



日刊第 6 期 — 2021 年 5 月 29 日

本日刊旨在预先向国家代表、有关方面代表以及其他与会者提供本届卫生大会工作日程的说明。《世界卫生大会代表指南》（文件 [A74/DIV./2](#)）提供了更多的信息

日刊不是卫生大会会议进程的正式记录。日刊在卫生大会期间的每个工作日，均以阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文以及西班牙文出版。

2021 年 5 月 29 日（星期六）会议日程第 6 期

时间	甲委员会 第 2 虚拟会议室	乙委员会 第 1 虚拟会议室
10:00	第十次会议	第七次会议
14:30	第十一次会议	第八次会议

目录

1. 日期和工作时间
2. 卫生大会工作日程
3. 会议简报
4. 全体会议的讨论安排
5. 通知

口译

将提供正式语言（阿拉伯文、中文、英文、法文、俄文和西班牙文）的口译，以帮助代表们了解讨论情况。请代表们以正常语速清楚地发言，以便通过虚拟平台进行清晰准确的同声传译。所有发言的副本应至少提前一小时通过电子邮件发至 interpret@who.int。请在电子邮件的主题行中指明国家代表团/集团的名称。

注意：正常语速下 3 分钟的发言相当于大约 330 个单词。

1. 日期和工作时间

第七十四届卫生大会的工作时间为 10:00 至 13:00 和 14:00 至 17:00（中欧夏令时）。然而，作为例外情况，卫生大会将于 5 月 29 日（星期六）14:30（中欧夏令时）举行。

根据执行委员会第 148 届会议作出的决定，卫生大会将不迟于 2021 年 6 月 1 日（星期二）闭幕。

2. 卫生大会工作日程

2021年5月29日(星期六)

甲委员会第十次和第十一次会议

10:00 和 14:30

甲委员会第二份报告

文件(draft) A74/62 载有一项决定, 题为:

- 全球患者安全行动

项目 13 续 (支柱 1)

对议程项目 13 的讨论将按以下分组进行: (13.2、13.3 和 13.9)、(13.1、13.5 和 13.8)、(13.4、13.6 和 13.7)

审查和更新经执行委员会审议的事项

- 项目 13.4 续

《公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划》

- 文件 A74/9、A74/A/CONF./1 和 A74/A/CONF./1 Add.1

- 项目 13.6 续

伪劣医疗产品

- 文件 A74/9

- 项目 13.7 续

医疗装置命名的标准化

- 文件 A74/9

项目 19 (支柱 2) (对议程项目 19、20 和 21 的讨论将合并进行)

实施《名古屋议定书》对公共卫生的影响

- 文件 A74/9

项目 20 (支柱 2)

加强实验室生物安全

- 文件 A74/18

项目 21 (支柱 2)

脊髓灰质炎

- 消灭脊灰
 - 文件 A74/19
- 脊灰过渡计划和脊灰认证后工作
 - 文件 A74/20

如时间允许：

项目 17 和 18 续 (支柱 2)

对议程项目 17 和 18 的讨论将合并进行：

项目 17 突发公共卫生事件：防范和应对

项目 18 COVID-19 大流行的精神卫生防范和应对

- 世卫组织在突发卫生事件领域的工作、加强突发卫生事件防范和 COVID-19 大流行的精神卫生防范和应对续
 - 文件 A74/9、A74/10 Rev.1、A74/17、A74/17 Add.1、A74/A/CONF./2、A74/A/CONF./2 Add.1、A74/A/CONF./7、A74/A/CONF./7 Add.1 和 EB148/2021/REC/1, EB148(3)号决定

乙委员会第七次和第八次会议

10:00 和 14:30

乙委员会第三份报告

文件(draft) A74/61 载有三项决议，题为

- 2022–2023 年摊款比额表
- 保护、保障并投资于卫生和照护人员队伍
- 加强护理和助产服务：投资于教育、就业、领导力和服务提供

和四项决定，题为：

- 外审计员的报告
- 2020-2021 年世卫组织规划和财务报告，包括 2020 年经审计的财务报表
- 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：关于 2020 年的情况
- 法罗群岛的评定会费

项目 22 (支柱 3) [转自甲委员会的项目]

