

ل أ - ١٩ / ٨  
٢٥ أغسطس ١٩٦٩  
الأصل: بالانجليزية

اللجنة الإقليمية  
لشرق البحر الأبيض المتوسط  
السدورة التاسعة عشرة  
رقم ٧ من جدول الأعمال

### قرارات ذات أهمية للاقليم

أصدرتها الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها  
الثانية والعشرين والمجلس التنفيذي  
في دورتيه الثالثة والأربعين والرابعة والأربعين

#### مقدمة

يتشرف المدير الإقليمي بأن يستعرض عنابة اللجنة الإقليمية  
الى القرارات المذكورة فيما بعد، والتي أصدرتها الجمعية  
العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين، والمجلس  
التنفيذي في دورتيه الثالثة والأربعين والرابعة والأربعين؛  
الاتفاق بين الهيئة الصحية العالمية ومنظمة الوحدة الأفريقية،  
ج ع ص ع - ١٦ / ٢٢

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين،  
بعد الاطلاع على المادة هـ (د) والمادة ٧ من دستور الهيئة،  
توافق على الاتفاق المقترح عقده بين الهيئة ومنظمة الوحدة  
الأفريقية .

ش ب أ / ٦٩ / ٩١٩

ضم أفغانستان الى اقليم شرق البحر الأبيض المتوسط ، ج ع ص ٤ - ٢٢ / ١٩

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين ،

بعد الأطلاع على الطلب المقدم من حكومة أفغانستان للانضمام الى اقليم شرق البحر الأبيض المتوسط<sup>(١)</sup> ،

تقرر أن تنضم أفغانستان الى اقليم شرق البحر الأبيض المتوسط .

تمديد الاتفاق مع وكالة الأمم المتحدة لغوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين ( الأنروا ) ،

ج ع ص ٤ - ٢٢ / ٢٥

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين ،

حيث أنه في ٢٩ سبتمبر ١٩٥٠ ، قد أيم اتفاق بين مدير عام الهيئة الصحية العالمية ومدير وكالة الأمم المتحدة لغوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في الشرق الأدنى ( الأنروا ) على أساس المبادئ التي قررتها الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثالثة ،

وحيث أن الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها التاسعة عشرة أصدرت قرارها رقم ج ع ص ٤ - ١٩ / ٢٥<sup>(٢)</sup> ، بتمديد فترة هذا الاتفاق حتى ٣٠ يونيو ١٩٦٩ ، وحيث أن الجمعية العامة للأمم المتحدة في دورتها الثالثة والعشرين ، مددت ، بعد ذلك ، تفويض الأنروا حتى ٣٠ يونيو ١٩٧٢ ،

وحيث أن الجمعية العمومية للصحة العالمية ، مددت ، في مناسبات عديدة ، فترة هذا الاتفاق ليعتزم مع تمديد تفويض الأنروا ،

وحيث أنه ينبغي للهيئة السحية العالمية أن تواصل التوجيه الفني للبرنامج السحي الذي تديره الأنروا ،

١- تحويل المدير العام في أن يمدد الاتفاق مع الأنروا من وقت لآخر للمدد التي يستمر فيها تفويض الأنروا من قبل الأمم المتحدة ،

(١) وثيقة م ت - ٤٤ / ٨

(٢) كتيب القرارات ، الطبعة العاشرة ، ص ٥٧

٢- تطلب الى المدير العام أن يبلغ الجمعية العمومية للصحة العالمية عند ما يرى أنه لم تعد هناك حاجة الى استمرار هذا الاتفاق على نفس الأساس .

تنفيذ القرار (رقم ج ع ص ٤-٧ / ٣٣) ج ع ص ٤-٢٢ / ٢٨

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين ،

بعد الاطلاع على تقرير المدير العام المضمّن في ملحق رقم ١٣ للسجلات الرسمية

رقم ١٧٣ ، بشأن تنفيذ القرار رقم ج ع ص ٤-٧ / ٣٣ ،

وأن لا يفرب عن بالها أن الاعتبارات ، والمناقشات ، والظروف التي أدت بالجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها السادسة والسابعة الى اصدار القرارين رقم ج ع ص ٤-٦ / ٤٧ و ج ع ص ٤-٧ / ٣٣ ، لم يطرأ عليها أي تغيير ،

وأن تكرر كامل رغبتها في أن يتم أداء المهمة الملقاة على عاتق الهيئة الصحية العالمية ، بصورة كاملة ، بغية تلبية الاحتياجات الصحية المشروعة للدول الأعضاء في إقليم شرق البحر الأبيض المتوسط ،

١- تعيد تأكيد القرارين رقم ٤٧ / ٦ ورقم ٣٣ / ٧ ،

٢- تطلب الى المدير العام والمدير الاقليمي أن يتخذوا الاجراءات الكفيلة بتنفيذ هذين القرارين .

