



关于持久性有机污染物的
斯德哥尔摩公约

Distr.: General
8 May 2009

Chinese
Original: English

关于持久性有机污染物的斯德哥尔摩公约
缔约方大会
第四届会议

2009年5月4日—8日，日内瓦
议程项目 5(a)(一)

拟由缔约方大会予以审议或采取行动的事项：
旨在减少或消除有意生产和使用排放的措施： 滴滴涕问题

编制业务计划，促成全球伙伴关系，共同开发和应用用于病媒控制的
滴滴涕替代产品、方法和战略*

秘书处的说明

如 UNEP/POPS/COP.4/4 号文件第 14 段所述，本说明附件载有一份促成全球伙伴关系，共同开发和应用用于病媒控制的滴滴涕替代产品、方法和战略的业务计划草案。计划草案按提交原文照发，未经正式编辑。

* 关于本说明所述行动的任务规定，见：《斯德哥尔摩公约》第 3 条和附件 B 第二部分；缔约方大会第一届会议工作报告（UNEP/POPS/COP.1/31），附件一，第 SC-1/25 号决定；第二届会议工作报告（UNEP/POPS/COP.2/30），附件一，第 SC-2/2 号决定及第三届会议工作报告（UNEP/POPS/COP.3/30），附件一，第 3/2 号决定。

附件

促成全球伙伴关系，共同开发和应用用于 病媒控制的滴滴涕替代产品、方法和战略

业务计划草案

2009 年 1 月

斯德哥尔摩公约秘书处

目录

执行摘要.....	4
首字母缩略词.....	6
1. 导言和研究方法.....	7
2. 与开发和应用滴滴涕替代品有关的挑战.....	7
2.1 替代品的必要性和紧迫性.....	7
2.2 审查现有替代品和进行中的倡议.....	8
2.2.1 用于病媒控制的滴滴涕的现有替代品.....	8
2.2.2 正在实施的、旨在开发和应用用于病媒控制的滴滴涕 替代品的举措.....	9
2.3 与开发和应用滴滴涕替代品有关的挑战.....	10
2.4 未来行动建议.....	11
3. 全球联盟的使命、长期目标和战略.....	12
3.1 使命和长期目标.....	12
3.2 战略和活动范围.....	12
3.3 组织原则.....	13
3.4 当前的工作实现增值.....	13
4. 业务模式.....	14
4.1 组织结构.....	14
4.2 成员和各个利益攸关方的作用.....	16
4.3 资源调集和宣传计划.....	17
4.4 风险分析.....	17
附件.....	18

执行摘要

《关于持久性有机污染物的斯德哥尔摩公约》是一项全球条约，旨在保护人类健康和环境免受环境中长期不活动、在地域上广泛分布并在人体和野生动物脂肪组织内累积的毒性化学品的伤害。滴滴涕（二氯二苯三氯乙烷）是《斯德哥尔摩公约》所列的 12 种化学品之一，也一直是产量和使用量最大的化学品。斯德哥尔摩公约缔约方大会（缔约方大会）允许依照世界卫生组织（世卫组织）的建议和指导，将滴滴涕用于病媒控制方面的公共卫生干预措施。在能够持久性过渡、适合当地且具有成本效益的替代品问世之前，某些方面很可能会继续依赖滴滴涕。

多数疟疾病媒对当前建议使用的各种杀虫剂的抗药性越来越大。为了维持基于化学品的高效病媒控制措施，亟需一些可以摆脱现有抗药性模式而发挥作用的新替代品。此外，还需开发各种产品、方法和战略，以更好地利用用于病媒控制的化学品，进而确保病媒控制措施库中包含足够的、可用以应对各种状况的工具。

目前，一些合作联盟和组织正致力于开发和应用滴滴涕替代品。社会各个领域的各种实体正在落实这些举措，它们或是因为必须减轻流行国家的疟疾负担，或是因为必须减少室内滞留喷洒对滴滴涕的依赖。然而，这些举措并未在全球一级得到协调，仍存在着一定的差距。因此，在 2007 年于塞内加尔达喀尔举行的第三届会议上，缔约方大会请斯德哥尔摩公约秘书处与世卫组织和有关各方合作，制定一项业务计划，促成全球伙伴关系，共同开发和应用用于病媒控制的滴滴涕替代产品、方法和战略。

在与 50 多个利益攸关方（包括疾病、病媒控制和环境专家、流行国家代表、私营部门利益攸关方、捐助国和捐助机构）协商之后，围绕四个主要目标，分组确定了与开发和应用用于病媒控制的滴滴涕替代品有关的九项挑战（见下页表格）。尽管有许多行为者正在努力应对这些挑战，但问题的严重性和复杂性仍要求立即采取集体行动。

在这种情况下，为开发和应用滴滴涕替代品建立全球联盟的理念将注重提供一个包容性全球平台，开展跨部门对话；注重支持各种现有举措和组织；以及注重推动新的举措或伙伴关系，以刺激采取具体行动并推广和扩大最佳做法。全球联盟将通过更清楚地展示各方对目标和问题取得的理解和一致意见，进一步协调旨在开发和应用滴滴涕替代品的现有个别举措，并积极弥补和防止再次出现现有举措中已确定的漏洞，提高现有组织和举措的价值。通过支持斯德哥尔摩公约缔约方大会，全球联盟能够与各缔约方取得直接联系，并推动其更好地理解并进一步减少可能妨碍应用滴滴涕替代品的各种制约因素。全球联盟将与广大的疟疾控制团体合作，帮助减少和控制疟疾传播。

全球联盟各成员将用文件记录并传播它们对各项目标、需应对的挑战及应对挑战需采取的措施达成的理解和一致意见。这些内容将形成成员宣言，并成为全球联盟的一项具有约束力的规定。

全球联盟由联盟大会和指导委员会管理，并将在一个小型协调小组支持下，通过各专题小组实施其战略。联盟大会由所有成员组成，是全球联盟的最高机构。指导委员会为全球联盟确定战略方向，规定全球联盟的优先事项；各专题小组负责实现具体目标或应对具体挑战。

全球联盟的活动由自愿捐助供资，自愿捐助包括财政捐助和实物捐助。第一年需要约 37 万美元，以成立全球联盟及召开第一次联盟大会和成员宣言大会。在以后的运作过程中，估计每年需要约 75 万美元，以支付全球联盟的业务费用。

全球联盟的效力和影响力主要取决于它在开始时是否有能力获得重要伙伴的支持并使其参与进来。持续的财政支助至关重要。全球联盟必须长期关注注重行动的举措，以免沦为一个言而无行的论坛。调集的资源将补充承诺用于疟疾控制的现有资源，以确保同步实现全球联盟开发和应用于病媒控制的滴滴涕替代品的具体目标与减轻疟疾负担的整体目标。

