

تقارير اللجنة الاستشارية الإقليمية

خلاصة التوصيات

يوصى بأن:

- تعتمد اللجنة الإقليمية تقرير اللجنة الاستشارية الإقليمية.
- 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.
- 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

**مُنظَمَةُ الصَّحَّةِ العَالَمِيَّةِ**  
المكتب الإقليمي  
لشرق البحر المتوسط

**ORGANISATION MONDIALE  
DE LA SANTE**  
Bureau régional  
de la Méditerranée orientale

ل ١ - ٣١ / 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 يذكر 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 ألماآتا، 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  
يوكد 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 الاقليمية على عدة أمور منها القيام بدور أكثر  
فعالية في عمل المنظمة، وتكثيف جهودها لوضع السياسات والبرامج الصحية الاقليمية  
وتشجيع زيادة التفاعل في الأقاليم بين أنشطة المنظمة وأنشطة جميع الأجهزة الأخرى  
المعنية ببلوغ هدف تحقيق الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠، وزيادة مهامها الخاصة  
بالتربص 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 الفنيّة  
وتواترها، وعمل اللجنة الاستشارية الاقليمية التي تتألف من أعضاء مختارين من الدول  
الأعضاء للعمل مع المدير الاقليمي والأمانة العامة، والمضي قدما في إنشاء هيئات  
استشارية للمدير الاقليمي في المجالات العامة، وطرق مراجعة الاستراتيجيات الاقليمية

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.