



Ref.: C.L.8.2018

世界卫生组织总干事向各会员国和准会员致意并荣幸地于 2018 年 5 月 21 日（星期一）上午 09:30 在瑞士日内瓦万国宫召集第七十一届世界卫生大会（WHA71）。本届卫生大会将不晚于 2018 年 5 月 26 日（星期六）闭幕。

为与正在进行的简化注册程序工作保持一致，要求对卫生大会进行在线注册。使用用户名（whauser）和密码（Nekifo13），可自 **2018 年 4 月 9 日**起进入以下链接开始注册：<http://extranet.who.int/bpmext/meetingregistration.aspx>。

网上注册的说明可自理事机构网站（<http://www.who.int/governance/registration/en/index.html>）下载获得。**应当在 2018 年 5 月 7 日之前完成注册。**

根据 WHA49.9 号决议（1996 年 5 月），并且为支持实现第 5 项可持续发展目标（实现性别平等，增强所有妇女和女童的权能），总干事请各会员国在组团时考虑到性别平衡问题。

作为世卫组织 70 周年纪念活动的部分内容，并根据第七十一届世界卫生大会的主题，总干事将主办一次关于议员在实现全民健康覆盖和全球卫生安全方面的作用问题的技术介绍会。为此，请各会员国考虑将议员纳入参会代表团。

... 随函附上由秘书处遵照执行委员会第 142 届会议的决定起草的卫生大会临时议程和初步日程表。日程表有待卫生大会批准。

... 还附上关于全体会议开展讨论的安排信息。今年的讨论将侧重“人人享有卫生保健：承诺实现全民健康覆盖”这一主题。

... 内附：文件 A71/1 和初步日程表
WHA71/ENCL./1 和 WHA71/ENCL./2

C.L.8.2018

第七十一届世界卫生大会的文件可自三月底开始通过世卫组织网站 (<http://www.who.int/gb/>) 在互联网上读取。

世界卫生组织总干事借此机会向各会员国和准会员重申其最崇高的敬意。

2018年3月26日于日内瓦

注册程序

世界卫生大会和执行委员会均要求采取在线注册方式。该在线注册系统将自 **2018 年 4 月 9 日**起启用。

每次会议之前，将向会员国发出邀请，注明访问理事机构会议电子注册系统的链接，以便注册一名设在常驻日内瓦代表团的归口联络员，由其负责与会代表团的注册事宜。没有常驻日内瓦代表团的会员国，应在其政府内指定一名归口联络员。对各类应邀参会者（联合国、观察员、政府间组织和与世卫组织具有正式关系的非国家行为者）将适用相同的程序。

一旦归口联络员被输入注册系统后，他/她将通过电子邮件收到其 专用用户名和密码，以及访问注册系统的链接。

归口联络员将注册和提交代表的姓名并附上一份载有代表团组成情况的全权证书副本。**出于安全原因，自 2015 年 1 月起所有代表都要佩戴附有照片的证件胸卡进入会议室。因此，将要求归口联络员在履行在线注册程序时上传每位代表团成员的护照规格照片。归口联络员可在注册期间获取以往上传的照片。**

所需图像指导以及如何上传和调整已有图像的简要说明均可从世卫组织网站 <http://www.who.int/governance/zh/>获取。

世卫组织理事机构司将核实归口联络员提交的信息，然后提交到注册系统，生成会议胸卡和与会者名单。

全权证书

全权证书应由国家元首、外交部长、卫生部长或其他相应的部门领导颁发，即常驻团以及高级政府官员，如卫生总监。各会员国出席大会的代表不得超过 3 名。副代表和顾问可随同代表出席。尽管通过在线注册系统已经提交了全权证书副本，但各会员国必须**在世界卫生大会 (WHA) 的届会开幕之前**将全权证书的正本交给秘书处（理事机构司）。全权证书应包含各与会者的下列信息：姓（大写字母）、名、称谓、职务、单位、城市、性别（已在称谓中表明者除外）。只有正本才被证书委员会视为正式证书。

旅费报销

根据 WHA50.1 号决议，被联合国划定为最不发达国家的国家代表将得到特别考虑。世卫组织将为此类国家的一名代表支付到日内瓦最直接路线的经济/旅游舱机票费用。但是，遵照世界卫生大会的规定，世卫组织不能提供每日津贴或任何其它非机票开支。**请注意，在日内瓦提交机票和发票可进行报销。**