与开发和应用于病媒控制的滴滴涕替代品有关的目标和挑战

目标 1 加强现有的知识库， 以通告政策制订和决 策情况	1. 了解和确定与滴滴涕相比替代品（包括室内滞留喷洒措施的直接替代办法以及其他病媒控制措施如驱虫蚊帐或环境管理）的全部成本效益。 2. 监测各区域的病媒抗药性模式，了解病媒抗药性机制。
目标 2 解决应用滴滴涕替代 品方面的复杂问题， 解决费用问题	3. 承担使用替代品而非滴滴涕进行病媒控制可能产生的额外费用。 4. 通过开发和采用具体的工具、准则和战略，支持各国就选择替代品进行病媒控制做出决定。 5. 培养国内能力，执行病媒综合管理方案和支持滴滴涕替代品应用方面的跨部门协调。
目标 3 提供新的、用于病媒 控制的替代化学品	6. 向市场推出在病媒控制方面与滴滴涕同等有效的现有杀虫剂的新配方。 7. 排除在替代品发现和商业化方面遇到的障碍，向市场推出各类新的活性成分，以长期应对病媒的抗药性。
目标 4 开发用于病媒控制的 非化学产品和办法	8. 说明环境管理对不同地方的影响，确定进一步研究的议程。 9. 排除在发现和开发滴滴涕的非化学替代品方面遇到的障碍，确定进一步研究的议程。

首字母缩略词

缔约方大会	COP	斯德哥尔摩公约缔约方大会
滴滴滴	DDD	二氯二苯二氯乙烷
滴滴伊	DDE	二氯二苯二氯乙烯
滴滴涕	DDT	二氯二苯三氯乙烷
全环基金	GEF	全球环境基金
全球基金	GFATM	全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金
昆虫中心	ICIPE	国际昆虫生理学和生态学中心
总统疟疾倡议	PMI	美利坚合众国总统疟疾倡议
环境规划署	UNEP	联合国环境规划署
世卫组织	WHO	世界卫生组织
农药评价计划	WHOPES	卫生组织农药评价计划

1. 引言和研究方法

《关于持久性有机污染物的斯德哥尔摩公约》是一项全球条约，旨在保护人类健康和环境免受环境中长期不活动、在地域方面广泛分布并在人体和野生动物脂肪组织内累积的毒性化学品的伤害。鉴于这些化学品会在环境中进行远距离迁移，任何一个政府都无法独自保护其公民或环境免受持久性有机污染物的伤害。2001 年通过、2004 年生效的《斯德哥尔摩公约》要求各缔约方采取措施，消除或减少排放到环境中的持久性有机污染物。2008 年 12 月，162 个国家成为《斯德哥尔摩公约》的缔约方。

滴滴涕（二氯二苯三氯乙烷）是《斯德哥尔摩公约》所列的 12 种化学品之一，也一直是产量和使用量最大的化学品。斯德哥尔摩公约缔约方大会（缔约方大会）允许依照世界卫生组织（世卫组织）的建议和指导，将滴滴涕用于病媒控制方面的公共卫生干预措施。世卫组织建议，在既满足世卫组织的指导和建议、又符合《斯德哥尔摩公约》规定的情况下，仅将滴滴涕用于室内滞留喷洒。在滴滴涕可以持久性过渡、适合当地且具有较高成本效益的替代品问世之前，可能会继续使用滴滴涕。一年两次的缔约方大会对持续使用滴滴涕进行病媒控制的必要性做了评价。

目前，一些合作联盟和组织致力于开发和应用滴滴涕替代品。或是由于必须减轻流行国家的疟疾负担，或是由于必须减少室内滞留喷洒对滴滴涕的依赖，社会各个领域的各种实体正在落实各项举措。然而，这些举措并未在全球一级得到协调，差距依然存在。因此，在 2007 年于塞内加尔达喀尔举行的第三届会议上，缔约方大会请斯德哥尔摩公约秘书处与世卫组织和有关各方合作，制定一项计划，促成全球伙伴关系，共同开发和应用用于病媒控制的滴滴涕替代产品、方法和战略。

为了编写本文件，秘书处主要开展了三项活动：

- 汇总了影响开发和应用滴滴涕替代品的主要问题（见临时报告）。本报告参考了与各部门和组织的 50 多个利益攸关方进行的磋商及对现有文件的分析。采访清单及磋商产生的反馈意见，见 UNEP/POPS/COP.4/INF/2 号文件附件 4；
- 召开会议，征求各利益攸关方对临时报告及建立全球伙伴关系的备选方案的意见。会议报告见 UNEP/POPS/COP.4/INF/2 号文件附件 5；
- 根据初次磋商取得的成果、临时报告及利益攸关方会议期间进行的讨论，编写一项业务计划。

本文件第一部分综述了开发和应用滴滴涕替代品的必要性和紧迫性以及利益攸关方在这方面面临的挑战。随后各部分介绍了全球联盟的主要原则和基本内容，包括其使命和长期目标、业务模式、重要进度标志及 2009-2014 年初期阶段所需资源额。

2. 与开发和应用滴滴涕替代品有关的挑战

2.1 替代品的必要性和紧迫性

滴滴涕是《斯德哥尔摩公约》所列化学品中产量最高的化学品之一，全球每年约有 4000 至 5000 吨的活性成分用于病媒控制。多数活性成分是在印度生产的（2007 年产量的约 87%；2007 年使用量的约 85%）；出口到非洲的滴滴涕大多来自中国。由于滴滴涕的各种特性（即残留效力、空间驱避和刺激效应）都与疟疾病媒控制有着密切联系，在滴滴涕可以持久性过渡、适合当地且具有成本效益的替代品问世之前，某些方面很可能会继续依赖滴滴涕。

虽然《斯德哥尔摩公约》已将滴滴涕列入待消除清单，但由于仍建议将其用于公共卫生领域的特定用途，对滴滴涕的分销管理显得尤为复杂。各利益攸关方提出的评论意见指出，对滴滴涕供应链的控制存在着一些薄弱环节。比如，意见中经常提到没有对滴滴涕的跨国运输做出系统说明，非正规部门仍然存有滴滴涕。这种状况会带来一些风险，致使无法对其影响加以彻底了解和全面衡量（如从农业用途角度来看，对粮食出口的影响）。

