

اللجنة الإقليمية،

إذ تستذكر القرار م ت٩٩ق٢٤ الذي اتخذته المجلس التنفيذي لمنظمة الصحة العالمية في دورته التاسعة والتسعين<sup>(١)</sup>،

وبعد أن نظرت في الوثيقة المقدمة من المدير الإقليمي<sup>(٢)</sup>، والتي تُجمل مداوات ووجهات نظر المجموعة الخاصة التابعة للمجلس التنفيذي، التي تم تشكيلها لمراجعة الدستور، بما في ذلك بحث عدد من القضايا المتعلقة بالترتيبات الإقليمية،

وإذ تلاحظ أن اللجنة الإقليمية قد سبق لها أن ناقشت بعض القضايا التي أثيرت في دورات سابقة،

١- تؤكد أهمية البنية الإقليمية للمنظمة، التي توفر للبرامج القطرية دعماً تقنياً أوئق وأفعل؛

٢- تؤيد الهوية الحالية لإقليم شرق المتوسط؛

٣- ترى أن من الضروري، إذا رأى المجلس التنفيذي وجمعية الصحة العالمية وجوب اعتماد نموذج حسابي يُسترشد به في تقرير المخصّصات الإقليمية في الميزانية، أن تتركز هذه الصيغة على معطيات موثوقة، وتستجيب للتغيرات، وتأخذ في الحسبان الموارد الخارجة عن الميزانية العادية، وتتسم بالعدالة من حيث تلبية احتياجات البلدان والأقاليم، وأن لا يتم تخفيض المخصّصات العامة للبرامج أو الدول نتيجةً لتحقيقها إنجازات جيدة؛

٤- تُوصي بما يلي:

٤-١ زيادة أعضاء المجلس التنفيذي عضوين اثنين ليصبح مجموع أعضاء المجلس أربعة وثلاثين عضواً؛

٤-٢ عدم الأخذ بنظام العضوية شبه الدائمة في المجلس التنفيذي؛

٤-٣ استمرار الأخذ بمدة العضوية الحالية في المجلس والتي تستغرق ثلاث سنوات؛

٥- تؤكد أنه ينبغي مواصلة العمل بما هو متبّع حالياً من عقد دورة سنوية للجنة الإقليمية؛

٦- تعتقد أنه ينبغي مؤقتاً ولحين معرفة نتيجة تطبيق الإجراءات الجديدة لانتخاب المدير العام، مواصلة العمل بالإجراء المتبّع حالياً في تسمية المرشّح لمنصب المدير الإقليمي؛

٧- تطلب إلى المدير الإقليمي نقل وجهات النظر هذه إلى المدير العام كي يبلغها بدوره إلى المجموعة الخاصة التابعة للمجلس التنفيذي في اجتماعها في تشرين الثاني/نوفمبر ١٩٩٧.

(١) الوثيقة م ت٩٩/٩٩ - المحضر ١.

(٢) الوثيقة ش م/ل إ ٤٤/٣ (أ).