



世界卫生组织

第五十六届世界卫生大会
临时议程项目 10

A56/DIV/4
2003 年 4 月 25 日

部长级圆桌会议

有益于儿童的健康环境

引言

1. 全球疾病负担的很大一部分与环境危险因素相关，40%以上的这一负担落在 5 岁以下儿童的身上。家庭、学校和地方社区应是儿童能够茁壮成长，不受疾病威胁的健康场所。然而，每年有 500 万以上从出生到 14 岁的儿童死于与他们生活、学习和游戏的环境有关的疾病。
2. 儿童特别易受环境危害，这是因为他们不断地生长，相对于他们的体重而言，他们比成年人消耗更多的食物、空气和水。他们的免疫、生殖、消化和中枢神经系统正在发育，而他们更多地接触尘土和化学品集聚的场所。儿童在出生前也可接触有害的环境危害，例如通过母体摄取烟草烟雾和其它物质。发育的早期接触环境危害可导致不可逆转、长期、通常是终身的身心损伤。

健康和环境危险因素

3. 儿童在其每天的生活环境中面临着大量危险因素。下述六组环境和健康问题是突出的需要解决的重点问题：家庭用水安全、个人卫生和卫生设施、空气污染（包括室内空气污染和环境烟草烟雾）、媒介传播疾病、化学品危害（例如铅和杀虫剂的不安全使用），以及非故意伤害。这些危险因素加剧了经济不发达的影响并在儿童，特别是生活在贫困社区和国家的儿童中造成大量与环境有关的死亡和疾病。

家庭用水安全和卫生设施

4. 据估计,2000 年有 11 亿人口不能获得质量有所改进的水源(大多数人在农村地区), 24 亿人口缺乏任何类型的改进的卫生设施(亚洲和非洲的情况最严重,在那里分别为 31%和 48%的农村人口没有适宜的卫生设施)。与水污染和缺乏卫生设施相关的最常见疾病是腹泻,2001 年这一疾病造成 135 万儿童死亡(几乎占发展中国家 5 岁以下儿童死亡总数的 13%),它是世界上儿童死亡的第二大因素。其它以相似模式传播的传染病包括甲肝和戊肝、霍乱和伤寒。饮用水中的化学品,例如铅和砷的高度含量也能构成健康危害。

空气污染

5. 空气污染是对儿童健康造成威胁的一个主要环境因素,而且是急性和慢性呼吸系统疾病和其它疾病的一个危险因素。室内空气污染(例如使用生物燃料或煤烹调和取暖)是发展中国家农村和城市地区与急性呼吸系统感染有关的主要因素。大约 200 万 5 岁以下的儿童每年死于急性呼吸系统感染。在工业化世界(以及很多发展中国家),不良的室内环境通常表现为通风差,高湿度、存在着诸如霉菌的生物因子以及家具和建筑材料产生的一系列化学品。主要来自交通和工业加工程序的室外空气污染是全世界城市,特别是发展中国家不断扩大的大城市中的一个严重问题。据估计世界上四分之一的人口暴露于不健康的密集空气污染物,例如颗粒物,二氧化硫和其它污染物。大约 50%的儿童在家庭中接触烟草烟雾,增加了他们罹患几种疾病的风险。

疾病传播媒介

6. 很多媒介传播的疾病对儿童健康形成特别威胁。例如疟疾造成的绝大多数死亡是儿童。全球 85%的疾病负担集中在撒哈拉南部非洲,2001 年的死亡仅仅低于 100 万,主要是非洲区域 5 岁以下的儿童。威胁儿童的其它媒介传播的疾病包括淋巴丝虫病、血吸虫病、日本脑炎、利什曼病和登革热。

化学品危害

7. 由于化学品的生产和使用的增加,如今在很多儿童的家庭、学校、游乐场和社区中出现多种化学危害。大约有 5 万名从出生到 14 岁的儿童每年死于非故意的中毒。杀虫剂的非安全使用、储存和处理以及其它化学产品如果易被儿童获得则非常危险。儿童期

长期接触环境中的各种污染物关系到对神经和免疫系统造成损伤，对生殖功能和发育造成影响，这些损伤将在成年期显现。

非故意伤害

8. 非故意伤害包括道路交通伤害、中毒、摔伤、烧伤和溺水。2001年，估计有 685000 名 15 岁以下的儿童死于这类非故意伤害。全球范围，非故意伤害在儿童中造成死亡的两个主要原因是道路交通伤害和溺水。接近 80% 的因非故意伤害造成的所有儿童的死亡发生在非洲、东南亚和西太平洋区域的儿童中。

