



大会

Distr.: Limited
28 August 2025
Chinese
Original: English

第七十九届会议

议程项目 127

全球卫生与外交政策

大会主席提交的决议草案

大流行病预防、防范和应对高级别会议的范围、方式、形式和安排

大会，

回顾其 2023 年 10 月 5 日题为“联合国大会大流行病预防、防范和应对问题高级别会议的政治宣言”的第 78/3 号决议，其中大会决定在 2026 年举行一次全面审查上述宣言执行情况的高级别会议，同时考虑到在加强大流行病预防、防范和应对方面的其他相关进程的成果并与其充分协调，

又回顾其 2020 年 12 月 7 日关于防范流行病国际日的第 75/27 号决议和 2022 年 3 月 29 日关于将大流行病预防、防范和应对提升至最高政治领导级别的第 76/257 号决议，

回顾大会 2020 年 11 月 5 日题为“应对冠状病毒病(COVID-19)大流行的大会特别会议”的第 75/4 号决议，据此于 2020 年 12 月 3 日和 4 日召开了一次国家元首和政府首脑级别的应对 COVID-19 大流行的大会特别会议，

表示注意到世界卫生大会第七十七届会议通过的题为“通过对《国际卫生条例(2005)》的有针对性的修正，加强突发公共卫生事件的防范和应对”的 2024 年 6 月 1 日第 77.17 号决议，以及世界卫生大会第七十八届会议于 2025 年 5 月 20 日以第 78.1 号决议的形式通过的《世卫组织大流行协定》，

关切地注意到，COVID-19 大流行暴露出国家、区域和全球各级在防范、及时有效预防和发现以及应对潜在突发卫生事件方面存在严重不足，包括在卫生



系统的能力和适应力方面存在严重缺陷，这表明需要对今后的突发卫生事件作更好的防范，

确认防范和预防未来全球突发卫生事件需要采取多部门、全政府全社会联动的办法，在会员国之间并与联合国相关实体(特别是世界卫生组织)以及其他相关国际和区域组织一道继续发挥领导作用，团结一致，优先考虑公平需要，履行多边承诺，开展协作，以便根据《联合国宪章》和各国的国际人权法义务采取强有力的全球、区域、国家和地方应对措施，同时还需要世界卫生组织在联合国的总体应对措施中发挥关键领导作用，

认识到需要通过分享经验和最佳做法来加强大流行病预防工作，也需要提高防范力度，包括建立预警系统，以尽早对可能出现的任何大流行病采取最适当的应对措施，又认识到“同一健康”方针有其价值，可以促进人类卫生、动物卫生和植物卫生部门之间以及环境部门与其他相关部门之间的合作，包括通过四方组织(世界卫生组织、联合国粮食及农业组织、世界动物卫生组织和联合国环境规划署)之间的协作促进合作，

又回顾世界卫生大会 2021 年 12 月 1 日第 SSA2(5)号决定确认需要填补在预防、防范和应对突发卫生事件方面的缺口，包括在制订和分发以及及时和公平获取疫苗、治疗工具和诊断试剂等医疗对策方面的缺口，并加强卫生系统和增强其抵御力，以实现全民健康覆盖，

认识到健康是可持续发展的所有三个方面(即经济、社会和环境)、也是落实《2030 年可持续发展议程》的先决条件、成果和指标，并认识到虽已取得进展，但依然存在各种全球性卫生挑战，包括国家、区域和人口内部和之间存在的严重不平等和脆弱性，因此必须给予持续和紧急关注；

1. **决定**由大会主席与世界卫生组织合作召集的大流行病预防、防范和应对高级别会议将在纽约联合国总部举行，为期一天，时间是大会第八十一届会议一般性辩论期间——2026 年 9 月上午 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

“遵循公平和团结原则，促进多边和代际方法，预防、防范和应对大流行病和突发公共卫生事件”；

3. **还决定：**

(a) 开幕部分将于上午 10 时至 10 时 30 分举行，届时将由大会第八十一届会议主席、秘书长、世界卫生组织总干事、经济及社会理事会主席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大流行病预防、防范和应对的高级别著名人士发表讲话；

(b) 全体部分将在上午 10 时 30 分至下午 5 时 30 分举行，内容包括会员国、大会观察员和联合国专门机构成员的发言；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) 闭幕部分于下午 5 时 30 分至 6 时举行，届时将由多利益攸关方专题小组总结发言，并由大会主席致闭幕词；

4. **还决定**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讨论将与全体会议部分同时举行，一个从上午 11 时至下午 1 时，另一个从下午 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：世界团结一致：采取多边行动，协调大流行病预防、防范和应对，包括分享迄今为止的最佳做法和经验教训；

专题小组 2：通过可持续性和可预测性实现公平获取：加强大流行病预防、防范和应对的能力和资金；

(c) 两个多利益攸关方专题小组讨论将各由两位代表担任共同主席，一名来自发达国家，一名来自发展中国家。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、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、国际金融机构、发展伙伴、民间社会、私营部门、学术界、医疗卫生和科学协会、土著人民、残疾人代表组织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. **决定**高级别会议将核准一份事先经政府间谈判协商一致商定的简明扼要、注重行动的政治宣言，由大会主席提交大会通过；

6. **请**大会主席在世界卫生组织和其他相关伙伴的协助下，迟于 2026 年 6 月组织并主持一次多利益攸关方互动听证会，由会员国和联合国专门机构成员的适当高级别代表、大会观察员、议员、地方政府代表、联合国相关实体、具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织，以及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加，同时确保妇女、儿童、青年、土著人民、非洲人后裔和残疾人参加并发表意见，作为高级别会议筹备进程的一部分，又请大会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**联合国系统，包括基金、方案和专门机构，包括世界卫生组织、各区域委员会和秘书长的相关特使，酌情参加高级别会议，并敦促其考虑采取措施支持筹备进程和高级别会议，特别是分享证据和良好做法、挑战和经验教训；

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讨论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、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，¹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纳入所有相关部委的部长，并纳入议员、市长和省长等代表，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代表，具备大流行病预防、防范和应对专门知识的学术机构和私营部门，慈善基金会以及在大流行病预防、防范和应对领域开展工作的网络，同时适当顾及性别均衡和地域代表性；

12. **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。

¹ 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。