



世界卫生组织

第六十九届世界卫生大会

(Draft) A69/73  
2016年5月28日

## 甲委员会第四份报告

(草案)

甲委员会于2016年5月27日在Martin Bowles先生（澳大利亚）和Taru Koivisto女士（芬兰）主持下举行了其第十和十一次会议。

会议决定建议第六十九届世界卫生大会通过所附与下列议程项目有关的决议：

### 13. 在生命全程促进健康

#### 13.5 健康与环境：增强全球增强全球应对空气污染造成的不良健康影响路线图草案

一项经修正的决定

#### 13.6 卫生部门在化学品健全管理中的作用

一项决议题为：

- 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

### 12 非传染性疾病

#### 12.2 终止儿童肥胖委员会的报告

一项决定

#### 12.3 暴力问题全球行动计划草案

一项决议题为：

- 世卫组织在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划

12.4 预防和控制非传染性疾病：对 2018 年联合国大会预防和控制非传染性  
疾病问题第三次高级别会议特定筹备任务的反应

一项经修正的决议

## 议程项目 13.5

### 健康与环境：增强全球应对空气污染造成的 不良健康影响路线图草案

第六十九届世界卫生大会审议了秘书处关于健康与环境：增强全球应对空气污染造成的不良健康影响路线图草案的报告<sup>1</sup>，决定：

- (1) 欢迎增强全球应对空气污染造成的不良健康影响路线图；并
- (2) 要求总干事向第七十一届卫生大会报告在增强全球应对空气污染造成的不良健康影响方面取得的进展及成就。

---

<sup>1</sup> 文件 A69/18。

## 议程项目 13.6

### 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

第六十九届世界卫生大会，

审议了关于卫生部门在化学品健全管理中的作用的报告<sup>1</sup>，

忆及 WHA59.15 号决议（2006 年），其中卫生大会欢迎国际化学品管理大会（阿拉伯联合酋长国迪拜，2006 年 2 月 4-6 日）通过的《国际化学品管理战略方针》，其总目标是“在化学品的整个存在周期内对之实行健全的管理，以便最迟至 2020 年把化学品的使用和生产方式对人类健康和环境产生的重大不利影响降低到最低限度，”该目标系以可持续发展问题世界首脑会议（南非约翰内斯堡，2002 年 8 月 26 日至 9 月 4 日）的《约翰内斯堡执行计划》第 23 段为依据；

重申其对里约+20 会议结果文件《我们希望的未来》的承诺；

进一步忆及 2012 年联合国可持续发展大会结果文件《我们希望的未来》中第 213 段，其中表明“我们重申《约翰内斯堡执行计划》确定的目标，即到 2020 年实现化学品在整个存在周期的健全管理，并妥善管理危险废物，使其对人类健康和环境的不良影响降到最低程度”；

还忆及《我们希望的未来》第 214 段呼吁“切实执行并加强《国际化学品管理战略方针》，将其作为对化学品在整个存在周期进行健全管理的一个有力、连贯、有实效、高效率的系统的一部分”；

注意到朝 2020 年目标进展所剩时间有限，急需在卫生部门内并与其它部门一道采取实际行动和开展技术合作；

---

<sup>1</sup> 文件 A69/19。

确认化学品对全球经济，生活水平以及健康具有显著促进作用，但如果在其整个存在周期内不能加以健全管理则会明显导致全球疾病负担，而且这一负担多由发展中国家承担；

注意到每年有 1260 万例死亡（占总死亡人数的 22.7%）和 5.96 亿残疾调整生命年（占以残疾调整生命年测量的总疾病负担的 21.8%）据认为与可改变的环境因素有关，包括与接触化学品有关。还注意到 2012 年中 130 万例死亡（占总死亡人数的 2.3%）和 4300 万残疾调整生命年（占以残疾调整生命年测量的总疾病负担的 1.6%）归因于接触某些化学品<sup>1</sup>。其中，铅接触问题如果得到处理可在人群中防止 9.8% 智障病例，4% 缺血性心脏病病例，和 4.6% 中风病例。此外，2012 年中估计有 19.3 万人死于意外中毒，其中 85% 发生在发展中国家，此类中毒与过度接触和不当使用有毒化学品密切相关。认识到，由于该问题的复杂性，目前只能获得极少数与接触化学品有关的疾病负担信息，而人们在日常生活中接触到大量化学品；

