

المقررات الإجرائية وقائمة القرارات

أولاً: المقررات الإجرائية

م ت ١٣٠ (١) تنفيذ خطة العمل الخاصة بالوقاية من العمى وضعف البصر اللذين يمكن تجنبهما

المجلس التنفيذي، بعد النظر في التقرير الخاص بالتقدم في تنفيذ خطة العمل الخاصة بالوقاية من العمى وضعف البصر اللذين يمكن تجنبهما^١؛ وإذ يشير إلى خطة العمل الحالية التي ستنتهي في عام ٢٠١٣، واقتناعاً منه بأن العمل ينبغي أن يبدأ فوراً على وضع خطة متابعة للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩ كي يتسنى النظر في اعتمادها في التوقيت المناسب وبما يتماشى مع دورات تخطيط المنظمة،

(١) قرر وضع خطة عمل جديدة للوقاية من العمى وضعف البصر اللذين يمكن تجنبهما للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩؛

(٢) طلب من المدير العام أن يضع مسودة خطة عمل للوقاية من العمى وضعف البصر اللذين يمكن تجنبهما للفترة ٢٠١٤-٢٠١٩، وذلك بالتشاور الوثيق مع الدول الأعضاء والشركاء الدوليين، وأن يقدم مسودة خطة العمل هذه، عن طريق المجلس التنفيذي في دورته الثانية والثلاثين بعد المائة، إلى جمعية الصحة العالمية السادسة والستين في عام ٢٠١٣ كي تنظر فيها.

(الجلسة التاسعة، ٢٠ كانون الثاني / يناير ٢٠١٢)
م ت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ٩

م ت ١٣٠ (٢) تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال: مسودة خطة التنفيذ الشاملة

المجلس التنفيذي، وقد نظر في التقرير الخاص بتغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال: مسودة خطة التنفيذ الشاملة^٢، والتقرير الخاص بتغذية المرأة في الفترة السابقة للحمل وأثناء الحمل والإرضاع^٣، وإذ يعرب عن تقديره لما أنجز من عمل حتى الآن، وإذ يأخذ بعين الاعتبار مشروع القرار الوارد في الوثيقة م ت ١٣٠ / ورقة مؤتمر رقم ٤،^٤

١ الوثيقة م ت ١٣٠ / ٨.

٢ الوثيقة م ت ١٣٠ / ١٠.

٣ الوثيقة م ت ١٣٠ / ١١.

٤ المدرجة أدناه.

(١) طلب من المدير العام أن يجري المزيد من المشاورات، في أسرع وقت ممكن، بخصوص الأهداف الواردة في مسودة خطة التنفيذ الشاملة الحالية عن طريق عملية متاحة عبر الإنترنت ومفتوحة أمام جميع الدول الأعضاء،^١ وكذلك المنظمات المتعددة الأطراف، لتقديم مزيد من الإرشادات أثناء وضع خطة التنفيذ الشاملة في صيغتها النهائية؛

(٢) قرر أن يضع المدير العام خطة التنفيذ الخاصة بتغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال في صيغتها النهائية في الوقت المحدد لها لكي تنتظر فيها جمعية الصحة العالمية الخامسة والستون في أيار/ مايو ٢٠١٢، على النحو الوارد في القرار ج ص ع ٦٣-٢٣؛

(٣) شجع على إجراء مشاورات غير رسمية فيما بين الدول الأعضاء على أساس مشروع القرار الوارد في الوثيقة مت ١٣٠/ ورقة مؤتمر رقم ٤ المقترح فيه اعتماد خطة التنفيذ الشاملة من قِبَل جمعية الصحة العالمية الخامسة والستين.

EB130/Conf.Paper No.4

البند ٦-٣ من جدول الأعمال

١٧ كانون الثاني/ يناير ٢٠١٢

تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال: مسودة خطة التنفيذ الشاملة

مشروع قرار مقترح من شيلي وإكوادور وبيرو وبولندا

المجلس التنفيذي،

وقد نظر في التقرير الخاص بتغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال: مسودة خطة التنفيذ الشاملة،^٢ وفي التقرير الخاص بتغذية المرأة في الفترة السابقة للحمل وأثناء الحمل والإرضاع،^٣

يوصي جمعية الصحة العالمية الخامسة والستين باعتماد القرار التالي:

جمعية الصحة العالمية الخامسة والستون،

الفقرة ١ من الديباجة وقد نظرت في التقرير الخاص بتغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال: مسودة خطة التنفيذ الشاملة وفي التقرير الخاص بتغذية المرأة في الفترة السابقة للحمل وأثناء الحمل والإرضاع؛

١ ومنظمات التكامل الاقتصادي الإقليمي، إذا لزم الأمر.

٢ الوثيقة مت ١٣٠/١٠.

٣ الوثيقة مت ١٣٠/١١.

