



第八十届会议

议程项目 127

全球卫生与外交政策

2026 年 7 月 10 日大会决议

[未经发交主要委员会而通过 (A/80/L.87)]

80/290. 全民健康覆盖问题高级别会议的范围、方式、形式和安排

大会，

回顾 2023 年 9 月 21 日第二次全民健康覆盖问题高级别会议的成果，并重申其题为“全民健康覆盖：在冠状病毒病疫后世界扩大我们对健康和福祉的追求”的政治宣言，¹ 其中除其他外，重申必须在全球加大力度，不让任何一个人掉队，为所有人构建一个更健康的世界，并加快努力，争取到 2030 年实现全民健康覆盖，确保所有人终身享有健康生活并促进其福祉，

又回顾 《政治宣言》决定于 2027 年在纽约召开一次全民健康覆盖问题高级别会议，目的是全面审查 2023 年《政治宣言》的执行情况，找出差距并提出解决办法，以加快到 2030 年实现全民健康覆盖的进展，

认识到 国家元首和政府首脑于 2015 年 9 月通过《2030 年可持续发展议程》² 及其可持续发展目标，以此方式作出大胆承诺，到 2030 年实现全民健康覆盖，包括提供经济风险保护，人人享有优质的基本保健服务，人人获得安全、有效、优质和负担得起的基本药品和疫苗，

¹ 由大会经 2023 年 10 月 5 日第 78/4 号决议通过。

² 第 70/1 号决议。



表示注意到秘书长 2025 年关于《政治宣言》执行进展情况的报告，题为“在冠状病毒病疫后世界扩大我们对健康和福祉的追求”，³

认识到健康是可持续发展所有三个方面——经济、社会 and 环境的先决条件、成果和指标，并认识到尽管已取得进展，但各种全球性卫生挑战包括国家、区域和人口内部和之间的严重不平等和脆弱性依然存在，必须予以持续关注，

表示深为关切在到 2030 年实现全民健康覆盖方面，世界偏离了取得重大进展的轨道，约 45 亿人仍然得不到基本卫生服务，20 亿人因医疗支出而经历磨难或陷入贫困，同时指出在实现全民健康覆盖方面取得的进展程度不同，可能因国情而产生差异，

回顾根据 2024 年 9 月 6 日第 78/330 号决议，在本次高级别会议的筹备、举行和后续跟进过程中，应充分尊重使用多种语文这个本组织的核心价值观，

1. **决定**由大会主席与世界卫生组织合作召集的全民健康覆盖问题高级别会议在纽约联合国总部举行，为期一天，时间是 2027 年 9 月大会第八十二届会议一般性辩论期间上午 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是“全民健康覆盖：到 2030 年让所有人用得上、用得起医疗服务”；

3. **还决定：**

(a) 开幕部分将从上午 10 时至 10 时 30 分举行。届时将由大会主席、秘书长、世界卫生组织总干事、世界银行集团行长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倡导全民健康覆盖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作总结，由大会主席致闭幕词；

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：

³ A/79/956。

专题小组 1：加快多部门协调和行动，确保公平获得优质医疗服务；

专题小组 2：扩大充足卫生筹资范围，提升服务可持续性、效率和能力；

(c) 两场多利益攸关方专题小组讨论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最高级别官员中指定，最好是国家元首或政府首脑，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、包括世界卫生组织和世界银行在内联合国相关实体的负责人或高级代表、政府间区域性组织、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. **又决定**高级别会议应核准一份事先经政府间谈判一致同意、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其他相关伙伴的协助下，在 2027 年 5 月底之前组织并主持一次为期一天的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、受邀的民间社会组织、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，最好由国家元首和政府首脑参加高级别会议，包括多利益攸关方专题小组讨论，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、区域委员会和秘书长的相关特使，酌情参加高级别会议，并敦促其考虑相关倡议，诸如 2030 年实现全民健康覆盖国际卫生伙伴关系，以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. **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，⁴ 并提请大会注意该名单，由大会就高级别会议参与事宜作出最后决定；

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，民间社会包括非政府组织、土著人民、非洲人后裔、残疾人、社区组织和信仰组织的代表，具备全民健康覆盖专门知识的学术机构和私营部门，慈善基金会以及全民健康覆盖网络，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应进行网播，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大程度的关注。

2026 年 7 月 10 日

第 101 次全体会议

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，应将任何反对意见的大致理由告知大会主席办公室和提出要求方。