برنامج استئصال الجدري ج ع ص ٤-٢٢ / ٣٤

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين ،

بعد الاطلاع على تقرير المدير العام بشأن برنامج استئصال الجدري (١) ،

وأن تلاحظ أنه في الوقت الذي يحرز فيه تقدّم هام للغاية في ما يبذل من جهود لاستئصال الجدري ، لا تسير كافة البلدان التي يستوطنها المرض بنفس الخطى اللازمة لضمان نجاح برنامج الاستئصال ،

وإدراكاً منها للحاجة الى الاشتراك الكامل الفعال من قبل كافة البلدان التي يستوطنها الجدري ، والى تحقيق أقصى ما يمكن من التنسيق ، ومزيد من الكمال والسرعة في التبليغ ، والأساليب الفنية المحسنة للملاحظة الوبائية ،

١- تكرر الحاجة الى ان تضى كافة البلدان أعلى أولوية ممكنة على تخصيص الاعتمادات المالية وتقديم الموظفين من أجل تحقيق الاستئصال ،

(١) وثيقة رقم ج ع ٢٢-٢ / ب م / ٢

٣- تعريب عن تقديرها للدول الأعضاء من أجل مساندةها المستمرة للبرنامج بما فى ذلك تزويد البلدان التى يستوطنها الجدرى باللقاح والمعونة الثنائية.

### ٣- تطلب

- (١) الى كافة البلدان التى يستوطنها الجدرى ، وعلى الأخص تلك التى بها بدو رحل وسكان متنقلون ، أن تدعم برامجها ، وعمليات الملاحظة الوبائية ، واستقصاء الحالات ، واجراءات الحصر الفعالة فى كل تفشى فضلا عن أعمال التقييم ،
- (٢) الى كافة البلدان ، وخصوصا تلك المجاورة للبلدان التى يستوطنها الجدرى ، أن تواعل برامج التطعيم والملاحظة الوبائية ، وعلى الأخص على طول الحدود المشتركة بينها ،

### تطلب الى المدير العام

- (١) أن يواصل اتخاذ جميع الخطوات اللازمة لضمان أقصى تنسيق للجهد القومية ، والمعونة التى تقدم عن طريق الوكالات الدولية والثنائية بهدف تحقيق استئصال الجدرى بأسرع ما استطاع ،
- (٢) أن يقدم الى المجلس التنفيذى فى دورته الخامسة والأربعين ، والجمعية العمومية للصحة العالمية فى دورتها الثالثة والعشرين تقريرا آخر عن سير برنامج استئصال الجدرى .

### إعادة فحص الاستراتيجية العالمية لاستئصال الملاريا ، ج ع ص ع - ٢٢ / ٣٦

الجمعية العمومية للصحة العالمية فى دورتها الثانية والعشرين ،

بعد الاطلاع على تقرير المدير العام عن إعادة فحص الاستراتيجية العالمية لاستئصال الملاريا<sup>(١)</sup> ،

وأن تلاحظ بعين الرضى الخطوات التى اتخذها المدير العام لمتابعة القرار رقم ج ع ص ع - ٢١ / ٢٢ ، والنجاح الذى حققته حملة استئصال الملاريا فى عدد من البلدان ،

واعترافا منها بالدور الذى تلعبه العوامل الاجتماعية والاقتصادية ، والمالية ، والادارية ، والتنفيذية ، وكذلك عدم كفاية الخدمات الصحية الأساسية ، فى نواحى الفشل التى سجلت خلال تنفيذ البرنامج العالمى لاستئصال الملاريا ،

