



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

第七十二届世界卫生大会

第3期

2019年5月22日

2019年5月22日（星期三）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	其它
09:00	第五次全体会议			
紧接全体会议开始 项目 3 之后		第四次会议		
紧接全体会议结束 项目 3 之后			第一次会议	
14:30		第五次会议	第二次会议	
17:30				会务委员会 XII 会议室

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

无纸化理事机构会议

经 2018 年 5 月执行委员会第 143 届会议同意，除已经预先提出要求外，理事机构会议将转为无纸化。为促进数字文件的使用，将给每个代表团准备一台平板电脑。在卫生大会期间，可自 5 月 20 日 08:00 起到联合国日内瓦办事处文件分发台领取。平板电脑必须在 2019 年 5 月 30 日执委会会议结束前归还文件台。

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

关于提高药物、疫苗和其他卫生相关产品和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
文件 A72/68

项目 3 (续) – 一般讨论

甲委员会第四次和第五次会议

XVIII 会议室 – 紧接全体会议开始项目 3 之后和 14:30

– 甲委员会第一份报告草案

文件 (Draft) A72/69 载有一份决议，题为：

- 2020-2021 年规划预算方案

项目 11 (续) 战略性重点事项

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

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 11.8 – 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

乙委员会第一次和第二次会议**XVII 会议室 – 紧接全体会议结束项目 3 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、A72/B/CONF./1 和 A72/B/CONF./1 Add.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****2019 年 5 月 23 日，星期四****甲委员会第六次和第七次会议****XVIII 会议室 – 09:00 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

乙委员会第三次和第四次会议**XVII 会议室 – 09:00 和 14:30****项目 16****审计和监督事项**

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

- 项目 16.4 – 任命外审计员 (14:30)
文件 A72/42
- 项目 15 (续) 财务事项**
- 项目 15.3 – 征收评定会费的情况，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

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 11 (续) 战略性重点事项

- 项目 11.7 – 获取药物和疫苗
文件 A72/17

项目 12 (续) 其它技术事项

- 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

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、A72/54 Rev.1 Add.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、A72/A/CONF./1 和 A72/A/CONF./1 Add.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

第三次全体会议

主席：Abdoulaye Diouf Sarr 先生（塞内加尔）
第七十二届世界卫生大会第二副主席

项目 3（续）

一般讨论

主席宣布继续审议项目 3，并邀请前两位发言者到讲台发言：多民族玻利维亚国代表和拉脱维亚代表。随后发言的代表是：马里、科特迪瓦、摩洛哥、西班牙、斯里兰卡、巴西（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、突尼斯、卢森堡、加蓬、阿尔及利亚、阿拉伯叙利亚共和国、哥斯达黎加、刚果民主共和国、挪威、塞内加尔、摩纳哥、芬兰和委内瑞拉玻利瓦尔共和国（代表不结盟运动发言）。

会议休会。

甲委员会第二次会议

主席：Silvia Paula Valentim Lutucuta 博士（安哥拉）

随后：Mohammad Assai Ardakani 博士（伊朗伊斯兰共和国），副主席

项目 11（续）

战略性重点事项

主席宣布会议开始，并欢迎世卫组织总干事谭德塞博士。应主席邀请，刚果民主共和国卫生部长 Ilunga Kalenga 博士报告了该国当前埃博拉病毒病疫情状况。世卫组织非洲区域主任 Matshidiso Moeti 博士向委员会通报了区域防备情况。总干事应邀向委员会致辞，并介绍了世卫组织应对当前埃博拉病毒病疫情的最新情况。

邀请与会者发表意见并提出问题。刚果民主共和国卫生部长和秘书处先后对所提问题作了回应。

项目 11.2

突发公共卫生事件：防范和应对

- 从初级卫生保健迈向全民健康覆盖
- 提供初级卫生保健服务的社区卫生工作者：机遇和挑战
- 筹备联大全民健康覆盖高级别会议

主席宣布开始讨论该议程分项目，并建议一并审议该分项目的三个小点。主席请委员会注意相关文件 A72/6、A72/7 和 A72/8。

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（Felicity Harvey 博士）介绍文件 A72/6 号所载的报告。邀请与会者提出意见。该分项目的讨论暂停，将在甲委员会随后举行的会议上继续讨论。

