



第四十二届世界卫生大会
临时议程项目 18.2

世界卫生组织对国际持续发展的努力所做的贡献

(总干事向执委会第八十三届会议提交了一份关于世界卫组织对国际持续发展的努力所做的贡献的报告⁽¹⁾，在研究了世界环境和发展委员会及联大关于该主题的42/187号决议后，第四十一届世界卫生大会提出要起草这份报告。这份报告是根据联大42/186号关于2000年以后环境展望的决议写成的。

执行委员会在其第八十三届会议上，讨论了总干事的报告并且要求总干事将报告按照执委会的意见进行修改后的实质内容提交给第四十二届世界卫生大会。执委会认为，世界卫生组织研究世界环境和发展委员会报告所涉及的广泛内容，以指导其将来的规划和重点是正确的。卫生部门应该在履行世界环境和发展委员会的建议中起到关键的作用，以便在全球团结精神下，促进持久的人类卫生和发展。在与联合国其它有关机构紧密合作下，世界卫生组织应该在这些努力中提供指导。特别应调整和加强促进环境卫生规划，以便使它能够应付各种危害健康的因素，包括：空气、水、食物、土地以及住房、工作场所、农业、工业——简言之，环境决定健康与患病的一切地方。执行委员会赞同总干事通过强调发展环境和卫生之间的相互依存关系，重建和重振本组织环境卫生的完整措施的意愿。执行委员会要求，按照联大42/187号决议，总干事的报告将通过经社理事会转交给联合国秘书长，供联大四十四次会议审议，并送交联合国环境规划署指导委员会。执行委员会还建议第四十二届世界卫生大会通过EB83·R15号决议执行段落3中的决议草案。

(1) 文件EB83/13。

本文件第一部分提供了关于本报告主题的背景情报，它涉及到了世界卫生组织的职责和由执行委员会提出的决议。第二部分结合这一职责审议了持续发展的概念，而第三部分概述了世界卫生组织对国际可持续发展的贡献（世界卫生组织目前活动的详细情况见附件）。特别重要的是，在第三部分(c)中，根据联大42/186、42/187号决议以及执委会第八十三届会议讨论的意见制订世界卫生组织规划。}

内 容

	<u>页 数</u>
I. 引言	3
II. 卫生和持续发展	4
III. 世界卫生组织对国际可持续发展的努力所做的贡献	5
附件：目前世界卫生组织同持续发展有关活动	

I. 引言

1. 在第四十一届世界卫生大会期间，挪威首相格罗，哈莱姆·布伦特兰德夫人以世界环境和发展委员会主席的名义，做了该委员会题为“我们共同的未来”的报告。该报告1987年发表，受到了联大42/187号决议的欢迎⁽¹⁾。在联合国环境规划署指导委员会主持下起草的题为“2000年及其以后的环境展望”的文件中利用了委员会的报告并在联大的42/186号决议中被通过。在WHA 41.15号决议中，世界卫生大会要求总干事向第八十三届执行委员会提交一份关于世界卫生组织对国际持续发展的努力所做的贡献的报告，该报告也将根据42/187号决议汇总向四十四届联大所作的综合报告中。

2. 总干事的进展报告包含在EB83/13号文件中。在审议了该报告之后，执委会要求总干事，根据执委会意见进行修改，并提出联大42/187号和42/186号决议将其实质内容通过经社理事会转交给联合国秘书长，提交联大，还要发送给联合国环境规划署指导委员会。

3. 执行委员会也建议第四十二届世界卫生大会通过EB83.R15号决议执行段落3中的决议草案⁽²⁾。

4. 1990-1991年双年度规划预算方案无疑地认识到世界的资源并不是无穷无尽的，需要谨慎地利用，也需要重视和保护自然环境，因为人类的抱负和目标能否实现，取决于我们生活的生态系统。同时还认识到，世界环境和发展委员会所确定的每一个问题都可以看作是人类卫生问题。在很大的程度上，所有这些涉及到的问题都已经在本组织的活动中得到了反映，然而面在吃透委员会报告的精神实质和教诲并将其付诸行动的时候，规划重点仍然需要作进一步调整。