亟需开发和应用滴滴涕替代品，这不只是因为有必要根据《斯德哥尔摩公约》减轻对滴滴涕的依赖，还因为必须以各种长期和短期的疟疾病媒控制办法为背景来考虑这个问题。

- 鉴于多数疟疾病媒（特别是在亚洲和非洲）对杀虫剂的抗药性，亟需一些可以摆脱现有抗药性模式而发挥作用的新替代品，以使基于杀虫剂的高效病媒控制措施能够持续下去。在过去 20 年里未曾推出过任何新的公共卫生杀虫剂或其他类别杀虫剂。目前，只有四类杀虫剂适用于所有各类病媒控制措施，滴滴涕是唯一一种有机氯类杀虫剂。在世卫组织建议用于室内滞留喷洒的 12 种杀虫剂中，有六种属于拟除虫菊酯，是世卫组织建议用于驱蚊蚊帐的唯一一类杀虫剂。病媒对滴滴涕和拟除虫菊酯的抗药性以及杀虫剂的有效范围随之缩小，对室内滞留喷洒和驱蚊蚊帐等措施的效力构成了直接威胁，这种状况也要求我们开发和应用替代产品、方法和战略。
- 世卫组织正在对滴滴涕及其初级代谢物滴滴伊和滴滴滴对人体毒性进行风险评估。如果评估结论认为在室内滞留喷洒中使用滴滴涕会对人类健康产生无法接受的风险，这将意味着需大幅减少现有的、可用于室内滞留喷洒的杀虫剂，病媒对拟除虫菊酯的抗药性也会有所增加。
- 此外，为了确保病媒控制措施库中包含足够的、可以应对各种状况的工具，还需开发各种方法，以更好地利用化学品进行病媒控制。例如，一些长期风险可能与基于化学品的病媒控制办法有关（如抗药性、对环境和水生生态系统的影响）；操作方面的困难会妨碍实施室内滞留喷洒；而且现有的驱蚊蚊帐需要每 3 到 5 年更换一次。开发和应用明智而审慎的化学和非化学滴滴涕替代产品、方法和战略，病媒控制措施有助于长期应对各种状况。

2.2 审查现有替代品和进行中的倡议

2.2.1 用于病媒控制的滴滴涕的现有替代品

本文件从广义上界定了用于病媒控制的滴滴涕替代品，其中既包括用于室内滞留喷洒的杀虫剂的直接替代品，也包括可单独使用或混合使用以减轻对滴滴涕依赖的不同病媒控制措施（如驱蚊蚊帐、杀幼虫剂、环境管理等）。

滴滴涕的一些替代品已经问世，尽管因各地情况不同其实用性和有效性各不相同，但是，它们的确为控制疟疾做出了贡献。这些替代品可分为三大类：

- 化学替代品——包括用于室内滞留喷洒的其他各类公共卫生杀虫剂（6 种拟除虫菊酯、2 种氨基甲酸盐和 3 种有机磷酸酯产品）、其他基于杀虫剂的办法和产品（如，长效驱蚊蚊帐、驱蚊剂和诱引剂、雾化/在空地喷药或用浸有杀虫剂的海绵给牛清洗）以及不涉及杀虫剂的化学办法（如化学杀幼虫剂）；

- 环境管理办法——包括消除繁殖地、治理病媒的自然生境、灌溉管理、在虑及人类健康的情况下设计灌溉结构以及房屋维修；
- 其他非化学替代品——包括捕食、微生物杀幼虫剂、真菌、基因办法、植物制剂和动物预防。

在过去十年里，由于财政和人力资源增多，以及全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金（全球基金）、美利坚合众国总统疟疾倡议（总统疟疾倡议）、世界银行和许多非政府组织等的支持，驱虫蚊帐和室内滞留喷洒的应用显著增加。病媒控制措施经常合并使用以提高效率，致使寻找滴滴涕替代品的工作变得更为复杂，两种替代品合用可以代替另一种替代品。一些替代品以产品为基础，另一些则依靠各种办法，这些办法的实施和推广往往要求对当地情况进行大量分析。虽然确有一些成功实施的案例，但由于现有的信息不足以及对其潜在影响难以进行大范围评估，部分措施并非总能融入有关预防措施的整体计划中。环境管理办法和非化学病媒控制措施尤其如此。

2.2.2 正在实施的、旨在开发和应用于病媒控制的滴滴涕替代品的举措

目前，许多行为者都在努力解决开发和应用滴滴涕替代品必须解决的各种问题。下表简述了当前各利益攸关方开展的活动。根据将要实现的四个主要目标，对这些举措进行了分类。更详尽的说明见 UNEP/POPS/COP.4/INF/2 号文件附件 2。

当前为开发和应用于病媒控制的滴滴涕替代品采取的举措汇总表

<p>目标 1 加强现有的知识库，以通告政策制订和决策情况</p>	<p>关于滴滴涕替代品的成本效益： - 世界银行、传染媒介创新控制联盟和选定的国内研究项目 - 全环基金/世卫组织/环境规划署牵头的可持续替代品展示和推广项目</p> <p>关于病媒抗药性的现状和机制： - 非洲病媒抗药性网络、多所大学（如金山大学）、传染媒介创新控制联盟的抗药性研究计划</p> <p>关于滴滴涕的危险性和暴露情况评估： - 世卫组织/国际化学品安全方案推动的滴滴涕危险性和暴露情况评估；综合结果预计于 2009 年底公布</p>
<p>目标 2 解决应用滴滴涕替代品方面的复杂问题，解决费用问题</p>	<p>- 传染媒介创新控制联盟的信息系统项目、防止疟疾传播联盟的数据管理和分析倡议、医疗保健计划（环境规划署/杜克大学）的分析工具项目、千年研究所参与的情景模拟工具</p> <p>- 世卫组织/粮农组织非常重视杀虫剂的使用和管理准则、病媒综合管理框架及网络建设</p> <p>- 捐助者项目（如总统疟疾倡议）及世卫组织牵头的政策制定项目</p> <p>- 国内非政府组织的咨询作用及其对执行工作的支持</p>
<p>目标 3 提供新的、用于病媒控制的替代化学品</p>	<p>- 传染媒介创新控制联盟就 3 个新配方与拜尔公司和先正达公司建立了伙伴关系</p> <p>- 住友集团关于配方研究和开发工作的报告</p> <p>- 传染媒介创新控制联盟与四家化学公司合作，共同开发了三类新的杀虫剂并制定了关于新杀虫剂“聚合体”的倡议</p>

目标 4 开发可用于病媒控制的非化学产品和办法	- 全环基金/世界卫生组织/环境规划署牵头的可持续替代品的展示和推广项目 - 学校和非营利组织参与开发不含杀虫剂的滴滴涕替代品，其中包括昆虫中心、杜伦大学、伦敦卫生与热带医学院和瓦格宁根大学
----------------------------	--

2.3 与开发和应用滴滴涕替代品有关的挑战

本节描述了来自各部门的利益攸关方当前在应用现有的滴滴涕替代品及开发新的替代品方面面临的挑战。这些挑战被视为障碍，如能清除，将有助于应用现有的和新的替代品，或是有助于开发新的替代品。这些挑战都是在对现有文件和网站进行审查，以及 50 多个利益攸关方与疾病、病媒控制和环境专家、流行国家代表、私营部门利益攸关方、捐助国和捐助机构进行面谈之后确定的。毫不奇怪，这些挑战往往与一般病媒控制管理工作遇到的挑战相重叠。为了方便初步讨论，围绕四个目标对这些挑战进行了分组，但在考虑问题时必须综合考虑，因为为了确保开发和应用滴滴涕替代品，所有这些挑战均须得到应对。头两个目标及相关挑战不仅适用于所有现有替代品（化学办法、环境管理办法及其他非化学办法），也适用于今后将出现的新替代品。

