



منظمة الصحة العالمية

المجلس التنفيذي

الدورة التاسعة والثلاثون بعد المائة

جنيف، ٣٠-٣١ أيار / مايو ٢٠١٦

القرار والمقررات الإجرائية
الملحق

التسميات الواردة في هذا المجلد وطريقة عرض المواد لا تعني بأي حال من الأحوال التعبير عن وجهة نظر معينة للأمانة العامة لمنظمة الصحة العالمية فيما يتعلق بالوضع القانوني لأي بلد أو أرض أو مدينة أو منطقة أو للسلطات فيها، أو فيما يتعلق بحدودها أو تخومها. وحيثما تظهر عبارة "بلد أو منطقة" في عناوين الجداول فإنها تشمل البلدان أو الأراضي أو المدن أو المناطق.

مقدمة

عُقدت دورة المجلس التنفيذي التاسعة والثلاثون بعد المائة في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية بجنيف، يومي ٣٠ و ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦.

وقد انتخبت جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون ١٢ دولة من الدول الأعضاء لها حق تعيين شخص للعمل عضواً في المجلس التنفيذي^٢ بدلاً من الدول الأعضاء التي انتهت مدة عضويتها،^٣ وبذلك أصبح التشكيل الجديد للمجلس كما يلي:

البلد الذي له حق التعيين	مدة العضوية	البلد الذي له حق التعيين	مدة العضوية
الجزائر	٣ أعوام	الكويت	عام واحد
البحرين	٣ أعوام	ليبيريا	عام واحد
بوتان	٣ أعوام	ليبيا	٣ أعوام
بوروندي	٣ أعوام	مالطا	عامان
كندا	عامان	المكسيك	٣ أعوام
الصين	عام واحد	نيبال	عام واحد
كولومبيا	٣ أعوام	هولندا	٣ أعوام
الكونغو	عامان	نيوزيلندا	عامان
جمهورية الكونغو الديمقراطية	عام واحد	باكستان	عامان
الجمهورية الدومينيكية	عامان	الفلبين	عامان
إريتريا	عام واحد	الاتحاد الروسي	عام واحد
فيجي	٣ أعوام	السويد	عامان
فرنسا	عامان	تاييلند	عامان
غامبيا	عام واحد	تركيا	٣ أعوام
جامايكا	٣ أعوام	المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى	عام واحد
الأردن	عامان	وأيرلندا الشمالية	عام واحد
كازاخستان	عامان	الولايات المتحدة الأمريكية	عام واحد
		فبييت نام	٣ أعوام

ويمكن الاطلاع على التفاصيل الخاصة بالأعضاء المعينين من قِبَل الدول الأعضاء المذكورة أعلاه في القائمة التي تضم الأعضاء وسائر المشتركين.^٥

١ المقرر الإجرائي م١٣٨ (١٢) (٢٠١٦).

٢ المقرر الإجرائي جص ٦٩٤ (٧) (٢٠١٦).

٣ الأعضاء الذين انتهت مهمتهم هم المعينون من قِبَل ألبانيا وأندورا والأرجنتين والبرازيل وجمهورية كوريا الديمقراطية الشعبية ومصر واليابان وناميبيا وجمهورية كوريا والمملكة العربية السعودية وجنوب أفريقيا وسورينام (انظر المقرر الإجرائي جص ٦٦٤ (٧) (٢٠١٣)).

٤ عند اختتام جمعية الصحة العالمية التاسعة والستين.

٥ انظر الصفحة ٦١ من النص الإنكليزي.

المحتويات

الصفحة

iii	.....	مقدمة
viii	.....	جدول الأعمال
x	.....	قائمة الوثائق

القرار والمقررات الإجرائية

القرار

١	م ١٣٩ق ١ إعداد قرار وخطة عمل جديدين لجمعية الصحة من أجل الوقاية من الصمم وفقدان السمع
---	-------	---

المقررات الإجرائية

٥	.....	م ١٣٩(١) الخرف
٥	.....	م ١٣٩(٢) اللجنة الدائمة المعنية بالمنظمات غير الحكومية
٥	.....	م ١٣٩(٣) عضوية لجنة البرنامج والميزانية والإدارة
٦	.....	م ١٣٩(٤) عضوية لجنة مؤسسة ليون برنارد
٦	.....	م ١٣٩(٥) عضوية لجنة مؤسسة الإمارات العربية المتحدة للصحة
٦	.....	م ١٣٩(٦) عضوية هيئة اختيار الفائزين بجائزة ساساكاوا للصحة
٧	.....	م ١٣٩(٧) عضوية هيئة اختيار الفائزين بجائزة دولة الكويت للبحوث في مجال تعزيز الصحة
٧	.....	م ١٣٩(٨) تعيين ممثلي المجلس التنفيذي في جمعية الصحة العالمية السبعين
٧	.....	م ١٣٩(٩) عملية انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية: موعد انعقاد منتدى المرشحين

