



第七十二届世界卫生大会

第 2 期

2019 年 5 月 21 日

2019 年 5 月 21 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	其它
09:00	第三次全体会议	第二次会议	
14:00			证书委员会 VII 会议室
14:30	第四次全体会议	第三次会议	

目录

1. 卫生大会工作日程
2. 会议简报
3. 技术介绍会
4. 边会
5. 其它会议
6. 关于在会议上开展讨论的安排
7. 全体会议一般讨论的暂定发言名单
8. 通知

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：+41 (0)22 791 1117。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。

非正式磋商

项目 11.7 获取药物和疫苗

关于提高药品、疫苗和其他卫生相关产品和其他技术的市场透明度的拟议决议草案。

VIII 会议室

09:30-12:30

1. 卫生大会工作日程

2019年5月21日，星期二

第三次全体会议 **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 11 (续) 战略性重点事项

- 项目 11.2 – 突发公共卫生事件：防范和应对
简要介绍当前对刚果民主共和国埃博拉病毒病疫情作出的应对
- 世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会的报告
文件 A72/6
 - 世卫组织在突发卫生事件领域的工作
文件 A72/7
 - 《国际卫生条例（2005）》
文件 A72/8

如时间允许：

- 项目 11.4 (续) – 实施《2030年可持续发展议程》
文件 A72/11 Rev.1

证书委员会 **VII 会议室 – 14:00**

第四次全体会议 **会议大厅 – 14:30**

项目 3 (续) – 一般讨论

甲委员会第三次会议 **XVIII 会议室 – 14:30**

项目 11 (续) 战略性重点事项

- 项目 11.1 – 2020-2021 年规划预算方案
文件 A72/4、A72/5、A72/63、A72/INF./2 和 A72/INF./3

如时间允许：

- 项目 11.5 – 全民健康覆盖
- 从初级卫生保健迈向全民健康覆盖
文件 A72/12 和 EB144/2019/REC/1, EB144.R9 号决议
 - 提供初级卫生保健服务的社区卫生工作者：机遇和挑战
文件 A72/13 和 EB144/2019/REC/1, EB144.R4 号决议
 - 筹备联大全民健康覆盖高级别会议
文件 A72/14 和 EB144/2019/REC/1, EB144.R10 号决议

2019年5月22日，星期三

第五次全体会议

会议大厅 – 09:00

– 证书委员会的报告

甲委员会第四次和第五次会议

XVIII 会议室 – 紧接全体会议结束之后和 14:30

项目 11 (续) 战略性重点事项

- 项目 11.3 – 脊灰
- 消灭
文件 A72/9
 - 过渡
文件 A72/10
- 项目 11.6 – 卫生、环境与气候变化
文件 A72/15 和 A72/16
- 项目 11.7 – 获取药物和疫苗
文件 A72/17

乙委员会第一次和第二次会议

XVII 会议室 – 紧接全体会议结束之后和 14:30

项目 13 委员会会议开幕

- 包括选举副主席和报告员

项目 14 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 A72/33 和 A72/B/CONF./1

项目 15 财务事项

- 项目 15.1 – 财务状况概述：2018-2019 规划预算
文件 A72/34 和 A72/62
- 项目 15.2 – 2018-2019 年世卫组织规划和财务报告，包括 2018 年经审计的财务报表
文件 A72/35、A72/36、A72/62 和 A72/INF./5

会务委员会

XII 会议室 – 17:30

甲委员会第六次和第七次会议

XVIII 会议室 – 09:00 和 14:30

项目 11 (续) 战略性重点事项

- 项目 11.8 – 联合国大会卫生相关问题高级别会议的后续行动
- 抗微生物药物耐药性
文件 A72/18 和 EB144/2019/REC/1, EB144.R11 号决议
 - 预防和控制非传染性疾病
文件 A72/19 和 EB144/2019/REC/1, EB144(1)号决定
 - 终止结核病
文件 A72/20

乙委员会第三次会议

XVII 会议室 – 09:00

项目 15 (续) 财务事项

- 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
文件 A72/37 和 A72/66
- 项目 15.4 – 解决欠费的特别安排
文件 A72/60、A72/61 和 A72/66
- 项目 15.5 – 摊款比额表
文件 A72/38 和 EB144/2019/REC/1, EB144.R6 号决议