الفقرة ٢ من الديباجة وإذ تذكر بالقرارين ج ص ع ٣٠-٥١ وج ص ع ٣١-٤٧ عن دور قطاع الصحة في وضع سياسات وخطط وطنية ودولية للغذاء والتغذية؛ والقرار ج ص ع ٤٦-٧ عن متابعة المؤتمر الدولي المعني بالتغذية؛ والقرارات ج ص ع ٣٥-٢٦ وج ص ع ٣٧-٣٠ وج ص ع ٣٩-٢٨ وج ص ع ٤١-١١ وج ص ع ٤٣-٣ وج ص ع ٤٤-٣٣ وج ص ع ٤٥-٣٤ وج ص ع ٤٦-٧ وج ص ع ٤٧-٥ وج ص ع ٤٩-١٥ وج ص ع ٥٤-٢ وج ص ع ٥٥-٢٥ وج ص ع ٥٨-٣٢ وج ص ع ٥٩-٢١ وج ص ع ٦١-٢٠ وج ص ع ٦٣-٢٣ عن تغذية الرضع وصغار الأطفال؛ والقرارين ج ص ع ٤٦-٧ وج ص ع ٥٩-١١ عن التغذية والأيدز والعدوى بفيروسه؛

الفقرة ٣ من الديباجة وإذ تدرك أن عدم توفر أو عدم إمكانية الحصول على غذاء ذي جودة تغذوية كافية، أو التعرض لظروف تعوق امتصاص الجسم واستفادته من المغذيات، أدى إلى إصابة قطاع كبير من السكان في العالم بنقص التغذية، أو عوز الفيتامينات والمعادن، أو زيادة الوزن والبدانة؛

الفقرة ٤ من الديباجة وإذ تعي أن فقر الدم الناجم أساساً عن عوز الحديد يصيب ٤٦٨ مليون امرأة من النساء اللاتي في سن الإنجاب وتعني أيضاً أن ٢٠ مليون طفل من الأطفال الذين يولدون سنوياً يعانون من انخفاض الوزن عند الولادة وأن ١٧١ مليون طفل دون سن الخامسة مصابون بالتقرم وأن ٤٣ مليون طفل دون سن الخامسة كانوا يعانون من زيادة الوزن عموماً في عام ٢٠١٠؛

الفقرة ٥ من الديباجة وإذ تعرب عن قلقها لأن نقص التغذية لدى الأمهات والأطفال يستأثر بنسبة ١١٪ من العبء العالمي للمرض ويؤثر سلباً في تطور المدارك والأداء الدراسي والبدني وفي الإنتاجية؛

الفقرة ٦ من الديباجة واقتناعاً منها بما لنظام المرأة الغذائي المتوازن والمقبول ثقافياً قبل الحمل وأثناء الحمل والإرضاع، والحصول على كمية كافية من الطاقة والبروتينات والفيتامينات والمغذيات الزهيدة المقدار وتلك الكبيرة المقدار (مثل الحديد واليود والكالسيوم وفيتامين دال) من أثر في حياة الأمهات والأطفال وصحتهم على حد سواء؛

الفقرة ٧ من الديباجة وإذ تدرك أن التغذية غير السليمة قبل الحمل قد تتسبب في حدوث اختلال أثناء الحمل وتسهم في خطر الإصابة بعدة أمراض وتؤثر مباشرة في معدلات الوفيات والمرضاة بين الأطفال، وإذ تعي أن تعاطي حمض الفوليك في الفترة السابقة للحمل وخلال له دور مهم في الحماية من التشوهات الخلقية، بما في ذلك عيوب الأنبوب العصبي لدى الولدان؛

الفقرة ٨ من الديباجة واقتناعاً منها بضرورة القضاء على تعاطي الكحول والتبغ والمواد المؤثرة في العقل، وتحسين مراقبة تناول الحوامل للأدوية نظراً لأنها قد تزيد من خطر التعرض لانخفاض الوزن عند الولادة أو للتشوهات الخلقية أو الإجهاض وتزيد من معدلات المرض لدى الأطفال؛

الفقرة ٩ من الديباجة وإذ تأخذ في الاعتبار أن الإرضاع هو أفضل مصدر لتغذية الرضع في الأشهر الستة الأولى من العمر وهو يسهم إسهاماً كبيراً في تحسين صحة الرضع ونموهم حتى سن سنتين وأكثر، وأن التغذية السليمة في السنوات الأولى من العمر تؤثر بشكل كبير في الصحة والنمو العقلي في مراحل لاحقة من النمو؛

الفقرة ١٠ من الديباجة وإذ تقر بأن السياسات لا تتصدى عادة للتحديات المعقدة المواجهة في مجال تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال المعقدة ولا تحقق الأثر المتوخى منها؛

الفقرة ١١ من الديباجة وإذ تسلم بأن السياسات والبرامج الفعالة المتعلقة بالتغذية موجودة ولكنها لا تنفذ على نطاق واسع بما فيه الكفاية،

