الدورة الواحدة بعد المائة
البند ٩ من جدول الأعمال

م ت١٠١ق٤
٢٤ كانون الثاني/ يناير ١٩٩٨
EB101.R4

التدرن

المجلس التنفيذي،

بعد النظر في تقرير المدير العام عن التدرن،[١]

يوصي جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسين باعتماد القرار التالي:

جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسون،

اذ تدرك أن التدرن يرتبط ارتباطا وثيقا بالأسباب الاجتماعية والاقتصادية المتصلة بالدخل وغيرها من العوامل التي تدل على اللامساواة؛

واذ تدرك أن التدرن مازال يشكل واحدا من أهم أسباب الوفاة على الرغم من وجود استراتيجية المعالجة القصيرة الأمد تحت الملاحظة المباشرة العالية المردودية لمكافحة هذا المرض، وأن سوء العلاج والمراقبة غير المناسبة للعقاقير المضادة للتدرن يؤديان الى ظهور سلالات من التدرن مقاومة للعقاقير مما قد يجعل هذا المرض غير قابل للشفاء؛

واذ تسلم بأن الوضع الخطير الذي يواجهه الآن العديد من البلدان التي تباطأت في تطبيق الاستراتيجية المذكورة يزداد تفاقما، وأن المرض ينتشر بسرعة في البعض منها بسبب خمج فيروس العوز المناعي البشري، الذي تساعد الأمراض المنقولة جنسيا على الاصابة به؛

واذ تعرب عن اقتناعها بامكانية مكافحة التدرن باللجوء الى تطبيق استراتيجية المعالجة القصيرة الأمد تحت الملاحظة المباشرة حتى في الظروف الصعبة وأن هذه الاستراتيجية تفترض مسبقا توفر الالتزام السياسي؛

واذ تقدر الدور الريادي للمنظمة في اقناع المزيد من البلدان باعتماد هذه الاستراتيجية (من عشرة بلدان في عام ١٩٩٠ الى قرابة مائة بلد في عام ١٩٩٧)؛

واذ تسلم بأن بلدانا كثيرة سوف تحقق الأهداف العالمية لعام ٢٠٠٠ التي حددها القراران ج ص ع٤٤-٨ و ج ص ع٤٦-٣٦؛

---

١ الوثيقة م ت١٠١/١٠.

واذ تعرب عن قلقها ازاء عجز البلدان التي تتحمل أكبر عبء من هذا المرض على الاطلاق عن بلوغ الأهداف المرسومة؛

واذ تدرك بأن التأخر في تطبيق هذه الاستراتيجية سيفضي الى زيادة كبيرة في انتشار التدرن ويتسبب في ملايين الوفيات الأخرى التي يمكن تفاديها،

١- **تحث** جميع الدول الأعضاء على:

(١) تحسين الظروف الاجتماعية والاقتصادية للمجموعات المعرضة لخطر الاصابة بالداء في مجتمعاتها المحلية؛

(٢) تحديد وقت، قبل عام ٢٠٠٠، للبدء على نحو فعال بتطبيق استراتيجية المعالجة القصيرة الأمد تحت الملاحظة المباشرة اذا لم يتم تنفيذها بعد؛

(٣) رصد تنفيذ الاستراتيجية وانشاء نظام فعال لترصد المرض؛

(٤) أن تتخذ البلدان الاثنا عشر التي تتحمل أكبر عبء من هذا المرض، والتي لا يتوقع أن تحقق الأهداف المرسومة بحلول عام ٢٠٠٠، على وجه الخصوص، الخطوات الضرورية التالية:

(أ) تعزيز الالتزام السياسي والحفاظ عليه على المستويين الوطني والمحلي؛

(ب) استعراض العراقيل التي واجهت تحقيق الأهداف، وذلك بدعم من منظمة الصحة العالمية أو المؤسسات الانمائية أو المنظمات غير الحكومية، ان اقتضت الضرورة ذلك؛

(ج) بلوغ الأهداف المرسومة عن طريق تنفيذ الاستراتيجية وتوسيع نطاقها؛

(د) وضع خطة تفصيلية من أجل تحقيق الأهداف في أقرب وقت ممكن بعد عام ٢٠٠٠ يحدد فيها بوضوح نوع الدعم الذي ستقدمه حكوماتها والمنظمة والجهات المانحة والمنظمات غير الحكومية حسب الاقتضاء وحجم هذا الدعم ومراحله؛

٢- **تدعو** المجتمع الدولي، ووكالات الأمم المتحدة والجهات المانحة والمنظمات غير الحكومية والمؤسسات الى:

(١) تعبئة الدعم المالي والتشغيلي الخارجي والابقاء عليه؛

(٢) تشجيع التعاون من قبل سائر المنظمات والبرامج من أجل تطوير النظم الصحية والوقاية من فيروس العوز المناعي البشري/ الايدز والأمراض المنقولة جنسيا وأمراض الرئة ومكافحتها؛

٣- **تطلب الى** المدير العام:

(١) استخدام جميع المحافل المناسبة القائمة حيث يمكن للدول الأعضاء، بما فيها البلدان الاثنا عشر المذكورة آنفا، عرض المشكلات التي يواجهها تنفيذ استراتيجية المعالجة القصيرة الأمد وغيرها من الاستراتيجيات للتغلب على هذه المشكلات وتعبئة الدعم التقني والمالي الخارجي اللازم؛

(٢) تشجيع البحوث لضمان تنفيذ البرامج على نحو فعال ذي مردودية، اضافة الى اتخاذ الاجراءات للوقاية من التدرن المقاوم للعقاقير المتعددة واستحداث وسائل جديدة لتنفيذ الاستراتيجية المذكورة (بما في ذلك اللقاحات)؛

(٣) تكثيف التعاون والتنسيق مع برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الايدز وسائر البرامج والوكالات؛

(٤) اتخاذ كل الخطوات الممكنة للابقاء على المساهمة التي تقدمها المنظمة من ميزانيتها العادية من أجل مكافحة التدرن عالميا؛

(٥) ابقاء المجلس التنفيذي وجمعية الصحة على علم بالتقدم المحرز في هذا المضمار.

الجلسة الحادية عشرة، ٢٤ كانون الثانى/ يناير ١٩٩٨
م ت١٠١/ المحاضر الموجزة/١١

= = =