



# 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

第 2 期

2017 年 5 月 23 日

### 2017 年 5 月 23 日（星期二）会议日程

时间	全体会议 会议大厅	甲委员会 XVIII 会议室
09:00	第四次全体会议	第二次会议
14:00	第五次全体会议	

#### 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
7. 通知

#### 口译

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。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](mailto:interpret@who.int)。有关发言稿的篇幅和现场发言的更多信息，请参阅本期刊第 4 节。

#### 卫生大会 App

世界卫生大会应用程序可使您收到第七十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“世界卫生大会”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。



#### 安全

在日内瓦期间，如果您遇到与安全有关的紧急情况或有任何涉及您个人安全的问题，请与世卫组织安全办公室/值班干事联系。电话为：41 (0)22 791 11 52。我们还要提醒您注意，在世界卫生大会期间，已对要求进入万国宫和会议室区域的行人和车辆加强安全检查。因此我们建议，请您在到达时准备好所需身份和适当的认可参加会议证明，以利于您进入卫生大会区域。

## 1. 卫生大会工作日程

2017年5月23日，星期二

### 第四次全体会议

会议大厅 – 09:00

项目 3 (续) — 一般讨论

### 甲委员会第二次会议

XVIII 会议室 – 09:00

项目 20 财务事项

项目 20.3 — 解决欠费的特别安排[转自乙委员会]  
文件 A70/67

项目 12 (续) 防范、监测和应对

项目 12.1 (续) — 突发卫生事件

- 世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会  
文件 A70/8

- 世卫组织对大规模严重突发事件的应对  
文件 A70/9

- 潜在流行病领域的研究与发展  
文件 A70/10

- 具有健康后果的突发事件的卫生人力协调  
文件 A70/11

和

项目 12.4 (续) — 实施《国际卫生条例 (2005)》  
文件 A70/15 和 A70/16

如果时间允许

项目 12.2 — 抗微生物药物耐药性  
文件 A70/12、A70/13 和 EB140/2017/REC/1, EB140.R5 号决议

### 第五次全体会议

会议大厅 – 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

文件 A70/4 和 EB140/2017/REC/1, EB140.R3 号决议

- 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 4.3 — 总干事的合同  
文件 A70/5 和 EB140/2017/REC/1, EB140.R4 号决议
- 项目 4 (续) 总干事一职 (公开会议)**
- 项目 4.2 (续) — 总干事的任命  
文件 A70/4 和 EB140/2017/REC/1, EB140.R3 号决议
- 项目 4.3 (续) — 总干事的合同  
文件 A70/5 和 EB140/2017/REC/1, EB140.R4 号决议

### 2017 年 5 月 24 日, 星期三

#### 第六次和第七次全体会议 会议大厅 – 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 XVIII 会议室 – 09:00 和 14:30

##### 项目 11 规划和预算事项

- 项目 11.1 — 2016-2017 年规划预算财务状况概述  
文件 A70/6 和文件 A70/58
- 项目 11.2 — 2018-2019 年规划预算方案  
文件 A70/7、A70/7 Add.1 Rev.1、A70/59、A70/INF./2、  
A70/INF./5 和 A70/INF./6

##### 项目 12 (续) 防范、监测和应对

- 项目 12.3 — 脊髓灰质炎  
文件 A70/14、A70/14 Add.1 和 A70/A/CONF./4
- 脊髓灰质炎最新情况
  - 脊灰过渡计划
- 项目 12.5 审查大流行性流感防范框架  
文件 A70/17 和 A70/57

### 2017 年 5 月 25 日, 星期四

#### 甲委员会第五次和第六次会议 XVIII 会议室 – 09:00 和 14:30

##### 项目 13 卫生系统

- 项目 13.1 — 卫生人力资源以及联合国卫生就业和经济增长问题高级别委员会的成果执行情况  
文件 A70/18

- 项目 13.2 — 捐献和管理血液、血液成分和其它人体医疗产品的原则  
文件 A70/19
- 项目 13.3 — 解决全球药品及疫苗短缺和可及问题  
文件 A70/20
- 项目 13.4 — 评估和审查公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划  
文件 A70/21
- 项目 13.5 — 研究与开发方面筹资和协调问题协商性专家工作小组报告的后续事宜  
文件 A70/22
- 项目 13.6 — 劣质、伪造、标签不当、伪造、假冒医疗产品问题会员国机制  
文件 A70/23、A70/23 Add.1 和 EB140/2017/REC/1,  
EB140(6)号决定

