

ل أ - ١٧ / م ٢
١٦ سبتمبر ١٩٦٧
الأصل : بالإنجليزية

الجنة الإقليمية لشرق البحر الأبيض المتوسط
السدورة السابعة عشرة
الجنة الفرعية ٢

معرض الوثائق الثانية

التي عقدت بفندق "ديلتون طهران ، بطهران
في يوم الثلاثاء ١٦ سبتمبر ١٩٦٧ ، الساعة التاسعة صباحاً

الرئيس : معالي الدكتور نسيب بريير

لمحتويات

صفحة

- ٥ ١- التقرير السنوي للمدير الإقليمي المقدم الى اللجنة الإقليمية
في دورتها السابعة عشرة، بيانات وتقارير مندوبي الدول الأعضاء.
- ١٩ ٢- الشغل مع الهيئات والوكالات الأخرى ، بيانات وتقارير
مندوبي ومراقبي الهيئات والوكالات .

مندوبو الدول الأعضاء

<u>المنسوب، البديل أو المستشعر</u>	<u>الحكومة</u>
الدكتور ف. فاسيلوبولوس	تبرص
السيدة / صوفيا ابراهام	اثيوبيا
الدكتور نيل طيب مالا سينا	فرنسا
الدكتور حسن مرشد المهندس محمد عصار	ايران
الدكتور شمس الدين مفيدى الدكتور أحمد دارائى المهندس س. ه. كود رزى الدكتور م. روحانى الدكتور أ. مهتدى الدكتور أ. أ. آزاد الدكتور م. داد جبار الدكتور س. م. مومتمنى الدكتور م. م. حافظى	
الدكتور عونى عارف	المراق
الدكتور أحمد النابلسى	الأردن
الدكتور عبد الرزاق الحدوانى الدكتور عبد الرحمن الحوضى	الكويت
معالي الدكتور نسيب بريبر الآنسة باكلين عبد المسيح	لبنان
الدكتور عبد المجيد عبد الوادى بريداد ير طيب س. د. حسن الدكتور السيد محفوظ على	ليبيا باكستان
الدكتور يوسف الحميدان معالي على محمد عصبلى السيد / عدن فن أبرار	المملكة العربية السعودية الصومال
الدكتور عثمان ابراهيم عثمان	السودان

المدوب، اليديل أو المستشهار

(تابع) الحكومة

الدكتور نوري رمزي
مدالي محمد الهادي خفاشه
الدكتور محمد الطيب شمشيه
الدكتور ماشم محمود القاضي
الدكتور م. ر. بونز
السيد / محمد الظفري

الجمهورية العربية السورية
تونس
الجمهورية العربية المتحدة
المملكة المتحدة
الجمهورية العربية اليمنية

مندوب العضو المنتسبة

قطر

الدكتور محمد فريد علي

الهيئة الصحية العالمية

سكرتير اللجنة الفرعية
(بحكم منصبه)

الدكتور عبد الحسين طبا ، المدير الاقليمي

الدكتور أ. م. باين ، مساعد المدير العام

ممثل المدير العام

مندوبو هيئات الأمم المتحدة

مستر جارد يال س. ديكتون

الأمم المتحدة وصندوق الطفولة
التابع للأمم المتحدة (اليونيسيف)

مستر ادوار كولين

برنامج الامم المتحدة للتنمية

الدكتور محمد شريف

وكالة الأمم المتحدة لغوث وتشغيل
الذين في فلسطين (أنروا)

مندوبو ومراقبو الهيئات الدولية غير الحكومية ، والمشاركة بين الحكومات

مستر موناغاه

الاتحاد الدولي للمهندسين المعماريين

الاستاذ الدكتور ج. شمس

الجمعية الدولية للوقاية من فقد البصر

الدكتور ف. فارزين

الاتحاد الدولي لطب الاسنان

الدكتور م. مغاري

الاتحاد الدولي لأمرأغ النساء والولادة

(تابع) مندوبو ومراقبو الهيئات الدولية غير الحكومية والمشاركة بين الحكومات

الدائرة الدولية للطب العسكري والصيدلة	كولونيل دكتور ب. ميلانى
المجلس الدولي للممرات	السيدة / ن. أ. رويوسى
جمعية الأسد الأحمر والشمامس (اتحاد جمعيات الصليب الأحمر)	الدكتور و. سميلى
المركز الدولي لتعليم الاحصاء	السيد / فايز الخورى
وحدة البحوث الطبية رقم ٣ (نامرو)	الدكتور ف. أ. راش

١- (تابع) التقرير السنوي للمدير الاقليمي المقدم اللجنة الاقليمية في دورته _____
السابعة عشرة ، بيانا وتقرير مندوبي الدول الأعضاء :
رقم ٥ من جدول الأعمال ، (وثيقة أ.١٧ / ٢)

الدكتور الميدان (المملكة العربية السعودية) شكر لحكومة ايران دعم صياغتها
باستقبال اللجنة الفرعية في طهران ، كما أعرب عن تقديره للجهود التي تبذلها الهيئة
للغرض بالصحة في الاقليم . وقال ان المملكة العربية السعودية قد حظمت اسوار
العزلة التي كانت تعيس وراءها وأصبحت تسابق الزمن والتطور والطبيعة واتساع المساحة ،
كل ذلك في سبيل الوصول الى المستوى اللائق بها ويشجعها . ولا يقتصر ذلك على
المدن بل تعداها الى الريف . كما تيدل الجهود لتوطين البدو وتأمين مقالباتهم .
والمملكة لا تؤمن بالقفز المظايع وانما تقتضى سياستها ان تكون البرامج مدروسة دراسة
طبية تمشي مع توفر الكفاءات الفنية والامكانيات المتاحة . ومن أجل ذلك فهي على
اتصال دائم بالهيئة الصحية العالمية وغيرها من المنظمات الدولية وهي تحرب على
امتنانها للمعونة التي تتلقاها .

وفيما يتعلق بما حدث في المملكة العربية السعودية من تسمم مسه دقيق القمح
الملوث بمبيدات حشرية ، فان المشكلة قد حلت فوراً باتخاذ اجراءات الطوارئ ، الا أنه
يعتقد ان الوقاية من تكرار هذا الحادث في المستقبل موزي ذو أهمية حيوية ، واقترح
ان تقوم الهيئة بدور قيادي في وضع لوائح دولية حسب مقتضيات الحال

وهم صوته الى من سبقه من المتكلمين في الجلسة السابقة بشأن الآثار الصحية
للأحداث التي وقعت مؤخراً في الشرق الأوسط .

الدكتور فريد علي (قطر) شكر لحكومة ايران كرم ضيافتها وهنأ المدير الاقليمي على
تقريره السنوي الشامل .

وقال ان تلوث دقيق القمح الذي ذكره المتكلم السابق كانت له نتائج موهبة في قطر ،
ونتيجة لاستهلاك هذا الدقيق ، لوحظت اوجع حالات تسمم في الصباح الباكر يوم ٣ يونيو ،
وبدأت بتقيء ، وصحوبة في التنفس ، وطفح في النبخ . وفي الساعة الحادية عشرة صباحاً

أبلغ عن وجود ٥٠ حالة ، وفي نهاية اليوم كان العدد قد وصل الى ٥٠٠ حالة . وعولج المرضى من تسمم بالفوسفات العضوى ، وأخذت عينات من الدم والقيء لتحليلها . وفى ٣ يوليو ، قبل اكتشاف السبب الحقيقي للتسمم ، حدثت ٢٠٠ إصابة ، ووجدت نداءات المدونة لصالح المرضى ويحث سبب التسمم الى : الهيئة ، والى حكومة الـ مديرية الحربية المتحدة ، والى سكوتلاند يارد فى لندن وتلبية لهذه النداءات ، دلت بحوث الخبراء على أن الدقيق كان ملوثا بالمبيد الحشرى " اندرين " الذى كان مشحونا " ترانزيت " على نفس السفينة . وأعرب عن امتنان حكومة قدار لكل من اسهم بهذه السرعة والمهارة فى معالجة الموقف الخطير ، وأكد انه من الأهمية بمكان وجوب اشتراك الهيئة ومنظمة الأغذية والزراعة فى وضع لوائح للحيلولة دون تلوث المواد الغذائية المشحونة ترانزيت .