会议休会。

证书委员会

证书委员会举行了第一次会议，并选举以下官员：**Acep Somantri** 博士（印度尼西亚），主席；和 **Berhane Ghebretinsae** 先生（厄立特里亚），副主席。委员会根据卫生大会《议事规则》第二十二条款审查了 191 个会员国向总干事提交的全权证书，并认为这些证书符合要求。

第四次全体会议

主席：**Bounkong 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

项目 3（续）

一般讨论

主席宣布继续审议项目 3，并邀请前两位发言者到讲台发言：新加坡代表和越南代表。随后发言的代表来自：智利、波兰、乌克兰、安哥拉、白俄罗斯、马耳他、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、危地马拉、帕劳、冰岛、乌干达、圣马力诺、巴基斯坦、马绍尔群岛（代表太平洋岛屿国家发言）、多哥、蒙古、毛里求斯、特立尼达和多巴哥、莫桑比克、坦桑尼亚联合共和国、纳米比亚、以色列、津巴布韦、乌兹别克斯坦、朝鲜民主主义人民共和国、斐济（代表英联邦卫生部长发言）和圭亚那。俄罗斯联邦和乌克兰行使了答辩权。

甲委员会第三次会议

主席：**Yasuhiro Suyuki** 博士（日本）副主席

随后：**Silvia Paula Valentim Lutucuta** 博士（安哥拉）

项目 11（续）

战略性重点事项

项目 11.1

2020-2021 年规划预算方案

主席宣布会议开始，审议议程分项目 11.1 2020-2021 年规划预算方案，并提请委员会注意相关文件 A72/4、A72/63、A72/INF./2 和 A72/INF./3。执行委员会规划、预算和行政委员会主席应邀介绍了委员会的报告，进而请与会代表发表评论。秘书处对所提问题作了回应，委员会审议了载于文件 A72/63 中的决议草案。决议草案未经修正获得批准。

会议开始讨论文件 A72/5 所载的世卫组织影响框架。秘书处对所提问题作了回应，委员会注意到该报告，因此该议程分项目的讨论已结束。

项目 11.2（续）

突发公共卫生事件：防范和应对

主席宣布继续讨论该分项目，并邀请与会代表发表意见。秘书处回答了所提问题，世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会主席（**Felicity Harvey** 博士）做了解释性发言。委员会注意到文件 A72/6、A72/7 和 A72/8 所载的报告，因此该议程分项目的讨论已结束。

项目 11.4（续）

实施《2030 年可持续发展议程》

主席宣布继续讨论该分项目，并邀请在上次会议上提出发言要求的代表团发言。请委员会注意文件 A72/11 Rev.1 所载的报告，因此该议程分项目的讨论已结束。

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22日，星期三

12:30–14:15 精神卫生：加大行动，时不我待。
XII 会议室

2019年5月23日，星期四

12:30–14:15 对就业机会投资。
XII 会议室

12:30–14:15 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。
XVI 会议室

2019年5月24日，星期五

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

12:30–14:15 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。
XXIII 会议室

2019年5月27日，星期一

12:30–14:15 促进人群健康：新愿景。
XII 会议室

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、坦桑尼亚联合共和国和赞比亚代表团组织召开。
19:00–19:50 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 Concordia 1	太平洋国家卫生部长和加勒比国家卫生部长会议。
12:45–14:15 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。

2019年5月23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）。
08:00–08:50 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 X 会议室	西欧和其它国家集团（WEOG）会议。

2019年5月24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）。
08:00–08:50 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.671 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、俄文和西班牙语）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

基里巴斯
斯威士兰
新西兰
塞拉利昂
格鲁吉亚
卢旺达
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
莱索托
佛得角
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
保加利亚
所罗门群岛
巴拿马
不丹
巴巴多斯
东帝汶
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
图瓦卢
布隆迪
几内亚
尼日尔

(佛得角代表将代表葡萄牙语国家共同体发言)

冈比亚
尼加拉瓜
布基纳法索
中非共和国
乍得

巴勒斯坦
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

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>

= = =