

2019年联合国全民健康覆盖问题高级别会议 主要目标、承诺和行动



2019年9月，世界各国领导人在联合国全民健康覆盖问题高级别会议上通过历史上有关卫生的最宏伟、最全面**政治宣言**。

我们大家都可以发挥关键作用，确保各国领导人对承诺负责并将言论转化为行动。第一步是确切知道各国领导人在联合国高级别会议期间承诺了什么。

本文件概述 2019 年联合国高级别会议《全民健康覆盖政治宣言》所载与全民健康覆盖运动**关键诉求**有关的主要目标、承诺和后续行动。文件已经根据 2019 冠状病毒病（COVID-19）危机进行了更新，强化了关键诉求对全民健康覆盖和突发卫生事件防范的重要性（见**UHC2030关于全民健康覆盖和突发事件的讨论文件**），并包括政治宣言中有关突发事件防范的具体承诺。

本文件汇总关键诉求和政治宣言承诺，概述战略性多利益攸关方倡导和问责，以帮助将联合国高级别会议承诺转化为行动。

利用全民健康覆盖运动的关键诉求， 重点关注特定《政治宣言》承诺

建议以全民健康覆盖运动的关键诉求领域为叙事主线，以促进采取后续行动和审查《政治宣言》承诺的进展。全民健康覆盖关键诉求是加速全民健康覆盖进展的宏伟共同议程，由UHC2030成员和全民健康覆盖运动所有参与者（议员、民间社会、私营部门、机构、网络和学术界）共同制定。在筹备联合国高级别会议的整个过程中，所有合作伙伴共同推动协调宣传工作的基础是将全民健康覆盖关键诉求纳入政治宣言。关键诉求强烈反映在政治宣言承诺中。



卫生部门
以外的领导力



不落任何人



立法和监管



坚持保健质量



更多、更好的
投资



一起行动起来



性别平等



突发事件防范

联合国全民健康覆盖问题高级别会议政治宣言

“全民健康覆盖：共同建设一个更健康的世界”

政治宣言是各国领导人作出的将全民健康覆盖置于2030年可持续发展议程核心的历史性承诺。

“我们，各位国家元首和政府首脑以及国家和政府代表，于2019年9月23日齐聚联合国”：

5. 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、确保优质教育、实现性别平等和妇女赋权、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，同时在整个生命过程中以健康成果为重心，达到《2030年可持续发展议程》中提出的各项目标和具体目标对于所有人享有健康生活和福祉至关重要；

6. 重申，在根据各国的国情和优先事项决定本国实现全民健康覆盖之路方面，国家自主权非常重要，各级政府也发挥主要作用并承担主要责任，并特别指出，在卫生部门以外展现对全民健康覆盖问题的政治领导力，对于推行全政府和全社会办法以及将健康融入所有政策办法、基于公平办法和生命历程办法具有重要意义；

9. 确认全民健康覆盖意味着人人不受任何歧视地获得由国家确定的、具有增进健康、预防、治疗、康复和缓解作用的全套所需优质基本保健服务，以及获得必要、安全、负担得起、有效和优质的药品和疫苗，同时确保这些服务的使用不至让使用者发生财务困境，并特别注重人口中的贫困、弱势和边缘化阶层；

本文件围绕全民健康覆盖关键素材编排，包括经过编辑的政治宣言片段，包括每个目标、行动或承诺的相关段落编号。

全文可在网上查阅：<https://undocs.org/zh/A/RES/74/2>

主要目标

《政治宣言》确定了关键行动领域，以制定政治目标，指导实施工作，并加快行动实现全民健康覆盖。它还包括若干具体目标，形成跟踪进展的强有力基础。

“因此，我们承诺加大力度，进一步落实以下行动”：

获取健康覆盖和防范财务风险： 24. 加快努力，争取到2030年实现全民健康覆盖，使人人生命各阶段保持健康并增进福祉，为此再次强调我们决心：

(a) 到2023年逐步再多覆盖10亿人口，以期到2030年实现全民健康覆盖；

(b) 制止灾难般自付医疗费用的增长并扭转这一趋势，到2030年消除医疗相关支出导致的贫困；

资源筹措： 42. 在发展中国家扩大优质基本卫生服务，加强卫生系统，为落实卫生领域及相关其他领域的可持续发展目标调动资源，同时注意到，据世界卫生组织估计，如果到2030年再增加3.9万亿美元的投资，9700万人就可以避免过早死亡，低收入及中等收入国家的预期寿命还可延长3.1至8.4年；

