



توفير الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠

اسهام الصحة فى التنمية الاجتماعية الاقتصادية والسلام -

تنفيذ القرار ٥٨ / ٣٤ للجمعية العامة للأمم المتحدة

والقرارين ج ص ٢٤-٣٢ و ج ص ٢٤-٣٣

تقرير من المدير العام

يقدم المدير العام التقرير التالى استجابة للقرارين ج ص ٢٤-٣٢ و ج ص ٢٤-٣٣ .
والموضوع الرئيسى فى هذين القرارين متعلق بالاسهام الذى تؤديه الصحة فى التنمية
الاجتماعية الاقتصادية الشاملة والسلام بما فى ذلك دور منظمة الصحة العالمية فى تنفيذ
قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ٥٨ / ٣٤ بعنوان " الصحة كجزء أساسى من التنمية".

١- خلفية الموضوع

١-١ بحثت جمعية الصحة العالمية فى السنوات الأخيرة الاسهام المعين الذى ينبغى أن تؤديه الصحة فى التنمية
الاجتماعية الاقتصادية الشاملة . وقد فعلت ذلك الى حد ما نتيجة للدراك المتزايد داخل القطاع الصحى
بالحاجة الى تكامل الأنشطة الصحية بمزيد من الفعالية مع الأنشطة فى القطاعات الأخرى لكى يتسنى اتخاذ منهج
متناسق لتحقيق أهداف التنمية التى تنشدها الدول الأعضاء .

٢-١ كما أقرت منظومة الأمم المتحدة كلها بضرورة ضمان مجهود جماعى من أجل بلوغ أهداف التنمية . فقد عقدت
خلال السنوات الماضية عدة مؤتمرات دولية حول موضوعات مثل البيئة البشرية والسكان والغذاء والمستوطنات البشرية
والمياه والتعاون الفنى بين البلدان النامية ودور المرأة فى التنمية والعلوم والتكنولوجيا . واعترفت هذه المؤتمرات
بلاستثناء بالدور الهام الذى تلعبه الصحة فى احداث تغييرات أساسية لصالح الرفاهية الاجتماعية الاقتصادية
للناس . وأكدت أيضا الجمعية العامة للأمم المتحدة فى دوراتها الخاصة ولا سيما تلك الدورات المتعلقة بنظام
اقتصادى دولى جديد (الدورة الاستثنائية السادسة ، ١٩٧٤) والتنمية والتعاون الاقتصادى الدولى (الدورة
الاستثنائية السابعة ، ١٩٧٥) الحاجة الى قيام المنظمات والمؤسسات التى تتكون منها منظومة الأمم المتحدة
بالعمل كجزء من عملية تنمية شاملة .

٣-١ وكان لمنظمة الصحة العالمية باعتبارها المنظمة الدولية الحكومية الرئيسية المعنية بالمسائل الصحية فى
منظومة الأمم المتحدة ، تأثير على توصيات وقرارات مؤتمرات الأمم المتحدة وذلك عن طريق مساهماتها الفنية فيها
كما أسترشدت المنظمة بنتائج هذه المؤتمرات . وليس هناك من مثل لذلك أوضح مما حدث فى المناقشات التى جرت
فى المؤتمر الدولى للرعاية الصحية الأولية المنعقد فى ألما آتا فى عام ١٩٧٨ . فقد أبدت الحكومات اهتماما كبيرا
بالترايط الوثيق والاعتماد المتبادل بين الصحة والتنمية الاجتماعية والاقتصادية ومع الاقرار بأن التحسينات فى
الحالة الصحية للشعوب تؤدى الى تحسينات فى ظروفها الاجتماعية والاقتصادية بوجه عام أدرك مندوبو الحكومات
فى المؤتمر بالمثل أن التقدم المحرز فى القطاعات الأخرى يؤدى الى تقدم فى تحسين الصحة .