与开发和应用用于病媒控制目的的滴滴涕替代品有关的挑战

目标 1 加强现有的知识库，以通告政策制订和决策情况	1. 理解和确定与滴滴涕相比替代品（包括室内滞留喷洒措施的直接替代办法以及其他病媒控制措施，如驱虫蚊帐或环境管理）的全部成本效益。 2. 监测各区域的病媒抗药性模式，了解病媒抗药性机制。
目标 2 解决应用滴滴涕替代品方面的复杂问题，解决费用问题	3. 承担使用替代品而非滴滴涕进行病媒控制可能产生的额外费用。 4. 通过开发和采用具体的工具、准则和战略，支持各国就选择替代品进行病媒控制做出决定。 5. 培养国内能力，以执行病媒综合管理方案和支持滴滴涕替代品应用方面的跨部门协调。
目标 3 提供新的、用于病媒控制的替代化学品	6. 向市场推出在病媒控制方面与滴滴涕同等有效的各类现有杀虫剂的新配方。 7. 解决在替代品发现和商业化方面遇到的障碍，向市场推出各类新的活性成分，以长期应对病媒的抗药性。
目标 4 开发用于病媒控制的非化学产品和办法	8. 说明环境管理对不同地方的影响（如对疟疾负担、成本效益、可量测性的影响），确定进一步研究的议程。 9. 排除在发现和开发滴滴涕非化学替代品方面遇到的障碍，确定进一步研究的议程。

比照已确定的挑战的严重性和复杂性，审视目前为应对这些挑战做出的努力，我们更加坚定地认为亟需采取集体行动。对于不同的目标和不同的挑战，采取不同的干预措施，其中既包括完成运筹研究（以确定各种病媒控制措施的全部成本效益），也包括继续努力为开发新的活性成份供资。此外，这些措施还包括培养国内执行病媒综合管理方案的能力，培训国内的病媒专家和医学昆虫学家，以及支持符合条件的科研人员的事业。另外，在要求采取的措施清单中，还包括查明发现和开发非化学办法的障碍以及列出该特殊领域的研究议程。

关于上文所列的各项挑战，利益攸关方的蓝图支离破碎，各组织的任务及当前所开展的活动也达不到所需干预措施的要求。同样，目前调集的财政资源还远远不够，为开发新的化学和非化学替代品而调集的财政资源尤其如此。UNEP/POPS/COP.4/INF/2 号文件附件 3 详细描述了各项挑战及应对这些挑战需要采取的措施，并分析了存在的差距。

2.4 未来行动建议

根据对需应对挑战的审查和差距分析，利益攸关方会议对以下建议进行了讨论。应将这些建议作为备选方案的一部分，以便将来采取行动。

建议 1 - 采取集体办法，加强现有努力，并避免重复

考虑到当前开展的与疟疾控制有关的倡议、所涉利益攸关方数量以及议程的多样性，亟需在全球、区域和地方各级进行协调，以使各项活动的影响最大化。为了最有效地利用各种资源并提高成功几率，协调工作必须注重加强现有努力，弥补差距，同时避免重复。

建议 2 - 使此种办法与更广泛的疟疾控制议程和成套倡议相协调

本文件的重点是滴滴涕替代品的开发和应用，因此，所确定的挑战及应对这些挑战需要开展的活动必然与更广泛的病媒控制或疟疾控制议程相重叠。审议旨在支持开发和应用滴滴涕替代品的任何倡议或集体办法时，应以更广泛的病媒控制或疟疾控制为背景，并使这些倡议和办法与这方面的议程相协调。另一方面，病媒和疟疾控制议程中还应列入依照持久性有机污染物方面的各种标准，开发和应用安全的且无害环境的滴滴涕替代品。

建议 3 - 同步实现各项目标和应对各项挑战

从当前的应对方式、弥补差距所需措施、时间范围和成功几率来看，已确定的挑战各不相同。然而，其中一些挑战将直接影响另一些挑战能否成功应对（如挑战 1、2、3、4 和 5 将会影响到挑战 6、7、8 和 9），因此，需要同步应对这些挑战，以取得最佳成果。与其说确定各种挑战的优先次序，倒不如说有必要在各种挑战之间进行协调和规划，以确保虑及它们之间的相互关系，并尽可能保证在最短的时间框架内取得成果。

建议 4 - 建立开放、灵活的伙伴关系

有许多涉及处理滴滴涕问题的组织，如在病媒控制措施中处理滴滴涕使用的组织、从环境角度致力于控制滴滴涕使用的组织以及参与开发替代品的组织等。由于所涉内容繁多、议程多样和资源有限，多数利益攸关方建议，未来行动应当允许伙伴们灵活参与各自所涉的具体领域。给利益攸关方一定的灵活性，允许它们以自认为最合适的方式做出贡献，有助于使各方最大限度地做出贡献和给予认可。

建议 5 - 确保重要伙伴参与其中

未来的任何行动都必须放在比《斯德哥尔摩公约》任务更宽泛的背景下来考虑。这不仅要求有一大批专门组织或个人来推动相关议程，还要求重要伙伴参与其中。世卫组织、环境规划署、私营部门（如国际作物生命协会）、各研究机构、疟疾流行国家、非政府组织（如国际清除持久性有机污染物网络）、捐助国或慈善组织等伙伴必须参与进来，并找到属于自己的活动领域。

3. 全球联盟的使命、长期目标和战略

3.1 使命和长期目标

全球联盟的使命是支持开发和应用滴滴涕替代产品、方法和战略以进行病媒控制。为此，全球联盟将提供一个包容性全球平台以进行跨部门对话，支持现有的倡议并鼓励新倡议或伙伴关系，以推动具体行动并推广和扩大最佳做法。全球联盟将与更广泛的疟疾控制议程合作，帮助降低和控制疟疾传播。

基于对挑战的分析和与各个利益攸关方的商讨，全球联盟确定了毕生将追寻的四大目标：

- 团结有关的主要组织和利益攸关方，共同开发和应用进行病媒控制所需的滴滴涕替代品，为实现商定目标增强合作和提高实效。
- 帮助确定现有方案的不足之处，鼓励启动和实施能够取长补短的有关注重行动的倡议。
- 提高参与病媒控制的利益攸关方的认识，为其获得经同行审议的、与滴滴涕替代品开发和应用现状有关的信息提供便利。
- 监测滴滴涕替代品开发和应用方面的进展情况，同参与病媒控制的利益攸关方分享成果和交流建议。

