



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 2 期

2018 年 5 月 22 日

2018 年 5 月 22 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. 其它会议
5. 关于在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。有关发言稿的篇幅和现场发言的更多信息，请参阅本日报第 4 节。

非正式磋商

项目 11.8：联大终止结核病问题高级别会议的筹备（文件 A71/16 Add.1）

VIII 会议室 09:00–12:00

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 11 17。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

2018 年 5 月 22 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 11.4（续）	– 卫生、环境与气候变化 文件 A71/10、A71/10 Add.1 和 A71/11	
项目 11.5	– 解决全球药品及疫苗短缺和可及问题 文件 A71/12 和 EB142/2018/REC/1，EB142(3)号决定	
项目 11.6	– 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划 文件 A71/13 和 EB142/2018/REC/1，EB142(4)号决定	
项目 11.7	– 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 文件 A71/14、A71/14 Add.1 和 A71/A/CONF./2	
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	– 2019-2023 年第十三个工作总规划草案 文件 A71/4、EB142/2018/REC/1 和 EB142.R2 号决议	
项目 11.2	– 公共卫生防范和应对 <ul style="list-style-type: none">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 A71/5世卫组织在突发卫生事件领域的工作 文件 A71/6 和 A71/A/CONF./3实施《国际卫生条例（2005）》 文件 A71/7、A71/8 和 EB142/2018/REC/1，EB142(1)号决定	

2018 年 5 月 23 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

项目 8 主要委员会的报告

甲委员会第四次和第五次会议

XVIII 会议室 – 紧接全体会议结束项目 8 之后和 14:30

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

- 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 A71/5

- 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

文件 A71/6 和 A71/A/CONF./3

- 实施《国际卫生条例（2005）》

文件 A71/7、A71/8 和 EB142/2018/REC/1，EB142(1)号决定

项目 11.3 – 脊灰过渡和认证后事宜

文件 A71/9

项目 11.8 – 联大终止结核病问题高级别会议的筹备

文件 A71/15、A71/16、A71/16 Add.1 和 EB142/2018/REC/1，
EB142.R3 号决议

项目 12 其它技术事项

项目 12.1 – 全球蛇咬伤负担

文件 A71/17 和 EB142/2018/REC/1，EB142.R4 号决议

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 8 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 A71/27 和 A71/B/CONF./2

会务委员会

XII 会议室 – 17:30

2018年5月24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 (续) 其它技术事项

项目 12.2 – 身体活动有益健康

文件 A71/18 和 EB142/2018/REC/1, EB142.R5 号决议

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

文件 A71/19 Rev. 1

项目 12.4 – 移动卫生保健

文件 A71/20 和 A71/A/CONF./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

乙委员会第三次和第四次会议

XVII 会议室 – 09:00 和 14:30

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

文件 A71/28、A71/29 和 A71/INF./2

项目 15.2 – 2018-2019 年规划预算的筹资

文件 A71/30

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 A71/31 Rev.1

项目 16 审计和监督事项

项目 16.1 – 外审计员的报告

文件 A71/32

项目 16.2 – 内审计员的报告

- 年度报告

文件 A71/33 和 A71/33 Corr.1

- 外部和内部审计建议: 实施进展

文件 A71/34

项目 17 职工配备事项

项目 17.1 – 人力资源: 年度报告

文件 A71/35 和 A71/44

- 项目 17.2 – 国际公务员制度委员会的报告
文件 A71/36
- 项目 17.3 – 《人事条例》和《职员细则》修订款
文件 A71/37 和 EB142/2018/REC/1, EB142.R8 号决议和
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
文件 A71/38
- 项目 19 联合国系统内及与其它政府间组织的合作**
文件 A71/43

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

项目 8（续） 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（续） 其它技术事项

- 项目 12.6 – 孕产妇和婴幼儿营养
文件 A71/A/CONF./4 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 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（WHA61.12 号决议（2008 年））
文件 A71/A/CONF./7

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 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 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 and 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

甲委员会第十次会议		XVIII 会议室 – 09:00
决议和报告定稿		
乙委员会第七次会议		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：Nandi Tuaine Glassie 先生（库克群岛）
第七十届世界卫生大会第一副主席