乙委员会第四次会议

XVII 会议室 – 14:30

项目 16 审计和监督事项

- 项目 16.4 – 任命外审计员
文件 A72/42
- 项目 16.1 – 外审计员的报告
文件 A72/39 和 A72/67
- 项目 16.2 – 内审计员的报告
文件 A72/40 和 A72/67
- 项目 16.3 – 外部和内部审计建议：实施进展
文件 A72/41 和 A72/67

2019年5月24日，星期五

第六次全体会议

会议大厅 – 09:00

项目 7 **授奖**
文件 A72/INF./1

项目 6 **执行委员会：选举**

项目 8 **主要委员会的报告**

甲委员会第八次和第九次会议

XVIII 会议室 – 紧接全体会议结束项目 8 之后和 14:30

项目 12 **其它技术事项**

项目 12.1 – 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 A72/21、A72/21 Add.1 和 EB144/2019/REC/1，EB144(6)号决定

项目 12.2 – 伪劣医疗产品问题会员国机制
文件 A72/22

项目 12.3 – 卫生人力资源
文件 A72/23、A72/23 Add.1 和 A72/24

项目 12.4 – 促进难民和移民健康
文件 A72/25

项目 12.5 – 患者安全

- 全球患者安全行动
文件 A72/26 和 EB144/2019/REC/1，EB144.R12 号决议
- 医疗卫生机构中用水、卫生设施和卫生做法
文件 A72/27 和 EB144/2019/REC/1，EB144.R5 号决议

乙委员会第五次和第六次会议

XVII 会议室 – 紧接全体会议结束项目 8 之后和 14:30

项目 17 **职工配备事项**

项目 17.1 – 人力资源：年度报告
文件 A72/43 和 A72/65

项目 17.2 – 国际公务员制度委员会的报告
文件 A72/44

项目 17.3 – 《人事条例》和《职员细则》修订款
文件 A72/45 和 EB144/2019/REC/1，EB144.R7 号决议和
EB144.R8 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
文件 A72/46

项目 17.5 – 联合国工作人员养恤金联合委员会的报告
文件 A72/47

项目 18 管理、行政和治理事项

项目 18.1 – 世卫组织改革进程，包括转型议程和落实联合国发展系统改革
A72/48、A72/49、A72/50、A72/51、A72/52、A72/64、A72/INF./4 和
EB143/2018/REC/1，EB143(7)号决定，以及 EB144/2019/REC/1，
EB144(3)和 EB144(4)号决定

项目 18.2 – 多种语言
文件 A72/53

项目 20 联合国系统内及与其它政府间组织的合作
文件 A72/56

2019 年 5 月 25 日，星期六

甲委员会第十次会议

XVIII 会议室 – 09:00

项目 12 (续) 其它技术事项

项目 12.6 – 消灭天花：销毁储存的天花病毒
文件 A72/28

项目 12.7 – 《国际疾病分类》第十一次修订本
文件 A72/29 和 A72/29 Add.1

乙委员会第七次会议

XVII 会议室 – 09:00

项目 19 执行委员会提交卫生大会的其他项目
文件 A72/54 Rev.1 和 A72/55 Rev.1

项目 21 通报事项

项目 21.1 – 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 A72/57

2019 年 5 月 27 日，星期一

甲委员会第十一次和第十二次会议

XVIII 会议室 – 09:00 和 14:30

项目 12 (续) 其它技术事项

项目 12.8 – 妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）
文件 A72/30

- 项目 12.9 – 急救和创伤护理
文件 A72/31 和 A72/A/CONF./1
- 项目 12.10 – 实施《名古屋议定书》对公共卫生的影响
文件 A72/32

