



世界卫生组织

日刊

世界卫生大会

日刊第 3 期 — 2026 年 5 月 20 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。更多信息可参见《世界卫生大会代表指南》（文件 [A79/DIV.1/2](#)）。

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。

2026 年 5 月 20 日（星期三）会议日程第 3 期

时间	全体会议 万国宫大会堂	甲委员会 世卫组织总部礼堂 (B 楼 SS3 层)	乙委员会 万国宫大会堂	其它会议 万国宫 A 楼 第 XII 会议室
09:00	第五次全体会议			
在全体会议审议证书审查委员会的报告之后		第四次会议		
在全体会议结束项目 3 之后			第一次会议	
14:30		第五次会议		
17:30				会务委员会

目录

- 1. 日期和工作时间
- 2. 卫生大会工作日程
- 3. 会议报告
- 4. 战略圆桌会、正式会外活动和其它会议
- 5. 关于在会议上开展讨论的安排
- 6. 通知
- 7. 全体会议一般性讨论的暂定发言名单

世卫组织总部与联合国驻日内瓦办事处 A 楼之间的班车服务

将为代表提供往返于以下站点的班车服务：

世卫组织总部： P15 bis 停车场，靠近自助餐厅露台处。为方便进出，佩戴卫生大会胸卡的代表可通过露台和自助餐厅进入世卫组织办公楼。

联合国驻日内瓦办事处： A 楼贵宾入口前，即大会堂后方 14 号门处。

1. 日期和工作时间

世界卫生大会于 2026 年 5 月 18 日（星期一）09:00 开幕。卫生大会的工作时间为 09:00 至 12:00 和 14:30 至 17:30（中欧夏令时）。根据执行委员会第 158 届会议作出的决定，卫生大会将不迟于 2026 年 5 月 23 日（星期六）闭幕。

2. 卫生大会工作日程

2026 年 5 月 20 日（星期三）

第五次全体会议——万国宫大会堂

09:00

- 证书审查委员会的报告
 - 文件 A79/34

项目 7

授奖

- 文件 A79/INF./1

项目 3 续

- 一般性讨论

甲委员会第四次会议——世卫组织总部礼堂（B 楼 SS3 层）

在全体会议审议证书审查委员会的报告之后

甲委员会第一份报告草案

文件(Draft)A79/33，其中载有一项决定，题为：

- 关于起草和谈判《世卫组织大流行协定》第 12 条所述附件的不限成员名额政府间工作组（下称“政府间工作组”）的工作结果

项目 14（维护健康）续

审查和更新经执行委员会审议的事项

以下两个分项目将合并审议：14.1 和 14.2

- 项目 14.1 续

世卫组织在突发卫生事件领域的工作

- 文件 A79/9、A79/9 Add.1、A79/A/CONF./2、A79/A/CONF./2 Add.1、A79/A/CONF./3 和 A79/A/CONF./3 Add.1

- 项目 14.2 续

加强公共卫生和社会措施的证据基础

- 文件 A79/5

- **项目 14.4**

WHA75.11 号决议（2022 年）执行情况

- 文件 A79/10、A79/A/CONF./1 和 A79/A/CONF./1 Add.1

- **项目 14.5**

伊朗伊斯兰共和国无端袭击海湾合作委员会国家和约旦的平民及关键民用基础设施造成的公共卫生影响

- 文件 A79/32¹和 A79/A/CONF./4

如时间允许:

- **项目 14.3**

脊髓灰质炎

- 文件 A79/5

甲委员会第五次会议——世卫组织总部礼堂（B 楼 SS3 层）

14:30

以下项目和分项目将合并审议：11 和 12.3

项目 11（实现健康）

再度承诺加快消除疟疾的进展

- 文件 A79/4

项目 12（实现健康）

审查和更新经执行委员会审议的事项

- **项目 12.3**

传染病

- 2030 年免疫议程
 - 文件 A79/5
- 2021-2030 年被忽视的热带病路线图
 - 文件 A79/5
- 终止结核病战略
 - 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1, EB158(3)号决定

