



2025 年 5 月 27 日

(Draft) A78/52

乙委员会第四份报告

(草案)

乙委员会在 Katarzyna Drązek-Laskowska 女士（波兰）的主持下于 2025 年 5 月 26 日举行了其第六和第七次会议。

会议决定建议第七十八届世界卫生大会通过所附与下列议程项目有关的三项决议和两项决定：

支柱 4：效率和效益更高的世卫组织将为国家提供更好的支持

27. 联合国系统内及与其它政府间组织的合作

一项决定

一项决议，题为：

- 世界卫生组织非会员观察员国的升旗安排

支柱 3：健康和福祉得到改善的人口新增十亿人

18. 审查和更新经执行委员会审议的事项

18.2. 增强全球应对空气污染造成的不良健康影响最新路线图

一项决定

18.1. 化学品、废物和污染对人类健康的影响

一项决议，题为：

- 推动全球支持实现无铅未来

一项决议，题为：

- 核战争对公共卫生的影响

议程项目 27

联合国系统内及与其它政府间组织的合作

第七十八届世界卫生大会，审议了文件 A78/33 Add.1，

决定请执行委员会在其第 158 届会议上审议文件 A78/33 Add.1 涉及的事项，并酌情就此向第七十九届世界卫生大会提交报告。

议程项目 27

世界卫生组织非会员观察员国的升旗安排

第七十八届世界卫生大会，

遵循《联合国宪章》的宗旨和原则；

铭记《宪章》序言以及对男女和国家不分大小权利一律平等信念的重申；

注意到非会员观察员国巴勒斯坦参加世界卫生组织的届会 and 所有工作；

忆及巴勒斯坦国已于 2012 年 11 月 29 日成为联合国非会员观察员国，在这方面还忆及联合国大会 2012 年 11 月 29 日第 67/19 号决议和以往有关决议；

忆及联合国大会 2015 年 9 月 10 日关于在联合国升起非会员观察员国旗帜的第 69/320 号决议；

忆及 2024 年 6 月 1 日的 WHA77.15 号决议使巴勒斯坦参加世界卫生组织与其参加联合国相一致，

1. **决定**在世界卫生组织总部和世卫组织办事处按字母顺序在世界卫生组织会员国国旗之后升起非会员观察员国的国旗，升旗不影响其作为观察员国的参与，也不构成世界卫生组织的会员国地位；
2. **要求**总干事采取必要措施，在第七十八届世界卫生大会闭幕前实施本决议。

议程项目 18.2

增强全球应对空气污染造成的不良健康影响最新路线图

第七十八届世界卫生大会，审议了总干事的报告¹，

决定：

- (1) 通过增强全球应对空气污染造成的不良健康影响路线图；
- (2) 要求总干事向 2030 年第八十三届世界卫生大会报告增强全球应对空气污染造成的不良健康影响路线图的实施进展情况。

¹ 文件 A78/4。

议程项目 18.1

推动全球支持实现无铅未来

第七十八届世界卫生大会，

审议了总干事的报告²；

忆及 2002 年可持续发展问题世界首脑会议承诺逐步去除铅涂料和其他人体接触来源中的铅；特别努力预防儿童接触到铅；并加强监测、监督和治疗工作³；

认识到预防和减轻所有铅暴露来源造成的健康影响符合世卫组织《2025-2028 年第十四个工作总规划》的要求，因为该规划强调应解决健康问题的决定因素和健康不良的根源，包括气候变化和环境退化；

还认识到第七十届世界卫生大会批准的世卫组织《化学品管理路线图》⁴旨在帮助实现（“并超越”）《国际化学品管理战略方针》的 2020 年目标⁵，并加强全球卫生部门在有害化学品（包括铅）暴露的健康相关部分的领导作用，以及在化学品健全管理方面的多部门合作中的重要支持作用，其中就包括被世卫组织视为引起重大公共卫生关切的十大化学品之一的铅⁶；

欢迎 2023 年《全球化学品框架——使地球免受化学品和废物危害》⁷认识到了卫生部门在促进化学品和废物健全管理以及促进健康和福祉方面发挥的关键作用和拥有的独特专业知识⁸，并忆及关于化学品、废物和污染对人类健康的影响的 WHA76.17 号决议（2023 年），该决议强调世卫组织和卫生部门开展的全球化学品管理工作至关重要，特别是在领导和支持谈判制定 2023 年《全球化学品框架》方面；

认识到需要更新世卫组织《化学品管理路线图》以加强卫生部门对 2023 年《全球化学品框架》的参与，特别是侧重于特定受关切化学品（包括铅）并致力于满足有暴露风险个人