وفى الختام ، أيد كل التأييد البيانات التى أدلى بها الأعضاء الآخرون باللجنة الفرعية بشأن الأزمة الاخيرة فى الشرق الأوسط .

الدكتور عثمان (السودان) شأ الرئيس وهيئة المكتب على انتخابهم وأثنى على المدير الاقليمى لتقريره السنوى والملخص الممتاز الذى القاه فى الجلسة السابقة . وقال أن خدمته تقدر عظيم التقدير ما يقوم به المكتب الاقليمى من أعمال لتلبية احتياجات البلدان النامية فى الاقليم .

ونظرا للعبز فى المهندسين المدنيين والصحيين ، ستبدأ فى جامعة الخرطوم دورة للمهندسة الصحية ، والمأمون ان تقدم الهيئة مدرسا للمناولة فى ذلك . كما أن هناك دورات لتدريب الموظفين المشتغلين بعمليات المياه . وقد ثبت انها مفيدة للغاية ولعلها تكون ذات قيمة اذا نفذت فى مناطق اخرى من الاقليم . وتبذل الجهود لتحقيق استئصال البدرى فى السودان ، وأشار الى انه عقب اكتشاف حالة بدرى واحدة تسم تاليم ٢٢٦ ٦٤٤ شخصا فى ايام قليلة جدا . كما احرز تقدم كبير فى حقل استئصال الماريا .

وأضاف ان اللجنة الفرعية تجتمع بعد بضعة اشهر فقط من أزمة الشرق الأوسط الأخيرة وأعبء عن اعتقاده بان الاعضاء - بوصفهم مشتغلين بالحلول الطبية - ينبغي ان يشيروا

بوضوح الى الأخطار البسيمة التي اجابت بصحة الانسان وحياته بسبب الأعمال الحربية .
ومن ثم ، فانه يوعد كل التأييد ووجهات نظر من سبقه من المتكلمين ، وأعرب عن تقديره
لما قامت به الهيئة والأنروا لتخفيف آلام البشر .

وفي الختام ، شكر لحكومة ايران كريم دعوتها وحسن ضيافتها .

معالي السيد / عشويلى (الصومال) نأ الرئيس وهيئة المكتب على انتخابهم ،
وأعرب عن امتنان وفد لايران على ما لقيه البهيم من استقبان حار وكرم ضيافة . كما هنأ
المدير الاقليمي على تقريره الممتاز الذي سلط الأنواء على أوجه نشاط الهيئة في الاقليم .
وقال ان الملاريا ما زالت مشكلة شائبة في الصومال . كما اتخذت الخطوات الأولى
نحو ادمج خدمات الملاريا في خدمات الصحة العامة ، وأنشئت ست وحدات اقليمية ،
وأقليمية فرعية بديدة ، وبدى التدريب على استئصال الملاريا بفصل يضم ١٠ مسنن
الضباب الصحيين . وأعرب عن شكر حكومته للمعونة التي تتلقاها من الهيئة في حقل
استئصال الملاريا ، ومن أمله في أن تستمر هذه المعونة طالما دعت الحاجة اليها .

وأضاف ان الصومال يضى أهمية كبيرة على تدريب الموظفين الصحيين . وأما فى
مستوى المساعدين فكان الاهتمام أكبر بتدريب الاشخاص فى النواحي الوقائية ، وعلى
سبيل المثال ، تتلقى ١٥ فتاة دورة تدريب مدتها ثلاث سنوات فى حقل التمريض
بمدرسة هربيسا للتمريض ، كما يجرى فقد دورات للمساعدين الطبيين . وسبب المختبر ،
والقابات ، والمرضات من الدرجة الأدنى ، فى معهد تدريب الموظفين الصحيين
بمقديشيو . ونظرا لعدم وجود مدارس للطب فى الصومال ، فان على الأطباء أن
يتلقوا تدريبهم فى الخارج . وقد أتم عدد من الأطباء ، مؤخرا ، تدريبهم فى ايطاليا ،
وبولندا ، والاتحاد السوفيتى ، وعادوا لالتحاق بوزارة الصحة ، ويتتلمذ أن ينضم اليهم
عدد آخر فى عام ١٩٦٨ .

وفى حقل مكافحة الدرن يتولى المشروع المشترك بين الهيئة واليونيسيف فى مقديشيو
القيام بالتعليم بالبي سى فى المدارس ، وفى النية ان يمتد ذلك خارج نطاق
الناصمة . وفى المنطقتين الشمالييتين من الصومال بدت حملة جماعية للتعليم

بالى سى جى مع التطعيم ضد البدرى ، وذلك بمحونة من الهيئة ، واليونيسيف ، وفرق
السليم الامريكية . كما نُفذ فى مقديشو مشروع استرشادى للتحصين ضد شلل
الاطفال (التهاب السحاياية النخاعية) .

ومن أجل تحسين اصحاء البيئة فى المناطق الحضرية، وضعت خطة لمداونة سكان
مدينة " بلاد " فى اقامة المراشيش . كما تقدمت موهنة فى شكل أغذية داخل نطاق برنامج
الغذاء العالمى ، وخصص اعتماد لبناء ١٠٠ مركز صحى ريفى خلال ثرث سنوات .

وذا نت ثمة عقبات فى سبيل انشاء مختبر الصحة العامة المركزى الذى تعاونه الهيئة ،
الا انما ذلك الآن، والمأمون ان يفتتح المنتبر قبل نهاية العام .

واستمر التوسع فى خدمات صحة الأم والطفلى فى الصومال ، ونظرا لتيسر المؤلفين
المدربين ، الآن ، فالمأمول ان يتم قريبا انشاء شبكة لخدمات صحة الأم والطفلى ، ويجسود
الفضل فى ذلك الى دور كل من الهيئة واليونيسيف فى هذا المشروع . كما أعرب عن
امتنانه لادراج مشروى خدمة صحة الإنسان فى برنامج عام ١٩٦٩ .

ولوحظت فى السنوات الاخيرة زيادة طفيفة الا انها مضطربة فى الأمراض التناسلية ،
ويغزى ذلك الى تدفق الناس الى المناطق الحضرية ، ومن ثم، طلب الى الهيئة ان تهيمى
مشورة خبير لأمد قصير .

ومن المؤسف انه لم يمكن تنفيذ تقرير فريق الهيئة بشأن التخطيط الصحى ، بسبب
الافتقار الى ادارى صحة عامة مؤهلين ، وبالتالي فان الحاجة تدعو الى فريق صحة عامة
يتكون من اخصائى اول فى الصحة العامة ، وادارى ذى خبرة يلحقان بوزارة الصحة والعمل .
الدكتور مفيدى (ايران) اتفق فى الراى مع مندوب المملكة العربية السعودية
ومندوب قطر بشأن أهمية ضمان التغذية الملائمة لحاصلات غذائية هامة مثل دقيق القمح ،
واقترح استحداث الهيئة لتوصية المنظمات الدولية المعنية بمعايير الأغذية واسجسارة
الدولية ، باعاده النظر فى اللوائح الخاصة بتعبئة ونقل المواد الغذائية .

السيد / الطفري (اليمز) قال انه في الخطوة الصحية الخمسية ١٩٦٥-١٩٧٠، تبذل جهود كبيرة من أجل لامركزية الخدمات الصحية في اليمن ، وانشاء تسميات طبية كافية في كافة انحاء البلد من حضر وريف . وتبذل جميع المطاولات للحصول على موظفين أكفاء موهلين ، طبقا للنظم الحديثة ، ولتلقين شباب اليمن كيفية تقدير الشعوب الصحية بصورة ملائمة . وقد نفذ الجزء الأكبر من الخطوة الخمسية التي بلغت منادى كانت محرومة فيما مضى من كافة الخدمات الصحية . وأعرب عن شكره لجميع الحكومات التي جعلت ذلك ممكنا .

وأد أن اليمن تربطه صلات ممتازة بالديانة ، وانه ممتن غاية الامتنان لليهود التي يبذلها المكتب الاقليمي ، وأكد للمدير الاقليمي ان حكومته ستواصل معاونته الهيئة في عملها بذاقة الطرق الممتنة . كما شكر حكومة ايران على كرم ضيافتها .

