



经济及社会理事会

Distr.: Limited
10 April 2025
Chinese
Original: English

人口与发展委员会

第五十八届会议

2025 年 4 月 7 日至 11 日，纽约

议程项目 3 (b)

一般性辩论：确保各年龄段所有人享有
健康生活并促进他们的福祉

委员会主席提出的决议草案

确保各年龄段所有人享有健康生活并促进他们的福祉

人口与发展委员会，

重申《国际人口与发展会议行动纲领》¹和为进一步执行该行动纲领采取的重要行动、²关于国际人口与发展会议三十周年的宣言³以及人口与发展委员会以往各项决议，

回顾联合国经济、社会、环境及有关领域的相关高级别会议、大型会议和首脑会议的成果、《北京宣言》和《行动纲要》、⁴《社会发展问题哥本哈根宣言》和《社会发展问题世界首脑会议行动纲领》，⁵

重申大会 2015 年 9 月 25 日题为“变革我们的世界：《2030 年可持续发展议程》”的第 70/1 号决议、《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议

¹ 《国际人口与发展会议的报告，1994 年 9 月 5 日至 13 日，开罗》(联合国出版物，出售品编号：C.95.XIII.18)，第一章，决议 1，附件。

² 大会第 S-21/2 号决议，附件。

³ 见《经济及社会理事会正式记录，2024 年，补编第 5 号》(E/2024/25)，第一章，B 节。

⁴ 《第四次妇女问题世界会议的报告，1995 年 9 月 4 日至 15 日，北京》(联合国出版物，出售品编号：C.96.IV.13)，第一章，决议 1，附件一和二。

⁵ 《社会发展问题世界首脑会议的报告，1995 年 3 月 6 日至 12 日，哥本哈根》(联合国出版物，出售品编号：C.96.IV.8)，第一章，决议 1，附件一和二。



程》、⁶《联合国气候变化框架公约》⁷和《巴黎协定》⁸及《联合国气候变化框架公约》和《巴黎协定》相关决定，《新城市议程》、⁹《2015-2030年仙台减少灾害风险框架》¹⁰和大会主持召开的可持续发展高级别政治论坛的政治宣言，¹¹以及与全球卫生有关的主要成果文件和与特殊处境国家有关的主要成果文件，并表示注意到《未来契约》及其附件，¹²

强调全面执行《国际人口与发展会议行动纲领》和为进一步执行该行动纲领采取的重要行动对于实现《2030年可持续发展议程》并加快其执行工作至关重要，这两项议程相辅相成，所有利益攸关方必须大胆地将其转化为有效行动，以综合方式平衡兼顾可持续发展的三个层面——经济、社会和环境，努力实现所有人的人权，包括发展权，并实现性别平等和增强所有妇女和女童的权能，以及确保各年龄段所有人享有健康生活并促进他们的福祉，

回顾《世界人权宣言》¹³以及缔约国对《公民及政治权利国际公约》、¹⁴《经济社会文化权利国际公约》、¹⁵《消除对妇女一切形式歧视公约》、¹⁶《儿童权利公约》、¹⁷《残疾人权利公约》、¹⁸《消除一切形式种族歧视国际公约》¹⁹和《保护所有移徙工人及其家庭成员权利国际公约》的义务，²⁰

表示关切尽管在全面执行《国际人口与发展会议行动纲领》方面取得了进展，但在执行方面仍存在相当大的差距，在这方面注意到会员国自愿承诺进一步执行《行动纲领》和《2030年议程》，并鼓励会员国进一步采取行动，在采取行动实现可持续发展十年的背景下执行这些文书，

