



关于建议供执行委员会或 卫生大会通过的决议 对秘书处的财政和行政影响的报告

1. 决议结核控制：进展和长期计划

2. 与规划预算的联系

工作领域

结核

预期成果

1. 已实施旨在实现千年发展目标 6 的全球 DOTS 推广计划。
2. 已通过业务性的国家合作伙伴关系，实施长期推广 DOTS 的国家计划和支持结核持续控制。
3. 已继续全球结核药物基金和绿灯委员会，支持扩大获得治疗和治愈。
4. 已通过促进控制结核伙伴关系和有效传播控制结核全球计划理念、战略和进展，保持政治承诺和确保动员充足资源。
5. 已保持和扩大国家、区域和全球级监测和评价系统，以便检查实现结核控制目标的进展和资源分配以及控制工作的影响。
6. 已向各国提供适当的指导和支持，以应对耐多药结核和改善 HIV 高流行国家的结核控制战略。
7. 已通过所有公立和私营提供者和基于社区的服务以及在基层实施综合呼吸系统疾病防治，促进和支持实现更好的结核病例检出率和治愈率。

(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)

该项决议基于控制结核伙伴关系的 2006-2015 年控制结核全球计划以及在实现关于结核预防和控制的可持续筹资的 WHA58.14 号决议中规定的目标方面取得的进展，为实现 2008-2013 年中期战略性计划草案战略目标(2)中概述的与结核相关的预期成果和具体目标提供了框架。

3. 财政影响

- (a) **在该项决议的“生命周期”内估计实施费用总额 (估计至最近的万美元，包括工作人员和活动)**

为了履行世卫组织在支持实施 2006-2015 年控制结核全球计划方面的领导作用，在 10 年期间 (包括 2006-2007 双年度) 估计将需要 18 亿美元。此费用符合本双年度的工作计划、全球计划之下预见增加的活动以及 2008-2013 年中期战略性计划草案中的战略目标。

- (b) **2006-2007 双年度估计费用 (估计至最近的万美元，包括工作人员和活动)**

2.5 亿美元：其中包括结核工作领域修订的预算 2.335 亿美元和 2007 年全球支持国家应对出现的广泛耐药性结核现在所需的另外 1500 万美元。

- (c) **在(b)所表明的估计费用中，哪些可归入现有已规划的活动？**

除现在要求在 2007 年为应对广泛耐药性结核开展的额外行动之外，将开展的所有行动包括在 2006-2007 年规划预算中。

4. 行政影响

- (a) **实施地点 (表明将开展工作的本组织层次并在相关时确定具体区域)**

反应包含本组织各级的行动，包括所有区域和多数国家办事处。本组织各级将涉及世卫组织的所有核心职能。

- (b) **额外职工配备要求 (表明额外需要的工作人员专职同等资历，说明必要的技能概况)**

在本双年度的剩余时间内，预计总部的人员配置不会有绝对增长。在非洲区域，2007 年将需要增加人员以应对广泛耐药性结核并相应地增加结核和结核/艾滋病毒的干预措施，包括紧急支持加强实验室 (例如，两名专职同等资历人员) 以及驻国家医学官员和国家技术合作、能力建设和监测专业官员 (例如，至少 15 名专职同等资历人员)。从 2008 至 2015 年，计划使所有区域的职员人数有所增长，尤其是为了在更广泛的影响评价及结核/艾滋病毒和耐多药结核干预措施方面加强技术合作。根据 2008-2013 年中期战略性计划草案，正在制定专职同等资历人员的估计数。

- (c) **时限 (表明实施和评价的主要时限)**

2006-2015 年。对 2015 年目标的进展评价将至少持续到 2017 年底。

= = =