الدكتور جونز (المملكة المتحدة) ناقأ المدير الاقليمي على تقريره الشامل الذي أكد بصورة قد يرة الأولويات النسبية للعمل الصحي في الاقليم . وأعرب عن شكر حكومته لإيران من أجل كرم ضيافتها ، وللهيئة واليونيسيف من أجل معاونتهما لشعب عدن ومعهمية الجنوب العربي . وقال ان الاعمار الصحية في كلتا المنطقتين قد تقلصت في الاشهر الأخيرة بسبب الموقف المضطرب ، الا انه موثق من ان ذلك مجرد نكسة مؤقتة .

الدكتور عارف (العراق) أعلن على بعض تفاصيل التقرير السنوي للمدير الاقليمي ، وذكر بأنه في الدورة السابقة للجنة الفرعية طلب الى الهيئة ان تحتبر منطقتي "نار" منطقة مشكلة بالنسبة للملاريا حيث ان انتقال المرض لم يوقف وان مناعة أنوفيليس ستيفنسي ضد المرض زادت بنسبة ٢٠٠٪ . ومنذ ذلك الحين عرض المكتب الاقليمي أن يستمر المبيد الحشري الجديد "كاربامات أم ٢٣" وهو يحرب عن عكس امتنانه من أجل ذلك ، كما انه يأمل أن يبدأ في المنطقة مشروع للبحث تحت رعاية الهيئة .

وفيما يتعلق بالبدري ، فان جميع التلاميذ المعنى الأخيرة في الدراق اجريت قبل تفشي البدري في الكويت بعدة شهور ، وحفظت تغطية ٧٦٪ من السكان ، والدليل على فعاليتها انه لم تحدث اية اصابة بالبدري في الأراضي العراقية رغم كثافة حركة المرور عبر

الحدود بين العراق والكويت. وينتج العراق كذا اللقاسين المجفف والسائل، بيد انه من الآن فصاعدا سيقتصر الانتاج على اللقاس المجفف بالتبريد.

ومنذ القضاء على تفشى الكوليرا في عام ١٩٦٦، لم تسبّل أية اصابة بالكوليرا في العراق، وقد اتخذت الاجراءات المشددة الكفيلة بالسيولة دون اى تفش جديد. وتضمنت هذه الاجراءات مسحا واسح المناطق لفحص البراز في الشهرين التاليين لنهاية التفشى، بما في ذلك زرع ١٥٠٠٠٠ عينة براز. واستمر جمع عينات البراز بمعدل ١٠٠٠ عينة يوميا تقريبا في جميع أنحاء البلاد، لا بائري الوقاية من دخول الكوليرا بل من أجل تهيئة البيانات التي تجعل من الميسور اتخاذ خطوات فورية اذا حدث المرض.

ومن المشكلات الخطيرة في العراق مشكلة الالتهاب السحائي الذي يبلغ عدد الاصابات به سنويا من ٥٠ الى ١٥٠ حالة، مع حدوث نزوات للأصابة كل ١١ الى ١٣ سنة كما يتضح من دراسة احداث الماضي. وقد كشفت دراسة تاريخ الحالات عن ان استخدام عقاقير السلفا وحدها غير كاف، ان حدثت وفيات بمعدل ١٤٪ في مقابل لا شىء اذا عمل الصلح تماما على عقاقير السلفا والبنسلين معا. ومن ثم، أوصيت بمح المستشفيات باستخدام هذا الصلح دون غيره.

وفيما يتعلق بتفشى التسمم الغذائي بسبب الدقيق الملوّث الذي سبقت الاشارة اليه، قال انه وصل الى العراق دقيق من شحنة ملوثة، الا انه نظرا للتخدير المتلقى في حينه من الهيئة أمكن فحص هذا الدقيق قبل توزيعه. ويريد ان الأكياس التي فوّقت في العراق كانت في الواقع غير ملوثة. وأيد تمام التأييد اقتراحات الدكتور مفيد بشأن اجراءات الرقابة الدولية.

الدكتور مفيد (ايران) قال ان المبيد الحشري أم من ٣٣ كان محل البحث في ايران لمدة ثلاث سنوات وظهر حتى الآن انه من الناحية الحشرية والتكسيكولوجية ملائم وذلك في تجارب تمت على نطاق القرى. بيد ان الدراسة لم تنته بعد، وهو يرحّب بمزيد من تقييم المبيد الحشري في العراق. واتفق مع الدكتور عارف في أن ستيفنسي يتلاءم تماما خاصة، وعلى الأخص بالنسبة لدورات أوبئة الملاريا التي تحدث في ايران وفي العراق.

الدكتور مالا سينا (فرنسا) شكراً الرئيس على انتخابه وشكر له كومة ايران كـمـرم
ضائفها . واعرب عن تقديره المبالغ للتحليل السنوي للمدير الاقليمي ، ولا سيما المتنب
الاقليمي في مكافحة الدرن في المحافظة الواحدة تحت الادارة الفرنسية .

السيدة/ ابراهام (اثيوبيا) قدمت صوتها الى من سبقها من المتكلمين في تهنئة
الرئيس على انتخابه ، والمدير الاقليمي على تقريره ، وشكرت للهيئة تشجيعها المتواصل
ومنتوا لتحسين حالة الصحة العامة في اثيوبيا . كما شكرت ايضا دومة ايران على
حسن ضيافتها .

الدكتور رمزي (سورية) قال ان الحكومة السورية توافق تماما على الاهتمام المضفي
في تقرير المدير الاقليمي على أهمية تدريب الموظفين . ان الموظفين المدربين
تدريباً ذاتياً هم القاعدة الأساسية التي يمكن ان تنال عليها الخدمات الصحية . وأن
المباني الجديدة جعلت من الممكن قبول مزيد من الطلبة في مراكز التدريب الصحية
المحلية في سورية ، كما يجري انشاء مدرسة جديدة لتدريب فنيي المختبر ، وستبدأ أولى
الدورات العملية بها في عام ١٩٦٨ . وبدأ العمل في ست مدارس للتدريب ويبدأ
بها تدريب أكبر عدد ممكن من الطالبات . وأنشئ مؤخراً مركز صحة ريفية جديد في إحدى
المحافظات ، وسيفتتح مركز آخر في عام ١٩٦٨ في محافظة أخرى .

السيد/ ابرار (الصومال) قال ان من داعى سروره ان يلاحظ في تقرير المدير
الاقليمي ان مزيداً من مدارس الالب يفتتح في الاقليم ، مما سيساعد على تحسين نسبة
التعليم / المرض . بيد ان هذه النسبة في الصومال تبلغ نحو ١٠٠ / ١٠٠٠ ، كما أن انشاء
مدرسة للاب احتمال بعيد . وعلى ذلك ، تساءر عما اذا كانت الهيئة ستبذل في انشاء
مدرسة اب مشتركة بين البلدان بالاقليم ، كما فعلت بالنسبة لتدريب الموظفين المعاونين
لعونة ال ب .

المدير الاقليمي شكر المتكلمين على ما أعربوا عنه من تقدير لحمل الهيئة والمكتب

الاقليمي .

الدقيق وملاصق لها مباشرة. ولم تكن الأوانى التى تعوى المبيد الحشرى معيَّنة بوضوح كما لم ترد أية إشارة فى "المانيفستو" بشأن داببحة وسميئة المستحضرات. وكان التخليف غير كاف إذ أن عدة اوان كانت ترش أو حتى نازفة تماما من مستوماتها الخطرة.

وكانت النتيجة أريضة تفشيَّات للتسمم الجماعى شملت مئات من الاشخاص وسببت أكثر من عشرين وفاة. وثبت أن البحوث الوبائية كانت صيرة بسبب عدم التعرف على المستحضر، على الأقل عند وقوع الحوادث الأولى، كما أن الاطباء ذور الكفاءة المالية الذين عالجبوا الضحايا وكذلك سلطات الصحة العامة التى كانت تشيد الحيلولة دون عودة هــ التسممات، وبدوا انه من المسير للخطية إكتشاف سببها

وقد رست السفن المصنية فى موانى اخرى وافرغت شحنات دقنين قد تكون ملوثة. وكان على الهيئة ان تقدم معونة فنية للبلدان المصنية من أجل البحوث الوبائية لهذه الحوادث المصنية، كما بذلت جهود ضخمة لابلان سلطات الموانى التى قد تفرج فيها شحنات الدقنين الخطرة.