以下分项目将合并审议：12.1 和 12.2

- **项目 12.1**

联大预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言的后续行动

- 文件 A79/5、A79/INF./6 和 EB158/2026/REC/1, EB158.R1 号决议、EB158(1)和 EB158(2)号决定

- **项目 12.2**

精神卫生

- 文件 A79/5

¹ 文件 A79/32 将不予发布；秘书处将口头介绍这一分项目的最新情况。

如时间允许:

- **项目 12.4**

全民健康覆盖

- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1, EB158.R2、EB158.R3、EB158.R4 和 EB158.R5 号决议
- 2026-2035 年急救、危重症诊疗和手术综合服务全球战略草案
- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1, EB158(4)号决定
- 提高人体细胞、组织和器官移植的可获得性, 促进合乎伦理的获取并增加监督
- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1, EB158(5)号决定
- 罕见病: 全球卫生公平和包容的优先事项
- 文件 A79/5

乙委员会第一次会议——万国宫大会堂

在全体会议结束项目 3 之后

项目 16

委员会会议开幕²

以下分项目将合并审议: 18.1、18.2 和 18.14 (仅关注文件 A79/21 Add.1)

项目 18 (助力和履行职责)

审查和更新经执行委员会及执行委员会规划、预算和行政委员会审议的事项

预算和财务事项

- **项目 18.1**

结果报告 (2024-2025 年规划预算: 执行情况评估) 及 2025 年 12 月 31 日终了年度财务报告和经审计的财务报表

- 文件 A79/13、A79/14、A79/27 和 A79/INF./4

- **项目 18.2**

2026-2027 年规划预算的筹资、实施和绩效框架

- 文件 A79/15、A79/27 和 A79/INF./5
- 业务效率节余情况报告
- 文件 A79/16 和 A79/27

职工配备事项

- **项目 18.14**

人力资源: 年度报告

- 文件 A79/21 Add.1

14:30

项目 17

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

² 包括选举副主席和报告员。

- 项目 17.1

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 A79/11、A79/B/CONF./1 和 A79/B/CONF./1 Add.1

- 项目 17.2

巴勒斯坦被占领土（包括东耶路撒冷）的卫生状况

- 文件 A79/12 和 EB158/2026/REC/1, EB158.R6 号决议

会务委员会——万国宫 A 楼第 XII 会议室

17:30

2026 年 5 月 21 日（星期四）

甲委员会第六次和第七次会议——世卫组织总部礼堂（B 楼 SS3 层）

09:00 和 14:30

项目 14（维护健康）续

审查和更新经执行委员会审议的事项

- 项目 14.3

脊髓灰质炎

- 文件 A79/5

项目 12（实现健康）续

审查和更新经执行委员会审议的事项

- 项目 12.4

全民健康覆盖

- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1, EB158.R2、EB158.R3、EB158.R4 和 EB158.R5 号决议
 - 2026-2035 年急救、危重症诊疗和手术综合服务全球战略草案
- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1, EB158(4)号决定
 - 提高人体细胞、组织和器官移植的可获得性，促进合乎伦理的获取并增加监督
- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1, EB158(5)号决定
 - 罕见病：全球卫生公平和包容的优先事项
- 文件 A79/5

以下分项目将合并审议：12.5 和 12.8

- 项目 12.5

初级卫生保健

- 文件 A79/5

- 项目 12.8

世卫组织《全球卫生人员国际招聘行为守则》专家咨询小组的报告

- 文件 A79/5、A79/5 Add.3 和 A79/5 Add.5

以下分项目将合并审议：12.7 和 12.9

- **项目 12.7**
伪劣医疗产品
 - 文件 A79/5
- **项目 12.9**
抗微生物药物耐药性全球行动计划更新草案
 - 文件 A79/5、A79/5 Add.2 和 EB158/2026/REC/1，EB158(6)号决定

以下分项目将合并审议：12.6 和 12.10

- **项目 12.6**
2030 年可持续发展议程中的卫生问题
 - 文件 A79/5
- **项目 12.10**
协调卫生领域数据、数字健康和人工智能的监管方法、治理与标准
 - 文件 A79/5