- ٧ مت ١٣٩ (١٠) مكان وموعد ومدة انعقاد دورة المجلس التنفيذي الأربعين بعد المائة والاجتماع الخامس والعشرين للجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي
- ٨ مت ١٣٩ (١١) مكان وموعد ومدة انعقاد جمعية الصحة العالمية السبعين والاجتماع السادس والعشرين للجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي

الملحق

- ٩ الآثار المالية والإدارية المترتبة بالنسبة إلى الأمانة نتيجة المقررات الإجرائية المعتمدة من قِبَل المجلس التنفيذي

جدول الأعمال ١

- ١- انتخاب الرئيس ونواب الرئيس والمقرر
- ٢- افتتاح الدورة
- ٣- اعتماد جدول الأعمال
- ٤- حصيلة جمعية الصحة العالمية التاسعة والستين
- ٥- تقرير لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي
- ٦- الشؤون التقنية والصحية
 - ٦-١ الخرف
 - ٦-٢ تحسين إتاحة التكنولوجيا المساعدة
 - ٦-٣ إعداد قرار وخطة عمل جديدين لجمعية الصحة من أجل الوقاية من الصمم وفقدان السمع
 - ٦-٤ الصحة وتغير المناخ
 - ٦-٥ التصنيف الإحصائي الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة: أحدث المعلومات عن المراجعة الحادية عشرة
 - ٦-٦ التقنيات اللاسلكية المحمولة الصحية: استخدام التكنولوجيات اللاسلكية المحمولة في خدمة الصحة العمومية
- ٧- الشؤون الإدارية والمالية
 - ٧-١ التقييم: التقرير السنوي
 - ٧-٢ لجان المجلس التنفيذي: ملء الشواغر
 - ٧-٣ عملية انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية: موعد منتدى المرشحين
- ٨- شؤون العاملين: بيان ممثل جمعيات موظفي منظمة الصحة العالمية
- ٩- مسائل للعلم: تقرير عن اجتماعات لجان الخبراء ومجموعات الدراسة
- ١٠- الدورات القادمة للمجلس التنفيذي وجمعية الصحة
- ١١- اختتام الدورة

١ بصيغته التي اعتمدها المجلس في جلسته الأولى.

قائمة الوثائق

جدول الأعمال ^١	مت ١/١٣٩ تتقيح ١
جدول الأعمال المؤقت (المشروح)	مت ١/١٣٩ (المشروح)
تقرير لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي	مت ٢/١٣٩
الخرف	مت ٣/١٣٩
تحسين إتاحة التكنولوجيا المساعدة	مت ٤/١٣٩
إعداد قرار وخطة عمل جديدين لجمعية الصحة من أجل الوقاية من الصمم وفقدان السمع	مت ٥/١٣٩
الآثار المالية والإدارية المترتبة بالنسبة إلى الأمانة نتيجة للقرارات المقترحة اعتمادها من جانب المجلس التنفيذي أو جمعية الصحة ^٢	مت ٥/١٣٩ إضافة ١
الصحة وتغير المناخ	مت ٦/١٣٩
التصنيف الإحصائي الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة: أحدث المعلومات عن المراجعة الحادية عشرة	مت ٧/١٣٩
التقنيات اللاسلكية المحمولة الصحية: استخدام التكنولوجيات اللاسلكية المحمولة في خدمة الصحة العمومية	مت ٨/١٣٩
التقييم: التقرير السنوي	مت ٩/١٣٩
لجان المجلس التنفيذي: ملء الشواغر	مت ١٠/١٣٩
	ومت ١٠/١٣٩ إضافة ١
عملية انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية: موعد منتدى المرشحين	مت ١١/١٣٩
تقرير عن اجتماعات لجان الخبراء ومجموعات الدراسة	مت ١٢/١٣٩

١ انظر الصفحة viii.

٢ انظر الملحق.