وكان من الممكن الحيلولة دون وقوع هذه الحوادث ذات الخطورة الواضحة، بالتطبيق البسيط للوائح النوعية الواردة تحت القسم السابع من الاتفاقية الدولية لسلامة الحياة فى البحر، ١٩٦٠، والبنود التفصيلية للقانون الدولى البحرى الخاص بالسلحة الخطرة. وينوع خاص تنص الاتفاقية المشار اليها، من انظامها على ان كل ابناء يحون ببلدا خطرة ينبغى ان يكون بيئد الصنع وفى حالة حسنة قادرا على مقاومة الاخطار الوبائية لتداوله ونقله بطريق البحر، بالانفاة الى ويوب ديمية، بالاسم الفنى الصحيح (يجب الا تستخدم الاسماء التجارية)، كما ينبغى ان يحمل بالاقعة معيَّنة لتبيّن بوضوح ان السلحة خطرة. كما ينبغى ان يذكر الاسم الفنى الصحيح فى "المانيفستو" مبينا السلحة الخطرة التى تحملها السفينة وكذلك مكانها فى السفينة. وثمة لائحة اخرى تنص على عزل السلح المتباينة (وهى تشمل بوضوح حالة المبيد الحشرى السام والمواد الغذائية مثل الدقيق) والعبلد السام من قانون السلح الخطرة الذى يمت بنبى خاص الى المواد السامة مبنى على توصيات لجنة خبراء الأمم المتحدة الخاصة بنقل السلح الخطرة فى البصيم الشؤون المتعلقة

بأسماء وتصنيف المواد ، والبيانات التي تلتصق على الصبوات . فضلا عن أن القانون
عيّن مسئولية التجهيزات المناسبة ، ووضح نصوصا ملائمة لتخزين وتخليق كل مادة .

والطبع أخطر فورا بلد المنشأ للمستحضر السام ، وكان تصرفه بأكمل روح للتعاون .
كما ألفت السلطات في بلدان الوصول أطول إقاعة ، الا أن الافتقار الى المعلومات والوقت
الذي تستمر انقضاؤه قبل امكن تنفيذ تدابير احتياطية التسمم ، سمحا مع ذلك بحوادث
تفشيات بالتسمم الجماعي .

وتحتّم أيضا اتخاذ اجراءات لاكتشاف طريق ووبية احدى السفن التي كانت تبصر
فأخذ شحنه من بلد بصيد الذي يمكن ابراء تنظيف كامل للحنابر الملوثة . وقد كان هذا
موضع الاعتبار لا لاحتمال تلوث مواد غذائية اخرى فحسب ، بل أيضا لاحتمال تسمم البحارة
أو عمال الارصفة بالميناء ، ان ان المستحضر المذكور ذو سميّة عالية لمجرد ملامسته للجلد .
وناقشت الهيئة فورا نواحي المشكلة مع الهيئة الاستشارية البحرية المشتركة بين الحكومات .
واتفق الرأي على وجوب ان تحظر الهيئتان ، في وقت واحد ، دولهما الاعضاء بالاحداث
الموصوفة . ونظرا لجسامة الكوارث المحتملة ان تنجم عن هذه الحوادث ، أوصى بأن تؤخذ
في الاعتبار البدي التدابير السالفة الذكر من قبل كافة السلطات البحرية والصحية القومية
بخية الميلولة دون وقوعها وذلك بتطبيق اللوائح والتوصيات الدولية القائمة . وأبدت
رغبة في دراسة الحوادث بالتفصيل في اجتماع الهيئة الاستشارية البحرية المشتركة بين
الحكومات الذي سيعقد في نوفمبر ١٩٦٧ .

الدكتور مفيدى (ايران) اقترح مشروع القرار التالي :

اللجنة الفرعية ،

وقد أخذت علما بحوادث التسمم الجماعي المؤسفة التي وقعت اخيرا في عمدة
بلدان بالاقليم نتيجة لتلوث دقيق القمح بمادة "أندرين" ،

وادرانا منها لأن النظم واللوائح الخاصة بتخليق ونقل المواد الغذائية وخاصة
القمح ودقيق القمح ، هي اما غير موجودة أو غير كافية ، وبالتالي تجعلها عرضة
للتلوث بمختلف الملوثات ،

وحيث أن النظم واللوائح الخاصة بالتغليف والنقل البحري للمبيدات الحشرية لم تراخ تماماً ،

١- تقدير المساعدة الفعالة من قبل الهيئة الصحية العالمية وغيرها من الوكالات من أجل التشخير السريع وما تلا ذلك من مكافحة انتشار التسلم ،

٢- تطلب الى الهيئة الصحية العالمية أن تتخذ الاجراء اليلزم من المنظمات الدولية المعنية من أجل اجراء الدراسة اللازمة واعداد معايير دافية ودقيقة لتغليف ونقل المواد الخذاثية وعلى الأخص الأفذية الأساسية مثل دقيق القمح ، والأرز وغير ذلك ،

٣- تطلب الى الهيئة ان تتدخل لدى الوكالات الدولية والحكومات المعنية من أجل المراعاة الدقيقة لنظم ولوائح تغليف ونقل البضائع الخطرة .

الرئيس اقترح ان تستبدل عبارة "عدة بلدان" الواردة بالجملة الافتتاحية في الديباجة بعبارة "بلدين" .

الدكتور الموسى (الويت) قال انه بناء على ما لديه من معلومات فان البلدان الستى تأثرت بذلك اكثر من بلدين .

المدير الاقليمي اقترح ان تكون العبارة "بعض البلدان" ووفق على ذلك .

قرار : ووفق على القرار كما عدل .

الرئيس قرأ مشروع القرار التالي :

اللجنة الفرعية

بعد أن درست التقرير السنوي المقدم من المدير الاقليمي عن المدة من ١ يوليو ١٩٦٦ الى ٣٠ يونيو ١٩٦٧ ،

١- تنوه مع التقدير بتعاون الهيئة بصورة فعالة في نواحي التقدم الذي سجله خلال السنوات العشر الماضية لزيادة تلووير العمل الصحي في كافة اراء الاقليم ،

٢- تقر الاهتمام المضاف على تنمية التخطيط الصحي السليم المعنى على تفييم الاحتياجات الفعلية للبلد المصنئ ، ويوصف ذلك التخطيط بجزء لا يتجزأ من التنمية الاجتماعية والاقتصادية القومية الشاملة ،

١٢- تطلب الى المدير الاقليمي مواصلة اعماله الاولوية بالنسبة لمشروعات تعليمية وتدريب القوى العاملة في حقل الصحة الأساسية تاراً لما لهذه المشروعات من الأهمية، تتخني على المدير الاقليمي لتقريره الشامل الذي يعرض بصورة واضحة الأعمال التي انجزت في كل بلد من بلدان الاقليم .

الدكتور خفاشه (تونس) اقترح الانفاقة بملة الى الفترة الثالث تطلب الى المدير الاقليمي ان يضيف اولوية على مكافحة الأمراض السارية والمعدية بالانفاقة الى تعليم وتدريب الأيدي العاملة في حقل الصحة الأساسية .

المدير الاقليمي قال انه ليس لديه ان اعتراض على هذه الانفاقة ، الا انه من تحصيل العاصل ان مكافحة الأمراض السارية والمعدية وهي جزء لا يتجزأ من البرنامج لسنوات عديدة مستتمر في تلقى الأولوية .

قرار : ووفق على مشروع القرار بدون تعديل .