٤-١) ولم تغرب عن البال جهود القطاع الصحي التي بذلت على المستوى الدولي عن طريق المنظمة. فقد درست الجمعية العامة للأمم المتحدة في دورتها العادية الرابعة والثلاثين في عام ١٩٧٩ إعلان ألما آتا ومغزى الرعاية الصحية الأولية والهدف الاجتماعي العالمي الذي أختطته جمعية الصحة العالمية الثلاثون فيما يتعلق بتوفير الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠ كما درست أعمال منظمة الصحة العالمية في صياغة استراتيجية عالمية لبلوغ هذا الهدف قبل أن تتخذ باجماع الرأي القرار ٣٤ / ٥٨ الذي يتناول بوجه خاص كما يستدل من عنوانه " الصحة كجزء أساسي من التنمية " (١) . وبهذا الاعتراف من الهيئة المركزية العالمية متخذة القرارات لمنظومة الأمم المتحدة ، برزت للعيان الأهمية الأساسية للصحة والأنشطة المرتبطة بها في مواصلة الدول الأعضاء فرادى وجماعيا مسعاها الجاد في سبيل عالم قائم على السلام والعدالة والاحترام المتبادل وتوزيع أكثر عدلا لموارد العالم .

٥-١) وعلى أثر عملية طويلة من التفاوض والنقاش بين كافة الدول الأعضاء رفعت الجمعية العامة للأمم المتحدة في دورتها الاستثنائية الحادية عشرة (سبتمبر/أيلول ١٩٨٠) توصية الى دورتها العادية الخامسة والثلاثين باستراتيجية انمائية دولية جديدة لأعوام الثمانينات تحوى فقرتين منفصلتين بشأن الصحة والأهداف التي وضعتها جمعية الصحة العالمية وتم اعتماد الاستراتيجية في القرار ٣٥ / ٥٦ . (أنظر الوثيقة ج ٣٤ / ١٨ ، الفقرتين ٢-٢ و ٣-٢) .

٢- مساهمات الصحة

٢-١) ظهرت نقاط هامة من مختلف المؤتمرات والمناقشات الدولية العديدة التي عقدت في اطار منظومة الأمم المتحدة فيما يتعلق بالتنمية بأوسع معانيها . ومن أهمها وجهة النظر الجماعية التي أعربت عنها البلدان النامية والمتقدمة على السواء ومفادها أن التنمية الشاملة لن تتحقق الا عن طريق التنمية الاجتماعية الاقتصادية الوطنية . فيجب أن تعتمد الجهود الدولية على العمل الوطني اذا أريد لها أن تمثل حقيقة احتياجات الشعوب وحقوقها الأساسية . والصحة مهياة بوجه خاص لتوثيق روابط الدعم المتبادل بين العمل الوطني والمناهج الدولية الهادفة الى بلوغ أهداف التنمية وذلك لأنها ميدان نشاط يرتبط بكل فرد من بنى الانسان ارتباطا مباشرا أكثر من أى نشاط قطاعي آخر .

٢-٢) وتستطيع التنمية الصحية نظرا لأنها لا يمكن أن تقتصر على أية مجموعة معينة أو مجتمع معين ، أن تسهم بنصيب رئيسي في التنمية الاجتماعية الاقتصادية بأن تشكل أساسا سليما لكافة أنشطة التنمية الأخرى كما تشكل مركزا للعمل القطري الموجه نحو المجتمع والذي يتطلب المشاركة المباشرة من جميع فئات السكان . وفي هذا المضمار تتيح الرعاية الصحية الأولية مركزا جديدا لقطاعات أخرى مثل الزراعة والتغذية والتعليم والاسكان والمياه العامة . فالرعاية الصحية الأولية عامل تكامل يتيح منهاجا أكثر شمولاً للتنمية وبذا تتيح فرصة فريدة للدول الأعضاء لكي تنسق أعمالها .

٢-٣) وتسليما بالأهمية الفائقة لضمان التنمية الاجتماعية الاقتصادية الوطنية عن طريق منهج متكامل ، فان الصحة تسهم أيضا في سبيل هذه الغاية عن طريق استعمالها بسهولة لبلوغ أهداف محددة في قطاعات أخرى . فالصحة كهدف من أهداف التنمية لها مكان في المدرسة والورشة وحقول الزراعة والبئر القروية وقلب المدينة وأنأى القرى . وتعمل الصحة الجيدة على النهوض برفاهية الانسان وبذا يمكن أن تستعملها القطاعات الأخرى كنقطة تجمع في مساعيها الى حل مشكلات معينة .