١- **تؤيد خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال؛**

٢- **تحث الدول الأعضاء على القيام بما يلي:**

(١) وضع أهداف وطنية والالتزام بتخصيص الموارد من أجل التمكن بحلول عام ٢٠٢٢ من تحقيق ما يلي:^١

(أ) تخفيض بنسبة ٤٠٪ على الصعيد العالمي في معدل انتشار التقزم بين الأطفال دون سن خمس سنوات؛

(ب) تخفيض نسبته ٥٠٪ على المستوى العالمي في معدل انتشار فقر الدم لدى النساء اللاتي في سن الإنجاب؛

(ج) تخفيض بنسبة ٥٠٪ على الصعيد العالمي في معدل انتشار انخفاض الوزن عند الولادة؛

(د) الحرص على عدم حصول زيادات أخرى في معدل انتشار زيادة الوزن في مرحلة الطفولة؛

(هـ) إحداث زيادة نسبتها ٥٠٪ على المستوى العالمي في معدلات قصر تغذية الرضع دون سن ستة أشهر على الرضاعة الطبيعية؛

(٢) تطبيق خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال، وخصوصاً من أجل تحقيق ما يلي؛

(أ) تنقيح سياسات التغذية بطريقة تُدرج بها إجراءات التغذية في مجمل سياسات الصحة والتنمية في البلدان ووضع آليات فعالة ومشاركة بين القطاعات لتسيير شؤون الإدارة من أجل توسيع نطاق تنفيذ إجراءات التغذية؛

(ب) إعادة النظر في السياسات المتعلقة بقطاعات الزراعة والرعاية الاجتماعية والتعليم والتجارة من أجل تحديد تأثيرها على التغذية؛

١ مستمدة من البيانات المرجعية لعام ٢٠١٠.

(ج) إدراج إجراءات تغذية فعالة وآمنة في الخدمات الصحية المقدمة للأمهات والأطفال والمراهقين، وضمان تحقيق تغطية شاملة بهذه الإجراءات، ولاسيما للفئات المحرومة من السكان؛

(د) وضع تدابير تشريعية لمراقبة تسويق بدائل لبن الأم، أو تعزيز هذه التدابير؛

(هـ) تنفيذ نهج شامل لتعزيز قدرات العاملين في مجال الصحة والمديرين المسؤولين على تنفيذ إجراءات التغذية؛

(و) تنفيذ آليات تمويل مستدامة لتوفير الأموال اللازمة لتوسيع نطاق برامج التغذية واستدامة تنفيذها؛

(ز) إنشاء نظم رصد بشأن جمع المعلومات عن مؤشرات المخرجات والمدخلات والحصائل، وأثر إجراءات التغذية، أو تعزيز هذه النظم؛

تطلب من المدير العام: -٣

(١) استعراض وتحديث وتوسيع نطاق إرشادات المنظمة وأدواتها بشأن اتخاذ إجراءات تغذية فعالة وتحليل فعاليتها من حيث التكلفة وتوضيح الممارسات الجيدة بشأن آليات التنفيذ ونشر المعلومات كما ينبغي؛

(٢) وضع توجيهات وبيان الأمثلة المكلفة بالنجاح فيما يتعلق بالتدابير السياساتية المتخذة فيما بين عدة قطاعات في مجال التغذية؛

(٣) دعم الدول الأعضاء، بناء على طلبها، في مجال تعزيز السياسات الوطنية المتعلقة بالصحة والتنمية، والتي تشمل إجراءات التغذية المجربة؛ وتنمية القدرات الفنية والإدارية والتغذوية؛ وتعزيز وضع تدابير تشريعية أو تنظيمية أو غيرها من التدابير الفعالة لمراقبة تسويق بدائل لبن الأم ورصد تنفيذ تلك التدابير؛

(٤) وضع مبادئ توجيهية بشأن تسويق الأغذية التكميلية؛

(٥) الانخراط في العمل مع عدة شركاء على المستويين العالمي والقطري في توسيع نطاق إجراءات التغذية؛

(٦) رفع تقرير إلى جمعية الصحة العالمية، من خلال المجلس التنفيذي، في السنوات الشفعية عن التقدم المحرز في تطبيق خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال، جنباً إلى جنب مع تقديم التقرير المتعلق بالتقدم المحرز في تنفيذ مدونة تسويق بدائل لبن الأم.