如时间允许：

项目 15（增进健康）

审查和更新经执行委员会审议的事项

以下分项目将合并审议：15.1、15.3 和 15.4

- **项目 15.1**
加强卫生系统康复服务
 - 文件 A79/5
- **项目 15.3**
土著人民健康
 - 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1，EB158(10)号决定
- **项目 15.4**
孕产妇和婴幼儿营养
 - 文件 A79/5

乙委员会第二次和第三次会议——万国宫大会堂

09:00 和 14:30

项目 18（助力和履行职责）续

审查和更新经执行委员会及执行委员会规划、预算和行政委员会审议的事项

以下议程分项目将合并审议：18.1、18.2 和 18.14（仅关注文件 A79/21 Add.1）

预算和财务事项

- **项目 18.1**
结果报告（2024-2025 年规划预算：执行情况评估）及 2025 年 12 月 31 日终了年度财务报告和经审计的财务报表
 - 文件 A79/13、A79/14、A79/27 和 A79/INF./4

- **项目 18.2**

2026-2027 年规划预算的筹资、实施和绩效框架

- 文件 A79/15、A79/27 和 A79/INF./5
 - 业务效率节余情况报告
- 文件 A79/16 和 A79/27

职工配备事项

- **项目 18.14 续**

人力资源：年度报告

- 文件 A79/21 Add.1

- **项目 18.3**

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 A79/17 和 A79/28

以下议程分项目将合并审议：18.7、18.8、18.9 和 18.10

审计和监督事项

- **项目 18.7**

外审计员的报告

- 文件 A79/18 和 A79/29

- **项目 18.8**

内审计员的报告

- 文件 A79/19 和 A79/29

- **项目 18.9**

外部和内部审计建议：实施进展

- 文件 A79/20 和 A79/29

- **项目 18.10**

对外审计员遴选程序的拟议修订

- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1，EB158(19)号决定

以下议程分项目将合并审议：18.11、18.12 和 18.13

管理、法律和治理事项

- **项目 18.11**

预防性剥削、性虐待和性骚扰

- 文件 A79/5

- **项目 18.12**

治理改革

- 秘书处改革实施计划
 - 文件 A79/5

- **项目 18.13**

基础设施基金最新情况

- 日内瓦建筑整修战略
- 文件 A79/5
- 信息管理和技术最新情况
- 文件 A79/5

以下议程分项目和项目将合并审议：18.14、18.15、18.16 和 19

职工配备事项

- 项目 18.14 续
 - 人力资源：年度报告
 - 文件 A79/21 和 A79/30
- 项目 18.15
 - 《人事条例》和《职员细则》修订款
 - 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1，EB158.R8 号决议
- 项目 18.16
 - 国际公务员制度委员会的报告
 - 文件 A79/5

项目 19（助力和履行职责）

- 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表
 - 文件 A79/22

如时间允许：

以下议程项目和分项目将合并审议：20 和 20.1

项目 20（助力和履行职责）

- 联合国系统内及与其它政府间组织的合作
 - 文件 A79/23

- 项目 20.1
 - 全球卫生架构改革和联合国 80 周年倡议
 - 文件 A79/24、A79/24 Add.1 和 A79/31
- 项目 20.2
 - 联合国秘书长作为《世界卫生组织组织法》保存人发来的函件
 - 文件 A79/5、A79/5 Add.4、EB158/2026/REC/1，EB158(12)号决定和 A79/B/CONF./2

