



环境问题

气候变化与人类健康— 世界卫生组织对机构间气候议程的参与

总干事的报告

近年来，世界卫生组织加强了与气候变化问题政府间小组、世界气象组织和联合国环境规划署在气候与人类健康相关问题方面的接触。世界卫生组织与世界气象组织和联合国环境规划署一起，彻底地评估了气候变化和平流层臭氧损耗对人类健康的潜在影响，并为气候变化问题政府间小组第二份评估报告中关于气候变化对人类健康影响的章节提供了文稿。

这方面的工作使各国际机构对严重和广泛损害人类健康的这种危险大大提高了认识。在1997年，世界卫生组织被正式邀请参加“气候议程”。这是一个机构间规划，其目的是根据世界气象组织、联合国环境规划署、联合国教育科学及文化组织以及其政府间海洋学委员会、联合国粮食及农业组织和国际科学联合会协进会制定的一项建议联合所有与气候相关的重大国际活动。

请卫生大会审议执行委员会建议的决议。

引言

1. 1992年在里约热内卢召开的联合国环境与发展会议通过联合国气候变化问题框架公约之后，整个联合国系统加强了努力，以便使会员国更充分地了解全球气候变化的机制及其对环境和持久发展的后果，并向他们提供评估、减灾和调整的方法。在1993年，气候变化问题政府间小组要求世界卫生组织根据气候变化问题政府间小组第二工作组（影响评估）的工作为其第二份评估报告编写关于“人群健康”的章节。世界卫生组织与世界气象组织和联合国环境规划署密切合作，完成了这项工作。

2. 除了上述章节（报告于1996年发表），世界卫生组织、世界气象组织和联合国环境规划署的评估结果产生了一个更加全面的文件，其题目是“气候变化与人类健康：代表世界卫生组织、世界气象组织和联合国环境规划署的专题小组编写的评估报告”⁽¹⁾。

3. 这两份报告有助于使全球气候变化问题的辩论更密切地注重于对人类健康的后果以及对持久发展具有最重大意义的环境影响。涉及人类健康和相关问题的国际研究界日益增长的兴趣证实了这一点。在联合国气候变化问题框架公约范畴内目前正在进行的协商中，人类健康保护措施预计将在国家级考虑采用的减灾和调整措施中居于重要地位。在向各方会议提供关于人类健康问题的指导方面，联合国气候变化问题框架公约的附属机构向世界卫生组织进行了咨询，征求学术和技术意见。

4. 在《联合国气候变化框架公约》第三次缔约方会议（1997年12月于日本京都）上谈判结果通过了《京都议定书》。该议定书构成一份法律文书，描述了《公约》缔约各方的各项义务。根据《京都议定书》，所谓附件一缔约方（指39个高度工业化国家）必须在2008至2012年间将一些“温室”气体⁽²⁾的全国总排放量至少减少至1990年基线水平的95%（“第一个承诺期”）。附件一和非附件一缔约方必须拟定有成本效益的国家和地区规划以改善地方“温室”气体的排放状况，并定期提出通过各种来源的人为排放和通过汇的清除最新国家清单。他们还必须制定、实施和更新国家和地区缓和气候变化的规划和适应气候变化的提供。

(1) 文件WHO/EHG/96.7，应要求可提供。

(2) 《京都议定书》考虑二氧化碳、甲烷、一氧化二氮、碳氢氟化合物、全氟化碳和六氟化硫的温室气体联合潜力，以总二氧化碳当量表示。

5. 在1996年，世界气象组织世界气候规划的协调委员会通过了关于“气候议程”的一份建议，该建议是根据政府建议由世界气象组织、联合国环境规划署、联合国教育科学及文化组织及其政府间海洋学委员会、联合国粮食及农业组织和国际科学联合会协进会起草的，目的是协调各国际机构所有与气候相关的国际规划。在同一年，世界气象组织秘书长邀请世界卫生组织参与“气候议程”的工作并参加关于该问题的机构间委员会。

“气候议程”的重点和结构

6. “气候议程”的目的是协调学术与技术规划，以便支持国家更好地处理影响环境和发展的气候相关问题。它的综合性措施对在国家级实施21世纪议程以及履行国家目前和未来在联合国气候变化问题框架公约中的义务具有直接的影响。通过相关的活动，“气候议程”将对联合国持久发展委员会的工作以及气候变化问题政府间小组的工作作出贡献。