(الجلسة التاسعة، ٢٠ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)

مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ٩

مت ١٣٠ (٣) التجمعات البشرية العالمية: الآثار والفرص بالنسبة إلى الأمن الصحي العالمي

المجلس التنفيذي، بعد أن نظر في التقرير الخاص بالتجمعات البشرية العالمية: الآثار والفرص بالنسبة إلى الأمن الصحي العالمي،^١ وإذ يقر بأن التجمعات البشرية لها آثار كبيرة على الصحة العمومية وتتجاوز الأحداث الصحية العمومية الحادة التي يُحتمل حصولها وتتطلب الكشف السريع والإدارة الفعالة؛ وإذ يقر بأن تخطيط وتنظيم التجمعات البشرية هو مسؤولية الدول الأعضاء؛ وإذ يستند إلى موارد المنظمة الحالية لدعم تخطيط التجمعات البشرية والاضطلاع بها؛ وإذ يعترف بالتحديات التي تواجهها بعض الدول الأعضاء في إدارة التجمعات البشرية وبخبرة المملكة العربية السعودية التي تدير أكبر مناسبة تتكرر سنوياً للتجمع البشري، حيث تجتذب ما يناهز عدده ١٠ ملايين شخص من أكثر من ١٨٠ بلداً من جميع أنحاء العالم،

(١) طلب من المدير العام أن يواصل وضع ونشر إرشادات متعددة القطاعات بشأن تخطيط وإدارة وتقييم ورصد كل أنواع مناسبات التجمع البشري مع التركيز بوجه خاص على تدابير الوقاية المستدامة، بما فيها التوعية الصحية والتأهب؛

(٢) قرر أن يعمل المدير العام، حسب الاقتضاء، عن كثب مع الدول الأعضاء التي تخطط وتعد التجمعات البشرية من أجل دعم التعاون والتواصل بين السلطات الصحية المعنية في كل بلد، ومساعدة الدول الأعضاء على تعزيز القدرات الوظيفية من أجل تحسين استخدام اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) لذلك الغرض؛

(٣) شجع المدير العام على الوصول إلى المنظمات غير الحكومية ومنظمات المجتمع المدني التي لا تستهدف الربح، بما في ذلك القطاع الخاص حسب الاقتضاء، في التوعية الصحية ذات الصلة بالتجمعات البشرية؛

(٤) طلب من المدير العام أن يعمل على إذكاء الوعي بأثر التجمعات البشرية على الصحة ودعم البلدان في وضع ونشر وتقييم استراتيجيات التواصل الفعالة، بما في ذلك، حسب الاقتضاء، وسائل الإعلام الاجتماعية، حول الرسائل الرئيسية للصحة العمومية.

(الجلسة الحادية عشرة، ٢١ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)

مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ١١

مت ١٣٠ (٤) في الطريق إلى استئصال الحصبة

المجلس التنفيذي، إذ يحيط علماً بفاشيات الحصبة الواسعة الانتشار التي حدثت في عدد من أقاليم المنظمة على مدى العامين الماضيين، والتي كان لها أثر مدمر على حياة الكثير من صغار الأطفال وألحقت المزيد من الضرر بالتقدم نحو بلوغ الهدف (المرمى) ٤ من الأهداف (المرامي) الإنمائية للألفية (تخفيض معدل وفيات الأطفال)؛ وإذ يضع في الاعتبار أنه بالإضافة إلى استراتيجيات التمنيع المعتمدة العالمية والقائمة فإن خمسة من أقاليم المنظمة الستة حددت تواريخ للتخلص من الحصبة، فلا تزال فاشياتها تشكل تحديات خطيرة تعترض سبيل بلوغ تلك الغايات،

(١) طلب من المدير العام أن يركز في خطة العمل العالمية القادمة الخاصة باللقاءات في إطار "عقد اللقاءات ٢٠١١-٢٠٢٠"، التي ستنتظر فيها جمعية الصحة العالمية الخامسة والستون في أيار/ مايو ٢٠١٢، على أن الحصبة لا تزال تشكل تهديداً خطيراً لصحة الأطفال في العالم؛

(٢) قرر إدراج غايات طموحة للتغطية التمنيعية، وكذلك أهداف خاصة بالتخلص من الحصبة في خطة العمل العالمية الخاصة باللقاءات؛

(٣) ناشد الدول الأعضاء وسائر الشركاء أن يلتزموا بمسؤولياتهم، وفقاً للغايات الإقليمية الحالية للتخلص من الحصبة والأهداف الخاصة بخفض معدل وفيات الحصبة في العالم بحلول عام ٢٠١٥، وذلك من أجل منع حدوث فاشيات مدمرة من هذا القبيل في المستقبل.

(الجلسة الحادية عشرة، ٢١ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة/ ١١

مت ١٣٠ (٥) مؤتمر الأمم المتحدة للتنمية المستدامة (ريو + ٢٠)

المجلس التنفيذي، إذ يذكر بالمبدأ ١ من إعلان ريو بشأن البيئة والتنمية (١٩٩٢)، الذي ينص على أنه "يقع البشر في صميم الاهتمامات المتعلقة بالتنمية المستدامة. ويحق لهم أن يحيوا حياة صحية ومنتجة في وئام مع الطبيعة"؛ وإذ يسلم بأن الأغراض الاقتصادية والاجتماعية والبيئية يدعم بعضها بعضاً؛ وإذ يشير إلى الموضوعين الرئيسيين لمؤتمر الأمم المتحدة للتنمية المستدامة، أي الاقتصاد الأخضر في سياق التنمية المستدامة والقضاء على الفقر، والإطار المؤسسي للتنمية المستدامة؛ وإذ يذكر بالمؤتمر العالمي لمنظمة الصحة العالمية المعني بالمحددات الاجتماعية للصحة، وخصوصاً إعلان ريو؛ وإذ يشير إلى المساهمات المقدمة من المدير العام إلى هيئة مكتب مؤتمر الأمم المتحدة للتنمية المستدامة،