٢-٤) وقد اتضحت من تجربة منظومة الأمم المتحدة في التنمية الاجتماعية الاقتصادية ، الحاجة الى الالتزام السياسي . فكل التعبيرات الطنانة عن الطموحات وخطط العمل العالمية وما شابه ذلك ، لا تساوى شيئا ما لم تسندها الارادة السياسية والتصميم من الدول الأعضاء . وتستطيع الصحة أن تقدم في هذا الصدد باسهام بارز النى حد كبير نظرا لأنها أقل اثارا للجدل السياسي من معظم المسائل الاجتماعية الأخرى . وكما أقرت به جمعية الصحة من قبل فان الحكومات تستطيع استعمال الصحة كرافعة للتنمية الاقتصادية الاجتماعية . ويمكن أن تعمل الرعاية الصحية الأولية بوجه خاص كمدخل مفيد في الدوائر السياسية لالتماس الالتزام الوطني والدولي نحو الأهداف

(١) وارد في الوثيقة ج ص ٣٣ / ١٩٨٠ / سجلات / ١ ، الملحق ٤ ، المرفق .

الاقتصادية بما أن تحسين الصحة لكافة مستويات السكان يعنى ضمنا رفع مستوى الانتاجية والاقتصاد السليم والمزيد من مشاركة الناس في جميع جوانب الحياة الاقتصادية والاجتماعية والثقافية للبلد .

٢-٥ ونتيجة لتشديد الدول الأعضاء على الاعتماد الذاتي الوطني وادراكها أن الأمر يرجع أخيرا الى البلدان أنففسها لتضمن تنميتها عن طريق عمليات وطنية ، عمدت منظومة الأمم المتحدة الى التشديد بصفة متزايدة على التعاون الفنى بين البلدان النامية . وتعزز الصحة الى حد كبير هذا المنهج فالتعاون الفنى بين البلدان النامية جانب أساسى من الاستراتيجيات الاقليمية لتوفير الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠ . وكان المؤتمر الدولى للرعاية الصحية الأولية فى حد ذاته عامل مساهم فى تحسين التعاون بين البلدان النامية وبين البلدان النامية والمتقدمة لأنه أوضح كيف تستطيع البلدان الوصول الى اجماع فى الرأى بشأن مسائل صعبة بغض النظر عن العقائد السياسية .

٢-٦ ولا يمكن أن تحدث التنمية الاجتماعية الاقتصادية فى بيئة لا يتوفر فيها على الأقل الحد الأدنى من الأمن . فتخفيف أو ازالة التوترات التى تثير حالة من القلاقل ، أمر أساسى للتنمية والسلام على السواء . ومن الواضح أن انتشار الاعتلال الصحى وأحوال المعيشة والعمل غير الصحية وانعدام السبل الى أية رعاية صحية عوامل تمثل مصدرا رئيسيا للتوترات الاجتماعية التى يمكن أن تؤدى الى صراع داخلى . ولذا فالتحسن البارز فى الأحوال الصحية للناس سبيل يؤدى الى رفع مستوى الرضا وبالتالي الى الحد من نمط السلوك العدوانى . والأمر سيان على المستوى الدولى والمستوى الوطنى . فالصحة اذن تسهم فى السلام باسهامها فى التنمية بالذات .

٣- أمثلة للتعاون بين الوكالات

٣-١ يطلب المدير العام الى جمعية الصحة فى تقديمه أمثلة للتعاون بين الوكالات حيث يتركز الاهتمام على الأهداف المرتبطة بالصحة ، أن تضع فى اعتبارها أن هذا التعاون تطلب المشاركة المباشرة سواء من الدول الأعضاء أو الأمانات عن طريق الأجهزة الرئاسية لمختلف المنظمات . ويسهم هذا النوع من التعامل فى زيادة التعاون الوثيق بين الحكومات ويعتقد أن القطاع يواصل تولى القيادة فى هذا المجال . فالرعاية الصحية الأولية تتيح اطارا للتعاون تلعب فيه دورها الأغلبية العظمى من منظمات ومؤسسات منظومة الأمم المتحدة . واستطاع القطاع الصحى عن طريق نهوضه بالرعاية الصحية الأولية ، اعداد أداة لتحقيق منهج متكامل نحو التنمية يمكن أن يؤدى الى توفير الصحة للجميع وكذلك الى منجزات رئيسية فى القطاعات الأخرى .

