世 界 卫 生 大 会

世界卫生组织

日刊

以阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文和西班牙文发表

因特网读取网址：www.who.int/gb/c

第七十届世界卫生大会

日刊预刊 **2017 年 5 月 1 日**

日刊预刊旨在预先向国家代表、有关方面代表以及其他与会者提供本届卫生大会暂定工作日程的说明。《世界卫生大会代表指南》（文件 A70/DIV./2）提供了更多的信息。

日刊不是卫生大会会议进程的正式记录。日刊在卫生大会期间的每个工作日，均以阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文以及西班牙文出版。

目录

1. 会期、地点和工作时间
2. 卫生大会暂定工作日程
3. 技术介绍会
4. 其它会议
5. 关于在全体会议上开展讨论的安排
6. 全体会议一般讨论的暂定发言名单

胸卡

出于安全原因，所有代表都要佩戴附有照片的证件胸卡进入会议室。将要求归口联络员在履行在线注册程序时上传每位代表团成员的护照规格照片。如何上传和调整已有图像的简要说明均可从 http://www.who.int/governance/ch/网站获取。请注意，代表们在赴万国宫之前必须先到世卫组织总部登记和领取胸卡。万国宫和会议室只限于佩戴胸卡的人员进入。

口译

为便于代表理解会议讨论，将以正式语言（阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文和西班牙文）提供同声传译。为了确保发言尽可能得到清晰翻译，请代表们至少提前 30 分钟将计划使用的发言稿副本发到 interpret@who.int。有关发言稿的篇幅和现场发言的更多信息，请参阅本日刊第 5 节。

1. 会期、地点和工作时间

第七十届世界卫生大会将于 **2017 年 5 月 22 日**（星期一）上午 **9:30** 在日内瓦开幕。卫生大会将在位于联合国广场及和平大街附近的万国宫举行，从 Pregny 路的大门进入最为方便。除第一次全体会议将于 9:30 开始，卫生大会的开会时间为 09:00-12:00 和 14:30-17:30。

根据执行委员会第 140 届会议的决定，卫生大会将不迟于 2017 年 5 月 31 日（星期三）闭幕。

2. 卫生大会暂定工作日程

2017 年 5 月 22 日，星期一

第一次全体会议	**09:30**
	各代表团将按照以抽签方式决定的“L”字母打头的会员国国名英文字母顺序入座。请各代表团在 09:30 之前几分钟入座。
项目 1	**卫生大会开幕**
项目 1.1	— 任命证书委员会
项目 1.2	— 选举第七十届世界卫生大会主席
项目 1.3	— 选举五名副主席、各主要委员会主席及成立会务委员会

会务委员会 [1]	**紧接全体会议结束项目 1.3 之后**
	审议并向卫生大会提交如下问题的建议：
	— 通过执行委员会提出的临时议程
	— 增加临时议程的补充项目（待定）
	— 向各主要委员会初步分配议程项目
	— 将任何项目推迟至今后一届卫生大会
	— 卫生大会工作日程

第二次全体会议	**紧接会务委员会会议结束之后**
—	**主席致词**
项目 1（续）	**卫生大会开幕**
项目 1.4	— 通过议程和向主要委员会分配议程项目
项目 2	**执行委员会关于其第 139 届和第 140 届会议的报告**
—	大会主席宣布就选举有权指派一人供职于执行委员会的会员国提出建议
项目 4	**总干事一职**
项目 4.1	— 选举操作程序

[1] 《世界卫生大会议事规则》第二十九和三十条规定了会务委员会的组成和出席人员。网站链接：http://www.who.int/governance。

证书委员会		**13:30**

第三次全体会议		**14:30**
项目 3	**总干事陈冯富珍博士的讲话**	
	— 一般讨论	
—	证书委员会的报告	
项目 5	**接纳新会员国和准会员[待定]**	
项目 3（续）	**总干事陈冯富珍博士的讲话**	
	— 一般讨论	

甲委员会第一次会议		**项目 3 一般讨论开始之后**
项目 10	**委员会会议开幕**	
	— 包括选举副主席和报告员	
项目 12	**防范、监测和应对**	

