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

منظمة الصحة العالمية
المكتب الإقليمي لشرق المتوسط

اللجنة الإقليمية
لشرق المتوسط

EM/RC57/10
ش م/ل إ10/57

الدورة السابعة والخمسون

أيلول/سبتمبر 2010

البند 7 (أ) من جدول الأعمال

الأصل: بالعربية

القرارات والمقرَّرات ذات الأهمية للإقليم التي أصدرتها جمعية الصحة العالمية الثالثة والستون

أصدرت جمعية الصحة العالمية الثالثة والستون 17 قراراً. ويعرض المدير الإقليمي القرارات ذات الأهمية بوجه خاصة للدول الأعضاء وللعمل الذي تقوم به منظمة الصحة العالمية في إقليم شرق المتوسط.

وتشتمل الوثيقة على التعليقات والإجراءات التي تم اتِّخاذها أو المقترح اتِّخاذها من قِبَل المكتب الإقليمي، لتنفيذ القرارات. وهذه الوثيقة متوافرة مع القرارات المذكورة فيها لدى أمانة المنظمة ويمكن تنزيلها من الإنترنت (www.who.int/gb).

ويَوَدُّ المدير الإقليمي أن يسترعي الانتباه، بوجه خاص، إلى القرارات التالية التي تتطلَّب اتخاذ الإجراءات اللازمة من قِبَل الدول الأعضاء (وُضِعَ كلُ فقرة موجَّهة إلى الدول الأعضاء بين زافرتَيْن): ج ص ع63.3 [1]؛ ج ص ع63.12 [1]؛ ج ص ع63.13 [3]؛ ج ص ع63.14 [2]؛ ج ص ع63.15 [1]؛ ج ص ع63.17 [1]؛ ج ص ع63.18 [2]؛ ج ص ع63.19 [1]؛ ج ص ع63.21 [2]؛ ج ص ع63.23 [1]؛ ج ص ع 24.63 [1]؛ ج ص ع63.25 [1]؛ ج ص ع63.26 [1]؛ ج ص ع63.27 [1]؛ ج ص ع63.28 [1]

المحتوى

القرارات والمقرَّرات ذات الأهمية للإقليم التي أصدرتها جمعية الصحة العالمية الثانية والستون والمجلس التنفيذي في دورتيه الرابعة والعشرين بعد المئة والخامسة والعشرين بعد المئة

ج ص ع2.63 الأحوال الصحية في الأرض الفلسطينية المحتلة، بما فيها القدس الشرقية، وفي الجولان السوري المحتل

ج ص ع3.63 مبادرات تعزيز السلامة الغذائية

ج ص ع10.63 الشراكات

ج ص ع12.63 توافر منتجات الدم ومأمونيتها وجودتها

ج ص ع13.63 الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار

ج ص ع14.63 تسويق الأغذية والمشروبات غير الكحولية للأطفال

ج ص ع15.63 رصد بلوغ المرامي الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة

ج ص ع17.63 العيوب الولادية

ج ص ع18.63 التهاب الكبد الفيروسي

ج ص ع19.63 استراتيجية منظمة الصحة العالمية لمكافحة الأيدز والعدوى بفيروسه في الفترة 2011-2015

ج ص ع21.63 دور منظمة الصحة العالمية ومسؤوليتها في مجال البحوث الصحية

ج ص ع23.63 تغذية الرضّع وصغار الأطفال

ج ص ع24.63 التعجيل بخطى التقدم صوب بلوغ المرمى الرابع من المرامي الإنمائية للألفية (تخفيض معدل وفيات الأطفال): الوقاية والعلاج من الالتهاب الرئوي

ج ص ع25.63 تحسين الصحة من خلال تصريف النفايات بطرق مأمونة وسليمة بيئياً

ج ص ع26.63 تحسين الصحة من خلال الإدارة السليمة لمبيدات الهوام المتروكة وسائر المواد الكيميائية المتروكة

ج ص ع27.63 تعزيز قدرة الحكومات على إشراك القطاع الخاص على نحو بنّاء في تقديم خدمات الرعاية الصحية الأساسية

ج ص ع28.63 إنشاء فريق عامل للخبراء الاستشاريين بشأن البحث والتطوير: التمويل والتنسيق

(أ) **القرارات ذات الأهمية للإقليم التي أصدرتها جمعية الصحة العالمية الثالثة والستون**