2026 年 5 月 22 日（星期五）

第六次全体会议——万国宫大会堂

09:00

项目 6

执行委员会：选举

甲委员会第八次和第九次会议——世卫组织总部礼堂（B 楼 SS3 层）

紧接全体会议结束项目 6 之后和 14:30

项目 15（增进健康）

审查和更新经执行委员会审议的事项

以下分项目将合并审议：15.1、15.3 和 15.4

- 项目 15.1

加强卫生系统康复服务

- 文件 A79/5

- 项目 15.3

土著人民健康

- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1，EB158(10)号决定

- 项目 15.4

孕产妇和婴幼儿营养

- 文件 A79/5

以下分项目将合并审议：15.2 和 15.5

- 项目 15.2

福祉和健康促进

- 文件 A79/5 和 EB158/2026/REC/1，EB158(9)号决定
 - 世卫组织社会联系委员会的成果文件
- 文件 A79/5

- 项目 15.5

全民健康经济学战略草案

- 文件 A79/5、A79/5 Add.1 和 EB158/2026/REC/1，EB158(8)号决定

乙委员会第四次和第五次会议——万国宫大会堂

紧接全体会议结束项目 6 之后和 14:30

以下项目和分项目将合并审议：20 和 20.1

项目 20（助力和履行职责）

联合国系统内及与其它政府间组织的合作

- 文件 A79/23

- 项目 20.1

全球卫生架构改革和联合国 80 周年倡议

- 文件 A79/24 和 A79/31

- 项目 20.2

联合国秘书长作为《世界卫生组织组织法》保存人发来的函件

- 文件 A79/5、A79/5 Add.4、EB158/2026/REC/1，EB158(12)号决定和 A79/B/CONF./2

项目 22（助力和履行职责）

（三项讨论：(i)实现健康；(ii)维护健康、助力和履行职责；及(iii)增进健康）

通报事项：进展报告

- 文件 A79/26 和 A79/26 Add.1

实现健康

- A. 有利于全民健康覆盖、健康和福祉的社会参与（WHA77.2 号决议（2024 年））
- B. 增加医用氧气的获取机会（WHA76.3 号决议（2023 年））
- C. 世界毒品问题的公共卫生影响（WHA75(20)号决定（2022 年））
- D. 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（WHA75.20 号决议（2022 年））
- E. 增进获得辅助技术（WHA71.8 号决议（2018 年））
- F. 消灭麦地那龙线虫病（WHA64.16 号决议（2011 年）和 WHA78.14 号决议（2025 年））
- G. 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））
- H. 血液制品的可得性、安全性和质量（WHA75(17)号决定（2022 年））
- I. 世卫组织面向卫生的研究战略（WHA63.21 号决议（2010 年））
- J. 公共卫生、创新和知识产权全球战略和行动计划（WHA75.14 号决议（2022 年））

维护健康、助力和履行职责

- K. 加强实验室生物风险管理（WHA77.7 号决议（2024 年））
- L. 大流行性流感的防范：共享流感病毒以及获得疫苗和其它利益（WHA64.5 号决议（2011 年））
- M. 根除天花：销毁储存的天花病毒（WHA60.1 号决议（2007 年））
- R. 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））

增进健康

- N. 减少在传统食品市场出售活体野生哺乳动物所带来的公共健康风险 —— 感染预防和控制（WHA75(23)号决定（2022 年））
- O. 世卫组织全球食品安全战略（WHA75(22)号决定（2022 年））
- P. 通过安全有效的食品强化，加紧努力预防包括脊柱裂和其他神经管缺陷在内的微量营养素缺乏症及其后果（WHA76.19 号决议（2023 年））
- Q. 2020-2030 年健康老龄化行动十年（WHA73(12)号决定（2020 年））

2026 年 5 月 23 日（星期六）

甲委员会第十次会议——世卫组织总部礼堂（B 楼 SS3 层）

09:00

决议/决定和报告定稿

乙委员会第六次会议——万国宫大会堂

09:00

决议/决定和报告定稿

第七次全体会议——万国宫大会堂

紧接甲、乙委员会会议结束之后

项目 8

主要委员会的报告

项目 9

卫生大会闭幕

3. 会议报告

第三次全体会议

主席：Victor Elías Atallah Lajam 博士（多米尼加共和国）
第七十九届世界卫生大会主席

项目 2

执行委员会第 157 届和第 158 届会议的报告

执行委员会主席 Blair Comley 先生（澳大利亚）作了报告。

项目 3

总干事谭德塞博士的讲话

总干事介绍了其关于世卫组织工作的报告。

颁发公共卫生成就证书

秘书处向各位杰出获奖者表示欢迎，并颁发了杰出公共卫生成就证书。

- 阿尔及利亚、澳大利亚、布隆迪、埃及、斐济、利比亚、塞内加尔和突尼斯获得了消除沙眼认证。
- 智利获得了消除麻风病认证。
- 肯尼亚获得了消除非洲人类锥虫病认证。
- 苏里南和东帝汶获得了消除疟疾认证。
- 安圭拉、巴哈马、巴西、古巴、丹麦、马尔代夫、蒙特塞拉特、阿曼、斯里兰卡以及特克斯和凯科斯群岛获得了消除艾滋病毒、乙型肝炎病毒和梅毒母婴传播认证。
- 葡萄牙和阿拉伯联合酋长国获得了消除反式脂肪的验证证书。