2017 年 5 月 23 日，星期二

第四次全体会议		**09:00**
项目 3（续）	— 一般讨论	

甲委员会第二次会议		**09:00**
项目 12（续）	**防范、监测和应对**	

第五次全体会议		**14:00**
项目 4（续）	**总干事一职**（秘密会议）	
项目 4.2	— 总干事的任命	
	• 总干事一职候选人陈述（网播）	
	• 总干事一职的选举（不网播）	
项目 4（续）	**总干事一职**（公开会议）	
项目 4.2（续）	— 总干事的任命	
项目 4.3	— 总干事的合同	

2017 年 5 月 24 日，星期三

第六次和第七次全体会议	09:00 和 14:30

项目 3（续） — 一般讨论

甲委员会第三次和第四次会议	09:00 和 14:30

项目 11 规划和预算事项

项目 12（续） 防范、监测和应对

项目 13 卫生系统

2017 年 5 月 25 日，星期四

甲委员会第五次和第六次会议	09:00 和 14:30

项目 13（续） 卫生系统

会务委员会	14:00

乙委员会第一次和第二次会议	09:00 和 14:30

项目 18 委员会会议开幕

— 包括选举副主席和报告员

项目 19 巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）和叙利亚被占戈兰的卫生状况

项目 20 财务事项

项目 21 审计和监督事项

2017 年 5 月 26 日，星期五

第八次全体会议	09:00

项目 7 授奖

项目 6 执行委员会：选举

项目 8 主要委员会的报告

甲委员会第七次和第八次会议	紧接全体会议结束项目 8 之后和 14:30

项目 13（续） 卫生系统

项目 14 传染病

乙委员会第三次和第四次会议	紧接全体会议结束项目 8 之后和 14:30
项目 22	**职工配备事项**
项目 23	**管理、法律和治理事项**

2017 年 5 月 27 日，星期六

甲委员会第九次会议	**09:00**
项目 14（续）	**传染病**
项目 15	**非传染性疾病**

2017 年 5 月 29 日，星期一

甲委员会第十次和第十一次会议	**09:00 和 14:30**
项目 15（续）	**非传染性疾病**
项目 16	**在生命全程促进健康**

乙委员会第五次和第六次会议	**09:00 和 14:30**
项目 24	**联合国系统内及与其它政府间组织的合作**
	决议和报告定稿

2017 年 5 月 30 日，星期二

甲委员会第十二次和第十三次会议	**09:00 和 14:30**
项目 17	**进展报告**

2017 年 5 月 31 日，星期三

甲委员会第十四次会议	**09:00**
	决议和报告定稿

第九次全体会议	紧接甲委员会闭会之后
项目 8（续）	**主要委员会的报告**
项目 9	**卫生大会闭幕**

3. 技术介绍会

在第七十届世界卫生大会期间从 12:30 至 14:15 将举行下列技术介绍会。将提供阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文和西班牙文同传。

2017 年 5 月 24 日，星期三 **XII 会议室**

让世界各地的所有人都得到救命疫苗

免疫接种仍然是最具成本效益的公共卫生干预措施之一。疫苗接种不仅可以预防与传染病相关的痛苦和死亡，还有助于落实教育和经济发展等国家优先事项。对疫苗和计划免疫巨大潜力的认可是所有会员国在第六十五届世界卫生大会上批准《疫苗十年》和《全球疫苗行动计划》的推动力。《全球疫苗行动计划》2016 年中期进展报告显示，虽然出现了一些亮点，但围绕该计划总体目标和战略目标的整体进展缓慢，我们不能按期实现 2020 年目标。

一些国家取得的重大进展表明，我们可以通过国家政府的强大领导和国家免疫规划的良好治理以及所有利益攸关方的集体和联合行动回到正确轨道，对此我们有理由保持乐观。然而，诸多挑战对进一步加速进展的努力带来了妨碍，包括在许多国家存在的脆弱不堪的卫生体系、人道主义紧急情况和疫情，以及由于传播与疫苗安全和计划免疫有关的虚假信息而导致的日益严重的疫苗疑虑问题。

技术介绍会提供一个分享经验，更好地了解在实现国家和全球目标方面存在的一些挑战和瓶颈的机会；从一些地区和国家的工作成绩中吸取经验教训；以及我们如何能够以迄今为止取得的工作成绩为基础，回到实现《全球疫苗行动计划》所确定的雄心勃勃目标的正确轨道上。