乙委员会第八次和第九次会议

XVII 会议室 – 09:00 和 14:30

项目 21 (续) 通报事项

- 项目 21.2 – 第二次国际营养大会的成果
文件 A72/58
- 项目 21.3 – 进展报告
文件 A72/59
- A. 2016-2030 年全球疟疾技术战略和指标 (WHA68.2 号决议 (2015 年))
 - B. 应对足菌肿的负担 (WHA69.21 号决议 (2016 年))
 - C. 消灭麦地那龙线虫病 (WHA64.16 号决议 (2011 年))
 - D. 维持消除碘缺乏症 (WHA60.21 号决议 (2007 年))
 - E. 预防耳聋和听力损失 (WHA70.13 号决议 (2017 年))
 - F. 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))
 - G. 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 (WHA70(23)号决定 (2017 年))
 - H. 加强医疗产品管制系统 (WHA67.20 号决议 (2014 年))
 - I. 药物合理使用方面的进展 (WHA60.16 号决议 (2007 年))
 - J. 传统医学 (WHA67.18 号决议 (2014 年))

2019 年 5 月 28 日, 星期二

甲委员会第十三次会议

XVIII 会议室 – 09:00

决议和报告定稿

乙委员会第十次会议

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

第一次全体会议

主席：Francisco Duque III 博士（菲律宾）
第七十一届世界卫生大会第一副主席

项目 1

卫生大会开幕

Francisco Duque III 博士宣布第七十二届世界卫生大会开幕，并以卫生大会和世界卫生组织名义欢迎特邀来宾、联合国驻日内瓦办事处负责人 Corinne Momal-Vanian 女士、瑞士联邦委员和内务部部长阿兰·贝尔塞（Alain Berset）先生阁下、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。

主席请联合国驻日内瓦办事处负责人 Corinne Momal-Vanian 女士发言，随后请瑞士联邦委员和内务部部长阿兰·贝尔塞先生阁下致辞。

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：

巴林	马绍尔群岛
柬埔寨	黑山
多米尼加共和国	波兰
厄立特里亚	塞舌尔
印度尼西亚	斯洛伐克
利比里亚	苏里南

项目 1.2

选举第七十二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七十二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 Bounkong Syhavong 博士（老挝人民民主共和国）的提名，并以鼓掌方式选举他为第七十二届世界卫生大会主席。Syhavong 博士就任主席。

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。

Socorro Flores Liera 女士阁下（墨西哥）
Abdoulaye Diouf Sarr 先生（塞内加尔）
Hussein Abdul Rahman Al Rand 博士（阿拉伯联合酋长国）
Alisher Shadmanov 博士（乌兹别克斯坦）
Dechen Wangmo 女士（不丹）

以鼓掌方式当选为卫生大会副主席¹。

甲委员会：Silvia Paula Valentim Lutucuta 博士（安哥拉）以鼓掌方式当选为主席。

乙委员会：Herbert Barnard 先生（荷兰）以鼓掌方式当选为主席。

¹ 五位副主席的姓名以抽签结果为序。

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：

巴哈马	缅甸
中国	尼日尔
刚果	罗马尼亚
古巴	俄罗斯联邦
刚果民主共和国	索马里
吉布提	南非
法国	大不列颠及北爱尔兰联合王国
洪都拉斯	美利坚合众国
蒙古	

第二次全体会议

主席：**Boukong Syhavong** 博士（老挝人民民主共和国）
第七十二届世界卫生大会主席

第七十二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（续）

卫生大会开幕

项目 1.4

– 通过议程并向主要委员会分配议程项目

主席报告称，会务委员会建议不将题为“邀请台湾作为观察员参加世界卫生大会”的补充议程项目列入议程。

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、马绍尔群岛、巴基斯坦和圣文森特和格林纳丁斯代表发了言。

大会接受会务委员会的建议，不将题为“邀请台湾作为观察员参加世界卫生大会”的补充议程项目列入议程。

主席报告说，会务委员会还建议对临时议程（文件 A72/1）作下列改动：

- 删除下列项目：
 - 项目 4 特邀发言人
 - 项目 5 接纳新会员国和准会员[待定]
 - 项目 15.6 新会员和准会员的会费评定[待定]
 - 项目 15.7 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]
 - 项目 18.3 与政府间组织的协定[待定]

