E

الأمم المتحدة

Distr.
GENERAL

E/ICEF/1996/19
18 July 1996
ARABIC
ORIGINAL: ENGLISH

المجلس الاقتصادي والاجتماعي

منظمة الأمم المتحدة للطفولة
المجلس التنفيذي
الدورة العادية الثالثة لعام ١٩٩٦
١٦-١٩ أيلول/سبتمبر ١٩٩٦
البند ٦ من جدول الأعمال المؤقت*

لاتخاذ اجراء

الخطوط العامة لخطة تنفيذ الاستراتيجية الصحية

١ - لقد كان تحسين صحة أطفال العالم وتغذيتهم هدفا رئيسيا لليونيسيف طوال تاريخها. وقدمت اليونيسيف في العقدين الماضيين مساهمات كبيرة في تحسين صحة الأطفال في البلدان النامية، وقامت بدور رئيسي في تخفيض معدلات حالات وفيات الأطفال بما يزيد على ٥ ملايين حالة وفاة سنويا في الفترة بين عامي ١٩٨٠ و ١٩٩٥. وأحرزت تقدما كبيرا نحو تحقيق أهداف مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل، لا سيما في مجالات التحصين، والعلاج بالإماهة الفموية، وتوفير المغذيات الدقيقة والتثقيف الصحي. وفي أثناء ذلك، استفادت اليونيسيف من الدروس القيمة في وضع استراتيجياتها المستقبلية الناشئة في مجال الصحة.

٢ - وتعكس الاستراتيجية الصحية لليونيسيف (E/ICEF/1995/11/Rev.1)، التي اعتمدها المجلس التنفيذي في دورته العادية الثالثة في أيلول/سبتمبر ١٩٩٥ (E/ICEF/1995/9/Rev.1، المقرر ١٩٩٥/٢٨)، المبادئ العريضة لتخفيض معدل وفيات الرضع والأطفال والمراهقين والنساء وتحسين نوعية حياتهم. ومن النقاط البارزة في الاستراتيجية الصحية إيلاء مزيد من التركيز على النهج الشاملة فيما يتعلق بالتدخلات المحددة، والاعتماد على أنشطة اليونيسيف في مجال التعبئة وقدرات الشراكة أكثر من الاعتماد على تنفيذ موظفي اليونيسيف للبرامج مباشرة. ومن التحديات الكبيرة التي تواجهها اليونيسيف حاليا كيفية تنفيذ البرامج المتزايدة والمتنوعة المؤكد عليها في الاستراتيجية، مع الانخفاض المحتمل في مستويات الموارد.

٣ - ولدى اعتماد مشروع جدول الأعمال المؤقت لهذه الدورة، وافق المجلس التنفيذي على النظر في مجمل خطة تنفيذ الاستراتيجية الصحية، على أن يكون مفهوما أن خطة التنفيذ الكاملة ستقدم إلى المجلس في الدورة العادية الأولى التي ستعقد في كانون الثاني/يناير ١٩٩٧. وستوضع الخطة في صيغتها النهائية بمشاركة نشطة من جانب المكاتب الإقليمية والميدانية التابعة لليونيسيف وشركائها الرئيسيين. وستحدد

* E/ICEF/1996/18.

96-17938 290796 300796

الخطة مجموعة من الأنشطة للاستفادة على أفضل وجه من فعالية اليونيسيف بوصفها شريكا في مجال الصحة وكذلك من موظفيها ومواردها المالية في التنفيذ الفعلي للاستراتيجية الصحية الشاملة. وسيلزم تكييف هذه المجموعة من الأنشطة المحددة لتلائم ظروف البلدان المختلفة، وسيشارك فيها عدد كبير من الشركاء كما سيجري إدماجها بالكامل في السياسة الصحية الشاملة للبلدان، على أن يظل من المعترف به أنها تمثل نهج اليونيسيف.

البرمجة القطرية

٤ - ستترتب على الاستراتيجية الصحية الجديدة آثار مباشرة على نهج البرمجة الخاص بكل قطر على النحو التالي:

(أ) وضع مبادئ مستكملة للاهتداء بها في عمليات البرمجة الصحية القطرية ضمن الإطار الشامل لاتفاقية حقوق الطفل، وبالتشاور مع اليونيسيف في نيويورك، والمكاتب القطرية والمكاتب الميدانية؛

(ب) وضع أنماط للبلدان على أساس العوامل الحيوية، لتصنيف مجموعات البلدان التي تواجه تحديات مشابهة ولديها مستويات إنمائية مماثلة؛

(ج) تنقيح أدوات البرمجة الرئيسية على الصعيدين القطري والإقليمي، مثل عملية تحليل الحالات، مع مراعاة الاستراتيجية الصحية المعتمدة والاسترشاد بها في تحديد الأولويات الصحية على الصعيد القطري لتحقيق التوازن الملائم بين الرصد الصحي، والنهوض بالصحة والخدمات الصحية الأساسية، وبين صحة الطفل وصحة المراهقين وصحة المرأة؛

(د) ضمان تحقيق زيادة التكامل في عملية البرمجة الصحية للأطفال، والمراهقين والمرأة في إطار السياسة الصحية العامة للبلد؛

(هـ) تحسين جمع البيانات اللازمة لبرامج الرصد والتقييم لتحسين فهم الدروس المستفادة ونشر البيانات والمعلومات لأغراض صنع القرار؛

(و) وضع مؤشرات للتقدم المحرز في تنفيذ البرامج وضمان الجودة خلال التنفيذ؛

(ز) زيادة الدعم المتبادل بين البرامج القطرية.