2017 年 5 月 25 日，星期四 **VII 会议室**

全民健康覆盖：持续承诺和具体成果

全民健康覆盖是指所有人和社区都得到所需的优质卫生服务，而不必经受财务困难。全民健康覆盖旨在根据千年发展目标取得更好健康和发展成果，这将对 2015 年后议程形成指导。

全民健康覆盖是一个活动目标，它取决于进展状况以及社会经济、政治和文化背景。许多发展中国家在捐助者之间的工作协调以及与国家卫生部门战略保持统一方面面临挑战；许多工业化国家尚未实现全民健康覆盖，或在保持方面，和/或在扩大覆盖面方面面临挑战。全民健康覆盖的进程始于人口覆盖面的增加、自付支出的减少和一整套基本服务福利的扩大，以满足人们日益增长的期望，并应对不断变化的流行病学和人口发展趋势和技术进步。

健康与环境：继承可持续发展的世界

全球约有 1260 万人由于可预防的环境健康风险死亡（世卫组织，2016 年），占全球疾病负担的 23%。这包括因空气污染和不可持续城市化导致的巨大且日益增加的非传染性疾病负担，以及与水、卫生设施、疾病媒介和气候变化导致的新风险相关的不间断传染病风险。

这些环境风险是公共卫生界的重要紧迫问题。全球行动是战胜这种环境相关疾病流行的关键。上述行动将有助于实现可持续发展议程，尤其涉及空气污染相关死亡率（可持续发展目标 3）、获得清洁能源（可持续发展目标 7）、抵御和减缓气候变化（可持续发展目标 13）、获得清洁饮用水和卫生设施（可持续发展目标 6）、可持续城市和社区（可持续发展目标 11）和化学品和废物健全管理（可持续发展目标 12）。

会议将展示来自卓有成效地解决了环境卫生风险的国家和城市的成功案例和解决方案，这些风险是由空气和水污染以及卫生和化学危害造成的。这些案例还说明不同部门的行动如何能够提高抵御力和缓解气候变化。解决其他部门出现的环境风险是对健康带来投资以及重点关注疾病一级预防的战略方式。

介绍会还将特别介绍世卫组织采取的使会员国和国际组织团结一致的主要举措，倡导并以行动落实循证技术干预方法，从而建立政治意愿并分享经验。这包括世卫组织、联合国环境规划署和世界气象组织最近就气候变化、卫生与环境问题建立的联盟关系，以及旨在预防由空气污染引起的疾病的倡议，如正与气候与清洁空气联盟共同实施的《世卫组织城市健康倡议》。

4. 其它会议

秘书处获悉，在第七十届世界卫生大会期间将举行下列会议。此为到 2017 年 5 月 1 日时收到的信息：

2017 年 5 月 22 日，星期一

08:00–09:00 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–09:00 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	阿拉伯国家卫生部长会议。
08:20–09:20 VII 会议室	美洲区域会员国代表团团长会议。
08:30–09:20 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。
08:30–09:20 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:45–09:15 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
12:00–14:00 Concordia 4	太平洋岛国代表团会议。
12:45–14:15 IX 会议室	为 2030 年可持续卫生发展做好准备：我们是否言出必行？由孟加拉国、伊朗伊斯兰共和国、泰国和委内瑞拉玻利瓦尔共和国代表团组织召开。
12:45–14:15 XXIII 会议室	世卫组织非洲区工作改革——变革议程。由博茨瓦纳代表团组织召开。
12:45–14:15 XXIV 会议室	卫生保健遭受攻击。联合国安理会通过 2286 号决议一年后的情况如何？由巴西、加拿大、哥斯达黎加、芬兰、意大利、荷兰、新西兰、挪威、斯洛伐克、西班牙、瑞士、乌拉圭、国际红十字会和红新月会、无国界医生组织和世界医学协会代表团组织召开。
17:45–19:15 VIII 会议室	妇女、儿童和青少年健康与人权问题工作组发布报告并提出建议。由澳大利亚、加拿大、智利、斐济、芬兰、法国、荷兰、巴基斯坦、瑞典和乌拉圭代表团组织召开。
17:45–19:15 XXIII 会议室	《国际卫生条例》和全球卫生安全议程的影响：取得成果并保持进展。由加拿大、芬兰、印度尼西亚、意大利、日本、肯尼亚、荷兰、大韩民国、沙特阿拉伯和美利坚合众国代表团组织召开。
17:45–19:15 XXIV 会议室	开发用来预防未来卫生危机的新技术：流行病防范创新联盟的作用。由德国、日本、挪威、卢旺达和美利坚合众国代表团组织召开。