(对议程项目 22 和 23 的讨论将合并进行)

审查和更新经执行委员会审议的事项

- 项目 22.1
健康问题社会决定因素
 - 文件 A74/9 和 EB148/2021/REC/1, EB148.R2 号决议

项目 23 (支柱 3) [转自甲委员会的项目]

世卫组织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

– 文件 A74/21、A74/A/CONF./8、A74/A/CONF./8 Add.1 和 A74/A/CONF./8 Add.2

2021 年 5 月 31 日 (星期一)

甲委员会第十二次和第十三次会议

10:00 和 14:00

决议/决定和报告定稿

乙委员会第九次和第十次会议

10:00 和 14:00

决议/决定和报告定稿

2021 年 6 月 1 日 (星期二)

甲委员会第十四次会议

10:00

决议/决定和报告定稿

乙委员会第十一次会议

10:00

决议/决定和报告定稿

第七次全体会议

紧接甲、乙委员会会议结束之后

项目 8

主要委员会的报告

甲委员会第一份报告

文件(Draft) A74/60 载有三项决议，题为：

- 2022-2023 年规划预算
- 加强糖尿病预防和控制，减轻非传染性疾病负担
- 口腔卫生

和三项决定，题为：

- 联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言的后续行动
- 预防和控制非传染性疾病全球协调机制在世卫组织促进多利益攸关方参与防控非传染性疾病工作方面的作用
- 以人为本的综合眼保健，包括可预防的盲症和视力损害

乙委员会第二份报告

文件(Draft) A74/59 载有五项决议，题为：

- 残疾人可达到的最高健康标准
- 再度承诺加快消除疟疾的进展
- 不叙级职位职员和总干事的薪酬
- 世界卫生组织与法语国家国际组织的协定
- 罗马教廷参加世界卫生组织工作

和九项决定，题为

- 世卫组织改革：治理
- 世界被忽视的热带病日
- 审查执行委员会委员的应享待遇
- 全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的战略

- 世界卫生组织总干事选举程序：候选人致辞和旅行支持
- 世界卫生组织总干事选举程序：应急安排
- 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表
- 世卫组织卫生、环境与气候变化全球战略：通过健康环境以可持续方式改善生活和福祉所需做出的改变
- 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

项目 9

卫生大会闭幕

3. 会议简报

第六次全体会议

主席：

Dechen Wangmo 女士阁下（不丹）

第七十四届世界卫生大会主席

项目 6

执行委员会：选举

卫生大会采纳了会务委员会根据《议事规则》第八十条拟定的有权指派一人供职于执行委员会的 12 个会员国名单。因此，会议宣布下列会员国当选：

阿富汗
白俄罗斯
丹麦
法国
日本
马来西亚
巴拉圭
秘鲁
卢旺达
斯洛文尼亚
阿拉伯叙利亚共和国
东帝汶

项目 7

授奖

主席欢迎各奖项尊敬的获奖者以及各基金会的代表。总干事应邀向卫生大会致词。

• 2021 年世川卫生奖

主席宣布，将 2021 年世川卫生奖联合授予中国的吴浩博士和阿曼的 Amal Saif Al-Maani 博士。

日本基金会主席和世卫组织消除麻风病亲善大使 Yohei Sasakawa 先生代表世川卫生纪念基金在大会上发言。

吴浩博士和 Amal Saif Al-Maani 博士接受该奖，并向卫生大会致词。

• 2021 年 Sheikh Sabah Al-Ahmad Al-Jaber Al-Sabah 殿下老年人卫生保健和健康促进研究奖

主席宣布，将 2021 年 Sheikh Sabah Al-Ahmad Al-Jaber Al-Sabah 殿下老年人卫生保健和健康促进研究奖授予中国的国家老年医学中心。