关切接触化学品和废物可能导致的急性、慢性和综合不良影响，而且风险的分布通常不均衡，在一些脆弱人群，特别是妇女和儿童中更加显著，并会通过他们影响后代；

强调有必要处理健康问题的社会、经济和环境决定因素以便改善健康结果并实现可持续发展；

强调必须保护健康并减少卫生不公平现象，为此应减少来自化学品和废物的不良健康影响，采纳“将卫生问题纳入所有政策”和“整个政府参与”的方法；

忆及世界卫生组织长期以来一直承认健全管理化学品对人类健康至关重要，世界卫生组织具有重要作用，能够就化学品整个存在周期内的健全管理所涉各种人类健康问题提供领导，并且卫生部门必须参与和促进下列各项决议提出的任务：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；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）以及关于健康与环境：应对空气污染带来的健康影响的 WHA68.8 号决议（2015 年）；

---

<sup>1</sup> Prüss-Ustün A 及他人。通过健康的环境预防疾病：疾病的环境负担全球评估。日内瓦：世界卫生组织；2016 年（[http://www.who.int/quantifying\\_ehimpacts/publications/preventing-disease/en/](http://www.who.int/quantifying_ehimpacts/publications/preventing-disease/en/)，2016 年 5 月 19 日访问）。

进一步忆及国际化学品管理大会第二、第三和第四届会议的卫生相关结果，这些结果提请注意卫生部门需要在更大程度上进行参与，并促使通过了一项旨在加强卫生部门参与实施战略方针<sup>1</sup>的战略，其中详细阐明了卫生部门在健全管理化学品方面的主要作用和责任；

还忆及国际化学品管理大会第四届会议通过的 IV/1 号决议，其中认可实现 2020 年目标的总体方向和指导，可将此作为一项自愿工具，协助确定健全管理化学品和废物方面工作的优先次序，由此促进全面实施战略方针，同时铭记第 5 段中请“组织间化学品无害管理方案中各组织以及联合国环境管理小组中各组织如果尚未采取行动，则尽可能在 2016 年 7 月 1 日之前发表声明，承诺在其组织内外倡导健全管理化学品和废物的重要性，包括在其各自职权范围内采取计划的行动，以实现 2020 年目标”；

赞赏地确认世卫组织在这方面开展了广泛活动，包括但不限于在化学事故方面支持各国实施《国际卫生条例（2005）》，2013 年建立了世卫组织化学品风险评估网络，参与制定组织间化学品无害管理方案(IOMC)的化学品管理决策工具箱，联合领导全球消除含铅涂料联盟，以及参与与化学品和废物有关的多边环境协定；

还确认通过联合国系统其它机构以及其它相关利益攸关方在国家和区域层面开展的一系列举措，以及这些举措对防止健康遭受有害化学品和废物影响具有重要促进作用；

忆及涉及化学品和废物的相关多边协定，尤其包括《关于持久性有机污染物的斯德哥尔摩公约》（2004 年）、《关于在国际贸易中对某些危险化学品和农药采用事先知情同意程序的鹿特丹公约》（2004 年，2008 年修订）、《控制危险废物越境转移及其处置巴塞尔公约》（1989 年）和《关于汞的水俣公约》（2013 年）；

关切地指出，尽管作出了上述努力，但仍需取得更多进展，以便把化学品和废物可能对人类健康产生的重大不利影响降到最低限度，同时认识到迫切需要弥补当前各国能力之间的差距；

认识到需要加强合作以便提高发展中国家在健全管理化学品和危险废物方面的能力并促进向这些国家适当转让更清洁和安全的技术；

---

<sup>1</sup> 关于战略见文件 SAICM/ICCM.3/20，关于 III/4 号决议见文件 SAICM/ICCM.3/24，附件 1。

强调必须尽快使《关于汞的水俣公约》生效；

欢迎世卫组织为实现化学品健全管理 2020 年目标<sup>1</sup>对卫生部门的重点进行调查所取得的结果，该调查以旨在加强卫生部门参与实施战略方针的战略为基础；

认识到《关于国际化学品管理的迪拜宣言》（2006 年）第 1 段阐明“化学品的健全管理是实现可持续发展的必要条件，其中包括在处于所有各级发展水平的国家内根除贫困和疾病，改进人类健康和环境以及提高并保持生活水准”；