الدكتور عبد الهادي (ليبيا) قدّم مشروع القرار المقدم من مندوبي العراق ، والأردن ، وليبيا . وصرّ بأنه ، طبقاً لتعليمات اللجنة الفرعية، درست بماعة العمل المقترحات التي ابداءها مختلف المندوبين بشأن الحالة الناجمة عن الاحداث الاخيرة في اقليم شرق البحر الابيض المتوسط ، ووضعت مشروع القرار بالتشاور مع احد المستشارين القانونيين ، آخذة في الاعتبار ان تمشي مع دستور الهيئة . ثم قرأ مشروع القرار :

اللجنة الفرعية ،

ان تشير بأن احداث الشرق الاوسط الاخيرة أثرت وستؤثر على الحالة الصحية لدول الاقليم مما قد يكون له تأثير ضار على الاقليم الأخرى ،

واعتقاداً منها بأن الوصول الى حل سريع لازالة آثار العدوان عن طريق هيئة الأمم المتحدة سيضع حداً لتدهور الحالة الصحية في الاقليم بما يكفل المحافظة على القيم الانسانية ،

١- تريو مندومة الصحة العالمية أن ترفع تقريراً الى السكرتير العام للأمم المتحدة يشرح مدى تأثير حوادث الشرق الأوسط على برامج مندومة الصحة العالمية في الاقليم ،

٢- تريو مندومة الصحة العالمية الاستمرار في بذل أقصى ما يمكن من جهود وتقديس كافة المساعدات الصحية الفعالة للنازحين لكي تضمن لهم وقاية صحية كاملة ،

٢٢. تتقدم بخالد الشكر الى المدير الاقليمي لما قام به من جهود وما قدم من مساعدات ضحية الى النازحين من الدول العربية التي تأثرت بهذه الاحداث .

الدكتور السيدان (المملكة العربية السعودية) فان ان الحاجة تدعو الى مزيد من الايضاح بالنسبة لمبة " الاحداث الاثيرة في اقليم شرق البحر الابيض المتوسط " وينبغي توضيح نبي الاحداث المشار اليها واقترب ووجبا استخدام تسمير " العدوان " .

الدكتور عبد الهادي (ليبيا) أ. ا. ب. ان مشروع القرار ونصح بطريقة تدرب عن وجهة نظر اللجنة الفرعية بشأن نتائج الاحداث على الحالة الصحية في الاقليم ، وعلى عمل المكتب الاقليمي . وان الهيئة ليست منظمة سيادية ، واستعمال كلمة مثل " العدوان " تتعارض مع تاسير الهيئة .

الدكتور العوضي (الكويت) اقترى اضافة عبارة " واعاد ، النازحين الى اوطانهم " بعد " نتائج العدوان " .

الدكتور النابلسي (الأردن) و الدكتور الشماخ (العراق) أيضا اضافة المقترحة .

الدكتور رمزي (الجمهورية العربية السورية) قال ان السنون ينبغي ان يكون " مشروع قرار مقدم من مندوبي الدول العربية " ليكون واضحا انه يحتر عن وصمة نكركافة البلدان العربية لهواقتر ايضا اضافة كلمات " والرعاية الصحية " بعد " الوقاية الصحية الشاملة " في الشقرة الثانية .

المدير الاقليمي شن ان مشروع القرار ما هو الا وثيقة عمم وانه لن تظهر أية اسماء في القرار النهائي عند اقراره .

الدكتور عبد الهادي (ليبيا) اضاف ان الشماخ مع القرار غير مقصور على الدول العربية ، وان القرار ، اذا ووفق عليه ، سيكون باسم اللجنة الفرعية بأكملها .

السيد / أبرار (الصومال) أيد القرار مقترحا اضافة كلمة " سريضا " بعد " الى اوطانهم " في التذييل الذي اقترحه الدكتور العوضي .

الدكتور عثمان (السودان) اقترى ابدال كلمة " أحداث " محن كلمة " الحرب " في

الديباجة .

الدكتور عبد الزادى (لييبيا) أهاب بأنه ليس من أهداف القرار أن يتدخل في أية نواح سياسية للموقف، وأنه بناء على المشورة القانونية فإن كلمة "أحداث" تتمشي أشرف مع دستور الهيئة .

وبعد بحسب المناقشة ووفق على القرار المحدد في صيغته التالية:

اللجنة الفرعية ،

اذ تشعر بأن أحداث الشرق الأوسط الأخيرة أثرت وستؤثر على الحالة الصحية لدول الاقليم مما قد يكون له تأثير ضار على الاقليم الأخرى ،

واعتقادا منها بأن الوصول الى حل سريع لازالة آثار العدوان عن طريق هيئة الأمم المتحدة وان الاسراع في اعادة النازحين الى ديارهم سيوضح جدا لتدهور الحالة الصحية في الاقليم بما يثقل المحافظة على القيم الانسانية ،

١- تريو منظمة الصحة العالمية أن ترفع تقريرها الى السكرتير العام للأمم المتحدة يشتمل على مدى تأثير حوادث الشرق الأوسط على برامج منظمة الصحة العالمية في الاقليم ،

٢- تريو منظمة الصحة العالمية الاستمرار في بذل أقصى ما يمكن من جهود وتقديم كافة المساعدات الصحية الفعالة للنازحين لكي تضمن لهم وقاية ورعاية صحية كاملة ،

٣- تتقدم بخالص الشكر الى المدير الاقليمي لما قام به من جهود وما قدم مساندة مساعدات صحية الى النازحين من الدول العربية التي تأثرت بهذه الأحداث .

الدكتور الفاضل (الجمهورية العربية المتحدة) شكر اللجنة الفرعية على موافقتها على

القرار ولفت النظر الى ان الممتدين لم يخرقوا القانون الدولي فحسب بل ايضا أهدروا القيم الانسانية حيث هوجمت مناطق المدنيين . وذكر أمثلة للأضرار التي لحقت بالمؤسسات الصحية ، والمستشفيات الخ . . . ، والاصابات بين المدنيين . كما اشار الى استخدام قنابل الغازات وقيل ان ٣٠٠ من ضحايا هذه القنابل مازالوا في المستشفيات .

الدكتور عبد الزادى (لييبيا) اشار الى الطلب الوارد بالقرار بوجوب ان ترفع الهيئة

تقريرها الى سكرتير عام الامم المتحدة، مستحشا ان يكون ذلك بأسرع ما يستطيع ، اذ ان الجمعية العامة للأمم المتحدة منعقدة الآن .

المدير الاقليمي شن ان تقرير اللجنة الفرعية بعد الموافقة عليه في نهاية الدورة سيقدّم

الى مدير عام الهيئة الذي سيرفضه الى المجلس التنفيذي . والمجلس التنفيذي له أن يقرر

الإبراء الذي ينبغي اتباعه. وعلى أية حال فإنه سيحاول ان يرفع التقرير الى المدير العام في أقرب وقت مستطاع.

الدكتور عبد الهادي (ليبيا) وافق على ما قاله المدير الاقليمي وقال انه يعتقد انه في الحالات الحالية يمكن الرعيين المبلين التنفيذ وأن يتصرف نياية عن المبلين وانما حصل المدير العام على موافقته يمنه ان يرفع التقرير الى سكرتير عام الأمم المتحدة دون انتظار اجتماع المبلين.

التعاون مع الهيئات والوكالات الأخرى، بيانات وتقارير مندوبي ومراقبي الهيئات والوكالات : رقم ٦ من جدول الأعمال

الدكتور شريف، مدير الصحة بوزارة الامم المتحدة لغوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين، نياية عن سينر لورتنر متشلمور، المنوئى العام للأنروا، شكر الهيئة على دعوتها الوكالة لايفاد مندوب الى الاجتماع.

وألقى بيانا موجزا عن الخدمات الصحية التي تقدمها الأنروا لنحو ٣٠ مليون لاجئ عربي فلسطيني. وقال ان الوكالة تواصل مراعاة أسس الحفاظ تقريبا على نفس مستويات الخدمات الصحية التي تقدمها الحكومات المضيفة مبانا لمواطنيها في ظروف اقتصاد ية مشابهة.

وأن الاهتمام الأساسي منسبا على الموضوع بالصحة والوقاية من المرض. وشملت الخدمات العلاجية استشارات طبية في بيادات الأنروا، وإعطاء حقن، وفيارات (ضخامات)، وعلاجات للعيون، ورعاية محدودة للأسنان، وتوزيع الادوية. وعند الضرورة، يعال المرضى الى الاخصائيين أو المستشفيات، ويكتوب أيضا الانتقل بالتقدم العلمي الحديث مثل براحة القلب المفتوحة. وتبرزى التحسينات الروتينية ضد بعض الأمراض في مراكز صحة الطفل وبدت مشروعات التليم بالبي سي في في العام الماضي للأطفال والمقبولين في المدارس الابتدائية في ثلاثة بلدان. ونفذت برامج تحصين ماعى ضد الحصبة.

