



WORLD HEALTH  
ORGANIZATION

Regional Office  
for the Eastern Mediterranean

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

مَنْظَمَةُ الصَّحَّةِ الْعَالَمِيَّةِ

المكتب الإقليمي  
لشرق البحر المتوسط

ORGANISATION MONDIALE  
DE LA SANTE

Bureau régional  
de la Méditerranée orientale

م ص ع - ش ب م / ل ل ا - ٦ / ١  
نيسان / ابريل ١٩٨٤

اللجنة الاستشارية الاقليمية  
لشرق البحر المتوسط

تقرير عن

الاجتماع الأول للجنة الاستشارية الاقليمية

دمشق ، ٣ - ٤ آذار / مارس ١٩٨٤

الاجتماع الأول\* للجنة الاستشارية الاقليمية

دمشق، ٣-٤ آذار/مارس ١٩٨٤

الجلسة الأولى، ٢ آذار/مارس ١٩٨٤

الحاضرون

الأعضاء:

الدكتور زهير ملحس (رئيسا)  
الدكتور ابراهيم بدران  
الدكتور بشارة جازبسي  
الدكتور توفيق ناصف  
الدكتور نزيه حسن نصيف  
السيد/كلينثيس فاكييس

أمانة منظمة الصحة العالمية: الدكتور حسين عبد الرزاق الجزائري، المدير الاقليمي  
(أمين الاجتماع)

الدكتور علي خوجلي، القائم بأعمال المدير التنفيذي للبرامج  
السيد/كلاوس سوبتوت ، مدير برنامج الدعم  
الدكتور عمر امام حاج عمر، المستشار الاقليمي لتنمية  
البرنامج الصحي

افتتاح الاجتماع

١- رحب رئيس اللجنة الاستشارية الاقليمية بأعضاء اللجنة، وشكر المدير الاقليمي على  
دعوته لعقد الاجتماع.

٢- واسترعى المدير الاقليمي الاهتمام الى القرار ل أ ٣٠ "أ" /ق١ الذي صدر عن اللجنة  
الفرعية "أ" للجنة الاقليمية في دورتها الثلاثين (ل ف - أ ٣٠/أ) ويقضي بانشاء  
اللجنة الاستشارية الاقليمية، وكذلك الى اختصاصاتها المقترحة.

٣- اقترح المدير الاقليمي اقرار جدول الأعمال المبدئي المعدل، واسترعى الاهتمام الى  
أن اللجنة الفرعية "أ" للجنة الاقليمية كانت قد طلبت، في دورتها الثلاثين، الى  
هذه اللجنة اتخاذ قرار بشأن موضوع المناقشات الفنية، وكذلك مكان وموعد انعقاد  
الدورة الحادية والثلاثين للجنة الفرعية "أ" للجنة الاقليمية.

٤- اقرار جدول الأعمال

\* الاجتماع الأول للجنة الاستشارية الاقليمية التي شكلتها اللجنة الفرعية "أ" للجنة  
الاقليمية في دورتها الثلاثين التي عقدت في ١٨ تشرين الأول/أكتوبر ١٩٨٣.

رقم ١ من جدول الأعمال: أسلوب عمل اللجنة الإستشارية الاقليمية بما في ذلك معدل تواتر اجتماعاتها

٥- قَدَم القائم بأعمال المدير التنفيذي للبرامج الاختصاصات المقترحة للجنة الاستشارية الاقليمية .

٦- أبلغ المدير الاقليمي اللجنة بأنه من المزمع ارسال جدول الأعمال المبدئي مقدما، وذلك قبل انعقاد اجتماعات اللجنة مستقبلا .

رئاسة اللجنة

٧- اقترح أن تقوم اللجنة بانتخاب رئيس لها، على أن يستمر في رئاسته لها طوال مدة عضويته فيها .

مدة عضوية اللجنة

٨- قَدَم المدير الاقليمي اقتراحا بشأن مدة خدمة الأعضاء، ووافقت اللجنة على الاقتراح .

٩- توصية: يقترح أن تكون مدة خدمة بعض الأعضاء في اللجنة الاستشارية الاقليمية الأولى سنتين، والبعض الآخر ثلاث سنوات ، بغية ضمان الاستمرارية . وبعد ذلك تكون مدة خدمة جميع الأعضاء ثلاث سنوات .