(١) قرر أن يعقد مناقشات غير رسمية بين الدول الأعضاء بشأن مساهمة منظمة الصحة العالمية في المداولات القادمة لمؤتمر الأمم المتحدة للتنمية المستدامة، وذلك لضمان أن تحظى الصحة بالاهتمام الملائم في مداولات المؤتمر، مع الاحترام التام للمفاوضات الجارية في نيويورك؛

(٢) طلب من المدير العام أن ييسر عقد المناقشات بين الدول الأعضاء وأن ينظم اجتماعاً غير رسمي مع البعثات الدائمة لدى مكتب الأمم المتحدة والمنظمات الدولية الأخرى في جنيف لهذا الغرض.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة/ ١٣

مت ١٣٠ (٦) إصلاح منظمة الصحة العالمية (البرامج وتحديد الأولويات)

المجلس التنفيذي، بعد أن نظر في المقرر الإجرائي (1) EBSS2،

(١) قرر فيما يتعلق بنطاق العمل التالي والاختصاصات التالية للعملية التي تتولى زمامها الدول الأعضاء^١ والمنشأة من أجل تقديم توصيات بخصوص الأساليب الخاصة بالبرامج وتحديد الأولويات، كي تنظر فيهما جمعية الصحة العالمية الخامسة والستون في أيار/ مايو ٢٠١٢ ما يلي:

(أ) سيكون نطاق العمل على النحو التالي: تقديم توصيات إلى جمعية الصحة العالمية الخامسة والستين بشأن الفئات والمنهجية والمعايير والإطار الزمني للبرامج وتحديد الأولويات، كي تكون بمثابة إرشادات لإعداد برنامج العمل العام التالي وبرنامج العمل المستقبلية، مع الاعتراف بالصلوات الهامة بسائر عناصر عملية إصلاح المنظمة؛

(ب) ستكون الأغراض المحددة لعملية الإصلاح على النحو التالي:

(١) استعراض وبحث الاقتراحات الخاصة بتحديد الأولويات والواردة في الوثيقة مت ١٣٠/٥ إضافة ١، على أن يكون أساس تحديد الأولويات ما يلي: احتياجات البلدان، وملاءمة المنظمة لجميع البلدان، وميزتها النسبية ودورها القيادي في الصحة العالمية؛

(٢) وضع منهجية ومعايير وإطار زمني لعملية تحديد الأولويات؛

(٣) النظر في السبل الكفيلة بتجميع عمل المنظمة ضمن فئات تشتمل ولا تقتصر على الفئات السبع الواردة في الوثيقة مت ١٣٠/٥ إضافة ١، على النحو المقترح للإطار الخاص ببرنامج العمل العام التالي؛

(٤) تحديد العمل التحليلي الإضافي للأمانة نتيجة هذه المناقشات، والذي سيسهم في إعداد برنامج العمل العام التالي والمستقبلي؛

(ج) ستكون العملية مفتوحة لكل الدول الأعضاء^١ وسيرأسها السيد رحال المكاوي، رئيس المجلس التنفيذي، وسيحدد أعضاء مكتب المجلس التنفيذي أي مسؤولين آخرين تلزم مشاركتهم؛

(د) سوف يُعقد اجتماع في ٢٧ و ٢٨ شباط/ فبراير ٢٠١٢ بالمقر الرئيسي من أجل التقدم في العملية التي تتولى زمامها الدول الأعضاء، على أن يتم الاتفاق أثناء ذلك الاجتماع على عقد أي اجتماعات للمتابعة أو النقاش، عند الضرورة، من أجل إنجاز العمل قبل انعقاد جمعية الصحة العالمية الخامسة والستين؛

(هـ) يجب أن يقدم رئيس العملية التي تتولى زمامها الدول الأعضاء^١ تقريراً عن نتائجها إلى جمعية الصحة العالمية الخامسة والستين؛

١ وحسب الاقتضاء، منظمات التكامل الاقتصادي الإقليمي.