签证

提请注意现在实行的关于进入瑞士的严格规定——未持有所需签证者将被拒绝入境。

自 2008 年 12 月 13 日起，瑞士适用申根签证的规定。因此，前往世卫组织总部参加会议的某些国家的国民将需要申根签证以便进入瑞士。自该日起，与会人员出示邀请信不能足以获得签证。现在，需持有获得认可的世卫组织总部签署人之一签署的签证支持函件。此外，世卫组织已获悉，签证程序将更加严格，**或需多达 21 天时间。**

在要求提供签证支持函件前，建议代表们与其最近的瑞士大使馆或者领事馆联络，以确定其是否需要获取签证。

请需要世卫组织协助获取瑞士申根签证的会员国**尽早向 visagbs@who.int** 发送电子邮件，以便尽快采取行动。电子邮件中包含的情况为：姓、名、称谓、单位、出生日期和地点、护照号码、护照有效期、护照签发日期和地点，并附上含有代表团组成情况的证书副本。

关于在全体会议上开展讨论的安排

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。要求各位代表在辩论中把单个国家的发言限制在 5 分钟之内。集团或区域性发言可长达 10 分钟。

希望将其姓名列入一般性讨论发言者名单的代表应通过电子邮件（piazzap@who.int）或传真（+41 22 791 41 73）通知理事机构司。发言的副本应在 2018 年 5 月 21 日（星期一）上午之前最好通过电子邮件（statementsWHA71@who.int）方式提交到大会秘书助理办公室（A656 室）。

一般性讨论的主题：“人人享有卫生保健，承诺实现全民健康覆盖”

参加多种语言会议的发言须知

无论您主持或参加使用多种语言的会议，思考一下您的讲话如何通过口译传递出去会有助益。口译人员的作用是帮助会议顺畅进行，仿佛大家使用同一种语言。

- 尽可能使用母语发言
- 把握适当的语速
- 尽量脱稿讲话，少念稿
- **需要“念”演讲稿时，请务必将发言稿事先交秘书处一份。此类稿件将按保密对待**
- **出于指导目的，五分钟讲话大致相当于 550 字**
- 说明文件出处
- 清晰说出数字和名称
- 解释缩略语

第七十一届世界卫生大会初步日程表

2018 年 5 月	全体会议	甲委员会	乙委员会	其它
21 日(星期一)				
09:30	1. 卫生大会开幕 1.1 任命证书委员会 1.2 选举主席 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	-	-	-
10:30 高级别会议 结束后	高级别会议 - ...	- - ...	- - ...	- 会 务 委 员 会 ...
14:30	- 主席致词 1.4 通过议程并向 主要委员会分 配议程项目 2. 执行委员会第 141 届和第 142 届会议以及其 关于 2019-2023 年第十个工作 总规划草案 特别会议的报 告 3. 总干事的讲话 - 一般性讨论	- 10. 委员会会议 开幕 11. 战略性重点 事项	- 	-

2018年5月	全体会议	甲委员会	乙委员会	其它
22日(星期二)				
09:00	3. 总干事的讲话(续) - 一般性讨论(续) ...	11. 战略性重点事项(续) ...	- ...	- ...
14:30	3. 总干事的讲话(续) - 一般性讨论(续)	11. 战略性重点事项(续)	-	证书委员会
23日(星期三)				
09:00 和 14:30	- 证书委员会的报告 5. 接纳新会员国和准会员[待定]	11. 战略性重点事项(续)	13. 委员会会议开幕 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	-
17:30	-	-	-	会务委员会(执行委员会选举名单)

2018年5月	全体会议	甲委员会	乙委员会	其它
24日(星期四) 09:00 和 14:30	-	12. 其它技术 事项	15. 规划预算和 财务事项 16. 审计和监督 事项 17. 职工配备 事项 18. 管理和法律 事项 19. 联合国系统 内及与其它 政府间组织的 合作	-
25日(星期五) 09:00 和 14:30	7. 授奖 6. 执行委员会： 选举 8. 主要委员会的 报告 -	- 12. 其它技术 事项(续)	- 20. 通报事项	- -
26日(星期六) 09:00	8. 主要委员会的 报告(续) 9. 卫生大会闭幕	- 决议和报告 定稿	- 决议和报告 定稿	-