² 文件 A78/4。

³ 联合国。[可持续发展问题世界首脑会议的报告，2002 年 8 月 26 日至 9 月 4 日，南非约翰内斯堡。文件 A/CONF.199/20 附件，第 57 段](#)（2025 年 3 月 5 日访问）。

⁴ [化学品管理路线图：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 年目标路线图](#)。日内瓦：世界卫生组织；2017 年（2025 年 2 月 25 日访问）。

⁵ 卫生大会在 WHA69.4 号决议（2016 年）中要求总干事制定一份路线图，以在国家、区域和国际各层面加强卫生部门参与《国际化学品管理战略方针》，进而实现并超越 2020 年目标。

⁶ 见[引起公共卫生关切的十大化学品](#)。[网页]日内瓦：世界卫生组织；2020 年（2025 年 3 月 5 日访问）。

⁷ 在德国波恩举行的第五次国际化学品管理大会期间作为《国际化学品管理战略方针》的后续文件通过（2023 年 9 月 28 日至 29 日，德国波恩），[《全球化学品框架》](#)（2025 年 2 月 25 日访问）。

⁸ [《全球化学品框架》](#)，第 45 段（2025 年 3 月 5 日访问）。

（包括处于弱势境地个人）需求的健康保护战略至关重要，并注意到总干事正在起草一份相关报告，以进行必要的更新；

忆及解决铅暴露问题的政治承诺日益增多，其中包括 20 国集团关于加强饮用水、环境卫生和个人卫生服务的行动呼吁，该呼吁强调了国际技术合作在防治水污染（包括铅污染）方面的作用；

认识到一些正在开展的合作，如新的全球公私伙伴关系“无铅未来伙伴关系”（2024 年 9 月在联合国大会第 79 届会议期间启动），致力于在 2040 年之前解决低收入和中等收入国家的铅暴露问题并消除儿童铅中毒；

还认识到铅是一种重金属，没有已知的安全血铅浓度，一些研究估计，在 2019 年因化学品暴露而丧生的 200 万人中，有近一半死于铅中毒⁹，截至 2021 年，每年由铅导致的死亡估计有 150 万例（主要是由于心血管疾病）¹⁰；

表示关切幼儿健康特别容易因为铅暴露而受到影响，据估计，全球每三名儿童中，就有一名儿童的血铅浓度达到令人严重关切的水平，导致发育不良、学习和行为困难、受教育程度较低、收入较低以及最终过早死亡的风险较高¹¹，并注意到这些儿童中有 99% 生活在低收入和中等收入国家^{12,13}；

注意到即使是低浓度的铅，成年人长期暴露后也会对健康产生有害影响，并会导致心血管疾病风险增加¹⁴；暴露于铅的孕妇更有可能出现妊娠并发症、自然流产、胎儿发育障碍、婴儿出生体重较轻、早产和死产¹⁵；以及暴露于低浓度铅的老年人患高血压、认知障碍和精神症状以及痴呆症的风险可能会有所增加¹⁶；

⁹ 见：世卫组织实况报道，[铅中毒](#)，2024 年 9 月 27 日（2025 年 3 月 5 日访问）。另见：卫生计量和评估研究所：全球卫生计量，[铅暴露——三级风险](#)——2021 年《全球疾病负担》，以及世卫组织《[化学品的公共卫生影响：已知和未知](#)》，2016 年（均于 2025 年 3 月 5 日访问）。“概述指出：2021 年的数据增编估计，2019 年间，由于暴露于特定化学品，有 200 万人丧生，并损失了 5300 万残疾调整生命年。”

¹⁰ 见卫生计量和评估研究所，[《全球疾病负担研究》](#)（2021 年）（2025 年 3 月 5 日访问）。另见 WHA76.17 号决议。

¹¹ 见[联合国儿童基金会和纯净地球](#)（2020 年）。关于各种来源对发育和健康结果的负面影响：认知发展较差和智商受损：[Crump 等人（2013 年）](#)，[Lanphear 等人（2005 年）](#)；学习困难：[Donzelli 等人](#)，2019 年，[Goodlad 等人（2013 年）](#)；受教育程度较低：[Crawford 等人（2023 年）](#)；行为困难：[Marcus 等人（2010 年）](#)；铅和心血管疾病风险：[Ava Navas-Acien 等人（2006 年）](#)和[Lamas 等人（2023 年）](#)（所有文件都在 2025 年 3 月 5 日访问）。

