



منظمة الصحة العالمية

٢٩/١٠٥ م
١٩٩٩ تشرين الثاني/نوفمبر
EB105/29

المجلس التنفيذي
الدورة الخامسة بعد المائة
البند ٥-٧ من جدول الأعمال المؤقت

الجان الأقليمية والاتفاقيات الأقليمية

تقرير من الأمانة

معلومات عامة

-١ ينص دستور منظمة الصحة العالمية، على أن اعتماد المنظمة للمعاهدات الدولية يخضع لأحكام المادة ١٩ التي تنص على ما يلي:

لجمعية الصحة سلطة اعتماد الاتفاقيات أو الاتفاقيات المتعلقة بأية مسائل تدخل في اختصاص المنظمة. ويطلب اعتماد هذه الاتفاقيات أو الاتفاقيات موافقة جمعية الصحة بثُلثي الأصوات، وتصبح نافذة بالنسبة لكل دولة عضو متى قبّلتها طبقاً لقواعدها الدستورية.

-٢ ولم تمنح سلطة اعتماد الاتفاقيات الدولية للجان الأقليمية. والاختلاف بين صياغة المادة ١٩ والمادة ٥ من الدستور يوضح بأن مؤسسي المنظمة رأوا بأن المنظمة ستبرم اتفاقيات دولية ذات صبغة عالمية من خلال جمعية الصحة. وتكرس اللجان الأقليمية نفسها للاعتبارات التقنية والمتعلقة بالسياسة العامة ضمن الحدود الجغرافية للأقاليمها. ولم تكن امكانية اعتماد اللجان الأقليمية للصكوك القانونية الملزمة التي تنظم مواضيع تقع ضمن نطاق سلطتها واردة في أذهان المؤسسين على وجه العموم.

القضايا المطروحة

-٣ لقد أدت التطورات الأخيرة الطارئة على السياسات الدولية المتعلقة بالصحة العمومية إلى ازدياد الاهتمام بمسألة ما إذا كان يتعين الخوض في مجالات معينة من التعاون الدولي تمس الصحة العمومية أو لا، وذلك بوسائل أخرى، منها إبرام اتفاقيات دولية ملزمة. ومن الأدلة على هذا الاتجاه، على المستوى العالمي، الشروع مؤخراً في عملية المراد منها وضع اتفاقية إطارية لمكافحة التبغ. وقد برزت هذه الحاجة أيضاً على المستوى الأقليمي، وخصوصاً في الأقليم الأوروبي، حيث اتخذت مبادرات من هذا القبيل لمعالجة المشكلات المتعلقة بالصحة بأسلوب يلبي الاحتياجات المحددة للاقليم ويراعي خصائصه.

-٤ والمثال القريب العهد على هذا الاتجاه على المستوى الأقليمي كان اعتماد المؤتمر الوزاري الثالث للبيئة والصحة (الندن، ١٦ إلى ١٨ حزيران/يونيو ١٩٩٩) لبروتوكول بشأن المياه والصحة ملحق باتفاقية علم ١٩٩٢ بشأن حماية واستخدام المجاري المائية والبحيرات الدولية العابرة للحدود. وكانت نتيجة الطريقة التي

وضع بها البروتوكول أن اضطلع المكتب الإقليمي لأوروبا بدور هام في دعم ومساعدة العملية الحكومية الدولية، بالتعاون مع أمانة لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية لأوروبا، التي أدت إلى اعتماد هذا البروتوكول. ومع ذلك فإن البروتوكول لم يتم وضعه على وجه التحديد تحت اشراف اللجنة الإقليمية، كما أن هذه اللجنة لم تعقد المؤتمر المذكور.

-٥ والأهم من ذلك، من وجهة نظر التقرير الحالي، أن المؤتمر الوزاري اعتمد في ١٨ حزيران/يونيو، الإعلان الخاص بالبيئة والصحة الذي يتناول، في جملة أمور، "النقل، والبيئة والصحة".^١ وهناك تصور في الفقرتين ١٨ و ١٩ بامكانية التفاوض بشأن اتفاقية أوروبية للنقل والبيئة والصحة.^٢ ويتوقع اتخاذ قرار بهذا الصدد من قبل مؤتمر وزراء النقل والبيئة والصحة أو ممثليهم، الذي يزمع عقده بدعة من منظمة الصحة العالمية وللجنة الاقتصادية لأوروبا بحلول نهاية عام ٢٠٠٠ على أقصى تقدير. ومن حيث ان الاشارة الى "منظمة الصحة العالمية" قد فسرت على أنها تعني اللجنة الإقليمية لأوروبا، فإن قرار المجلس الوزاري يشير مسألة سلطة اللجنة الإقليمية لأوروبا في اعتماد الاتفاقيات الدولية.