تفويض السلطة

١٠- فيما يتعلق بإمكانية تفويض أحد الأعضاء وكيل عنه أكد المدير الاقليمي أن عضوية اللجنة ذات طابع شخصي ، كما أن العضو لا يمثل احدى الدول الأعضاء .

تواتر اجتماعات اللجنة

١١- اقترح أن تجتمع اللجنة مرتين أو ثلاث مرات سنويا باعتبار ذلك معقولا ومناسبا .

١٢- توصية: أوصى الاجتماع بأن تجتمع اللجنة مرتين كل سنة، مع مراعاة أن ذلك لا يحول دون الدعوة لاجتماعات أخرى عند اللزوم .

مكان اجتماعات اللجنة

١٣- اقترح المدير الاقليمي عقد اجتماع في المكان المزمع أن تجتمع فيه اللجنة الاقليمية، على أن يعقد الاجتماع الآخر، حسبما يكون ممكنا وملائما، في المكان المزمع أن يجتمع فيه مجلس وزراء الصحة العرب .

١٤- توصية: أوصى بعقد اجتماع للجنة الاستشارية الاقليمية في المكان المزمع أن تجتمع فيه اللجنة الاقليمية، ويمكن عقد الاجتماع الآخر في المكان والزمان المناسبين .

#### مدة انعقاد اجتماعات اللجنة

١٥- اقترح المدير الاقليمي أن تستغرق اجتماعات اللجنة يومين، كما اقتترح أن تكون الاجتماعات غير رسمية . ويمكن عند اللزوم أن يستغرق أحد الاجتماعين أكثر من يومين .

١٦- توصية: أوصي بأن تستغرق اجتماعات اللجنة يومين الى ثلاثة أيام .

رقم ٢ من جدول الأعمال: قرارات الدورة الثلاثين للجنة الاقليمية والاجراءات التي اتخذها المكتب الاقليمي في هذا الخصوص

١٧- قدم المدير الاقليمي القرارات التي اتخذتها اللجنة الفرعية "أ" للجنة الاقليمية في دورتها الثلاثين، وعرض الاجراءات التي اتخذتها المنظمة حتى ذلك الوقت فيما يتعلق بكل قرار .

#### البرنامج العربي الاقليمي

(القرار ل ٣٠ أ " ٢ / ق )

١٨- نوقش موضوع توزيع المطبوعات الفنية وغيرها من الموضوعات التي يعدها المكتب الاقليمي باللغة العربية . وجرى التأكيد على أنه لكي تصل المطبوعات الى من أعدت من أجلهم فانه يتعين وجود "نقطة اتصال" في كل بلد، مع وجود شخص مسؤول عن تحديث قائمة من يتلقون هذه المطبوعات ، والتأكد من أنهم يتلقون المطبوعات التي تهمهم في مجالاتهم .

١٩- وبغية نشر المعلومات عن المكتب الاقليمي لمنظمة الصحة العالمية بشـرق البحر المتوسط وبرنامج العربي، اقترح الاعلان عن قائمة المطبوعات في الجرائد المحلية أو المجلات المهنية . ومن بين القنوات التي يمكن الاعلان فيها مجلة "ذي ليرنر" التي تصدرها المنظمة . كما يمكن اقامة معارض في كليات الطب والمعاهد ذات الصلة .

٢٠- ونظرا للتوسع في البرنامج العربي، وحتى يتسنى تنفيذ خطط البرنامج، ينبغي مواصلة تقديم دعم مالي من الدول الأعضاء، على نحو ما جاء في الفقرة ٦ من القرار ل ٣٠ أ " ٢ / ق الذي صدر عن اللجنة الاقليمية في دورتها الثلاثين .

٢١- توصية: توصي اللجنة الاستشارية الاقليمية للجنة الاقليمية بأن تولي الدول الأعضاء الاهتمام اللازم للبرنامج العربي الاقليمي، وأن تقدم له منحاً مالية حتى يتسنى له التوسع والوفاء بمهامه المتزايدة .

### مراجعات ميزانية البرنامج

(القرار ل ٣٠ أ " أ " / ق ؛ فقرة ١)

٢٢- أبلغ المدير الاقليمي اللجنة الاستشارية الاقليمية بابلاغه المجلس التنفيذي للمنظمة أنه لم تطرأ أية تغييرات على ميزانية البرنامج.