公共卫生支出： 43. 优化卫生预算的分配，充分拓宽财政空间，在公共支出中优先考虑医疗卫生支出，同时确保财政可持续能力，按需适足增加公共支出，按照本国的国情和优先事项酌情特别重视初级卫生保健，同时注意到世界卫生组织建议的目标是将在国内生产总值中的占比再提高1%或以上；

卫生人力： 60. 立即采取步骤，解决全球短缺1800万卫生工作者的问题，并解决对卫生和社会部门的日益增长需求，这就意味着到2030年要创造4000万个卫生工作岗位。

政治宣言承诺



卫生部门以外的领导力

作为一项社会契约，承诺为所有人人生各阶段的健康生活和福祉实现全民健康覆盖。

将健康融入所有政策： 26. 实施高效力政策，以保护人民健康并综合处理健康问题的社会、经济、环境和其它决定因素，为此采取全政府参与、将健康融入所有政策的做法，在所有部门开展合作；

优先考虑公共卫生： 27. 优先开展促进健康、预防疾病工作，措施包括：推行公共卫生政策、在卫生系统实施良政、开展教育、进行健康宣传和普及卫生知识，以及建设安全、健康、有适应力的城市；

领导能力： 55. 加强国家政府当局发挥战略领导和协调作用的能力，侧重跨部门干预措施，以及加强地方当局的能力；

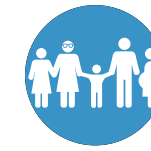
战略政治领导： 59. 通过采取全政府参与将健康融入所有政策的做法，在最高政治级别对全民健康覆盖进行战略领导，并制定协调统筹的全社会、多部门应对办法；

紧急情况下的全民健康覆盖： 73. 推动采取更一致、更包容的办法，保障紧急情况下的全民健康覆盖，包括通过国际合作的方式；

联合国秘书长和政治势头： 81. 请秘书长继续与会员国接触，维持并进一步加强在全民健康覆盖方面的政治势头；

里程碑：

79. 制定可计量的国家目标，加强国家监测和评价平台，以支持定期跟踪在到2030年实现全民健康覆盖方面取得的进展；



不落下任何人

在获得优质卫生服务方面追求公平，并提供财政保护。

减少财务障碍： 39. 推行高效的卫生供资政策，以应对未得到满足的需求，消除在获得方面存在的资金障碍，减少导致财务困难的自付费用，确保所有人在一生中都能防范财务风险、特别是穷人及弱势或处境脆弱人群；

获得药品和卫生产品： 49. 促进公平分配和更多地获得优质、安全、有效、负担得起的基本药物，包括非专利药物、疫苗、诊断和保健技术，以确保负担得起的优质保健服务及其及时提供；

卫生人力： 61. 为医疗卫生工作者包括助产士和社区卫生人员制订、改进和提供敏感顾及不同文化及妇女、儿童、残疾人具体需求的循证培训，扩大基于社区的健康教育和培训，以便在整个生命过程中为人们提供优质护理；

弱势/被排斥的人： 70. 确保不让任何一个人掉队，并首先努力帮助落在最后面的人，增强弱势或处境脆弱人群的权能，满足他们的身心健康需求，其中包括所有儿童、青年、残疾人、艾滋病毒/艾滋病感染者、老年人、土著人、难民和境内流离失所者及移民；

有适应能力的卫生系统： 72. 推动建立强大、具有适应能力的卫生系统，使之能够帮助弱势或处境脆弱人群并有效执行《国际卫生条例（2005）》；

里程碑：

67. 加强卫生信息系统，收集优质、及时、可靠的数据，以在普遍、包容地实现可持续发展目标3和其他所有与健康相关的可持续发展目标方面监测进展情况，找出差距，并确保在监测进展时使用的统计数据能够反映当地的实际进展，以便实现全民健康覆盖；



监管和立法

创造能够满足人民需要的强有力、促进性监管和法律环境。

价格透明度：50. 使医疗保健产品更易于获得、更负担得起、更有效率，为此根据各国和各区域的法律框架和具体情况，提高整个价值链的价格透明度，包括通过改进法规以及与业界、私营部门、民间社会等相关利益攸关方开展建设性互动协作并加强伙伴关系；

