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

第七十一届世界卫生大会

第 5 期 **2018 年 5 月 25 日**

2018 年 5 月 25 日（星期五）会议日程

时间	全体会议 会议大厅	甲委员会 XVIII 会议室	乙委员会 XVII 会议室
09:00	第六次全体会议		
紧接全体会议结束之后		第十次会议	第四次会议
14:30		第十一次会议	第五次会议

目录

1. 卫生大会工作日程
2. 会议简报
3. 技术介绍会
4. 其它会议
5. 关于在会议上开展讨论的安排
6. 通知

委员会发言

甲委员会和乙委员会已同意将会员国发言时间缩至 **2 分钟**，非国家行为者缩至 **1 分钟**。请将在委员会上的发言稿发至interpret@who.int。

起草小组

项目 12.6：孕产妇和婴幼儿营养 XXIV 会议室 09:00–12:00
（文件 A71/A/CONF./4 和 A71/A/CONF./5）

执行委员会第 143 届会议，2018 年 5 月 28-29 日，世卫组织总部 – 执行委员会会议室

请注意以下行政安排：

网上注册 要求对执行委员会第 143 届会议实行网上注册，并且在会议结束（2018 年 5 月 29 日）前对外开放。与网上注册有关的信息可见：http://www.who.int/governance/registration/en/index.html。

胸卡 执委会委员、其候补委员和顾问以及会员国和受邀出席会议各组织的代表的胸卡发放安排为：

– 万国宫 13 号门和 15 号门之间 Concordia 区域的文件处前面的分发台
  5 月 25 日，星期五：08:00–17:00
  5 月 26 日，星期六：08:00 至全体会议结束
– 世卫组织总部主楼大厅
  5 月 28 日，星期一：07:30–17:30

开会时间 09:30–12:30 和 14:30–17:30

1. 卫生大会工作日程

2018 年 5 月 25 日，星期五

第六次全体会议	会议大厅 – 09:00
项目 7	**授奖**
	文件 A71/INF./1
项目 6	**执行委员会：选举**
	文件 A71/54
项目 8	**主要委员会的报告**
–	**甲委员会第一份报告草案**
	文件 (Draft) A71/52 载有一项决议，题为：
	– 2019-2023 年第十三个工作总规划草案
	和二项决定，题为：
	– 解决全球药品及疫苗短缺和可及问题
	– 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划：总体规划审评
–	**乙委员会第一份报告草案**
	文件 (Draft) A71/53 载有一项决定，题为：
	– 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

甲委员会第十次和第十一次会议	XVIII 会议室 – 紧接全体会议结束之后和 14:30
–	**甲委员会第二份报告草案**
	文件 (Draft) A71/56 载有五项决议，题为：
	– 2018 年联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的筹备
	– 联大终止结核病问题高级别会议的筹备
	– 预防和控制霍乱
	– 应对毒蛇咬伤的负担
	– 世卫组织 2018-2030 年促进身体活动全球行动计划草案
项目 12（续）	**其它技术事项**
项目 12.3（续）	– 妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）：儿童早期发育
	文件 A71/19 Rev. 1
项目 12.4	– 移动卫生保健
	文件 A71/20、A71/A/CONF./1 和 A71/A/CONF./1 Add. 1

项目 12.5 – 增进获得辅助技术

文件 A71/21 和 EB142/2018/REC/1，EB142.R6 号决议

项目 12.6 – 孕产妇和婴幼儿营养

文件 A71/A/CONF./4、A71/A/CONF./4 Add.1 和 A71/A/CONF./5

- 孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划：双年度报告

文件 A71/22

- 防范营养规划方面的可能利益冲突

文件 A71/23

项目 11（续） **战略性重点事项**

项目 11.2（续） – 公共卫生防范和应对

- 实施《国际卫生条例（2005）》

文件 A71/7、A71/8 和 A71/A/CONF./7

乙委员会第四次和第五次会议 **XVII 会议室 – 紧接全体会议结束之后和 14:30**

– **乙委员会第二份报告草案**

文件 (Draft) A71/55 载有三项决定，题为：

– 2016-2017 年世卫组织规划和财务报告，包括 2017 年经审计的财务报表

– 外审计员的报告

– 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表

和四项决议，题为：

– 征收评定会费的状况，包括欠交会费程度达到可援引《组织法》第七条规定的会员国

– 世卫组织改革全球实习生规划

– 副总干事

– 不叙级职位职员和总干事的薪酬

项目 20 **通报事项**

项目 20.1 – 全球疫苗行动计划

文件 A71/39

项目 20.2 – 不动产：日内瓦建筑整修战略最新情况

文件 A71/40

项目 12（续） **其它技术事项** [从甲委员会转入的项目]