(٢) طلب من المدير العام الدعم المذكور أدناه، بناءً على المعلومات المتاحة:

(أ) إجراء عرض توضيحي بعد ظهر يوم ٢٦ شباط/ فبراير ٢٠١٢ بشأن الممارسات المتبعة حالياً في تحديد الأولويات، ومواطن القوة والضعف في تلك الممارسات والعلاقة بين استراتيجيات التعاون مع البلدان، وعملية صياغة برنامج العمل العام، وعملية وضع البرامج والميزانية. وسوف تعمم نسخ من العرض التوضيحي قبل أن يجري بثلاثة أيام. وسيتم اتخاذ ما يلزم من ترتيبات لعقد مشاوره على شبكة الإنترنت للمنظمات غير الحكومية ذات العلاقات الرسمية مع منظمة الصحة العالمية كي تعرض آراءها وفقاً لنطاق العمل وكي تطلع على العرض التوضيحي؛

(ب) تقديم الوثائق المذكورة أدناه قبل الاجتماع الذي سيعقد في ٢٧ و ٢٨ شباط/ فبراير بسبعة أيام على الأقل:

(١) وثيقة موجزة من ثلاث صفحات عن العرض التوضيحي المذكور في الفقرة ٢ (أ) أعلاه؛

(٢) رسم خرائط ووظائف المنظمة (المادة ٢ من دستور المنظمة) فيما يتعلق بالفئات المقترحة في الوثيقة مت ١٣٠/٥ إضافة ١، بما في ذلك الاحتياجات ومجالات العمل العالمية الشاملة؛

(٣) تحليل استراتيجيات التعاون مع البلدان التي تحدد احتياجات البلدان على نحو يتيح تحديد ما ينبغي أن تركز عليه المنظمة في عملها والمجالات التي تتمتع فيها المنظمة بأفضل وضع يمكنها من تحقيق قيمة مضافة؛

(٤) خريطة طريق وأطر زمنية لإعداد برنامج العمل العام الثاني عشر والميزانية البرمجية ٢٠١٤-٢٠١٥؛

(٥) الوثائق المرجعية، بما فيها على وجه الخصوص الوثائق التالية:

- برنامج العمل العام الحادي عشر للحقبة ٢٠٠٦-٢٠١٥؛
- الخطة الاستراتيجية المتوسطة الأجل ٢٠٠٨-٢٠١٣ (المعدلة)
- الوثيقتان مت ١٣٠/٥ إضافة ١ وإضافة ٢؛
- الوثيقة EBSS2/2 والمقرر الإجرائي EBSS2(1)؛
- الوثيقة مت ١١٨/٧ بشأن التخصيص الاستراتيجي للموارد؛
- الإحصاءات الصحية العالمية ٢٠١١ (التي توفر المعلومات عن عبء المرض).

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/ يناير ٢٠١٢)

مت ١٣٠/ المحاضر الموجزة/ ١٣

مت ١٣٠ (٧) انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية: تقرير الفريق العامل

المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير الفريق العامل المكون من الدول الأعضاء والمعني بعملية وطرق انتخاب المدير العام لمنظمة الصحة العالمية،^١ وتوصياته الواردة في الفقرة ٢٤ من التقرير، قرر عقد دورة متابعة للفريق العامل من أجل مواصلة بحث الاقتراحات التي نوقشت والانتهاه من العمل الذي أمامه قبل جمعية الصحة العالمية الخامسة والستين.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة/ ١٣

مت ١٣٠ (٨) استعراض المنظمات غير الحكومية ذات العلاقات الرسمية مع المنظمة

المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير لجنته الدائمة المعنية بالمنظمات غير الحكومية^٢ عن استعراض ثلاث المنظمات غير الحكومية ذات العلاقات الرسمية مع منظمة الصحة العالمية، وبعد الإحاطة به علماء، ومتابعة للمقرر الإجرائي مت ١٢٨ (١)، توصل إلى المقررات الواردة أدناه،

(١) المجلس، إذ يحيط علماً مع التقدير بتعاون المنظمات غير الحكومية التي وردت علامة النجمة بعد أسائها في ملحق هذه الوثيقة، وإذ يثني على استمرار تفانيها في العمل مع المنظمة، قرر الإبقاء على علاقتها الرسمية مع المنظمة؛

(٢) المجلس، إذ يحيط علماً بأنه قد تم الاتفاق على خطة التعاون مع الصناعات الدولية للأغذية القوتية، قرر الإبقاء على علاقتها الرسمية مع المنظمة؛

(٣) المجلس، إذ يحيط علماً بأن خطط التعاون لم يتم الانتهاء من إعدادها بعد، قرر إرجاء استعراض العلاقات مع رابطة كروب لايف الدولية وعصبة "لا ليتشي" الدولية، إلى دورة المجلس الثانية والثلاثين بعد المائة، على أن يُنظر في حينها في التقارير الخاصة بخطة التعاون المتفق عليها أو بحالة العلاقات مع المنظمة؛

(٤) المجلس، إذ يحيط علماً بالتقرير، ويشجع على نجاح الجهود المستمرة للاتفاق على خطة للتعاون، قرر إرجاء استعراض العلاقات مع الاتحاد الدولي لعلم المختبرات الطبية الحيوية لمدة سنة، حتى دورته الثانية والثلاثين بعد المائة. كما طلب إحاطة الاتحاد علماً بأنه في حالة عدم الاتفاق على خطة للتعاون سيتم وقف العلاقات الرسمية معه.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة/ ١٣

١ الوثيقة مت ٢٩/١٣٠ تصويب ١.