项目 1

卫生大会开幕

Nandi Tuaine Glassie 先生宣布第七十一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：瑞士联邦主席 Alain Berset 先生阁下、卢旺达总统保罗·卡加梅（Paul KAGAME）、联合国驻日内瓦办事处总干事迈克尔·默勒先生、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总干事迈克尔·默勒先生发言，随后请瑞士联邦主席 Alain Berset 先生致辞。

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	尼泊尔
萨尔瓦多	尼日尔
冰岛	圣多美和普林西比
牙买加	塞尔维亚
莱索托	所罗门群岛
蒙古	土库曼斯坦

项目 1.2

选举第七十一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七十一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 Pagwesese David Parirenyatwa 博士（津巴布韦）的提名，并以鼓掌方式选举他为第七十一届世界卫生大会主席。Parirenyatwa 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。

F. Duque III 博士（菲律宾）
K. Abdul Samad Abdulla 女士（马尔代夫）
Y. Birtanov 博士（哈萨克斯坦）
D. Elmi Okieh 博士（吉布提）
R. Sánchez Cárdenas 博士（多米尼加共和国）
以鼓掌方式当选为卫生大会副主席¹。

¹ 五位副主席的姓名以抽签结果为序。

甲委员会：Arun Singhal 先生（印度）以鼓掌方式当选为主席。

乙委员会：Feroz Firozuddin 博士（阿富汗）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：

阿根廷	马达加斯加
巴巴多斯	毛里塔尼亚
博茨瓦纳	尼日利亚
保加利亚	俄罗斯联邦
中国	索马里
古巴	土耳其
斐济	大不列颠及北爱尔兰联合王国
法国	美利坚合众国
加蓬	

第二次全体会议

主席：Pagwesese David Parirenyatwa 博士（津巴布韦）
第七十一届世界卫生大会主席

第七十一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 A71/1 Rev.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
- 项目 15.4 解决欠费的特别安排[待定]
- 项目 15.5 新会员和准会员的会费评定[待定]
- 项目 15.6 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]
- 项目 18.1 与政府间组织的协定[待定]

- 将项目 20.3 (T) “多种语言：实施行动计划 (WHA61.12 号决议 (2008 年))” 从项目 20 “通报事项” 移至项目 12 “其它技术事项”，并重新编号为项目 12.10。

会务委员会的建议获得通过，并按照会务委员会通过的建议对临时议程做了修订。

这些改动将体现在文件 A71/1 Rev.2 中。

项目 2 执行委员会第 141 届和第 142 届会议的报告

执行委员会主席 Assad Hafeez 博士 (巴基斯坦) 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“人人享有卫生保健：承诺实现全民健康覆盖”这一主题。主席请前两位发言者到讲台发言：保加利亚代表 (代表欧盟发言) 和加拿大代表 (代表美洲区域会员国发言)。随后发言的是津巴布韦 (代表非洲区域会员国发言)、印度、中国、利比亚 (代表阿拉伯卫生部长理事会发言)、法国、古巴、大不列颠及北爱尔兰联合王国、德国、阿根廷、俄罗斯联邦、肯尼亚、洪都拉斯、荷兰、阿尔及利亚、芬兰、尼日尔、南非 (代表金砖国家集团发言)、厄瓜多尔、前南斯拉夫的马其顿共和国、菲律宾、马尔代夫、新西兰、波兰、葡萄牙、特立尼达和多巴哥的代表。

甲委员会第一次会议

主席：Arun Singhal 先生 (印度)

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 Søren Brostrøm 博士 (丹麦) 和 Mónica Martínez Menduño 女士 (厄瓜多尔) 为副主席，Alain Etoundi Mballa 博士 (喀麦隆) 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，发言涉及第七十一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 卫生、环境与气候变化

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 A71/10、A71/10 Add.1 和 A71/11。邀请会议发表评论意见。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 22 日，星期二

XII 会议室

初级卫生保健是实现全民健康覆盖和人人享有健康的关键 (为阿拉木图 40 周年和 2019 年联大全民健康覆盖高级别会议作准备)