有效机构：56. 在各级建立有效、接受问责、透明、包容的机构，以消除腐败，确保社会正义、法治、善政和人人享有健康；

监管能力：58. 提高监管能力，进一步加强负责任、合乎道德的监管和立法制度，从而推动包括公共和私营部门供应方在内所有利益攸关方的参与，支持创新，防范利益冲突和不当影响，顺应技术飞速变革时期不断变化的需求；

里程碑：

57. 加强立法和监管框架，促进政策一致性，以实现全民健康覆盖，包括为此颁布立法和执行政策，让更多人获得基本卫生服务、产品和疫苗，同时对假冒伪劣医疗产品的危害提高认识，在服务、产品和卫生工作者的做法方面提供质量与安全保障以及确保防范财务风险；



坚持保健质量

建立人民和社区信任的高质量卫生系统。

基于需求的优质干预措施：25. 采取最有效、高效力、有质量保障、以人为本、注重性别及残疾因素的循证干预措施，以满足所有人在整个生命周期中的健康需求；

初级卫生保健：46. 扩大初级卫生保健的提供并优先考虑初级卫生保健，将此作为以人为本、立足社区的可持续综合卫生系统的基石以及实现全民健康覆盖的基础，并且加强初级卫生保健和其他各级医疗服务之间的有效转诊制度；

安全、高质量、以人为本的卫生系统：48. 以强有力的初级卫生保健服务以及国家在优质和安全的医疗卫生服务方面协调一致的政策及战略为基础，更加大力建立和加强以人为本的优质卫生系统并通过改善患者安全提高这些系统的绩效；

卫生人力：62. 加大工作力度，促进征聘和留用称职、熟练、有积极性的医疗卫生人员，包括社区医疗卫生工作者，并鼓励采取激励措施，确保合格医疗卫生人员的公平分布，特别是在农村、偏远和服务不足地区以及服务需求较高领域的公平分布；

循证决定：65. 加强健康干预及技术评估、数据收集和分析的能力，同时尊重患者隐私和促进数据保护，以在各级实现循证决策，承认数字卫生工具在增强患者权能方面的作用，可以让他们获得自己的医疗保健信息，促进卫生知识的普及，并加强患者在临床决策中的参与，特别是医疗卫生专业人员与患者之间的沟通；

创新和技术：66. 投资于包括数字技术在内的基于证据、方便用户的相关技术并鼓励以合乎道德、由公共卫生驱动的方式加以利用，并投资和鼓励创新，以提供更多获得优质保健和相关社会服务及有关信息的机会，提高卫生系统的成本效益和优质护理工作的效率；

里程碑：

24. 再次强调我们决心到2023年逐步再多覆盖10亿人口，使其得享优质的基本卫生服务，获得质优、安全、有效、负担得起的基本药品、疫苗、诊断方法和卫生技术，以期到2030年实现全民健康覆盖；



更多、更好的投资

维持公共供资和统一卫生投资。

适合本国的支出目标：40. 加大工作力度，确保按照国家可持续发展战略，就公共卫生服务领域的高质量投资制定符合国情的支出目标，并确保通过调动国内公共资源，努力完成可持续筹资的过渡；

公共供资：41. 酌情确保有足够的国内公共卫生支出，增加分配给医疗卫生领域的资源总合，最大限度地提高效率，确保公平分配医疗卫生支出，同时注意到私营部门投资可酌情发挥作用；

外部供资：45. 通过利用国内、双边、区域、多边等渠道，包括开展国际合作、提供财政和技术援助，提供充足、循证、可预测、可持续的资金，并且提高资金使用效益，鉴于医疗卫生筹资需要全球团结一致和集体努力，考虑与私营部门等相关的利益攸关方建立伙伴关系；

投资于新技术和创新：66. 投资于包括数字技术在内的基于证据、方便用户的相关技术并鼓励以合乎道德、由公共卫生驱动的方式加以利用，并投资和鼓励创新，以提供更多获得优质保健和相关社会服务及有关信息的机会，提高卫生系统的成本效益及交付优质保健服务的效率；

