世界卫生组织

第七十六届世界卫生大会 **WHA76.17**

议程项目 16.3 **2023 年 5 月 30 日**

化学品、废物和污染对人类健康的影响

第七十六届世界卫生大会，

重申世卫组织的目标是各国人民享有可达到的最高健康水平以及履行其特别是作为国际卫生工作指导和协调机构的职能；

还重申《世界卫生组织组织法》将健康定义为“不仅为疾病或羸弱之消除，而系体格，精神与社会之完全健康状态”，并宣称“享受最高而能获致之健康标准，为人人基本权利之一，不因种族，宗教，政治信仰，经济或社会情境各异，而分轩轾”；

认识到卫生部门在促进化学品和废物的健全管理以及防止其对人类健康和福祉产生有害影响方面发挥关键作用和拥有独特的专业知识；

认识到包括“同一健康”高级别专家小组的工作在内的“同一健康”方针的重要性以及世卫组织与四方合作其他组织联合国粮食及农业组织（粮农组织）、联合国环境规划署（环境署）、世界动物卫生组织（成立时的名称为“国际兽局”）及其《2022-2026 年“同一健康”联合行动计划》合作在这个综合统一方针中所发挥作用的重要性；

回顾世卫组织长期以来一直认识到化学品健全管理对人类健康的重要性，世卫组织在为化学品整个生命周期内的健全管理所涉各种人类健康问题提供领导和协调方面的关键作用，以及卫生部门参与和促进以下各项决议所列工作的必要性：关于国际化学品管理战略方针的 WHA59.15 号决议（2006 年）；关于通过安全的和无害环境的废物管理增进健康的 WHA63.25 号决议（2010 年）；关于通过对过时杀虫剂和其它过时化学品的健全管理增进健康的 WHA63.26 号决议（2010 年）；关于接触汞和汞化合物带来的公共卫生影响的 WHA67.11 号决议（2014 年）；关于健康与环境：应对空气污染带来的健康影响的 WHA68.8 号决议（2015 年）；关于卫生部门为努力实现并超越 2020 年目标在《国际化学品管理战略方针》中的作用的 WHA69.4 号决议（2016 年）；

回顾世卫组织“加强卫生部门参与《国际化学品管理战略方针》以努力实现并超越2020年目标的路线图”，并确认该路线图是促进跨部门合作以及为实现化学品健全管理确定具体行动的工具；

回顾《世卫组织卫生、环境与气候变化全球战略：通过健康环境以可持续方式改善生活和福祉所需做出的改变》立足于：扩大初级预防；对所有政策和部门中健康问题的决定因素采取行动；加强卫生部门的领导、治理和协调；建设促进治理以及政治和社会支持的机制；生成风险和解决方案的事实依据；以及监测进展情况；

欢迎联合国环境大会第五届会议通过关于设立进一步促进化学品和废物的健全管理并防止污染的科学与政策委员会的第5/8号决议，以及邀请世卫组织在为科学政策委员会编写提案的不限成员名额特设工作组的会议上酌情发挥作用；

还欢迎联合国环境大会第五届会议也通过题为“结束塑料污染：制定具有法律约束力的国际文书”的第5/14号决议；

注意到通过了题为“享有清洁、健康和可持续环境的人权”的人权理事会第48/13号决议和大会第76/300号决议；

认识到包括组织间健全管理化学品方案（化学品方案）和国际化学品管理大会（化管大会）在内的多边协定和政府间机构在促进化学品和废物健全管理以及防止污染方面所做的工作，并欢迎它们继续开展工作，以进一步促进化学品和废物的健全管理并防止污染；

认识到对化学品和废物的不健全管理以及污染会对人类健康和环境造成严重不利的影响，而这些影响是导致许多非传染性疾病的重要因素；

还认识到化学品、废物和污染对健康的影响与包括不公平和脆弱性、孕产妇和儿童健康、抗微生物药物耐药性以及切实实现全民健康覆盖在内的其他全球重点卫生问题之间的联系，并认识到在这些联系方面的不作为影响到我们加强卫生系统的集体能力，包括在突发卫生事件的背景下；

注意到不作为的市场和非市场成本可能高达全球国内生产总值[1]的 10%，2019 年因选定化学品暴露[2]而导致 200 万人失去生命和失去 5300 万残疾人调整生命年，其中近一半死亡是因为铅暴露和由此引起的心血管疾病，有 13.8 万人死于与农药有关的自杀，占到全球自杀总数的 20%[3]；

认识到只有少数潜在化学品暴露的可靠数据，而人们在日常生活中暴露于更多的化学品，并注意到儿童特别容易受到这些暴露的影响，导致儿童死亡、疾病和残疾，特别是在发展中国家[4]；

强调化学品和废物健全管理以及防止污染对实现包括人类健康、性别平等、营养、可持续消费和生产模式、气候变化、海洋、清洁空气和水以及生物多样性在内的《2030 年可持续发展议程》中的多项目标和具体目标具有跨领域性质和相关性[5]；