-٦ ويتبين مما سبق أن دول الأقليم الأوروبي بدأت تتظر في تناول قضايا معنية في ميدان الصحة العمومية عن طريق اعتماد اتفاقيات إقليمية. ولا يمكن استبعاد احتمال لجوء أقاليم أخرى إلى أن تحذو حذوها.

-٧ وبغية تمكين اللجان الإقليمية من اتخاذ الاجراءات الصحيحة التي تراها دولها الأعضاء مناسبة ومستصوبة لمعالجة قضايا الصحة العمومية باقرار صكوك ملزمة قانونيا، فقد يكون من المناسب منح اللجان الإقليمية سلطة اعتماد الاتفاقيات الدولية. ويمكن تصور ثلاثة طرائق بديلة هنا: أولها هو تعديل المادة ٥٠ من الدستور؛ وثانيتها أن تحاول اللجنة الإقليمية المعنية الحصول على توسيع من جمعية الصحة على أساس كل حالة لوحدها؛ وثالثتها تخويل عام بالسلطة للجان الإقليمية من قبل جمعية الصحة.

-٨ وبالبديل الأول يمكن للجان الإقليمية أساسا دستوريا صريحا لاعتماد الاتفاقيات. بيد أن التجارب الأخيرة تبين أن ادخال تعديلات على الدستور قد يستغرق عدة سنوات قبل دخولها حيز التنفيذ. زد على ذلك، أن هناك حاليا ثلاثة تعديلات لاتزال تنتظر ادخالها حيز النفاذ وقد لا يرى البعض أنه من المناسب اضافة تعديل رابع إليها، خصوصا في ضوء ما أعربت عنه الدول الأعضاء في جمعية الصحة العالمية الثانية والخمسين من تفضيلها لعدم النظر في آية تعديلات أخرى للدستور.

١ الوثيقة ٥ Rev.05/02/18.ICP/EHCO02

٢ نص الفقرتين ١٨ و ١٩ هو التالي:

١٨ - ندعو منظمة الصحة العالمية والمنظمات الدولية الأخرى إلى موافقة دعمها لهذه الجهود باضطلاعها بالأدوار المنوطة بها في الميثاق. ونسلم بأن الضرورة تقضي بذلك المزيد من الجهد في المستقبل، بما يتجاوز تنفيذ الميثاق، بغية التوصل إلى النقل الذي يمكن للصحة والبيئة تحمله. وندعو منظمة الصحة العالمية، ولجنة الأمم المتحدة الاقتصادية لأوروبا، إلى القيام معا وبالتعاون مع المنظمات الدولية الأخرى، بتقديم دراسة عامة عن الاتفاقيات والصكوك القانونية الحالية ذات الصلة، بهدف تحسين وتنسيق تنفيذها وإدخال المزيد من التطوير عليها حسب الاقتضاء، ويعين تقييم تقرير عن هذه الدراسة العامة في موعد أقصاه ربيع عام ٢٠٠٠، يوصي بالخطوات الأخرى اللازمة. وينبغي أن يعطي التقرير امكانية اتخاذ اجراءات جديدة غير ملزمة قانونيا وكذلك جدوى وضرورة ومضمون أي صك دولي جديد ملزم قانونيا (اتفاقية بشأن النقل والبيئة والصحة تركز على اضفاء قيمة اضافية على الاتفاقيات الحالية وتقادي جوانب التداخل معها).

١٩ - يتخد القرار المتعلق بالتفاوض بشأن صك من هذا القبيل في أقرب وقت ممكن بعد تقديم التقرير، وذلك في اجتماع لوزراء النقل والبيئة والصحة في الدول الأعضاء أو ممثليهم، تعقد لهذا الغرض منظمة الصحة العالمية وللجنة الأمم المتحدة الاقتصادية لأوروبا في موعد أقصاه نهاية عام ٢٠٠٠.