5. 不言而喻，世界卫生组织要想在持续发展的国际努力中发挥作用，就必须与其它组织更紧密地协调并利用革新的途径去调动更多的资源。

6. 首要的是实施关于初级卫生保健的阿拉木图宣言⁽³⁾。初级卫生保健首先可以满足基本需要，提供广泛的服务范围并拯救有价值的资源。在卫生范围内，对持续的发展来说初级卫生保健是民主的、人人有份的和公平的做法，这正是世界环境和发展委员会所要求的。实质上，世界卫生组织的所有

(1) 世界环境和发展委员会，我们的共同未来，纽约，牛津大学学报，1987年。

(2) 文件EB83/1989/REC/1，第1部分第21页。

(3) 1978年阿拉木图，初级卫生保健，关于初级卫生保健国际大会的报告，阿拉木图，苏联，1978年9月6日至12日。日内瓦，世界卫生组织，1978年（“人人享有卫生保健”丛书，NO. 1）。

规划都与初级卫生保健有关。在这些规划中，促进环境卫生规划将在世界卫生组织的将来工作中呈现出新的面貌。它将结合环境保护和可持续发展的国际努力，调整方向，以强调危害卫生的各个方面，包括：大气、水、土地、住房、工作场所、农业、工业。简言之，环境决定健康与患病的一切地方。规划将评价人类将在下一个十年和以后面临的那些危险的影响的范围和严重性，并揭示出这些危险与健康因果联系。

II. 卫生和持续发展

7. 初级卫生保健和可持续发展的概念是明确地承认改善卫生的重要性及健康的环境对将来以及目前一代人所起的作用，这二者在一起显示出，卫生发展和环境是如何无法摆脱地联系着。

8. 可持续发展的概念要求在地球资源的基础和生物圈承受力的制约范围内进行发展。虽然这种解释可能使当今的发展战略受到限制，但其目标就是找到新的途径和现实的办法克服目前只注意达到短期目标的做法，以利于长期的持续性。这一概念承认必须加速发展以满足成亿人的需要以及改善贫困和不卫生的状况，因此这里说的需要只能是基本的。世界环境和发展委员会的报告以及“2000年及以后环境的展望”二者都建议，使教育和卫生达到令人满意的水平，来缓和人口对世界资源的压力。这使持久发展的观念扩大了，它远远超出早些时候提出的保护自然和自然资源的建议。它承认实现基本卫生需要是持续发展的一个基本前题。

9. 持续发展要依靠经济上有生产力的人们的健康身体，而通过初级卫生保健达到人人享有卫生保健⁽¹⁾要依靠对世界资源的持续利用和持续的社会经济发展，以保证：

- 满足基本的卫生需求；
- 人民不仅对发展做出贡献，同时也是发展的受益者；
- 预防和控制使人民的发展受到危害的疾病；
- 卫生城市；
- 能源和工业产品在人民中公平地分配；
- 保护人民的健康免受那些因发展过程本身的环境危害和预防这些危害。

(1) 2000年人人享有卫生保健全球战略。日内瓦，世界卫生组织，1981（“人人享有卫生保健”丛刊，NO. 3）。

10. 卫生和持续发展的相互支持只能通过所有公共部门之间加强卫生服务和促进卫生方面有效的合作来达到。每个部门都应该根据他们自己的职责和规划以及他们的人力和财力资源决定对持续发展所能做出的贡献。这也完全实用于国家卫生机构和世界卫生组织。履行卫生和保护措施需要各级的努力，直至基层。在基层，成功地实施初级卫生保健涉及到决定发展重点的社区的参加。要有相当强大的、持久的卫生基本建设来满足当前卫生的需要，又要有相当的灵活性，以便对他们将来的需要作出恰当的反应，这是持续发展的关键。

