



第七十七届会议

议程项目 128

全球卫生与外交政策

大会主席提交的决议草案

防治结核病问题高级别会议的范围、方式、形式和安排

大会，

确认各国国家元首和政府首脑在 2015 年 9 月通过了《2030 年可持续发展议程》¹ 及其各项可持续发展目标，作出了到 2030 年终止结核病流行的大胆承诺，

又确认各国国家元首和政府首脑通过了《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程》，² 支持针对传染病和非传染病、特别是那些对发展中国家造成过度影响的疾病研发疫苗和药品，以及提出预防措施和治疗方法，

重申其对 2018 年大会高级别会议通过的防治结核病问题政治宣言的承诺，其中除其他外重申必须采取多部门和资金充足的综合对策，以加快努力实现可持续发展目标 3，特别是到 2030 年终止结核病流行的具体目标 3.3，同时应对造成这一流行病的卫生、社会和经济决定因素，并保护和实现所有人的人权和尊严，

回顾政治宣言决定于 2023 年在纽约召开一次结核病问题高级别会议，目的是全面审查 2018 年政治宣言所载国家、区域和全球各级防治结核病商定目标的实现情况，找出差距和解决办法，以到 2030 年在终结这一流行病方面加快取得进展，

表示注意到秘书长 2020 年关于政治宣言执行进展情况的报告，题为“实现全球结核病防治目标和落实大会防治结核病高级别会议政治宣言的进展情况”³

¹ 第 70/1 号决议。

² 第 69/313 号决议，附件。

³ A/75/236。



及其向世界卫生组织提出的建议，即支持筹备 2023 年结核病问题高级别会议，并与同样将于 2023 年举行的大会全民健康覆盖问题高级别会议相衔接，

强调全球行动、筹资和投资远远达不到终止全球性结核病流行的要求，

表示注意到世界卫生组织总干事关于全球结核病研究和创新战略的报告，第七十五届世界卫生大会表示注意到该报告，

回顾 2014 年第六十七届世界卫生大会核可的《世界卫生组织终止结核病战略》以及 2020 年第七十三届世界卫生大会核可的《全球结核病研究和创新战略》所载的防治结核病目标和承诺，

表示注意到《2023-2030 年遏制结核病伙伴关系-终止结核病全球计划》，其中提供了所需优先行动的蓝图以及终止结核病所需财政资源的详细估计数，

表示注意到世界卫生组织《2022 年全球结核病报告》，

回顾 2017 年举行的关于“在可持续发展时代终结结核病：多部门共同应对”的首届世界卫生组织全球部长级会议通过的《终结结核病问题莫斯科宣言》，

表示深为关切全球结核病流行在 2021 年造成 160 万人死亡，而且尽管结核病防治工作取得了成果，包括挽救了生命，但各国之间和各国内部的进展参差不齐，全世界无法如期实现 2018 年结核病问题政治宣言所载的大多数有时限目标，

确认冠状病毒病(COVID-19)大流行特别严重影响了在卫生和发展方面取得的成果，从而阻碍可持续发展目标的实现，并给实现 2018 年结核病问题政治宣言所载目标造成了更多挫折，

确认结核病仍然是一个紧迫的全球卫生和发展挑战，又确认需要应对在结核病研发方面持续存在的挑战和差距，包括开发安全有效的疫苗、诊断工具、药品和基本卫生技术及其组件以及设备，以便有效应对结核病，

特别指出结核病防治工作应以科学依据和数据为驱动力，并肯定世界卫生组织在全球结核病防治中的核心作用及其在联合国系统中就以下方面发挥的关键领导作用：制定循证政策方案；对结核病流行进行监督、监测和评价；提供技术支持；与会员国密切合作，制定研究议程，

重点指出必须确保协调召开结核病问题高级别会议以及全民健康覆盖问题高级别会议及大流行预防、防范和应对问题高级别会议，以便确保制定着重行动的卫生议程，

1. **决定**由大会主席召集的防治结核病问题高级别会议将在纽约联合国总部举行，为期一天，时间是大会第七十八届会议一般性辩论期间的 2023 年 9 月 22 日上午 10 时至下午 6 时，包括开幕部分、全体一般性讨论部分、两个多利益攸关方专题小组和一个简短的闭幕部分；

2. **又决定**高级别会议的总主题为“推进科学、金融和创新及其惠益，紧急终止全球结核病流行，特别是确保公平获得预防、检测、治疗和护理”；

3. 还决定：

(a) 高级别会议应让所有会员国和联合国专门机构成员全面有效参与；

(b) 开幕部分将于上午 10 时至 10 时 30 分举行，将由大会第七十八届会议主席、秘书长、经济及社会理事会主席、世界卫生组织总干事、遏制结核病伙伴关系理事会主席以及大会主席经与会员国协商并适当考虑性别均衡后选定的一位防治结核病问题杰出高级别倡导者和一位结核病患者发表讲话；

(c) 全体会议部分将于上午 10 时 30 分至下午 5 时 30 分举行，包括会员国和联合国专门机构成员的发言，单个代表团的发言以三分钟为限，代表国家组的发言以五分钟为限；