(١) وثيقة ج ع - ٢٢ / ب م / ٨

وان تعود فتؤكد ان استئصال الملاريا استئصالا كاملا من العالم مازال مهمة أساسية من مهام الهيئات القومية للصحة العامة ، وانه حتى في المناطق التي يبدو ان الاستئصال فيها غير ممكن التنفيذ حتى الآن ، ينبغي تشجيع مكافحة الملاريا بالوسائل المتاحة ، كما يجب اعتبار ذلك خطوة ضرورية لها قيمتها بالنسبة لههدف الاستئصال النهائي ،

وان لا يغرب عن بالها أنه من الضروري أن تتواءم الاستراتيجية مع الأوضاع الوبائية المحلية وكذلك الموارد الادارية والاقتصادية المتاحة للبلدان المعنية ، وان مراعاة هذا الشرط جوهرية بالمثل سواء لتحقيق الاستئصال أو للحفاظ عليه ،

وان تدرك ، فضلا عن ذلك ، بأنه بغية مواجهة الصعوبات المالية وهي عبئ كاداء في سبيل تنفيذ برامج استئصال الملاريا ، وبغية تأمين أولوية مناسبة لهذه البرامج عند تخصيص الاعتمادات المالية ، فانه من الضروري تبرير تلك البرامج على أسس اقتصادية وصحية عن طريق اظهار حقيقة التقدم السريع الدائم الناجم عن متابعة الاستئصال ، وعموما يبدو ممكنا الآن ،

وادراكا منها لأهمية البحوث الشاملة التي أجريت عن كافة نواحي مشكلة الملاريا من أجل استنباط وسائل لايقاف انتقال المرض تناسب مختلف الظروف البيئية (الأكولوجية) ، ولايجاد وسائل أكثر فعالية للوقاية من الملاريا ، وتشخيصها ، وعلاجها ،

١- تقرّ المقترحات الواردة بتقرير المدير العام بشأن الاستراتيجية المتوقعة اتباعها في البلدان التي يجري فيها فعلا تنفيذ برامج الاستئصال ، وتلك التي بلغت بعض مناطقها مرحلة الصيانة ، وكذلك في البلدان التي لم يبدأ فيها بعد برنامج للاستئصال ،

٢- تستحث حكومات البلدان التي تنفذ برامج استئصال ، والوكالات المعاونة لها ، ان تضيف الأولوية اللازمة على تخصيص الاعتمادات الكافية لضمان تنفيذ البرامج بنجاح ،

٣- تدعو المدير العام الى أن يجري المشاورات اللازمة مع هيئات المعونة الدولية والشئانية المعنية بغية التوفيق بين أعمال مكافحة الملاريا والاستراتيجية العالمية المنقحة ،

٤- توصي

(أ) بأنه من أجل تحقيق أكبر نجاح ، تواصل الهيئة مساعدة البلدان المعنية في وضع خطط طويلة الأمد لاستئصال الملاريا مع الأخذ بالحسبان المتطلبات الفنية ، والمالية والادارية لمرحلتى الهجوم والتوطيد ، وكذلك الاحتياجات الطويلة الأمد من أجل تنفيذ مرحلة الصيانة ، وأنه عند اعداد الميزانيات ، أولا ،

تذكر بقدر المستطاع المبالغ المخصصة لتطوير الخدمات الصحية العامة، وثانياً، المبالغ المخصصة لبرنامج الاستئصال نفسه،

(ب) ان توافق الهيئة تقديم المصونة من أجل دراسة التأثير الاجتماعي والاقتصادي للملاريا، واستئصالها، ووضع منهجية للتقييم الاجتماعي والاقتصادي للبرنامج الجارى تنفيذه،

(ج) أن تنشيط الهيئة وتعزز البحوث المتعددة المجالات في حقل الملاريا ويشمل العلوم البيولوجية، والوبائية، والاقتصادية، والاجتماعية، والحقلية، بغية تبسيط وتحسين وسائل استئصال الملاريا وكذلك تنفيذ البرنامج،

(د) أن تقوم حكومات البلدان التي يجرى فيها تنفيذ برامج الملاريا بمراجعة هذه البرامج بالتعاون مع الهيئة والوكالات المعاونة الأخرى بغية مواءمتها مع الاستراتيجية المقدر لها أن تسفر عن أفضل النتائج.

