



Ref.: C.L.13.2024

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 2024 年 5 月 27 日（星期一）09:00 在瑞士日内瓦万国宫召集第七十七届世界卫生大会。本届卫生大会将以面对面形式举行，并不晚于 2024 年 6 月 1 日（星期六）闭幕。

参加卫生大会需在网上进行注册。可自 2024 年 4 月 15 日起进入以下链接开始注册：
<https://indico.un.org/e/WHA77>。应当在 2024 年 5 月 13 日之前完成注册。

对注册为会员国和准会员代表团成员的人数没有限制。

根据 WHA49.9 号决议（1996 年），并且为支持实现可持续发展目标 5（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。

在世卫组织活动中防止骚扰（包括性骚扰）行为守则可通过以下链接获得：行为守则：在世卫组织活动中防止骚扰，包括性骚扰。

根据《联合国青年战略》发出的不断加大全球、区域和国家行动，使青年有意义参与呼吁，以满足青年人的需求，履行其权利，并挖掘其作为变革推动者的可能性，总干事请各会员国考虑年轻人的参会问题，尤其是那些所开展的活动和作出的努力值得称道且在国家层面对卫生部门及其决定因素带来影响的年轻人。

还鼓励各会员国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 154 届会议的决定起草的卫生大会临时议程以及初步日程表。临时议程和初步日程表有待卫生大会批准。

... 还附上供与会代表参考的实用信息以及关于全体会议开展讨论的安排信息。今年的讨论将侧重“一切为了健康，人人享有健康”这一主题。

第七十七届世界卫生大会的文件一旦准备就绪，就可通过世卫组织网站（<https://apps.who.int/gb/gov/>）在互联网上读取。谨提醒各位代表，根据执行委员会在其第 143 届会议上达成的意见，理事机构会议现已改为无纸化。

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。

2024 年 3 月 28 日于日内瓦

... 内附：文件 A77/1 和初步日程表
WHA77/ENCL./1 和 WHA77/ENCL./2

供卫生大会与会代表参考的实用信息

注册程序

参加世界卫生大会需要在网上进行注册。本届会议将以面对面方式举行。可自 2024 年 4 月 15 日起进入以下链接开始注册：<https://indico.un.org/e/WHA77>。

每次会议之前，将向会员国和准会员发出邀请，注明访问电子注册系统（INDICO）的链接。请各位与会者自行注册。

世卫组织理事机构司将核实收到的信息，然后提交到注册系统，以生成面对面会议的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。必须**在世界卫生大会开幕之前**通过在线注册系统上传和提交全权证书副本。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）。

旅费报销

根据 WHA50.1 号决议（1997 年），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，需凭机票和发票在日内瓦进行报销。报销程序至少需要 24 小时，因此 5 月 30 日（星期四中午）之后提出的申请将不予考虑。**

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，需持有世卫组织总部准备的签证支持函件。**

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在通过 INDICO 进行会议注册时提出申请。

进入万国宫

代表团成员应通过 INDICO 进行注册，以便在世卫组织总部领取进入万国宫的胸卡。

鉴于万国宫正在进行翻修，空间受到限制，请注意以下安排：

- 在召开卫生大会正式会议的每个会议室，每个会员国和准会员代表团每次最多可有两名成员在场；对组成代表团的代表人数没有限制，且会员国和准会员代表团的所有成员都将获得进入万国宫的胸卡。
- 在召开全体会议和主要委员会会议的每个会议室，每个观察员以及联合国和其他政府间组织代表团每次最多可有一名成员在场；每个观察员以及联合国和其他政府间组织代表团最多可有**六**名代表获得进入万国宫的胸卡。
- 与世卫组织有正式关系的非国家行为者可以为在相关议程项目下发言目的进入各主要委员会会议室；每个与世卫组织有正式关系的非国家行为者最多可有**六**名代表获得进入万国宫的胸卡。

卫生大会期间会外活动

由于万国宫正在进行翻修和相关空间限制，第七十七届世界卫生大会期间将不组织正式会外活动。不过，欢迎会员国在各自选择的地点自行举办会外活动。会员国可与 hqgoverningbodies@who.int 分享其可能在场外组织的会外活动信息。卫生大会日刊内的一份清单将包括所收到的这方面信息。

第七十七届世界卫生大会期间每日（2024 年 5 月 28 日（星期二）至 6 月 1 日（星期六））将举行战略圆桌会议，讨论相关重要主题。战略圆桌会议信息将刊登在卫生大会日刊上。

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（1999 年）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三分钟之内。集团或区域性发言可长达四分钟。

一般性讨论的主题将侧重于“一切为了健康，人人享有健康”。

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，四分钟讲话大致相当于 440 字**
- 说明文件出处
- 清晰说出数字和名称
- 解释缩略语