环境措施：解决多种危险因素

9. 儿童往往不仅只暴露于一种危险因素，而是同时暴露于几种危险因素。贫困通常是几种危险因素的主要决定因素。处于风险的儿童往往住在不安全和拥挤的居住区、服务水平低下的农村或贫民窟、城市边缘，以及缺乏诸如水和卫生设施、电、或卫生保健等基本服务的地区。他们更容易接触工业和机动车污染，室内空气污染和不安全的化学品。他们更可能营养不良，使他们面对环境的威胁更加脆弱。

10. 在儿童逗留的地方解决他们的健康危险因素的重点是针对儿童所面对的环境危险因素采取行动。这意味着采取一种整体措施并改善儿童成长的环境。儿童的主要环境包括他们生活、学习、游戏，以及有时是工作的地方——家庭、学校和社区。当这些地方存在着复杂的健康危险因素时，它们往往有着相互的联系，需要采取部门间行动。一种环境措施要突出各方面的联系和必须采取的行动。

11. 家庭环境应提供保护，避免接触致病因素和媒介。然而，居住地点和各种居住特点本身便使居住者暴露于可能对人类健康造成影响的各种物理和生物因子及危险因素。例如，儿童的生活地点可能是大城市周边的不卫生居住区，泛洪区和陡峭的山坡上，靠近交通要道、工业活动、固体废物堆集地点或靠近媒介孳生地。得不到安全水源或缺乏基本卫生设施和洗手设施的居住地使居住者面临罹患如腹泻类的疾病。在家庭内，儿童的健康也可能受到安全或诸如储存和准备食品，收集和处置废料以及使用家庭化学品等活动的影响。

12. 不健康的居住条件包括接触含有有毒物质的建筑材料，例如含铅涂料或石棉，或使用增加伤害风险的易燃材料或不安全的电线。“漏雨”的房屋可产生潮湿和霉菌，引起各种类型的呼吸系统疾病和过敏反应。质量很差的取暖或照明条件影响着身心健康。通

风不良或过于拥挤增加了对各种污染物和病原体的接触，包括可因烹调和使用肮脏的家用燃料（例如生物燃料或煤）取暖造成的室内空气污染而加剧呼吸系统疾病，被动吸烟也是如此。低质的建筑物设计也可能对健康造成负面影响。例如没有适当阻挡昆虫进入的纱窗可能使儿童接触疾病传播媒介，如蚊子。

13. 促进室内空气清洁的干预措施提供的健康益处不只是预期减少呼吸系统疾病。例如，一项改进火炉的计划能够减少室内空气污染，同时还可减少与明火有关的烧伤和受伤事故。这一计划除了能使妇女和儿童腾出时间用于教育和发展之外，还能减轻收集木材给他们造成的身体损伤。如果干预措施是多方面的，它们特别能获得成功。在这种情况下，重点也应置于改善通风条件，特别是厨房的通风，使用清洁燃料并避免儿童接触烟草烟雾。

14. 保护儿童免遭与水有关的危险因素的干预措施包括向“得不到服务者”提供服务确保安全的水储存，必要时进行处理，可减少水污染。改进个人卫生和卫生设施的有效行动包括鼓励洗手，妥善管理家庭废物，以及有关食品储存和操作方面的宣传教育干预措施。

15. 采取不太多的干预措施可减轻媒介传播疾病的危险。例如，可通过使用杀虫剂处理的蚊帐以及窗户、门和屋檐的屏障减少疟疾的发生。为了保护儿童避免化学品的危害，应采取行动确保用于家庭和学校的清洁剂、燃料、溶剂、杀虫剂和其它化学品的安全储存、包装和明确的标签。促进安全使用和处置化学品，包括使用“防儿童”容器的立法也可产生有效的干预措施。有关伤害预防的公众提高认识活动可促进对这些问题和相关问题采取有效的行动。