2017 年 5 月 23 日，星期二

07:45–08:45 VII 会议室	美洲区域会员国代表团会议（AMRO/GRUA）。
08:00–08:45 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–08:45 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
08:30–08:50 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。
12:00–13:45 XII 会议室	不结盟运动国家卫生部长第九次会议
12:15–13:45 XXIII 会议室	监管机构在全球突发卫生事件中的作用。由澳大利亚、巴西、加拿大、中国、爱尔兰、日本、墨西哥、荷兰、新加坡和美利坚合众国代表团组织召开。
12:15–13:45 XXIV 会议室	更加强有力的国家卫生体系是增进卫生安全的基础。由澳大利亚、印度尼西亚、墨西哥、大韩民国、菲律宾、土耳其和坦桑尼亚联合共和国代表团组织召开。

2017 年 5 月 24 日，星期三

07:45–08:45 VII 会议室	美洲区域会员国代表团会议（AMRO/GRUA）。
08:00–08:45 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–08:45 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
08:15–08:45 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
08:30–08:50 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。

12:30–14:00 VIII 会议室	促进采取部门间协调行动，进一步加大对卫生和社会工作者队伍投资：面向实现 2030 年议程。由阿根廷、法国、尼泊尔、尼日利亚、菲律宾和南非代表团组织召开。
12:30–14:00 XV 会议室	5 方集团（G5）会议——阿富汗、伊朗（伊斯兰共和国）、伊拉克、巴基斯坦和世卫组织东地中海区域办事处。**仅凭邀请参加。**
12:30–14:00 IX 会议室	金砖国家努力实现卫生相关可持续发展目标——改善综合卫生服务提供系统。由巴西、中国和南非代表团组织召开。
12:30–14:00 XXIV 会议室	落实 2030 年议程方面的由公民主导的问责制。由阿富汗、加拿大、海地、肯尼亚、莫桑比克、纳米比亚、尼泊尔、尼日利亚、葡萄牙、斯洛文尼亚、瑞典、瑞士、乌拉圭、孕产妇、新生儿和儿童卫生伙伴关系、联合国艾滋病规划署和联合国人口基金代表团组织召开。
18:00–19:30 VII 会议室	联合国秘书长关于获得药品问题高级别小组的建议对脆弱人群的影响。由多民族玻利维亚国、印度、摩洛哥和乌干达代表团组织召开。
18:00–19:30 VIII 会议室	伙伴关系至关重要——在实践中为增进健康建设更加强有力的体系。由爱沙尼亚、法国、德国、加纳、日本、缅甸、斯洛文尼亚、南非、瑞典、赞比亚、津巴布韦、欧洲联盟和世界银行代表团组织召开。
18:00–19:30 XXIV 会议室	脊灰的最后挣扎：全球消灭脊灰行动最新情况。由安哥拉、加拿大、日本、摩纳哥、尼日利亚、巴基斯坦和美利坚合众国代表团组织召开
18:00–20:00 XXII 会议室	麦地那龙线虫病疫情国家卫生部长非正式会议。由世卫组织秘书处组织召开。**仅凭邀请参加。**

2017 年 5 月 25 日，星期四

07:45–08:45 VII 会议室	美洲区域会员国代表团会议（AMRO/GRUA）。
08:00–08:45 VI 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–08:45 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
08:15–08:45 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
08:30–08:50 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。