项目 12.7 – 共享流感病毒以及获得疫苗和其它利益的大流行性流感防范框架

文件 A71/24、A71/24 Add.1 和 A71/42

项目 12.8 – 风湿热和风湿性心脏病

文件 A71/25、A71/25 Add.1 Rev.1 和 EB141/2017/REC/1，EB141.R1 号决议

项目 12.9 – 消灭脊髓灰质炎

文件 A71/26、A71/26 Add.1 和 A71/26 Add.2

项目 12.10 – 多种语言：实施行动计划

文件 A71/50、A71/B/CONF./3 和 A71/B/CONF./3 Add. 1

项目 20（续） **通报事项**

项目 20.3 – 进展报告

文件 A71/41 Rev.2

传染病

A. 2016-2021 年全球卫生部门艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染战略（WHA69.22 号决议（2016 年））

B. 消灭麦地那龙线虫病（WHA64.16 号决议（2011 年））

C. 消除血吸虫病（WHA65.21 号决议（2012 年））

非传染性疾病

D. 世界毒品问题的公共卫生影响（WHA70(18)号决定（2017 年））

E. 在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划（WHA69.5 号决议（2016 年））

F. 全球癫痫负担和为应对其卫生、社会和公众知识影响在国家层面采取协调行动的必要性（WHA68.20 号决议（2015 年））

G. 2013-2020 年精神卫生综合行动计划（WHA66.8 号决议（2013 年））

H. 泛自闭症障碍管理的综合性协调工作（WHA67.8 号决议（2014 年））

在生命全程促进健康

I. 2016-2020 年老龄化与健康全球战略和行动计划：建设每个人都能健康长寿的世界（WHA69.3 号决议（2016 年））

J. 生殖卫生：朝着实现国际发展目标和具体目标加速进展的战略（WHA57.12 号决议（2004 年）

卫生系统

K. 促进难民和移民健康（WHA70.15 号决议（2017 年））

L. 加强以人为本的综合卫生服务（WHA69.24 号决议（2016 年））

M. 促进创新和获取优质、安全、有效和可负担的儿童药物（WHA69.20 号决议（2016 年））

N. 可持续的卫生筹资结构和全民覆盖（WHA64.9 号决议（2011 年））

O. 血液制品的可得性、安全性和质量（WHA63.12 号决议（2010 年））

P. 人体器官和组织移植（WHA63.22 号决议（2010 年））

Q. 世卫组织面向卫生的研究战略（WHA63.21 号决议（2010 年））

R. 工人健康：全球行动计划（WHA60.26 号决议（2007 年））

突发卫生事件规划

S. 消灭天花：销毁储存的天花病毒（WHA60.1 号决议（2007 年））

2018 年 5 月 26 日，星期六

甲委员会第十二次会议	**XVIII 会议室 – 09:00**
	决议和报告定稿
乙委员会第六次会议	**XVII 会议室 – 09:00**
	决议和报告定稿
第七次全体会议	**会议大厅 – 紧接甲、乙委员会闭会之后**
项目 8（续）	**主要委员会的报告**
项目 9	**卫生大会闭幕**