⁶ 大会第 69/313 号决议，附件。

⁷ 联合国，《条约汇编》，第 1771 卷，第 30822 号。

⁸ 在《联合国气候变化框架公约》下通过，见 [FCCC/CP/2015/10/Add.1](#)，第 1/CP.21 号决定，附件。

⁹ 大会第 71/256 号决议，附件。

¹⁰ 大会第 69/283 号决议，附件二。

¹¹ 大会第 78/1 号决议，附件。

¹² 大会第 79/1 号决议。

¹³ 大会第 217 A (III) 号决议。

¹⁴ 见大会第 2200 A (XXI) 号决议，附件。

¹⁵ 同上。

¹⁶ 联合国，《条约汇编》，第 1249 卷，第 20378 号。

¹⁷ 同上，第 1577 卷，第 27531 号。

¹⁸ 同上，第 2515 卷，第 44910 号。

¹⁹ 同上，第 660 卷，第 9464 号。

²⁰ 同上，第 2220 卷，第 39481 号。

回顾全民健康覆盖问题高级别会议政治宣言，其中重申每个人都有权无任何区别地享有能达到的最高标准身心健康，并确认全民健康覆盖的根本作用在于实现与健康福祉，以及实现与消除所有形式和层面的贫困、确保获得包容和平等的优质教育、实现性别平等和增强所有妇女和女童的权能、提供体面工作和经济增长、减少不平等现象、确保公正、和平和包容的社会及建立和促进伙伴关系有关的可持续发展目标，

认识到充分执行《国际人口与发展会议行动纲领》需要在各级增强政治意愿，在国家和国际两级适当和充分调动资源，从各种来源，包括通过创新手段，向发展中国家提供可预测、可持续和充足的发展资金，而且不能指望各国政府单靠自己的力量实现《行动纲领》的各项目标和宗旨，

回顾健康是指体格、精神与社会之完全健康状态，而不仅仅指没有疾病或不虚弱，

认识到过去几十年来在改善民众健康和福祉方面取得了很大进展，同时承认当今世界无法如期实现全民健康覆盖的目标，而且不平等现象(包括性别平等)、贫困、极端贫困、饥饿、粮食不安全和一切形式的营养不良、缺乏教育、水和环境卫生、生产性就业和体面工作的机会，以及在获得高质量基本卫生保健服务方面的差距，除其他外，造成了不利的健康结果，

又认识到许多卫生系统在确定和满足一个人口多样化的世界日益增长的需求方面继续面临许多挑战，意识到要确保各年龄段所有人享有健康生活并促进他们的福祉，就必须采取一种以整体和全面方式满足民众健康需求的生命全程方法，

还认识到贫困和健康问题的其他社会和经济决定因素与实现人人在无经济困难的情况下享有能达到的最高标准身心健康的权利之间存在相互关联性，特别认识到健康状况不佳既可能是贫困的原因，也可能是贫困的后果，

承认需要做出更大努力，扩大全民健康覆盖，改善财务风险保护，减少国家内部和国家之间在卫生方面的不公平和不平等，确保卫生系统的可持续性和效率，并认识到通过初级卫生保健办法，包括基于社区的初级卫生保健服务，加强卫生系统，是增进人们身心健康，包括性卫生保健和生殖卫生保健，确保健康生活和增进福祉的一种具有成本效益和效率的方法，指出初级卫生保健和保健服务应当是优质、安全、全面、综合、可及、可用和负担得起的，面向每一个人和每一个地方，一视同仁，

确认健康，包括心理健康，是经济和社会发展的一个先决条件，并意识到性和生殖健康及生殖权利对于实现社会正义和履行全球、区域和国家可持续发展承诺至关重要，

又确认所有妇女和女孩的健康和福祉是实现性别平等的根本，又确认增强所有妇女和女孩权能与消除包括极端贫困在内的一切形式和层面的贫困之间存在相辅相成的联系，并确认消除包括性暴力和性别暴力在内的一切形式暴力和

歧视，消除有害习俗将使他们能够作为推动发展变革的力量发挥至关重要的作用，这对确保各年龄段所有人享有健康生活并促进他们的福祉至关重要，

还确认突发卫生事件，包括大流行病、人道主义紧急情况、自然灾害和冲突，对卫生系统和民众，特别是处于脆弱状况的卫生系统和民众，产生破坏性影响，强调必须通过加强卫生系统的能力和韧性等方式，及时、有效和可持续地预防、发现、防范和应对今后的突发卫生事件，