= = =



世界卫生组织

第七十一届世界卫生大会

瑞士日内瓦

2018年5月21-26日

A71/1

2018年3月8日

临时议程

全体会议

1. 卫生大会开幕

1.1 任命证书委员会

1.2 选举主席

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

1.4 通过议程并向主要委员会分配议程项目

文件 A71/1

2. 执行委员会第 141 届和第 142 届会议，以及其关于 2019-2023 年第十三个工作总规划草案特别会议的报告

文件 A71/2

3. 总干事谭德塞博士的讲话

文件 A71/3

4. 特邀发言人

5. 接纳新会员国和准会员[待定]

6. 执行委员会：选举

7. 授奖

文件 A71/INF/1

8. 主要委员会的报告

9. 卫生大会闭幕

甲委员会

10. 委员会会议开幕¹

11. 战略性重点事项

11.1 2019-2023 年第十三个工作总规划草案

文件 A71/4、A71/4 Add.1 和 EB142/2018/REC/1, EB142.R2 号决议

11.2 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²

文件 A71/6

- 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

11.3 脊灰过渡和认证后事宜

文件 A71/9

11.4 卫生、环境与气候变化

文件 A71/10 和 A71/11

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

¹ 包括选举副主席和报告员。

² 总干事的报告还将涵盖霍乱预防。

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

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 和 A71/14 Add.1

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

12. 其它技术事项

12.1 全球蛇咬伤负担

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

12.2 身体活动有益健康

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

12.3 妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）：性和生殖健康、人际暴力和儿童早期发育

文件 A71/19

12.4 移动卫生保健

文件 A71/20

12.5 增进获得辅助技术

文件 A71/21 和 EB142/2018/REC/1, EB142.R6 号决议

12.6 孕产妇和婴幼儿营养

- 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

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

12.8 风湿热和风湿性心脏病

文件 A71/25 和 EB141/2017/REC/1, EB141.R1 号决议

12.9 消灭脊髓灰质炎

文件 A71/26

乙委员会

13. 委员会会议开幕¹

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

15. 规划预算和财务事项

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

15.2 2018-2019 年规划预算的筹资

文件 A71/30

15.3 征收评定会费的状况, 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

15.4 解决欠费的特别安排[待定]

¹ 包括选举副主席和报告员。

15.5 新会员和准会员的会费评定[待定]

15.6 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]

16. 审计和监督事项

16.1 外审计员的报告

文件 A71/32

16.2 内审计员的报告

- 年度报告

文件 A71/33

- 外部和内部审计建议：实施进展

文件 A71/34

17. 职工配备事项

17.1 人力资源：年度报告

文件 A71/35

17.2 国际公务员制度委员会的报告

文件 A71/36

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

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

18. 管理和法律事项

18.1 与政府间组织的协定[待定]

19. 联合国系统内及与其它政府间组织的合作

20. 通报事项

20.1 全球疫苗行动计划

文件 A71/39

20.2 不动产：日内瓦建筑整修战略最新情况

文件 A71/40

20.3 进展报告

文件 A71/41

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. 全球癫痫负担和为应对其卫生、社会和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））
- F. 2013-2020 年精神卫生综合行动计划（WHA66.8 号决议（2013 年））
- G. 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

- H. 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））

卫生系统

- I. 促进难民和移民健康（WHA70.15 号决议（2017 年））
- J. 加强以人为本的综合卫生服务（WHA69.24 号决议（2016 年））
- K. 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））
- L. 可持续的卫生筹资结构和全民覆盖（WHA64.9 号决议（2011 年））
- M. 血液制品的可得性、安全性和质量（WHA63.12 号决议（2010 年））
- N. 人体器官和组织移植（WHA63.22 号决议（2010 年））
- O. 世卫组织面向卫生的研究战略（WHA63.21 号决议（2010 年））
- P. 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

- Q. 消灭天花：销毁储存的天花病毒（WHA60.1 号决议（2007 年））

全组织范围服务/促进性职能

- R. 多种语言：实施行动计划（WHA61.12 号决议（2008 年））

= = =