### خريطة تنظيمية جديدة للمكتب الاقليمي

(القرار ل ٣٠ أ " أ " / ق ؛ فقرة ٢)

٢٣- قدمت الخريطة التنظيمية الجديدة للمكتب الاقليمي الى اللجنة، وعرضت التغييرات الهامة في هذا الخصوص مثل التأكيد على العملية الادارية للتنمية الصحية الوطنية.

٢٤- أكد كل من المدير الاقليمي والقائم بأعمال المدير التنفيذي للبرامج على أنه لا يتعين بالضرورة أن تضم الخريطة التنظيمية للمكتب الاقليمي أقساما مماثلة لتلك التي توجد في وزارات الصحة، مع إناطة المسؤولية عن جميع البرامج الصحية ذات الأهمية بالنسبة للدول الأعضاء بالوحدات والأقسام المناسبة في المكتب الاقليمي.

### التقدم في تنفيذ استراتيجيات تحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠

(القرار ل ٣٠ أ " أ " / ق ٥)

٢٥- أوضح المدير الاقليمي أن المكتب الاقليمي لشرق البحر المتوسط قد واجه صعوبات بالنسبة لتنفيذ الفقرة ٨ (٥) من منطوق القرار. غير أنه سيجري جمع معلومات من مديري الخدمات الصحية التابعين لوكالة الأمم المتحدة لغوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في الشرق الأدنى (الأنروا) بالضفة الغربية، وكذلك من الجمعيات الوطنية، ومن جمعية الهلال الأحمر الفلسطيني.

٢٦- يمكن معالجة موضوع المشكلات الصحية للاجئين في باكستان والسودان والصومال وغيرها في اطار المشكلات الصحية لكل من هذه البلدان. ويمكن دراج المعلومات المتعلقة بذلك في التقارير المرحلية التي تقدمها هذه البلدان بشأن تنفيذ استراتيجياتها الخاصة بتحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠.

### دراسة هيكل المنظمة في ضوء ما تؤديه من مهام

(القرار ل ٣٠ أ " أ " / ق ٦)

٢٧- أكد المدير الاقليمي أنه قد جرى وسيجري تشجيع استخدام الموظفين الوطنيين من الدول الأعضاء.

٢٨- وفيما يتعلق باستخدام موارد المنظمة أبلغ المدير الاقليمي الاجتماع أنه عند وجود موظفين وطنيين فان المنظمة يمكنها أن تقوم بتعيينهم مباشرة، أو تتفاوض مع الحكومات بشأن تطبيق المساهمة المالية المباشرة التي تجرى تجربتها حاليا في مشروع النيل الأزرق الصحي في السودان.

٢٩- نوقشت أهمية وجود ممثلين لدى المنظمة لتسهيل الاتصال والتعاون في حل المشكلات التي تواجه تنفيذ البرامج في الدول الأعضاء. وتعلق أهمية مماثلة على قيام المسؤولين الوطنيين في المجال الصحي بزيارة المنظمة للتعرف على كيفية تحقيق التعاون المشترك. وعلقت اللجنة أهمية على الحاجة الى اعلام النـاس والمجتمعات فيما يتعلق بالمنظمة. ومن الممكن أن يكون عقد اجتماع للجنة الاستشارية في المكتب الاقليمي مفيدا، حيث يمكن لأعضاء اللجنة التعرف على كيفية سير العمل في المكتب ونقل هذه المعلومات الى الدول الأعضاء.

### الاستراتيجية الاقليمية للعقد الدولي لمياه الشرب والاصحاح (القرار ل ٣٠ أ "ق/٧)

٣٠- أبلغ المدير الاقليمي اللجنة بالتطورات الخاصة بالاستراتيجية الاقليمية للعقد حتى هذا التاريخ. وكان المكتب الاقليمي قد حث الحكومات على وضـوع استراتيجياتها، كما أنه سيدي العون لها في هذا الخصوص. وقد أبرزت أهمية التأكيد بدرجة أكبر على نوعية المياه وتوافرها.

### التعليم المستمر للعاملين الصحيين (القرار ل ٣٠ أ "ق/٩)

٣١- جميع فقرات منطوق هذا القرار اما أنها نفذت أو من المزمع تنفيذها خلال عام ١٩٨٤. وقد ناقش الاجتماع طرق وسبل انشاء نظم للتعليم المستمر لمختلف مستويات العاملين الصحيين في شتى البلدان. واتفق على أهمية تحديد الاحتياجات وحجم المشكلة، واعداد استراتيجيات للتعليم المستمر، والتعاون في تنفيذ هذه الاستراتيجيات. وينبغي أن تتعاون المنظمة مع جميع الدول الأعضاء في مختلف جوانب هذه المهمة.

