منظمـة الصحـة العالميـة

جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون

ج٥٨/ متنوعات/٥
٣١ أيار/ مايو ٢٠٠٥
A58/DIV/5

المقررات الإجرائية وقائمة بالقرارات

أولا: المقررات الإجرائية

ج ص ع٥٨(١) **تشكيل لجنة أوراق الاعتماد**

عينت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون لجنة لأوراق الاعتماد تتألف مـن مندوبي الـدول الأعضاء التالية: الجزائر، بنن بوتان، تشاد، الجمهورية التشيكية، هندوراس، كيريباتي، المغرب، بيرو، صربيا والجبل الأسود، سلوفاكيا، اليمن.

(الجلسة العامة الأولى، ١٦ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ج ص ع٥٨(٢) **تشكيل لجنة الترشيحات**

انتخبت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون لجنة للترشيحات تتكون من مندوبي الدول الأعضاء التالية: جزر البهاما، بوليفيا، البوسنة والهرسك، الكاميرون، الصين، جزر القمر، فرنسا، غامبيا، غواتيمالا، غيانا، الهند، الكويت، ليتوانيا، بالاو، باراغواي، الاتحاد الروسي، السنغال، سيشيل، تيمور- لستي، توغو، تركيا، الإمارات العربية المتحدة، المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية، فييت نـام، والـسيد محمد ناصر خان، باكستان (بحكم منصبه).

(الجلسة العامة الأولى، ١٦ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ج ص ع٥٨(٣) **انتخاب أعضاء مكتب جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسين**

انتخبت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون، بعد دراسة توصيات لجنة الترشـيحات، أعـضاء المكتب التالين:

الرئيس: السيدة إ. سالغادو (أسبانيا)

نواب الرئيس: السيد ص. مكي (إريتريا)
الدكتور م. فرنانديز غاليانو (أوروغواي)

الدكتور محمود فكري (الإمارات العربية المتحدة)
الأستاذ سوشاي كارونراتاناكول (تايلند)
السيدة أ. كينغ (نيوزيلندا)

(الجلسة العامة الأولى، ١٦ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ج ص ع٥٨(٤) انتخاب أعضاء مكتبي اللجنتين الرئيسيتين

انتخبت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون، بعد دراسة توصيات لجنة الترشيحات، عضوي مكتب اللجنتين الرئيسيتين التاليين:

اللجنة "أ": الرئيس الدكتور بيجان صدرزاده (جمهورية إيران الإسلامية)

اللجنة "ب": الرئيس الدكتور ج. والكوت (بربادوس)

(الجلسة العامة الأولى، ١٦ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ثم انتخبت اللجنتان الرئيسيتان أعضاء مكتب الجمعية التالين:

اللجنة "أ": نائبا الرئيس السيد هـ. نتابا (ملاوي)
بيهين داتو أبو بكر أبونغ (بروني دار السلام)

المقرر الدكتور ر. بوسوتيل (مالطة)

اللجنة "ب": نائبا الرئيس الأستاذ بيريرا ميغيل (البرتغال)
الدكتور عبد الرحمان خان (بنغلاديش)

المقرر السيد يي بنغ يي (سنغافورة)

(الجلستان الأوليان للجنتين "أ" و"ب"، ١٧ و١٩ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ج ص ع٥٨(٥) إنشاء اللجنة العامة

انتخبت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون، بعد دراسة توصيات لجنة الترشيحات، مندوبي البلدان السبعة عشر التالية أعضاء في اللجنة العامة: بوتان، البرازيل، الصين، الكونغو، كوبا، غينيا الاستوائية، إثيوبيا، فرنسا، لاتفيا، لبنان، لكسمبرغ، ملاوي، منغوليا، الاتحاد الروسي، المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية، الولايات المتحدة الأمريكية، زمبابوي.

(الجلسة العامة الأولى، ١٧ أيار/ مايو ٢٠٠٤)

ج ص ع٥٨(٦) إقرار جدول الأعمال

أقرت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون جدول الأعمال المؤقت الذي أعده المجلس التنفيذي في دورته الخامسة عشرة بعد المائة بعد حذف بند واحد وبند فرعي واحد وإضافة بند واحد تكميلي.