## 会务委员会

XII 会议室 – 14:00

## 乙委员会第一次和第二次会议

XVII 会议室 – 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**  
文件 A70/39、A70/39 Add.1 和 A70/B/CONF./1
- 项目 20（续） **财务事项**
- 项目 20.1 — 世卫组织 2016-2017 年中期规划和财务报告，包括经审计的 2016 年财务报表  
文件 A70/40、A70/58 和 A70/INF./4
- 项目 20.2 — 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  
文件 A70/41 和 A70/60
- 项目 20.4 — 2018-2019 年摊款比额表  
文件 A70/42 和 EB140/2017/REC/1, EB140.R6 号决议

2017 年 5 月 26 日，星期五

## 第八次全体会议

会议大厅 – 09:00

- 项目 7 **授奖**  
文件 A70/INF./1



- 项目 22.4 — 联合国工作人员养恤金联合委员会的报告  
文件 A70/48
- 项目 22.5 — 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表  
文件 A70/49

**2017 年 5 月 27 日，星期六**

**甲委员会第九次会议**

**XVIII 会议室 – 09:00**

- 项目 15 (续) 非传染性疾病**
- 项目 15.3 — 世界毒品问题的公共卫生影响  
文件 A70/29
- 项目 15.4 — 第二次国际营养会议的结果  
文件 A70/30
- 项目 15.5 — 终止儿童肥胖委员会的报告：实施计划  
文件 A70/31

**2017 年 5 月 29 日，星期一**

**甲委员会第十次和第十一次会议**

**XVIII 会议室 – 09:00 和 14:30**

- 项目 15 (续) 非传染性疾病**
- 项目 15.6 — 结合综合性方法审视癌症预防和控制  
文件 A70/32
- 项目 15.7 — 加强世界卫生大会和《世卫组织烟草控制框架公约》缔约方会议之间的协同效应  
文件 A70/33 和 A70/A/CONF./3
- 项目 15.8 — 预防耳聋和听力损失  
文件 A70/34 和 EB139/2016/REC/1, EB139.R1 号决议
- 项目 16 在生命全程促进健康**
- 项目 16.1 — 2030 年可持续发展议程实施进展  
文件 A70/35 和 A70/A/CONF./2
- 项目 16.2 — 卫生部门为努力实现并超越 2020 年目标在《国际化学品管理战略方针》中的作用  
文件 A70/36
- 项目 16.3 — 妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）：青少年健康  
文件 A70/37

**项目 23 管理、法律和治理事项**

## 项目 23.1 — 世卫组织改革实施情况概述

文件 A70/50、A70/50 Add.1、A70/50 Add.2 和 A70/INF./3

## 项目 23.2 — 治理改革：WHA69(8)号决定（2016 年）的后续事宜

文件 A70/51

## 项目 23.3 — 与非国家行为者交往

文件 A70/52

- 从非政府组织、慈善基金会和学术机构借调人员的标准和原则

文件 A70/53

## 项目 23.4 — 基础设施基金方案（将不动产基金和信息技术基金予以合并）

文件 A70/54 和 A70/65

**项目 24 联合国系统内及与其它政府间组织的合作**

文件 A70/55

**决议和报告定稿**

2017 年 5 月 30 日，星期二

**项目 17 进展报告**

文件 A70/38

**非传染性疾病**

- A. 世卫组织 2014-2021 年全球残疾问题行动计划：增进所有残疾人的健康（WHA67.7 号决议（2014 年））
- B. 应对“2011-2020 年联合国道路安全行动十年”带来的挑战：第二次全球道路安全高级别会议（收获成果之时）的结果（WHA69.7 号决议（2016 年））
- C. 2014-2019 年普遍的眼健康全球行动计划（WHA66.4 号决议（2013 年））

**传染病**

- D. 消灭麦地那龙线虫病（WHA64.16 号决议（2011 年））
- E. 2015 年后结核病预防、治疗和控制全球战略和目标（WHA67.1 号决议（2014 年））
- F. 2016-2030 年全球疟疾技术战略和指标（WHA68.2 号决议（2015 年））

## 在生命全程促进健康

- G. 接触汞和汞化合物带来的公共卫生影响：世卫组织和政府公共卫生部在落实《水俣公约》方面的作用（WHA67.11 号决议（2014 年））
- H. 把性别分析和行动纳入世卫组织工作的战略（WHA60.25 号决议（2007 年））

## 卫生系统

- I. 药物合理使用方面的进展（WHA60.16 号决议（2007 年））
- J. 加强医疗产品管制系统（WHA67.20 号决议（2014 年））
- K. 将急诊和基本外科治疗及麻醉作为全民健康覆盖内容予以加强（WHA68.15 号决议（2015 年））