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
ج ص ع2.63	الأحوال الصحية في الأرض الفلسطينية المحتلة، بما فيها القدس الشرقية، وفي الجولان السوري المحتلّ	• تقوم المنظمة، انطلاقاً من دورها في الإغاثة الإنسانية وموقعها في قيادة المجموعة الصحية، بتنسيق عملية الاستجابة لشركاء المجموعة الصحية في تحديد وتلبية احتياجات القطاع الصحي، والتي تنشأ عن العمليات العسكرية الإسرائيلية في الأرض الفلسطينية المحتلة، بما في ذلك دعم الإنعاش المبكر. • تجمِّع المنظمة المعلومات الخاصة بالوضع الصحي الإنساني وتتولى نشرها، ومن ثم تسدّ الفجوات في إطار الاستجابة، وتدعو إلى تحسين إمكانية الوصول للخدمات الصحية. كما تتولى المنظمة قيادة عملية النداءات الموحدة بين الوكالات. • انتهى قطاع الصحة تحت قيادة وزارة الصحة السورية من إعداد خطة شاملة لدعم النظم الصحية بشأن الخدمات الصحية في مرتفعات الجولان، تستند على التقديرات والمسوحات الميدانية التي تلقي الضوء على الاحتياجات من الخدمات الصحية الأساسية لسكان الجولان.	• يجب أن يواصل المجتمع الدولي مناصرته لحق الشعب الفلسطيني في الرعاية الصحية. • هناك احتياج للتمويل من الجهات المانحة الإقليمية لسد الاحتياجات في الإغاثة الإنسانية مثل نقص الأدوية والإمدادات، وأيضاً لتمويل المشروعات الصحية المتوسطة الأجل، التي قد تفيد في تقليص معاناة السكان المصابين بالأمراض المزمنة ومرضى السرطان، وتقليل الاحتياج إلى الإحالة إلى خارج الأرض الفلسطينية المحتلة.
ج ص ع3.63	مبادرات تعزيز السلامة الغذائية	• تمتلك 15 دولة من الدول الأعضاء برامج مفعَّلة للسلامة الغذائية. • جميع الدول الأعضاء مشاركة حالياً في الشبكة الدولية للسلطات المعنية بالسلامة الغذائية "إنفوسان"	• تحتاج إنفوسان وشبكة الطوارئ الخاصة بها إلى التعزيز. • يجب أن تعزز مختبرات الغذاء قدرتها على اكتشاف وعزل الميكروبات، والفيروسات، والذيفانات الكيماوية.
ج ص ع10.63	الشراكات	• صادقت جمعية الصحة العالمية على السياسة الجديدة بشأن مشاركة منظمة الصحة العالمية مع الشراكات الصحية العالمية وترتيبات الاستضافة.	• يجب أن تأخذ البلدان السياسة العامة في الحسبان عند سعي المنظمة إلى المشاركة في الشراكات، وخصوصاً فيما يتعلق بترتيبات الاستضافة.
ج ص ع12.63	توافر منتجات الدم ومأمونيتها وجودتها	• اعترافاً منها بأهمية إمدادات الدم المأمونة، ومكونات الدم، ومشتقات البلازما، أعربت جمعية الصحة في عام 2005 (ج ص ع58-13) عن دعمها لـ "التنفيذ الكامل لبرامج الدم الجيدة التنظيم	• تساعد الدلائل الإرشادية البلدان في إنتاج، ومراقبة، وتنظيم البلازما البشرية المخصصة للتجزئة بوصفها المادة المصدر للمنتجات الدوائية المشتقة من البلازما.