世界卫生组织

第七十七届世界卫生大会

瑞士日内瓦

2024 年 5 月 27 日至 6 月 1 日

A77/1

2024 年 3 月 28 日

临时议程¹

全体会议

1. 卫生大会开幕

- 1.1. 任命证书审查委员会
- 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 A77/1

2. 执行委员会第 153 届和第 154 届会议以及第七次特别会议的报告

文件 A77/2

3. 总干事谭德塞博士的讲话²

文件 A77/3

4. 特邀嘉宾发言

5. 接纳新会员国和准会员[待定]

¹ 根据《世界卫生大会议事规则》第三条和第四条，临时议程（带有文件编号）应随同开会通知在 2024 年 5 月 27 日之前不少于 60 天时一并发出。

² 总干事将在定于 2024 年 5 月 27 日（星期一）举行的高级别欢迎仪式上发表主要讲话。

6. 执行委员会：选举

7. 授奖

文件 A77/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

支柱 1：全民健康覆盖受益人口新增十亿人

11. 审查和更新经执行委员会审议的事项

11.1 全民健康覆盖

文件 A77/4 和 EB154/2024/REC/1，EB154(6)号决定

11.2 联大第三次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 A77/4 和 EB154/2024/REC/1，EB154(7)号决定

11.3 感染预防和控制全球行动计划草案

文件 A77/4 和 EB154/2024/REC/1，EB154(8)号决定

11.4 2030 年免疫议程

文件 A77/4

11.5 终止结核病战略

文件 A77/4

¹ 包括选举副主席和报告员。

11.6 2021-2030 年被忽视的热带病路线图

文件 A77/4

11.7 加速实现可持续发展目标中孕产妇健康和儿童死亡率具体目标

文件 A77/4

11.8 抗微生物药物耐药性：加速国家和全球应对

文件 A77/5

12. 2016-2030 年全球疟疾技术战略和指标

文件 A77/6

支柱 2：面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人

13. 突发公共卫生事件：防范和应对

13.1 世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会

文件 A77/7

13.2 实施《国际卫生条例（2005）》

文件 A77/8

13.3 《国际卫生条例（2005）》修正问题工作组

文件 A77/9

13.4 起草和谈判世卫组织预防、防范和应对大流行公约、协定或其他国际文书的政府间谈判机构

文件 A77/10

14. 审查和更新经执行委员会审议的事项

14.1 世卫组织在突发卫生事件领域的工作

文件 A77/4、A77/11、A77/12 和 EB154/2024/REC/1，
EB154.R7 号决议，EB154(9)和 EB154(10)号决定

14.2 WHA75.11 号决议（2022 年）执行情况

文件 A77/13

14.3 健康与和平全球倡议

文件 A77/4 和 EB154/2024/REC/1，EB154(11)号决定

14.4 脊髓灰质炎

- 消灭脊髓灰质炎

文件 A77/4

- 脊灰过渡计划和脊灰认证后工作

文件 A77/4

14.5 根除天花：销毁储存的天花病毒

文件 A77/4

支柱 3：健康和福祉得到改善的人口新增十亿人

15. 审查和更新经执行委员会审议的事项

15.1 健康问题社会决定因素

文件 A77/4

15.2 孕产妇和婴幼儿营养

文件 A77/4

15.3 福祉和健康促进

文件 A77/4 和 EB154/2024/REC/1, EB154(13)号决定

15.4 气候变化、污染与健康

- 化学品、废物和污染对人类健康的影响

文件 A77/4

- 气候变化与健康

文件 A77/4

15.5 经济与全民健康

文件 A77/4

支柱 4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

16. 2022-2023 年规划预算的筹资与实施和 2024-2025 年规划预算的筹资前景

文件 A77/14 和 A77/15

17. 2025-2028 年第十四个工作总规划草案

文件 A77/16

18. 可持续筹资：世卫组织投资回合

文件 A77/17 和 EB154/2024/REC/1, EB154(1)号决定

乙委员会

19. 委员会会议开幕¹

¹ 包括选举副主席和报告员。

20. 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 A77/18

支柱 4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

21. 预算和财务事项

- 21.1 2023 年结果报告（2022-2023 年规划预算：执行情况评估）和 2023 年 12 月 31 日终了财务报告和经审计的财务报表

文件 A77/19、A77/20 和 A77/INF./2

- 21.2 2025-2026 年摊款比额表¹

- 21.3 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 A77/21

- 21.4 解决欠费的特别安排[待定]

- 21.5 接纳新会员国和准会员[待定]

- 21.6 《财务条例》和《财务细则》修订款[待定]