III. 世界卫生组织对国际持续发展的努力的贡献

(A) 世界卫生组织总的贡献

政策和战略

11. 正如前面指出的，世界卫生组织所有的规划和活动，从广泛的意义来说可以说都对持续发展做出了贡献。第34届世界卫生大会所通过的人人享有卫生保健的全球战略⁽¹⁾的WHA34.36号决议(1981年)确实强调了卫生 and 发展的相互依赖以及有关政策的相互加强。根据全球战略，世界卫生组织的政策和规划强调在卫生和全面发展之间需要紧密联系，通过他们的技术合作，本组织寻求加强各部门间的合作。在WHA35.17号关于发展规划中的卫生问题的决议中(1982年)，世界卫生大会保证，世界卫生组织完全有义务与各会员国、国家和国际机构以及财务机构进行合作，以便将必要的预防措施用于发展规划以减少对居民卫生和环境的危害。在WHA39.22号(1986年)决议中，世界卫生大会号召各会员国特别要把确定和制订卫生目标作为农业、环境、教育、水、住房和其它与卫生有关的方面的政策的不可分割的一部分，同时要将有关卫生影响的分析纳入所有与卫生有关的规划和计划的一切可行性研究。

基本卫生需求

12. 世界卫生组织有益于满足人类基本卫生需要的各项规划集中于对营养不良的预防和管理，食品安全和预防食品变质，对全球营养品和卡路里储备的分配、提供饮用水和卫生(特别是结合国际饮水和环境十年以及以后的工作)，保护饮水质量以及发展符合卫生条件的住房等问题上，世界卫生组织强调对最不发达国家和缺医少药人群实施公平规划等关键问题上进行研究和采取行动。

保健和健康促进

13. 本组织几项规划的目的是，保护和促进一些特定人群(如母亲、儿童、青少年和老年人)的

(1) 见第4页脚注1。

健康，并使人口政策有一个公正持久的依据。虽然本组织没有一项明确的人口控制政策，但是它的规划显然反映了合理的人口、充足的食物、资源和卫生之间的关系。合理的人口与人口总的健康状况是密切相关的。本组织的保健和健康促进工作特别重视这两者的联系，尤其是本组织的家庭卫生和精神卫生规划、人类生殖研究、发展和研究培训特别规划、扩大免疫规划及腹泻病、疟疾和其他寄生虫病控制规划。灌溉和其他水资源开发项目会大大加剧很多媒介源疾病的传播（特别是疟疾和血吸虫病），为解决此问题，我们实施了传染病和疾病媒介控制规划及热带病研究和培训特别规划。这些规划及其他规划同时还能为满足其他卫生需求作出贡献，符合持续发展的要求。

城市卫生

14. 为了为城市持续发展和建立健康城市作出贡献，本组织倡导了城市初级卫生保健。城乡发展环境卫生计划规划是对这项工作的补充。为了实现联合国2000年全球住房战略，本组织还参与了改善人类住区的计划工作和人类住区卫生监测工作。

环境卫生

15. 本组织促进环境卫生规划的内容有：监测空气、水和食品，现代技术对人类健康潜在和实际危害的研究；预防、减轻和控制工业发展和能源使用对健康的不利影响。潜在化学毒物对健康危害的评价工作是国际化学品安全规划的一部分，与联合国环境规划署、国际劳工组织协作进行。这项工作的内容有：饮用水质量、化学品安全、食品安全、空气质量、杀虫剂在农业和公共卫生方面的安全使用、工作场所安全以及对一些新出现的问题（如臭气氧层耗损及“温室效应”）对健康造成的危害进行调查、加强各国和国际上对工业活动、使用化学品或能源生产中出现问题时的应急能力。

全球评价

16. 本组织对发展趋势及其对卫生和持续发展的影响进行了全球评价。其中有：对人人享有卫生保健战略实施情况的全球检查和评价；对具体卫生规划及国际饮水供应和环境卫生十年取得成就的全球定期检查和评价；对人类接触某些环境卫生危险物的全球定期评价；参加了其他全球发展趋势的评价工作（如由联合国环境规划署协调的活动）。