强调指出，按收入、性别、年龄、种族、族裔、移民地位、残疾状况、地理位置和所有国家制定人口和卫生政策所涉及的其他相关国情特征分列的可靠、及时、高质量和可及的人口健康数据，对于评估和落实国际人口与发展会议成果以及审查实现可持续发展目标的进展情况至关重要，

1. **表示注意到**秘书长关于确保各年龄段所有人享有健康生活并促进他们的福祉的报告²¹和秘书长关于在确保健康生活和促进所有年龄的人的福祉背景下执行《国际人口与发展会议行动纲领》的方案和干预措施的报告；²²

2. **重申**每个国家都有主权权利根据本国法律和发展优先事项，在充分尊重其民众的各种宗教和道德价值观及文化背景以及符合普遍公认国际人权的基础上执行《国际人口与发展会议行动纲领》的各项建议或本决议的其他提议；

3. **又重申**《国际人口与发展会议行动纲领》和为进一步执行该行动纲领采取的重要行动和审查结果，并注意到区域审查会议的成果文件，强调区域审查会议的成果文件为已经通过具体成果文件的每个区域提供了针对具体区域的人口与发展指导；

4. **促请**各国政府采取具体措施，全面、有效和加速执行《国际人口与发展会议行动纲领》和为进一步执行该行动纲领采取的重要行动以及《北京宣言》和《行动纲要》，这些文件与全球努力消除包括极端贫困在内的一切形式和层面的贫困，尊重、保护和促进包括发展权在内的人权和基本自由，减少国家内部和国家之间的不平等，实现可持续发展有着内在联系，并强调人口动态对发展，包括对实现《2030 年可持续发展议程》²³和《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程》至关重要；

5. **敦促**会员国确保人人享有能达到的最高标准身心健康的权利，加快在到 2030 年实现全民健康覆盖方面取得进展，促进强有力的卫生系统的发展，包括普遍、及时、负担得起和公平地获得所有基本保健技术、诊断、治疗、药品以及安全、优质和有效的疫苗和医疗对策，并弥补在预防和防范未来大流行病和突发卫生事件以及预防、治疗和控制传染性和非传染性疾病方面的差距，包括采取措施促进和改善心理健康和福祉；

²¹ [E/CN.9/2025/2](#)。

²² [E/CN.9/2025/3](#)。

²³ 大会第 70/1 号决议。

6. **促请**各国政府通过政治承诺、政策和国际合作，包括通过将人口动态纳入发展计划和处理针对卫生保健的社会、经济和环境以及其他决定因素，解决国家内部和国家之间在卫生保健方面存在的不公平和不平等问题，并利用人口红利；

7. **敦促**各国政府优先承认、减少和重新分配无酬照护工作，同时认识到妇女承担的无酬照护和家务工作负担格外沉重，在创造就业机会和战略经济政策的支持下，训练有素、受过良好教育和健康的人口将最大限度地提高投资回报，推动可持续增长；

8. **认识到**必须培训、发展和征聘一支熟练的医疗卫生队伍并留住他们，以防止发展中国家的人才外流，其中包括公共卫生专业人员、医生、护士、助产士、社区卫生工作者和一线卫生工作者，这对于为预防、防范和应对大流行病和其他突发卫生事件而建立强大和有适应力的卫生系统和社区至关重要，并认识到必须改善医疗卫生人员队伍的工作条件和管理，以确保卫生工作者、特别是女性卫生工作者的安全——她们面临的伤害包括工作场所日益增多的暴力和骚扰、压力、心理健康问题、职业倦怠以及缺乏适当的控制感染和保护措施等；

9. **确认**医疗卫生筹资需要全球团结和集体努力，敦促会员国加强国际合作，支持努力建设和加强发展中国家的能力，包括为此增强官方发展援助、财政和技术支持以及对研发和创新方案的支持；

10. **敦促**各国政府在推进全民健康覆盖过程中增加经济风险保护，为此增加用于可持续卫生筹资的国内公共支出，以减少对自费支出的依赖，并实施适合本国国情的社会保护制度，以消除获得卫生保健服务的障碍；