استدركم بيلج عن اية اصابات بأمرض كورنتينية في أى من حقول عمليات الأنروا، الا أنه يدل تفشى الدوليرا في احد البلدان المباشرة في أغسطس ١٩٦٦، طبقت في كافة هذه

المناطق اجراءات وقائية دقيقة بما في ذلك التحصين الجماعي . وما زال أكبر التحديات هو الحدادى المعدية المعوية ، الا أن ١٧ مرادز ترويس سوائى البسم / تغذية بهما ٢٠٢٠ من مهاد الاطفال تعمل الآن للمساعدة فى تقليل معدل الوفيات . وثمة أمراض سارية أخرى تسبب مشكلات خطيرة هى أمراض البرهازالتنفسى السادة ، والتهابات الحيد المعدى ، ومجموعة الحميات المعوية . ومن ناحية أخرى ، كان هناك انخفاض فى أمراض العيون المعدية ، ويرجع ذلك فى الغالب الى وسائل العلاج الحديثه .

واستمرت الخدمات الصحية لتلاميذ المدارس تسير على النهج المقرر ، الا ان اجراءات الفعوص الطبية ونظام التبليغ قد أعيد النظر فيهما . وأجريت دراسة خاصة عن الأطفال المتلفين دراسيا ، وذلك بالتعاون مع ادارة التعليم بالوكالة . وأجريت دراسة استقصائية عن الحالة الصحية ، ومعدل المرض والوفاة ، بين الاطفال قبل سن المدرسة (٥ سنوات) ، وذلك فى كافة البلدان المضيفة .

ووضع برنامج للتثقيف الصحى يستهدف تشجيع اللابئين على التعرف على مشكلاتهم الصحية وايجاد حلول لها بمحونة الموظفين الصحيين . والتثقيف الصحى الآن جزء من المنهج الدراسى فى مراكز تدريب المدرسين التى تديرها الوكالة .

وكانت أوجه نشاط موظفات التمريض واسعة للغاية ، فبالاضافة الى عملهن فى مختلف المستشفيات والعيادات ، قمن بالزيارات المنزلية واشتركن فى حملات التحصين الجماعية ، وخدمات الصحة المدرسية ، والاشراف على تغذية الاطفال وأعمال التثقيف الصحى .

ومن أبرز وقاية عدد من الفئات الأكثر استعدادا للمرض من بين جموع اللابئين ، بما فى ذلك الاطفال ، والسواى ، والمرضعات ، ومرضى الدرن الطارئين ، وضح برنامج للتغذية التكميلية ، وكانت التكملة فى شكل لبن ، أو وبيات معدة اعدادا خاصا أو مخصصات اضافية . وكان لزاما ان يوقف برنامج اللبن المدرسى نظرا لانخفاض موارد اللبن الميسرة . وكان نحو ٤٥٠٠٠ منتج مع الموم من الزئج والاطفال الاقل من ٦ سنوات من العمر ، يتلقون وجبة غداء ساخنة متوازنة غذائيا ، وكانت تصرف اقراص فيتامين + د لمدة ٦ ايوما فى كل شهر للاطفال المترددى على مرادز التغذية التكميلية . كما كانت تصرف مقررات بافة

إضافية بناء على شهادة لبيئة لدوامر ابتداء من الشهر الخامس للحجر، ولمدة عام بعد
الوشح، وبالمثل لمرضى الدرن الذين يعانون من دقيق القطن / لبن السويبا
يستعد منهم صدر بديد للبروتين في برنامج الوبية الساعنة.

وفي برنامج اصلاح البيئة، أزرناج في تقديم مرافق مياه مأمونة، وزاد عدد نقاط
المياه العامة والصنابير وكذلك الوحدات المنزلية الخاصة. وأكملت شبكة مبراري في أسد
المخيمات، وتفتد السلطات المحلية شبكات ماثلة بمسونة من الأنروا. كما أن نصلو
٢٩٪ من فاعلات اللاجئين التي تهيؤ في المخيمات لديرنا الآن مراحيف خاصه،
واستمر التخلّص من عوادم المياه بسبب مشكلات حليرة في بعض المخيمات الذائنة داخل
أو بالقرب من حدود البلدات. وتتسبب بنشاط مختلف وسائل مكافحة البشرات والتوارض
وتتعاون الوكالة تعاوناً وثيقاً مع البرامج القومية لاستئصال الماريا.

وقدم عدد من البعثات الدراسية لمتعلمين الطلبة من مباشرة التدريب في حقل الطب
الأساسي وفي الحقون المعاونة لمؤنة الطب، وقد شملت دورات تدريب معاوني مهندسة
الطب تدريب الصيادلة، ومفتشي الصحة العامة، وفنيي المختبر. واستمر برنامج
التدريب اثناء الخدمة للطباء، والمرضيات، والموظفين المساعدين

وذكر الدكتور تيريف تأثير الاشتباكات الأخيرة في اقليم شرق البحر الابيض المتوسط
على الخدمات الصحية للأروا. وقد وقف الاشتباكات قدراً أن عدد النازحين في سورية
... وفي الأردن ... وقد بدأ بعض هؤلاء السى الأقارب
أو الأصدقاء للبقاء معهم، إلا أن السواد الأعظم منهم تمّحوا في المياني العامة.

وفي سورية والأردن انشئت الفرق الطبية لزيارة المرضى، وفي الأردن وافقت الحكومة
على إنشاء مخيمات وافق على ان تتولى الأنروا البناتيف باللاجئين المسجلين بينما تتحمل
الحكومة مسؤولة النازحين الآخرين. وأنشأت الوكالة ستة مخيمات ينتفع الآن سكانها
بالخدمات الصحية العامه يفالتي تقدمها الأنروا. وفي سورية وشرق الأردن، أبرست
حملات تحصين جماعية ضد التيفود والبرناري في اواخر يونيو، وفي أغسطس/ سبتمبر
تلقتي اللابيون المسجلون جرعة مثبتة من لقاح الدوليرا. ولم يبلّغ عن اية تفشيات
كبيرة بالامراض السارية.

وشمّن الدكتور شريف كيفان برامج توزيع اللبن والتغذية التكميلية شملت مختلف طبقات النازحين ، وفي بعض الأحيان الا لنازح من غير النازحين . واتخذت الترتيبات لتقديم "مقاعب اسرة" تتكون من مواد بريميوم ، واناء للدليخ ، وأدوات طاعة الخ وتعاونت الهيئات الخيرية في تقديم الوبالت للنازحين .

وكانت مشكلات الاصلاح النازحة من زمام النازحين كبيرة ، الا انه امكن التغلب عليها في معظم الاحيان ، وفي قطاع غزة والضفة الغربية للأردن كانت خدمات الاصلاح تسيرو ، وضعها المحتاد تقريبا ابتداء من منتصف يونيو .

وفي الختام ، أعرب الدكتور شريف عن عميق تقدير الانروا للمعونة القيمة والتأييد اللغدين تقدّمها الهيئة في شكل ارشاد فني ومشورة ، وكذلك عن امتنان الولاية لتعاون وزارات الصحة في الحكومات المضيفة .

سترد يلسون ، المدير المقيم لاقليم شرق البحر الابيض المتوسط ، لصندوق الطفولة التابع للأمم المتحدة ، قال انه لشرف عظيم له الا يمثل اليونيسيف فحسب بل والأمم المتحدة ايضا ، وأبلغ جميع المانحين التحيات القلبية وأطيب التمنيات من قبيل سكرتير عام الامم المتحدة ، والمدير التنفيذي لليونيسيف . وضم صوته الى من سبقته من المتكلمين في شكر حكومة ايران على حسن ضيافتهما ، وفي تهنئة المدير الاقليمي على تقريره الشامل .

وقال ان الامم المتحدة وباللاتهما تودع اهتماما عميقا بآراء المدير الاقليمي النابغة من خبرته الطويلة الوثيقة بالمشكلات الصحية للاقليم . واليونيسيف يهتم اهتماما خاصا بالأمر ان الاطفال يكوّنون نحو 57% من مجموع سكان الاقليم . وقد أشار تقرير المدير الاقليمي الى الصلات المشتركة بين الصحة والتنمية الاقتصادية والاجتماعية . وان الصحة لا تعتمد على تيسير واستخدام المستشفيات فحسب بل ايضا على تيسير واختيار خدمات الاجتماعية وخدمات الرعاية ، وشمّن التقرير مشكلات الصحة ، والأمراض العقلية ، وتنظيم الأسرة . وأن أهمية وتأثير السوا من الاجتماعية والبيئية بالنسبة للمرض عنيان عن التبريف ، كما ان عودة ظهور امراض سارية مثل الأمراض

التنظيمية ، والطاعون ، والحمى الصفراء ، والذئبة ، والبلهرسيه ، والتيفاد البد المجدى ،
تتضمن مشكلات العيوب الاجتماعية ومخاطر تها .