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
		والمنسقة على الصعيد الوطني والمستدامة، مع توفير هياكل تنظيمية مناسبة"، وشددت على "التبرع بالدم طوعاً وبدون مقابل مادي من السكان الأقل اختطاراً". • حدثت تطورات عديدة منذ ذلك الحين، وهي ما تطلبت تحديث الدلائل الإرشادية بقصد اتاحتها على الصعيد العالمي. وتتعاطي الدلائل الإرشادية للمنظمة، الصادرة حديثاً بشأن إجراءات تعطيل الفيروسات والتخلص منها، مع التدابير اللازمة للقضاء على خطر الفيروسات المنتقلة عن طريق الدم أو الحد منه خلال عملية تحويل البلازما إلى مشتقاتها.	
ج ص ع13.63	الاستراتيجية العالمية للحد من تعاطي الكحول على نحو ضار	• على الرغم من أن السواد الأعظم من السكان في الإقليم يجتنبون الكحول (أكثر من 87٪ من الرجال، و98٪ من النساء، مقارنة بنسبة 44٪ من الرجال، و767٪ من النساء عالميا)، فهناك بعض الاتجاهات التي تنذر بالخطر. فوفقا للمسح الصحي العالمي على المدارس، لوحظ تعاطي 11,8٪ من المراهقين الكحول خلال الـ 30 يوماً الأخيرة، وواجه أكثر من 15٪ مشكلات اجتماعية وتعليمية بسبب تعاطي الكحول والمخدرات. • يمكن أن تتفاقم التأثيرات الضائرة لاستهلاك الكحول في الإقليم نتيجة بعض العوامل المشتركة المتعلقة بالصحة، مثل حالات العوز التغذوي وأمراض الكبد مثل الالتهاب الكبدي (بي) و(سي). ويعد تعاطي الكحول من عوامل الاختطار المهمة للأمراض غير السارية مثل ارتفاع ضغط الدم والمشكلات القلبية الوعائية. كما يلاحظ أثره أيضا في إحدى المشكلات الخطيرة بالإقليم والمتمثلة في حوادث الطرق. • توجد محظورات اجتماعية اقتصادية مرتبطة بتعاطي الكحول وما ينتج عنه من اضطرابات تسهم في نقص الوعي وفي الأفعال المجتمعية.	• ينبغي تفعيل الآليات والموارد لتنفيذ بنود الاستراتيجية العالمية للحد من الاستخدام الضار للكحول. • يجب تطوير نظم جمع ورصد وترصد المعطيات الوطنية حتى يتسنى تقييم حجم وأنماط وتوجهات المشكلات الصحية المتعلقة بالكحول، والانتظام في إبلاغ نظم المعلومات العالمية بشأن الأمور المتعلقة بالكحول والصحة. • يجب تعزيز قدرات النظام الصحي حتى يتسنى التعاطي مع المشكلات المتعلقة بالكحول على شتى مستويات الرعاية.

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
		ولا توجد آلية لجمع المعطيات فيما يتعلق بحجم المشكلة، فضلا عن عدم وجود نظم الرصد والترصد. كما تفتقر نظم الخدمات الصحية والاجتماعية أيضا إلى القدرة على تقديم خدمات الوقاية والمعالجة وأعادة التأهيل. • تناولت قرارات اللجنة الإقليمية عامي 2005 و2006 مدى الاحتياج إلى إعداد سياسات واستراتيجيات وخطط خاصة بكل بلد، وإذكاء الوعي حول المشكلات الصحية المحتملة الناجمة عن استهلاك الكحول. • استكمل المكتب الإقليمي إجراء المسح العالمي للكحول والصحة، وتم إعداد مرتسمات لكل دولة من الدول الأعضاء استناداً إلى نتائج المسح. • قام المكتب الإقليمي كذلك بتسهيل ترجمة اختبار تحري تعاطي الكحول والتبغ والمواد المسببة للإدمان (أسيست ASSIST)، مع ترجمة التدخل الموجز (ذي الصلة) إلى اللغات المحلية لاستخدامها في مواقع الرعاية الصحية العامة.	
ج ص ع14.63	تسويق الأغذية والمشروبات غير الكحولية للأطفال	• تمثل الأمراض غير السارية والإصابات ما يزيد على نصف إجمالي العبء المرضي في الإقليم. • هناك اتجاه متزايد في حالات زيادة الوزن والسمنة بين البالغين والشباب. • كثرت وسائل الإعلام التجاري في الأعوام الأخيرة، مع تكثيف الترويج لبرامج التلفزيون الترفيهية التي تستهدف الشباب، وترعاها بثقلٍ صناعة الأغذية والمشروبات. وفي ظل غياب لوائح واضحة وتشريعات وإجراءات إنفاذ ملائمة، يقتضي الأمر اتخاذ تدابير وقائية لحماية وتعزيز صحة الأطفال والشباب.	• يجب تطوير السياسيات بهدف تقليل أثر تسويق الأغذية التي تحتوي على نسب مرتفعة من الدهون المشبعة، والأحماض الدهنية المفروقة، السكريات الحرة أو الملح على الأطفال. • يجب القضاء على جميع أشكال التسويق إلى الأطفال فيما يتعلق بالأغذية التي تحتوي على نسب مرتفعة من الدهون المشبعة، والأحماض الدهنية المفروقة، السكريات الحرة أو الملح. • ينبغي إعداد أطر السياسات مع تحديد مواصفات أساسية وقياسية في السياسة فيما يتعلق بتسويق الأغذية التي تحتوي على نسب مرتفعة من الدهون المشبعة، والأحماض الدهنية المفروقة، السكريات الحرة أو الملح.