12:30–14:00 VIII 会议室	卫生系统转型伙伴关系：重视经验。由巴林、埃塞俄比亚、摩尔多瓦共和国、沙特阿拉伯和土耳其代表团组织召开。
12:30–14:00 IX 会议室	建设创新和获取能力：抗击被忽视的热带病。由孟加拉国、埃及、印度尼西亚、纳米比亚、菲律宾、瑞士和美利坚合众国代表团组织召开。
12:30–14:00 XXIV 会议室	面向普遍的眼健康：全球行动计划进展评估——哪些工作有效以及现在走向何处？由澳大利亚、奥地利、布基纳法索、中国、库克群岛、捷克、埃塞俄比亚、危地马拉、印度尼西亚、肯尼亚、马耳他、巴基斯坦、汤加、弗雷德•霍洛基金会、国际防盲机构和奥比斯国际代表团组织召开。
18:00–19:30 VIII 会议室	由国家主导的疟疾控制工作。由安哥拉、博茨瓦纳、埃塞俄比亚、摩纳哥、新西兰和美利坚合众国代表团组织召开。
18:00–19:30 XXIV 会议室	为促进形成包容性社会解决脆弱人群的健康问题。由巴西、柬埔寨、法国、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、日本、老挝人民民主共和国、缅甸、挪威、菲律宾、塞内加尔、南非、泰国和越南代表团组织召开。

2017 年 5 月 26 日，星期五

07:45–08:45 VII 会议室	美洲区域会员国代表团会议（AMRO/GRUA）。
08:00–08:45 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–08:45 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
08:15–08:45 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
08:30–08:50 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。
12:30–14:00 XXIV 会议室	为改善卫生系统和可持续发展，扩大获得紧急和基本外科、产科和麻醉护理。由澳大利亚、中国、埃塞俄比亚、肯尼亚、蒙古、纳米比亚、尼加拉瓜、汤加、坦桑尼亚联合共和国、美利坚合众国、越南、赞比亚、津巴布韦、国际外科医生协会和世界基督教协代表团组织召开。

18:00–19:30 VII 会议室	区域合作在建设非传染性疾病防控监管和法律框架方面的作用问题小组讨论会。由文莱达鲁萨兰国、印度尼西亚、意大利、老挝人人民主共和国、马来西亚、缅甸、菲律宾、新加坡、泰国和越南代表团组织召开。
18:00–19:30 XXIV 会议室	在可持续发展目标方面不让任何人掉队：公平、性别和人权问题从政策到实践。由加拿大、智利、印度尼西亚、蒙古、莫桑比克、尼泊尔和挪威代表团组织召开。

2017 年 5 月 27 日，星期六

08:00–08:45 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–08:45 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
08:15–08:45 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
08:30–08:50 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。

2017 年 5 月 29 日，星期一

07:45–08:45 VII 会议室	美洲区域会员国代表团会议（AMRO/GRUA）。
08:00–08:45 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–08:45 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
08:15–08:45 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
08:30–08:50 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。

12:30–14:00 VII 会议室	“帮助儿童、青少年女性和感染者避免艾滋病”（Start Free, Stay Free, AIDS-Free）问题部长级年度进展审评会议。由莱索托、马拉维、巴拉圭和斯威士兰代表团组织召开。
18:00–19:30 VII 会议室	填补证据与政策之间的差距：议员在推进 2030 年可持续发展议程方面的作用。由奥地利、孟加拉国和喀麦隆代表团组织召开。

2017 年 5 月 30 日，星期二

07:45–08:45 VII 会议室	美洲区域会员国代表团会议（AMRO/GRUA）。
08:00–08:45 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–08:45 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
08:15–08:45 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
08:30–08:40 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。
18:00–19:30 XXIV 会议室	纪念 2017 年世界无烟日——对发展的威胁。由澳大利亚、不丹、爱沙尼亚、格鲁吉亚、印度、摩洛哥、巴拿马、塞内加尔和乌干达代表团组织召开。

2017 年 5 月 31 日，星期三

08:00–08:45 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
08:00–08:45 XVI 会议室	世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:15–08:45 IX 会议室	世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
08:15–08:45 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
08:30–08:50 VIII 会议室	世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。

5. 关于在全体会议上开展讨论的安排

全体会议

有关卫生大会改革的 WHA52.21 号决议要求总干事为缩短全体会议作出适当安排和为此目的鼓励在全体会议辩论中做集团或区域性发言。要求各位代表将这一辩论的发言限制在 5 分钟（550 字）以内。集团或区域性发言可长达 10 分钟（1100 字）。

代表们如希望将其姓名列入一般性讨论的发言人名单，应通过电子邮件（piazza@who.int）通知理事机构司。发言副本应最好在 2017 年 5 月 22 日（星期一）上午之前通过电子邮件（interpret@who.int）发送，或提交给卫生大会秘书助理办公室（A656 室）。