واليونيسيف مهتم بأكثر الاثبات التي اشار اليها المدير الاقليمي في تقريره
ان لم يكن بهذا كلها ، وهو يساعد بان الاقليم لمعالجة كثير منها . وفي الاجتماع
العالمي التنفيذي لليونيسيف بنيويورك في يونيو ١٩٧٧ ، وافق على مخصصات تبلغ
٣٠٠٠٠٠ دولار امريكي للمشروعات الصحية ، ومبلغ ٥٨٢٠٠٠ دولار امريكي
لمشروعات اخرى في الاقليم . وعلى ذلك فان النسيب الاكبر من مخصصاته السنوية مكرس
للمشروعات الصحية .

واعاد المجلس التنفيذي النظر في سياساته السابقة بشأن مساعدة مشروعات استئصال
المكربا ، وقرر سياسته بشأن مساعدة تنديم الأسرة . وفيما يتعلق بالسياسات الاولى ،
قبس المكتب توصيات اللجنة المشتركة بين الهيئة واليونيسيف بشأن السياسة الصحية
من أجل ووجوب استمرار مساندة أعمال استئصال الملاريا طبقا للسياسة المقررة سابقا .
وفيما يختص بالسياسة الأخيرة ، وافق المجلس على تقرير اللجنة المشتركة بشأن النواحي
الصحية لتنظيم الأسرة . وطبقا لهذه السياسة ، لا يمكن ان تقدم معونة اليونيسيف لتنظيم
الأسرة الا استجابة لطلبات الحكومة وكجزء من الخدمات الصحية للبلد ، وليس كقوة مستقلة
من المعونة . وستكون مقصورة على الاشغال المتبادلة لمعونة اليونيسيف للخدمات الصحية ،
مثل تدريب الموظفين ، وتقديم السيارات ، والمهمات والمعدات لخدمات صحة الأم
والطفل . ولن يتولى اليونيسيف اية مسؤولية بشأن تنظيم وادارة خدمات تنظيم الأسرة ،
ويكون راعده في ذلك المشورة الفنية للهيئة وتسم التنمية الاجتماعية بالأم المتحدة .
ومثل القول ، ان اليونيسيف لن يعاون برامج تنظيم الأسرة ما لم تتناول تماما مـ
خدمات صحة الأم والطفل الحالية في البلد . ومن ثم ، يفضى اليونيسيف الأولوية القصوى
على تدريب الموظفين .

الدكتور عبد الهادي (ليبيا) أعرب عن تقديره للعمل الذي تقوم به الأنروا من أجل
اللاجئين . والأنروا ، طبقا لبيان مندوبيها ، تعمل في المناطق المستقلة مثل قطاع غزة

والضفة الغربية للاردن حيث انشأت اقسام خدماتها الصحية . بيد ان بعض اللابئين هربوا من هذه المناطق ، وهو يود ان يعرفها اذا كانت هذه الخدمات باقية على مسا كانت عليه من قبل أم انها سلّمت لسجلات الاعتلال .

الدكتور شريف مدير الصحة ، بوزارة الامم المتحدة لنوث وتشغيل اللابئين الفلسطينيين القلسانيين ، قال ان بسبب الخدمات الصحية على حالها وتولى الانروا تنفيذها . وان حكومة اسرائيل دعت الانروا لاعادة بدء خدماتها بعد توقف الاشتباكات ، وهذه الخدمات تحمل بكامل طاقتها .

ورد على الدكتور العوضي (الكويت) قائلاً ان الاحصاءات الحيوية مثل معدل المواليد ، ومعدل الوفيات ، ومعدل وفيات الامهات توجد في التقرير السنوي العام الذي تنشره الانروا . وانه تبنى دراسة تفصيلية لمعدلات المرض والوفاة بين فئة عمر ما قبل المدرسة ، وسيصدر قريباً تقرير يضم نتائج هذه الدراسة . وان نحو ١٤٪ من ميزانية الانروا مخصصة للصحة أي ٦٥ مليون دولار من ٣٨ مليون دولار . معظم الحقن المضادة لمضادات حيوية ، الا ان الفيتامينات والانسولين تحظى ايضا اذا وصفها الطبيب . وأغلب التردد على الميادات الكبيرة من أجل علاج المرض . وفي الميادات تستخدم الوسائل الفنية المختبرية البسيطة ، الا ان الرقم ٤٠٠٠٠ فحص مختبري المذكور في تقريره فهو يشير الى البحوث المختبرية الاكثر دقة . وتأمل الانروا ان تنجز مزيداً من المختبرات الدقيقة في المراكز الكبيرة خلال فترة قصيرة .

الدكتور النابلسي (الاردن) قال ان الانروا تتعاون بصورة فعالة للغاية من أجل الحفاظ على صحة اللابئين وتقديم الخدمات الطبية والصحية الدافية . بيد ان هناك موضوعاً واحداً يود ان يسأل عنه مندوب الانروا . في أريحا كان يوجد ٦٥٠٠٠ لابي منذ عام ١٩٤٨ في مخيمين . ونتيجة للاشتباكات لم يبق في المخيمين سوى ٦٥٠٠ لابي ، وهرب الباقون الى الضفة الشرقية للنهر مع غيرهم من اللابئين . فوس ستشم الانروا بخدماتها طاقة اللابئين أم ستقتصرها على من كانوا لابين منذ عام ١٩٤٨ ؟

الدكتور شريف ، مدير الصحة ، بوزارة الأمم المتحدة لغوث وتنشيط الفيزيائيين
الفلسطيين ، قال ان الانروا تدخل فقط ليقل التفويض الامم المتحدة . وفي محادثات
المتابعة القاسية يمدنها ان تقدم مبررة . وارىء ، ولكن مؤشرا فقط . ولكن تؤدى خدماتها
على أساس دائم فان ذلك يتطلب تلميحات جديدة من الأمم المتحدة .

مستركولين ، الممثل المقيم لبرنامج الأمم المتحدة للتنمية ، أبلغ اللجنة الفرعية
التيبة تمنيات مدير برنامج الأمم المتحدة للتنمية .

وقال ان برنامج التنمية مهم بالاشتراك في عمل الهيئة داخل نطاق برامج التعاون
التقني ، حيث ان الصحة احد الاهداف الاساسية للتنمية الاجتماعية والاقتصادية . ونظرا
للصلة بين الصحة وبين التنمية الاقتصادية والاجتماعية ، فان التنسيق والتعاون بين
الوزارات الدولية مطلوبان . وفي هذا الصدد ، فان دور المجلس الاستشاري المشترك
بين الولايات له أهمية كبيرة .

وتوجد صلات عمل ممتازة في ميخ أنحاء الاقليم بين مختلف الهيئات في أسرة الامم
المتحدة . وقد ذكر المدير الاقليمي برامج في نقل التقنية كصوره لهذه الصلوات .
وبالمثل ، فان التطورات السريعة في الاستخدام السلمي للذرة تفرغ ايضا تعاونا وثيقا
بين الهيئة الصحية العالمية ، والوزارة الدولية للماقة الذرية ، ومنظمة الأقدية والزراعة .
وثمة نقل آخر تم فيه التعاون وهو نقل تنمية موارد المياه .