٣-٢ وتجربى محاولات لتكامل تعليم الحياة الصحية والمشكلات الصحية ومكافحتها فى مفهوم أوسع للتعليم من أجل التنمية الاجتماعية والاقتصادية . وقد أدى ذلك الى التعاون مع صندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة (اليونسكو) ومنظمة الأغذية والزراعة ومنظمة العمل الدولية . ويجربى اعداد برنامج لتعزيز دور المدارس فى دعم الرعاية الصحية الأولية . ويشمل ذلك التعليم الصحى المرکز حول المشكلات الصحية المحلية فى المدارس الأولية والنهوض بدور فعال لأطفال المدارس فى الأنشطة الموجهة نحو الصحة وضمان الخدمات الصحية الأساسية لطلاب المدارس . ويتوقع أن يكون اليونيسيف واليونسكو الشريكان الرئيسيان لمنظمة الصحة العالمية فى هذا المجال .

٣-٣ وتشمل الأنشطة الأخرى المشتركة بين المنظمات والمرتبطة بالرعاية الصحية الأولية ، دعم صياغة وتنفيذ السياسات والبرامج الوطنية المتعلقة بالأغذية والتغذية (منظمة الأغذية والزراعة واليونيسيف) ومراقبة التغذية (منظمة الأغذية والزراعة واليونيسيف) ومكافحة تضخم الغدة الدرقية المتوطن ونقص فيتامين "أ" (اليونيسيف وبرنامج الغذاء العالمى) وسلامة الأغذية (منظمة الأغذية والزراعة) .

٣-٤ ويمثل عقد الأمم المتحدة لتوفير مياه الشرب والاصحاح تحديا حقيقيا للتعاون الفعال داخل منظومة الأمم المتحدة باعتباره عنصرا أساسيا لبرامج الرعاية الصحية الأولية فى الدول الأعضاء . ولجنة التوجيه لهذا العقد - الممثلة فيها الأمم المتحدة وبرنامج الأمم المتحدة للتنمية وبرنامج الأمم المتحدة للبيئة والمركز المعنى بالمستوطنات البشرية (الموئل) ومنظمة العمل الدولية ومنظمة الأغذية والزراعة واليونيسيف واليونسكو والبنك الدولى ومنظمة

الصحة العالمية - ملتزمة كهيئة جماعية بمساندة البلدان في وضع خططها الوطنية لعقد المياه وفي تحديد وصياغة المشروعات الاستثمارية وفي بناء المؤسسات الوطنية ودراسات وتدريب القوى العاملة وفي تشجيع المشاركة الوطنية وأنشطة التربية الصحية وفي الانتاج المحلي للمعدات . وسيكون لمنظمة العمل الدولية دور خاص تقوم به في تدريب فنيي المياه والاصحاح كجزء من برنامجها العالمي للتدريب المهني .

٣-٥ وقد دأب اليونسيف لعدة سنوات على تقديم المساعدة الى البلدان في مشروعات المياه العامة الريفية وهو ميدان فيه نطاق واسع لتعزيز التعاون . كما أن اقتراح البنك الدولي لاقامة مشروعات " مجموعة أنشطة صحية " تتركز حول أنشطة المياه والاصحاح في المرحلة الأولى ولكن مع احتمال شمول عناصر أخرى للرعاية الصحية الأولية مثل التغذية والوقاية من الأمراض السارية في مراحل لاحقة ، هو بالمثل سيشجع بلاشك فرصة هامة للجهود المشتركة بين المنظمات في هذه الميادين . وتستطيع أيضا منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية (اليونيدو) أن تتعاون تعاوناً مفيداً في تطوير القدرة الوطنية على الانتاج المحلي لمعدات المياه والاصحاح .

٣-٦ وفي ميدان صحة الأم والطفل هناك منذ زمن طويل تعاون وثيق تقليدي بين منظمة الصحة العالمية واليونسيف في دعم البرامج الوطنية الموجهة للعمل . وهناك عدة منظمات داخل منظومة الأمم المتحدة - صندوق الأمم المتحدة للأنشطة السكانية ومنظمة الصحة العالمية واليونسيف ومنظمة العمل الدولية ، وهذا قليل من كثير - لها أيضا نشاط في ميدان تنظيم الأسرة . وفي هذا الميدان أيضا نطاق واسع وضرورة لزيادة التنسيق وتعزيز التعاون بين المنظمات المعنية ولا سيما على المستوى القطري .