2. 会议简报

甲委员会第七次会议

主席：Søren Brostrøm 博士（丹麦），副主席

– **甲委员会第一份报告草案**

主席请报告员（Alain Etoundi Mballa 博士[喀麦隆]）宣读甲委员会第一份报告草案，文件(draft)A71/52 载有一项决议，题为：

– 2019-2023 年第十三个工作总规划草案

和两项决定，题为：

– 解决全球药品及疫苗短缺和可及问题

– 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划：总体规划审评

决议和决定获得批准，报告草案获得通过。

项目 11（续） **战略性重点事项**

项目 11.7（续） – 2018 年联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的筹备

主席宣布再次讨论该分项目，并邀请委员会审议载于文件 A71/14 中的报告和载于文件 A71/A/CONF./2 中的决议草案。因时间限制，委员会同意将非国家行为者的发言时间缩至 1 分钟（110 字）。主席邀请《世卫组织烟草控制框架公约》秘书处首长向委员会致词。秘书处对所提问题作了回应。委员会注意到该报告，并批准了相关决议草案。该分项目的讨论已结束，会议休会。

乙委员会第二次会议

主席：Stewart Jessamine 博士（新西兰），副主席

– **乙委员会第一份报告草案**

主席请报告员（José Eliseo Orellana [萨尔瓦多]）宣读乙委员会第一份报告草案，文件(Draft) A71/53 载有一项决定，题为：

– 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

乙委员会第一份报告草案获得通过。

项目 15 **规划预算和财务事项**

项目 15.1 – 2016-2017 年世卫组织规划和财务报告，包括 2017 年经审计的财务报表

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请与会代表发表意见。秘书处对所提问题作了回应。委员会批准了载于文件 A71/45 中的决定草案。

项目 15.2 – 2018-2019 年规划预算的筹资

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请与会代表发表意见。秘书处对所提问题作了回应，委员会注意到载于文件 A71/46 中的报告。

项目 15.3 – 征收评定会费的状况，包括欠交会费程度达到可援引《组织法》第七条规定的会员国

主席告知本委员会，苏里南不再受到第七条规定的影响，应从清单中删除。载于文件 A71/47 中的决议草案经修订获得批准。

项目 16 审计和监督事项

项目 16.1 – 外审计员的报告

主席邀请外审计员介绍其报告，与会代表随后开始讨论。秘书处对所提问题作了回应，委员会批准了载于文件 A71/48 中的决定草案。

项目 16.2 – 内审计员的报告

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请与会代表发表意见。秘书处对所提问题作了回应，委员会注意到载于文件 A71/33 和 A71/34 中的报告。

会议休会。

甲委员会第八次会议

主席：Søren Brostrøm 博士（丹麦），副主席

随后：Mónica Martínez Menduiño 女士（厄瓜多尔），副主席

项目 11（续） **战略性重点事项**

项目 11.3（续） – 脊灰过渡和认证后事宜

主席宣布再次讨论该分项目，并邀请委员会审议载于文件 A71/9 中的报告。会议开始讨论，秘书处对所提问题作了回应。委员会注意到该报告，因此该分项目的讨论已结束。

项目 11.8 – 联大终止结核病问题高级别会议的筹备

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请委员会审议载于文件 A71/15 和 A71/16 中的报告。主席邀请一个代表团向委员会介绍关于文件 A71/A/CONF./6 所载决议草案非正式磋商会的磋商结果。委员会随后开始讨论。应主席邀请，《世卫组织烟草控制框架公约》秘书处首长和遏制结核病伙伴关系代表向委员会致词。秘书处进而对所提问题作了回应。委员会注意到该报告，并批准了相关决议草案。该分项目的讨论已结束。

项目 11.2（续） – 公共卫生防范和应对

- 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

主席宣布再次讨论分项目 11.2 项下关于世卫组织在突发卫生事件领域的工作这一小点，并邀请委员会审议载于文件 A71/A/CONF./3 Rev.1 中关于预防和控制霍乱的决议草案。该决议草案经修订获得委员会批准。

会议休会。

乙委员会第三次会议

主席：Stewart Jessamine 博士（新西兰），副主席

项目 17　　职工配备事项

项目 17.1　　– 人力资源：年度报告

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请与会代表发表意见。秘书处对所提问题作了回应，委员会注意到载于文件 A71/44 中的报告，并批准了载于文件 A71/B/CONF./1 中的决议草案。

项目 17.2　　– 国际公务员制度委员会的报告

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请与会代表发表意见。委员会注意到载于文件 A71/36 中的报告。

