世界卫生组织

第七十届世界卫生大会 A70/26 Rev.1 Add.2

议程项目 14.2 2017 年 5 月 26 日

建议供卫生大会通过的决议
对秘书处的财政和行政影响

决议：全球媒介控制对策
A. 与工作总规划和规划预算之间的联系
1. 该决议草案如果获得通过将与《2014-2019 年第十二个工作总规划》中哪些成果具有联系以及将促进《2016-2017 年规划预算》中哪些产出。 **与《2014-2019 年第十二个工作总规划》有关的成果：** – 使更多确诊疟疾病例获得一线抗疟治疗药物； – 增加并保持治疗被忽视热带病的基本药物的获得情况； – 增加跨部门政策协调，处理健康问题的社会决定因素； – 减少卫生的环境威胁； – 所有国家有全面的国家卫生政策、战略和计划，且在过去 5 年内予以更新； – 政策、资金和人力资源到位，以进一步获得以人为本的综合卫生服务； – 更好地获得并合理使用安全、有效、高质量的药品和卫生技术； – 所有国家建立《国际卫生条例（2005）》要求的针对所有危害的预警和应对工作的最低核心能力； – 增强国家建立抵御和适当防范的能力，使其能够以迅速、可预测且有效的方式应对主要流行病和大流行病； – 各国拥有管理突发事件相关公共卫生风险的能力； – 增强全球卫生领域的一致性，其中世卫组织应发挥指导作用，使许多不同的行动者能够积极有效地增进所有人的健康。

与《2016-2017 年规划预算》有关的产出：

产出 1.3.1. 促进各国实施循证疟疾战略计划，重点是实现媒介控制措施及诊断检测法和治疗的有效覆盖以及通过为加强减少疟疾工作进行能力建设对疗效和杀虫剂抗性进行监督和监测；

产出 1.3.2. 更新有关媒介控制、诊断检验法、抗疟治疗、发热性疾病综合管理、监测以及发现和应对疫情以减少并消除疟疾的政策建议及战略和技术指南；

产出 1.4.1. 促进实施世卫组织被忽视的热带病路线图，并对实施情况进行监督；

产出 1.4.2. 通过循证技术指南和技术支持实施控制被忽视热带病的措施，并对有关情况进行监测；

产出 1.4.3. 发展适应疾病流行国卫生需求的新知识、解决方案和实施策略。

2. 如果与《2014-2019 年第十二个工作总规划》和《2016-2017 年规划预算》中指明的结果没有联系，则请扼要说明审议该决议草案的理由。

不适用。

3. 为实现任何额外可交付成果估计所需的时间（年数或月数）。

13 年 6 个月。为与 2030 年可持续发展议程保持一致，战略实施期是 2017 年 7 月至 2030 年 12 月。

B. 对预算的影响

1. 该决议草案如果获得通过，估计实施费用总额（百万美元）：

5318 万美元（职员：2934 万美元；活动：2384 万美元）。

2017-2030 年总额，以百万美元计

层级	职员	活动	合计
国家、国家间和区域	22.03	17.22	39.25
全球	7.31	6.62	13.93
总计	**29.34**	**23.84**	**53.18**

2.a. 估计当前双年度的额外预算需求（百万美元）：

100 万美元（职员：55 万美元；活动：45 万美元）。

将在本双年度本类别现有预算范围内实现额外可交付成果。

2.b. 可用于当前双年度的资金

– **该决议草案如果获得通过，可用于当前双年度实施工作的资金（百万美元）：**

目前没有可用于实施该决议的资金。

– **有多少资金缺口（百万美元）：**

100 万美元

– **估计还可能获得的有助于填补任何缺口的资金（百万美元）：**

将在本双年度通过自愿捐款募集资金。

3. 估计 2018-2019 年的额外预算需求（如相关，按百万美元计）：

798 万美元（职员：438 万美元；活动：360 万美元）

2018-2019 年总额，以百万美元计

层级	职员	活动	合计
国家、国家间和区域	3.28	2.60	5.88
全球	1.10	1.00	2.10
总计	**4.38**	**3.60**	**7.98**

这是否已被编入 2018-2019 年规划预算方案?

将在 2018-2019 年规划预算方案所列总体预算范围内支付 2018-2019 双年度实施该决议的相关费用。

4. 估计今后双年度的额外预算需求（如相关，按百万美元计）：

假定汇率不变，2020-2030 年实施该决议的估计费用为 4420 万美元（职员：2441 万美元；活动：1979 万美元）。

2020-2030 年总额，以百万美元计

层级	职员	活动	合计
国家、国家间和区域	18.34	14.29	32.63
全球	6.07	5.50	11.57
总计	**24.41**	**19.79**	**44.20**

= = =