3.2 战略和活动范围

全球联盟的战略是，重点做好以下工作，推动滴滴涕替代品开发和应用方面的重要行动：

- 推动利益攸关方围绕着共同议程，开发和应用用于病媒控制的滴滴涕替代品；
- 为利益攸关方之间的互动提供便利，以加强和补充现有的倡议并减少重复；
- 当不同的跨部门利益攸关方的行动者有必要参与或确定行动“真空”时，确认具体的参与时机并对此加以支持；
- 鼓励投资，以开发和应用用于病媒控制的滴滴涕替代品。

在“成员宣言”中，全球联盟的成员将用文件记录和宣传其当前对滴滴涕替代品的开发和应用所要实现的目标和所要应对的挑战达成的理解和一致意见，及其对为此必须采取的措施达成的理解和一致意见。要想成为全球联盟成员，其目标或任务包含于全球联盟的使命或与全球联盟的使命重叠的组织和致力于开发和应用滴滴涕替代品的专家必须同意并承诺遵守“成员宣言”。

全球联盟将同时应对本文件开头提出的四项目标和挑战，以确保各项挑战所需的干预措施得到协调执行。全球联盟需要在一项总体规划行动中纳入应对所有挑战所需干预措施的不同期限和成功机率。对于所有挑战，全球联盟将致力于创立一个平台结构，以召集利益攸关方，并归纳和公布滴滴涕替代品开发和应用以及成员进度方面的经同行审议的信息。对于各项具体的挑战来说，全球联盟的确切活动范围将取决于当前差距的性质和程度（如所需干预措施的类型、现有倡议的任务差距、可用资源的缺口），并且必须通过建立专门小组来确定。以下几种活动可被视为全球联盟的活动：进行分析和促进专家间的协同增效作用，以确定最佳做法并制定准则、标准或模板以便以后散发；发起并促进调查研究；确定相互补充的、注重行动的相关倡议的时机和行为者，并为此类临时伙伴关系的资源调集工作提供便利。

3.3 组织原则

全球联盟工作的组织方式不得涉及实地供资和执行方案，但要满足其启动重要行动以支持滴滴涕替代品开发和应用的期望。因此建议该组织遵循以下原则：

- 全球联盟不开展与病媒控制有关的实质性业务，不直接参与实地的筹资和执行项目。全球联盟尊重现有的滴滴涕替代品开发和应用倡议并避免重复，努力巩固现有倡议并为之做出贡献；
- 全球联盟将通过提高现有倡议的受关注程度和协调，帮助增强现有倡议的影响力，在找出差距后帮助推动具体行动，并鼓励新倡议或伙伴关系；
- 全球联盟动员相关非政府组织（世卫组织、环境署和世界银行）、各国政府、私营部门组织、学术和研究机构、非政府/民间社会组织及其他参与滴滴涕替代品开发和应用的利益攸关方介入其工作，还将与病媒控制和疟疾控制有关的利益攸关方共同工作；
- 全球联盟通过灵活的包容性机制为利益攸关方提供为滴滴涕替代品开发和应用做贡献的机会。合作伙伴能够通过开展各种行动在咨询和/或技术层面上做出贡献。

3.4 当前的工作实现增值

全球联盟通过发挥集体行动的力量促进了滴滴涕替代品的开发和应用，并着眼于只有不同利益攸关方参与才能实现的目标，因而产生了独特的附加值。通过支助斯德哥尔摩公约缔约方大会，全球联盟能够直接接触缔约方，增进理解并减少可能阻碍滴滴涕替代品应用的制约条件。

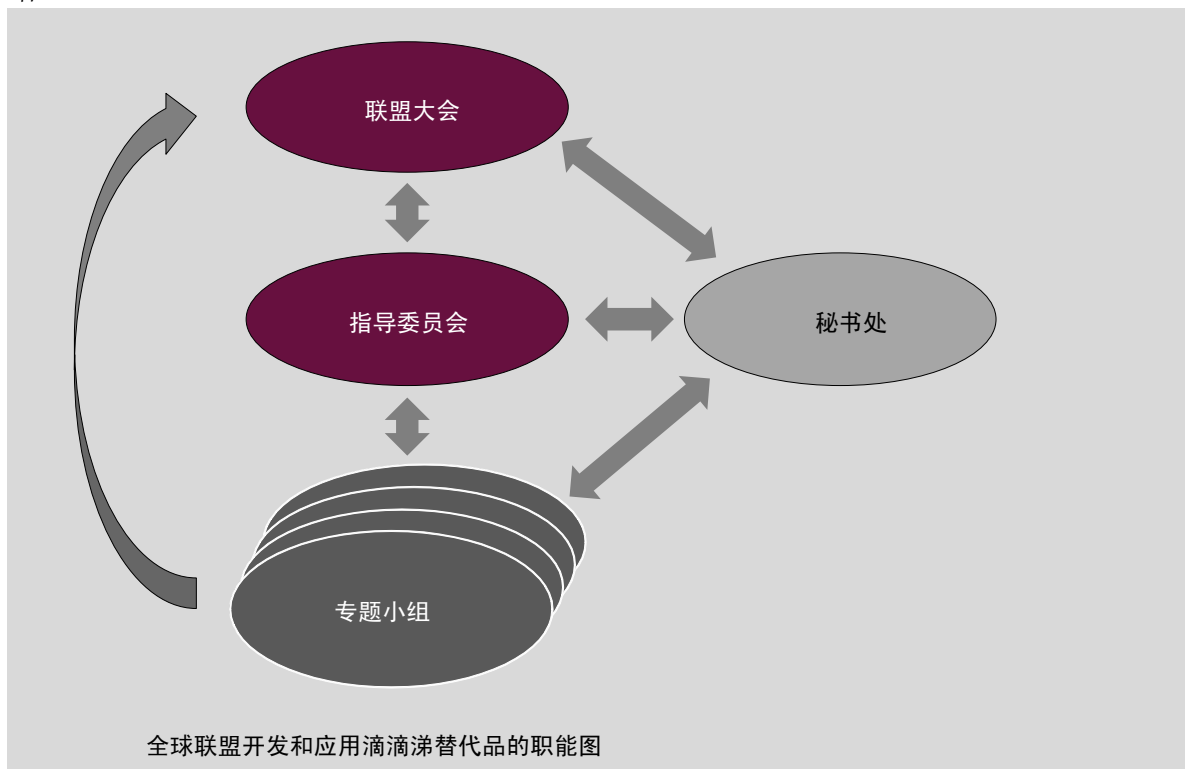
总的来说，全球联盟为当前的倡议创造了以下附加值：

- 建立明确的平台和共同领导，以应对滴滴涕替代品开发和应用方面面临的挑战，并获得规模效益（如在规划、推广最佳做法或提高认识方面）；
- 在努力应对挑战时，明确当前对目标和问题的理解及在此方面形成的一致意见；
- 更好地协调旨在开发和应用滴滴涕替代品的个别倡议并促成各个目标之间的互动；
- 在控制可能出现的重复时，积极主动地弥补现有倡议中已找出的差距。