٢ الوثيقة مت ٣١/١٣٠.

مت ١٣٠ (٩) منح جائزة مؤسسة الدكتور علي توفيق شوشة

منح المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير لجنة مؤسسة الدكتور علي توفيق شوشة، جائزة مؤسسة الدكتور علي توفيق شوشة لعام ٢٠١٢ للدكتورة شيخة سالم العريض من البحرين لما قدمته من إسهامات جليلة في مجال الصحة العمومية في البحرين. وستتلقى الفائز مبلغاً بالدولار الأمريكي يعادل ٢٥٠٠٠ فرنك سويسري.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ١٣

مت ١٣٠ (١٠) منح جائزة مؤسسة إحسان دغرمجي لصحة الأسرة

منح المجلس التنفيذي، بعد أن نظر في تقرير هيئة اختيار الفائز بجائزة مؤسسة إحسان دغرمجي لصحة الأسرة، جائزة مؤسسة إحسان دغرمجي لصحة الأسرة لعام ٢٠١٢ للدكتورة عايشة أكين من تركيا تقديراً لتاريخها الوظيفي الطويل في مجال صحة الأسرة في تركيا. وستتلقى الفائزة مبلغاً وقدره ٢٠٠٠٠ دولار أمريكي.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ١٣

مت ١٣٠ (١١) منح جائزة ساساكاوا للصحة

منح المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير هيئة اختيار الفائزين بجائزة ساساكاوا للصحة، جائزة ساساكاوا للصحة لعام ٢٠١٢، لمؤسسة سيامسي ضحى بإندونيسيا لما قامت به من عمل في مجال تحسين حياة المصابين بمرض الذئبة وضعف البصر. وسوف تحصل المنظمة الفائزة على مبلغ وقدره ٤٠٠٠٠ دولار أمريكي.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ١٣

مت ١٣٠ (١٢) منح جائزة مؤسسة الإمارات العربية المتحدة للصحة

منح المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير هيئة اختيار الفائزين بجائزة مؤسسة الإمارات العربية المتحدة للصحة، جائزة مؤسسة الإمارات العربية المتحدة للصحة لعام ٢٠١٢ لكل من الدكتور تشين بوين من الصين لمساهمته الكبيرة في إنشاء الخدمات الصحية المجتمعية في الصين، وبرنامج مكافحة أمراض الكلى في الفلبين، الذي يتولى تنفيذ مشاريع الصحة العمومية للمعهد الوطني لزراع الكلى في الفلبين وبشأن الوقاية من أمراض الكلى والأمراض المتصلة بها ومكافحتها. وسيحصل كل من الفائزين على مبلغ وقدره ٢٠٠٠٠ دولار أمريكي.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ١٣

مت ١٣٠ (١٣) منح جائزة دولة الكويت للبحوث في مجال تعزيز الصحة

منح المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير هيئة الاختيار التابعة لمؤسسة دولة الكويت للبحوث في مجال تعزيز الصحة، جائزة دولة الكويت للبحوث في مجال تعزيز الصحة لعام ٢٠١٢ للدكتور الطاهر ميداني الشبلي من السودان تقديراً لتفانيه في مجموعة كبيرة من المسائل المتعلقة بصحة الأسرة، من تعزيز الرضاة الطبيعية إلى الوقاية من فيروس الأيدز وحتى التغذية. وسوف يحصل الفائز على مبلغ وقدره ٢٠.٠٠٠ دولار أمريكي.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)

مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ١٣

مت ١٣٠ (١٤) منح جائزة الدكتور لي جونغ - ووك التذكارية للصحة العمومية

منح المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير هيئة اختيار الفائزين بجائزة مؤسسة الدكتور لي جونغ - ووك التذكارية للصحة العمومية، جائزة مؤسسة الدكتور لي جونغ - ووك التذكارية للصحة العمومية لعام ٢٠١٢ لمؤسسة المحيط الهادئ المعنية بالجذام والتي يوجد مقرها في نيوزيلندا، وذلك لمساهمتها الجليدة في مجال الصحة العمومية. وستحصل المؤسسة الفائزة على مبلغ وقدره ١٠٠.٠٠٠ دولار أمريكي.