意识到化学品的生产、消费和使用以及产生的废物量将在今后几年内大幅增加，并对化学品和废物的不健全管理及其对人类、动物和植物健康及环境的不利影响表示严重关切；

欢迎在《昆明—蒙特利尔全球生物多样性框架》中承认生物多样性和健康与《生物多样性公约》三项目标之间的相互联系，同意该框架将由缔约国执行，同时考虑到“同一健康”方针以及其他以科学为基础的整体办法，动员多个部门、学科和社区共同努力，以科学依据和有关国际组织的风险评估为基础实现可持续地优化人类、动物和植物健康以及生态系统的平衡，并回顾生物多样性公约缔约方大会的第 14/4 号决定请执行秘书和世界卫生组织以及其他合作伙伴继续制定将生物多样性和健康的联系纳入国家政策、战略、方案和账户主流的全球行动计划草案；

意识到世卫组织对污染与健康风险之间联系进行了广泛研究，包括在污染对脆弱人群造成不成比例的影响方面[6]；

---

[1] 环境署《全球化学品展望二》——第 1 部分，第 170 页 https://wedocs.unep.org/bitstream/handle/20.500.11822/28186/GCOII_PartI.pdf?sequence=1&isAllowed=y。

[2] https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HEP-ECH-EHD-21.01。

[3] https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341726/9789240026629-chi.pdf?sequence=5&isAllowed=y 世卫组织《LIVE LIFE：国家预防自杀实施指南》。

[4] (https://www.who.int/health-topics/children-environmental-health#tab=tab_2) 和/或儿基会（2020 年，https://www.unicef.org/reports/toxic-truth-childrens-exposure-to-lead-pollution-2020）。柳叶刀委员会也进行了研究（2017 年和 2022 年）。

[5] 2023 年联合国水事会议强调了水与健康的关系，获得饮用水、环境卫生和个人卫生服务（水卫项目）是取得积极的健康成果和实现可持续发展目标的关键。

[6] 商定措辞摘自 WHA75.19、WHA74.4、WHA74.5、WHA74.15、WHA74.16 号决议。

注意到正在进行关于《化管方针》和 2020 年以后化学品和废物的健全管理的新国际文书的谈判，以供第五次国际化学品管理大会审议，现在强调卫生部门必须参与解决化学品、废物和污染的影响问题恰逢其时；

关切地注意到包括微塑料和相关化学品在内可释放到环境中的塑料制品的生产、消费和处置可能对人类、植物和动物的健康以及环境产生直接或间接的影响；

回顾联合国环境大会第五届会议通过的关于化学品和废物健全管理的第 5/7 号决议，其中要求执行主任在资源允许的情况下，与世界卫生组织合作，更新题为《2012 年内分泌干扰物质的科学状况》的报告，并为解决产品和环境中的石棉污染物问题提出了一整套方案；

重申《里约原则》在处理化学品健全管理以促进健康方面的重要性；

认识到基于科学和风险的评估对于制定关于公共卫生问题的政策和战略的重要性；

深信能够提供与政策相关的科学依据以及关于化学品、废物和污染的影响及其之间的相互作用的可发现、可获取、可互操作和可重复使用的数据可有助于各国制定有效的公共卫生政策，更好地履行其国际义务，并深信这样可以促进政府间机构、私营部门和其他相关利益攸关方开展工作，

1. **呼吁**会员国[1]根据本国国情和立法：

(1) 加强实施《世卫组织卫生、环境与气候变化全球战略》和世卫组织加强卫生部门对《国际化学品管理战略方针》的参与以努力实现并超越 2020 年目标的路线图，并采取将健康融入所有政策的方法；

(2) 支持世卫组织扩大在塑料与健康方面的工作，以便更好地了解塑料可能对人类健康产生的相关影响，包括塑料污染，以期加强在公共卫生方面的工作，包括与政府间谈判委员会制定一项具有法律约束力的塑料污染国际文书有关的工作；

(3) 鼓励卫生部门加强在伙伴关系与合作方面的努力，以制定和更新监管框架，包括统一国家人类生物监测和监测规划的规程，特别是针对镉、铅、汞、高度危险的农药和内分泌干扰物质等令人关注的化学品的监测规程；

[1] 适用时，还包括区域经济一体化组织。

(4) 进一步探讨、认识化学品、废物和污染与国际和国内其他卫生重点之间的联系并采取行动，例如孕产妇和儿童健康、抗微生物药物耐药性以及识别、预防并在全民健康覆盖中应对环境相关疾病的重要性；

(5) 参与联合国环境大会第 5/8 号决定所设不限成员名额特设工作组，以便为科学政策委员会编写提案，以进一步促进化学品和废物的健全管理并防止污染，特别是在纳入卫生内容和卫生部门参与最终委员会的工作方面；

