jaren van waarschuwingen en evaluaties;
  - *We all should act more decisively, and fundamentally reset preparedness and response mechanisms to not let this happen again;*
  - De bestaande *alert en response*-mechanismen zijn een analoog systeem in een digitaal tijdperk; het ontbrak aan 21e eeuwse snelheid. Formele notificaties en protocollen hebben de response vertraagd;
  - China had sterkere gezondheidsmaatregelen kunnen treffen, vroeg in de crisis. Ook andere LS reageerden onvoldoende toen de impact van de uitbraak duidelijk werd en een Public Health Emergency of International Concern werd afgekondigd op 30 januari 2021;
  - Lidstaten hebben WHO structureel *'underpowered en underresourced'*
  - De pandemie heeft de ongelijkheid tussen landen, maar ook binnen landen, blootgelegd, en de respons heeft bijgedragen aan een verdere vergroting van de ongelijkheid. *'the systemic and structural inequalities must be the lens through which we look at all of our work'*, such as e.g. the availability of medical supplies, medicines and vaccines en de impact op reguliere essentiële zorg;
  - Luister naar front line workers en investeer in gezondheidswerkers. In 2020 was er al een tekort van 6 miljoen verpleegkundigen;
  - De uitbraak vond plaats op een hoogtepunt van geopolitieke spanningen. *The virus has thrived on division* en multilaterale actie en solidariteit ondermijnd. En de enorme hoeveelheid en continue stroom van accurate en inaccurate info met *"infodemic"* als gevolg;
  - De IPPR gelooft dat er een *global reset* nodig is en dat er grote veranderingen nodig zijn op alle niveaus en alle spectra om de wereldgezondheid te borgen. Dit is een collectieve investering in gemeenschappelijke human security.
  - [5.1.2e](#) sloot af met de woorden: *"If not now, when? If not us, who?"*
2. Vervolgens presenteerde de [Review committee on the functioning of the International Health Regulations \(IHR\)](#) hun interim report [Strengthening preparedness for health emergencies: implementation of the International Health Regulations \(2005\) \(who.int\)](#) bij monde van prof. Lothar Wieler
    - LS en experts zien de IHR als de hoeksteen van de mondiale gezondheid, maar diverse aspecten kunnen worden verbeterd. Desalniettemin zou de grootste verbetering zijn de verbeterde implementatie van de IHR door LS
    - Nationale IHR focal points zouden meer empowered moeten worden
    - De PHEIC zou verbeterd kunnen worden met een verdere nuancering van de levels van alertness, hoewel een soortgelijke aanbeveling na de ebola crisis niet is aangenomen
    - De gebrekkige implementatie van IHR komt deels ook door dat IHR geen tanden heeft. Het mandaat van de WHO is beperkt

- Tenslotte: politieke steun en ondersteuning zijn onvoldoende en onregelmatig voor structurele IHR implementatie
3. De Global Preparedness Monitoring Board gaf bij monde van 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e een scherp verwoorde mondelinge verklaring.
- “Our current development assistance funding models are woefully inadequate in scale, predictability and form. We require new approaches, so the world, without untoward delay, can mobilize financing common goods, preparedness and immediate response.”
  - “Access must be fair and equitable, not based on ability to pay”
  - “We do not need new institutions - we need to empower the ones we have. Inadequate and unpredictable financing threatens the WHO’s capacity to play a central role in global health emergencies and to deliver on its broader mandate. Member States must address this need and must strengthen the International Health Regulations to ensure they are fit for purpose”
  - “We call for a summit on global health security, to agree on an international framework for health emergency preparedness and response. This framework should consolidate and harmonize our existing mechanisms and facilitate coordination between actors and stakeholders, providing platforms for multisectoral engagement and community involvement and strengthening accountability.”