٣-٧ وتخطط عدة منظمات لأنشطة تبد وكجزء من تطوير برنامج رعاية صحة الأم والطفل فمنظمة العمل الدولية مهتمة بحفز برامج العمل القطرية المرتبطة بعمالة الأطفال وربما يتضمن ذلك عنصر الصحة . ويخطط مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية (الأونكتاد) لندوات تدريبية للمخططين الاجتماعيين الاقتصاديين حول موضوع الأطفال في أقل البلدان نموا الذين يؤمل أن يشمل عنصراً لرعاية صحة الطفل . وتعمل اليونسيف على تشجيع التعاون بين المنظمات في سياق احتياجات الطفل وهذه فرصة أخرى لتأكيد أهمية الرعاية الصحية الملائمة للأطفال . وتبدو هذه الأنشطة مناسبة بوضوح للتعاون بين المنظمات في اطار الرعاية الصحية الأولية .

٣-٨ وقد استفاد برنامج المنظمة الموسع للتحصين منذ بدايته من الدعم القوي الذي قدمه اليونسيف في شكل امدادات باللقاحات والمساعدة في تدريب الموظفين الوطنيين وتحسين لوجستيات اللقاح واختبار معدات سلسلة التبريد . كما قدم برنامج الأمم المتحدة للتنمية دعماً كبيراً ولا سيما في مراقبة نوعية اللقاحات والتطوير العام لبرامج التحصين الوطنية . وبالإضافة الى التعاون المتواصل مع اليونسيف وبرنامج الأمم المتحدة للتنمية يؤمل أن يسهم صندوق الأمم المتحدة للأنشطة السكانية في توفير معدات سلسلة التبريد وأن تدعم منظمة العمل الدولية التدريب الفني على صيانة سلسلة التدريب مع اشراك اليونيدو وفي الصنع المحلي للمعدات اللازمة للبرنامج الموسع .

٣-٩ ومع أن معالجة الأمراض الشائعة والاصابات يقوم بها أولاً وقبل كل شيء العاملون في الصحة الأولية ، والنظم الصحية المؤسسية (مثال ذلك خدمات الصحة المدرسية والصناعية) ، وفي داخل الأسر بالذات ، فقد يستدعي الأمر بعضاً من التعاون المشترك بين القطاعات . وهذا ينطبق على تطوير واستعمال التكنولوجيات الصحية الملائمة ، والتنمية المجتمعية ، والتدبير المنزلي والثقافة العامة ، وهي من الأمور التي تحظى باهتمام صندوق الأمم المتحدة للطفولة ومنظمة العمل الدولية ومنظمة الأغذية والزراعة ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة ومنظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية .

٣-١٠ وتتألف العناصر الرئيسية في برنامج عمل المنظمة الخاص بالعقاقير الأساسية من أنشطة موجهة لمساندة البلدان في اختيار العقاقير الأساسية لتوزيعها من خلال نظم الرعاية الصحية الأولية فيها . والحصول على هذه العقاقير أو انتاجها أو شرائها جماعياً ، واللوجستيات والتخزين والتوزيع فيما يتعلق بالمواد الصيدلانية ، ومراقبة النوعية . ويقوم صندوق الأمم المتحدة للطفولة منذ عدة سنوات بتزويد البلدان النامية بالعقاقير الأساسية اللازمة

لنظم الرعاية الصحية الريفية وشبه الحضرية ، وبالتالي فان برنامج العمل أقام تعاوناً وثيقاً مع هذه الوكالة . وتهتم منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية بمساعدة البلدان في انتاج المواد الصيدلانية والتدريب على التكنولوجيا الصيدلانية ، بينما قام مؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية بدراسة التجارة الدولية للمواد الصيدلانية ، بما في ذلك ممارسات التسويق في الصناعات الصيدلانية ، وتقصى امكانية اقامة مراكز تعاونية للمواد الصيدلانية في البلدان النامية . وقامت فرقة عمل مشتركة بين منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية ومؤتمر الأمم المتحدة للتجارة والتنمية ، بدعم من برنامج الأمم المتحدة للتنمية ، باجراء مسح لحالة التزويد بالمواد الصيدلانية في العالم النامي .