向下列人士颁发了世界无烟日奖证书，以表彰他们对烟草控制的杰出贡献：

- 利比里亚卫生部长 Louise Mapleh-Kpoto 博士
- 西班牙卫生大臣 Monica Garcia Gomez 博士
- 乌拉圭公共卫生部长 María Lustemberg Haro
- 越南立法司

一般性讨论

主席宣布继续审议项目 3，特别关注“重塑全球健康：携手共担责任”这一主题。

马里代表（代表非洲区域会员国发言）和科威特代表（代表东地中海区域会员国发言）向大会发表了讲话。随后来自下列国家的代表作了发言：马尔代夫（代表东南亚区域会员国发言）、利比亚（代表阿拉伯国家联盟发言）、塞浦路斯（代表欧洲联盟发言）、中国（代表全球治理之友小组发言）、基里巴斯（代表太平洋岛国发言）、葡萄牙（代表葡萄牙语国家共同体发言）、亚美尼亚（代表法语国家国际组织发言）、以色列（代表东南欧卫生网络发言）、海地（代表加勒比共同体发言）、俄罗斯联邦（代表白俄罗斯和俄

罗斯联盟国家发言），印度尼西亚、德国、乌克兰、马绍尔群岛、越南、秘鲁、爱尔兰、芬兰、卢森堡、日本、西班牙、澳大利亚、丹麦、智利、尼日利亚、波兰、摩纳哥、伊朗伊斯兰共和国、布基纳法索、古巴、新加坡、尼泊尔、法国、立陶宛、土耳其、斯里兰卡、大不列颠及北爱尔兰联合王国、肯尼亚、哥伦比亚、蒙古、约旦、阿尔及利亚、拉脱维亚、捷克、马拉维、蒙古、中国、摩尔多瓦共和国，埃塞俄比亚、斯洛伐克、乌拉圭、巴拿马、巴基斯坦和危地马拉。

会议休会。

甲委员会第二次会议

主席：Timur Sultangaziyev 博士（哈萨克斯坦）

项目 13（维护健康）续

突发公共卫生事件：准备和应对

项目 13.3 续

世卫组织大流行协定不限成员名额政府间工作组

主席宣布再次讨论该议程项目，并提请委员会注意相关文件 A79/8 和 A79/8 Add.1。

应主席邀请，美洲区域主任和世卫组织突发卫生事件规划执行主任向委员会作了发言。

委员会注意到文件 A79/8 所载的报告，并批准了文件 A79/8 附件所载决定草案，题为“关于起草和谈判《世卫组织大流行协定》第 12 条所述附件的不限成员名额政府间工作组（下称“政府间工作组”）的工作结果”。

关于议程分项目 13.3 的讨论结束。

项目 13.1

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

项目 13.2

实施《国际卫生条例（2005）》

主席宣布开始讨论这组议程分项目，提请委员会注意相关文件 A79/6、A79/7、A79/INF./2 和 A79/INF./3，并请代表们就文件 A79/7 所载问题提供指导。

世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会主席 Walid Ammar 教授应邀作了介绍性发言。

随后开始讨论。

应主席邀请，世卫组织欧洲区域主任的代表和突发卫生事件准备司司长（代表世卫组织突发卫生事件规划执行主任）向委员会作了发言。

委员会注意到了文件 A79/6 和 A79/7 所载的报告，这组议程分项目的讨论结束。

项目 14（维护健康）

审查和更新经执行委员会审议的事项

项目 14.1

世卫组织在突发卫生事件领域的工作

项目 14.2

加强公共卫生和社会措施的证据基础

主席宣布开始讨论这组议程分项目，请代表们就文件 A79/9 和 A79/9 Add.1 所载的问题提供指导，并在分项目 14.1 下审议文件 A79/A/CONF./2 所载的决议草案和文件 A79/A/CONF./3 所载的决定草案。