٥- تطلب الى المدير العام أن يقدم الى الجمعية العمومية للصحة العالمية نفس دورتها الثالثة والعشرين تقريراً عن الاجراءات التي اتخذت طبقاً للاستراتيجية العالمية المنقحة لاستئصال الملاريا.

دراسة معايير التقييم بالنسبة لمعادلة الدرجات الطبية في مختلف البلدان،  
ج ع ص ٤-٤٢ / ٢٢

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين،

بعد أن أخذت علماً بتقرير المدير العام<sup>(١)</sup> المطروح للبحث طبقاً للقرار ج ع ص ٤-٢١ / ٢٥،

وان تدرك أهمية مواصلة دراسة معايير التقييم بالنسبة لمعادلة الدرجات الطبية في مختلف البلدان، وكذلك الدبلومات أو المؤهلات التكميلية العليا بعد التخرج،

وان تحيط علماً بنتائج تقرير الخبراء، وخاصة فيما يتعلق بالحاجة الى اتفاق مشترك بين البلدان بشأن بعض المؤهلات الطبية الأساسية،

(١) وثيقة ج ع-٢٢ / ب م / ١٠

١- تهنىء المدير العام على تقريره ، وعلى مختلف أوجه النشاط التي يشارتها الهيئة بغية إيجاد حل لهذه المشكلة ،

٢- تعود فتوءك الأسس الواردة بديباجة القرار رقم ج ع م خ - ٢١ / ٢٥ ، وعلى الأخص الحاجة الى تشجيع أطباء البلدان النامية على العودة الى أوطانهم ،

٣- تري وجوب وضع تعريف لاصطلاح الطبيب ، وذلك باستخدام أنسب الوسائل التي يراها المدير العام ،

٤- تطلب الى المدير العام - مع الأخذ بالاعتبار التوجيهات التي أصدرها في هذا الشأن الخبراء الاستشاريون لمعادلة الدرجات الطبية دوليا - أن يجمع وييسر للأعضاء المعلومات الخاصة بأساليب ومستويات تعليم الطب ، وذلك بالتعاون مع المنظمات القومية والاقليمية الموجودة ، وفي حالة عدم وجودها ، أن يعاون في إيجاد المصادر الملائمة لذلك ،

٥- تطلب الى المدير العام أن يقدم الى المجلس التنفيذي والجمعية العمومية للصحة العالمية ، تقريرا عن سير العمل في هذا الحقل ، وذلك في أقرب وقت مستطاع

المعونة الصحية للاجئين والنازحين في الشرق الأوسط ، ج ع ص ع - ٢٢ / ٤٣

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين ،

بعد الاطلاع على تقرير (١) المدير العام بتاريخ ١٧ يونيو ١٩٦٩ بشأن المعونة الصحية للاجئين والنازحين ، وكذلك التقرير السنوي لمدير الادارة الصحية بالأنروا ،

وحيث أنه ينبغي للهيئة أن تواعل جهودها في تقديم المعونة الصحية الفعالة للاجئين والنازحين بغية ضمان وقيمتهم ورعايتهم صحيا ،

وأن تستعيد القرارات الانسانية الحديدة التي أصدرتها الأمم المتحدة وتضمنت - بين ما تضمنته - مناشدة اسرائيل ضمان سلامة ورعاية وأمن سكان المناطق التي كانت مسرحا للعمليات العسكرية ، وتسهيل عودة السكان الذين هجروا هذه المناطق منذ اندلاع الأحداث ،

(١)

وثيقة رقم ج ع - ٢٢ / ب م / ٣ ، وتصويب ١

وإذ تستعيد أيضا قرارها رقم ج ج ع ص ع - ٣٨ / ٢١ بشأن المعمونة الصحية لللاجئين والنازحين ،

- ١- تعود فتوءد قرارها رقم ج ج ع ص ع - ٣٨ / ٢١ ،
- ٢- تأسف لقصور الأحوال الصحية في المناطق المحتلة بالشرق الأوسط ،
- ٣- تأخذ علما مع الاهتمام بتقرير المدير العام وبيان مندوب الأنزوا ،
- ٤- تتأشد الدول الأعضاء أن تبذل كافة الجهود من أجل ضمان الرفاهية الاجتماعية للنازحين ، واللاجئين ، وسكان الأراضي المحتلة في الشرق الأوسط ، وتمكينهم من التمتع بمستوى صحي اعتيادي ،
- ٥- تطلب الى المدير العام للهيئة الصحية العالمية أن يتخذ كل ما في وسعه من الاجراءات الفعالة لصيانة الأحوال الصحية بين اللاجئين والنازحين في الشرق الأوسط ، وأن يقدم تقريرا عن ذلك الى الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثالثة والعشرين .