欢迎《2030 年可持续发展议程》，特别是可持续发展目标具体目标 3.9，旨在到 2030 年时，大幅减少因危险化学品以及空气、水和土壤污染死亡和患病的人数，同时还认识到具体目标 12.4，旨在到 2020 年时，根据商定的国际框架，对化学品和所有废物进行全生命周期的无害环境管理，以及其它与化学品和废物管理的健康方面有关的目标和具体目标，诸如关于改善水质的具体目标 6.3；

坚信在化学品和废物的整个存在周期内实现健全管理需要采取多部门方法，其中卫生部门在实现 2020 年目标方面以及在为 2020 年后时期制定化学品和废物重点方面具有关键作用；

强调行业有责任向利益攸关方提供关于化学品对健康和环境影响的必要数据和信息以便能安全使用化学品和由化学品制成的产品；

欢迎联合国环境规划署制定了可适用于战略方针的，旨在为化学品和废物健全管理供资的综合办法<sup>2</sup>，并强调该综合办法的三个组成部分（即纳入主流、行业参与和外部专项供资）是相辅相成的，对在各级为化学品和废物健全管理筹资至关重要；

意识到加强卫生系统和经过适当培训的卫生人力是推动卫生部门更有效促进健全管理化学品和废物的关键因素；

意识到有必要加强卫生部门的作用，以确保其能推动多部门努力，争取实现并超越 2020 年目标，同时为进一步促进将制定一份路线图，概述卫生部门的具体行动，

---

<sup>1</sup> 文件 SAICM/ICCM.4/INF/11。

<sup>2</sup> 化学品健全管理：联合国环境规划署对实现 2020 年目标的贡献（<http://www.unep.org/chemicalsandwaste/Portals/9/Mainstreaming/Sound%20Management%20of%20Chemicals/SoundManagementofChemicals.pdf>，2016 年 5 月 19 日访问）。

1. 敦促会员国<sup>1</sup>：

- (1) 积极主动参与在国家、区域和国际层面上对化学品和废物实行健全管理的行动，包括加强卫生部门的作用，以便尽量减少化学品在其整个生命周期中产生不良健康影响的风险；
- (2) 酌情制定和加强国家、区域和国际层面上的多部门合作，以便尽量减少和防范化学品和废料对健康的重大不良影响，包括在卫生部门自身内部；
- (3) 考虑到战略方针关于实现 2020 年目标的总体方向和指导，包括卫生部门的优先事项，以及加强卫生部门参与的战略，同时考虑到新出现的政策问题及其它关注的问题<sup>2</sup>，并在可能和适当的情况下立刻采取行动加快实现 2020 年目标的进展；
- (4) 鼓励卫生部门所有相关利益攸关方参与战略方针，确保与国家或区域战略方针归口单位的适当联系，并参与报告战略方针的进展情况；
- (5) 在国家和区域层面上加强个人、机构和联网能力，确保成功实施战略方针；
- (6) 鼓励卫生部门参与通过国际化学品管理大会第四届会议确立的闭会期间程序，包括不限成员名额工作小组的第三次会议，制定关于战略方针以及 2020 年之后健全管理化学品和废料的建议；
- (7) 继续并在可行情况下加强支持，包括为世卫组织秘书处酌情在区域和全球对化学品安全和废物管理做出的努力提供财政或学术和后勤方面的实物支持；
- (8) 开展额外的行动，旨在动员国家资源和适当的国际资源，包括用于卫生部门，以便健全管理化学品和废料；
- (9) 强化国际合作以应对化学品和废物的健康影响，包括可促进为实施战略方针转让专长、技术和科研数据，还可交流好做法；

---

<sup>1</sup> 适用时，还包括区域经济一体化组织。

<sup>2</sup> **新出现的政策问题：**油漆中的铅、产品中的化学品、电气和电子产品生命周期中的有害物质，纳米技术和人工纳米材料、干扰内分泌的化学品以及环境中持续存在的制药污染物；**其它关注的问题：**全氟化合物和向更安全替代品的过渡，以及高危农药（[http://www.saicm.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=452&Itemid=685](http://www.saicm.org/index.php?option=com_content&view=article&id=452&Itemid=685)，2016 年 5 月 20 日访问）。