الشراكات

٥ - تتبع الاستراتيجية الصحية في تنفيذ البرامج الصحية نهجا أوسع نطاقا وأكثر شمولا مما كان عليه الحال في الماضي، ويستلزم تنفيذ هذا النهج تعزيز الشراكات وتوسيع نطاقها على صعيدي المؤسسات والبرامج:

(أ) تعزيز العلاقات مع منظمة الصحة العالمية، ضمن إطار لجنة السياسة الصحية والمشتركة بين اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية، على الأصعدة القطرية والإقليمية والوطنية، وتحسين تنسيق الأنشطة؛

(ب) مواصلة التعاون والتنسيق الفعالين في القطاع الصحي مع وكالات الأمم المتحدة الأخرى، لا سيما برنامج الأمم المتحدة المشترك بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان؛

(ج) تعزيز العلاقات مع البنك الدولي وتحسين شروط التعاون، في المقر وفي الميدان على السواء؛

(د) تحسين الشراكات مع المؤسسات الدولية والوطنية والمنظمات غير الحكومية الدولية وتعبئة الموارد المحلية، من القطاعين العام والخاص على السواء؛

(هـ) تعزيز العلاقات مع المؤسسات والجامعات المحلية من أجل تحسين اكتساب المعرفة، والقيام بعمليات البحث وتحقيق التكامل في عملية البحوث التي تجريها البلدان في مجال السياسات الصحية.

الدعوة

٦ - ينبغي أن تستفيد اليونيسيف على نحو متزايد من دعوتها الموثوقة إلى حد كبير من أجل تعبئة الموارد البشرية والمالية الخارجية لتحقيق أهداف الاستراتيجية الصحية:

(أ) ترويج نهج الاستراتيجية الصحية لدى الحكومات من أجل إدماجها في سياساتها الصحية الوطنية؛

(ب) تعزيز الحوار مع القطاع الخاص في مجال ايصال الرعاية الصحية وتمويلها على الصعيد الوطني، وإشراك جهات فاعلة جديدة في البرمجة الصحية؛

(ج) تعبئة قنوات الاتصال الرئيسية لزيادة تركيزها على القضايا الصحية؛

(د) دعم حملات جمع الأموال لتنفيذ الاستراتيجية الصحية.

التزويد بالموظفين

٧ - هناك حاجة إلى تحسين المهارات اللازمة لليونيسيف لتنفيذ العناصر الرئيسية للاستراتيجية الصحية الجديدة:

(أ) ضمان الحصول من خلال التعيين على المهارات التقنية الضرورية في مجال الصحة؛

(ب) تنفيذ برامج استراتيجية متكاملة للتدريب الصحي لتعزيز مهارات الموظفين الصحيين وتوسيع نطاقها على الصعيد الميداني؛

(ج) زيادة الاستعانة بالموظفين الفنيين الوطنيين في المجال الصحي؛

(د) تحديد دور المقر والمكاتب الإقليمية والقطرية بوضوح في مجال تحسين مهارات الموظفين الصحيين وصيانتها.

الدعم التنظيمي

٨ - ستعيد اليونيسيف تحديد الأدوار الرئيسية للمقر والمكاتب الإقليمية والميدانية، كما ستنشئ آليات محددة لأعمال المتابعة:

(أ) إعادة تحديد دور المقر، والمكاتب الإقليمية والميدانية في تنفيذ الاستراتيجية الصحية؛

(ب) إنشاء عمليات للرصد والتقييم:

'١' إنشاء فريق أساسي في القسم الصحي ليقوم بما يلي: (أ) إنشاء شبكات مع المؤسسات والهيئات المهنية الأخرى العاملة في الميدان؛ (ب) جمع أفضل الممارسات ونشرها في المناطق والميدان لبناء قاعدة معارف ولتحسين البرمجة؛ و (ج) تقديم التوجيه في مجال السياسات والإرشاد في مجال الاستراتيجية؛

'٢' تكوين أفرقة صحية إقليمية، تساعد فيها المكاتب الإقليمية لليونيسيف وتضم أفراد يتم اختيارهم من بين موظفي اليونيسيف وشركائها الرئيسيين - الحكومات، ومنظومة الأمم المتحدة، والوكالات الثنائية، والشركاء التقنيون، والمنظمات غير الحكومية الوطنية والدولية - لمناقشة وتفسير الاستراتيجية في كل سياق إقليمي ووضع قواعد ومؤشرات للجودة؛

'٣' تحديد مكاتب قطرية رائدة تابعة لليونيسيف مع وجود ممثل فيها من كل بلد، لتوفير وتحليل أفضل الممارسات في تنفيذ الاستراتيجية الصحية.

الجدول الزمني

٩ - يتم وضع جدول زمني لتنفيذ عناصر الاستراتيجية الصحية على أساس ارشادي لكل بلد ولكل منطقة.

- - - - -