### رقم ٣ من جدول الأعمال: أسلوب عمل اللجنة الاقليمية

٣٢- بحثت اللجنة كيفية مناقشة ميزانية البرنامج قبل اجتماع اللجنة الاقليمية. وقد جرى ايضاح أن اللجنة الاستشارية ستقدم رأيها الى اللجنة الاقليمية فيما يتعلق بميزانية البرنامج دون أن تكون بمثابة لجنة فرعية لميزانية البرنامج.

٣٣- وافقت اللجنة الاستشارية على الاقتراحات المتعلقة بمدة انعقاد اللجنة الاقليمية، وتشكيل اللجان الفرعية، والمناقشات الفنية الواردة في وثيقة العمل، وذلك على نحو ما اشتملت عليه هذه الوثيقة.

رقم ٤ من جدول الأعمال: مشروع ميزانية البرنامج للفترة ١٩٨٧/١٩٨٦

٣٤- قَدِّمَت الاتجاهات الرئيسية لمشروع ميزانية البرنامج للفترة ١٩٨٧/١٩٨٦، كما عرضت الخطوات التي اتخذت حتى هذا التاريخ في اعداد المقترحات الخاصة بذلك . وعرضت في الاجتماع الاعتبارات الخاصة بحجم الميزانية والتكلفة والزيادات التخفيمية، والزيادة الفعلية .

٣٥- وأخذ الاجتماع علما بأن جميع الدول الأعضاء سوف تتلقى الزيادة اللازمة لمواجهة التضخم ونسبتها ١٣٪ .

٣٦- وأحاط الاجتماع بالكيفية التي جرى بها استخدام الزيادة الفعلية ونسبتها ١٤٪ . فقد استخدم جانب منها في تمويل انشاء مكاتب جديدة لممثلي المنظمة والمشرفين على برنامجها، بينما وزَّع الباقي على البلدان الستة الأقل تقدما في الاقليم (وذلك بالاضافة الى الـ ١٣٪ المذكورة في الفقرة ٣٥ أعلاه) .

٣٧- صادق الاجتماع على استخدام الزيادة الفعلية في الميزانية لصالح البلدان الأقل تقدما في الاقليم .

٣٨- نوقشت مسألة مساهمة الدول الأعضاء في تمويل اشتراكها في اجتماعات المنظمة . ورأى المتحدثون أن ذلك ممكن ويمكن تحقيقه بعدة طرق، مع استخدام الوفورات التي تنجم عن ذلك من أجل البرنامج الاقليمي .

٣٩- أشار المدير الاقليمي الى المراجعات الدقيقة للبرامج مع الدول الأعضاء، وكيف يمكن أن تساعد في تنفيذ البرامج على المستوى القطري . كما أشار الى أول مراجعة متعمقة جرت أخيرا في المكتب الاقليمي بالنسبة للصومال .

رقم ٥ من جدول الأعمال: المناقشات الفنية للجنة الاقليمية عام ١٩٨٤

٤٠- قدمت الموضوعات الثلاثة التي اقترحت حتى الآن للمناقشات الفنية التي ستجرى أثناء انعقاد اللجنة الاقليمية الى اللجنة الاستشارية الاقليمية للنظر فيها، كما قدمت أيضا وثيقة فنية عن "النظام الشعاعي الأساسي" من المزمع تقديمها الى اللجنة الاقليمية في دورتها القادمة وذلك كي تدرسها اللجنة الاستشارية الاقليمية . وأوضح المدير الاقليمي أنه يمكن للجنة اقتراح موضوعات أخرى للمناقشات الفنية .

٤١- وكانت الموضوعات الأخرى التي اقترحت : "دور الممارسة الطبية الخاصة في تحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠" و"المراهقون والتنمية الصحية والاجتماعية" و"اقتصاديات الصحة والبحوث الصحية" و"السلوك الحيوي" و"معالجة المعوقين وتأهيلهم" و"المياه والاصحاح والصحة" . واعتبر الموضوع الأخير هاما جدا، ولم يسبق له أن نوقش في الفترة ١٩٨٠-١٩٨٢ نظرا لعدم انعقاد اللجنة الاقليمية .