الدورات القادمة للمجلس التنفيذي وجمعية الصحة ومسودة جدول الأعمال المؤقت لدورة المجلس التنفيذي الأربعون بعد المائة	مت ١٣/١٣٩
وثيقة معلومات	
بيان ممثل جمعيات موظفي منظمة الصحة العالمية	مت ١٣٩/ معلومات/ ١
وثائق متنوعات	
قائمة بأسماء المندوبين وسائر المشاركين [بالإنكليزية والفرنسية فقط]	مت ١٣٩/ متنوعات/ ١ تنقيح ١
المقررات الإجرائية وقائمة القرارات	مت ١٣٩/ متنوعات/ ٢
تعليمات بشأن استخدام نظام التصويت الإلكتروني لترشيح المدير العام وتعيينه	مت ١٣٩/ متنوعات/ ٣
قائمة الوثائق	مت ١٣٩/ متنوعات/ ٤

القرار

م ت ٣٩ ق ١ إعداد قرار وخطة عمل جديدين لجمعية الصحة من أجل الوقاية من الصمم وفقدان السمع

المجلس التنفيذي،

بعد النظر في التقرير الخاص بإعداد قرار وخطة عمل جديدين لجمعية الصحة من أجل الوقاية من الصمم وفقدان السمع،^١

يوصي جمعية الصحة العالمية السبعين باعتماد القرار التالي:

جمعية الصحة العالمية السبعون،

إذ تعترف بأن هناك ٣٦٠ مليون شخص على نطاق العالم يتعايشون مع فقدان السمع المسبب للعجز، وأن هذا المجموع يشمل ٣٢ مليون طفل ونحو ١٨٠ مليون بالغ أكبر سناً؛

وإذ تقر بأن نحو ٩٠٪ من المصابين بفقدان السمع يعيشون في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، وتتقصهم غالباً الموارد والاستراتيجيات اللازمة لعلاج فقدان السمع؛

وإذ يساورها القلق إزاء الارتفاع المستمر لمعدل انتشار أمراض الأذن المزمنة، مثل التهاب الأذن الوسطى المقيح، والتي تؤدي إلى فقدان السمع وقد تتسبب في حدوث مضاعفات تهدد الحياة؛

وإذ تعترف بحجم مشكلة فقدان السمع المتعلق بالعمل والناجم عن الضوضاء، بالإضافة إلى المسائل ذات الصلة بفقدان السمع الناجم عن ضوضاء الأنشطة الترفيهية والضوضاء البيئية؛

وإذ تدرك أن فقدان السمع المتروك دون علاج يرتبط بتراجع القدرات الإدراكية، وأنه يسهم في عبء الاكتئاب والخرف، وخصوصاً بين البالغين الأكبر سناً؛

وإذ تلاحظ الأثر الكبير لأمراض الأذن وفقدان السمع على النمو والقدرة على التواصل والتعلم وكسب الرزق والتمتع بالعافية والاستقلال الاقتصادي للأفراد، وكذلك أثرهما على المجتمعات المحلية والبلدان؛

وإذ تدرك أن معظم أسباب فقدان السمع يمكن تلافيها بواسطة استراتيجيات وقائية، وأن التدخلات المتاحة ناجحة وعالية المردود على السواء، ولكن بالرغم من ذلك لا يحصل معظم المصابين بأمراض الأذن وفقدان السمع على الخدمات المناسبة؛

وإذ تذكر بالقرارين ج ص ع ٤٨-٩ (١٩٩٥) بشأن الوقاية من ضعف السمع وج ص ع ٥٨٤-٢٣ (٢٠٠٥) بشأن العجز، بما في ذلك الوقاية والتدبير العلاجي والتأهيل؛

وإذ تذكر أيضاً بالتقرير العالمي عن العجز لعام ٢٠١١،^١ والذي يوصي بالاستثمار في تحسين إتاحة الخدمات الصحية والتأهيل والتكنولوجيات المساعدة، وخطة العمل العالمية لمنظمة الصحة العالمية بشأن العجز ٢٠١٤-٢٠٢١،^٢ المستندة إلى التوصيات الواردة في التقرير؛

وإذ تضع في اعتبارها أهداف التنمية المستدامة الواردة في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠، وخصوصاً الهدف ٣ (ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار) وغاياته ٣-٨ بشأن تحقيق التغطية الصحية الشاملة، والتي تعترف ضمناً بضرورة أن يحصل المصابون بالعجز على خدمات الرعاية الصحية الجيدة، كما تعترف بأن غايات الهدف ٤ (ضمان التعليم الجيد المنصف والشامل للجميع وتعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع) تذكر صراحة المصابين بالعجز وأن فقدان السمع المتروك دون علاج يعوق إلى حد بعيد حصائلهم التعليمية والأكاديمية؛