7. “气候议程”将在被称为“重点”的四个主要领域内发展今后的国际活动：

“ I . 气候学与气候预测的新领域；

II . 为持久发展提供的气候服务；

III . 对气候影响评估和减少脆弱因素的反应战略的研究；

IV . 对气候系统的观察。”

应注意涉及所有四项“重点”的某些活动，即通过培训和开发来培养能力，改进机构安排和技术转让，以及公众信息和教育。

8. 尽管预计世界卫生组织将在第II和IV点方面有重要的成就，但在“气候议程”的工作中，世界卫生组织可作出的贡献将主要集中于上述第III点。与农业部门相反，卫生部门规划的计划工作中并不需要实施使用季节间和/或年度间的气候预测。但是，在不远的将来，日益增加气候变化的数据和不断改进气候预测的技术很可能将成为卫生保健和疾病控制服务中期计划工作的重要手段。

9. “气候议程”的工作将由机构间委员会进行协调，该委员会目前由世界气象组织、联合国环境规划署、联合国教育科学及文化组织以及其政府间海洋学委员会、世界卫生组织、联合国气候变化问题框架公约、联合国粮食及农业组织、国际科学联合会协进会、世界气候规划署、国际地圈和生物圈规划署、国际人类问题规划署以及具有相关使命的许多小型团体的代表组成。向各个机构分别分配了四项“重点”（见上文第6段）的主要协调责任，并由联合国环境规划署主要负责第Ⅲ点的协调工作。虽然机构间委员会每年仅召开一次会议，但各协调者将通过世界气象组织的一个办事处不断进行联系。

与世界卫生组织各规划的相关性

10. 世界卫生组织/世界气象组织/联合国环境规划署的评估表明，气候变化加剧以及全球气候变化的其它表现将对包括发达和发展中国家在内的多数国家的公共卫生规划造成额外的负担。众多不同程度的直接和复杂的公共卫生影响可发生，包括对自然和经控制的生态系统的干扰。造成最直接影响的将是酷暑发生频率增多（尤其在城市地区）以及造成死亡和残疾的其它极端气候条件。随着气温和紫外线放射量上升，光化烟雾的形成以及气候变化和平流层臭氧损耗的协同作用可加剧与建成地区中燃烧矿物燃料造成的室外空气污染相关的卫生问题。气温变化、降雨规律改变、紫外线放射量增多以及海平面上升造成的较间接的影响可涉及传染病和传病媒介传播的疾病的地域范围和地方流行性。在农业产量减少的地区（例如，由于沙漠化加剧或更多地遭受极端气候影响），可出现更广泛的饥荒以及与营养不良相关的疾病。

11. 应付这种形形色色影响的措施将需要对敏感地区的卫生服务提供体制进行全面的改进并在预测、影响评估和保护性技术方面采取特定的新措施。此外，希望国家能承担特定的义务，作为对联合国气候变化问题框架公约承诺的一部分。为了使世界卫生组织能对这种挑战造成的任何新的国家需求作出反应，它应与会员国和国际社会密切合作，发展与气候和卫生相关的服务。

12. 气候变化、环境和人类健康之间的关系需要高度的学科间协调，其中涉及气候学、气候预测、生态影响评估、了解其它全球环境过程及其与人类健康影响相互作用的方法、流行病学以及卫生保健规划和计划。世界卫生组织参与“气候议程”的

工作并参加机构间委员会，将使它能获取所需的、范围更广泛的学术和技术工具与数据，同时将有助于确保人类健康继续作为正在进行的国际气候辩论的焦点。实际上，它还有助于世界卫生组织改进其就有关气候与人类健康、在卫生计划工作中利用气候数据和气候预报以及履行《京都议定书》中的国家义务等事项向会员国提供支持的质量。

今后的计划

13. 根据预算外资源的提供情况，世界卫生组织将与世界气象组织和联合国环境规划署合作，负责建立关于气候与人类健康的机构间网络，在“气候议程”的框架内予以实施。据设想，该网络将涉及三个领域：发展能力，交流信息，以及促进研究。一个由所有相关世界卫生组织规划组成的世界卫生组织内部工作小组将就气候与卫生问题促进规划间合作，并作为世界卫生组织对与联合国系统其他机构开展气候相关联合活动投入的交流中心（例如，在国际减灾十年框架内厄尔尼诺机构间工作组）。正在为这项活动筹集资金。

需卫生大会特别注意的事项

14. 请卫生大会审议执行委员会在其EB101.R15号决议中建议的决议。

= = =