٤٢- وأشير موضوع "التعاون المشترك بين القطاعات" عدة مرات أثناء مناقشات اللجنة، وذلك باعتباره موضوعا هاما وحيويا حيث يمكن دراسة الخبرة المكتسبة في هذا الخصوص في شتى البلدان والقطاعات .

٤٣- توصية: وافقت اللجنة على أن يكون "التعاون المشترك بين القطاعات" في التنمية الصحية" موضوع المناقشات الفنية أثناء الدورة الحادية والثلاثين للجنة الإقليمية عام ١٩٨٤ .

البند ٦ من جدول الأعمال: الصندوق الطوعي الاقليمي لتحقيق الصحة للجميع بحلول  
عام ٢٠٠٠

٤٤- قدم المدير الاقليمي هذا الموضوع فركّز على استخدامات الصندوق، ومصادر تمويله، وكيفية عمل الصندوق. وبعد ذلك عُرض الشكل القانوني للاقتراح كي تنظر اللجنة فيه .

٤٥- ذكر أثناء المناقشات أن أموال الصندوق لن تكون ضخمة في أول الأمر، وأن الانفاق سيوجه نحو برامج هامة لا تتوفر لها أية اعتمادات في الميزانية العادية الإقليمية، أو في الميزانيات الوطنية . وسوف يجري اختيار البرامج وفقا لبعض المعايير التي سيتم وضعها (انظر كذلك الجلسة الختامية، البند ٢) .

٤٦- يرجع اختيار عناصر الرعاية الصحية الأولية التي تمول من هذا الصندوق إلى أن الانفاق حاليا على الرعاية الصحية الأولية في الدول الأعضاء محدود جدا، رغم أهمية البرامج المرتبطة بالرعاية الصحية الأولية، وتأثيرها في معظم سكان المناطق الريفية ببلدان الاقليم .

٤٧- اقترح أن يتصل المدير الاقليمي بالمنظمات غير الحكومية والحكومات . واعتبر يوم الصحة العالمي فرصة مناسبة لـ "بيع" الفكرة للمنظمات والحكومات .

٤٨- اتضح أن الاقتراح سيعرض على اللجنة الإقليمية قبل اتخاذ قرار نهائي في هذا الخصوص .

٤٩- روي أنه من المفيد اعداد قائمة بالبرامج التي تحتاج الى مثل هذا الدعم في الاقليم، حيث ان ذلك سيبين قيمة المبالغ المطلوبة فعلا. لقد أظهرت فعلا بعثات مراجعة البرنامج في الدول الأعضاء، والتقارير المرحلية الخاصة بمراقبة التقدم في تنفيذ استراتيجيات تحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠ أن هناك برامج صحية كثيرة تحتاج الى دعم لا تتوفر له أموال قطرية أو من قبل المنظمة . وهذه البرامج يمكن لها أن تستفيد من الصندوق الطوعي الذي من شأنه المساعدة في سدّ الفجوة بين ما هو مطلوب وما هو متاح فعلا .



٥٠- ذكّرت اللجنة مرة أخرى بأنه ينبغي للدول الأعضاء أن تعدّ مقترحات برنامجية جيدة، إذ إن من شأن ذلك أن يجذب المساهمات المطلوبة.

٥١- توصية: وافقت اللجنة على أن يقدم المدير الاقليمي الاقتراح الخاص بانشاء "صندوق طوعي للنهوض بالصحة" الى اللجنة الاقليمية للنظر فيه واتخاذ قرار بشأنه.

رقم ٧ من جدول الأعمال: موضوعات أخرى

#### ٧ (أ) البرنامج العربي الاقليمي

٥٢- منذ انشاء هذا البرنامج وهو يمول من موارد من خارج الميزانية. ورغم تخصيص اعتمادات له من الميزانية العادية فان هناك حاجة الى مزيد من الموارد من خارج الميزانية من أجل الحفاظ على قوة الدفع للبرنامج.

٥٣- توصية: ينبغي للمدير الاقليمي أن يسترعي عناية مجلس وزراء الصحة العرب في الاجتماع المزمع عقده في دمشق خلال المدة من ٥ الى ٨ آذار/مارس ١٩٨٤، الى موضوع البرنامج العربي الاقليمي بهدف طلب المزيد من المساهمات في البرنامج.