1978 年《阿拉木图宣言》是第一份倡导初级卫生保健的国际宣言，它是实现世卫组织提出的人人享有卫生保健目标的主要战略。从那时起，基于当地社区的强有力初级保健体系，被认为是实现全民健康覆盖的必不可少内容。1978 年《阿拉木图宣言》的核心价值和原则依然有效，并在今年 10 月在哈萨克斯坦共和国阿斯塔纳召开的面向人人享有健康的初级卫生保健全球会议上，预计全球社会将再次强调初级保健是通往全民健康覆盖的以人为本的卫生体系的主要推动力。要真正普及卫生保健服务，就需要调整方向，不再围绕疾病和卫生机构设计卫生系统，而是在卫生系统中注重以人为本。

本次技术介绍会将回顾过去四十年在实施初级卫生保健方面的经验教训。这将有助于我们将来在全球化世界实施初级卫生保健，以实现全民健康覆盖。

2018 年 5 月 23 日，星期三

XII 会议室

正式启动世卫组织非洲大陆计划免疫业务案例

虽然非洲大陆在过去 15 年中在增进获得计划免疫服务方面取得了很大进展，但进展已经陷入停滞，这使五分之一的非洲儿童无法获得可拯救生命的疫苗。因此，疫苗可预防疾病还在继续夺走许多人的生命。计划免疫是实现全民健康覆盖和可持续发展目标的核心内容。在 2017 年 1 月 31 日举行的第 28 次非洲联盟峰会上，来自非洲各国的国家元首批准了《亚迪斯计划免疫宣言》，承诺在非洲进一步推动普遍获得计划免疫服务工作。

在此背景下，世卫组织非洲区域办事处和世卫组织东地中海区域办事处联合制定了世卫组织非洲大陆计划免疫业务案例。制定该业务案例旨在动员足够的资源，使世卫组织继续支持非洲大陆所有 54 个会员国全面履行《亚迪斯计划免疫宣言》承诺。将在本次技术介绍会上介绍新的计划免疫框架和发展动态，其中包括：

- 对计划免疫这一非洲大陆实现全民健康覆盖的核心要素作出范式改变并采取新方法；
- 计划免疫成熟度网格；
- 对非洲大陆的国家进行分类；
- 到 2030 年拯救 190 万人的生命；
- 世卫组织的新价值主张和符合县级情况的方法，以及计划免疫规划的转变。

卫生、环境与气候变化

2016 年在第 22 届缔约方大会上发布的《马拉喀什部长级宣言》要求世卫组织、联合国环境署和世界气象组织召集一个由卫生部和环境部等相关部委和联合国主要机构及利益攸关方组成的全球联盟，以推动相关行动，减少无益于人类健康和福祉的对环境和气候带来的危害。联盟的主要目标是共同促进和更好地管理环境和气候带来的健康风险。值得注意的是，该联盟在第一阶段确立的工作重点是立即采取行动，减少因环境风险造成的 1260 万例死亡，并特别承诺支持各会员国和利益攸关方在解决空气污染问题方面所做的努力。

该机构间技术介绍会将：

- 使各机构和会员国的负责人能够再次确认对卫生、环境和气候变化联盟所做的支持承诺，努力解决导致不良健康的环境根源；
- 介绍空气污染联合行动计划，并详细说明即将召开的首次世卫组织全球空气污染大会的范围和目的；
- 从科学角度介绍对健康的环境决定因素的认识状况，包括与非传染性疾病议程有关的情况；
- 报告生命呼吸运动的成果。