وإذ تعرب عن تقديرها للجهود المبذولة من جانب الدول الأعضاء والشركاء الدوليين في السنوات الأخيرة من أجل الوقاية من فقدان السمع، ولكنها تضع ضرورة اتخاذ المزيد من الإجراءات في الحسبان،

١- تحث الدول الأعضاء على ما يلي، مع مراعاة ظروفها الوطنية:

(١) دمج استراتيجيات رعاية السمع ضمن الإطار الخاص بنظم الرعاية الصحية الأولية لديها، في إطار التغطية الصحية الشاملة، بطرق منها تعزيز الوعي على جميع المستويات وبناء الالتزام السياسي والتعاون المشترك بين القطاعات؛

(٢) جمع البيانات السكانية العالية الجودة عن أمراض الأذن وفقدان السمع بهدف تطوير الاستراتيجيات والسياسات السكانية

(٣) إنشاء برامج تدريب ملائمة لتنمية الموارد البشرية في مجال رعاية الأذن والسمع؛

(٤) ضمان أعلى تغطية ممكنة بالتطعيم ضد الحصبة الألمانية والحصبة والنكاف والتهاب السحايا، بما يتماشى مع غايات التمنيع الواردة في خطة العمل العالمية الخاصة بالتطعيم ٢٠١١-٢٠٢٠، ووفقاً للأولويات الوطنية؛

(٥) تطوير وتنفيذ ورصد برامج الفرز الخاصة بالكشف المبكر لأمراض الأذن، مثل التهاب الأذن الوسطى المقيح المزمن وفقدان السمع في المجموعات السكانية المعرضة لمخاطر شديدة، بمن في ذلك الرضع وصغار الأطفال والبالغون الأكبر سناً والأشخاص المعرضون للضوضاء في الأوساط المهنية والترفيهية؛

(٦) تحسين إتاحة التكنولوجيات والمنتجات السمعية المساعدة ذات المردودية، بما في ذلك معينات السمع والقوقعة التي تُزرع في الأذن وسائر الأجهزة المساعدة، وذلك في إطار التغطية الصحية الشاملة، مع مراعاة القدرة على توفير نظم الرعاية الصحية بطريقة منصفة ومستدامة؛

١ التقرير العالمي عن العجز لعام ٢٠١١. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١١. متاح في http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/en/ (تم الاطلاع في ١١ نيسان/ أبريل ٢٠١٦).

٢ متاحة في http://www.who.int/disabilities/about/action_plan/en/ (تم الاطلاع في ١١ نيسان/ أبريل ٢٠١٦).

- (٧) تطوير وتنفيذ لوائح لمكافحة الضوضاء في الأوساط المهنية وأماكن الترفيه، مروراً بالأنظمة الصوتية الشخصية، وكذلك الرقابة على الأدوية السامة للأذن؛
- (٨) تحسين إتاحة وسائل التواصل عن طريق تعزيز أساليب التواصل البديلة، مثل لغة الإشارة والشروح النصية؛
- (٩) العمل على تحقيق الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة (ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار) والهدف ٤ من أهداف التنمية المستدامة (ضمان التعليم الجيد المنصف والشامل للجميع وتعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع)، والواردين في خطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠، وذلك مع الإشارة بوجه خاص إلى المصابين بفقدان السمع؛

٢- **تطلب من المدير العام ما يلي:**

- (١) إعداد تقرير عن رعاية السمع والأذن، بالاستناد إلى أفضل البيانات العلمية المتاحة؛
- (٢) إعداد مجموعة أدوات وتقديم الدعم التقني اللازم للدول الأعضاء في مجالات جمع البيانات والتخطيط للاستراتيجيات الوطنية الخاصة برعاية الأذن والسمع، وتحديد كيفية دمج الوقاية من فقدان السمع في برامج الرعاية الصحية الأخرى، وتعزيز الوعي، والفرز الخاص بفقدان السمع وأمراض الأذن، والتدريب، وتوفير التكنولوجيات المساعدة؛
- (٣) تكثيف التعاون مع جميع أصحاب المصلحة بهدف الحد من فقدان السمع الناجم عن التعرض للضوضاء أثناء الترفيه، وذلك عن طريق تطوير وترويج معايير الاستماع الآمنة وبروتوكولات السمع وتطبيقات البرامج الحاسوبية والترويج للاستماع الآمن ومنتجات المعلومات؛
- (٤) الاضطلاع بأنشطة الدعوة من خلال اليوم العالمي للسمع في ٣ آذار/ مارس من كل عام، مع تغيير موضوع كل سنة؛
- (٥) تقديم تقرير عن التقدم المحرز في تنفيذ هذا القرار إلى جمعية الصحة العالمية.^١