随后开始讨论。

关于该议程项目的讨论暂停，会议休会。

证书审查委员会

证书审查委员会举行了第一次会议，并根据《议事规则》第二十四条选举了下列官员：Jamal Salim Al Shanfari 先生阁下（阿曼）担任主席；Sigríður Jakobínudóttir 博士（冰岛）担任副主席。

委员会认为其报告附件所列 189 个会员国的全权证书符合卫生大会《议事规则》第二十三条和第二十四条，并认为这些证书符合规定。

委员会的报告中还载有关于缅甸代表权的建议。

第四次全体会议

主席：Víctor Elías Atallah Lajam 博士（多米尼加共和国）

第七十九届世界卫生大会主席

随后由卫生大会副主席 Mohamed Ali Al-Ghouj 博士（利比亚）主持

项目 3 续

一般性讨论

主席宣布继续审议项目 3，并请阿拉伯叙利亚共和国代表和俄罗斯联邦代表发言。随后来自下列国家的代表作了发言：卡塔尔、乌干达、加拿大、柬埔寨、加蓬、以色列、墨西哥、瓦努阿图、马尔代夫、多哥、帕劳、泰国、海地、安哥拉、阿塞拜疆、苏丹、洪都拉斯、马耳他、南非、摩洛哥、巴西、斯洛文尼亚、菲律宾、安道尔、塔吉克斯坦、哈萨克斯坦、印度、马里、亚美尼亚、巴拉圭、冰岛、沙特阿拉伯、瑞典、圣文森特和格林纳丁斯、新西兰、突尼斯、巴勒斯坦、比利时、基里巴斯、土库曼斯坦、斐济、加纳、牙买加、巴林、保加利亚、孟加拉国、葡萄牙、尼日尔、文莱达鲁萨兰国、黎巴嫩、荷兰王国、不丹、冈比亚、马来西亚、科威特、乌兹别克斯坦、坦桑尼亚联合共和国、挪威、圣马力诺、刚果民主共和国、阿曼、塞内加尔、莫桑比克、爱沙尼亚和利比亚。

对该议程项目的审议暂停。

项目 3 的审议重启，纳米比亚和吉尔吉斯斯坦代表作了发言。随后来自下列国家的代表作了发言：巴巴多斯、科特迪瓦、阿尔巴尼亚、津巴布韦、圣卢西亚、阿拉伯联合酋长国、斯威士兰、毛里塔尼亚、圣基茨和尼维斯、萨摩亚、也门、瑙鲁、多哥、多米尼加共和国、意大利、苏里南、大韩民国和图瓦卢。

一个代表团行使了答辩权。

会议休会。

甲委员会第三次会议

主席：Fernando Israel Espinosa Olivera 先生阁下（墨西哥）

卫生大会副主席

项目 14（维护健康）续

审查和更新经执行委员会审议的事项

项目 14.1 续

世卫组织在突发卫生事件领域的工作

项目 14.2 续

加强公共卫生和社会措施的证据基础

主席宣布重新开始讨论这些议程分项目。

应主席邀请，一位代表（以东地中海区域主任名义）和世卫组织突发卫生事件规划执行主任向委员会作了发言。

委员会注意到了文件 A79/9、A79/9 Add.1 所载的报告以及文件 A79/5 所载与本讨论有关的报告。

一个代表团要求对文件 A79/A/CONF./2 所载决议草案进行记录表决，该决议草案题为“鉴于近期针对伊朗伊斯兰共和国的袭击引起的局势，在冲突环境中保护医疗机构和公共卫生基础设施”。

根据《议事规则》第七十三条，在审议文件 A79/A/CONF./2 所载决议草案时进行了记录表决。表决结果是：19 票赞成，30 票反对，58 票弃权，74 个会员国缺席。