-٩ ووجه القصور في البديل الثاني أنه يستند إلى دراسة مخصصة بالكامل من جانب جمعية الصحة لكل طلب على أفراد، دون أن تتضمن الجمعية أي تعريف عام للمعايير المتعلقة بممارسة اللجان الإقليمية لسلطة عقد المعاهدات، وعلاوة على ذلك فإن الإجراءات الواجب اتباعها هنا ستؤدي حتماً إلى تأخير الشروع في المفاوضات لمدة سنة أو سنتين.

-١٠ ومن شأن البديل الثالث أن يتجنب أوجه التأخير التي ينطوي عليها النهج المخصص الوارد ذكره في البديل الثاني، لكنه يثير مسألة نوع الحدود الواجب فرضها على توسيع السلطات بغية ضمان عدم تخض المبادرات الإقليمية عرضاً عن تعقيد عملية وضع الاتفاقيات بشأن المواضيع ذاتها على المستوى العالمي.

الاجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

-١١ في ضوء ما سبق، قد يرغب مجلس التنفيذ في توصية جمعية الصحة باعتماد قرار يخول اللجان الإقليمية صلاحية اعتماد اتفاقيات دولية بشأن المسائل ذات الصبغة الإقليمية المضمن. ويتعين أن يمكن قرار جمعية الصحة للجان الإقليمية من اتخاذ جميع الاجراءات الضرورية والمناسبة للتفاوض بشأن الاتفاقيات الإقليمية واعتمادها بالشكل ووفقاً للطرق الأكثر ملائمة لاحتياجات كل منهما وخصائصه. وفي الوقت نفسه، وبغية تفادي الخطر السالف ذكره بتعقيد الجهود المبذولة على المستوى الدولي لاعتماد اتفاقيات بشأن القضايا نفسها أو المتعلقة بها بصورة غير مقصودة فإن من الضروري أن تنسق ممارسة السلطة المخولة لها مع السياسة العامة للمنظمة وأن تتحصر في المسائل الإقليمية على وجه التحديد. وعليه فإن من الأئمدة الآلية ما لتتمكن جمعية الصحة من خللها من استعراض الاجراءات المزمع اتخاذها أو المتخذة من قبل اللجان الإقليمية.^١ وفيما يلي مشروع قرار يمكن اتخاذه في هذا المضمار :

المجلس التنفيذي،

بعد النظر في تقرير المديرة العامة عن اللجان الإقليمية والاتفاقيات الإقليمية،^٢

يوصي جمعية الصحة العالمية الثالثة والخمسين باعتماد القرار التالي:

جمعية الصحة العالمية الثالثة والخمسون،

وقد نظرت في تقرير المديرة العامة عن اللجان الإقليمية والاتفاقيات الإقليمية؛

وإذ تشير إلى أن المادة ١٩ من الدستور تنص على أن لجمعية الصحة سلطة اعتماد الاتفاقيات أو الاتفاقيات المتعلقة بأية مسألة تدخل في اختصاص المنظمة وإلى أن

^١ ينبعى ألا يغرب عن البال أن أي اجراء تتخذه جمعية الصحة بهذا الصدد لا ينطبق على الأجهزة الرئيسية لمنظمة الصحة للبلدان الأمريكية بحد ذاتها، لأن هذه الأخيرة منظمة دولية مستقلة يخولها نظامها الأساسي سلطة إبرام المعاهدات. وفي هذا الصدد، ليس المقصود بالقرار المقترن بـ“غير أو نسخ المادة ٣ من اتفاق عام ١٩٤٩ بين منظمة الصحة العالمية ومنظمة الصحة للبلدان الأمريكية” التي تنص على ما يلي:

يجوز لمؤتمر الصحة للبلدان الأمريكية أن يعتمد ويعزز الاتفاقيات والبرامج الصحية في نصف الكرة الجنوبي شريطة أن تتوافق مثل تلك الاتفاقيات والبرامج مع سياسة وبرامج منظمة الصحة العالمية وأن يتم تمويلها بشكل مستقل.