(الجلسة الثانية، ٣٠ أيار/ مايو ٢٠١٦)

١ وافق المجلس التنفيذي على أن متطلبات تقديم التقارير الخاصة بهذا القرار ينبغي إدراجها في برنامج التخطيط الزمني التطلعي لبنود جدول الأعمال المتوقعة، وحسبما حدده المقرر الإجرائي ج ص ٦٩ (٨). انظر المحضر الموجز للمجلس التنفيذي في دورته التاسعة والثلاثين بعد المائة، الجلسة الثانية.

المقررات الإجرائية

م ١٣٩ (١) الخرف

المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير الأمانة عن الخرف،^١

(١) لاحظ أن الاستجابة لعبء الخرف على الصعيد العالمي يمكن تعزيزها بصورة كبيرة من خلال التزام مشترك بين الدول الأعضاء وجميع أصحاب المصلحة بتوفير السياسات والموارد الضرورية لإتاحة الوقاية والرعاية لمرضى الخرف، والارتقاء بالبحوث، وإيجاد علاجات معدلة للمرض أو علاج يشفي منه، وإعطاء الأولوية المناسبة للعمل على مكافحة الخرف في الخطط السياسية الوطنية والعالمية؛

(٢) قرر أن يطلب من المدير العام أن يضع، بالمشاركة الكاملة من جانب الدول الأعضاء وبالتعاون مع أصحاب المصلحة المعنيين الآخرين، مسودة خطة عمل عالمية بشأن الاستجابة الصحية العمومية للخرف، كي تنتظر فيها جمعية الصحة العالمية السبعون عن طريق دورة المجلس التنفيذي الأربعين بعد المائة.

(الجلسة الأولى، ٣٠ أيار/ مايو ٢٠١٦)

م ١٣٩ (٢) اللجنة الدائمة المعنية بالمنظمات غير الحكومية

وفقاً لما يرد في إطار المشاركة مع الجهات الفاعلة غير الدول الذي اعتمده جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون، سيقوم المجلس التنفيذي، من الآن فصاعداً، من خلال لجنة البرنامج والميزانية والإدارة، باستعراض أي طلب تقدمه الجهات الفاعلة غير الدول بشأن الدخول في علاقات رسمية، فضلاً عن استعراض طلبات التجديد.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

م ١٣٩ (٣) عضوية لجنة البرنامج والميزانية والإدارة

عين المجلس التنفيذي الأشخاص التالية أسماؤهم أعضاء في لجنة البرنامج والميزانية والإدارة: الدكتور نيلسن أنتوني رودريغيس مونيغرو (الجمهورية الدومينيكية) والدكتور ليونوبو تاندين وانغتشوك (بوتان) والسيدة أوليفيا ويغتسيل (السويد) والسيدة زانغ يانغ (الصين) والدكتور علي حياصات (الأردن) والدكتور ستيوارت جيسامين (نيوزيلندا)، لمدة عامين أو إلى أن تنتهي مدة عضويتهم في المجلس، أيهما أسبق، بالإضافة إلى الدكتور موكينغيشباي كوبا (جمهورية الكونغو الديمقراطية) والسيد عمر سيي (غامبيا) والدكتور توماس فريدن (الولايات المتحدة الأمريكية) والدكتور فوزيت براكونغزاي (تايلند) والأستاذ بنوات فالت (فرنسا) والدكتور علي سعد العبيدي (الكويت)، وهم أعضاء في اللجنة بالفعل. وعُين الدكتور رايموند بوسوتيل (مالطة)،

١ الوثيقة م ٣/١٣٩.

رئيس المجلس والدكتور توماس فريدين (الولايات المتحدة الأمريكية)، نائب رئيس المجلس، عضوين بحكم منصبيهما. ومن المفهوم أنه إذا تعذر الحضور على أي من أعضاء اللجنة، باستثناء العضوين المعيّنين بحكم منصبيهما، سيشارك في أعمال اللجنة الشخص الذي يخلفه أو العضو البديل له في المجلس والمسمى من جانب الحكومة المعنية، وفقاً للمادة ٢ من النظام الداخلي للمجلس التنفيذي.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