(الجلسة الثالثة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)

مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة / ١٣

مت ١٣٠ (١٥) عضوية لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة

المجلس التنفيذي، بعد النظر في تقرير الأمانة عن عضوية لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة،^١ ومع مراعاة اختصاصات لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة، قرر ما يلي:

(١) أن يوافق على الخيار الثاني الذي اقترحه المدير العام في الفقرة ٩ من التقرير، أي "ألا تجدد مدة السنتين لعضوية السيد ميلر والسيدة بلوا"؛

(٢) أن يطلب من المدير العام أن يقترح مرشحين اثنين على أعضاء مكتب المجلس التنفيذي، واضعاً في الحسبان الفقرة ٣(١) من اختصاصات لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة، وأن يقدم الاقتراح، إذا أمكن، قبل اجتماع اللجنة القادم؛

(٣) أن يمنح أعضاء مكتب المجلس التنفيذي صلاحية الموافقة المبدئية على العضوين الجديدين المقترحين للجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة، مع فهم أن الموافقة النهائية ترجع إلى المجلس التنفيذي في دورته الحادية والثلاثين بعد المائة، التي ستعقد في أيار/مايو ٢٠١٢.

(٤) أن يطلب من المدير العام إطلاع جميع أعضاء المجلس التنفيذي، بأسرع ما يمكن بعد الموافقة المبدئية من أعضاء مكتب المجلس على العضوين الجديدين في لجنة الخبراء المستقلين الاستشارية في مجال المراقبة، على اسميهما ومعلومات سيرتيهما الذاتيتين.

(الجلسة الرابعة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة/ ١٤

مت ١٣٠ (١٦) جدول الأعمال المؤقت لجمعية الصحة العالمية الخامسة والستين

المجلس التنفيذي، بعد أن نُظر في تقرير المدير العام عن جدول الأعمال المؤقت لجمعية الصحة العالمية الخامسة والستين،^١ وإذ يذكر بمقرره الإجرائي السابق القاضي بأن تُعقد جمعية الصحة العالمية الخامسة والستون في قصر الأمم بجنيف وأن تفتتح أعمالها يوم الاثنين الموافق ٢١ أيار/مايو ٢٠١٢ وتختتمها في موعد أقصاه يوم السبت الموافق ٢٦ أيار/مايو ٢٠١٢، وافق على جدول الأعمال المؤقت لجمعية الصحة العالمية الخامسة والستين.

(الجلسة الرابعة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة/ ١٤

مت ١٣٠ (١٧) موعد ومكان انعقاد دورة المجلس التنفيذي الحادية والثلاثين بعد المائة

قرر المجلس التنفيذي أن تُعقد دورته الحادية والثلاثون بعد المائة يومي ٢٨ و ٢٩ أيار/مايو ٢٠١٢، في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية بجنيف. كما قرر أن يعقد الاجتماع السادس عشر للجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة للمجلس التنفيذي يومي ١٦ و ١٨ أيار/مايو ٢٠١٢ في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية.

(الجلسة الرابعة عشرة، ٢٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٢)
مت ١٣٠ / المحاضر الموجزة/ ١٤

١ الوثيقة مت ١٣٠/٣٣.

٢ انظر المقرر الإجرائي مت ١٢٩(٧).

ثانياً: قائمة القرارات

١	مت ١٣٠ق	تعيين المدير الإقليمي لشرق المتوسط
٢	مت ١٣٠ق	الإعراب عن التقدير للمدير الإقليمي لشرق المتوسط المغادر منصبه
٣	مت ١٣٠ق	رصد بلوغ المرامي (الأهداف) الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة: تنفيذ توصيات اللجنة المعنية بالمعلومات والمساءلة عن صحة المرأة والطفل
٤	مت ١٣٠ق	الترشيح لمنصب المدير العام
٥	مت ١٣٠ق	مسودة عقد المدير العام
٦	مت ١٣٠ق	تدعيم السياسات الخاصة بالأمراض غير السارية من أجل تعزيز التمتع بالنشاط في مرحلة الشيخوخة
٧	مت ١٣٠ق	الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها: متابعة الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية (غير المعدية) ومكافحتها
٨	مت ١٣٠ق	العبء العالمي للاضطرابات النفسية وضرورة الاستجابة الشاملة والمنسقة من جانب قطاع الصحة والقطاع الاجتماعي على المستوى القطري
٩	مت ١٣٠ق	التخلص من داء البلهارسيات
١٠	مت ١٣٠ق	شلل الأطفال: تكثيف جهود المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال
١١	مت ١٣٠ق	حصيلة المؤتمر العالمي المعني بالمحددات الاجتماعية للصحة
١٢	مت ١٣٠ق	أسبوع التمنيع العالمي
١٣	مت ١٣٠ق	المنتجات الطبية المتدنية النوعية/ المزورة/ المغشوشة التوسيم/ المغشوشة/ المزيفة
١٤	مت ١٣٠ق	استجابة منظمة الصحة العالمية، ودورها بصفتها قائد مجموعة الصحة، في مجال تلبية الطلبات الصحية المتنامية في الطوارئ الإنسانية
١٥	مت ١٣٠ق	تعديلات لائحة الموظفين
١٦	مت ١٣٠ق	مرتبات الموظفين في الوظائف غير المصنفة في رتب ومرتب المدير العام
١٧	مت ١٣٠ق	اللجنة الدائمة المعنية بالمنظمات غير الحكومية