٢ الوثيقة م ٢٩/١٠٥.

المادة ٥٠ من الدستور تنص على أن، اللجان الإقليمية لا تتمتع بهذه السلطة فيما يتعلق بالمسائل ذات الأهمية الإقليمية؛

وإذ تحيط علما في الوقت نفسه، بالتطورات الأخيرة التي تظهر اهتماما متزايدا من قبل الدول الأعضاء بتنظيم مواضيع معينة على نحو الزامي على المستوى الإقليمي؛

وإذ تشير بهذا الصدد إلى اعتماد المؤتمر الوزاري الثالث للبيئة والصحة للبروتوكول المتعلق بالمياه والصحة لاتفاقية عام ١٩٩٢ بشأن حماية المجرى المائي والبحيرات الدولية العابرة للحدود واستخدامها، وإذ تعرب عن تقديرها للدور الذي اضطلع به المكتب الإقليمي لأوروبا في وضع هذا البروتوكول واعتماده؛

وإذ ترى من المناسب تمكين اللجان الإقليمية من اعتماد اتفاقيات دولية بشأن المسائل ذات الأهمية الإقليمية، بغية السعي إلى بلوغ أهداف الصحة العمومية على نحو أكثر فعالية من خلال عملية التنظيم الدولية؛

وإذ تضع في اعتبارها ضرورة التأكيد من تطابق ممارسة اللجان الإقليمية لسلطة إبرام المعاهدات مع السياسة العالمية للمنظمة والاسهام فيها،

-١ تقر تخويل اللجان الإقليمية سلطة اعتماد الاتفاقيات والاتفاques الدولية المتعلقة بالمسائل الإقليمية البحث، وذلك ضمن نطاق اختصاص المنظمة؛ ومع ذلك، وبغية التأكيد من أن اعتماد مثل هذه الاتفاقيات والاتفاques الدولية ينبع مع السياسة العالمية للمنظمة، فإن هذه السلطة تخضع للشروط التالية:

(١) تخضع القرارات المتعلقة بالتفاوض على اتفاقيات واتفاques إقليمية واعتمادها من قبل اللجان الإقليمية المعنية لقرار يتتخذه المدير العام، بالتشاور مع المديرين الإقليميين، ويفيد بأن الاتفاقية أو الاتفاق الإقليمي المقترن يتفقان مع السياسة العالمية للمنظمة؛

(٢) تقدم اللجان الإقليمية تقريرا إلى جمعية الصحة، عن طريق المجلس التنفيذي، عن القرارات المتعلقة بالتفاوض على اتفاقيات واتفاques الإقليمية، وعن نص هذه اتفاقيات واتفاques حال اعتماده؛

-٢ تقر كذلك أن:

(١) تشمل سلطة اعتماد اتفاقيات واتفاques الدولية المبادرات المشتركة مع المنظمات الدولية الأخرى، وإنشاء الهيئات المخصصة لوضع مشاريع الصكوك والتفاوض عليها وغير ذلك من الهيئات، وكذلك عقد المؤتمرات المطلقة الصلاحية لفرض اعتماد نص اتفاقيات؛

(٢) تعتمد اللجان الإقليمية هذه اتفاقيات واتفاques بأغلبية ثلثي الأصوات؛

(٣) لا يفتح باب الاتفاقيات والاتفاقات التي تعتمد其a للجان الإقليمية إلا لمشاركة الدول الأعضاء في الإقليم المعنى وحدها، وللمنظمات الحكومية الدولية الإقليمية وغيرها من المنظمات، الا اذا كان ذلك مناسباً؛

(٤) تخضع الطلبات الواردة في الاتفاقيات الإقليمية فيما يتعلق بتوفير المديرين الإقليميين لخدمات السكرتارية لاجتماعات الأطراف أو الأنشطة الأخرى بموجب الاتفاقيات لموافقة اللجان الإقليمية المعنية على أساس كل حالة بعينها مع مراعاة الموارد المتاحة والأولويات البرمجية للمكاتب الإقليمية؛

-٣- تحفظ سلطة اتخاذ القرارات فيما يتعلق بأية مسألة نص عليها القرار الحالي اذا نشأت ظروف تدعو الى تنفيذ سياسة عامة للمنظمة.

= = =