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22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。
08:00–09:00 代表餐厅 (A 楼 8 层)	世界卫生组织关于小岛屿发展中国家气候变化与健康特别行动的部长级磋商会。 仅可凭邀请参加。
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。
12:15–14:15 XVI 会议室	不结盟运动国家卫生部长会议。
12:30–14:00 XXIII 会议室	应对非传染性疾病是对全民健康覆盖的一大贡献：监管干预是否属于符合成本效益的替代方案？由巴西、哥伦比亚、哥斯达黎加、厄瓜多尔、芬兰、马来西亚、荷兰、挪威、巴拿马、瑞士和乌拉圭代表团组织召开。
12:30–14:00 XXIV 会议室	走向全面普及艾滋病预防服务和产品——全球预防联盟和路线图。由贝宁（代表非洲集团）、博茨瓦纳、加拿大、中国、厄瓜多尔、德国、加纳、海地、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、肯尼亚、莱索托、卢森堡、马尔代夫、墨西哥、莫桑比克、缅甸、巴拿马、卢旺达、斯威士兰、乌干达、乌克兰、大不列颠及北爱尔兰联合王国和津巴布韦代表团组织召开。
13:00–14:00 IV 会议室	西欧和其它国家集团（WEOG）会议。
18:00–19:30 VIII 会议室	为实现全民健康覆盖由国家主导和国家自主做出的消除疟疾努力。由澳大利亚、中国、老挝人民民主共和国、马尔代夫、缅甸、巴布亚新几内亚、西班牙、斯里兰卡、坦桑尼亚联合共和国和赞比亚代表团组织召开。
18:00–19:30 IX 会议室	使民间社会的参与达到新的高度，推进世卫组织第十三个工作总规划并实现“三个 10 亿”目标。由国际慈善社、国际医学生协会联合会、国际儿科协会、国际药学生联合会和适宜卫生技术规划（PATH）组织召开。
18:00–19:30 XXIII 会议室	为实现有效的全民健康覆盖采取全球患者安全行动。由中国、捷克、丹麦、德国、意大利、日本、肯尼亚、卢森堡、马耳他、挪威、阿曼、波兰、沙特阿拉伯、南非、斯里兰卡和大不列颠及北爱尔兰联合王国代表团和世卫组织秘书处组织召开。

18:00–19:30 XXIV 会议室	大流行之后 100 年：为保护所有人的健康做好准备。由澳大利亚、巴西、中国、芬兰、加纳、日本、沙特阿拉伯、泰国、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国代表团组织召开。
18:00–20:00 IV 会议室	加勒比共同体会员国区域协调会议（CARICOM）。

2018 年 5 月 23 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 VIII 会议室	为何妇女、儿童、青少年和青年对推进全民健康覆盖、质量、公平、尊严以及性与生殖健康权利至关重要。由加拿大、丹麦、法国、格鲁吉亚、马拉维、莫桑比克、挪威、葡萄牙、斯洛文尼亚、瑞典、瑞士和泰国代表团组织召开。
12:30–14:00 XXIV 会议室	使社会参与制度化并听取人们的意见，以确保全民健康覆盖的可持续成果。由智利、伊朗伊斯兰共和国和泰国代表团组织召开。
12:30–14:15 XXIII 会议室	世卫组织欧洲区域会员国代表团会议。关于世卫组织国家工作的午餐时间介绍会：罗马尼亚。
13:00–14:00 Concordia 4	西欧和其它国家集团（WEOG）会议。
18:00–18:50 IX 会议室	妇科肿瘤的早期发现和预防。由国际妇产科联合会组织召开。
18:00–19:30 VII 会议室	会员国对全民健康覆盖全球运动的承诺：初级卫生保健方面的重点行动和有效服务融资。由澳大利亚、加纳、印度尼西亚、马尔代夫、墨西哥、大韩民国和土耳其代表团组织召开。
18:00–19:30 VIII 会议室	走向终止结核病——金砖国家在联合国结核病高级别会议的筹备背景下努力实现全民健康覆盖。由巴西、中国、印度、俄罗斯联邦和南非代表团组织召开。
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。
19:00–19:50 IX 会议室	社会动员：对国家应对痴呆症带来的提示。由国际阿尔茨海默氏病协会组织召开。