项目 17.3　　– 《人事条例》和《职员细则》修订款

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请委员会审议载于文件 A71/37 中的报告。委员会注意到该报告，并批准了执行委员会提交的 EB142.R8 和 EB142.R9 号决议。

项目 17.4　　– 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表

主席宣布开始讨论该分项目，委员会同意提名 Asad Hafeez 博士（巴基斯坦）和 Alan Ludowyke 博士（斯里兰卡）为世卫组织工作人员养恤金委员会委员，任期为其任内剩余时间，到 2020 年 5 月结束。委员会还同意提名 Chieko Ikeda 博士（日本）和 Christoph Hauschild 博士（德国）为世卫组织工作人员养恤金委员会候补委员，任期为三年，到 2021 年 5 月届满。

将在委员会向全体会议提交的报告中纳入一项决定草案。

项目 19　　联合国系统内及与其它政府间组织的合作

主席宣布开始讨论该项目，并邀请与会代表发表意见。秘书处对所提问题作了回应。委员会注意到载于文件 A71/43 中的报告。

会议休会。

主席：Søren Brostrøm 博士（丹麦），副主席

项目 12（续）　**其它技术事项**

项目 12.1　– 全球蛇咬伤负担

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请委员会注意载于文件 A71/17 中的报告，同时审议载于文件 EB142/2018/REC/1 中关于*应对毒蛇咬伤的负担*的 EB142.R4 号决议草案。邀请与会代表发表意见，秘书处对所提问题作了回应。委员会批准了该决议草案，该分项目的讨论已结束。

项目 12.2　– 身体活动有益健康

主席宣布开始讨论该分项目并请委员会注意与此相关的文件 A71/18。主席要求与会代表审议载于文件 EB142/2018/REC/1 中关于 2018-2030 *年世卫组织促进身体活动全球行动计划草案*的 EB142.R5 号决议草案。委员会开始讨论。秘书处对所提问题作了回应。委员会注意到该报告，并批准了相关决议草案。该分项目的讨论已结束。

项目 12.3　– 妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016–2030 年）：儿童早期发育

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请委员会审议载于文件 A71/19 Rev.1 中的报告。邀请与会代表发表意见。会议宣布，因时间限制，该议程分项目将在甲委员会第十次会议上继续讨论。

会议休会。

3. 技术介绍会

在第七十一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。

2018 年 5 月 25 日，星期五 **XII 会议室**

议员在实现全民健康覆盖和全球卫生安全方面的作用

全球至少有半数人口仍然没有获得基本卫生服务全覆盖，并且有超过 8 亿人面临着灾难性的卫生支出。实现全民健康覆盖，包括妇女、儿童、青少年和老年人等社会中最边缘化和最脆弱群体的健康覆盖，是每个国家的重要目标。全民健康覆盖可使所有人终生获得所需的卫生服务，而不会遭受经济困难。

全民健康覆盖还包括健康促进和预防，同时要求在加强卫生系统方面采取广泛的公共卫生方法。作为防止疾病疫情转为流行病和应对突发卫生事件的最佳防御手段，强有力的卫生系统是防范卫生危机的最佳途径。这样，全民健康覆盖和全球卫生安全就是同一事物的两面。

全民健康覆盖和全球卫生安全是实现可持续发展目标的重要支柱，但最终它们属于政治选择。探求这两个目标是每个国家的责任，而议员可在推动国家卫生议程方面发挥重要作用。

本次技术介绍会将使人们有机会听取议员的意见，并就法律、问责制、预算分配和倡导等方面的具体行动分享经验。还将利用这次介绍会使议员了解《2019–2023 年第十三个工作总规划》草案。该技术介绍会将与各国议会联盟合作组织召开。