#### ٧ (ب) موعد ومكان انعقاد الدورة الحادية والثلاثين للجنة الفرعية "أ" للجنة الاقليمية

٥٤- الموعد: سبق تحديد موعد انعقاد الدورة في المدة من ١٥ الى ١٨ تشرين الأول/أكتوبر ١٩٨٤ (ولكن انظر الجلسة الختامية، البند ١)

٥٥- المكان: تقبل اللجنة دعوة الكويت، ولكن ذلك رهن بالتأكيد النهائي من قبل صاحب السعادة الدكتور عبد الرحمن العوضي وزير الصحة والتخطيط في الكويت.

#### ٧ (ج) جدول الأعمال المبدئي للدورة الحادية والثلاثين للجنة الاقليمية

٥٦- قدّم المدير الاقليمي البنود المختلفة في جدول الأعمال المبدئي الى اللجنة. وقد أكد على أنه قد يتعيّن أثناء دورة اللجنة الاقليمية تقديم موعد مناقشة البند ١٠ من جدول الأعمال والخاص بمشروع ميزانية البرنامج للفترة ١٩٨٦/١٩٨٧، وذلك حسب ما يتسوّى نقل قرارات اللجنة الاقليمية بشأن ميزانية البرنامج الى المقر الرئيسي للمنظمة في وقت مبكر.

٥٧- وقد أضيف بند آخر الى جدول الأعمال ويتعلق بالنظر في موعد ومكان عقد الدورة الثانية والثلاثين للجنة الفرعية "أ" للجنة الاقليمية.

٥٨- توصية: توصي اللجنة الاستشارية الاقليمية اللجنة الاقليمية باقرار جدول الأعمال المبدئي للجنة الفرعية "أ" للجنة الاقليمية في دورتها الحادية والثلاثين.

---

٥٩- اختتم الرئيس الجلسة بشكر أعضاء اللجنة على ما أبدوه من أناة واهتمام بالمناقشات . كما أزجى الشكر للدكتور حسين عبد الرزاق الجزائري، المدير الاقليمي، وذلك لمبادرته التي أدت الى انشاء اللجنة الاستشارية الاقليمية الجديدة .

٦٠- شكر المدير الاقليمي أعضاء اللجنة لحضورهم ومناقشاتهم وآرائهم المثمرة . كما أزجى الشكر للدكتور زهير ملحس ، رئيس اللجنة ، على رئاسته الاجتماع بطريقة بارعة وقديرة .

### الاجتماع الأول للجنة الاستشارية الاقليمية

دمشق، ٣-٤ آذار/مارس ١٩٨٤

الجلسة الختامية، ٤ آذار/مارس ١٩٨٤

#### الحاضرون

الأعضاء:

الدكتور عبد الرحمن العوضي

الدكتور بشارة جازبي

الدكتور كلينتيس فاكييس

أمانة منظمة الصحة العالمية : الدكتور حسين عبدالرزاق الجزائري، المدير الاقليمي،  
( أمين الاجتماع )

الدكتور علي خوجلي، القائم بأعمال المدير التنفيذي للبرامج  
السيد كلاوس سوبتوت ، مدير برنامج الدعم  
الدكتور عمر امام حاج عمر، المستشار الاقليمي لتنمية  
البرنامج الصحي

٦١- اطلع أعضاء اللجنة على موجز لوقائع اجتماع اللجنة الاستشارية الاقليمية  
الذي عقد يوم السبت ٣ آذار/مارس ١٩٨٤، والتوصيات التي أعدت . وبعد ذلك اتخذ  
قراران بشأن موعد انعقاد اجتماع اللجنة الاقليمية واللجنة الاستشارية الاقليمية،  
كما وضعت توصيتان اضافيتان.

#### اجتماع اللجنة الاقليمية واللجنة الاستشارية الاقليمية

٦٢- تقرر أن تعقد اللجنة الاقليمية دورتها الحادية والثلاثين يوم السبت  
١٣ تشرين الأول/أكتوبر ١٩٨٤، حتى يتسنى مناقشة ميزانية البرنامج للفترة ١٩٨٦/١٩٨٧  
مناقشة مستفيضة من قبل الدول الأعضاء وارسالها الى المقر الرئيسي للمنظمة قبل  
١٥ تشرين الأول/أكتوبر ١٩٨٤، وهو الموعد النهائي الذي حدده المقر الرئيسي لادخال  
أية تعديلات لازمة .

٦٣- وسوف تجتمع اللجنة الاستشارية الاقليمية يومي الأربعاء والخميس ١٠ و١١ تشرين  
الأول/أكتوبر ١٩٨٤ .