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
			• ينبغي اتخاذ إجراء لإخلاء المدارس من جميع أشكال تسويق الأغذية التي تحتوي على نسب مرتفعة من الدهون المشبعة، والأحماض الدهنية المفروقة، السكريات الحرة أو الملح.
ج ص ع15.63	رصد بلوغ المرامي الإنمائية للألفية المتعلقة بالصحة	• من التحديات الرئيسية التي تعترض بلوغ المرامي الإنمائية للألفية، ذات الصلة بالصحة، في البلدان المنخفضة الدخل كل من عدم كفاية الالتزام السياسي، وأوضاع الطوارئ المعقدة، والفقر المدقع، وضعف النظم الصحية، وعدم كفاية الموارد البشرية والمالية، وعدم كفاية التنسيق بين أصحاب الشأن المعنيين، ونقص المعلومات الموثوقة والمتسقة، وتدني مستوى الرصد والإشراف. • ترك تنفيذ التدخلات العالية الفعّالية لقاء التكاليف مثل الإدارة المتكاملة لصحة الأطفال تأثيراً كبيراً على تقليص معدل الوفيات بين الأطفال دون الخامسة في الإقليم. • تمثل أفغانستان والسودان وباكستان 80٪ من الوفيات بين الأمهات في الإقليم. ولم يزل 50٪ من السيدات يضعن حملهن، ومن ثم 50٪ من الولدان يولدون، خارج مرافق الرعاية الصحية في الإقليم، ولا يحضر ولادة 40٪ من هذه النسبة عاملون صحيون ماهرون. ولا يستخدم طرق منع الحمل الحديثة سوى 31.1٪ من الأزواج، في ظل ارتفاع إجمالي معدل الخصوبة إلى 4.2 طفل لكل سيدة. • يتركز ما يزيد على ثلاثة أرباع عبء حالات العدوى بفيروس العوز المناعي البشري (الإيدز) في السودان وباكستان وجمهورية إيران الإسلامية. وقد أصبح العلاج المضاد للفيروسات القهقرية متاحاً في جميع بلدان الإقليم، إلا أن معظم المصابين بفيروس العوز المناعي البشري (الإيدز) في الإقليم لا يعرفون أنهم يحملون العدوى، ومن ثم فهم لا يسعون للحصول على الخدمات العلاجية. ولم يتم حتى وقتنا	• يجب تعزيز الالتزام بما يدعم القدرات والقيادات الوطنية، مع التركيز على الفئات الفقيرة والأكثر عرضة للمخاطر في المجتمع. • يجب إشراك منظمات المجتمع المدني ودعمها من أجل إيصال الخدمات الصحية إلى الأشخاص الأكثر تضرراً، والأكثر عرضة للمخاطر، والأكثر صعوبة في الوصول إلى تلك الخدمات. • ينبغي تكثيف الجهود المبذولة من أجل تقوية النظم الصحية، مع التركيز على المعلومات المختبرية والصحية بما يتماشى مع إعلان قطر المعني بالرعاية الصحية الأولية (2009). • ينبغي تقوية النظم الصحية للمناطق بتوفير نظم المعلومات الصحية الميسرة، والمعطيات الجيدة النوعية، والمسوحات الصحية المنتظمة، وبحوث النظم الصحية الأساسية، وآليات الرصد والتبليغ العادية حول المرامي الإنمائية للألفية. • ينبغي تطوير النظم الصحية المجتمعية المرتكز أو تقويتها بما يحقق الوصول إلى تغطية شاملة للتدخلات المعنية بمكافحة الأمراض والوقاية منها.