ولاحظت اللجنة الفرعية بقليل ، في دورتها الاخير ، اتياها عامان نحو خفض الاعتمادات
المالية المخصصة للشؤون الصحية في برنامج الأمم المتحدة للتنمية . وقد أيد مدير
البرنامج بجهود الهيئة تمام التأييد لضمان ان تكون الخطوط على علم بالامكانيات التي
يتيحها البرنامج في الحقن الصحي . والابراءات الجديدة التي أقرها مؤتمرا مجلس
الإدارة ، وتنفذ اعتبارا من اول عام ١٩٦٤ ، ستتيح للحكومات مرونة أكثر في اعداد
الياتر الخاصة بالمعونة الفنية . وسيحل محل النظام الحالي لدورات وضع البرامج
لفترة عامين نظام وضع البرامج بأستمرار . وعلى ذلك ، فمبمل القول ان الحكومات
ستتمن من الآن فصاعدا من تقديم التلميحات الجديدة في أى وقت ، في نطاق الحد الأعلى

لمبلغ المحدد سنويا ، من أجل برامج مدتها سنة أو سنتان أو ثلاث سنوات أو أكثر ، حسب الحالة . وبهذه الطريقة ستأكد البرامج أهداف واحتياجات البلدان التي تتلقى لعموم بصورة افضل مما كان عليه الفاعم السابق الذي اتجه الى فرض حدود مصانعسة لمشروعات والى تركيز تخليط ووضع البرنامج فى فترة قصيرة للنهاية قبل كل عامين . وعليه ان المسلمات الصبية فى كل بلد ستتمكن من الانتفاع الدامل بالامكانيات البد يعدة المتاحة .

السيد / فايز الشورى ، المركز الدولى لتعليم الاحصاء ، ضم صوته الى اصوات زملائه من الاعراب عن تقديره لط لقيه من كرم ضيافة فى طهران . وقال ان تقرير المدير الاقليمى بثيقة عظيمة القيمة ، واقتى ان يتكلم عن الاحصاءات الحيوية والصحية ، وعن التعليم والتدريب ، وهما موضوعان واردان فى التقرير . فمحمونة ضخمة من قبل الهيئة أحرز تقدم كبير فى نقل الاحصاءات بالاقليم ، وفى معظم البلدان انشئت خدمات احصائية . بيد أن لإحصاءات فى الاقليم عموما ضعيفة . وأحد الأسباب الرئيسية لذلك الافتقار الى الموظفين المدربين ، وأخصائى الاحصاء ، والمساعدين الاحصائيين ، والكتابة الاحصائيين . وقد طاول المركز الدولى لتعليم الاحصاء ان يمالى النقص ، وأحرز بعض النبل حياث ، رَّب ٥٢١ طالبا من البنسيين من ابلدا . وكان التدريب على المستوى المتوسط ، كما باون المركز مختلف بلدان الاقليم فى انشاء مراكز احصاء قومية بها . ولا يوجد أى مركز فى الاقليم يشتغل حقيقة بالاحصاءات الحيوية والصحية سوى المركز الموجود فى المملكة العربية السعودية ، حيث يد رسي الموضوع فى السنة الاخيره من برنامج دراسى مدته ثلاث سنوات . وأعرب عن امله فى ان تاذ و بلدان اخرى حذو المملكة العربية السعودية .

وقد قرر مجلس ادارة المركز فى اجتماع له تم مؤخرا ان يترك دورة التدريب الاساسى فى الاحصاءات للحكومات نفسها ، ويتولى المركز تلقين دورة أكثر تخصصا . بيد ان هناك شرايع وان تقدم الوكالات المتخصصة التابعة للامم المتحدة بعض المدونة ، والافسان المركز سيخلق ابوابه . وسيكون ذلك موقفا حيث ان بالمركز معدات من الدرجة الأولى تصلح للدورات المتخصصة .

وفى الختام ، أعرب عن عميق امتنانه للمدير الاقليمي على اهتمامه الدائم بالمركز .
الدكتور الميدان (المملعة الثوبية السعودية) قال ان المرز الاقليمي الذى
انشئ فى بلاد مدين بالخير للتعاون والمؤنة من قبل المرز الدولي لتعليم الاصحاء .
الدكتور فرزين (الاتحاد الدولي لطب الاسنان) شكر للرئيس ما انقاة عليه ممن
شرف بالسماع له بالتحدث الى هذا الاجتماع الموقر . وقال ان الاسباب الرئيسية
لتساقط حالة اسنان سكان الاقليم هى التسوس وأمراض سمان السنغ (بنيب السن)
ولا توجد الدفاية من الموظفون أو الخدمات لمداختها . وفى كثير من البلدان لا يوجد
سوى البيب اسنان واحد لكل ١٠٠٠٠ أو ٣٠٠٠٠ أو حتى ١٠٠٠٠٠ من السكان ،
بينما فى الولايات المتحدة يوجد طبيب اسنان لكل ١٧٠٠ من السكان .

ومن اجل تحسين صحة اسنان السكان ، وضع الاتحاد الدولي لطب الاسنان المقترحات
الآتية : (١) زيادة عدد اخصائى امراض الفم عن طريق زيادة عدد كليات طب الاسنان
(٢) زيادة عدد مساعدي اطباء الاسنان عن طريق انشاء مدارس للمساعدين والفنيين
(٣) تنظيم دورات عن صحة الاسنان سواء فى مدارس الطب أو فى مدارس الصحة العامة ،
لتعريف الاطباء بأبعاد المشكلة (٤) ايقاد الخبراء الى البلدان لتعليم قواعد صحة
الاسنان ووقايتها (٥) ميعات طب الاسنان فى كل بلد ينبغى ان تتشرف قواعد صحة
الاسنان عن طريق تنظيم " يوم لطب الاسنان " (٦) معايرة وسائل الفلورة لتحسين البلدان
من فلورة مياهها اذا رغبت فى ذلك .

وفىما يتعلق بالصحة فى ايران ، فونك ثرت مدارس لطب الاسنان وستنشأ اثنتان
أخرى قريباً . وقد انشأت وزارة الصحة ١٠٠ مستشفى للإعطاء الخاصة بالاسنان ، وهى
تؤمنى عملاً قهما . وقد أشتت الفرق الصحية فى اليتها . وفيما يجتاز بالفلورة ، فينما هى
ملائمة فى بعض المناطق قد لا تدون ذلك فى مناطق اخرى . وفى هذا الخصوص ، ستحون
مؤونة خبراء الهيئة نافعة .

الدكتور عثمان (السودان) أعرب عن امتنانه للوكالات المتخصصة التابعة للأمم المتحدة
لما تقدمه من معونة للبلدان النامية ، وعلى الأخص للسودان . بيدانه يشكر ان اليونيسيف

لا يقدّم معونة كافية للسودان، فالمدونة ضئيلة نسبياً، ليس بالمقارنة بما يتقدم للبلدان الأخرى فحسب، بل أيضاً بالنسبة لما يمتد به الأطفال في بلده. وقال ان حكومتهم تعتمد على مجونة اليونيسيف لمشروعات معينة، فإذا لم تتلق هذه المعونة ستتخلى عن بعض المشروعات. ومن ثم أعرب عن أمله في أن يعيد اليونيسيف النظر في تخصيص اعتماداته المالية، وعلى الأخص في ضوء المراجعة التي أجريت من أجل السنوات الخمس القادمة.

الدكتور العوضي (الكويت)، أشار إلى بيان مندوب الاتحاد الدولي لطب الاسنان قائلاً ان معظم جمعيات طب الاسنان قليلة الاهتمام بصحة الاسنان. وان زيادة الاهتمام من انبوا سيحاول الحكومات على مكافحة امراض الاسنان.

الرئيس، نظرا لعدم وجود تعليقات أخرى على هذا البند من جدول الأعمال، اقترح ان توافق اللجنة الفرعية على مشروع القرار التالي:

اللجنة الفرعية،

بعد ان استمعت باهتمام إلى بيانات وتقارير مندوبي الهيئات والوكالات، وبعد أن درست تقرير الادارة الصحية بوزارة الأمم المتحدة لصوت وتشغيل اللذين الفلسطينيين، ان تشكر لآنروا مواصلة القيام بعملها القيم للعناية بصحة اللذين الفلسطينيين ورعايتهم، ان تعرب عن رضاها عن التعاون الوثيق المستمر بين الهيئات الدولية في الحقول ذات الصلة بالصحة.

الدكتور عبد الهادي (ليبيا) اقترح اضافة ملة إلى الفقرة ١، تقول ان اللجنة الفرعية تأمل ان تواصل الانروا القيام بعملها داخل وخارج المناطق المحتلة.

الدكتور العوضي (الكويت) قال انه يعتقد ان من الأفضل ان تدعى في الفقرة ١ ملة مودعاها ان اللجنة الفرعية تستحث الانروا لمواصلة بذل أقصى جهودها من أجل اللذين رغم الموقف السي في المنطقتهم.