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 A72/1 Rev.1 中。

主席建议下午的全体会议延至 18:30，以使更多的发言者发言。全体会议接受了该建议。

项目 2

执行委员会第 143 届和第 144 届会议的报告

执行委员会主席 **Maria Farani Azevêdo** 阁下（巴西）作了报告。

项目 3

总干事谭德塞博士的讲话

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“全民健康覆盖：不让任何人掉队”这一主题。主席请前两位发言者到讲台发言：罗马尼亚代表（代表欧盟发言）和塞内加尔代表（代表非洲区域会员国发言）。随后发言的代表是：中国、伊朗伊斯兰共和国（代表东地中海区域会员国发言）、印度（代表东南亚区域会员国发言）、法国、德国、吉尔吉斯斯坦、美利坚合众国、俄罗斯联邦、埃及（代表阿拉伯卫生部长理事会发言）、意大利、大不列颠及北爱尔兰联合王国、阿根廷、尼日利亚、瑞典、大韩民国、尼泊尔、古巴、摩尔多瓦共和国、泰国、哈萨克斯坦、秘鲁、印度尼西亚和土耳其。根据《议事规则》第五十七条，中国代表团行使了答辩权。

会议休会。

甲委员会第一次会议

主席：Silvia Paula Valentim Lutucuta 博士（安哥拉）

项目 10

委员会会议开幕

主席宣布会议开始，并对各位代表和观察员表示欢迎。根据世界卫生大会《议事规则》第三十四条，委员会选举 Yasuhiro Suzuki 博士（日本）和 Mohammad Assai Ardakani 博士（伊朗伊斯兰共和国）为副主席，Laura Bordón 女士（巴拉圭）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，发言涉及第七十二届世界卫生大会与欧洲联盟权限有关的事项。

项目 11

战略性重点事项

项目 11.4

实施《2030 年可持续发展议程》

主席宣布开始讨论该议程分项目，并提请委员会注意相关文件 A72/11 Rev.1。邀请与会者发表意见。会议宣布将在甲委员会下次会议上继续讨论该分项目。会议休会。

3. 技术介绍会

在第七十二届世界卫生大会期间将举行下列技术介绍会。

2019年5月21日，星期二

08:00–09:00
XII 会议室 新兴技术。

12:30–14:15
XII 会议室 全民健康覆盖。

2019年5月22日，星期三

12:30–14:15
XII 会议室 精神卫生：加大行动，时不我待。

2019年5月23日，星期四

12:30–14:15
XII 会议室 对就业机会投资。

12:30–14:15
XVI 会议室 从承诺到行动：议会推进全民健康覆盖议程。由世卫组织秘书处与各国议会联盟合作组织召开。

2019年5月24日，星期五

12:30–14:15
XII 会议室 绿色、可持续、气候适应型卫生保健机构。

12:30–14:15
XXIII 会议室 促进药品本地化生产和其他卫生技术：正式启动机构间声明。

2019年5月27日，星期一

12:30–14:15
XII 会议室 促进人群健康：新愿景。

4. 边会

第七十二届世界卫生大会期间计划举行以下边会。

2019年5月21日，星期二

12:30–14:00 XXIII 会议室	促进对疫苗的信心：加强全球免疫工作，保护世代所有人的健康。由安哥拉、巴西、加拿大、哥伦比亚、丹麦、斯威士兰、爱尔兰、法国、莫桑比克、巴基斯坦、罗马尼亚、西班牙、乌克兰、美利坚合众国和欧洲联盟代表团组织召开。
12:30–14:00 XXIV 会议室	面对突发事件和极端逆境时的患者安全和护理质量——实现全民健康覆盖的先决条件。由阿富汗、阿根廷、巴西、哥伦比亚、加纳、伊拉克、科威特、摩尔多瓦共和国、阿曼、卡塔尔、卢旺达、索马里、斯里兰卡、苏丹、瑞士、泰国、土耳其和大不列颠及北爱尔兰联合王国代表团组织召开。
18:00–18:50 IX 会议室	全民健康覆盖行动与责任：为联合国高级别会议建立势头。由反饥饿国际行动、全球卫生联合理事会和拯救儿童基金组织召开。
18:00–19:30 VII 会议室	全民健康覆盖和移民：不让任何人掉队。由哥伦比亚、厄瓜多尔、卢森堡、墨西哥、巴拿马、秘鲁、葡萄牙、苏丹和土耳其代表团组织召开。
18:00–19:30 XXIII 会议室	营养促进健康：结合非传染性疾病预防开展营养创新，以在“2030年议程”和联合国营养十年的背景下实现全民健康覆盖。由阿尔巴尼亚、孟加拉国、不丹、塞浦路斯、埃及、法国、希腊、印度、爱尔兰、意大利、日本、黎巴嫩、马拉维、黑山、菲律宾、突尼斯、乌干达、津巴布韦代表团以及孟加拉国国际腹泻病研究中心、扩大营养运动和世界银行组织召开。
18:00–19:30 XXIV 会议室	为加强卫生系统开展合作——突发事件防范。由阿富汗、哥伦比亚、伊朗伊斯兰共和国和瑞士代表团组织召开。
19:00–19:50 IX 会议室	姑息治疗和全民健康覆盖：初级卫生保健的一项内容。由马来西亚代表团和国际临终关怀和姑息治疗协会、国际疼痛研究协会、国际护士理事会、无国界医生组织（国际）、国际癌症控制联盟、世界麻醉医师协会联合会和世界临终姑息治疗联盟组织召开。