(6) 认识到对高度危险的农药进行有科学依据的国内监管的重要性，以努力减少对职业健康的不利影响、儿童暴露以及高度危险的农药为人类健康带来的后果和引起的疾病，包括应对自杀和神经系统疾病问题[1]；

2. **鼓励**（如 WHA69.4 号决议所述）包括世界卫生组织在内的卫生部门在其职能范围内和会员国继续参与关于《化管方针》和 2020 年以后化学品和废物的健全管理的新国际文书的谈判以供第五次国际化学品管理大会审议该文书，并邀请国际化学品管理大会、国际化学品管理战略方针（化管方针）秘书处和联合国环境规划署等相关多边协定、其他国际文书和政府间机构的理事机构酌情审议本决议，并认可本决议和卫生部门的工作，并为这种参与提供便利；

3. **请**相关多边协定、其他国际文书和政府间机构的理事机构酌情审议本决议；

4. **要求**总干事：

(1) 发布一份报告，并在报告中介绍关于化学品、废物和污染对人类健康的影响的科学依据和风险评估及结论，报告当前存在的数据缺口，包括来自“同一健康”方针的数据，并确保按性别、年龄、残疾和任何其他相关因素提供分类数据，确保考虑到持久性和生物累积性物质、持久性和流动性物质以及致癌、致突变或生殖毒性、神经毒性、免疫毒素或对心血管、呼吸系统和其他器官系统有害的物质，或内分泌干扰物质；

(2) 与“同一健康”四方伙伴关系其他成员进行协商，进一步开展关于人类和动物健康与环境之间的联系方面的研究，例如关于化学品、废物和污染的研究；

[1] https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341726/9789240026629-chi.pdf?sequence=5&isAllowed=y 世卫组织《LIVE LIFE：国家预防自杀实施指南》。

(3) 根据联合国环境大会第 5/7 号决议，与联合国环境规划署开展合作，更新拟在联合国环境大会第六届会议之前编写的题为《2012 年内分泌干扰物质的科学状况》的报告；

(4) 继续应请求向各国特别是发展中国家提供技术支持，以建设开展科学评估和研究的能力，包括对塑料污染（包括微塑料）以及镉、砷、铅、农药等物质与已知健康影响的联系进行评估和研究，以便为制定公共卫生政策提供参考，并支持在这一领域加强卫生系统；

(5) 开展提高认识运动，包括建立一个可供国家和地方主管部门复制的在线平台，用于宣传化学品、废物和污染对健康的影响（包括饮用水和食品中的污染物），以及防止使用高度危险的农药自杀；

(6) 倡导采取包括作为污染贡献者的动物和人类卫生部门在内的多部门、多利益攸关方方法来应对污染问题，并在其工作中识别、预防、降低和处理污染对健康的影响，特别是在国家一级；

(7) 在世卫组织现有相关工作以及《国际化学品管理战略方针》(《化管方针》) 卫生部门战略的基础上，建立与《化管方针》的总体方向和指导以及国际化学品管理大会闭会期间工作有关的组织工作和支持渠道；

(8) 根据其任务，为负责制定一项具有法律约束力的塑料污染问题国际文书的政府间谈判委员会的工作做出积极的贡献；积极推动不限成员名额特设工作组设立一个科学与政策委员会，以进一步促进化学品和废物的健全管理和防止污染，探讨世卫组织今后参与这项工作的各种方案，以供第七十七届世界卫生大会通过执行委员会第 154 届会议进行审议，并考虑与联合国环境规划署以及在适用时与其他组织开展合作，包括在组织间健全管理化学品方案（化学品方案）的框架内；

(9) 在闭会期间进程结束后，向第七十八届世界卫生大会提交成果文件，以便就《化管方针》和 2020 年以后的化学品和废物健全管理问题编写建议草案，供执行委员会第 156 届会议进行审议，同时提交一份报告，介绍世卫组织路线图需要的所有更新以加强卫生部门对该新文书的参与；

(10) 包括在组织间健全管理化学品方案（化学品方案）框架内开展工作，鼓励对农业中使用的高度危险的农药进行基于科学的审查、研究和监管，以减少对人类、动物和环境的危害；

(11) 继续与组织间健全管理化学品方案（化学品方案）开展合作，促进相关政府间组织的广泛参与和协调，进一步加强在化学品和废物健全管理方面的国际合作和多部门参与；

(12) 应各国特别是发展中国家的要求，根据自愿和共同商定的条件以及国际义务，通过能力建设和技术转让，支持其制定关于化学品的国家或区域人类生物监测规划，以帮助发现其境内与人群有关的潜在风险；收集数据以支持公共政策的制定工作；以及支持完善国家卫生系统；

(13) 通过执行委员会第 154 届会议向拟于 2024 年举行的第七十七届世界卫生大会以及通过执行委员会第 156 届会议向拟于 2025 年举行的第七十八届世界卫生大会报告本决议的执行情况，并向拟于 2027 年和 2029 年举行的卫生大会提交进度报告。

2023 年 5 月 30 日，第九次全体会议
A76/VR/9

= = =