



# 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4期

2019年5月23日

### 2019年5月23日（星期四）会议日程

时间	甲委员会 XVIII 会议室	乙委员会 XVII 会议室
09:00	第六次会议	第二次会议
14:30	第七次会议	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. 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。

（文件 A72/A/CONF.2）

XXIV 会议室

09:00-13:00

## 1. 卫生大会工作日程

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

– **甲委员会第二份报告草案**

文件 (Draft) A72/70 载有三份决议，题为：

- 初级卫生保健
- 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

**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 11.8

- 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

如时间允许：

**项目 12 其它技术事项**

项目 12.2

- 伪劣医疗产品问题会员国机制  
文件 A72/22

乙委员会第二次和第三次会议

XVII 会议室 – 09:00 和 14:30

– **乙委员会第一份报告草案**

文件 (Draft) A72/71 载有一份决定，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

- 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 财务事项**
- 项目 15.1 – 财务状况概述：2018-2019 年规划预算  
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
- 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**  
文件 A72/72
- 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) 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 11.7 – 获取药物和疫苗  
文件 A72/17 和 A72/A/CONF./2

**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 12.3 – 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 Rev.1
- 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  
文件 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**  
[不出文件]

**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

**乙委员会第六次会议 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 和 A72/A/CONF./3

## 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

## 乙委员会第九次会议

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

### 第五次全体会议

---

主席：Socorro Flores Liera 女士阁下（墨西哥）  
第七十二届世界卫生大会第一副主席

随后：Dechen Wangmo 女士（不丹）  
第七十二届世界卫生大会第五副主席

— 证书委员会的报告

主席提交了证书委员会的报告（文件 A72/68），卫生大会批准了该报告。

应主席邀请，总干事谭德塞博士发了言，并向沙特阿拉伯卫生部长 T.Alrabiah 博士颁发了世卫组织特别奖，以表彰沙特阿拉伯成功实施的以打击烟草使用和  
提高认识为目的的规划。Alrabiah 博士接受该奖，并向卫生大会致词。

### 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：基里巴斯代表和斯威士兰代表。随后发言者为来自新西兰、塞拉利昂、格鲁吉亚、塞舌尔、土库曼斯坦、加纳、卢旺达、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（代表葡萄牙语国家共同体发言）、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、图瓦卢、布隆迪、几内亚、尼日尔、冈比亚、尼加拉瓜、布基纳法索、中非共和国、乍得、苏里南、阿尔巴尼亚的代表，以及来自巴勒斯坦、罗马教廷、非洲联盟、各国议会联盟、马耳他骑士团和伊斯兰合作组织的代表。根据《议事规则》第五十七条，中国行使了答辩权。

该议程项目的讨论已结束，会议休会。

### 甲委员会第四次会议

---

主席：Silvia Paula Valentim Lutucuta 博士（安哥拉）

随后：Yasuhiro Suzuki 博士（日本），副主席

— 甲委员会第一份报告草案

主席请报告员（Laura Bordón 女士[巴拉圭]）宣读甲委员会第一份报告草案，文件(draft)A72/69 载有一项决议，题为：

— 2020-2021 年规划预算方案

决议获得批准，报告草案获得通过。

### 项目 11（续）

**战略性重点事项**

项目 11.5

— 全民健康覆盖

- 从初级卫生保健迈向全民健康覆盖

主席宣布开始讨论该议程项目，审议第一个小点从初级卫生保健迈向全民健康覆盖，并请委员会审议载于文件 A72/12 中的报告和载于文件 EB144/2019/REC/1 中的 EB144.R9 号决议草案。委员会开始讨论。

秘书处对所提问题作了回应。主席请秘书处宣读对关于初级卫生保健的 EB144.R9 号决议提出的拟议修正案。决议经修订获得批准。

- 提供初级卫生保健服务的社区卫生工作者：机遇和挑战

委员会应要求审议了载于文件 A72/13 中的报告和载于文件 EB144/2019/REC/1 中关于提供初级卫生保健服务的社区卫生工作者：机遇和挑战的 EB144.R4 号决议草案。邀请与会者提出意见。

主席宣布，因时间关系，提出发言要求的代表团将在委员会随后继续讨论该分项目的会议上首先发言。

会议休会。

## 甲委员会第五次会议

---

主席：Silvia Paula Valentim Lutucuta 博士（安哥拉）

### 项目 11（续） 战略性重点事项

#### 项目 11.5（续） – 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

继续讨论该议程分项目，并邀请先前对本小点提出发言要求的代表团发言。秘书处回答了提出的问题。文件 EB144/2019/REC/1 所载的关于提供初级卫生保健服务的社区卫生工作者：机遇和挑战的 EB144.R4 号决议草案以协商一致方式获得批准。