مت ١٣٩ (٤) عضوية لجنة مؤسسة ليون برنارد

عيّن المجلس التنفيذي، عملاً بالنظام الأساسي لمؤسسة ليون برنارد، السيدة فيرونیکا إيغوريفنا سكفورتنسوا (الاتحاد الروسي) عضواً في لجنة مؤسسة ليون برنارد طوال مدة عضويتها في المجلس التنفيذي، وذلك بالإضافة إلى رئيس المجلس ونائبه، بحكم منصبيهما. ومن المفهوم أنه إذا تعذر على السيدة سكفورتنسوا الحضور فإن الشخص الذي يخلفها أو العضو البديل لها في المجلس والمسمى من جانب الحكومة المعنية سيشارك في أعمال اللجنة، عملاً بالمادة ٢ من النظام الداخلي للمجلس التنفيذي.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

مت ١٣٩ (٥) عضوية لجنة مؤسسة الإمارات العربية المتحدة للصحة

عيّن المجلس التنفيذي، عملاً بالنظام الأساسي لمؤسسة الإمارات العربية المتحدة للصحة، الدكتورة فائقة سعيد الصالح (البحرين) عضواً في لجنة مؤسسة الإمارات العربية المتحدة للصحة طوال مدة عضويتها في المجلس التنفيذي، وذلك بالإضافة إلى رئيس المجلس ونائبه، بحكم منصبيهما. ومن المفهوم أنه إذا تعذر على الدكتورة الصالح الحضور فإن الشخص الذي يخلفها أو العضو البديل لها في المجلس والمسمى من جانب الحكومة المعنية سيشارك في أعمال اللجنة، عملاً بالمادة ٢ من النظام الداخلي للمجلس التنفيذي.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

مت ١٣٩ (٦) عضوية هيئة اختيار الفائزين بجائزة ساساكاوا للصحة

عيّن المجلس التنفيذي، عملاً بالنظام الأساسي لجائزة ساساكاوا للصحة، الدكتور نغوين كيم تيان (فيتنام) عضواً في هيئة اختيار الفائزين بجائزة ساساكاوا للصحة، طوال مدة عضويته في المجلس التنفيذي، وذلك بالإضافة إلى رئيس المجلس ونائبه، بحكم منصبيهما. ومن المفهوم أنه إذا تعذر على الدكتور كيم تيان الحضور فإن الشخص الذي يخلفه أو العضو البديل له في المجلس والمسمى من جانب الحكومة المعنية سيشارك في أعمال اللجنة، عملاً بالمادة ٢ من النظام الداخلي للمجلس التنفيذي.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

م ت ١٣٩ (٧) عضوية هيئة اختيار الفائزين بجائزة دولة الكويت للبحوث في مجال تعزيز الصحة

عين المجلس التنفيذي، عملاً بالنظام الأساسي لمؤسسة دولة الكويت للبحوث في مجال تعزيز الصحة، الدكتور علي حياصات (الأردن) عضواً في هيئة اختيار الفائزين بجائزة البحوث في مجال تعزيز الصحة، طوال مدة عضويته في المجلس التنفيذي، وذلك بالإضافة إلى رئيس المجلس ونائبه، بحكم مناصبيهما. ومن المفهوم أنه إذا تعدد على الدكتور حياصات الحضور فإن الشخص الذي يخلفه أو العضو البديل له في المجلس والمسمى من جانب الحكومة المعنية سيشارك في أعمال اللجنة، عملاً بالمادة ٢ من النظام الداخلي للمجلس التنفيذي.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

م ت ١٣٩ (٨) تعيين ممثلي المجلس التنفيذي في جمعية الصحة العالمية السبعين

عين المجلس التنفيذي، طبقاً للفقرة ١ من القرار م ت ٥٩ق ٧، رئيسه، الدكتور رايموند بوسوتيل (مالطة)، وأول نواب رئيسه الثلاثة، الدكتور توماس فريدين (الولايات المتحدة الأمريكية)، والدكتور رام جانام تشودري (نيبال)، والسيدة زانغ يانغ (الصين)، ليمثلوا المجلس التنفيذي في جمعية الصحة العالمية السبعين. ومن المفهوم أنه في حالة عدم وجود أي من هؤلاء الأعضاء لحضور جمعية الصحة فإن نائب الرئيس الآخر، السيدة فائقة سعيد الصالح (البحرين)، والمقرر، السيد عمر سيي (غامبيا)، يمكن أن يُطلب منهما تمثيل المجلس.