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 VII 会议室	在包容性基础上为全民健康覆盖制定循证政策和规划。由埃塞俄比亚、挪威、乌干达和欧盟代表团组织召开。
12:30–14:00 VIII 会议室	面向普遍获得实体器官移植。由阿尔及利亚、阿根廷、澳大利亚、保加利亚、中国、哥伦比亚、哥斯达黎加、克罗地亚、多米尼加共和国、意大利、葡萄牙、卡塔尔、俄罗斯联邦、西班牙和乌拉圭代表团组织召开。
12:30–14:30 IX 会议室	小岛屿发展中国家（SIDS）部长级会议。
13:00–14:00 IV 会议室	西欧和其它国家集团（WEOG）会议。
18:00–18:50 IX 会议室	从负担到解决方案——终止结核病、打败非传染性疾病和通过落实酒精政策“最合算措施”来实现人人享有健康目标。由博茨瓦纳、立陶宛、斯洛文尼亚、泰国和国际戒酒会组织代表团组织召开。
18:00–19:30 VII 会议室	解决抗微生物药物耐药性：对全球卫生及实现全民健康覆盖的威胁。由澳大利亚、加拿大、智利、斐济、意大利、马来西亚、荷兰、挪威、菲律宾、大韩民国、瑞典、瑞士、泰国和越南代表团组织召开。
18:00–19:30 VIII 会议室	应对伪劣医疗产品带来的挑战：监管机构的重要作用。由加拿大、爱尔兰、日本、墨西哥、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国代表团组织召开。
19:00–19:50 IX 会议室	将世界母乳喂养趋势倡议作为推动实现世界卫生大会和全球母乳喂养共同目标的工具，提高纯母乳和持续母乳喂养。由国际婴儿食品行动联盟组织召开。

2018 年 5 月 25 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。
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。
08:00–08:50 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。

5. 关于在会议上开展讨论的安排

全体会议。一般讨论主题：“人人享有卫生保健：承诺实现全民健康覆盖”

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 **5 分钟**（550 字）以内。集团或区域性发言可长达 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（piazza@who.int）或传真 +41 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最晚在 2018 年 5 月 21 日（星期一）上午之前通过电子邮件发送（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：“General Discussion”。

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 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。

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. 全体会议一般讨论的暂定发言名单

加纳 (加纳代表将代表英联邦发言)

挪威

希腊

巴西 (巴西代表将代表葡萄牙语国家共同体发言)

墨西哥

斯洛伐克

尼泊尔

土耳其

日本

白俄罗斯

大韩民国

澳大利亚

塞内加尔

摩纳哥

冰岛

伊朗伊斯兰共和国

捷克

哥斯达黎加

乌克兰

马耳他

意大利

美利坚合众国

斯洛文尼亚

科特迪瓦

西班牙

秘鲁

伊拉克

印度尼西亚

坦桑尼亚联合共和国

哈萨克斯坦

尼日利亚

牙买加

突尼斯

圭亚那

纳米比亚

格鲁吉亚

毛里求斯

乌拉圭

卢森堡

刚果民主共和国

利比里亚

加蓬

摩洛哥
以色列（以色列代表将代表东南欧健康网络发言）
孟加拉国
瑞典
赞比亚
哥伦比亚
罗马尼亚
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）
摩尔多瓦共和国
卡塔尔
巴拿马
新加坡
多民族玻利维亚国
图瓦卢（图瓦卢代表将代表太平洋岛国和领土发言）
立陶宛
智利
圣马力诺
埃塞俄比亚
土库曼斯坦
博茨瓦纳
马来西亚
安道尔
喀麦隆
泰国
文莱达鲁萨兰国
阿拉伯叙利亚共和国
萨尔瓦多
蒙古
中非共和国
巴基斯坦
越南
朝鲜民主主义人民共和国
多哥
丹麦
马达加斯加
巴拉圭
几内亚
危地马拉
安哥拉
赤道几内亚
老挝人民民主共和国
贝宁
圣基茨和尼维斯
塞舌尔
摩尔多瓦共和国

尼加拉瓜
巴林
阿曼
卢旺达
刚果
爱沙尼亚
毛里塔尼亚
斐济
阿富汗
斯威士兰
佛得角
基里巴斯
巴巴多斯
约旦
所罗门群岛
莱索托
马拉维
海地
莫桑比克
斯里兰卡
马里
科摩罗
瓦努阿图
格林纳达
乌兹别克斯坦
乌干达
吉尔吉斯斯坦
马绍尔群岛
乍得
伯利兹
吉布提
圣文森特和格林纳丁斯
瑙鲁
东帝汶

（格林纳达代表将代表东加勒比国家发言）

巴勒斯坦
教廷
马耳他骑士团
非洲联盟
各国议会联盟（IPU）
国际电信联盟
伊斯兰合作组织
红十字会与红新月会国际联合会

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>

= = =