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
		هذا تصميم خدمات الوقاية من فيروس الإيدز بما يلائم الأشخاص ذوي مستويات الاختطار الأعلى، فلا تصل إليهم تلك الخدمات. • يظل مرض السل يمثل تحدياً مهماً للصحة العامة في أفغانستان، وجيبوتي، وباكستان، والصومال، والسودان، وتتحمل هذه البلدان ما يربو على 80٪ من عبء السل في الإقليم. • تظل الملاريا تمثل تحدياً مهماً للصحة العامة في أفغانستان، وجيبوتي، وباكستان، والصومال، والسودان، والجمهورية اليمنية. وتتحمل هذه البلدان ما يربو على 98٪ من عبء الملاريا التقديري في الإقليم. • أسهمت منظمة الصحة العالمية في إعداد التقرير المشترك للأمم المتحدة حول بلوغ المرامي الإنمائية للألفية في المنطقة العربية 2010، والذي تولت منظمة الإسكوا التنسيق بشأنه.	
• ج ص ع17.63	• العيوب الولادية	• يحدث 98٪ من إجمالي العيوب الولادية في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. • تمثل العيوب الولادية 9٪ من وفيات الولدان في الإقليم. • يمكن أن تفيد الأساليب البسيطة والفعّالة لقاء التكاليف في تقليص حالات الوفيات والعجز هذه بما يصل إلى 70٪ .	• تتضمن المكونات الأساسية لأي برنامج وطني للوقاية من العيوب الولادية ورعايتها ما يلي: • التزام واضعي السياسات وتوفير الدعم الإداري الكافي؛ • إقامة شبكة رعاية أساسية من الخدمات السريرية والمختبرية المتخصصة الملائمة. • إدماج أساليب الوقاية من العيوب الولادية ورعايتها علاجياً في الرعاية الصحية الأولية، مع التركيز على صحة الأم والطفل. • تثقيف وتدريب مقدمي خدمات الرعاية الصحية. • تنظيم برامج التعليم الصحي. • وضع آليات فعالة من شأنها تعزيز تطوير منظمات دعم الآباء والمرضى • تعريف المسائل الأخلاقية والقانونية والدينية والثقافية ذات الصلة بوضع

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
			الخدمات الملائمة للسكان المحليين • إدخال ورصد برامج التحريات بين السكان • إقامة نُظم ترصد ملائمة للعيوب الولادية
ج ص ع18.63	التهاب الكبد الفيروسي	• صادقت الدول الأعضاء في اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط بدورتها السادسة والخمسين على القرار ش.م/ل إ5/56 بشأن التهديدات المتزايدة الناجمة عن الالتهاب الكبدي (بي) و(سي). • وضع العديد من البلدان برامج معنية بمكافحة الالتهاب الكبدي (بي). • أُدخِل اللقاح ضد الالتهاب الكبدي (بي) ضمن برامج تحصين الأطفال في جميع أنحاء الإقليم فيما عدا الصومال وجنوب السودان. • أدخلت 13 بلداً لقاح الالتهاب الكبدي (بي) عند الولادة • تقدم بعض البلدان اللقاح للعاملين الصحيين. • أنشأ عدد قليل من البلدان برامج لمكافحة العدوى في خدمات الرعاية الصحية.	ينبغي إعداد استراتيجيات وخطط وطنية لاتخاذ إجراء بهذا الصدد بحيث تتناول ما يلي: • تقديم جرعة لقاح الالتهاب الكبدي (بي) عند الولادة (أفغانستان، وجيبوتي، ومصر، والأردن، وباكستان، والسودان، والجمهورية اليمنية). • ضمان إعطاء جرعة لقاح الالتهاب الكبدي (بي) خلال 24 ساعة من الولادة. • تقديم لقاح الالتهاب الكبدي (بي) لجميع العاملين الصحيين والدارسين في المجالات ذات العلاقة بالصحة. • وضع برامج لمكافحة العدوى في جميع الخدمات الصحية، وضمان مأمونية ممارسات الحقن والوقاية من سراية الممرضات المنقولة عن طريق الدم بالحقن. • ضمان مأمونية نقل الدم في جميع الخدمات الصحية. • تخصيص الأموال اللازمة من الميزانية العامة للحكومة لتنفيذ ذلك.
ج ص ع19.63	استراتيجية منظمة الصحة العالمية لمكافحة الأيدز والعدوى بفيروسه في الفترة 2011–2015	• لا تتوافر استراتيجية عالمية لدى المنظمة لمكافحة الأيدز والعدوى بفيروسه. ويعكف المقر الرئيسي على صياغة مسودة للاستراتيجية من خلال عملية تشاورية مع جميع الأقاليم. • سوف تقدم استراتيجية إقليمية لمجابهة القطاع الصحي لفيروس العوز المناعي البشري في الدورة السابعة والخمسين للجنة الإقليمية لشرق	• سوف يعقد اجتماع تشاوري حول مسودة الاستراتيجية العالمية، مع مجموعة من مديري برامج مكافحة مرض الأيدز على مدار يوم واحد خلال انعقاد اللجنة الإقليمية.