(الجلسة الأولى، ٣٠ أيار/ مايو ٢٠١٦)

م ت ١٣٩ (٩) عملية انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية: موعد انعقاد منتدى المرشحين

المجلس التنفيذي، بعد النظر في التقرير الخاص بعملية انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية،^١ قرر أن يُعقد منتدى المرشحين ابتداءً من يوم الثلاثاء الموافق ١ تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٦ لمدة سيحددها فيما بعد أعضاء مكتب المجلس حسب عدد المرشحين.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

م ت ١٣٩ (١٠) مكان وموعد ومدة انعقاد دورة المجلس التنفيذي الأربعين بعد المائة والاجتماع الخامس والعشرين للجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي

قرر المجلس التنفيذي أن تعقد دورته الأربعين بعد المائة يوم الاثنين الموافق ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٧، في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية بجنيف، وأن تختتم أعمالها في موعد أقصاه يوم الأربعاء الموافق ١ شباط/ فبراير ٢٠١٧. وقرر المجلس كذلك أن تعقد لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي اجتماعها الخامس والعشرين من يوم الأربعاء الموافق ١٨ وحتى يوم الجمعة الموافق ٢٠ كانون الثاني/يناير ٢٠١٧ في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية بجنيف.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

م ١٣٩ (١١) مكان وموعد ومدة انعقاد جمعية الصحة العالمية السبعين والاجتماع السادس والعشرين للجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي

قرر المجلس التنفيذي أن تُعقد جمعية الصحة العالمية السبعون في قصر الأمم بجنيف، وأن تبدأ أعمالها يوم الاثنين الموافق ٢٢ أيار/ مايو ٢٠١٧ وأن تختتمها في موعد أقصاه يوم الأربعاء الموافق ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٧. كما قرر المجلس أن تعقد لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي اجتماعها السادس والعشرين يومي الخميس والجمعة الموافق ١٨ و ١٩ أيار/ مايو ٢٠١٧ في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية بجنيف.

(الجلسة الثالثة، ٣١ أيار/ مايو ٢٠١٦)

الملحق

الآثار المالية والإدارية المترتبة بالنسبة إلى الأمانة نتيجة للقرارات المقترحة اعتمادها من جانب المجلس التنفيذي

القرار مت ١٣٩ ق ١ إعداد قرار وخطة عمل جديدين لجمعية الصحة من أجل الوقاية من الصمم وفقدان السمع			
ألف: الصلة ببرنامج العمل العام والميزانية البرمجية			
١- الرجاء بيان في أي أثر وحصيلة من برنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩، وفي أي مُخرج من الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ سيسهم مشروع هذا القرار إذا تم اعتماده. برنامج العمل العام للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩: الآثار: الحد من الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية؛ والوقاية من الوفاة والمرض والعجز نتيجة لحالات الطوارئ؛ الحصيلة: ٢-٤؛ المخرج ٢-٤-٢.			
٢- إذا لم تكن هناك أية صلة بالنتائج، كما هي مبيّنة في برنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩ والميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧، يرجى تقديم مبرر لمراعاة ذلك في مشروع القرار. لا ينطبق.			
٣- ما الإطار الزمني المقترح لتنفيذ هذا القرار؟ من عام ٢٠١٧ إلى عام ٢٠٢١. إذا كان الإطار الزمني يمتد لميزانيات برمجية مستقبلية يرجى ضمان تقديم المزيد من المعلومات في الفرع الخاص بحساب التكاليف.			
باء: الآثار الميزانية المترتبة على تنفيذ القرار			
١- الثنائية الحالية: المتطلبات الميزانية المقدرة، بملايين الدولارات الأمريكية			
المستوى	الموظفون	الأنشطة	المجموع
المكاتب القطرية	٠,١٠٠	٠,١٥٠	٠,٢٥٠
المكاتب الإقليمية	٠,٣٠٠	٠,١٢٥	٠,٤٢٥
المقر الرئيسي	١,٠٠٠	٠,٥٠٠	١,٥٠٠
المجموع	١,٤٠٠	٠,٧٧٥	٢,١٧٥
١(أ) هل المتطلبات الميزانية المقدرة فيما يتعلق بتنفيذ القرار مدرجة بالكامل في الميزانية البرمجية الحالية؟ (نعم/ لا) نعم.			
١(ب) الآثار التمويلية بالنسبة إلى الميزانية في الثنائية الحالية: - ما المبلغ الممول في الثنائية الحالية؟ ١,٧ مليون دولار أمريكي.			