11. **认识到**要确保各年龄段所有人享有健康生活并促进他们的福祉，就必须采取一种生命全程方法，以综合方式满足人们的健康需要，并认识到健康是由一系列遗传、生物、行为、经济、社会和环境因素所塑造，这些因素的影响在整个生命过程中相互作用和累积，因此这种方法要求采取有针对性的干预措施，并应辅之以营养、健康素养和教育投入，同时认识到其在改善整个生命过程中的身心健康结果方面的作用，以增强人们做出知情健康决定和改善求医行为的能力，建设健康和有韧性的社会；

12. **促请**会员国确保普及性和生殖卫生保健服务，包括计划生育、信息和教育、生育和不孕不育症护理以及性传播感染和艾滋病毒的预防、治疗和去污名化，并敦促各国政府全面大幅改善孕产妇、新生儿和儿童健康成果，加快迄今在降低新生儿、儿童和孕产妇死亡率方面取得的进展，为此除其他外，通过以下途径杜绝所有此类可预防的死亡：提供熟练助产护理，包括助产士、急诊妇产科护理和新生儿护理，采取具体行动执行《北京行动纲要》和《国际人口与发展会议行动纲领》，并确保普遍享有性健康和生殖健康及生殖权利；

13. **鼓励**各国采取一切必要措施，确保儿童享有能达到的最高标准身心健康的权利得到尊重、保护和落实，包括为此确保儿童获得高质量的卫生保健、营养和社会保护；

14. **敦促**各国政府和国际社会确保青年人公平、普遍地享有能达到的最高标准身心健康的权利，让他们在不受胁迫或歧视的情况下获得服务、信息和教育、充足营养、可持续卫生保健和社会服务，消除阻碍青少年和青年保护自身健康能力的各种障碍，增加适合青年特点的卫生保健服务，包括满足心理健康需求，对青年主导和以青年为重点的组织进行投资，积极支持青年人酌情更多地参与制定、决定、执行、监测和评价对青年构成影响的国际、区域、国家和地方发展战略和政策，这对实现包容、公平和可持续发展至关重要；

15. **促请**会员国采取和加强行动，在全世界促进老龄健康，特别是要改变我们对年龄和衰老的看法、感受和行为，包括鼓励积极的观念和态度，打击老龄歧视和消除针对老年人的一切形式的年龄歧视，确保社区培养老年人的能力，通过及早提供疫苗、筛查、诊断和治疗以及实施政策措施，防治非传染性疾病，特别是乳腺癌、卵巢癌和宫颈癌等生殖系统癌症，从而促进健康，提供针对老年人的综合护理和初级保健，并提供康复服务，将认知能力下降的长期预防工作纳入初级保健，为有需要的老年人提供姑息性长期照护，包括促进社会包容的社区社会服务，帮助老年人持续融入社会；

16. **重申**如果不促进和保护妇女和女童享有能达到的最高标准身心健康的权利，就无法实现性别平等、增强妇女和女童权能和实现她们的人权，促请各国政府确保优先提供安全饮水、个人卫生和环境卫生服务，包括经期卫生保健和个人卫生管理服务，以及孕产妇卫生保健服务，并营造一种将月经视为健康和自然现象的文化，针对更年期或围绝经期妇女，解决卫生服务提供者缺乏认识和培训的问题，同时通过公共卫生举措增加治疗方案的可得性；

17. **促请**会员国将包括移民工人在内的移民的健康需求纳入国家和地方医疗保健政策和计划，包括为此加强服务提供能力、在可负担和无歧视地获得服务方面提供便利、减少沟通障碍以及就服务交付的文化敏感性向医疗保健人员提供培训，以期促进移民和全体社区民众的身心健康；

18. **又促请**会员国认识到移民、难民和境内流离失所者的特殊需要和脆弱性，其中可包括符合本国国情和优先事项的援助、卫生保健、心理和其他咨询服务；

19. **鼓励**会员国确保为所有残疾人提供并使其能获得卫生保健服务，帮助他们充分参与社会生活和实现生活目标，包括消除物理、态度、社会、结构和经济方面的障碍，提供优质护理标准，并加大力度增强残疾人的权能、参与和融入，同时注意到占全球人口 16% 的残疾人的保健需求仍未得到满足；