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
		المتوسط في تشرين أول/أكتوبر 2010. • سوف يقدم عرض موجز للاستراتيجية العالمية لمكافحة الأيدز والعدوى بفيروسه عقب عرض الاستراتيجية الإقليمية لمجابهة القطاع الصحي لفيروس العوز المناعي البشري خلال اجتماعات اللجنة الإقليمية.	
ج ص ع21.63	دور منظمة الصحة العالمية ومسؤوليتها في مجال البحوث الصحية	• يعاني معظم الأنظمة الصحية الوطنية في الإقليم من ثقل العبء الملقى عليها، ونقص التمويل، والافتقار إلى استخدام البيّنات البحثية من أجل التطوير.	• يجب إعداد استراتيجيات وطنية للبحوث الصحية تتسم بالمشاركة والشفافية والشمول. • يجب توفير مزيد من الاستثمار الوطني في مجال البحوث الصحية. • ينبغي اختبار جدوى التدخلات الرامية إلى تحسين الاستفادة من البيّنات البحثية في عملية صنع القرار.
ج ص ع23.63	تغذية الرضّع وصغار الأطفال	• تشير التقديرات إلى أن 30٪ من الوفيات بين الأطفال دون الخامسة في الإقليم تعزى إلى حالات سوء التغذية الطفيفة إلى المعتدلة. • ارتفعت النسبة الإجمالية لحالات نقص الوزن بين الأطفال دون الخامسة في الإقليم من 14٪ في عام 1990 إلى 17٪ في عام 2004. • تشير التقديرات الحديثة إلى: أن 6 بلدان في الإقليم تسير على الدرب نحو بلوغ المرامي الإنمائية للألفية الخاصة بتقليص نسبة نقص الوزن لدى الأطفال دون الخامسة؛ وأن 12 بلداً استمرت محتفظة بمعدلات انتشار تبلغ 10٪ أو تقل عن ذلك؛ وأن 6 بلدان متخلفة عن ركب الوفاء بأهدافها ذات الصلة بالمرامي الإنمائية للألفية (أفغانستان، العراق، باكستان، الصومال، السودان، اليمن). • أعدت استراتيجية وخطة عمل إقليميتان بشأن التغذية بالتشاور مع الدول الأعضاء، وسوف تُقدَّم للمصادقة في الدورة السابعة والخمسين للجنة الإقليمية لشرق المتوسط.	• ينبغي الشروع في تنفيذ استراتيجية المنظمة بشأن تغذية الرضّع وصغار الأطفال في جميع البلدان بوصفها العمود الفقري للبرامج الوطنية المعنية بتغذية الرضّع وصغار الأطفال. • ينبغي تنفيذ الأداة المُعدَّة من قبل المنظمة لرصد وتقييم أنشطة تغذية الرضّع وصغار الأطفال من خلال نظم الترصد الوطنية. • ينبغي إقامة نظم ترصد للتغذية بغرض تتبع جميع أشكال سوء التغذية وقياس تأثير التدخلات في التغذية والصحة. • يجب تدريب المزيد من العاملين الصحيين في مجال تدبير حالات سوء التغذية المعتدلة والوخيمة. • ينبغي اعتماد وتنفيذ معايير النمو الجديدة للمنظمة من قبل جميع البلدان الأعضاء. • ينبغي التوسع في تنفيذ المضمومة الإقليمية حول تقديم المشورة بشأن