4. 业务模式

4.1 组织结构

全球联盟由联盟大会和指导委员会管理，在小型协调小组支持下，通过各专题小组执行其战略。



成员

全球联盟有两类成员：组织成员和个人成员。目的或任务包含于全球联盟核心目标的组织，以及任务与全球联盟目标相一致或有所涉及的组织，以及愿意在具体问题上与全球联盟产生协同增效作用的组织将应邀成为组织成员。致力于滴滴涕替代品开发和应用的专家可以作为个人成员加入全球联盟。

所有成员可以从全球联盟提供的专门知识、网络、材料和报告中受益。潜在的成员必须商定开发和应用滴滴涕替代品的目标和将要应对的挑战以及实现目标和应对挑战所需的步骤。全球联盟公开其成员身份，各成员将在全球联盟的网页及组织刊物上列出。财政捐助和重大的物资捐助也将在全球联盟的网页和组织刊物上公布。“成员宣言”反映了成员们的共同目标和承诺，由全球联盟的所有成员签署。

联盟大会

全球联盟大会包括全球联盟的所有成员。作为最高理事机构，其任务是核准指导委员会的构成，批准指导委员会提出的战略和专题小组提交的进度报告，批准年度预算和年度财务报告。自 2010 年初起，联盟大会每两年举行一次常会。在四分之一以上成员要求下，可以举行特别会议。

指导委员会

指导委员会是联盟大会各次会议闭会期间的决策机构，其任务如下：

- 为全球联盟提供战略指导并确定优先事项；制定战略并提交联盟大会批准；批准年度

工作计划以及监测和审期计划执行情况；

- 核准各专题小组的成立及其任务，审查其定期进度报告；
- 根据成员提出的建议找到滴滴涕替代品开发和应用方面存在的差距和问题；
- 监督和指导协调小组的工作；
- 确保全球联盟业务预算的来源；
- 审议年度财政报告并提交联盟大会审批；
- 审议全球联盟新成员申请并接纳新成员；取消成员资格。

指导委员会由 15 个委员组成，其中来自斯德哥尔摩公约缔约方国家的代表为每个区域 2 人（10 人）（并要适当考虑疟疾流行国家），以及来自其他利益攸关方（包括学术和研究机构、多边机构、民间社会/非政府组织、捐助国/基金会和私营部门）的代表为每个小组 1 人。除 15 名委员之外，协调员为指导委员会的当然成员。各小组自行决定其选派代表的程序。协调员协助提名并报请联盟大会审批关于执行委员会构成的建议。执行委员会成员任期两年，主席从执行委员会成员中选举产生。执行委员会每年至少举行一次会议，举行公开讨论，组织成员和个人成员可以作为观察员参加会议，但没有投票权。

专题小组

全球联盟组建专题小组，以创造一种灵活机制，团结有意愿的行为者以注重成果的方式完成明确规定的任务。专题小组是全球联盟中开展实质性工作和执行战略的机制。各个专题小组或者由指导委员会直接发起，以应对具体差距或问题，或者由目前拥有公认专长的组织或实体发起，在目标实现之后立即解散。在这两种情况下，各个专题小组负责调集其自有的业务资源，确定其组织的职权范围。

专题小组可以采取以下几种组织形式：可以依靠现有的网络，由联合国系统内已有的组织、履行发展使命且被承认的公共机构、学术/研究机构或私营组织主持和牵头；作为“绿地”倡议由伙伴们根据共同商定的条件发起。在所有情况下，专题小组应在相关领域内努力协调当前工作与正在进行的工作，努力找出并弥补当前工作的差距，而不是进行重复。

全球联盟的所有成员都可以参加特定的专题小组。每个专题小组将确认一个领导组织或个人，并与协调小组共同决定其工作模式和会议安排。专题小组还得到协调小组提供的专用资源的支助。专题小组每两年向联盟大会提交进度报告，并定期向指导委员会提交临时报告。

指导委员会的成员和协调小组负责宣传专题小组的工作，以便协调和传播成果，并酌情努力协助调集资源。

协调小组

协调小组负责管理全球联盟的日常运作，协调指导委员会和专题小组的工作。协调小组由一名协调员领导，协调员由东道组织任命并向其报告。协调小组通过开展以下活动，支持联盟大会、指导委员会和专题小组的工作：

- 支持指导委员会制定战略草案和工作计划，整理专题小组的计划和进度报告，找出差距和问题；
- 执行指导委员会核准的战略和工作计划，并就战略和工作计划的成果及资源的利用情况向指导委员会提交报告；
- 与其他专题小组协调并通过后勤安排，支持专题小组的组织设置和行动计划的制定；
- 促进联盟成员之间的沟通和信息及知识的交流；维护滴滴涕代替物开发和应用方面的、经同行审查的信息数据库；
- 监测指导委员会决定的执行情况和专题小组的进展情况；

- 执行、协调和管理指导委员会批准的、与成员、伙伴、顾问和供应商等签订的合同及其他承诺；
- 编制并管理年度预算；编写年度财务报告；
- 为全球联盟提供组织和后勤支持。

协调小组围绕三个核心功能进行组织：为专题小组提供便利；知识交流和数据库；行政和会议安排。协调小组最好由一个现有的组织主持，如斯德哥尔摩公约秘书处。后两个功能将受益于与现有小组产生的协同增效作用。为专题小组提供便利涉及到项目管理的作用，以支持成立专题小组、确定其行动计划以及协调和监测其进展情况。

临时组织结构

斯德哥尔摩公约缔约方大会将临时任命一个临时协调小组和一名协调员来完成全球联盟的成立工作。临时协调小组接触各个组织，力图将其纳为联盟成员，为起草“成员宣言”提供便利，并编写初步战略、工作计划和预算报请第一次联盟大会批准。临时协调小组还为全球联盟主要机构（即，指导委员会、协调小组和专题小组）的成立提供便利，并管理第一次联盟大会的组织工作。

在第一次联盟大会和指导委员会会议举行之前，还将指定一个临时指导委员会，以指导全球联盟的成立、“成员宣言”的起草及临时协调小组的工作。临时指导委员会还会批准邀请各位成员参加第一次联盟大会，在其表示同意并承诺遵守“成员宣言”草案的前提下为其提供差旅费方面的财政支持。

