

الدورة الواحدة بعد المائة

٩١٠١ مـ

٢٤ كانون الثاني / يناير ١٩٩٨

EB101.R9

البند ١٠-٤ من جدول الأعمال

## الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها

المجلس التنفيذي،

بعد استعراض تقرير المدير العام عن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها؛<sup>١</sup>

وإذ يذكر بالقرارات جـ ٦٦-٢٩ و جـ ٣٥-٣٥ و جـ ٣٢-٣٦ و جـ ٣٠-٣٨ و جـ ٤٢-٣٥ و جـ ٤٢-٣٦ و جـ ٣٩-٤٢ بشأن مختلف جوانب وبائيات الأمراض غير السارية الرئيسية والوقاية منها و مكافحتها؛<sup>٢</sup>

وإذ يساوره القلق بشأن آخر الاتجاهات السائدة في تفاقم المرض والوفيات بسبب الأمراض غير السارية والتكاليف المرتبطة بها في مختلف أنحاء العالم، لاسيما في البلدان التي تحمل "عيها مزدوجاً" للمرض؛<sup>٣</sup>

يوصي جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسين باعتماد القرار التالي:

جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسون،

بعد دراسة تقرير المدير العام عن الوقاية من الأمراض السارية ومكافحتها؛

وإذ تشير إلى التقرير الخاص بالصحة في العالم، ١٩٩٧ الذي يبين ارتفاع معدلات الوفيات والمراضية والعجز بسبب الأمراض غير السارية الرئيسية، وفي مقدمتها الأمراض القلبية الوعائية، وما يتربّع عنها من وفيات تشكل نصف مجموع وفيات تقريباً، ومنها جزء كبير وفيات مبكرة؛

وإذ يريعها تنامي الاتجاه وقتمة التوقعات بالنسبة للقرن الحادي والعشرين نتيجة للمرحلة الانتقالية الديمografية والوبائية،<sup>٣</sup> وعولمة المسيرات الاقتصادية؛

١. الوثيقة مـ ١٠١.

٢. تشمل الأمراض غير السارية، في سياق هذا التقرير، الحالات المزمنة ذات الأهمية الرئيسية فيما يتعلق بالصحة العامة كالأمراض القلبية الوعائية، وبعض السرطانات، وأمراض الجهاز التنفسى المزمنة غير المحددة، والداء السكري، وبعض اضطرابات الهيكل العظمي المزمنة والأضطرابات العقلية وأمراض القم، ويسببها عامل واحد أو أكثر من عوامل الخطير المعروفة (كالتدخين وخطورة البيئة والتغذية غير الصحية والإفراط في تناول المشروبات الكحولية والخمور البدني والاجهاد العصبي). وهذه العوامل قد تكمّل الاستعداد الوراثي القائم للإصابة بمرض أو أكثر من هذه الأمراض.

٣. تلاحظ هذه الظاهرة في البلدان التي تشهد نمواً اقتصادياً سريعاً، تضاف بفعله أمراض غير سارية متزايدة إلى الأمراض السارية.

وإذ تسلم بأن هذه الأمراض تسبب معاناة إنسانية هائلة وتهدد اقتصاديات الدول الأعضاء، حيث يزيد العلاج المكلف من حرمان الفقراء والضعفاء ويعمق من عدم المساواة في التنعم بالصحة بين المجموعات السكانية وبين البلدان؛

وإذ تتضمن نصوصها عوامل الخطر السلوكية والبيئية الرئيسية المعروفة التي هي أكثر عرضة للتغير من خلال تنفيذ إجراءات الصحة العامة الضرورية المتضافة، كما تبين ذلك بوضوح مؤخراً في عدة دول أعضاء؛

وإذ تدرك أن التقنيين الصحيين، لا سيما أولئك الذين يعملون في الخطوط الأمامية لتقديم خدمات الرعاية الصحية كثيراً ما يصيرون، مع تقليل الموارد، المصدر الرئيسي للإعلام الصحي وكذلك المسؤولين عن تقديم الرعاية ودعم الأفراد والمجتمعات؛

وإذ تسلم بأهمية الإجراءات والتعاون الدوليين الواسعين وال الحاجة المستمرة إلى ذلك بغية وضع سياسات واستراتيجيات لمساعدة الدول الأعضاء على مواجهة التحديات المتزايدة من جراء الأمراض غير السارية المزمنة بطريقة أكثر مردودية، والترويج لتلك السياسات والاستراتيجيات،

١- تؤيد إطار العمل المقترن فيما يتعلق بتحقيق التكامل في مجال انتقاء ومكافحة الأمراض غير السارية، بما في ذلك تقديم خدمات الصحة العامة ومشاركة المهن الصحية والطبية بشكل كبير في تحسين صحة الأفراد والمجتمعات؛

٢- تحت الدول الأعضاء على التعاون مع المنظمة في وضع استراتيجية عالمية لانتقاء ومكافحة الأمراض غير السارية تقوم على أفضل الممارسات والبحوث الميدانية، في إطار الاصلاحات التي تدخلها على قطاع الصحة، وذلك من أجل:

(أ) النهوض بالصحة والتقليل من عوامل الخطر الشائعة الهامة التي تدخل في الأمراض غير السارية المزمنة باتخاذ إجراءات أساسية في مجال الصحة العامة ودمج التدابير الوقائية ضمن وظائف الخدمات الصحية، وخاصة ضمن الرعاية الصحية الأولية؛

(ب) مقارنة المعلومات ووضع المعايير من أجل ضمان تحري الحالات ومعالجتها على النحو المناسب؛

(ج) رصد البيانات العلمية ودعم البحوث في تشكيله واسعة من المجالات ذات الصلة بما فيها علم الوراثة البشرية والتغذية والقوت والمسائل الوثيقة الصلة بالمرأة وتنمية الموارد البشرية الصحية؛

-٣- تطلب إلى المدير العام:

(١) أن يضع استراتيجية عالمية لانتقاء الأمراض غير السارية ومكافحتها في إطار تحديث سياسة المنظمة لتوفير الصحة للجميع في القرن الحادي والعشرين وأن يقوم، بالتشاور مع الدول الأعضاء والوكالات والمنظمات المهنية المعنية، باعطاء الأولوية لمثل هذه الأنشطة بغية مساعدة الدول الأعضاء على وضع سياسات وبرامج وطنية موازية؛

(٢) أن يكفل، خلال وضع هذه الاستراتيجية، توافر آلية إدارية فعالة من أجل التعاون وتقديم الدعم بمشاركة سائر البرامج المعنية على مختلف مستويات المنظمة وكذلك المراكز المتعاونة مع المنظمة، مع التركيز على تطوير مشروعات اجتماعية عالمية واقليمية وتعزيزها؛

(٣) أن يسعى لحشد دعم المنظمات غير الحكومية وغيرها من الوكالات الدولية من خلال إنشاء محفل لتبادل الخبرات ونتائج البحوث؛

(٤) أن يعمل على تشجيع التعاون مع القطاع الخاص، في إطار ارشادات المنظمة القائمة، لتعبئة موارد من خارج الميزانية من أجل تنفيذخطط على المستويين العالمي والأقاليمي ولتعزيز بناء القدرات على الصعيد الوطني؟

(٥) أن يقدم الاستراتيجية العالمية المقترحة وخطة مع جدول زمني لتنفيذها إلى المجلس التنفيذي وجمعية الصحة في عام ١٩٩٩.

الجلسة الثانية عشرة، ٢٤ كانون الثاني / يناير ١٩٩٨  
م٩١٠١ / المحاضر الموجزة ١٢

= = =