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
			تغذية الرضّع وصغار الأطفال. • ينبغي التوسع في مبادرة رعاية الأطفال في المجتمع من قبل العاملين الصحيين المجتمعيين، بما في ذلك تقديم المشورة بشان حول التغذية وتحري سوء التغذية. • ينبغي إدراج معايير النمو لدى المنظمة في الدلائل الإرشادية بشأن التدبير المتكامل لصحة الطفل
ج ص ع24.63	التعجيل بخطى التقدم صوب بلوغ المرمى الرابع من المرامي الإنمائية للألفية (تخفيض معدل وفيات الأطفال): الوقاية والعلاج من الالتهاب الرئوي	• يعد تدبير الالتهاب الرئوي مكوِّناً رئيسياً في استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل. • هناك 17 بلداً من بلدان الإقليم في مراحل مختلفة في تنفيذ هذه الاستراتيجية. • بلد واحد (مصر) استطاع تجاوز هدفه فيما يتعلق بالمرمي الإنمائي الرابع للألفية حيث قلص وفيات الأطفال دون الخامسة بمعدل 75٪. • مصر على وشك تحقيق تغطية شاملة باستراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل. • تشهد الجمهورية اليمنية تقدماً واضحاً في تقليص معدل وفيات الأطفال دون الخامسة وفي سرعة تنفيذ استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل. • تسهم أفغانستان، وباكستان، والصومال، والسودان بما يزيد على 80٪ من وفيات الأطفال دون الخامسة في الإقليم. وتتسم مسيرة تنفيذ التدخلات الفعالة لقاء التكلفة بالبطء في تلك البلدان. • يعزى تباطؤ تنفيذ استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل في بعض البلدان بشكل رئيسي إلى تدني فرص الحصول على الرعاية الصحية	• يجب الارتقاء بتنفيذ استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل للتوسع في التدبير الجيد للالتهاب الرئوي. • ينبغي التشديد على المكوّن الثاني لاستراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل، الخاص بالقضايا المتعلقة بالصحة، ولاسيما توافر الأدوية، والإشراف، ونظم المعلومات الصحية. • ينبغي تعزيز تدريس استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل، بما في ذلك تدبير الالتهاب الرئوي على مستوى مرافق الرعاية الصحية الأولية والمستوى المجتمعي، في إطار المناهج التعليمية بمؤسسات التدريس (تعليم استراتيجية التدبير المتكامل لصحة الطفل السابق للخدمة) • ينبغي الاستعانة بأساليب بديلة من أجل زيادة إمكانية حصول الأطفال على رعاية ذات جودة عالية ولاستكمال التنفيذ على مستوى مرافق الرعاية الصحية، مثل رعاية الأطفال المرضى في المجتمع من قبل العاملين الصحيين المجتمعيين، بما في ذلك تدبير الالتهاب الرئوي على المستوى المجتمعي. • ينبغي تنفيذ التخطيط من أجل تحسين جودة الرعاية على مستوى الإحالة. • ينبغي حشد الموارد اللازمة للارتقاء بتدخلات استراتيجية التدبير

