



**Comité régional de l'Europe**

Soixante-quatrième session

**Copenhague (Danemark), 15-18 septembre 2014**

Point 5 b) de l'ordre du jour provisoire

EUR/RC64/11 Add.1  
+ EUR/RC64/Conf.Doc./6

3 juillet 2014

140456

ORIGINAL : ANGLAIS

**Incidences financières et administratives,  
pour le secrétariat, du projet de résolution  
du Comité régional relatif à la Déclaration d'Achgabab  
sur la prévention et la lutte  
contre les maladies non transmissibles  
dans le contexte de Santé 2020**

**1. Résolution : Déclaration d'Achgabab sur la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles dans le contexte de Santé 2020**

**2. Liens avec le budget programme actuel**

**Cette résolution va-t-elle contribuer directement au(x) résultat(s) et produit(s) énoncés dans le budget programme actuel ? Dans l'affirmative, veuillez préciser :**

Catégorie(s) : 2 (maladies non transmissibles)

Résultat(s) : 2.1

Secteur(s) de programme : maladies non transmissibles

Produit(s) : 2.1.1 ; 2.1.3

**Décrivez la nature et l'importance de cette contribution, y compris la question de savoir s'il y aura un impact sur d'autres éléments du même produit.**

\_\_\_\_\_

**3. Estimation du coût et incidences en termes d'effectifs par rapport au budget programme**

**a) Coût total**

**Indiquez i) la période pendant laquelle les activités du secrétariat seraient requises pour la mise en œuvre de la résolution, et ii) le coût de ces activités (estimé à 10 000 USD près).**

i) 2 ans (couvrant la période 2014-2015)

ii) Total : 75 000 USD

(Personnel : \_\_\_\_\_ USD      Activités : \_\_\_\_\_ USD)

**b) Coût pour la période biennale en cours**

**Indiquez quelle part des coûts mentionnés au point 3 a) correspond à la période biennale en cours (estimé à 10 000 USD près).**

Total : 75 000 USD

(Personnel : \_\_\_\_\_ USD      Activités : \_\_\_\_\_ USD)

**Le coût estimé s'inscrit-il intégralement dans le budget programme actuel approuvé ? Oui**

**Si « non », indiquez le montant non inclus.**

\_\_\_\_\_ USD

c) **Coût pour la prochaine période biennale**  
**Coût estimé pour la prochaine période biennale**  
S/O

d) **Incidences sur les effectifs**

**La résolution pourrait-elle être mise en œuvre par le personnel existant ? Oui**

**Si « non », indiquez le nombre de membres du personnel supplémentaires – équivalents temps plein.**

\_\_\_\_\_

**4. Financement**

**Le coût estimé pour la période biennale actuelle, indiqué au point 3 b), est-il complètement financé ? Oui**

**Si « non », indiquez le montant ne pouvant être financé et précisez comment les fonds seraient mobilisés (fournir les détails de la/des source(s) de fonds prévue(s)).**

\_\_\_\_\_

= = =