٣-١ وثمة تعاون مشترك بين المنظمات ، قائم أو مقبل ، في تدريب العاملين الصحيين في أنشطة منها تعزيز أجهزة تنمية القوى العاملة في البلدان (صندوق الأمم المتحدة للطفولة ومنظمة العمل الدولية) ، ودراسات عن تخطيط الأسرة للعاملين في الرعاية الصحية الأولية (صندوق الأمم المتحدة للأنشطة السكانية) ، ودور المرأة في تقديم الرعاية الصحية الأولية (صندوق الأمم المتحدة للأنشطة السكانية) ، وتنمية التدرج الوظيفي (منظمة العمل الدولية) ، والعاملون في الرعاية الصحية الأولية بوصفهم عملاء في التنمية المجتمعية (صندوق الأمم المتحدة للطفولة ، وصندوق الأمم المتحدة للأنشطة السكانية ، ومنظمة العمل الدولية ، ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة ، ومنظمة الأغذية والزراعة) ، وتدريب ممارسي الطب التقليدي (صندوق الأمم المتحدة للأنشطة السكانية وصندوق الأمم المتحدة للطفولة) ، وتطوير مواد التعليم الصحي (صندوق الأمم المتحدة للطفولة ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة) .

٤- خلاصة واستنتاجات

٤-١ عملاً بالطلب الذي ورد في القرار ٥٨/٣٤ الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الصحة باعتبارها جزءاً أساسياً في التنمية ، سيقوم المدير العام بتقديم الاستراتيجية العالمية لتوفير الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠ الى الدورة العادية الثانية لعام ١٩٨١ للمجلس الاقتصادي والاجتماعي التابع للأمم المتحدة ، للاطلاع عليها . وسوف يقدم هذه الوثيقة في جلسة عامة في أوائل يوليو/تموز .

٤-٢ ثمة ترابط متبادل بين أهداف التنمية الاجتماعية الاقتصادية والسلم . وكما أوضحت به الفقرة ٢-٦ فان هذه التنمية لا يسعها أن تركز على تقدم حقيقي دون توفر قدر من الأمن الداخلي والدولي ، في حين أن السلم يعتمد ، من خلال التنمية الاجتماعية الاقتصادية ، على ازالة تلك العقبات الاجتماعية والاقتصادية التي تتسبب في خلق الضغوط الوطنية والدولية . فالصحة ، من خلال مختلف اسهاماتها بصفة عامة في التنمية وفي الاطار المحدد للتعاون الوطني والدولي الذي توفره الرعاية الصحية الأولية ، متصلة بهما اتصالاً مباشراً على هذا الأساس . وتجدر الاشارة الى أن الجمعية العامة ، في قرارها ٥٨/٣٤ ، رأت أن " السلم والأمن عاملان هامان للمحافظة على صحة جميع الناس وتحسينها ، وأن التعاون فيما بين الأمم بشأن قضايا الصحة الأساسية يمكن أن يسهم بشكل هام في تحقيق السلم " .

٤-٣ وينبغي الاستفادة الى الحد الأقصى من الصحة باستعمالها كأداة لتحقيق تعاون دولي أفضل بين جميع الدول الأعضاء وبين المنظمات الدولية . وقد أثبتت الرعاية الصحية الأولية أنها أداة مفيدة جدا في هذا الصدد . فالتنمية الصحية ، ان تساعد في تكامل التنمية القطاعية والسير قدما بعملية التعاون الفني بين البلدان النامية ، تزود الدول الأعضاء بأسلوب فريد لتعبئة مواردها البشرية والمالية من أجل مجتمع منتج .

٤-٤ ومهما يكن من أمر ، فان حلقات الاتصال بين السلم والتنمية الاجتماعية الاقتصادية والصحة يمكن للدول الأعضاء أن تعرفها تعريفاً أكثر دقة على أساس خبرة كل منها . وفي ضوء ذلك لعل جمعية الصحة ترغب في أن تناقش أساليب وطرق تحسين هذه الصلات .