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
		عالية الجودة، وضعف النظم الصحية، والافتقار إلى الموارد المالية والبشرية.	المتكامل لصحة الطفل.
ج ص ع25.63	تحسين الصحة من خلال تصريف النفايات بطرقٍ مأمونة وسليمة بيئياً	• سعى عدد قليل فقط من البلدان في إقليم شرق المتوسط (يدعمها المركز الإقليمي لأنشطة صحة البيئة) إلى تحسين تصريف النفايات في المستشفيات لديها.	• ينبغي أن تتوافر خطة على المستوى الوطني لتصريف النفايات بما في ذلك تصريف النفايات المستشفيات. • ينبغي تعزيز برامج التعزيز ورفع مستوى الوعي التي تربط بين تصريف النفايات وتوافر بيئة صحية. • هناك احتياج لسياسة رفيعة المستوى لتنظيم تصريف النفايات ومنع النقل غير المشروع للنفايات الخطرة.
ج ص ع26.63	تحسين الصحة من خلال الإدارة السليمة لمبيدات الهوام المتروكة وسائر المواد الكيميائية المتروكة	• تمثل الأمراض المنقولة بالنواقل ما يقرب من 11٪ من العبء الإقليمي التقديري للأمراض السارية. لا تزال مبيدات الهوام تشكل أفضل العناصر في أي أسلوب متكامل لمكافحة النواقل. • تزايد في الأعوام الأخيرة استخدام مبيدات الهوام في مجال الصحة العامة لمكافحة الأمراض المنقولة بالنواقل، ومكافحة الهوام المزعجة، وللحماية الشخصية. • يوجد مخزون متضائل عالمياً من مبيدات الهوام الأقل خطورة والفعالة لقاء التكاليف، ويعود هذا التضاؤل أساساً إلى تطورِ المقاومة. وتوجد حاجة لإطالة فترة صلاحية المنتجات الموجودة حالياً، ذلك فضلا عن قلة أعداد المنتجات الجديدة التي من المخطط إنتاجها. • لا يمتلك الكثير من بلدان الإقليم الأطر التنظيمية الوطنية والقدرات البشرية والمالية الكافية لتنظيم توافر وبيع واستخدام مبيدات الهوام في مجال الصحة العامة. كما أن أغلب البلدان يفتقر تماما إلى قدرات التخلص الآمن من مبيدات الهوام. • تثير مبيدات الهوام المتدنية الجودة وغير المشروعة والمزيفة المتوافرة في	• ينبغي تعزيز السياسات والتشريعات الوطنية من أجل إدارة سليمة لمبيدات الهوام في مجال الصحة العمومية. • ينبغي زيادة الدعم الموجّه للتدريب وبناء القدرات على أعمال الرصد والتقييم الدورية للتدخلات المعنية بمكافحة النواقل وعلى التنظيم والإدارة السليمة لمبيدات الهوام في مجال الصحة العمومية. • ينبغي تأكيد التنسيق والتعاون مع جميع أصحاب الشأن المعنيين، وعلى وجه الخصوص مع قطاعات الزراعة والبيئة، من أجل إدارة سليمة لمبيدات الهوام في مجال الصحة العمومية.

المقرر الإجرائي/ القرار	العنوان	معطيات الوضع الأساسية	الإجراءات المقرَّر اتِّخاذها
		بعض البلدان كثيراً من المخاوف، وتقوّض الكفاءة والأداء المتوقعين وتمثل خطراً كبيراً على صحة الإنسان وعَلى البيئة. • تتوافر كميات يعتد بها من مبيدات الهوام المتروكة في بعض البلدان، ممثلة خطراً داهماً على صحة الإنسان والبيئة. وقد كانت المنتجات المتدنية الجودة والمخازن غير الكافية وسوء إدارة المخزون، والتبرعات أو المشتريات بكميات فائضة، وغياب التنسيق بين وكالات المساعدات وبداخلها، عوامل مساهمة في تراكم مثل هذه الكميات من المخزون.	
ج ص ع27.63	تعزيز قدرة الحكومات على إشراك القطاع الخاص على نحو بنّاء في تقديم خدمات الرعاية الصحية الأساسية	• أُعِد إطار عمل لتقييم الشوروية (الحوكمة) في القطاع الصحي، مع تدريب كبار المسؤولين الصحيين في جميع البلدان. • أجرت 8 بلدان تقييماً لدور القطاع الخاص في عام 2007. • شرعت 5 بلدان إضافية في تقييم دور القطاع الخاص: البحرين، والجماهيرية الليبية، وفلسطين، والمملكة العربية السعودية، والجمهورية اليمنية.	• ينبغي اعتماد إطار العمل واستخدامه في دراسة الشوروية (حوكمة) في القطاع الصحي بشكل عام، وفي تحديد دور القطاع العام في تقديم خدمات الرعاية الصحية. • ينبغي تحسين فهم دور ومدى مساهمة القطاع الخاص. • ينبغي استخدام أدوات مُوَحّدة لتنظيم القطاع الخاص. • ينبغي أن يشارك القطاع الخاص في صياغة الخطة الاستراتيجية الوطنية للقطاع الصحي، حتى يمكن تقوية دوره في تطوير النظام الصحي.
ج ص ع28.63	إنشاء فريق عامل للخبراء الاستشاريين بشأن البحث والتطوير: التمويل والتنسيق	• تم إرسال مذكرة شفوية من المدير العام إلى الدول الأعضاء. • وردت إجابات من 7 دول أعضاء. • رُشِح 15 خبيراً للانضمام للقائمة (مرفق طياً القائمة).	• يُتَوقّع أن تصادق اللجنة الإقليمية على القائمة.