## 2. 要求总干事：

(1) 与会员国<sup>1</sup>、联合国系统各机构及其它相关利益攸关方协商，结合《国际化学品管理战略方针》的总体方向和指导，以及国际化学品管理大会第四届会议为就战略方针和 2020 年以后化学品和废物的健全管理问题制定建议而确立的闭会期间程序，并以世卫组织现有相关工作以及《国际化学品管理战略方针》的卫生部门战略为基础，制定卫生部门在国家、区域和国际层面上实现 2020 年目标和促进《2030 年可持续发展议程》相关具体目标的路线图，尤其重视以下领域：

- (a) 卫生部门参与和支持建立与加强相关的国家立法和管制框架；
- (b) 酌情支持确立或加强国家、区域或国际多部门合作的协调机制，尤其是强化所有相关卫生部门利益攸关方的参与；
- (c) 加强相关、可理解和最新信息的沟通和获取，以便提高关于健全管理化学品和废物对健康重要性的重视和认识，尤其是在脆弱人群中，特别是妇女、儿童和通过他们影响的今后各代人；
- (d) 参与分享关于健全管理化学品的知识和最佳做法的双边、区域或国际工作，包括世卫组织的化学品风险评估网络；
- (e) 积极参与关于战略方针新出现的政策问题及其它关注问题正在开展的工作，以及国际化学品管理大会第四届会议为就战略方针和 2020 年以后化学品和废物的健全管理问题制定建议而确立的闭会期间程序；
- (f) 鼓励实施战略方针关于加强卫生部门参与实施战略方针的战略，包括审查卫生部门自身的作用，因为自己也是化学品的使用者和有害废料的产生者；
- (g) 在健全管理化学品和废料的所有政策、战略和计划中，把性别问题作为一项内容纳入主流，并考虑到不同性别在接触有毒化学品和造成健康影响方面的差别，同时确保妇女作为变革推动者，参与制定政策和决定；
- (h) 加强努力，实施经更新的卫生部门优先事项；

(2) 根据关于通过安全和无害环境的废物管理增进健康的 WHA63.25 号决议，发展和加强实施行动，并制定关于废料对健康影响、世卫组织在该领域内目前工作以及卫生部门（包括世卫组织）为保护健康可以采取的进一步可能行动的报告；

---

<sup>1</sup> 适用时，还包括区域经济一体化组织。

- (3) 继续履行和加强世卫组织在战略方针中的领导作用，促进在化学品整个生命周期中健全管理化学品，目的是尽量减轻并在可能时防范对健康的重大不良影响；
- (4) 支持在各级加强能力，促进产生、提供和分析及时、可及、可靠和适当分类的优质数据以便能适当衡量《2030年可持续发展议程》具体目标3.9的进展，同时酌情改进以证据为基础的数据；
- (5) 继续开展目前的工作，使卫生部门参与化学品管理并在化学品安全方面取得进展，尤其是在实施《国际卫生条例（2005）》方面；
- (6) 提供技术支持，包括在区域和国家层面上，以便加强卫生部门在实现2020年目标方面的作用，包括通过加强个人、机构和联网层面上的能力以及传播以证据为基础的最佳做法，从而支持会员国；
- (7) 支持会员国加强卫生部门在响应当前国际努力方面的协调性，由此可避免重复；
- (8) 根据《2016-2017年规划预算》和《2014-2019年第十二个工作总规划》并考虑到国际化学品管理大会第四届会议以及联合国环境大会第一届会议最近分别发出为战略方针提供支持的呼吁和邀请，留出充分资源的和人员用于秘书处的工作；同时与战略方针秘书处合作，设法加强秘书处的能力以便支持与卫生部门有关的活动；
- (9) 向第七十届世界卫生大会提交：
  - (a) 上述执行段落2（1）分段要求的路线图，概括为加强卫生部门参与以实现2020年目标和促进《2030年可持续发展议程》相关具体目标应采取的具体行动；和
  - (b) 关于编写上述执行段落2（2）分段中所要求报告的进展报告；
- (10) 根据为战略方针和2020年以后化学品和废物的健全管理问题制定建议的闭会期间程序的结果更新路线图。