科威特卫生部长 Bassel Humoud Al-Sabah 博士阁下代表科威特国健康促进基金向大会致词。

王建业教授代表国家老年医学中心接受该奖，并向卫生大会致词。

• **2021 年李钟郁博士公共卫生纪念奖**

主席宣布，将 2021 年李钟郁博士公共卫生纪念奖授予乌克兰的国家医学科学院放射医学研究中心。

韩国国际卫生保健基金会主席 Choo MooJin 博士代表李钟郁博士纪念基金向大会致词。

• **2021 年纳尔逊·曼德拉健康促进奖**

主席宣布，将 2021 年纳尔逊·曼德拉健康促进奖授予泰国的泰国健康促进基金会。

南非卫生部长 Zwelini Mkhize 博士阁下向大会致词。

Supreda Adulyanon 博士代表泰国健康促进基金会接受该奖，并向卫生大会致词。

Dmytro Bazyka 教授代表国家机构"乌克兰国家医学科学院放射医学研究中心"接受 2021 年李钟郁博士公共卫生纪念奖，并向卫生大会致词。

项目 8

主要委员会的报告

乙委员会第一份报告

主席（不丹）宣读乙委员会第一份报告草案，文件(Draft)A74/58 载有一项决定，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*

决定获得批准，乙委员会第一份报告草案获得通过。

根据《议事规则》第五十七条，一个代表团行使了答辩权。

会议休会。

甲委员会第八次会议

主席：

Adriana Amarilla 博士（巴拉圭）

主席宣布会议开始，并宣布下列项目将转交乙委员会：

支柱 1：

- 项目 14：2030 年可持续发展议程中的卫生问题
- 项目 15：卫生人力
- 项目 16：致力于实施《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）》

支柱 3：

- 项目 22.1：健康问题社会决定因素
- 项目 23：世卫组织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

甲委员会第一份报告草案

主席请报告员 Plamen Dimitrov 教授[保加利亚]宣读甲委员会第一份报告草案，文件(draft)A74/60 载有三项决议，题为：

- *2022-2023 年规划预算*
- *加强糖尿病预防和控制，减轻非传染性疾病负担*
- *口腔卫生*

和三项决定，题为：

- 联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的政治宣言的后续行动
- 预防和控制非传染性疾病全球协调机制在世卫组织促进多利益攸关方参与防控非传染性疾病工作方面的作用
- 以人为本的综合眼保健，包括可预防的盲症和视力损害

决议和决定获得批准，甲委员会第一份报告草案获得通过。

项目 13 续（支柱 1）

对议程项目 13 的讨论按以下分组进行：(13.2、13.3 和 13.9)、(13.1、13.5 和 13.8)、(13.4、13.6 和 13.7)

审查和更新经执行委员会审议的事项

主席宣布继续讨论第二组议程项目，13.1：全球患者安全行动，13.5：抗微生物药物耐药性和 13.8：2030 年免疫议程，并提请委员会注意相关文件 A74/9、A74/9 Add.4、A74/10 Rev.1 和 A74/10 Add.4。委员会应邀审议文件 EB148(5)中的决定草案，并开始讨论。

主席宣布，因时间限制，这些议程项目的讨论暂停并将在下次会议上继续。

会议休会。

乙委员会第五次会议

主席：Søren Brostrøm 博士（丹麦）

乙委员会第二份报告草案

主席宣布会议开始，并请报告员 Jeffrey Bostic 中校阁下[巴巴多斯]宣读乙委员会第二份报告草案。文件(Draft) A74/59 载有五项决议，题为：

- 残疾人可达到的最高健康标准
- 再度承诺加快消除疟疾的进展
- 不叙级职位职员和总干事的薪酬
- 世界卫生组织与法语国家国际组织的协定
- 罗马教廷参加世界卫生组织工作

和九项决定，题为：

- 世卫组织改革：治理
- 世界被忽视的热带病日
- 审查执行委员会委员的应享待遇
- 全球卫生部门分别关于艾滋病毒、病毒性肝炎和 性传播感染的战略
- 世界卫生组织总干事选举程序：候选人致辞和旅行支持
- 世界卫生组织总干事选举程序：应急安排
- 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表
- 世卫组织卫生、环境与气候变化全球战略：通过健康环境以可持续方式改善生活和福祉所需做出的改变
- 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