منح ميدالية وجائزة مؤسسة الدكتور على توفيق شوشه ، ج ج ع ص ع - ٢٢ / ٤٥

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين ،

- ١- تأخذ علما بتقريرى لجنة مؤسسة الدكتور على توفيق شوشه (١) ،
- ٢- تصادق على اقتراح اللجنة بالا جماع بشأن منح ميدالية وجائزة مؤسسة الدكتور على توفيق شوشه لعام ١٩٦٩ ،
- ٣- تنح اسم المغفور له الدكتور منور خان أفردى الميدالية والجائزة ،
- ٤- ترجى الثناء الى اسم المغفور له الدكتور منور خان أفردى لاسهامه البالغ الأهمية في حقل الصحة العامة بالمنطقة الجغرافية التي خدم الدكتور على توفيق شوشه فيها الهيئة الصحية العالمية .

التخطيط الطويل الأمد في الحقل الصحى ، ووضع البرامج لفترة عامين ، وتحسين عملية التقييم ، ج ج ع ص ع - ٢٢ / ٥٣

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الثانية والعشرين ،

بعد الاطلاع على تقارير المدير العام (٢) عن التخطيط الطويل الأمد في الحقل

(١) الوثيقتان ج ع - ٢٢ / ٢ و ج ع - ٢٢ / ٣  
 (٢) الملحقان ١١ و ١٢ بالسجلات الرسمية رقم ١٧٣



الصحي ، ووضع البرامج لفترة عامين ، وتحسين وتدعيم عملية التقييم ، وتوصيات المجلس التنفيذي بشأنها ،

وبعد الاطلاع على مقترحات المدير العام من أجل اتخاذ الخطوات الأولية نحو التقدم مستقبلا بعرض لبرنامج الهيئة ، لسنة أخرى ،

وان تأخذ بالاعتبار النتائج الطويلة الأمد التي يمكن توقعها من النظام الجديد لبيانات البرنامج والميزانية

١- تأخذ علما مع الرضى بالمقترحات المقدمة من أجل زيادة تدعيم عمليتي التخطيط والتقييم بالهيئة الصحية العالمية،

٢- تؤكد أن التخطيط الواقعي الطويل الأمد لبرنامج الهيئة يعتمد ، بدرجة كبيرة، على التخطيط الصحي المنهجي ، ووضع ميزانية على أساس البرامج ، وتقييم على المستوى القوي ، وانه ينبغي للمدير العام أن يواصل تلبية طلبات المعونة في حقل التخطيط الصحي القوي ،

٣- تعتقد أنه يمكن انجاز التخطيط الطويل الأمد لبرنامج الهيئة على مراحل متتابعة ،

٤- تؤكد أهمية التقييم للاسترشاد به في وضع سياسات البرنامج ، وتخطيط وتنفيذ البرامج الصحية ،

٥- تطلب الى المدير العام أن يتخذ الخطوات اللازمة لتنفيذ المقترحات الخاصة بالتخطيط الطويل الأمد ، وتحسين وتدعيم عملية التقييم ، وضمان أن يوزع على أي من أعضاء المجلس التنفيذي ، عند الطلب ، بيانات التقييم الميسرة عن المشروعات حيثما وجدت ،

٦- تطلب الى المدير العام أن يقيم أنسب الوسائل لادماج دراسات التخطيط الصحي في البرامج التعليمية بكليات الطب ،

٧- تطلب الى المدير العام أن يواصل الاشتراك الفعال في تطوير القطاع الصحي بالاستراتيجية الدولية العريضة لعقد التنمية الثاني للأمم المتحدة،

٨- تطلب الى المدير العام أن يستكشف مجددا إمكانية تقديم المؤشرات المالية الثلاثية الطويلة الأمد ، ويقدم عن ذلك تقريرا الى المجلس التنفيذي في دورته الخامسة والأربعين ،