¹² 见：[七国集团在 21 世纪应对全球铅中毒危机的机会——2023 年快速盘点报告](#)（2025 年 3 月 5 日访问）。

¹³ 见：[环境署《全球化学品展望》第二版](#)，第 159 页，2019 年 4 月 29 日（2025 年 3 月 5 日访问）。

¹⁴ 见：《美国心脏协会杂志》，“[污染金属作为心血管危险因素：美国心脏协会的科学声明](#)”，2023 年 6 月 12 日（2025 年 3 月 5 日访问）。

¹⁵ 见：先兆子痫[\[Zhong 等人（2022 年）和 Poropat 等人（2018 年）\]](#)、早产[\[Khanam 等人（2021 年）、Habibian 等人（2022 年）和 Wu 等人（2022 年）\]](#)、低出生体重[\[Wang 等人（2020 年）和 Vigeh 等人（2022 年）\]](#)、死产[\[Kaur 等人（2021 年）\]](#)（2025 年 3 月 5 日访问）。

¹⁶ 见[环境署《全球化学品展望》第二版](#)，第 60 页，2019 年 4 月 29 日（2025 年 3 月 5 日访问）。

还注意到一个由各国政府、制造商和民间社会伙伴组成的联盟在 2023 年联合国水事会议上发起的旨在实现饮用水无铅化的全球倡议¹⁷，并确认世卫组织为应对铅对健康的严重影响而通过外联和交往做出的不懈努力，以及通过环境署清洁燃料和车辆伙伴关系¹⁸以及世卫组织/环境署消除含铅涂料全球联盟¹⁹取得的重大进展，其中前者消除了全球市场上的所有车用含铅汽油，后者则有 100 多个合作伙伴，并致力于防止儿童接触含铅涂料（和最大限度地减少职业接触）；

关切地注意到忽视铅暴露对健康的不利影响可能会破坏会员国和秘书处为改善健康和福祉以及减少卫生不平等和不公平现象而在全球范围内做出的努力；

强调必须特别关注受铅暴露影响过大的人群，特别是儿童和育龄妇女、低收入社区的人群以及生活在发展中国家的人群；

承认世卫组织《化学品管理路线图》中确认的多部门合作能够推动化学品安全方面的进展，并依靠循证卫生干预措施来减少铅暴露对健康造成的终生影响，尤其是对儿童的影响；

强调本决议及时为全球卫生界提供了一个额外的机会，可借此机遇，利用其召集力，倡导改善健康成果，为此，应加强将继续在建筑材料（包括涂料、管道和管件）以及玩具、调味料、化妆品和其他消费品中使用铅的各个部门以及会导致铅污染（包括铅酸电池的不安全生产、处置和回收）的工业源的行动和承诺，

1. 敦促会员国²⁰根据本国国情和重点：

- (1) 致力于建设一个没有铅暴露的世界这一共同愿景，并优先考虑努力应对这一紧迫的全球卫生挑战；
- (2) 加强世卫组织相关指南的实施，其中包括《世卫组织铅暴露临床管理指南》、《饮用水质量指南》、世卫组织《化学品管理路线图》以及儿基会—世卫组织关于儿童环境健康的在线培训课程；
- (3) 在国家、次区域、区域和国际各级积极接触，发展和加强全面的多部门行动合作，包括交换科学数据和良好做法；促进研究和风险评估；预防和减少所有来源的铅暴露以减轻相关健康影响，并调整 and 加强卫生系统，以解决这些健康问题；
- (4) 加强和维护各种系统，监测减少铅暴露方面的进展情况，包括血铅浓度检测（特别是儿童的血铅浓度检测）和高风险个人筛查；

¹⁷ <https://www.globalleadfreewater.org/#about>（2025 年 3 月 5 日访问）。

¹⁸ 见环境署的[铅运动](#)以及[走进为期 20 年的全球停止使用含铅燃料运动](#)（2025 年 3 月 5 日访问）。

¹⁹ 见：[消除含铅涂料全球联盟网页](#)（2025 年 3 月 5 日访问）。截至 2024 年 1 月，有 94 个国家（占所有国家的 48%）制定了具有法律约束力的控制措施来限制含铅涂料的生产、进口、销售和使用。

