



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. 决议与非政府组织的关系¹

2. 与规划预算的联系

战略目标:

全组织范围预期成果:

国际远程医学和电子保健学会

10. 通过了解可靠和可获得的证据和研究提供信息, 加强治理、筹资、员额配置和管理, 从而改进卫生服务

7. 已为加强卫生系统制定和实施知识管理和电子卫生保健政策与战略。

国际卫生行动基金会

11. 确保改进医疗产品和技术的可及性、质量和利用

1. 已就基本医疗产品和技术的可及性、质量和使用倡导和支持制定和监测国家综合政策。

3. 在秘书处及区域和国家规划内已就促进卫生工作者和消费者有科学根据和具成本效益地使用医疗产品和技术制定和支持以证据为基础的政策指导。

¹ 根据《世界卫生组织与非政府组织关系准则》并尤其基于以共同商定的目标为基础的三年合作计划, 执行委员会可酌情决定接受一个非政府组织与世卫组织建立正式关系, 以及维持或中断现有关系。文件 EB122/34 包含的一项决议表达了这些决定。与《准则》的应用相联系的一般费用, 包括通知与非政府组织中断关系的费用, 在 2008-2013 年中期战略性计划中归入战略目标 12。

但是, 合作计划的费用(如有)是在商定计划的技术部门发生的。因此, 本报告提及与将接受与世卫组织建议正式关系(如果执行委员会通过文件 EB122/34 提出的决议)的每个非政府组织相关的战略目标。合作计划见不公开分发文件 EB122/NGO/1-7。

国际艾滋病学会

2. 与艾滋病毒/艾滋病、结核和疟疾作斗争

5. 通过在国家、区域和全球各级倡导和培育艾滋病毒/艾滋病、结核和疟疾伙伴关系已维持政治承诺并确保筹集资源；已酌情向国家提供支持，制定或加强和实施资源筹集和利用机制及提高现有资源的吸收能力；以及加强社区和受影响者参与以便最大限度扩大艾滋病毒/艾滋病、结核和疟疾控制规划范围和提高其绩效。

国际无国界医师组织

1. 减轻传染病的卫生、社会和经济负担

3. 已向会员国提供有效协调和支持，使全体人口能利用干预措施预防、控制、消灭和根除被忽视的热带病，包括人畜共患疾病。

11. 确保改进医疗产品和技术的可及性、质量和利用

1. 已就基本医疗产品和技术的可及性、质量和使用倡导和支持制定和监测国家综合政策。

2. 已为医疗产品质量、安全性、效力和具成本效益的使用制定国际规范、标准和准则并已倡导和支持其国家和/或区域实施。

3. 在秘书处及区域和国家规划内已就促进卫生工作者和消费者有科学根据和具成本效益地使用医疗产品和技术制定和支持以证据为基础的政策指导。

2. 与艾滋病毒/艾滋病、结核和疟疾作斗争

1. 已为艾滋病毒/艾滋病、结核和疟疾患者的预防、治疗和护理制定准则、政策、战略和其它工具，包括在穷人、难以接触到和脆弱的人群中提高干预覆盖率的创新方针。

2. 已向国家提供政策和技术支持，以便有助于扩大提供对性别问题敏感的艾滋病毒/艾滋病、结核和疟疾预防、治疗和护理干预措施；包括综合培训和服务提供；更广泛的服务提供者网络；以及强化的实验室能力及与其它卫生服务更好的联系，例如性和生殖卫生保健，孕产妇、新生儿和儿童卫生，性传播感染，营养，药物依赖性治疗服务，呼吸道疾病医疗，被忽视的疾病以及环境卫生。

妇女抵制烟草国际网络

6. 促进卫生与发展，并预防或减少与使用烟草、酒精、药物和其它精神物质、不健康饮食、缺乏身体活动和不安全性行为有关病症的危险因素

3. 已制定以证据为基础和合乎伦理的政策、战略、建议、标准和准则，并已向烟草使用相关疾病和死亡负担高或不断增加的会员国提供技术支持，使它们能加强机构，以便处理或预防有关公共卫生问题；还已为实施公约条款以及制定和实施议定书和准则向世卫组织《烟草控制框架公约》缔约方会议提供支持。