临时指导委员会由 15 名委员组成，其中来自斯德哥尔摩公约缔约方国家的代表为每个区域 2 人（10 人）（并要适当考虑疟疾流行国家），以及来自其他利益攸关方（包括学术和研究机构、多边机构、民间社会/非政府组织、捐助国/基金会和私营部门）的代表为每个小组 1 人。除 15 名委员之外，协调员为指导委员会的当然成员。斯德哥尔摩公约秘书处与斯德哥尔摩公约缔约方大会主席团及世卫组织合作，将设立并向各利益攸关方小组通报有关临时指导委员会的具体构成。除 15 名委员之外，临时协调员是临时指导委员会的当然成员。临时指导委员会在必要时可以开会，至少每四个月举行一次，直至指导委员会成立。业务模式的实施将在下文附件中另行规定。

4.2 成员和各个利益攸关方的作用

全球联盟的目标是通过灵活的包容性机制为利益攸关方提供机会，为滴滴涕替代品的开发和应用做出贡献。全球联盟向所有赞同全球联盟使命的政府、国际、区域或国家组织、工业或商业组织、民间社会组织、学术或研究机构开放。

专题小组在组织设置上具有灵活性，为各成员的参与程度及采取的行动提供了多种选择。例如，成员的活动可包括：发起或领导专题小组；为专题小组提供指导和技术援助；在专题小组工作计划内开展具体活动；与专题小组分享其自身活动的结论；为专题小组调集/提供资源。

一些组织，如世卫组织、环境署以及《斯德哥尔摩公约》缔约方有望通过直接参与指导委员会的工作、主持协调小组的工作、领导专题小组的工作在全球联盟中起领导作用，或者为全球联盟的日常运作提供资源。其他已经普遍参与滴滴涕替代品开发和应用或病媒控制或疟疾控制的利益攸关方也有望成为联盟成员，并在全球联盟的运作中起积极作用。

鼓励各个专题小组的领导组织协调工作，确保与其他专题小组合作并取长补短。他们还将致力于与来自全球联盟以外的、拥有相似目标的网络和组织建立联系。应在活动的早期为全球联盟的活动以及与其他伙伴和网络的协作关系确定模式，以明确阐明与其他机构、实体、倡议和网络的工作关系。

4.3 资源调集和宣传计划

全球联盟的影响力主要依赖于其产生利益和善意、确保持续财政支持的能力。临时指导委员会和临时协调小组必须大力提高人们的认识，开展影响深远的工作，以通过各种平台获得支持。全球联盟的交流必须突出其使命、目标、灵活透明的工作方法以及其活动和成果。交流战略效力如何，不仅有赖于明确的目标受众、清楚的信息和慎重选择的媒体，还取决于所有参与的利益攸关方对其目标的理解及对与疟疾控制和环境领域的其他倡议互动的理解。

资源调集必须对致力于进行疟疾控制的现有资源进行补充，以避免资源被挪作他用，并确保全球联盟开发和应用滴滴涕替代品的具体目标与减轻疟疾负担的总体目标都能实现。

4.4 风险分析

全球联盟的成立和运作面临以下三个主要风险：

- 必须在早期保证来自主要伙伴的支持和热情，以确保全球联盟的可信度和实效。主要伙伴包括疟疾流行国家、支持执行病媒控制干预措施的民间社会/非政府组织、参与疟疾控制和减轻对滴滴涕依赖的联合国主要机构和伙伴关系（即，世卫组织、环境署、减少疟疾协会）、已经领导滴滴涕替代品开发工作的倡议（即，病媒创新控制联盟、维护作物生命国际）、已在支持疟疾控制和/或滴滴涕替代品开发的捐助者和筹资机制（即，捐助国、全球环境基金、全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金、比尔及梅林达·盖茨基金会）。如果没有主要利益攸关方不断的热情支持，全球联盟就不会取得成功。降低这方面的风险是第一阶段的主要目标之一，以确保所有主要伙伴在全球联盟成立时便参与其中并提供支持。
- 确保专项资金到位，对于本倡议取得成功也至关重要。不仅在成立阶段需要短期资金支持，全球联盟的业务预算也需要得到支持，以确保为专题小组提供适当的便利，保持现有倡议取得的势头。这必须借助于专项资金，以确保为病媒控制和疟疾控制调集的现有资源不被挪作他用。
- 全球联盟面临的第三个风险是，迷失了着眼于注重行动倡议这一目标并沦为一个言而无行的论坛。为了减轻这一风险，联盟在成立阶段必须特别注意规定初期专题小组的任务。因此，指导委员会必须保持对行动的关注，并将其作为重中之重，尤其是在运作的头几年，从而证明全球联盟在取得具体成果方面的效力。

附件

全球联盟开发和应用滴滴涕替代品的执行计划

重要进度标志和成果

全球联盟的成立和建设将分为三个不同的工作阶段：（1）成立全球联盟，（2）成立专题小组，（3）巩固专题小组和弥补差距。

阶段和重要进度标志	2009	2010	2011	2012	2013	2014
斯德哥尔摩公约缔约方大会	◆		◆		◆	
第一阶段 - 成立全球联盟	■					
临时指导委员会会议	**					
第一次联盟大会		●				
成员宣言大会		●				
第二阶段— 成立专题小组		■				
指导委员会会议		*	*			
第二次联盟大会				●		
第三阶段— 巩固专题小组和弥补差距				■		
指导委员会会议				*	*	
第三次联盟大会						●

2009年5月——斯德哥尔摩公约缔约方大会

全球联盟的第一个重要进度标志是2009年5月举行斯德哥尔摩公约缔约方大会，大会期间将提出全球联盟开发和应用滴滴涕替代品概念，并与业务计划一并讨论。

讨论将产生以下预期成果：

- 就全球联盟概念达成一致意见；
- 任命临时指导委员会并确定其任务，以推动成立全球联盟；
- 任命临时协调小组并确定其任务，以支持成立全球联盟；
- 做出第一阶段的供资承诺。

第一阶段 - 2009年5月至2010年3月

成立全球联盟

第一阶段重点是成立全球联盟的各个机构、发展联盟成员和起草成员宣言。由斯德哥尔摩公约缔约方大会指定的临时组织结构（临时指导委员会和临时协调小组）将指导成立过程并采取下列行动：

- 建立一个拥有足够实力的联盟，为全球联盟获得资金和政治支持、动员利益攸关方支持全球联盟概念；
- 确定全球联盟的章程，同时考虑到广大的疟疾控制团体的发展情况；协助提名工作，并报请联盟大会批准关于指导委员会构成的建议；
- 接触各组织力图将其吸纳为联盟成员；
- 起草“成员宣言”，用文件记录联盟成员就今后如何应对滴滴涕替代品开发和应用方面的挑战达成了一致意见。该宣言还包括初期专题小组清单；
- 筹备成员宣言大会，包括根据同意并承诺遵守成员宣言的明确意愿确定与会者名单；
- 制定初步战略、工作计划和预算，报请第一次联盟大会批准。

