



2026 年 5 月 23 日

(Draft) A79/42

乙委员会第四份报告

(草案)

乙委员会在 Kwabena Mintah Akandoh 博士（加纳）和 Bonanza Perwira Taihitu 先生（印度尼西亚）的主持下于 2026 年 5 月 23 日举行了其第七次会议。

会议决定建议第七十九届世界卫生大会通过所附与下列议程项目有关的两项决定和一项决议：

增进健康

15. 审查和更新经执行委员会审议的事项

15.3 土著人民健康

一项决定，题为：

- 土著人民健康全球行动计划草案

15.2 福祉和健康促进

一项决议，题为：

- 辐射与健康：加强全球防护、准备和响应

15.5 全民健康经济学战略草案

一项决定，题为：

- 全民健康经济学

议程项目 15.3

土著人民健康全球行动计划草案

第七十九届世界卫生大会，审议了总干事的综合报告¹，

决定推迟审议土著人民健康全球行动计划草案，改为通过执行委员会第 160 届会议提交 2027 年第八十届世界卫生大会审议，以便有更多时间与会员国、土著人民、相关联合国和多边系统机构、民间社会组织、学术机构及其他利益攸关方进行进一步磋商。

¹ 文件 A79/5。

议程项目 15.2

辐射与健康：加强全球防护、准备和响应

第七十九届世界卫生大会，

审议了总干事的综合报告²；

注意到之前关于世卫组织在辐射与健康相关事务方面任务的决议，包括关于医学领域辐射防护的决议³，关于辐射应急准备和响应的决议⁴，关于环境健康特别是紫外线辐射因素的决议⁵和关于氡气的决议⁶，以及关于核战争对公共卫生影响的决议⁷；

认识到全球广泛接触环境、职业和医疗来源的电离和非电离辐射，紧急情况下也可能发生暴露；

承认与辐射暴露有关的健康风险，包括在现有、计划和紧急情况下短期和长期辐射引起的的影响，特别是对儿童和孕妇的影响，以及辐射紧急情况产生的非放射性健康影响；

强调必须加强卫生部门应对辐射紧急情况的能力；

认识到世卫组织通过提供基于证据的审查和公共卫生政策指导在非电离辐射和人类健康领域发挥国际领导作用方面的工作；

还认识到自然辐射源——例如太阳紫外线辐射和自然产生的放射性物质和氡气——是癌症风险的重要因素，并认识到虽然存在有效的预防性干预措施来减轻这些健康风险，但可能仍然需要增加投资并开展加强公共沟通和提高认识的行动；

承认新医疗技术的迅速出现，包括结合人工智能和数字临床试验等创新综合使用电离辐射和非电离辐射，并认识到需要确保医疗保健活动中的辐射安全，同时加强医学成像能力⁸；

认识到放射性药物在医疗诊断和治疗中的使用越来越多，强调确保其安全生产、处理、使用和处置十分重要，是保护公众健康免受辐射相关风险的更广泛努力的一部分；

申明世卫组织与粮农组织、原子能机构、劳工组织、国际电联、环境署、联合国原子辐射影响问题科学委员会（辐射科委会）、世界气象组织和其他相关国际伙伴（例如国际非电

² 文件 A79/5。

³ 见 WHA13.56 号决议（1960 年）和 WHA24.31 号决议（1971 年）。

⁴ 见 WHA55.16 号决议（2002 年）和 WHA61.2 号决议（2008 年）。

⁵ 见 WHA51.29 号决议（1998 年）和 WHA78.15 号决议（2025 年）。

⁶ 见 WHA70.12 号决议（2017 年）和 WHA78.5 号决议（2025 年）。

⁷ 见 WHA78.28 号决议（2025 年）。

⁸ 见 WHA78.13 号决议（2025 年）。

离辐射防护委员会和国际辐射防护委员会）合作，在提供辐射与健康指导方面发挥主要作用，并促进辐射监管机构、卫生当局和其他主管机构之间的合作，以加强辐射安全标准的实施；

注意到需要采取综合的全球方法来推进有关电离和非电离辐射与健康的公共卫生议程，包括评估健康风险、确定研究重点以及加强有关辐射和健康问题的公共沟通并提高认识，

1. 敦促会员国⁹根据本国国情和重点：

- (1) 加强促进辐射防护和健康风险管理的国家战略、立法、机构框架和能力，包括对辐射紧急情况应急准备和响应、融入国家突发卫生事件框架以及长期监测和精神卫生支持；
- (2) 确保将解决辐射相关健康风险的干预措施融入更广泛公共卫生政策和规划；
- (3) 通过卫生人员队伍培训、设备监管和质量保证系统，确保医疗领域应用辐射（包括成像、放射治疗和放射性药物）的安全性和质量，并促进公平获得基于辐射的技术，特别是在资源匮乏环境中；
- (4) 加强监测公众、工作人员和患者暴露于电离和非电离辐射（包括氡气、紫外线辐射、电磁场和医用源）的国家系统，并参与辐射科委会对医疗、职业和公共电离辐射暴露的全球调查；
- (5) 促进公共教育、风险沟通和提高认识战略，以减少有害暴露并提高对辐射和健康问题的了解；
- (6) 通过世卫组织平台和网络并与相关国际伙伴合作，促进国际合作，包括分享有关辐射与健康的国家经验和最佳做法；

2. 要求总干事：

- (1) 与会员国协商并与相关国际组织、与世卫组织有正式关系的非国家行为者和世卫组织合作中心合作，对相关行为者和举措进行全球摸底调查，包括其在辐射和健康相关事务中的任务和作用，特别强调世卫组织的任务并找出潜在差距，推进有关辐射防护以及应急准备和响应的公共卫生议程；
- (2) 通过制定、传播和定期更新有关辐射防护以及应急准备和响应全球标准和技术工具的指导文件，继续发挥世卫组织的规范性公共卫生作用；
- (3) 继续应请求向会员国提供技术支持，制定和加强国家公共卫生战略、立法、政策和机构能力，以评估、管理和沟通现有、计划和意外暴露造成的辐射风险；

⁹适用时，还包括区域经济一体化组织。

- (4) 继续促进研究和监测辐射相关健康后果，包括新兴技术产生的后果；
- (5) 通过世卫组织现有举措和网络，继续与相关国际组织和科学机构合作，包括与粮农组织、原子能机构、劳工组织、国际电联、环境署、辐射科委会、气象组织和其他相关国际伙伴（例如国际非电离辐射防护委员会和国际辐射防护委员会）进行合作，统一标准、共享数据并加强辐射与健康方面的全球协调；
- (6) 向 2028 年第八十一届世界卫生大会报告本决议的实施进展情况，包括摸底调查和差距分析，并酌情就进一步行动提出建议。

议程项目 15.5

全民健康经济学

第七十九届世界卫生大会，审议了总干事的综合报告¹⁰，

决定：

(1) 通过全民健康经济学战略；

(2) 要求总干事分别向 2028 年第八十一届和 2030 年第八十三届世界卫生大会报告该战略的实施进展以及 WHA77.13 号决议（2024 年）的实施进展。

¹⁰ 文件 A79/5 和 A79/5 Add.1。