²⁰ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

- (5) 积极参与制定本决议执行部分第 2 段(1)小段要求的世卫组织全球铅缓解行动计划，以加强针对铅暴露的全球卫生应对措施，并逐步减轻铅对人类健康的影响；
- (6) 发展和加强卫生部门预防、检测和减少儿童铅暴露的能力，包括加强针对卫生保健工作者特别是那些参与妇幼保健规划的人员的提高认识、宣传和培训工作，提高诊断工具的可用性，加强实验室检测铅浓度的能力，并提高《世卫组织基本药物标准清单》中推荐的解毒剂的可用性；
- (7) 酌情向世卫组织秘书处提供更多财政支持或科学和后勤方面的实物支持，以便加强国家、次区域、区域和全球各级在铅缓解方面的努力，同时，调整并加强卫生系统，以解决与铅暴露有关的健康问题；

2. 要求总干事：

- (1) 与会员国、相关联合国专门机构协商，并酌情根据《与非国家行为者交往的框架》与其他相关利益攸关方协商，制定一项全球铅缓解行动计划，该计划应考虑采取措施，调整卫生系统，解决与铅暴露有关的健康问题，并根据世卫组织《化学品管理路线图》所列相互关联的“行动领域”，加强全球卫生部门针对铅暴露采取的应对措施；
- (2) 在国家、次区域、区域和全球各级加强和提升世卫组织在减少铅暴露工作中的作用，途径包括制定规范性循证指南，提供有针对性的技术支持，加强现有的毒物控制中心和世卫组织合作中心网络以及开展世卫组织预防铅中毒国际行动周等宣传活动；
- (3) 支持在各层级加强能力建设，以及时编制关于所有铅暴露来源（包括废物）及其影响的可靠且适当分类的数据，从而适当分析和衡量会员国在实现相关可持续发展目标方面取得的进展；
- (4) 鼓励开展科学和跨学科研究，为旨在预防铅暴露和相关污染的健康影响的创新解决方案提供信息；
- (5) 支持会员国加强卫生部门的领导作用并进一步与铅缓解方面的国际努力相协调；
- (6) 通过执行委员会第 160 届会议向 2027 年第八十届世界卫生大会提交全球铅缓解行动计划草案，然后向 2029 年第八十二届世界卫生大会和 2031 年第八十四届世界卫生大会提交进展报告。

议程项目 18.1

核战争对公共卫生的影响

第七十八届世界卫生大会，

审议了总干事的综合报告²¹；

重申《世界卫生组织组织法》所载的原则，即各民族的健康是实现和平和安全的基础；

注意到联合国大会第 34/58 号决议（1979 年）、第 38/188 J 号决议（1983 年）和第 40/10 号决议（1985 年），以及强调健康与维护和平之间的密切关系的 WHA34.38 号决议（1981 年）、WHA36.28 号决议（1983 年）和 WHA77.9 号决议（2024 年）；

注意到总干事根据 WHA34.38 号决议设立的国际医学科学专家委员会于 1983 年编写的报告《核战争对健康和对卫生服务的影响》²²、世卫组织 WHA36.28 号决议后续行动管理小组于 1987 年就同一主题编写的第二份报告，以及总干事根据 WHA46.40 号决议编写的 1993 年关于核武器的健康和环境影响的报告；

回顾彻底消除核武器这一最终目标以及消除核武器是国际和平与安全的高度优先事项；

注意到在 2024 年 9 月 22 日联合国未来峰会上，会员国对可能对人类生存构成威胁的日益增大的核战争风险表示关切，同时对核裁军状况深表关切，再次承诺实现彻底消除核武器的目标，承诺加强裁军和不扩散架构，努力防止现有国际规范受到任何侵蚀，并采取一切可能步骤防止核战争；

注意到联合国大会关于核战争影响和科学研究的第 79/238 号决议（2024 年），其中联大请联合国秘书长召集一个独立的核战争影响问题科学小组，负责审查这种影响，并吁请联合国系统和相关机构，包括世卫组织，通过提供专门知识、委托进行的研究、数据和文件支持该小组的工作，

1. 要求总干事：

(1) 更新世界卫生组织的《核战争对健康和对卫生服务的影响》报告（1983 年和 1987 年）和《核武器的健康和环境影响》报告（1993 年），并在这方面收集和分析现有的相关研究；

(2) 为此酌情适当根据《与非国家行为者交往的框架》与相关利益攸关方合作，并根据其他联合国机构和国际组织各自的任务授权与其开展合作；和

²¹ 文件 A78/4。

²² 世界卫生大会，36（A36/INF.DOC./18）（1983 年）。[《核战争对健康和对卫生服务的影响》](#)。世界卫生组织（2025 年 5 月 15 日访问）。

(3) 向 2029 年卫生大会报告本决议的实施进展情况；

2. **鼓励**会员国根据本国国情和法律框架，支持总干事的工作。