- 筹备联大全民健康覆盖高级别会议

关于本分项目的第三个小点，主席提请委员会注意文件 A72/14 所载的报告，以及文件 EB144/2019/REC/1 所载的 EB144.R10 号决议草案。会议开始讨论，秘书处应主席邀请对所提问题作了回应。委员会批准了该决议草案，因此该议程项目的讨论已结束。

会议休会。

## 乙委员会第一次会议

---

主席：Herbert Barnard 先生（荷兰）

### 项目 13 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 Karen Gordon-Campbell 博士（圭亚那）和 Abdulla Ameen 先生（马尔代夫）为副主席，Ahmad Jan Naeem 博士（阿富汗）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 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

主席宣布开始讨论该项目，并邀请委员会审议载于文件 A72/B/CONF./1 中关于“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”的决定草案。

根据《议事规则》第七十二条进行了唱名表决。为确定首先表决的国家，主席抽取了一个字母，即“Q”。表决结果是：赞成96票，反对11票，弃权21票，并有56个会员国缺席。情况如下：

**赞成：**阿富汗、阿尔及利亚、安道尔、安哥拉、阿根廷、阿塞拜疆、巴哈马、巴林、孟加拉国、白俄罗斯、比利时、不丹、玻利维亚（多民族国）、波斯尼亚和黑塞哥维那、博茨瓦纳、文莱达鲁萨兰国、乍得、智利、中国、哥斯达黎加、古巴、塞浦路斯、朝鲜民主主义人民共和国、吉布提、厄瓜多尔、埃及、萨尔瓦多、芬兰、法国、希腊、几内亚、圭亚那、冰岛、印度、印度尼西亚、伊朗（伊斯兰共和国）、伊拉克、爱尔兰、牙买加、日本、约旦、哈萨克斯坦、科威特、吉尔吉斯斯坦、黎巴嫩、利比亚、卢森堡、马来西亚、马尔代夫、马里、马耳他、毛里塔尼亚、毛里求斯、墨西哥、摩纳哥、摩洛哥、莫桑比克、纳米比亚、新西兰、尼加拉瓜、尼日尔、尼日利亚、挪威、阿曼、巴基斯坦、巴拿马、巴拉圭、秘鲁、波兰、葡萄牙、卡塔尔、大韩民国、俄罗斯联邦、沙特阿拉伯、塞内加尔、塞尔维亚、新加坡、斯洛文尼亚、索马里、南非、西班牙、斯里兰卡、苏丹、瑞典、瑞士、阿拉伯叙利亚共和国、塔吉克斯坦、泰国、突尼斯、土耳其、阿拉伯联合酋长国、乌拉圭、乌兹别克斯坦、越南、也门、津巴布韦。

**反对：**澳大利亚、巴西、加拿大、捷克、德国、危地马拉、洪都拉斯、匈牙利、以色列、大不列颠及北爱尔兰联合王国、美利坚合众国。

**弃权：**亚美尼亚、奥地利、贝宁、保加利亚、哥伦比亚、克罗地亚、丹麦、多米尼加共和国、爱沙尼亚、加蓬、意大利、基里巴斯、拉脱维亚、立陶宛、马达加斯加、黑山、荷兰、菲律宾、罗马尼亚、圣多美和普林西比、斯洛伐克。

**缺席：**阿尔巴尼亚、安提瓜和巴布达、巴巴多斯、伯利兹、布基纳法索、布隆迪、佛得角、柬埔寨、喀麦隆、刚果、库克群岛、科特迪瓦、刚果民主共和国、赤道几内亚、厄立特里亚、斯威士兰、埃塞俄比亚、斐济、格鲁吉亚、加纳、格林纳达、海地、肯尼亚、老挝人民民主共和国、莱索托、利比里亚、马拉维、马绍尔群岛、密克罗尼西亚（联邦）、蒙古、缅甸、瑙鲁、尼泊尔、北马其顿、帕劳、摩尔多瓦共和国、卢旺达、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、萨摩亚、圣马力诺、塞舌尔、塞拉利昂、所罗门群岛、苏里南、东帝汶、多哥、汤加、特立尼达和多巴哥、土库曼斯坦、图瓦卢、乌干达、坦桑尼亚联合共和国、瓦努阿图、赞比亚。

七个代表根据《议事规则》第七十五条对投票作了解释性发言，一个代表使用了答辩权。决定草案获得批准，该项目的讨论已结束。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

---

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](mailto: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](mailto: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. 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>

= = =