٦٤- كرّر صاحب السعادة الدكتور عبد الرحمن العوضي دعوته لعقد الدورة الحادية  
والثلاثين للجنة الاقليمية في الكويت . وسوف يجري تأكيد ذلك وارسال دعوة رسمية  
بمجرد عودة الدكتور العوضي الى الكويت .

الصندوق الطوعي الاقليمي لتحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠

٦٥- توصية: بالنسبة لطلبات دعم البرامج المطلوب تمويلها من الصندوق الطوعي الاقليمي فقد أوصي بأن تقوم الدول الأعضاء، في كل فترة سنتين، بتحديد المشكلات الصحية بالنسبة الى "العناصر الرئيسية الثمانية للرعاية الصحية الأولية". وسوف تقوم اللجنة الاقليمية بعد ذلك باختيار المشكلات ذات الأولوية للتمويل من الصندوق بناء على توصيات اللجنة الاستشارية الاقليمية.

التعليم المستمر

٦٦- توصية: أوصي بأن يناط بمجموعة عمل مصغرة اعداد توصيفات وظيفية عامة لمختلف فئات العاملين الصحيين في الاقليم.

٦٧- وبعد ذلك يمكن اتاحة هذه التوصيفات الوظيفية للدول الأعضاء، التي يمكنها مواءمتها حسبما يلزم كي تناسب نظمها الصحية الوطنية.

## تقارير اللجنة الاستشارية الإقليمية

### خلاصة التوصيات

يوصى بأن:

- ١- تعتمد اللجنة الإقليمية تقرير اللجنة الاستشارية الإقليمية.
- ٢- تواصل اللجنة الاستشارية الإقليمية الاجتماع مرتين كل سنة . ويمكن أن يعقد أحد الاجتماعين قبيل انعقاد اللجنة الإقليمية، على أن يحدد موعد انعقاد الاجتماع الآخر بمعرفة اللجنة الاستشارية الإقليمية وذلك بالتشاور مع المدير الإقليمي.
- ٣- تواصل اللجنة الاستشارية الإقليمية النظر في جميع الأمور التي يطرحها عليها المدير الإقليمي، وإسداء المشورة بشأنها.



WORLD HEALTH  
ORGANIZATION  
Regional Office  
for the Eastern Mediterranean

مَنْظَمَةُ الصَّحَّةِ الْعَالَمِيَّةِ

المكتب الإقليمي  
لشرق البحر المتوسط

ORGANISATION MONDIALE  
DE LA SANTE  
Bureau régional  
de la Méditerranée orientale

ل ١ - ٢١ / ٦  
حزيران/يونيو ١٩٨٤  
الأصل: بالانجليزية

اللجنة الاقليمية لشرق البحر المتوسط  
الدورة الحادية والثلاثون  
البند رقم ٩ من جدول الأعمال

مراجعة أسلوب عمل اللجنة الاقليمية

أصدرت جمعية الصحة العالمية في دورتها الثالثة والثلاثين القرار رقم ج ص ع ١٧-٣٣ تحت عنوان "دراسة هياكل المنظمة في ضوء ما تؤديه من مهام".

وهذا القرار يذّكر بأن الهدف الاجتماعي الرئيسي للحكومات والمنظمة الصحة العالمية في العقدين القادمين هو بلوغ جميع شعوب العالم بحلول عام ٢٠٠٠ مستوى من الصحة يتيح لها أن تحيا حياة مثمرة اجتماعية واقتصادية، وقد بني القرار على اعلان المؤتمر الدولي للرعاية الصحية الأولية الذي عقد في المآتات، وهو يأخذ علما مع الارتياح بالقرار ٥٨/٣٤ الذي اتخذته الجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الصحة باعتبارها جزءا أساسيا من التنمية، ويعيد الى الأذهان المهام الدستورية للمنظمة، التي تتمثل في العمل كسلطة التوجيه والتنسيق في ميدان العمل الصحي الدولي، كما يؤكد بأنه يمكن للمنظمة، من خلال عملها الصحي الدولي، أن يكون أداة قوية فسي المساعدة على تخفيف حدة التوتر الدولي، والقضاء على التمييز العنصري والاجتماعي، وتعزيز السلام.

