



## 大 会

Distr.: Limited  
29 July 2022  
Chinese  
Original: English

## 第七十六届会议

议程项目 129

全球卫生与外交政策

澳大利亚、孟加拉国、加拿大、哥斯达黎加、加纳、印度尼西亚、牙买加、新西兰、卢旺达、南非、瑞典和越南：决议草案

## 大流行病预防、防范和应对高级别会议

大会，

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，

又回顾世界卫生大会 2020 年 5 月 19 日关于应对冠状病毒病(COVID-19)大流行的第 73.1 号决议，

还回顾世界卫生大会 2021 年 5 月 31 日关于审议制定世界卫生组织防范和应对大流行公约、协定或其他国际文书的世界卫生大会特别会议的第 74(16)号决定，

表示注意到世界卫生大会 2022 年 5 月 23 日关于加强世界卫生组织防范和应对突发事件的报告([A/75/17](#))，该报告除其他外启动了一个由世界卫生组织牵头的政府间进程，目的是对《国际卫生条例(2005)》进行有针对性的修正，

又表示注意到《国际卫生条例(2005)》在 COVID-19 应对期间的运作情况审查委员会的报告、世界卫生组织卫生突发事件规划独立监督和咨询委员会的报告以及大流行防范和应对独立小组 2021 年 5 月 12 日题为“COVID-19：让此成为最后一次大流行”的报告及其最近 2022 年 5 月 18 日题为“是变革还是修补？不作为就意味着会出现又一场大流行”的后续报告，

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卫生突发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，这表明需要更好地防范今后的卫生突发事件，



**认识到**健康是可持续发展所有三个方面——经济、社会和环境的先决条件、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依然存在，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，因此必须予以持续而紧迫关注，

**又认识到**COVID-19大流行是联合国历史上最大的全球挑战之一，并深为关切地注意到这一大流行病对健康和生命损失、精神健康和福祉的影响，以及对全球人道主义需求、性别平等和增强所有妇女和女童权能、享受人权和社会所有领域(包括生计、粮食安全和营养及教育)的负面影响，贫困和饥饿加剧，经济、贸易、社会和环境被破坏，国家内部和国家之间的经济和社会不平等现象愈演愈烈，这使来之不易的发展成果发生逆转，阻碍了在实现《2030年可持续发展议程》及其所有目标和具体目标方面取得进展，<sup>1</sup>

**还认识到**未来有可能暴发疾病或其他全球健康威胁，其破坏力相当于或更甚于COVID-19大流行造成的后果，因此，预防和防范未来的健康威胁至关重要，而且将支持为实现全民健康覆盖而作的努力，

**确认**要预防COVID-19大流行等未来全球突发卫生事件就需要继续发挥领导力、作出多边承诺以及在会员国之间以及与相关联合国实体和其他相关国际组织开展协作，以实施强有力的全球、区域、国家和地方应对行动，着重指出这场大流行已表明采取全社会应对行动对于全面对付其直接和间接后果至关重要，确认在联合国广泛应对行动中，世界卫生组织对全球卫生事务的领导作用和中心作用，

**强调**迫切需要采取各种举措，把重点放在预防新出现的大流行病带来的威胁，以及建立在出现致命感染病爆发威胁时予以应对的有效全球防范机制，

**认识到**需要通过分享经验和最佳做法来加强流行病预防工作，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流行病采取最适当的应对举措，又认识到“一体化卫生”办法有其价值，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，

1. **决定**至迟在大会第七十八届会议一般性辩论最后一天，由大会主席与世界卫生组织协作召集举行一次为期一天的国家元首和政府首脑级高级别会议，以通过一项简明的政治宣言，除其他外力求调动国家、区域和国际各级政治意愿，开展大流行病预防、防范和应对工作；

2. **建议**大会主席任命两名共同协调人，负责提出高级别会议备选方案和方式以及政治宣言。

---

<sup>1</sup> 第70/1号决议。