16. 在学校的建制中，环境包括校舍和其中所有的物品，学校所在地点以及包括空气、水、附近的土地使用、道路和其它危害在内的周围环境，以及儿童可能接触的物质。提供安全水和食物，卫生设施和房屋是健康的自然学习环境的基本条件。具有同样重要意义的是防范能够威胁儿童健康的生物、物理和化学危险因素。在学校里，儿童可能会遇到可使他们患腹泻病的不充分的卫生设施或被污染的食物和水。将男孩和女孩分开的充足的厕所可鼓励对它们的使用，从而减少疾病的传播。儿童面对的其它危险包括与劣质建筑和维修活动相关的实际风险以及对高频噪音的接触。

部门间合作

17. 通过社区成员（例如家长、教师、卫生和社会工作者）以及例如住房、能源、水或

计划等各政府部门的广泛参与能够最有效地确定地方环境中的主要危险因素。只有当涉及各政府部门和社区成员能以一种真正相互结合、多部门的伙伴关系共同努力才能使部门间措施奏效。这些合作伙伴有助于发展和实施重点行动计划并促进获得清洁用水，控制昆虫媒介并创造无烟草的公共场所和学校。

18. 这一观点已应用于试点项目中的城市、岛屿、村庄/社区、学校、市场和工作场所。成功的关键是在卫生部门和其它部门之间建立更为有效的工作关系。

19. 决定政策者和作出决定者、地方当局、市长、学校、非政府组织、民间社会团体、卫生或社会工作者、私营部门和其它方面均在提高卫生环境对儿童重要性的认识方面起着重要作用。它们可通过下述行动帮助动员为创造儿童健康环境的决心和手段：

- 加强政据基础；
- 制定妥善的行动指南和战略；
- 发起教育和群众宣传运动；
- 为行动进行宣传和游说。

有益儿童健康的环境联盟

20. 为了激励全球的宣传和国家行动，在 2002 年于约翰内斯堡召开的可持续发展世界首脑会议上发起了一个新的全球联盟：有益儿童健康的环境联盟。

21. 有益儿童健康的环境联盟为各国提供了一条致力于可持续发展三大支柱 — 环境、经济和社会的切实可行的道路。尽管在这方面主要强调环境，但是发展和可持续性要求对同时加强经济和社会支柱给以同样的重视。

22. 这项重大的新行动旨在促进协调行动以解决对儿童健康造成的环境和与贫困相关的主要危险因素。它将通过地方社区和国家与全球级的广泛、参与性和以行动为导向的努力开展工作。它将侧重于对儿童生活、学习和游戏，有时是工作的环境中，环境对儿童健康造成的危险因素的解决方法。联盟的目的是：确保宣传和提高认识；提供知识、信息交换和决策专门知识；促进所有部门各级的有效政策和行动；支持国家和社区为儿童创造和保持健康的环境；以及监测和评估进展。

23. 国家和社区级的行动将是联盟工作的核心内容。联盟的成员将共同努力促进一个贯穿众多部门的行动基础，促进开展国家和地区运动并对国家和部门提供支持，以建设国家和地方为儿童创造和保持健康环境的能力。试点项目将作为制定儿童健康环境的规划和项目的基础并证实可应对儿童健康风险的各种方法。联盟将针对最有可能获得成功和增值的行动领域。初期将主要侧重于相对得不到重视的家庭环境，在这些环境中青年人消耗他们的大量时间，危险因素相互作用并使儿童接触一系列疾病。

建议的讨论要点

- 贵国与环境相关的儿童的主要健康危险因素（在家庭、学校和邻里环境中具有特殊重要性）是什么？
- 对于贵国在应对儿童环境健康问题方面获得成功的基本干预措施（包括政策干预）您有何建议？
- 您建议卫生部门在解决这些问题中应发挥何种作用？诸如水、环境、住房和计划等其它部门的作用是什么？
- 为更有效地为儿童创造和保护健康的环境，您建议在促进政府部门、非政府组织和私营部门之间的部门合作方面卫生部门必须做什么？
- 取得成功和付诸实施的主要制约和障碍是什么？在机构和人力资源方面是否具有足够的能力？为在这方面作出改进您的建议是什么？
- 贵国在解决这类问题中国家相对地方政府的作用是什么？
- 您是否能从过去参与贵国为儿童创造健康环境的工作中提供成功的宣传和交流方面的经验？请提出这方面的建议[鼓励部长在发言时能够利用照片、文字和录像说明他们采取的干预措施和作出的反应。世界卫生日开展的活动可作为这方面的重点]
- 为确保有益于儿童的健康环境世界卫生组织在促进各级和所有部门的行动方面应发挥什么作用？

= = =