20. **促请**会员国采取行动，防止和消除一切形式的歧视和暴力，包括私人和公共场所(包括数字环境)存在的性暴力和性别暴力，以及童婚、早婚和强迫婚姻及残割女性生殖器等有害习俗，并解决幸存者仍旧得不到服务的问题，鼓励

会员国采取多部门措施，增加所有受害者在没有任何形式歧视的情况下获得卫生保健服务、心理健康和社会心理服务以及其他类型支助服务的机会，同时认识到全民健康覆盖是提供此类基本卫生保健服务以及诉诸司法的重要途径；

21. **促请**各国政府加紧努力，在没有污名化和歧视的情况下普及艾滋病病毒预防、诊断、治疗、护理和支助，对于艾滋病病毒感染者而言尤其如此，同时消除母婴传播现象，并向艾滋病病毒感染者和有感染风险者提供信息、自愿咨询检测，以制止艾滋病病毒/艾滋病的流行；

22. **确认**尽管过去几十年在卫生保健方面取得重大进展，包括预期寿命延长，孕产妇死亡率和5岁以下儿童死亡率降低，防治主要疾病的运动取得成功，但挑战依然存在，注意到各种非传染性疾病造成全世界 74% 的死亡，促请会员国保持和加强在防治新出现和重新出现的疾病、非传染性疾病、传染性疾病，包括艾滋病病毒/艾滋病、结核病和疟疾，以及抗菌素耐药性方面取得的进展；

23. **促请**会员国利用数字解决方案，包括神经技术、电子卫生和远程医疗，以更好地提供护理、诊断和治疗，加强疾病监测，促进更多地获得重要医疗信息，并扩大筹资，以开发和应用新的卫生技术，同时确保公平获得技术，防止进一步加剧国家内部和国家之间的不平等；

24. **促请**联合国发展系统各实体促进伙伴关系以实现全民健康覆盖，包括初级卫生保健，确保发展中国家公平获得负担得起的卫生产品和技术，并促进其他必要的卫生措施以应对未来卫生方面的挑战，促进必要的抵御措施以应对大流行病和其他突发卫生事件，包括为此提供资金、加强卫生系统、建设能力、按照共同商定的条件转让技术和专门技能以促进发展中国家在当地和区域制造和推出医疗对策，包括药品、疫苗、治疗方法、诊断工具、卫生技术和其他卫生产品；

25. **促请**会员国、联合国系统、国际和区域组织、土著民众、私营部门、学术界和民间社会所有部门，包括非政府组织及妇女和青年领导的组织，宣传国际团结和多边合作、南北合作、南南合作和三方合作的重要性，并加强所有行为体对充分、有效和加速执行《国际人口与发展会议行动纲领》的贡献；

26. **敦促**会员国通过加强国际合作和有效的多边主义等途径，加强国家能力，并加强卫生数据系统，包括民事登记和生命统计系统，以编制、传播和分析按收入、性别、年龄、种族、族裔、移民地位、残疾状况、地理位置和其他相关国情特征分列的高质量、及时、相关和可靠的统计数据 and 人口数据，这对执行和监测《国际人口与发展会议行动纲领》和衡量实现《2030 年议程》的进展至关重要，同时敦促会员国加强对人口与可持续发展之间联系的研究，并在发展战略和政策中考虑到人口趋势和预测；

27. **促请**联合国人口基金在其任务范围内继续发挥关键作用，根据各国的需要和优先事项，并与各国协商，协助它们全面有效落实《国际人口与发展会议行动纲领》和为进一步执行该行动纲领采取的重要行动中所载的各项目标和目的，并协助实现《2030 年议程》；

28. 请秘书长进一步改善分列人口数据的可及性和及时性，供会员国、联合国系统、民间社会和学术界使用，并继续研究人口、可持续消费和生产、气候变化和环境以及人类健康之间的联系，特别关注死亡率、生育率、人口分布和流动的水平、趋势和差异，以及人口与发展政策的作用，同时将性别平等视角纳入主流。