ويمضي القرار فيحث اللجان الإقليمية على عدة أمور منها القيام بدور أكثر فعالية في عمل المنظمة، وتكثيف جهودها لوضع السياسات والبرامج الصحية الإقليمية وتشجيع زيادة التفاعل في الأقاليم بين أنشطة المنظمة وأنشطة جميع الأجهزة الأخرى المعنية ببلوغ هدف تحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠، وزيادة مهامها الخاصة بالترصد والمراقبة والتقييم.

ومن الأمور التي يمكن النظر فيها ضمن هذا البند من بنود جدول الأعمال مكان انعقاد دورات اللجنة الإقليمية فيما بين بلدان الإقليم والمقر الرئيسي الإقليمي، ومدة انعقاد الدورات من حيث عدد أيامها وطرق ضمان توافر الوقت أمام كبار المسؤولين الصحيين في البلدان لحضور اجتماعاتها، وطبيعة المناقشات الفنية وتواترها، وعمل اللجنة الاستشارية الإقليمية التي تتألف من أعضاء مختارين من الدول الأعضاء للعمل مع المدير الإقليمي والأمانة العامة، والمضي قدما في إنشاء هيئات استشارية للمدير الإقليمي في المجالات العامة، وطرق مراجعة الاستراتيجيات الإقليمية

سعيًا إلى بلوغ هدف تحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠، وطرق إعداد مشروعات (مؤشرات) لقياس نجاح استراتيجيات الصحة للجميع، وطرق تعزيز دور وزارات الصحة على الصعيد الوطني، مثل إنشاء مجالس صحية وطنية، وتنسيق التمثيل في دورات اللجان الإقليمية وجمعية الصحة العالمية بغية ضمان العمل الصحي الجماعي والمتناسق على المستويين الوطني والدولي، وطرق وسبل توجيه الاعتمادات الخارجية للصحة إلى الأنشطة والبرامج ذات الأولوية.

ونتيجة للمناقشات التي جرت في اجتماعات اللجنة الفرعية "أ" للجنة الإقليمية في عمان بالأردن خلال شهر تشرين الأول/أكتوبر ١٩٨٣، تكونت لجنة استشارية إقليمية من بين مهامها مراجعة أسلوب عمل اللجنة الإقليمية لإعداد توصيات للدورة الحادية والثلاثين للجنة الإقليمية.

وقد اجتمعت اللجنة الاستشارية الإقليمية في دمشق بالجمهورية العربية السورية خلال يومي ٣ و ٤ آذار/مارس ١٩٨٤، ووافقت على مكان وموعد انعقاد الدورة الحادية والثلاثين للجنة الفرعية "أ" للجنة الإقليمية لشرق البحر المتوسط. كما وافقت على موضوع المناقشات الفنية، وجدول الأعمال المبدئي للجنة الإقليمية. كذلك وافقت اللجنة الاستشارية الإقليمية على أن تبلغ اللجنة الإقليمية بآرائها فيما يتعلق بمقترحات ميزانية البرنامج للسنتين ١٩٨٦-١٩٨٧، وذلك بعد مراجعتها في اجتماعها الثاني الذي سيعقد قبيل انعقاد اللجنة الإقليمية.

وأما أنشطة وتوصيات اللجنة الاستشارية الإقليمية فقد وردت في الوثيقة ل ١ - ٥/٣١ المعنونة تقرير الاجتماع الأول للجنة الاستشارية الإقليمية إلى اللجنة الإقليمية.



## أسلوب عمل اللجنة الإقليمية

### خلاصة التوصيات

يوصى بما يلي:

- ١- مواصلة اللجنة الاستشارية الإقليمية النظر في أسلوب عمل اللجنة الإقليمية (١) واقتراح ما تراه ضروريا من تحسينات.
- ٢- عقد اجتماعات اللجنة الإقليمية سنويا في مختلف بلدان الاقليم.
- ٣- حضور وزراء الصحة في الدول الأعضاء وكبار العاملين في وزارات الصحة اجتماعات اللجنة الإقليمية. كما ينبغي حضور أعضاء من الوزارات الأخرى عندما يتضمّن جدول أعمال اللجنة الإقليمية موضوعات تتعلق بالصحة وتتولاها تلك الوزارات.
- ٤- مواصلة عقد المناقشات الفنية كل عام أثناء دورة اللجنة الإقليمية، على أن يكون موضوع المناقشات الفنية ذا صلة وثيقة ببلوغ هدف تحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠.

---

(١) الوثيقة ل-٦/٣١