(الجلسة العامة الثانية، ١٦ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ج ص ع٥٨(٧) فحص أوراق الاعتماد

أقرت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون صحة أوراق اعتماد الوفود التالية: أفغانستان، ألبانيا، الجزائر، أندورا، أنغولا، أنتيغوا وبربودا، الأرجنتين، أرمينيا، أستراليا، النمسا، آذربيجان، جزر البهاما، البحرين، بنغلاديش، بربادوس، بيلاروس، بلجيكا، بليز، بنن، بوتان، بوليفيا، البوسنة والهرسك، بوتسوانا، البرازيل، بروني دار السلام،[1] بلغاريا، بوركينا فاصو، بوروندي، كمبوديا، الكاميرون، كندا، الرأس الأخضر، جمهورية أفريقيا الوسطى، تشاد، شيلي، الصين، كولومبيا، جزر القمر، الكونغو، جزر كوك، كوستاريكا، كوت ديفوار، كرواتيا، كوبا، قبرص، الجمهورية التشيكية، جمهورية كوريا الديمقراطية الشعبية، جمهورية الكونغو الديمقراطية، الدانمرك، جيبوتي،[1] الجمهورية الدومينيكية، إكوادور، مصر، السلفادور، غينيا الاستوائية، إريتريا، إستونيا، إثيوبيا، فيجي، فنلندا، فرنسا، غابون، غامبيا، جورجيا، ألمانيا، غانا،[1] اليونان، غواتيمالا، غينيا، غينيا - بيساو، غيانا، هايتي، هندوراس، هنغاريا، أيسلندا، الهند، إندونيسيا، جمهورية إيران الإسلامية، العراق،[1] أيرلندا، إسرائيل، إيطاليا، جامايكا، اليابان، الأردن، كازاخستان، كينيا، كيريباتي، الكويت، قيرغيزستان، جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية، لاتفيا، لبنان، ليسوتو، ليبيريا، الجماهيرية العربية الليبية، ليتوانيا، لكسمبرغ، مدغشقر، ملاوي، ماليزيا، ملديف، مالي، مالطة، جزر مارشال، موريتانيا، موريشيوس، المكسيك، ولايات ميكرونيزيا الموحدة، موناكو، منغوليا، المغرب، موزامبيق، ميانمار، ناميبيا، ناورو، نيبال، هولندا، نيوزيلندا، نيكاراغوا، النيجر، نيجيريا، النرويج، عمان، باكستان، بالاو، بنما،[1] بابوا غينيا الجديدة، باراغواي،[1] بيرو، الفلبين، بولندا، البرتغال، قطر، جمهورية كوريا، جمهورية مولدوفا،[1] رومانيا، الاتحاد الروسي، رواندا، سانت كيتس ونيفيس، سانت فنسنت وغرينادين، ساموا، سان مارينو، سان تومي وبرنسيبي، المملكة العربية السعودية، السنغال، صربيا والجبل الأسود، سيشيل، سيراليون،[1] سنغافورة، سلوفاكيا، سلوفينيا، جزر سليمان، الصومال، جنوب أفريقيا، أسبانيا، سري لانكا، السودان، سوازيلندا، السويد، سويسرا، الجمهورية العربية السورية، طاجيكستان، تايلند، جمهورية مقدونية اليوغوسلافية السابقة، تيمور-لستي، توغو، تونغا، تونس، تركيا، توفالو، أوغندا، أوكرانيا، الإمارات العربية المتحدة، المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية، جمهورية تنزانيا المتحدة، الولايات المتحدة الأمريكية، أوروغواي،[1] أوزباكستان، فانواتو، جمهورية فنزويلا البوليفارية، فييت نام، اليمن، زامبيا، زمبابوي.

(الجلستان العامتان الخامسة والثامنة، ١٨ و٢٣ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

١ قُبل حضورها في الجمعية مؤقتاً في انتظار وصول أوراق الاعتماد الرسمية.

ج ص ع٥٨(٨) انتخاب الدول الأعضاء التي لها حق تعيين شخص للعمل عضواً في المجلس التنفيذي

بعد دراسة توصيات اللجنة العامة، انتخبت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون الدول الأعضاء التالية باعتبارها دولاً أعضاء لها حق تعيين شخص للعمل عضواً في المجلس التنفيذي: آذربيجان، بوتان، العراق، اليابان، ليبيريا، مدغشقر، المكسيك، ناميبيا، البرتغال رواندا.

(الجلسة العامة السابعة، ٢٠ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ج ص ع٥٨(٩) صندوق المعاشات التقاعدية لموظفي الأمم المتحدة: تعيين ممثلين في لجنة المعاشات التقاعدية لموظفي منظمة الصحة العالمية

عينت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون السيدة ر. فيرابن من وفد موريشيوس، عضواً والسيدة س. باترسون من وفد أستراليا عضواً بديلاً في لجنة المعاشات التقاعدية لموظفي منظمة الصحة العالمية لمدة ثلاث سنوات تنتهي في أيار/ مايو ٢٠٠٨.

(الجلسة العامة الثامنة، ٢٣ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ج ص ع٥٨(١٠) اختيار البلد الذي ستعقد فيه جمعية الصحة العالمية التاسعة والخمسون

قررت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون، عملاً بالمادة ١٤ من الدستور، أن تعقد جمعية الصحة العالمية التاسعة والخمسون في سويسرا.