## 防范、监测和应对

- L. 消灭天花：销毁储存的天花病毒（WHA60.1 号决议（2007 年））
- M. 加强实验室生物安全性（WHA58.29 号决议（2005 年））

2017 年 5 月 31 日，星期三

甲委员会第十四次会议

XVIII 会议室 – 09:00

决议和报告定稿

第九次全体会议

会议大厅 – 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



## 2. 会议简报

### 第一次全体会议

---

主席：第六十九届世界卫生大会主席  
Ahmed Mohammed Al-Saidi 博士（阿曼）

#### 项目 1 卫生大会开幕

Ahmed Mohammed Al-Saidi 博士宣布第七十届世界卫生大会开幕，并代表卫生大会和世界卫生组织对特别嘉宾表示欢迎：瑞士联邦委员、副主席和内政部长 Alain Berset 阁下、日内瓦共和国、州、市和日内瓦大学的官员以及联合国系统各机构的官员和执行委员会的代表。

主席请瑞士联邦委员、副主席和内政部长 Alain Berset 阁下致词。

#### 项目 1.1 任命证书委员会

根据主席的提议，并根据卫生大会《议事规则》第二十三条，大会任命下列 12 个会员国的代表组成证书委员会：

安哥拉	马里
白俄罗斯	缅甸
柬埔寨	巴拿马
意大利	巴拉圭
日本	那苏丹
立陶宛	也门

#### 项目 1.2 选举第七十届世界卫生大会主席

根据《议事规则》第二十四条，主席请卫生大会审议建议提名为第七十届世界卫生大会主席和五位副主席的代表名单。

根据《议事规则》第七十八条，卫生大会批准了对 Veronica Skvortsova 教授（俄罗斯联邦）的提名，并以鼓掌方式选举她为第七十届世界卫生大会主席。Veronica Skvortsova 教授就任主席。

#### 项目 1.3 选举五位副主席和各主要委员会主席，以及成立会务委员会

主席请卫生大会审议所收到的副主席人选提名。

Nandi Tuaine Glassie 先生（库克群岛）  
Fawziya Abikar Nur 博士（索马里）  
Arlindo Nascimento do Rosario 博士（佛得角）  
Patrick Pengel 先生（苏里南）  
Choe Myong Nam 先生（朝鲜民主主义人民共和国）

以鼓掌方式当选为卫生大会副主席。<sup>1</sup>

甲委员会：**Hanan Mohamed Al-Kuwari** 博士（卡塔尔）以鼓掌方式当选为主席。

乙委员会：**Molwyn Joseph** 博士（安提瓜和巴布达）以鼓掌方式当选为主席。

根据《议事规则》第二十九条，下列 17 个国家的代表连同大会主席和副主席以及各主要委员会的主席当选为会务委员会成员：

中国	马耳他
古巴	莫桑比克
吉布提	挪威
多米尼加共和国	菲律宾
法国	卢旺达
几内亚	多哥
吉尔吉斯斯坦	大不列颠及北爱尔兰联合王国
马拉维	美利坚合众国
马尔代夫	

## 第二次全体会议

---

主席：**Veronica Skvortsova** 教授（俄罗斯联邦）  
第七十届世界卫生大会主席

第七十届世界卫生大会主席宣布第二次全体会议开幕，并向卫生大会致词。

### 项目 1.4 通过议程并向主要委员会分配议程项目

主席报告说，会务委员会建议对临时议程（文件 A70/1）作下列改动：

- 在临时议程中删除下列项目：
  - 项目 5 接纳新会员国和准会员
  - 项目 20.6 新会员和准会员的会费评定
  - 项目 20.7 《财务条例》和《财务细则》修订款
  - 项目 23.5 与政府间组织的协定
- 将议程项目 20.3：“解决欠费的特别安排”从乙委员会转到甲委员会审议。
- 不将补充议程项目“邀请台湾作为观察员参加世界卫生大会”列入议程。

---

<sup>1</sup> 五位副主席的姓名以抽签结果为序。

主席告知大会，以往卫生大会审议类似提议时，大会同意遵循一个可预测的、尊重和有序的程序来处理这一问题。为便于这方面的工作，主席提议大会遵循同样程序。大会同意这一建议。

请支持会务委员会建议的两个代表团和反对会务委员会建议的两个代表团发言。中国、圣文森特和格林纳丁斯、古巴和帕劳代表发了言。

大会接受会务委员会的建议，不将补充议程项目“邀请台湾作为观察员参加世界卫生大会”列入议程。会务委员会的建议获得通过，并按照会务委员会通过的提议对临时议程做了修订。