## 议程项目 12.2

### 终止儿童肥胖委员会的报告

第六十九届世界卫生大会，

审议了终止儿童肥胖委员会的报告<sup>1</sup>，

- (1) 欢迎终止儿童肥胖委员会的报告；
- (2) 邀请包括国际组织、非政府组织、慈善基金会、学术机构和私营部门在内的所有相关利益攸关方根据具体情况酌情推动实施在终止儿童肥胖委员会报告中所建议的各项行动，进一步对终止儿童和青少年肥胖作出宝贵贡献；
- (3) 建议会员国考虑到终止儿童肥胖委员会报告所列各项建议并根据本国具体情况予以调整，制定国家终止儿童和青少年肥胖应对措施；
- (4) 要求总干事与会员国<sup>2</sup>以及相关利益攸关方协商制定一项实施计划，指导采取进一步行动落实终止儿童肥胖委员会报告所列的各项建议，并通过执行委员会第140届会议向第七十届世界卫生大会提交该项实施计划供其审议。

---

<sup>1</sup> 文件 A69/8。

<sup>2</sup> 适用时，还包括区域经济一体化组织。

## 议程项目 12.3

### 在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面 增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用 全球行动计划

第六十九届世界卫生大会，

审议了暴力问题全球行动计划草案，<sup>1</sup>

审议了在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划草案；

认识到这项在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统的作用全球行动计划是根据证据、最佳做法和世卫组织现有技术指南编写的技术文件，会员国可以据此采取一整套实际行动加强本国卫生系统，以处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力，

1. **核准**在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划；
2. **鼓励**会员国按照其作出的国际承诺，包括就实现 2030 年可持续发展议程各项目标所作出的国际承诺，考虑到区域特定情况，并根据本国法律、能力、重点和具体情况，在本国适当应用在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划；
3. **敦促**会员国酌情实施在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划所提出的会员国行动；
4. **邀请**国际、区域和国家合作伙伴采取必要行动促进实现在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划的六项目标；

---

<sup>1</sup> 文件 A69/9。

5. **要求**总干事:

(1) 实施在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划所提出的秘书处行动;

(2) 向第七十一届世界卫生大会提交在处理人际暴力尤其是对妇女和女童以及儿童的暴力方面增强卫生系统在国家多部门应对行动中的作用全球行动计划的一份实施进展中期报告, 向第七十四届世界卫生大会提交一份全面报告。

## 议程项目 12.4

### 预防和控制非传染性疾病：对 2018 年联合国大会 预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议 特定筹备任务的反应

第六十九届世界卫生大会，

审议了关于预防和控制非传染性疾病：对 2018 年联合国大会预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议特定筹备任务的反应的报告<sup>1</sup>；

忆及 WHA66.10 号（2013 年）、联合国大会 66/2 号（2011 年）、68/300 号（2013 年）、69/313 号（2014 年）和 70/1 号决议（2015 年），以及联合国经济及社会理事会 2013/12 号、2014/10 号和 2015/8 号决议，

1. **注意到**用以在 2016 年更新《2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》附录 3 的程序；
2. **批准**在 2016 年进一步拟定办法，用于登记和公布非国家行为者为实现非传染性疾病方面九项自愿目标所作的贡献；
3. **敦促**会员国继续实施联合国大会 66/2 号和 68/300 号决议所载国家承诺路线图，包括针对 2015 年和 2016 年的四项有时限国家承诺，以及其它重要承诺，例如开发或加强监测系统跟踪在非传染性疾病及其风险因素方面的社会差距，并推动和促进从性别平等角度预防非传染性疾病，以筹备 2018 年联合国大会预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议，同时考虑到世卫组织于 2015 年 5 月 1 日公布的技术说明，其中载明了进展监测指标，总干事将利用这些指标向 2017 年联合国大会报告履行国家承诺方面取得的进展；
4. 注意到总干事收到了世卫组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制工作小组的两份报告，就鼓励会员国履行 2011 年联合国大会关于预防和控制非传染性疾病问题高级别会议政治宣言第 44 和 45 (d) 段中所载承诺（见文件 A69/10 附件 5 行动 3.1 下脚注 4 和行动 5.1 下脚注 5）的方式和方法提出了建议。

---

<sup>1</sup> 文件 A/69/10。

5. **要求**总干事:

- (1) 根据本报告附件 2 载明的时间表, 通过执行委员会向 2017 年卫生大会提交更新后的《2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》附录 3;
- (2) 根据本报告附件 4 载明的时间表, 通过执行委员会向 2017 年卫生大会提交可用于登记和公布非国家行为者所作贡献的办法;
- (3) 在规划预算设定的参数内, 继续应请求向会员国提供支持, 加强其执行国家非传染性疾病对策的努力, 包括在世卫组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制工作小组的两份报告所覆盖的领域。

= = =