决议和决定获得批准，乙委员会第一份报告草案获得通过。

项目 30（支柱 4）（合并讨论议程项目 30.1、30.2 和 30.3）

审计和监督事项

- 项目 30.1 外审计员的报告
- 项目 30.2 内审计员的报告
- 项目 30.3 外部和内部审计建议：实施进展

主席宣布开始讨论本组议程项目 30.1、30.2 和 30.3，并提请委员会注意相关文件 A74/34、A74/35、A74/37 和 A74/51。主席邀请执行委员会规划、预算和行政委员会主席介绍其报告。主席邀请外审计员 Krishna Subramania 先生介绍其报告，随后与会代表开始讨论。委员会注意到载于文件 A74/35 和 A74/37 中的报告，并批准了载于文件 A74/51 中的决定草案。

该议程项目的审议已结束。

项目 29（支柱 4） *（合并讨论议程项目 29.1、29.2、29.4 和 29.6）*

财务事项

- 项目 29.1 2020-2021 年世卫组织规划和财务报告，包括 2020 年经审计的财务报表
项目 29.2 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
项目 29.4 2022-2023 年摊款比额表
项目 29.6 新会员国和准会员的会费评定；

主席宣布开始讨论该项目，并邀请执行委员会规划、预算和行政委员会主席介绍其报告。邀请代表们发言。秘书处对所提问题作了回应。委员会注意到文件 A74/28 和 A74/29 所载的报告，通过了载于文件 A74/32 中的决议草案以及载于文件 A74/33 和 A74/47 中的决定草案。

关于项目 29.2（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），委员会接受了主席的提议并通过了在会上宣读的决定草案。

该议程项目的审议已结束。

项目 14（支柱 1） *〔转自甲委员会的项目〕*

（合并讨论议程项目 14、15 和 16）

项目 14 2030 年可持续发展议程中的卫生问题

项目 15 卫生人力

- 致力于健康：促进卫生就业和包容性经济增长五年行动计划（2017-2021 年）
- 护理与助产服务全球战略方向

项目 16 致力于实施《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）》

主席宣布开始讨论本组议程项目，并邀请与会代表发表意见。由于时间限制，该项目的讨论暂停，会议休会。

甲委员会第九次会议

主席：

Adriana Amarilla 博士（巴拉圭）

项目 13 续（支柱 1） *对议程项目 13 的讨论按以下分组进行：（13.2、13.3 和 13.9）、（13.1、13.5 和 13.8）、（13.4、13.6 和 13.7）*

审查和更新经执行委员会审议的事项

主席宣布继续讨论第二组议程项目，即 13.1、13.5 和 13.8。应主席邀请，秘书处对所提问题作了回应。世卫组织东南亚区域主任 Poonam Singh 博士、世卫组织非洲区域主任 Matshidiso Moeti 博士和世卫组织西太平洋区域主任 Takeshi Kasai 博士应邀在委员会发言。

委员会注意到文件 A74/9、A74/9 Add.4 和 A74/10 Rev.1 所载的报告，EB148(5)中关于全球患者安全行动的决定草案未经修正获得批准。应主席邀请，总干事谭德塞博士向委员会致辞。本组议程项目的审议已结束。

主席宣布开始讨论第三组议程项目，即 13.4：《公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划》；13.6：伪劣医疗产品，和 13.7：医疗装置命名的标准化，并请委员会审议相关文件 A74/9。

在 13.4 项下，委员会应要求适当考虑就提交执委会第 148 届会议的关于加强药物和其他卫生技术的当地生产以改善获得机会的决议草案进行闭会期间磋商的结果。

委员会应邀审议载于文件 A74/A/CONF./1 中的决议草案。

应主席邀请，执行委员会代表作了介绍性发言。然后开始讨论发言。由于时间限制，对该项目的讨论暂停。将在甲委员会下次会议上继续审议本组项目。

会议休会。

乙委员会第六次会议

主席：

Mustafizur Rahman 先生（孟加拉国）

项目 30.2 续

内审计员的报告

防止性剥削、性虐待和性骚扰

主席宣布开始讨论该议程项目，并邀请执行委员会规划、预算和行政委员会主席介绍其报告。总干事谭德塞博士致开幕词。主席邀请代表们发言。秘书处对所提问题作了回应。委员会注意到载于文件 A74/36 中的报告。

该议程项目的审议已结束。

项目 14 续（支柱 1）*[转自甲委员会的项目]*

(合并讨论议程项目 14、15 和 16)