这些改动将体现在文件 A70/1 Rev.2 中。

## 项目 2 执行委员会第 139 届和第 140 届会议的报告

执行委员会主席 Raymond Busuttil 博士（马耳他）作了报告。

## 项目 4 总干事一职

### 项目 4.1 - 选举操作程序

主席邀请大会审议议程分项目 4.1（选举操作程序），并邀请法律顾问办公室就 EB140(2)号决定中建议第 70 届卫生大会通过的决定草案以及文件 A70/4（法律顾问的说明）所含内容做解释性发言。决定获得通过。

根据 WHA69.18 号决议，总干事一职候选人将在第五次全体会议上的发言顺序通过抽签决定。由此确定的顺序为：

1. Tedros Adhanom Ghebreyesus 博士
2. David Nabarro 博士
3. Sania Nishtar 博士

主席宣布，会员国如希望就有权指派一人在执行委员会供职的会员国的年度选举提出建议，应不迟于 2017 年 5 月 24 日（星期三）16 时到 A656 室提出。这些建议应当提交给卫生大会秘书助理。

## 第三次全体会议

---

主席：Veronica Skvortsova 教授（俄罗斯联邦）  
第七十届世界卫生大会主席

## 项目 3 总干事陈冯富珍博士的讲话

总干事提交了关于世卫组织工作的报告。

一般讨论

主席宣布继续审议项目 3，特别关注“在可持续发展时代建设有益健康的良好系统”这一主题。主席请前两位发言者到讲台发言：巴西代表（代表美洲区域会员国发言）和马耳他代表（代表欧盟发言）。随后发言的是：科威特（代表阿拉伯卫生部长理事会发言）、印度、中国、佛得角（代表非洲区域会员国发言）、美利坚合众国、德国、布基纳法

索、加拿大、大不列颠及北爱尔兰联合王国、委内瑞拉玻利瓦尔共和国（代表不结盟运动发言）、加纳、芬兰、埃塞俄比亚、墨西哥、新加坡、法国、巴基斯坦、澳大利亚、泰国、尼日利亚、厄瓜多尔、肯尼亚和古巴。

证书委员会的报告

主席提交了载于文件 A70/66 中的证书委员会的报告。随后请法律顾问办公室发言，就报告英文本和俄文本向会议做了纠正说明。报告获得卫生大会批准。

## 甲委员会第一次会议

---

主席：Hanan Mohamed Al-Kuwari 博士（卡塔尔）

### 项目 10 委员会会议开幕

根据世界卫生大会《议事规则》第三十四条，委员会选举 Husnoo Mohammed 博士（毛里求斯）和 Philip Davies 先生（斐济）为副主席，Ioannis Baskozos 先生（希腊）为报告员。

一个代表团发言要求欧洲联盟受邀参会并在没有表决权的情况下参与会议、分委员会、起草小组和其它分会的辩论，发言涉及第七十届世界卫生大会与欧洲联盟权限有关的事项。

主席请秘书处和刚果民主共和国公共卫生部长 M.O.Illunga Kalenga 阁下向委员会介绍刚果民主共和国的埃博拉疫情情况。

### 项目 12 防范、监测和应对

项目 12.1 突发卫生事件

和

项目 12.4 实施《国际卫生条例（2005）》

主席告知委员会，议程分项目 12.1 和 14.2 将合在一起讨论。

主席宣布开始讨论该分项目，并邀请世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会主席 Precious Matsoso 博士（南非）介绍载于文件 A70/8 中的报告。随后邀请发表评论意见。会议宣布将在甲委员会下次会议上继续对这些分项目展开讨论。

会议休会。

### 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**

免疫接种仍然是现有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 and 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。

本技术介绍会将提供一个分享经验，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。

##### 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十次会议。
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。
12:15–14:00 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。仅可凭邀请参加。
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 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、印度、俄罗斯联邦和南非代表团组织召开。
12:30–14:00 XXIV 会议室	为实现人人享有卫生保健由公民主导的问责制: 青少年成为改革推手。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、瑞士和乌拉圭代表团、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、乌干达和委内瑞拉玻利瓦尔共和国代表团组织召开。
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、赞比亚和津巴布韦代表团、欧洲联盟和世界银行组织召开。
18:00–19:30 IX 会议室	解决癌症药物的获得性障碍和可负担性挑战问题。由牛津饥荒救济委员会、知识生态国际协会和国际卫生行动基金会组织召开。
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。仅可凭邀请参加。
18:00–20:00 Concordia 4	加勒比共同体会员国区域协调会议 (CARICOM)。