(B) 本组织正在开展的有利于持续发展的活动

17. 附件提供了关于本组织正在开展的活动的详细情况，针对持续发展的思想，这些活动分类如下：

- 满足基本卫生需求,
- 人口和脆弱人群,
- 控制与发展有关的地方病,
- 城市的挑战,
- 发展带来的对健康的不利影响,
- 全球发展趋势评价。

18. 正如上面指出的那样, 本组织所有规划都对实现持续发展的国际努力有所贡献。有些规划(如促进环境卫生规划)的整个内容都是为此目的的, 而另外一些规划只有某些部分直接与此有关。本组织各区域间的规划差别相当大, 在审议附件时应注意到这点。

19. 各国的参与及在很多情况下其他国际机构和非政府组织的参与也是此项工作的一个重要特点。由执行委员会提出并经世界卫生大会批准的本组织工作总规划规定了各项规划的详细目标。《第八个工作总规划》的时间是从1990年至1995年⁽¹⁾。

(c) 本组织规划的今后发展

20. 在重温联大42/186和42/187两项决议的内容后, 执行委员会认识到, 卫生和持续发展两者相互依存的情况将会影响本组织今后规划的制定, 涉及到各级的很多工作, 例如与会员国的技术合作; 确定某些卫生问题的新重点; 研究和推广技术; 研究和控制环境中卫生决定因子; 内外合作和协调。而回答这方面挑战的首要标准是必须使卫生本身得到持续发展。这意味着, 在本组织的技术工作中, 一定要注意长期发展卫生相关领域中必不可少的社会和经济工作。这些必要的工作有: 描准人民和人民健康的行动; 社区一级的行动——应既使社区能自给自足, 又支持他们开展有效而负担得起的服务, 将这两方面很好地结合起来; 部门间卫生行动; 情报信息和技术的普及, 技术应对环境无害, 有利于持久使用世界资源和生物圈容量。

21. 本组织接受这样的观点: 1990年代环境将成为全球关心的一个问题。因此, 除了其他工作外, 本组织必须加强对环境中卫生决定因子的研究, 本组织所有规划实际上都将参与此项工作。

(1) 《第八个工作总规划》(1990-1995), 日内瓦, 世界卫生组织, 1987年(《人人享有卫生保健》丛书, 第10期)。

本组织回答对环境无害和持续发展这一挑战最重要的工作是，评估环境危害对人类影响的范围和程度，并说明这种危害与人类健康的因果关系。另外，本组织还将开发、推广和保证正确使用有关卫生的技术，并担任卫生领导，以便保证农业、食品、工业、教育、住房、旅游、公共工程、宣传和其他部门的一致行动。

2 2. 在这方面，本组织促进环境卫生规划将发挥重要作用并成为本组织行动的先头部队。重点将放在社区供水和环境卫生上，以保证安全供水，家庭、社区、农业和工业都要正确保护和管理水。家庭和工厂都不要随便堆放垃圾和有毒废物。新重点将放在城乡发展和住房环境卫生上。将大力开展潜在化学毒物对健康危害的评估工作，首先对最常见的和对人类健康危害最大的化学毒物进行评估。应重视环境政策、战略和技术，以控制环境对健康的主要危害。在继续参加食品法典委员会的工作，以制订食品标准的同时，本组织将把注意力集中在食品安全工作上，以使人类免遭食品中生物和化学污染物危害健康。

2 3. 下面所列的是拟开展的活动项目，如获执行委员会和世界卫生大会批准，则本组织在今后将在这些方面为实现可持续发展的国际努力作出自己的贡献。

技术合作

2 4. 可持续发展的概念意味着必须在某些领域采取比过去更大的努力。其中有：控制妨碍发展的疾病；食品安全和合理营养；为母亲、儿童、青少年、工人和老年人提供特殊需要；人口活动；满足迅速增长的缺少服务的城市人口的卫生需求；基本环境卫生；评价和控制由过量使用资源（如为了灌溉）及开发和使用新技术在工农业、家用和医疗本身引起的环境危害和事故。在所有这些方面，本组织将开展或加强与其他国际机构和捐助者的合作活动。