欧洲非专利药物协会

11. 确保改进医疗产品和技术的可及性、质量和利用

1. 已就基本医疗产品和技术的可及性、质量和使用倡导和支持制定和监测国家综合政策。
2. 已为医疗产品和技术的质量、安全性、效力和具成本效益的使用制定国际规范、标准和准则并已倡导和支持其国家和/或区域实施。

贸易与可持续发展国际中心

11. 确保改进医疗产品和技术的可及性、质量和利用

1. 已就基本医疗产品和技术的可及性、质量和使用倡导和支持制定和监测国家综合政策。

(简短表明与预期成果、指标、目标、基线的联系)

国际远程医疗和电子保健学会 – 与将制定和实施知识管理和电子保健战略以加强其卫生系统的国家目标数(30)相关联。还将与第三项指标相关联，即具备以证据为基础的电子卫生保健框架和服务的国家比例。

国际卫生行动基金会 – 与全组织范围第一条预期成果的第一和第四项指标以及第三条预期成果的第一项指标相关联。

国际艾滋病学会 – 与战略目标 2 的所有全组织范围预期成果以及与艾滋病毒/艾滋病相关的一系列其它预期成果相关联。

国际无国界医师组织 – 与各种指标相关联，包括如下：战略目标 1，旨在控制、消灭或根除热带病的干预措施覆盖率上升；战略目标 11，第二条预期成果的第一项指标以及第三条预期成果的第二项指标；战略目标 2，第一和第二条预期成果的各项指标。

妇女抵制烟草国际网络 – 与若干指标和具体目标的实现相关联，包括第一和第二项指标；以及供政府使用以便把性别观点纳入烟草控制研究主流的技术建议数量。

欧洲非专利药物协会 - 与一系列指标和具体目标的实现相关联，包括第一条预期成果的第一项指标以及第二条预期成果的第一和第四项指标。

贸易和可持续发展国际中心 - 在涉及公共卫生创新和知识产权方面与有关指标和具体目标相关联。

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）

国际远程医疗和电子保健学会 - 30 000 美元（即每年 10 000 美元）

国际卫生行动基金会 - 除用于现有相关规划活动的费用，无其它费用

国际艾滋病学会 - 三年期间 150 000 美元

欧洲非专利药物协会 - 每年 10 000 美元

所有其它非政府组织，无费用。

(b) 2008-2009 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，并指明在本组织哪一层次上发生费用，在相关时确定具体区域）

国际远程医疗和电子保健学会 - 20 000 美元

国际卫生行动基金会 - 除用于现有相关规划活动的费用，无其它费用

国际艾滋病学会 - 80 000 美元。费用将在全球级产生。

欧洲非专利药物协会 - 20 000 美元

所有其它非政府组织，无费用。

(c) 在(b)所表明的估计费用中，哪些可归入 2008-2009 双年度现有已规划的活动？

国际远程医疗和电子保健学会 - 100%。

国际艾滋病学会 - 100%。

欧洲非专利药物协会 - 100%。

所有其它非政府组织，不适用。

(d) 哪些不能归入现有已规划活动的数目，如何资助额外的费用？（表明可能的资金来源）

所有上述非政府组织 - 不适用。

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）

国际远程医疗和电子保健学会 - 世卫组织总部电子保健处、所有区域办事处归口单位以及选定的国家。

国际卫生行动基金会 - 世卫组织总部有关部门、所有区域办事处的归口单位以及选定的国家。

国际艾滋病学会 - 世卫组织总部以及相关的区域办事处（酌情处理）。

国际无国界医师组织 - 就涉及非洲人类锥虫病和抗药性的活动而言，世卫组织总部有关部门与非洲和东地中海区域办事处协调；关于艾滋病毒/艾滋病和药物，世卫组织总部。

妇女抵制烟草国际网络 - 世卫组织总部。

欧洲非专利药物协会 - 世卫组织总部和相关的区域办事处。

贸易和可持续发展国际中心 - 世卫组织总部和各区域办事处。

(b) 额外职工配备要求（按本组织层次表明额外需要的工作人员专职同等资历，在相关时确定具体区域并说明必要的技能概况）

所有上述非政府组织 - 无。

(c) 时限（表明实施的主要时限）

所有非政府组织 - 实施三年，随后执行委员会将根据《世界卫生组织与非政府组织关系准则》对关系进行审查。

= = =