4. 其它会议

秘书处获悉，在第七十一届世界卫生大会期间将举行下列会议。

2018 年 5 月 25 日，星期五

08:00–08:50 Concordia 4	北欧国家集团会议。
08:00–08:50 IV 会议室	世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
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	为改善数十亿人的营养状况作出数百万美元投资：如何通过母乳喂养等社区规划加强全民健康覆盖。由孟加拉国、布基纳法索、加拿大、法国、爱尔兰、马达加斯加、尼日利亚、菲律宾和泰国代表团组织召开。
12:30–14:00 VIII 会议室	获得药物：克服垄断障碍——对全民健康覆盖和 2030 年议程至关重要。由巴西、印度、马来西亚、摩洛哥、塞内加尔和泰国代表团组织召开。
13:00–14:00 Concordia 1	西欧和其它国家集团（WEOG）会议。
18:00–18:50 IX 会议室	利用数字卫生和人工智能提供优质服务，促进普遍获得卫生保健。由国际远程医学和电子保健学会组织召开。
19:00–19:50 IX 会议室	更好地为所有人提供可持续融资系统：私立部门和创新做法在实现全民健康覆盖方面的作用。由全球诊断影像、医疗信息技术和放射治疗行业协会和国际制药厂商和协会联合会组织召开。

2018 年 5 月 26 日，星期六

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. 关于在会议上开展讨论的安排

为便于代表理解会议讨论情况，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会务干事。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独发言限制为 2 分钟（220 字），集团发言限制为 3 分钟（330 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。

在卫生大会网站上发布的代表发言

代表们如希望在卫生大会网站http://apps.who.int/gb/e/e_wha71.html上公布发言稿，可将其发至statements@who.int，并在电子邮件的主题栏注明与该发言有关的议程项目。以这种方式提供的补充内容将不会被纳入会议正式记录。

非国家行为者在卫生大会上的发言

与世卫组织有正式关系的非国家行为者可要求在卫生大会甲或乙委员会的一个相关技术项目下发言。非国家行为者如希望将其姓名列入发言者名单，应至迟在相关会议当天 08:00 之前通过电子邮件（nsastatements@who.int）通知伙伴关系和非国家行为者司秘书处。非国家行为者可以事先提交发言稿，由秘书处发布在专门网站上，并请通过以下网址注册https://extranet.who.int/nonstateactorsstatements/。应将发言限制在 2 分钟以内（300 字）。

6. 通知

设施

A.821 房间为卫生大会代表商务中心，满足文字处理和复印之需。

在万国宫所有重要的公共区域内备有开放的无线上网设备。

世界卫生组织网站：http://www.who.int

世界卫生大会和执行委员会文件：http://apps.who.int/gb/

世卫组织信息产品和纪念品销售

世卫组织书店位于万国宫 13 号和 15 号门之间的新“Concordia”大厅内。备有世卫组织及其区域办事处的最新出版物和信息产品并以 50%的折扣出售。还将陈列世卫组织纪念品。万国宫书店的营业时间为星期一至星期五 09:00-16:30，而世卫组织总部书店则从 9:00-16:30 营业。

个人邮件

各国代表和与世界卫生组织有正式关系的非政府组织的代表请**每天**到问询处领取其个人邮件、便笺、请柬。

医疗服务

需要医疗服务的代表可拨打：022 791 3040。

卫生大会 App

世界卫生大会应用程序可使您收到第七十一届世界卫生大会的最新工作日程并可通过移动设备直接获取文件。在商店里搜索“理事机构”或者扫描以下快速响应代码并将应用程序下载到您的设备。使用这一应用程序的标识符和密码可自卫生大会登记处旁边获得。

视频流式

全体会议、甲委员会和乙委员会会议将以联合国六种语言进行网播。网播可在 Mac 电脑和个人电脑，以及包括 iPhone、iPad、装有安卓和视窗功能的电话等所有移动设备上观看。

阿拉伯文：http://www.who.int/mediacentre/events/2018/wha71/webstreaming/ar/index.html
中文：http://www.who.int/mediacentre/events/2018/wha71/webstreaming/zh/index.html
英文：http://www.who.int/mediacentre/events/2018/wha71/webstreaming/en/index.html
法文：http://www.who.int/mediacentre/events/2018/wha71/webstreaming/fr/index.html
俄文：http://www.who.int/mediacentre/events/2018/wha71/webstreaming/ru/index.html
西班牙文：http://www.who.int/mediacentre/events/2018/wha71/webstreaming/es/index.html

= = =