<p>- ما هي الثغرات؟ ٠,٤٧٥ مليون دولار أمريكي.</p> <p>- ما هي الإجراءات المقترحة لسد هذه الثغرات؟ سيتم سد الثغرات من خلال الجهود المنسقة لتعبئة الموارد، بما في ذلك الحوار الخاص بالتمويل، فيما يتعلق بالتمويل الممكن من المساهمات الطوعية.</p>			
<p>٢- الثنائية التالية: المتطلبات الميزانية المقدرة، بملايين الدولارات الأمريكية</p>			
المستوى	الموظفون	الأنشطة	المجموع
المكاتب القطرية	٠,٢٠	٠,٧٥	٠,٩٥
المكاتب الإقليمية	٠,٦٠	٠,٥٠	١,١٠
المقر الرئيسي	١,٥٠	١,٣٥	٢,٨٥
المجموع	٢,٣٠	٢,٦٠	٤,٩٠
<p>٢ (أ) الآثار التمويلية بالنسبة إلى الميزانية في الثنائية التالية:</p> <p>- ما المبلغ الممول حالياً في الثنائية التالية؟ ١,٧ مليون دولار أمريكي.</p> <p>- ما هي ثغرات التمويل؟ ٣,٢ مليون دولار أمريكي.</p> <p>- ما هي الإجراءات المقترحة لسد هذه الثغرات؟ سيتم سد الثغرات من خلال الجهود المنسقة لتعبئة الموارد، بما في ذلك الحوار الخاص بالتمويل، فيما يتعلق بالتمويل الممكن من المساهمات الطوعية.</p>			

<p>المقرر الإجرائي م١٣٩ (١) الخرف</p>	
<p>ألف: الصلة ببرنامج العمل العام والميزانية البرمجية</p>	
١-	<p>الرجاء بيان في أي أثر وحصيلة من برنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩، وفي أي مخرج من الميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧ سيسهم مشروع هذا المقرر الإجرائي إذا تم اعتماده.</p> <p>برنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩: المخرج ٢-٢-٢</p>
٢-	<p>إذا لم تكن هناك أية صلة بالنتائج، كما هي مبينة في برنامج العمل العام الثاني عشر للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩ والميزانية البرمجية للفترة ٢٠١٦-٢٠١٧، يرجى تقديم مبرر لمراعاة ذلك في مشروع المقرر الإجرائي.</p> <p>لا ينطبق.</p>
٣-	<p>ما الإطار الزمني المقترح لتنفيذ هذا المقرر الإجرائي؟ على مدى ٦ أشهر في فترة السنتين ٢٠١٦-٢٠١٧.</p> <p>إذا كان الإطار الزمني يمتد لميزانيات برمجية مستقبلية يرجى ضمان تقديم المزيد من المعلومات في الفرع الخاص بحساب التكاليف.</p>

باء: الآثار الميزانية المترتبة على تنفيذ المقرر الإجرائي			
١ - الثنائية الحالية: المتطلبات الميزانية المقدرة، بملايين الدولارات الأمريكية			
المستوى	الموظفون	الأنشطة	المجموع
المكاتب القطرية	صفر	صفر	صفر
المكاتب الإقليمية	صفر	صفر	صفر
المقر الرئيسي	٠,١٤	٠,٤٦	٠,٦
المجموع	٠,١٤	٠,٤٦	٠,٦
١ (أ) هل المتطلبات الميزانية المقدرة فيما يتعلق بتنفيذ القرار مدرج بالكامل في الميزانية البرمجية الحالية؟ (نعم/ لا) نعم.			
١ (ب) الآثار التمويلية بالنسبة إلى الميزانية في الثنائية الحالية: - ما المبلغ الممول في الثنائية الحالية؟ ٠ دولار أمريكي. - ما هي الثغرات؟ ٠,٦ مليون دولار أمريكي. - ما هي الإجراءات المقترحة لسد هذه الثغرات؟ سيتم سد الثغرات بفضل تنسيق الجهود في مجال تعبئة الموارد والتمويل بواسطة مساهمات طوعية محدّدة.			
٢ - الثنائية التالية: المتطلبات الميزانية المقدرة، بملايين الدولارات الأمريكية			
المستوى	الموظفون	الأنشطة	المجموع
المكاتب القطرية	صفر	صفر	صفر
المكاتب الإقليمية	صفر	صفر	صفر
المقر الرئيسي	صفر	صفر	صفر
المجموع	صفر	صفر	صفر
٢ (أ) الآثار التمويلية بالنسبة إلى الميزانية في الثنائية التالية: - ما المبلغ الممول حالياً في الثنائية التالية؟ لا شيء. صفر دولار أمريكي - ما هي ثغرات التمويل؟ صفر دولار أمريكي - ما هي الإجراءات المقترحة لسد هذه الثغرات؟ لا تنطبق.			