



第七十九届会议

议程项目 127

全球卫生与外交政策

2025 年 3 月 6 日大会决议

[未经发交主要委员会而通过(A/79/L.58)]

79/273. 大会第四次关于预防和控制非传染性疾病及促进心理健康和福祉的高级别会议规模、方式、形式和安排

大会，

回顾其 2018 年 10 月 10 日题为“大会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”的第 73/2 号决议，其中大会决定于 2025 年举行一次高级别会议，全面审查在预防和控制非传染性疾病及促进心理健康和福祉方面取得的进展，

认识到各国国家元首和政府首脑在 2015 年 9 月通过《2030 年可持续发展议程》¹ 及其各项可持续发展目标，大胆承诺到 2030 年通过防治并举将非传染性疾病导致的早亡减少三分之一，增进身心健康，

1. **决定**由大会主席召集的关于预防和控制非传染性疾病及促进心理健康和福祉的高级别会议将在纽约联合国总部举行，为期一天，时间是大会第八十届会议一般性辩论期间的 2025 年 9 月 25 日上午 10 时至下午 6 时，会议将包括开幕部分、进行一般性讨论的全体会议部分、两场多利益攸关方专题小组讨论和一个简短的闭幕部分；

2. **又决定**高级别会议的总主题为“公平与融合：通过发挥领导力和采取行动应对非传染性疾病及促进心理健康和福祉，改变生活和生计”；

¹ 第 70/1 号决议。



3. 还决定：

(a) 开幕部分将于上午 10 时至 10 时 30 分举行，届时将由大会主席、经济和社会理事会主席、秘书长、世界卫生组织总干事以及大会主席与会员国协商并适当考虑性别均衡和地域代表性后选定的一位倡导防治非传染性疾病及促进心理健康和福祉的著名人士发表讲话；

(b) 全体部分从上午 10 时 30 分至下午 5 时 30 分举行，内容包括会员国和大会观察员发言；发言名单将按照大会惯例确定，单个代表团的发言以 3 分钟为限，代表一组国家的发言以 5 分钟为限；

(c) 闭幕部分将在下午 5 时 30 分至 6 时举行，内容包括多利益攸关方专题小组讨论的总结以及大会主席和一名受非传染性疾病或精神健康问题影响者的闭幕辞；

4. 决定两场多利益攸关方专题小组讨论的组织安排如下：

(a) 两场多利益攸关方专题小组讨论将与全体会议部分同时举行，一场从上午 11 时至下午 1 时，另一场从下午 3 时至 5 时；

(b) 多利益攸关方专题小组将探讨下列主题：

专题小组 1：通过多部门有效治理和协作行动，处理非传染性疾病以及心理健康和福祉的决定因素；

专题小组 2：重塑和加强卫生系统和各种形式的筹资，以满足非传染性疾病患者和有精神健康问题者及高危人群的需求；

(c) 两场多利益攸关方专题小组讨论将各由两名代表担任共同主席，其中一人来自发达国家，一人来自发展中国家。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、联合国相关实体的负责人或高级代表、国际金融机构、发展伙伴、民间社会、私营部门、学术界、医学和科学协会、土著人民、受非传染性疾病和精神健康问题影响者代表组织、残疾人和社区组织在专题小组讨论中发言，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项事先经政府间谈判一致同意的简明扼要、注重行动的政治宣言，由大会主席提交大会通过，该宣言阐明在国家、区域和国际各级调动政治意愿和促进采取行动的共同愿景，并以履行先前承诺的机遇和挑战为基础，包括酌情考虑订立可计量的全球具体目标和目标；

6. 请大会主席在世界卫生组织和其他相关伙伴的协助下，在 2025 年 5 月底之前举办并主持一次多利益攸关方互动听证会，让区域组织、具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织、受邀请的民间社会组织、慈善基金会、学术界、医学协会、私营部门和更广泛的社区积极参与进来，从而确保妇女、儿童、

青年、土著人民和非洲人后裔及受非传染性疾病和精神健康问题影响者的代表组织和残疾人能够参与并发表意见，此外还让会员国的适当高级别代表、大会观察员、议员、地方政府代表和联合国相关实体积极参与进来，将这次听证会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讨论，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**具有经济及社会理事会咨商地位、且具有相关专长的非政府组织在秘书处登记，以便参加会议；

9. **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、相关医疗机构、学术机构、科学界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，²并及时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；

10. **鼓励**会员国在其参加高级别会议的代表团中酌情纳入所有相关部委的部长，并纳入议员、市长和省长等代表，酌情包括非政府组织、土著人民、非洲人后裔、残疾人、社区组织和信仰组织在内的民间社会、具备非传染性疾病和精神健康专门知识的学术机构和私营部门、慈善基金会以及可以代表受非传染性疾病和精神健康问题影响者(酌情包括患有相关罕见疾病的人)的网络的代表，同时适当顾及性别均衡和地域代表性；

11. **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。

2025 年 3 月 6 日
第 60 次全体会议

² 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。