(الجلسة العامة التاسعة، ٢٥ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

ج ص ع٥٨(١١) تقريرا المجلس التنفيذي عن دورتيه الرابعة عشرة بعد المائة والخامسة عشرة بعد المائة

أحاطت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون علماً، بعد استعراضها لتقريري المجلس التنفيذي عن دورتيه الرابعة عشرة بعد المائة والخامسة عشرة بعد المائة،[١] بالتقريرين المذكورين وأثنت على العمل الذي أنجزه المجلس وأعربت عن تقديرها للتفاني الذي أبداه المجلس في الاضطلاع بالمهام الموكولة إليه.

(الجلسة العامة العاشرة، ٢٥ أيار/ مايو ٢٠٠٥)

١ الوثيقة ج٢/٥٨.

ثانيا: القرارات

ج ص ع٥٨-١	العمل الصحي فيما يتعلق بالأزمات والكوارث، مع التركيز بوجه خاص على الـ زلازل وأمواج تسونامي التي حدثت في ٢٦ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٠٤
ج ص ع٥٨-٢	مكافحة الملاريا
ج ص ع٥٨-٣	تنقيح اللوائح الصحية الدولية
ج ص ع ٥٨-٤	قرار فتح أبواب الاعتماد للفترة المالية ٢٠٠٦-٢٠٠٧
ج ص ع٥٨-٥	تعزيز التأهب لجائحة الأنفلونزا والاستجابة لمقتضياتها
ج ص ع٥٨-٦	الأحوال الصحية في الأرض الفلسطينية المحتلة بما فيها القدس الشرقية وفي الجـ ولان السوري المحتل
ج ص ع٥٨-٧	الدول الأعضاء المتأخرة في سداد اشتراكاتها إلى حد يبرر تطبيق أحكام المادة ٧ مـ ن الدستور
ج ص ع٥٨-٨	متأخرات الاشتراكات: جورجيا
ج ص ع٥٨-٩	متأخرات الاشتراكات: العراق
ج ص ع٥٨-١٠	متأخرات الاشتراكات: جمهورية مولدوفا
ج ص ع٥٨-١١	متأخرات الاشتراكات: طاجيكستان
ج ص ع٥٨-١٢	مرتبات الموظفين في الوظائف غير المصنفة على رتب ومرتب المدير العام
ج ص ع٥٨-١٣	مأمونية الدم: اقتراح بتكريس اليوم العالمي للمتبرعين بالدم
ج ص ع٥٨-١٤	التمويل المستدام من أجل توقي السل ومكافحته
ج ص ع٥٨-١٥	مسودة الاستراتيجية العالمية للتمنيع
ج ص ع٥٨-١٦	تعزيز التمتع بالنشاط والصحة في مرحلة الشيخوخة
ج ص ع٥٨-١٧	الهجرة الدولية للموظفين الصحيين: تحد أمام النظم الصحية في البلدان النامية

ج ص ع٥٨-١٨	التقرير المالي المبدئي غير المراجع عن حسابات المنظمة لعام ٢٠٠٤
ج ص ع٥٨-١٩	تقدير الاشتراكات للفترة ٢٠٠٦-٢٠٠٧
ج ص ع٥٨-٢٠	تعديلات على اللائحة المالية والنظام المالي
ج ص ع٥٨-٢١	صندوق العقارات
ج ص ع٥٨-٢٢	الوقاية من السرطان ومكافحته
ج ص ع٥٨-٢٣	العجز، بما في ذلك الوقاية والتدبير العلاجي والتأهيل
ج ص ع٥٨-٢٤	التخاص من اضطرابات عوز اليود بشكل دائم
ج ص ع٥٨-٢٥	عملية إصلاح الأمم المتحدة ودور منظمة الصحة العالمية في مواءمة الأنشطة الإنمائية التنفيذية على الصعيد القطري
ج ص ع٥٨-٢٦	مشاكل الصحية العمومية الناجمة عن استعمال الكحول على نحو ضار
ج ص ع٥٨-٢٧	تحسين احتواء مقاومة مضادات الميكروبات
ج ص ع٥٨-٢٨	الصحة الإلكترونية
ج ص ع٥٨-٢٩	تعزيز السلامة الحيوية في المختبرات
ج ص ع٥٨-٣٠	التعجيل بتحقيق الأهداف الإنمائية ذات الصلة بالصحة والمتفق عليها دولياً، بما في ذلك الأهداف الواردة في إعلان الألفية
ج ص ع٥٨-٣١	العمل من أجل ضمان التغطية الشاملة للتدخلات في مجال صحة الأم والوليد والطفل
ج ص ع٥٨-٣٢	تغذية الرضع وصغار الأطفال
ج ص ع٥٨-٣٣	التمويل الصحي المستدام والتغطية الشاملة والتأمين الصحي الاجتماعي
ج ص ع٥٨-٣٤	مؤتمر القمة الوزاري المعني بالبحوث الصحية

= = =