2019年5月22日，星期三

- 12:30–14:00
VII 会议室
- 全民健康覆盖：良好治理、促进全民健康覆盖合作的多部门行动和悖论。由法国、格鲁吉亚、德国、日本、肯尼亚、老挝人民民主共和国、卢森堡、西班牙、瑞士和泰国代表团组织召开。
- 12:30–14:00
XXIV 会议室
- 癫痫：一项公共卫生重点。由哥伦比亚、克罗地亚、圭亚那、哈萨克斯坦、墨西哥、俄罗斯联邦、斯洛文尼亚、突尼斯、赞比亚代表团以及国际癫痫病友会、国际抗癫痫联盟和世界神经病学联合会组织召开。
- 18:00–18:50
IX 会议室
- 实现妇女和女童的健康和人权：将性别平等置于全民健康覆盖的核心。由国际计划生育联合会、国际妇女卫生同盟和妇女分娩组织组织召开。
- 18:00–19:30
VII 会议室
- 疟疾：加大应对力度，以实现 2030 年公共卫生目标。由阿根廷、贝宁、哥伦比亚、吉布提、法国、加蓬、印度、拉脱维亚、马达加斯加、马里、摩纳哥、摩洛哥、莫桑比克、尼日尔、卢旺达、塞内加尔和越南代表团组织召开。
- 18:00–19:30
VIII 会议室
- 首先不造成伤害：为何饮水、环境卫生和个人卫生必须成为优质医疗保健的重点，以维护患者安全并解决抗微生物药物耐药性问题。由斯威士兰、德国、日本、瑞典、瑞士、坦桑尼亚和赞比亚代表团组织召开。
- 19:00–19:30
IX 会议室
- 在生命全程促进健康：不让任何人掉队的行动号召。由国际老龄联合会和国际戒酒会组织召开。

2019年5月23日，星期四

- 12:30–14:00
VII 会议室
- 有效实施以家庭为基础的病案记录，改善孕产妇、新生儿和儿童健康，从而实现全民健康覆盖：不让任何人掉队。由阿富汗、法国、印度尼西亚、肯尼亚、老挝人民民主共和国、缅甸、荷兰、菲律宾和津巴布韦代表团组织召开。
- 12:30–14:00
XXIII 会议室
- 转型数字技术如何在全民健康覆盖方面促进不让任何人掉队：罕见病案例。由阿根廷、哥伦比亚、塞浦路斯、法国、格鲁吉亚、匈牙利、科威特、马耳他、罗马尼亚、瑞典和欧洲联盟代表团组织召开。
- 18:00–18:50
IX 会议室
- 不让任何人掉队？跟踪“人人享有健康”，从言辞到现实。由国际儿童癌症协会、国际临终关怀和姑息治疗协会、国际防痨和肺部疾病联盟、药物专利池组织、RAD-AID 国际组织、国际癌症控制联盟、世界癌症研究基金国际社、世界肥胖联合会、世界卒中组织和世界收容姑息治疗联盟组织召开。
- 18:00–19:30
VII 会议室
- 空气污染、气候变化、海洋和健康。由智利、斐济、马尔代夫、摩纳哥、挪威和瑞士代表团组织召开。
- 18:00–19:30
XII 会议室
- 促进全民健康覆盖的急救系统：确保及时护理急性病和受伤者。由斯威士兰、埃塞俄比亚、马来西亚、沙特阿拉伯和南非代表团组织召开。
- 19:00–19:50
IX 会议室
- 促进以社区为主导的应对，覆盖最边缘化社区群体：从当地社区到初级卫生保健，再到全民健康覆盖。由全球艾滋病病毒感染者网络（GNP+）和国际卫生保健合作组织组织召开。