22. 审计和监督事项

- 22.1 外审计员的报告

文件 A77/22

- 22.2 内审计员的报告

文件 A77/23

¹ 该议题将不刊发文件。建议请卫生大会考虑删除该分项目。

22.3 外部和内部审计建议：实施进展

文件 A77/24

23. 职工配备事项

23.1 人力资源：年度报告

文件 A77/25

23.2 《人事条例》和《职员细则》修订款

文件 A77/4 和 EB154/2024/REC/1, EB154.R9 号决议

23.3 国际公务员制度委员会的报告

文件 A77/4

23.4 任命参加世卫组织工作人员养恤金委员会的代表

文件 A77/26

24. 管理、法律和治理事项

24.1 预防性剥削、性虐待和性骚扰

文件 A77/4

24.2 处理和调查针对世卫组织总干事的潜在指控的程序

文件 A77/27

24.3 秘书处改革实施计划

文件 A77/28

25. 基础设施基金最新情况

- 日内瓦建筑整修战略

文件 A77/29

26. 与政府间组织的协定

文件 A77/30

27. 联合国系统内及与其它政府间组织的合作

文件 A77/31

28. 最新情况和未来报告：加强以人为本的综合卫生服务

文件 A77/32

29. 通报事项：进展报告

文件 A77/33

支柱 1：全民健康覆盖受益人口新增十亿人

- A. 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））
- B. 筹备联大全民健康覆盖高级别会议（WHA72.4 号决议（2019 年））
- C. 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））
- D. 消灭麦地那龙线虫病（WHA64.16 号决议（2011 年））
- E. 以人为本的综合眼保健，包括可预防的盲症和视力损害（WHA73.4 号决议（2020 年））
- F. 人体器官和组织移植（WHA75(18)号决定（2022 年））

G. 血液制品的可得性、安全性和质量（WHA75(17)号决定（2022 年））

H. 世界毒品问题的公共卫生影响（WHA75(20)号决定（2022 年））

支柱 2：面对突发卫生事件受到更好保护的人口新增十亿人

I. 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））

J. 加强城市和城市环境中的突发卫生事件防范和应对（WHA75.7 号决议（2022 年））

支柱 3：健康和福祉得到改善的人口新增十亿人

K. 世卫组织全球食品安全战略（WHA75(22)号决定（2022 年））

L. 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））

M. 小岛屿发展中国家卫生问题峰会：为小岛屿发展中国家建设健康和有复原力的未来的成果（WHA75.18 号决议（2022 年））

N. 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））

支柱 4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

O. 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））

= = =

第七十七届世界卫生大会初步日程表

2024年5月	全体会议	甲委员会	乙委员会	其他
27日 (星期一)				
09:00	高级别欢迎辞 ¹ 1. 卫生大会开幕 1.1 任命证书审查委员会 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	— —	— —	— —
全体会议结束后	—	—	—	会务委员会
14:30	— 主席致辞 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153届和第154届会议以及第七次特别会议的报告 3. 总干事谭德塞博士的讲话 — 一般性讨论	— 一般性讨论开始之后 10. 委员会会议开幕 支柱 4 17. 2025-2028年第十四个工作总规划草案 16. 2022-2023年规划预算的筹资与实施和2024-2025年规划预算的筹资前景 18. 可持续筹资：世卫组织投资回合	— —	— —

¹ 将包括项目 4，特邀嘉宾发言。

2024年5月	全体会议	甲委员会	乙委员会	其他
28日 (星期二) 09:00 和 14:30	3. 总干事谭德塞博士的讲话 — 一般性讨论(续)	支柱 4 17. 2025-2028年第十四个工作总规划草案（续） 16. 2022-2023年规划预算的筹资与实施和2024-2025年规划预算的筹资前景 18. 可持续筹资：世卫组织投资回合（续） 支柱 2 13. 突发公共卫生事件：防范和应对 13.4 起草和谈判世卫组织预防、防范和应对大流行公约、协定或其他国际文书的政府间谈判机构 13.3 《国际卫生条例(2005)》修正问题工作组 13.1 世卫组织突发卫生事件规划独立监督和咨询委员会 13.2 实施《国际卫生条例(2005)》		证书审查委员会
29日 (星期三) 09:00 和	— 证书审查委员会的报告 5. 接纳新会员国和准会员[待定]	支柱 1 11. 审查和更新经执行委员会审议的事项 11.1 全民健康覆盖 11.2 联大第三次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 11.3 感染预防和控制全球行动计划草案 11.4 2030年免疫议程 11.5 终止结核病战略 11.6 2021-2030年被忽视的热带病路线图	19. 委员会会议开幕 支柱 4 21. 预算和财务事项 21.1 2023年结果报告（2022-2023年规划预算：执行情况评估）和2023年12月31日终了财务报告和经审计的财务报表 21.2 2025-2026年摊款比例表 ¹ 21.3 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	

¹ 该议题将不刊发文件。建议请卫生大会考虑删除该分项目。

2024年5月	全体会议	甲委员会	乙委员会	其他
31日 (星期五) 09:00 和 14:30	6. 执行委员会： 选举 7. 授奖	支柱 2 13.4 起草和谈判世卫组织 预防、防范和应对大 流行公约、协定或其 他国际文书的政府间 谈判机构（续） 13.3 《国际卫生条例 (2005)》修正问题 工作组（续） 支柱 3 15. 审查和更新经执行 委员会审议的事项 （续）	支柱 4 28. 最新情况和未来报 告：加强以人为本 的综合卫生服务 29. 通报事项：进展 报告	—
2024年6月 1日 (星期六) 09:00 和 14:30	8. 主要委员会的 报告 9. 卫生大会闭幕	— 决议/决定和报告 定稿	— 决议/决定和报告 定稿	—

= = =