里程碑：

43. 优化医疗卫生预算的分配方式，充分拓宽财政空间，在公共支出中优先考虑医疗卫生支出，同时确保财政可持续能力，并按需适度增加公共支出，按照本国的国情和优先事项酌情特别重视初级卫生保健，同时注意到世界卫生组织建议的目标是将在国内生产总值中的占比再提高1%或以上；



一起行动起来

建立多利益攸关方机制，促使全社会参与建设一个更健康的世界。

私营部门创新：53. 确认私营部门在创新药品的研发方面发挥重要作用；

全社会参与的方法：59. 制定协调统筹的全社会、多部门应对办法，同时认识到需要协调所有利益攸关方的支持来实现国家卫生目标；

全球伙伴关系：77. 在2030年实现全民健康覆盖国际卫生伙伴关系等现有全球网络的基础上，重振和促进与所有相关利益攸关方的牢固全球伙伴关系，以协同支持会员国，包括通过提供技术支持、开展能力建设和加强宣传，并在这方面表示注意到即将提出《促进所有人的健康生活与福祉全球行动计划》；

里程碑：

54. 通过建立透明、多方参与的多利益攸关方平台和伙伴关系，酌情让民间社会、私营部门和学术界等所有相关利益攸关方参与对医疗卫生和社会相关政策 的制定、执行和评价建言献策，以及参与审查实现本国全民健康覆盖目标的进展情况；



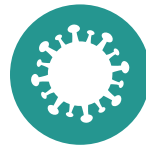
性别平等

强调性别平等，纠正性别权力动态，确保妇女和女童权利成为全民健康覆盖的基本原则。

卫生人力队伍中的妇女赋权：63. 为妇女提供更好的机会和工作环境，确保她们在卫生部门的作用和领导力，以期加强所有妇女在工作队伍中实实在在的代表性、互动、参与及权能，消除妇女遭受的不平等和偏见，包括消除不平等薪酬，同时指出，妇女目前占医疗卫生和社会工作者队伍的70%，但在担当领导和决策角色方面仍然经常面临重大障碍；

性与生殖健康：68. 确保到2030年普遍获得性健康和生殖健康保健服务（包括计划生育）、信息和教育，将生殖健康纳入国家战略和规划，确保普遍享有性健康和生殖健康以及生殖权利；

所有政策包含性别视角：69. 在设计、执行和监测卫生政策时在全系统范围内将性别视角纳入主流，同时考虑到所有妇女和女童的具体需求，以期在卫生政策和卫生系统的建构过程中实现性别平等和增强妇女权能；



突发事件防范

促进强大和有适应能力的卫生系统，加强突发卫生事件防范和应对。

有适应能力的卫生系统：72. 推动建立强大、具有适应能力的卫生系统，使之能够帮助弱势或处境脆弱人群，并能够有效执行《国际卫生条例（2005）》，确保防范大流行以及预防、发现和应对任何疫情；

紧急情况下的全民健康覆盖：73. 推动采取更一致、更包容的办法，保障紧急情况下的全民健康覆盖，包括通过国际合作的方式，确保按照人道主义原则连续提供基本卫生服务和公共卫生职能；

防范和应对：74. 加强突发卫生事件防范和应对系统，加强国家、区域和国际各级的能力，包括减轻气候变化和自然灾害对卫生健康的影响。

后续行动

“作为这项政治宣言的后续行动，我们”

82. 请秘书长与世界卫生组织及其他相关机构协商，在大会第七十五届会议期间提交一份进展报告，并在大会第七十七届会议期间提交一份报告，其中包括就为实现全民健康覆盖而执行本宣言提出的建议，这些建议将为2023年召开的高级别会议提供参考借鉴；

83. 决定于2023年在纽约召开一次全民健康覆盖问题高级别会议，目的是对本宣言的执行情况进行一次全面审查，以找出差距和提出解决办法，加快在到2030年实现全民健康覆盖方面的进展，此次会议的范围和方式应至迟在大会第七十五届会议期间决定，同时考虑到其他与医疗卫生有关的现有进程和振兴大会工作的成果。

了解更多关于联合国高级别会议的信息：[uhc2030.org/un-hlm-2019/](https://www.uhc2030.org/un-hlm-2019/)

本文件最初为2019年全民健康覆盖日准备，并于2020年7月更新。

uhc2030