一般讨论的主题：“在可持续发展时代建设有益健康的良好系统”

目标业已确定，具体目标已经明确，工作方式也已得到讨论。现在已经形成的广泛共识是，良好健康和福祉取决于并促进社会包容、共同繁荣和环境保护。《2030 年可持续发展议程》是建设有益健康和福祉的良好系统的一个促进因素和机遇——通过加强卫生系统本身来实现全民健康覆盖，以及通过认识到健康与农业、教育、就业、能源、环境和经济等其他系统的生产力之间存有关联。

有益健康的良好系统有助于疾病预防、健康促进、治疗、康复和姑息治疗工作。这些系统建立在公平（不让任何人掉队）基础上，由投资驱动，以可再生资源进行运作，通过科学和创新加以维系，并通过衡量负起责任。第七十届世界卫生大会将是展示和分享通过遵循所有这些可持续发展路线能够取得的健康成果的一个论坛。

其他会议

为便于代表理解会议讨论，将以正式语言（阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文和西班牙文）提供同声传译。请代表们至少提前 30 分钟将计划使用的发言稿副本发到 interpret@who.int，或将纸质副本交给会议室内的文件干事。这一做法并不妨碍与会代表在发言时做出修改，但将利于增进所有语言翻译的清晰度和准确性。在“主题”及发言稿顶部，请说明国家/集团名称、会议（例如全体会议、甲委员会、乙委员会、执行委员会）和相关议程项目编号。

甲委员会和乙委员会中的单次发言限制为 3 分钟（330 字），集团发言限制为 5 分钟（550 字）。请代表们以正常语速发言。语速过快面临着影响同声传译清晰度和准确性的风险。事先提供的发言稿将按保密对待，且会议正式记录将以会场发言为准。

6. 全体会议一般讨论的暂定发言名单

此为到 2017 年 5 月 1 日时收到的信息：

巴西	（巴西代表将代表美洲区域会员国发言）
马耳他	（马耳他代表将代表欧洲联盟发言）
卡塔尔	（卡塔尔代表团代表将以阿拉伯卫生部长理事会名义发言）
印度	
中国	
埃塞俄比亚	（埃塞俄比亚代表将代表非洲区域会员国发言）
美利坚合众国	
德国	（德国代表将代表二十国集团发言）
布基纳法索	
澳大利亚	
大不列颠及北爱尔兰联合王国	
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	（委内瑞拉玻利瓦尔共和国代表将代表不结盟运动发言）
加纳	
芬兰	
墨西哥	
新加坡	
法国	
巴基斯坦	
斯里兰卡	（斯里兰卡代表将代表十五国集团发言）
加拿大	
尼日利亚	
意大利	
印度尼西亚	
厄瓜多尔	
科特迪瓦	
古巴	
马来西亚	
荷兰	
马尔代夫	
肯尼亚	
泰国	
塞浦路斯	（塞浦路斯代表将代表英联邦卫生部长发言）
菲律宾	
智利	

俄罗斯联邦
越南
伊朗伊斯兰共和国
新西兰
以色列
大韩民国
卢森堡
塞内加尔
哥伦比亚
土耳其
南非
土库曼斯坦
沙特阿拉伯
立陶宛
挪威
摩纳哥
葡萄牙
乌拉圭
斯洛维尼亚
赞比亚
秘鲁
拉脱维亚
白俄罗斯
安哥拉
黎巴嫩
瑞典
朝鲜民主主义人民共和国
乌克兰
坦桑尼亚联合共和国
日本
比利时
多米尼加共和国
波兰
巴拉圭
乌干达
文莱达鲁萨兰国
阿尔及利亚
毛里塔尼亚
冰岛

纳米比亚
斯威士兰
洪都拉斯
加蓬
萨尔瓦多
牙买加
阿根廷
巴拿马
贝宁
蒙古
莫桑比克
哥斯达黎加
突尼斯
哈萨克斯坦
多哥
塞舌尔
巴巴多斯
亚美尼亚
阿富汗
丹麦
东帝汶
喀麦隆
摩尔多瓦共和国
佛得角
格鲁吉亚

非洲联盟
各国议会联盟

= = =