٩- تطلب الى المدير العام أن يدعو الدول الأعضاء أن ترسل الى الهيئة ملاحظاتها وتوصياتها بشأن موضوعات التخطيط الطويل الأمد في الحقل الصحي ووضع برنامج عمل عام جديد للهيئة يغطي الفترة ١٩٧٢-١٩٧٦،

## ب

١- تقرر أنه ، من حيث المبدأ ، ينبغي للمهئة الصحية العالمية أن تثبنى نظاما لوضع البرامج لفترة عامين ،

٢- ترى أنه ينبغي للمدير العام ، كخطوة أولى :

١-٢ أن يقدم سنويا ، فى مشروع البرنامج وتقديرات الميزانية ، بيانات إضافية تتضمن ، على سبيل المثال ، لعام ١٩٧١ :

أ - ملحق يحوى ملخصا بالموضوعات الرئيسية للبرنامج فى الأعوام ١٩٦٩ و ١٩٧٠ و ١٩٧١ مع تقدير تكاليف المشروعات لعام ١٩٧٢ على أساس بيان أولويات الحكومات بالنسبة لبرامج معونة المهئة فى المستقبل كما هى معروفة فى وقت اعداد البرنامج وتقديرات الميزانية ، وعلى أساس العوامل الأخرى مثل اتجاهات متطلبات البرامج الرئيسية للمهئة ،

ب - ملحق يحوى ملخصا بالاعتمادات المخصصة حسب الأقسام ، ويوضح البرنامج الجارى تنفيذ ه لكل اقليم على حدة ، والمركز الرئيسى ، والمكاتب الاقليمية ، والخدمات الادارية ، الخ . فى الأعوام ١٩٦٩ و ١٩٧٠ و ١٩٧١ مع تبيان تقديرات البرنامج لعام ١٩٧٢ ،

٢-٢ أن يقدم ، فى كل تقرير مالى سنوى ، بيانات تتعلق بتنفيذ الميزانية ، وتوضح فى جداول ملخصة شبيهة بتلك المذكورة فى الفقرة ١-٢ أعلاه :

أ - تقديرات الميزانية ، الأصلية والمنقحة على السواء ،

ب - الالتزامات الفعلية ،

٣- تعترف بضرورة الحفاظ على المرونة من أجل مواءمة البرامج فى ضوء التغييرات التى تؤثر على احتياجات المهئة وأعضائها ،

٤- تطلب الى المدير العام أن يواصل التعاون فى المشاورات المشتركة بـ الوكالات بشأن معايرة أسلوب عرض الميزانية واحاطة المجلس التنفيذى بما يستجد من تطورات ،

٥- تطلب الى المدير العام أن يدرس الخطوات الاضافية التى قد تتخذ فى المستقبل نحو عرض وتقديم برنامج وميزانية المهئة بمزيد من التفصيل ، وأن يقدم تقريرا عن ذلك الى المجلس التنفيذى فى دورته السابعة والأربعين .

الصندوق الاختياري للنهوض بالصحة ، ت-٤٤/ق١٧

المجلس التنفيذي ،

بعد الاطلاع على تقرير المدير العام بشأن الصندوق الاختياري للنهوض  
بالصحة (١) ،

ونظرا للفرص التي يتيحها الصندوق لمشروعات النهوض بالصحة زيادة على  
الميزانية العادية للهيئة ،

وإذ يرحب بالتطورات التي حدثت خلال الفترة المستعرضة بالنسبة للمعونة  
الاختيارية في الحقل الصحي ،

١- يقدر الاكتابات التي تمت بالصندوق ، والتي أعرب المدير العام لواهبها  
عن شكر الهيئة ،

٢- يعرب عن الأمل في أن يستمر ازدياد الدعم الاختياري في الحقل الصحي ،  
وأن تسعى كافة الدول ، التي تكون في وضع يسمح لها بذلك ، الى الاكتتاب في  
الصندوق الاختياري للنهوض بالصحة ،

٣- يطلب الى المدير العام أن يرسل هذا القرار ، مع التقرير الذي قدمه الى  
المجلس التنفيذي ، الى أعضاء الهيئة لافتا النظر بنوع خاص الى اعراب المجلس  
التنفيذي عن تقديره لما تم من اكتتابات .

---

(١) وثيقة ج ع-٢٢/أ م ق / ٢٠