若干代表根据《议事规则》第七十七条对投票作了解释性发言。

一个代表团要求对文件 A79/A/CONF./3 所载题为“黎巴嫩的突发卫生事件”的决定草案进行记录表决。

根据《议事规则》第七十三条，在审议文件 A79/A/CONF./3 所载决定草案时进行了记录表决。表决结果是：95 票赞成，2 票反对，18 票弃权，74 个会员国缺席。

两个代表团被授予了答辩权。

关于这些议程分项目的讨论暂停，会议休会。

4. 战略圆桌会、正式会外活动和其它会议

世界卫生大会期间，将举行战略圆桌会、正式会外活动和其它会议。理事机构网站将公布相关列表：

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA79-other-meetings/A79_other_meetings.pdf

流式传输视频

战略圆桌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/20260518-23_Strategic_Roundtables/index.html?lang=ar

中文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_Strategic_Roundtables/index.html?lang=zh

英文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_Strategic_Roundtables/index.html?lang=en

法文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_Strategic_Roundtables/index.html?lang=fr

俄文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_Strategic_Roundtables/index.html?lang=ru

西班牙文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_Strategic_Roundtables/index.html?lang=es

5. 关于在会议上开展讨论的安排

全体会议：一般性讨论主题：“重塑全球健康：携手共担责任”。

各会员国、准会员、观察员、联合国和其他与会政府间组织的受邀代表将有机会在议程项目 3（总干事谭德塞博士的讲话）之下发言。

各会员国可通过此[链接](#)在一般性辩论发言名单上登记。在一般性讨论中所作发言的副本应通过电子邮件 (interpret@who.int) 提交给卫生大会秘书助理办公室。请在邮件“主题”栏和发言稿顶部具体写明国名和会议名称：“General discussion”。

口头发言

请各会员国代表团在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**两分钟**（220 字）为限，区域和集团发言以**三分钟**（330 字）为限。

观察员、联合国和其他与会政府间组织的受邀代表以及具有正式关系的非国家行为者的个人发言限于**一分钟**（110 字）。非国家行为者群体发言限于**两分钟**（220 字）。

为确保发言尽可能得到清晰翻译，请各位代表至少提前**30 分钟**通过电子邮件向以下地址提交发言稿副本：interpret@who.int。

书面发言

请会员国和准会员根据 WHA75(12)号决定所载的书面发言指南提交书面发言，我们将按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。请非国家行为者按照面向与世卫组织有正式关系的非国家行为者代表的实用信息提交书面发言。

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（同时要求非国家行动者抄送 nsastatements@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。

同声传译

为帮助代表跟进讨论情况，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。请代表们以中等语速清楚地发言，以便进行清晰准确的同声传译。所有发言的副本应至少提前 30 分钟通过电子邮件发至 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：中等语速下 3 分钟的发言相当于大约 330 个单词。

6. 通知

流式传输视频

公开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：https://player.4am.ch/who/20260518-23_WHA79/index.html?lang=ar

中文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_WHA79/index.html?lang=zh

英文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_WHA79/index.html?lang=en

法文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_WHA79/index.html?lang=fr

俄文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_WHA79/index.html?lang=ru

西班牙文：https://player.4am.ch/who/20260518-23_WHA79/index.html?lang=es

文件

世界卫生大会的文件可通过世卫组织网站 (https://apps.who.int/gb/c/c_WHA79.html) 在互联网上读取。

世卫组织书店

世卫组织书店设在世卫组织总部主楼（A 楼）SS1 层“A place to be”咖啡厅旁边。书店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。此外，还出售世卫组织纪念品。在大会期间，书店延长营业时间，周一至周五 09:00 至 12:00 和 13:00 至 19:00 开放。

卫生大会应用程序

世界卫生大会应用程序可允许直接在移动设备上接收第七十九届世界卫生大会工作日程的更新信息并查阅相关文件。请扫描二维码或在您手机的苹果或谷歌应用商店中搜索“**WHO meetings**”（世卫组织会议）。

请注意，应该卸载先前版本的卫生大会应用程序。



6. 全体会议一般性讨论的暂定发言名单

代表可随时查看发言者名单：

<https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/reporting/module/index/sid/168292>

= = =