

WORLD HEALTH ORGANIZATION
Regional Office
for the Eastern Mediterranean
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE
Bureau regional de la Méditerranée orientale



مِنظَرَةُ الصِّحَّةِ الْعَالَمِيَّةِ

الكتب الإقليمية
لشرق البحر المتوسط

اللجنة الإقليمية
لشرق البحر المتوسط

الدورة الثامنة والثلاثون

البند ١٨ من جدول الأعمال

EM/RC38/15

ش م/ل ١٥/٢٨

حزيران/يونيو ١٩٩١

الأصل: بالإنكليزية

ترشيح دولة عضو لعضوية مجلس التنسيق المشترك
للبرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال الأمراض المدارية

ترشيح دولة عضو لعضوية مجلس التنسيق المشترك
للبرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال الأمراض المدارية

(البند ١٨ من جدول الأعمال)

١- تكوين مجلس التنسيق المشترك للبرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال الأمراض المدارية

يتألف مجلس التنسيق المشترك للبرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال الأمراض المدارية المشترك بين برنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية، من ثلاثين عضواً من بين الأطراف المتعاونة، وذلك على النحو التالي:

- الممثلون الحكوميون الإثنا عشر الذين يختارهم المساهمون في موارد البرنامج الخاص؛

- الممثلون الحكوميون الإثنا عشر الذين تختارهم اللجان الإقليمية لمنظمة الصحة العالمية من البلدان المتأثرة تائراً مباشراً بالأمراض التي يُعنى بها البرنامج الخاص، أو من البلدان التي تقدم الدعم التقني أو العلمي إلى البرنامج الخاص. والصومال (حتى نهاية عام ١٩٩١) والجمهورية اليمنية (حتى نهاية عام ١٩٩٢) هما العضوان الحاليان اللذان اختارتهما اللجنة الإقليمية لشرق البحر المتوسط لعضوية مجلس التنسيق المشترك.

- ثلاثة أعضاء يعينهم المجلس نفسه من بين بقية الأطراف المتعاونة.

- الوكالات الثلاث التي تتألف منها اللجنة الدائمة (أي برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، والبنك الدولي، ومنظمة الصحة العالمية).

وتستمر عضوية أعضاء المجلس عموماً مدة ثلاث سنوات، ويجوز إعادة تعيينهم.

٢- صفة المراقب في مجلس التنسيق المشترك

يجوز للأطراف المتعاونة الأخرى، بناء على طلبها، أن يكون لها ممثلون في المجلس، يحضرون بصفتهم مراقبين، وذلك بناء على موافقة المجلس. ودول الإقليم التي لها مراقبون حالياً في المجلس هي: الأردن، وباكستان، وتونس، والجمهورية العربية الليبية، وجمهورية إيران الإسلامية، والجمهورية العربية السورية، والسودان، والعراق، والكويت، ومصر.

٣- الدول الأعضاء التي اختارتها اللجنة الإقليمية لشرق البحر المتوسط لعضوية المجلس

سبق للجنة الإقليمية اختيار الدول الأعضاء الآتية لعضوية مجلس التنسيق المشترك:

١٩٧٨-١٩٧٩ (سنتان)	مصر
١٩٧٨-١٩٨٠ (٣ سنوات)	باكستان
١٩٨٠-١٩٨٢ (٣ سنوات)	العراق
١٩٨٤-١٩٨٥ (سنتان)	اليمن
١٩٨٤-١٩٨٦ (٣ سنوات)	السودان
١٩٨٦-١٩٨٨ (٣ سنوات)	جمهورية إيران الإسلامية
١٩٨٧-١٩٨٩ (٣ سنوات)	المغرب
١٩٨٩-١٩٩١ (٣ سنوات)	الصومال
١٩٩٠-١٩٩٢ (٣ سنوات)	الجمهورية اليمنية

واعتباراً من ١/١/١٩٩٢، سوف يشغل مقعد لإقليم شرق البحر المتوسط، هو مقعد الصومال التسي
تنتهي مدة عضويتها في ٣١/١٢/١٩٩١. لهذا، فاللجنة الإقليمية مدعوة إلى ترشيح دولة عضو لمجلس
التنسيق المشترك مدة ثلاث سنوات (١٩٩٢-١٩٩٤).

EM/RC38/Tech.Disc./1

ش م/ل إ ٢٨/م ت/١

تموز/يوليو ١٩٩١

الأصل: بالإنكليزية

اللجنة الإقليمية

لشرق البحر المتوسط

الدورة الثامنة والثلاثون

البند ١١ من جدول الأعمال

اقتصاديات الصحة

موجز التوصيات

توصى جميع بلدان إقليم شرق البحر المتوسط التي تسعى إلى تحقيق هدف توفير الصحة للجميع بحلول سنة ألفين، باتخاذ الإجراءات التالية:

(١) ترسيخ مفاهيم «اقتصاديات الصحة» ومبادئها وطرائقها في إدارة الموارد الصحية المتاحة والممكن توافرها، وذلك بطريقة تزيد من كفاءة وفعالية النظم الصحية، بغية توسيع مدى التغطية بخدماتها، ووصولها إلى الفئات المحرومة، وتحسين نوعية الخدمات المقدمة؛

(٢) تحديث نظم الإدارة المالية لتطبيق أساليب اقتصاديات الصحة وآليات التمويل المناسبة؛

(٣) تقييم السياسات القائمة في القطاع الصحي والسياسات المتصلة بالصحة في القطاعات الأخرى، من أجل إزالة التناقضات، وتقليل الهدر قدر الإمكان؛

(٤) إنشاء آليات مناسبة وفعالة مشتركة بين القطاعات، أو تنشيط الآليات القائمة من أجل زيادة الموارد الصحية، أو توجيهها توجيهاً يكفل استعمالها بصورة أفضل؛

(٥) إنشاء آليات فعالة ومناسبة ثقافياً لمشاركة المجتمع في إدارة وتمويل الخدمات الصحية. وينبغي دعم وتنشيط الآليات القائمة؛

(٦) إعداد دورات تدريبية قصيرة الأجل في اقتصاديات الصحة وفي تمويل نظم الرعاية الصحية لتدريب العاملين في الخدمات الصحية الذين يعول عليهم؛

(٧) تشجيع تنمية الأنشطة البحثية في مجال اقتصاديات الصحة؛

(٨) إدخال اقتصاديات الصحة في المناهج الدراسية الطبية.