项目 14 2030 年可持续发展议程中的卫生问题

项目 15 卫生人力

- 致力于健康：促进卫生就业和包容性经济增长五年行动计划（2017-2021 年）。
- 护理与助产服务全球战略方向

项目 16 致力于实施《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）》

主席宣布开始讨论本组议程项目，并邀请与会代表发表意见。秘书处对所提问题作了回应。委员会注意到载于文件 A74/11、A74/12、A74/13、A74/14 中的报告，并通过了载于文件 A74/A/CONF./6 和 A74/A/CONF./3 中的决议。

该议程项目的审议已结束。

项目 34（支柱 4）

通报事项

项目 34.1 进展报告

主席宣布，关于文件 A74/43 和 A74/43 Rev.1 所载的进展报告，这些项目已通过网站上的书面发言得到处理。

会议休会。

4. 关于在会议上开展讨论的安排

口头发言

请各会员国代表团在虚拟会议期间遵守口头发言的时间限制：会员国和准会员的单独发言以三分钟(330 字)为限，但在项目 17 “突发公共卫生事件：防范和应对”和项目 18 “COVID-19 大流行的精神卫生防范和应对”之下的发言则不受此限。关于在这两个项下提供的(3)次发言机会、为各会员国和准会员分配的发言时间将为 4 分钟 (440

字)。区域和集团发言限制在四分钟(440字)。不鼓励作集团发言的代表团随后以本国名义发言。此外,不鼓励在集团发言中已被代表的代表团随后发言、但要简要补充集团发言未提及的意见除外。

观察员、联合国和其他与会政府间组织的受邀代表的发言将限于两分钟(220字)、与本组织有正式关系的非国家行为者的发言将限于一分钟。对于某些选定议程项目、将有数目有限的非国家行为者群体作不超过三分的“群体发言”。

为确保发言尽可能清晰地得到口译翻译、请代表们至少提前一小时将发言副本用电子邮件发至 interpret@who.int、关闭窗口以降低背景噪音、并使用带有回声消除功能麦克风的高质量耳机。

书面发言

根据 EB146(17)号决定确定的书面发言指南、请会员国和准会员提交书面发言、并将所提交的语言版本发布在网站上。

还请观察员、联合国和其他参与政府间组织的受邀代表根据这些指南提交书面发言。根据与世卫组织有正式关系的非国家行为者代表的实际信息、请非国家行为者提交书面发言。

根据指南、发言可以世卫组织六种正式语文中的任何一种提供、单独发言应限于 500 字、集团发言限于 800 字。应将发言稿发至 statements@who.int、并在电子邮件的主题行中指明相关议程项目或分项目。

视频发言

会员国和准会员可提交预先录制的视频发言、以代替现场发言。视频发言可通过以下链接上传：<https://bit.ly/31VHUFp>。会员国和准会员视频发言限于三分钟、集团视频发言限于四分钟。每次上传视频时、请在说明栏中指明相关议程项目或分项目。不播放在截止时间之后收到的视频、超过时间限制的视频或未明确注明相关议程项目或分项目的视频。视频发言可予直播、并将被纳入正式记录。

5. 通知

第七十四届世界卫生大会虚拟会议平台

第七十四届世界卫生大会虚拟会议将使用 Zoom 平台。为确保虚拟平台的良好音质、请确保在发言时在口译频道中选择您计划发言的语言频道、并请使用网络摄像头和具有回声消除功能麦克风的高质量耳机。我们建议您使用个人电脑、而不是智能手机或平板电脑、并请下载最新版 Zoom 软件。请以适中的语速发言、以便口译员进行同声传译和清晰准确地传达您的发言内容。

支持

如需在虚拟平台方面获得支持、请发电子邮件至：GBS-IT-Support@who.int。

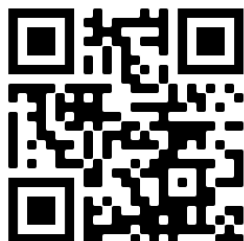
视频流式

全体会议和甲乙委员会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：https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=ar
中文：https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=zh
英文：https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=en
法文：https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=fr
俄文：https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=ru
西班牙文：https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=es

卫生大会 App

世界卫生组织应用程序可使您收到第七十四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。扫描以下快速响应代码并将应用程序下载到您的设备。



= = =