2019年5月24日，星期五

- 12:30–14:00
VII 会议室 迈向第六次再筹款：加大艾滋病、疟疾和结核抗击力度。由斯威士兰、法国和津巴布韦代表团组织召开。
- 12:30–14:00
VIII 会议室 真正落到实处：青少年性和生殖健康、权利和福祉。由莫桑比克、葡萄牙、斯洛文尼亚和乌拉圭代表团组织召开。
- 18:00–18:50
IX 会议室 世卫组织与民间社会联手，推动在气候变化和健康方面取得进展。由健康促进联盟组织召开。
- 18:00–19:30
VII 会议室 疾病预防：初级卫生保健在实现可持续全民健康覆盖中的作用。由巴林、爱沙尼亚、阿曼、巴基斯坦和土耳其代表团组织召开。
- 19:00–19:50
IX 会议室 能源与健康关系中的跨部门合作和领导。由联合国基金会组织召开

2019年5月27日，星期一

- 18:00–18:50
IX 会议室 通过对社区卫生工作者进行投资，在受危机影响的环境中建设抵御能力并加强全球卫生安全。由 Amref 健康非洲和国际救援委员会组织召开。
- 19:00–19:50
IX 会议室 当今核武器最新情况：核战争带来的人道主义后果以及医疗部门在预防核战争中的作用。由预防核战争国际医师会、世界公共卫生协会联合会和世界医学协会组织召开。

5. 其它会议

秘书处获悉，在第七十二届世界卫生大会期间将举行下列会议。

2019年5月21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）。
08:00–08:50 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。
08:00–08:50 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	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。
12:15–14:15 XVI 会议室	不结盟运动国家卫生部长第十二次会议。
12:30–14:00 Concordia 1	太平洋国家卫生部长会议。
18:00–20:00 IV 会议室	加勒比共同体会员国区域协调会议（CARICOM）。
19:00–20:00 代表餐厅 8层	大会主席招待会。

2019年5月22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）。
08:00–08:50 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。
08:00–08:50 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	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 太平洋国家卫生部长和加勒比国家卫生部长会议。
Concordia 1
12:45–14:15 世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
XXIII 会议室

2019年5月23日，星期四

07:45–08:45 美洲区域会员国代表团会议（AMRO/GRUA）。
VII 会议室
08:00–08:50 北欧国家集团会议。
Concordia 4
08:00–08:50 世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
IV 会议室
08:00–08:50 世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
XVI 会议室
08:15–08:45 世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
IX 会议室
08:15–08:45 世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
XXIII 会议室
08:30–08:50 世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。
VIII 会议室
13:00–14:00 西欧和其它国家集团（WEOG）会议。
X 会议室

2019年5月24日，星期五

07:45–08:45 美洲区域会员国代表团会议（AMRO/GRUA）。
VII 会议室
08:00–08:50 北欧国家集团会议。
Concordia 4
08:00–08:50 世卫组织东南亚区域会员国代表团会议。
IV 会议室
08:00–08:50 世卫组织非洲区域会员国代表团会议。
XVI 会议室
08:15–08:45 世卫组织东地中海区域会员国代表团会议。
IX 会议室
08:15–08:45 世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。
XXIII 会议室
08:30–08:50 世卫组织西太平洋区域会员国代表团会议。
VIII 会议室
13:00–14:00 西欧和其它国家集团（WEOG）会议。
Concordia 4