该阶段的主要成果包括：

- 全球联盟的章程；指导委员会的构成；
- 成员宣言草案，包括初期专题小组名单和任务；
- 第一次联盟大会与会者名单；
- 2010-2011 和 2011-2012 年间战略、工作计划和预算草案；
- 组织成员宣言大会和第一次联盟大会。

2010 年 3 月——成员宣言大会和第一次联盟大会

为了进一步动员利益攸关方，临时组织结构将于 2010 年初在现有的相关全球行动基础上增加成员宣言大会和第一次联盟大会。

成员宣言大会和第一次联盟大会的主要成果如下：

- 经批准的成员宣言，包括初期专题小组名单；
- 指导委员会的构成；
- 经批准的 2010-2011 和 2011-2012 年间战略、工作计划和预算；
- 全球联盟头两年运作的供资承诺。

第二阶段 - 2010 年 3 月至 2012 年 3 月

成立专题小组

2010 年初的第一次联盟大会之后，指导委员会将立即开会并委任初期专题小组。指导委员会将于 2011 年初再次开会。

全球联盟在头两年的运作中重点放在以下三个方面：

- 支持和成立专题小组，确保其适当运行；
- 在应对开发和应用滴滴涕替代品方面遇到的挑战中找出差距，确定有必要在现有的基础上增加专题小组或活动；
- 提高病媒控制决策者和利益攸关方的认识，并为其获得滴滴涕替代品开发和应用现状方面的信息提供便利。

全球联盟协调小组还将在滴滴涕替代品开发和应用方面发挥更大的作用，支持指导委员会、支持专题小组，为利益攸关方之间的交流信息提供便利。

该阶段产生的成果包括：

- 成立专题小组；
- 个别工作计划和综合工作计划及各专题小组预期成果清单；
- 确定所有专题小组的所需资源额；
- 专题小组的活动和成果报告；
- 差距清单和支持滴滴涕替代品开发和应用的新行动和/或倡议需求清单；
- 全球联盟的有效网站和门户；
- 关于滴滴涕替代品开发和应用的、经同行审议的初步知识库。

2012 年 3 月——第二次联盟大会

联盟大会将在以下方面发挥作用：审查和批准专题小组提交的进度报告、指导委员会提议的战略以及年度预算和财务报告。第二次联盟大会的重点是根据专题小组和指导委员会的活动成果审查全球联盟的初步运行情况。大会还将审议是否需要新倡议，审议为其发起行动和调集新资源的最佳方式。

本次联盟大会的预期成果如下：

- 经批准的 2012 至 2014 年间战略和工作计划；
- 经批准的预算和财务报告；
- 经批准的指导委员会构成；
- 全球联盟未来两年运作的供资承诺；
- 支持专题小组运行（如调集资源）需要采取的具体行动清单。

第三阶段 - 2012 年 3 月至 2014 年 3 月

巩固专题小组并找出差距

至此，全球联盟已经建成了一个普遍的、多部门的、多个利益攸关方的致力于滴滴涕替代品开发和应用的成员网络。可以预见的是，各专题小组羽翼丰满，开展支持全球联盟总体目标的活动并将开始产生中期成果。根据头两年运作中找到的差距，新的专题小组或现有专题小组的活动将借助适当的伙伴和资源建立和启动。

该阶段将进行外部评价，对全球联盟的初步工作进行评估，确保其与最初使命保持一致，并找出可能出现的新问题或正在出现的问题以引起注意。评价结果将为全球联盟 2014 至 2016 年间的活动决策提供依据。

该阶段的预期成果包括：

- 根据专题小组的任务取得的具体成果清单；
- 最新的个体工作计划和综合工作计划，包含各专题小组的预期成果；
- 各专题小组所需资源最新情况；
- 根据找到的差距成立新的专题小组或开展新行动；
- 专题小组活动和成果报告；
- 最新差距清单和支持滴滴涕替代品开发和应用的行动和/或倡议最新需求清单；
- 充分运行的、所有成员都可访问的知识共享平台；
- 滴滴涕替代品开发和应用最新知识库；
- 全球联盟活动评估和滴滴涕替代品开发和应用情况报告；
- 全球联盟 2014 至 2016 年间战略草案和工作计划。

2014 年 3 月——第三次联盟大会

第三次联盟大会将特别关注审查全球联盟在头四年运作中取得的成果及确定 2014 年至 2016 年间的优先事项。大会还将审查专题小组的活动，并审议提出新倡议的必要性。

第三次联盟大会的预期成果如下：

- 经批准的 2014 至 2016 年间战略和工作计划；
- 经批准的预算和财务报告；
- 经批准的指导委员会构成；
- 全球联盟未来两年运作的供资承诺；
- 支持专题小组运行（如调集资源）所需采取的具体行动清单。

所需资源额

预计第一年需要 37 万美元来承担成立全球联盟以及举行第一次联盟大会和成员宣言大会的费用。接下来每年预计需要 75 万美元来承担业务费用。全球联盟的活动将通过自愿捐助方式筹资，捐助既包括财务捐助又包括物资捐助。全球联盟成员负有确保全球联盟效力的责任且对此十分关注，因此积极鼓励成员以年度捐款形式对联盟给予支持。全球联盟还欢迎物资

支持，包括主办会议、提供后勤支持或人员支持、合作编写出版物、赞助发展中国家代表参加会议等。

以下概算包括全球联盟运行所需的业务资源，但不包括专题小组开展活动的所需额，二者在规模和资源需求上有所不同。此处只包括一项支助预算，用以支持专题小组和协调小组的专门人员（相当于一个全职专业人员）履行职责。成本假设见 UNEP/POPS/COP.4/INF/2 号文件附件 1。

每年的成本（美元）	第一阶段： 成立全球联盟	第二阶段： 成立专题小组 2010-2012 年		第三阶段： 巩固专题小组 2012-2014 年	
	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014
临时协调小组和指导委员会					
临时协调员	120 000				
发展成员、建立联盟和调集资源	30 000				
编写成员宣言草案	30 000				
建立全球联盟的主要机构	30 000				
战略、工作计划和预算草案	30 000				
临时指导委员会	30 000				
合计	270 000				
第一次联盟大会和成员宣言大会					
活动安排和会议服务	100 000				
合计	100 000				
协调小组					
基本管理		200 000	200 000	200 000	200 000
协助专题小组		200 000	200 000	200 000	200 000
知识交流管理和数据库维护		125 000	125 000	125 000	125 000
行政管理和会议安排		100 000	100 000	100 000	100 000
合计		625 000	625 000	625 000	625 000
会议及其他活动					
联盟大会			60 000		60 000
指导委员会		15 000	15 000	15 000	15 000
协助专题小组（如会议）		50 000	50 000	50 000	50 000
全球联盟活动评估				25 000	
合计		65 000	125 000	90 000	125 000
总计	370 000	690 000	750 000	715 000	750 000