

جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسون

١٢-٥١ جصع
١٦ أيار / مايو ١٩٩٨
WHA51.12

البند ٢٠ من جدول الأعمال

حفظ الصحة

جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسون،

إذ تشير إلى القرار جصع ٤٢-٤ بشأن حفظ الصحة والاعلام والتثقيف من أجل الصحة والنتائج التي توصلت إليها المؤتمرات الدولية الأربع بشأن حفظ الصحة (أوتاوا، ١٩٨٦؛ أديليد، أستراليا، ١٩٨٨؛ سندسفال، السويد، ١٩٩١؛ جاكارتا، ١٩٩٧)؛

وإذ تعترف بأن ميثاق أوتاوا لتعزيز الصحة أصبح وثيقة يستوحى منها ويسترشد بها فيسائر أنحاء العالم في مجال تطوير حفظ الصحة من خلال استراتيجياتها الأساسية الخمس الهدافة إلى وضع سياسة عامة صحية وإيجاد بيئات داعمة وتعزيز الأنشطة المجتمعية وتنمية المهارات الشخصية وإعادة توجيه الخدمات الصحية؛

وإذ تدرك أنه قد ثبت بحلاء أن: (أ) الأساليب الأكثر فعالية هي تلك الأساليب الشاملة التي تعتمد توليفات من الاستراتيجيات الخمس؛ (ب) أن بعض الأطر تتبع فرضاً لتطبيق استراتيجيات شاملة، كما هي الحال بالنسبة للمدن والجزر والمجتمعات المحلية والأسواق والمدارس وأماكن العمل والخدمات الصحية؛ (ج) أن الناس هم من ينبغي أن يكونوا محور الأنشطة المتعلقة بالنهوض بالصحة وعمليات صنع القرار إذا ما أريد لها أن تكون فعالة؛ (د) أن تيسير سبل الحصول على التعليم والمعلومات أمر حيوي من أجل تحقيق مشاركة الناس والمجتمعات بفعالية ومن أجل "تمكينهم من إعمال حقوقهم"؛ (هـ) أن النهوض بالصحة هو "استثمار رئيسي" وعنصر أساسي من عناصر التنمية الصحية؛

وإذ تضع نصب عينها التحديات والعوامل الحاسمة في الصحة وتدرك ضرورة اتباع أشكال جديدة من الأنشطة من أجل تغيير الطاقات لحفظ الصحة في قطاعات كثيرة من المجتمع وبين المجتمعات المحلية وضمن الأسر باتباع نهج يقوم على قرائن متينة؛

وإذ تدرك امكانات أنشطة حفظ الصحة باعتبارها مورداً يساعد على تنمية المجتمع وال الحاجة الواضحة للانتعاش من الحدود التقليدية ضمن القطاعات الحكومية وبين المنظمات الحكومية وغير الحكومية وبين القطاعين العام والخاص؛

وإذ تحيط عملاً بالجهود التي تبذلها البلدان التي يتجاوز عدد سكانها ١٠٠ مليون نسمة من أجل الترويج لإقامة شبكة من أشد البلدان اكتظاظاً بالسكان لأغراض حفظ الصحة؛

وإذ تؤكد على الأولويات التي ينص عليها اعلان جاكارتا لتعزيز الصحة في القرن الحادي والعشرين،

-١ تحت كل الدول الأعضاء على:

- (١) تعزيز الشعور بالمسؤولية الاجتماعية تجاه الصحة؛
- (٢) زيادة حجم الاستثمارات من أجل التنمية الصحية؛
- (٣) تعزيز "الشراكات من أجل الصحة" وتوسيعها؛
- (٤) زيادة قدرات المجتمعات المحلية و"تمكين" الأفراد في أمور الصحة؛
- (٥) تعزيز مراعاة المتطلبات الصحية وحفظ الصحة في جميع السياسات؛
- (٦) اتباع أسلوب يقوم على القرائن ازاء سياسة حفظ الصحة والممارسة الصحية باستخدام كامل تشكيلة المنهجيات الكمية والتوعية؛

-٢ تدعوا مؤسسات منظومة الأمم المتحدة والمنظمات والمؤسسات الحكومية الدولية وغير الحكومية والجهات المانحة والمجتمع الدولي ككل الى:

- (١) تعبئة الدول الأعضاء ومساعدتها على تنفيذ هذه الاستراتيجيات؛
- (٢) تشكيل شبكات عالمية واقليمية ومحالية لحفظ الصحة؛

-٣ تدعوا المديري العام الى:

- (١) تعزيز قدرة المنظمة وقدرة الدول الأعضاء على تشجيع قيام مدن وجزر ومجتمعات محلية وأسواق ومدارس وأماكن عمل وخدمات صحية تعمل على حفظ الصحة؛
- (٢) تنفيذ استراتيجيات لحفظ الصحة طوال العمر مع ايلاء اهتمام خاص بالمجموعات المستضعفة بهدف تقليل التفاوتات في مجال الصحة؛

-٤ تطلب الى المديري العام:

- (١) أن يأخذ بزمام المبادرة لانشاء تحالف من أجل حفظ الصحة على الصعيد العالمي ولتمكين الدول الأعضاء من تنفيذ اعلان حاكارتا وغيره من الاعلانات المحلية/الاقليمية بشأن حفظ الصحة؛
- (٢) أن يدعم وضع سياسات ومارسات لحفظ الصحة، تقوم على القرائن، داخل المنظمة؛
- (٣) وضع حفظ الصحة على رأس أولويات المنظمة بهدف تطوير أنشطة حفظ الصحة داخل المنظمة؛
- (٤) تقديم تقرير الى كل من الدورة الخامسة بعد المائة للمجلس التنفيذي وجمعية الصحة العالمية الثالثة والخمسين عن التقدم المحرز في هذا الصدد.

الجلسة العامة العاشرة، ١٦ أيار / مايو ١٩٩٨
ج ٥ / المحاضر الحرافية / ١٠

= = =