2019年5月25日，星期六

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。
08:00–08:50 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	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。
13:00–14:00 XV 会议室	西欧和其它国家集团（WEOG）会议。

2019年5月27日，星期一

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。
08:00–08:50 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	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。
13:00–14:00 Concordia 4	西欧和其它国家集团（WEOG）会议。

2019年5月28日，星期二

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。
08:00–08:50 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	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。
13:00–14:00 Concordia 4	西欧和其它国家集团（WEOG）会议。

6. 关于在会议上开展讨论的安排

全体会议。一般讨论的主题：“全民健康覆盖：不让任何人掉队”

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**五分钟**（550 字）以内。集团或区域性发言可达 10 分钟。

代表们如希望将其姓名列入一般讨论的发言人名单，应通过电子邮件（riggi@who.int）或传真 +41 (0)22 791 4173 通知理事机构和对外关系司。

在一般讨论中所作发言的副本应通过电子邮件发送（interpret@who.int）或提交给卫生大会秘书助理办公室（A.656 室）。当通过电子邮件发送时，请在邮件“主题”部分和发言稿顶部具体写明国名和会议名称。“一般讨论”。

代表们如希望在卫生大会网站 <http://apps.who.int/gb/statements/WHA72/> 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。

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，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两分钟（220 字），集团发言限制为五分钟（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。

代表们如希望在卫生大会网站 <http://apps.who.int/gb/statements/WHA72/> 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 1.5 分钟以内（200 字）。

7. 全体会议一般讨论的暂定发言名单

多民族玻利维亚国

拉脱维亚

马里

科特迪瓦

摩洛哥

西班牙

斯里兰卡

巴西

(巴西代表将代表金砖国家集团发言)

斯洛文尼亚

孟加拉国

哥伦比亚

葡萄牙

厄瓜多尔

希腊

捷克

肯尼亚

立陶宛

日本

墨西哥

巴拉圭

代表美洲区域会员国发言

北马其顿

加蓬

乌克兰

哥斯达黎加

丹麦

刚果民主共和国

挪威

塞内加尔

摩纳哥

芬兰

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)

新加坡

南非

越南

智利

波兰

阿尔及利亚

安哥拉

突尼斯

白俄罗斯

刚果

乌拉圭

赞比亚

马来西亚

亚美尼亚

菲律宾

博茨瓦纳

加拿大

文莱达鲁萨兰国

约旦

洪都拉斯

澳大利亚

黎巴嫩

毛里塔尼亚

柬埔寨

马尔代夫

卢森堡

新西兰

巴基斯坦

乌干达

冰岛

圣马力诺

马绍尔群岛

(马绍尔群岛代表将代表太平洋岛国发言)

多哥

蒙古

毛里求斯

特立尼达和多巴哥

(特立尼达和多巴哥代表将代表加勒比共同体发言)

莫桑比克

坦桑尼亚联合共和国

纳米比亚

以色列

津巴布韦

也门

朝鲜民主主义人民共和国

斐济

(斐济代表将代表英联邦卫生部长发言)

卢旺达

基里巴斯

斯威士兰

马耳他

帕劳

格鲁吉亚

圭亚那

塞舌尔

土库曼斯坦

加纳

巴布亚新几内亚

科摩罗

圣基茨和尼维斯

吉布提

巴林

赤道几内亚

阿拉伯叙利亚共和国

危地马拉

缅甸

牙买加

圣卢西亚

埃塞俄比亚

阿塞拜疆

圣多美和普林西比

老挝人民民主共和国

佛得角

(佛得角代表将代表葡萄牙语国家共同体发言)

保加利亚

所罗门群岛

巴拿马

不丹

巴巴多斯

东帝汶

莱索托

圣文森特和格林纳丁斯

库克群岛

瑙鲁

伯利兹

贝宁

马达加斯加

海地

几内亚比绍

阿尔巴尼亚

巴勒斯坦

非洲联盟

各国议会联盟 (IPU)

马耳他骑士团

8. 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：+41 (0)22 791 3040。

卫生大会 App

世界卫生大会应用程序可使您收到第七十二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。

<https://www.who.int/about/governance/world-health-assembly/seventy-second-world-health-assembly>

= = =