## 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 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	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、巴基斯坦和汤加代表团、弗雷德·霍洛基金会、国际防盲机构和奥比斯国际组织召开。
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 IX 会议室	下一代人在解决非传染性疾病问题上的作用由英联邦药剂师协会和国际医学生协会联合会组织召开。
18:00–19:30 XXIV 会议室	解决包容性社会中最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、赞比亚和津巴布韦代表团、国际外科医生协会和世界基督教协进会组织召开。
12:30–14:00 VII 会议室	遏制可持续发展议程中的结核病问题。由俄罗斯联邦和南非代表团组织召开。
18:00–19:30 VII 会议室	区域合作在建设非传染性疾病预防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、老挝人民民主共和国、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  
IX 会议室 保护多次输血患者的血液安全。由国际病人组织联盟、国际输血协会、地中海贫血国际联合会、世界血友病联合会和全球血液和骨髓移植网络组织召开。
- 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、挪威和西班牙代表团组织召开。

## 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。
- 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、联合国开发计划署/人口基金/儿童基金会/世卫组织/世界银行人类生殖研究、发展和研究培训特别规划、各国议会联盟（议会联盟）和世卫组织秘书处组织召开。
- 18:00–19:30  
IX 会议室 社区卫生工作者促进落实卫生就业和经济增长问题高级别委员会的建议。由 Amref 健康非洲和 IntraHealth 国际组织召开。

## 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 IX 会议室	“体现未来：如何改进青少年的营养状况”。由荷兰和全球营养改善联盟代表团组织召开。
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单独发言限制在 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（[piazzap@who.int](mailto:piazzap@who.int)）通知理事机构司。发言副本应最好通过电子邮件（[interpret@who.int](mailto: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。

### 其它会议

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](mailto: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独发言限制为 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 22 日时收到的信息：

拉脱维亚

马来西亚

马尔代夫

新西兰

意大利

科特迪瓦

塞浦路斯

(塞浦路斯代表将代表英联邦卫生部长发言)

斯里兰卡

(斯里兰卡代表将代表十五国集团发言)

菲律宾

智利

俄罗斯联邦

印度尼西亚

塞内加尔

越南

伊朗伊斯兰共和国

葡萄牙

瑞典

大韩民国

卢森堡

哥伦比亚

土耳其

南非

挪威

安哥拉

西班牙

沙特阿拉伯

立陶宛

土库曼斯坦

冰岛

波兰

斯洛文尼亚

乌克兰

赞比亚

秘鲁

黎巴嫩

加蓬

白俄罗斯

洪都拉斯

摩纳哥

朝鲜民主主义人民共和国

以色列

坦桑尼亚联合共和国

日本  
乌拉圭  
突尼斯  
希腊  
津巴布韦  
巴拉圭  
乌干达  
文莱达鲁萨兰国

阿尔及利亚  
毛里塔尼亚  
纳米比亚  
斯威士兰  
库克群岛  
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  
哈萨克斯坦

马里  
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  
格鲁吉亚  
刚果民主共和国  
所罗门群岛

孟加拉国  
不丹  
危地马拉  
毛里求斯  
罗马尼亚  
尼加拉瓜

阿拉伯叙利亚共和国  
柬埔寨  
多民族玻利维亚国  
老挝人民民主共和国  
乌兹别克斯坦  
科摩罗

(库克群岛代表将代表太平洋岛国和领土发言)

(摩尔多瓦共和国代表将代表东南欧健康网络发言)

几内亚  
马达加斯加  
阿尔巴尼亚  
安道尔  
瑙鲁  
帕劳  
海地  
阿塞拜疆  
马绍尔群岛  
伊拉克  
圭亚那  
尼日尔  
圣多美和普林西比  
吉布提  
赤道几内亚  
莱索托  
乍得  
刚果  
尼泊尔  
马拉维  
布隆迪

教廷  
非洲联盟  
各国议会联盟 (IPU)  
马耳他骑士团  
伊斯兰合作组织

## 7. 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>

— 世界卫生组织和执行委员会文件：<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“世界卫生大会”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从 5 月 18 日开始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以及关于埃博拉疫情的技术介绍会将以六种语言进行网播。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/2017/wha70/webstreaming/ar/index.html>

中文：<http://www.who.int/mediacentre/events/2017/wha70/webstreaming/zh/index.html>

英文：<http://www.who.int/mediacentre/events/2017/wha70/webstreaming/en/index.html>

法文：<http://www.who.int/mediacentre/events/2017/wha70/webstreaming/fr/index.html>

俄文：<http://www.who.int/mediacentre/events/2017/wha70/webstreaming/ru/index.html>

西班牙文：<http://www.who.int/mediacentre/events/2017/wha70/webstreaming/es/index.html>

= = =