(d) 闭幕部分将于下午 5 时 30 分至 6 时举行，包括多利益攸关方专题小组的总结发言，大会主席的闭幕词以及大会主席经与会员国协商并适当考虑性别均衡后选定的一位结核病人的发言；

4. 决定两个多利益攸关方专题小组的组织安排如下：

(a) 两个多利益攸关方专题小组将与全体会议部分同时开会，一个从上午 11 时至下午 1 时，另一个从下午 3 时至下午 5 时；

(b) 多利益攸关方专题小组将探讨下列专题：

小组 1：加快多部门行动，确保公平、优质、以人为本的结核病护理，并在全民健康覆盖范围内解决结核病的决定因素；

小组 2：扩大充足和可持续的国家、区域和国际供资，以确保结核病服务的公平提供、创新战略以及新诊断方法、疫苗和药品的研发；

(c) 两个多利益攸关方专题小组将各由两位代表担任共同主席，其中一人来自结核病负担高的国家，另一人来自结核病负担低并成功落实结核病控制方案的国家，共同主席由大会主席与会员国协商，从出席高级别会议的国家元首或政府首脑中指定，同时顾及性别均衡、发展水平和地域代表性；

(d) 大会主席可邀请议员、地方政府、包括世界卫生组织在内的联合国相关实体的负责人或高级代表以及国际金融机构、发展伙伴、民间社会、易感染结核病的民众和社区、私营部门、学术界、医学和科学协会、土著人民、结核病和艾滋病毒感染者、易感染者和受影响者代表组织、残疾人代表组织和社区组织在专题小组中发言，同时顾及性别均衡、发展水平、地域代表性以及青年和老年人的代表性；

5. 又决定高级别会议应核准一份事先经政府间协商一致同意、着重行动的简明政治宣言，由大会主席提交大会通过；

6. 请大会主席在世界卫生组织和由联合国项目事务署主持的遏制结核病伙伴关系以及其他相关伙伴的支持下，至迟在 2023 年 6 月组织并主持一场互动式多利益攸关方听证会，由会员国和联合国专门机构成员适当的高级别代表、大会观察员、议员、地方政府代表、联合国有关实体、主要的全球结核病问题卫生

捐助方、具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织、受邀民间社会组织、学术界、医学协会、私营部门以及易感染结核病的民众和社区、结核病和艾滋病毒感染者、易感染者和受影响者代表组织、结核病患者和整个社会积极参与，同时确保妇女、女童和土著人民参加并发表意见，将其作为高级别会议筹备进程的一部分，又请主席在高级别会议之前编写一份听证会摘要；

7. **鼓励**所有会员国和联合国专门机构成员尽可能派最高级别的代表参加高级别会议，包括多利益攸关方专题小组，最好是国家元首和政府首脑参加，邀请大会所有观察员尽可能派最高级别的代表参加；

8. **邀请**联合国系统，包括各基金、方案和专门机构(其中酌情包括世界卫生组织、各区域委员会和秘书长的相关特使，以及由联合国项目事务署主持的遏制结核病伙伴关系、由世界卫生组织主持的国际药品采购机制及全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金)酌情参加高级别会议，并促其考虑采取各种举措支持筹备进程和会议，特别是分享良好做法、面临的挑战和从结核病相关对策中汲取的经验教训；

9. **又邀请**具有经济及社会理事会咨商地位并拥有相关专门知识的非政府组织向秘书处登记，以便出席高级别会议，并参加多利益攸关方专题小组和多利益攸关方互动听证会；

10. **请**大会主席考虑到透明度和公平地域代表性原则并适当注意性别均等，拟订一份可参加高级别会议包括专题小组讨论的其他相关非政府组织、民间社会组织、学术机构和私营部门代表的名单，将拟议名单提交会员国供其在无异议基础上审议，⁴ 并提请大会注意该名单，由大会就高级别会议参与者名单作出最后决定；

11. **鼓励**会员国和联合国专门机构成员在其参加高级别会议的代表团中酌情包括所有相关部委的部长、议员、结核病负担高的城市和省份的市长和省长代表、土著人民代表、民间社会(包括非政府组织)、社区组织和信仰组织、学术界、慈善基金会、私营部门和结核病患者网络的代表，并适当考虑到性别均衡；

12. **请**秘书长在世界卫生组织的支持下，提交一份全面的后续分析报告，说明在实现《2030年可持续发展议程》背景下落实结核病防治目标方面取得的进展和剩余的挑战，包括2018年大会防治结核病高级别会议政治宣言的进展和执行情况，该报告将为筹备国家元首和政府首脑在2023年高级别会议期间进行全面审查提供参考；

13. **决定**高级别会议和多利益攸关方听证会将进行网播，并鼓励大会主席、秘书长和世界卫生组织总干事利用所有相关媒体平台以及信息和通信技术，使高级别会议得到最广泛传播。

⁴ 该名单将包括拟议名单和最后名单。如一个或多个联合国会员国或专门机构成员国提出要求，则任何反对意见的大致理由都将告知大会主席办公室和要求方。