研究

2 5. 需要对发展所带来的新卫生问题加以研究，以作为有利于可持续发展的明智决策的依据。不仅仅是工业国家面临这些问题，它们也成了发展中国家的一个挑战。特别是水、空气和食品及工作场所甚至住宅的化学、物理和生物污染。可能有必要对食品供应和合理营养及城市和城市周围地区生活和生活方式的卫生问题进行更多研究，这种地区拥挤的人口和其他很多决定因子影响着很多人的身体和精神健康。本组织将继续担任领导，进一步了解这些问题，特别是通过对这些因素和健康的复杂关系的评估及控制这些因素的现有技术的评估而达到此目的。

健康教育和宣传

26. 本组织将把卫生和可持续发展的信息带给卫生决策者和行政管理者、健康教育者、社区领导、公众、科学界和正式捐赠者，使他们充分注意到此点。健康教育和宣传规划必将发挥特殊作用，但是所有有关的技术规划也将参与情报信息的开发和传播工作，这些情报信息的内容有本组织的措施及其对可持续发展的贡献，以及各国卫生机构在这方面必须发挥的作用，以期使卫生和生活方式的措施与可持续发展一致起来。

部门间合作

27. 本组织将加强通过部门间合作实现可持续发展的努力。这种努力将帮助各国卫生机构增强对付卫生挑战的能力。这种努力旨在使国家计划部门和有关部委在决策时把卫生目标列入计划，还包括改进对健康影响的评估政策分析和机构的发展。这项工作要求增加科研并制定和推行切实可行的方针。将加强本组织与其他有关国际组织和正式捐赠者之间的密切合作。各会员国正努力实行世界委员会报告和“环境展望”文件中的建议，应特别注意各种经济因素，它们影响着卫生和可持续发展间的关系，也影响着卫生部门参与的方式和结果。

本组织正在开展的关于持续发展的活动

下面将分几个小标题概述本组织正在开展的活动，重点介绍持续发展这一思想所涉及的本组织的工作。

1. 满足基本卫生需求

满足基本卫生需求是公正持续发展的一个最重要的要求。本组织的规划有三方面的行动。

(a) 食品 and 食品保障。食品供应和合理营养活动的内容有：

- 找出具体情况下营养不良的主要原因及作用因子（缺乏或过量），使用监测获得的情报计划和实施营养规划；
- 发现引起营养不良和食物损失的传染病和非传染病，并通过初级卫生保健（特别是其妇幼卫生工作内容）预防这些疾病。

食品安全活动的内容有：

- 评价农用化学品（杀虫剂和兽药）对健康的危害，制定有关各种食品污染物和用于食品储藏和食品加工（添加剂和防腐剂）的化学品的食品标准和操作规程；
- 预防、减少和控制食品的生物污染，防范食源性疾病，控制食用动物的人畜共患疾病；
- 评估用于食品生产的生物技术和基因工程技术的安全性，及用于防止食品直接损耗（延长货架寿命）和间接损耗（预防食源性疾病）的食品照射的安全性。

食品援助工作与世界食品规划密切协调，其方式是在农业、教育和卫生等国家规划范围内，通过社会可以接受的具体项目进行，以便促进持续发展和最贫困人群的健康。

(b) 饮水供应和住宅卫生。供水和住宅卫生是改善环境卫生的基本要求。这方面的活动有：

- 大力宣传安全水供应和适宜的环境卫生对健康和持续的社会和经济发展的的重要性，特别紧急的是要采取提高对贫穷和缺医少药居民（尤其是城市周围地区）服务水平的措施。
- 在国际饮水供应和环境卫生十年（及以后）中与会员国和外部支持者合作，根据初级卫生保健原则改善饮水供应和环境卫生，为全体人民提供这方面的服务；

- 开发社会和人力资源，加强各国计划、实施和坚持供水供应和环境卫生规划的能力；
- 通过情报交流网开发和推广技术，重点是：地下水的保护；服务的开展和维持；监测水质和废弃物的卫生情况；安全再利用废水。

(c) 住房。本组织关于住房和人类住区方面的卫生活动有，提供关于住房环境卫生的情报和技术，改进住房建筑，建材的确定、挑选和使用。

本组织进行的改进城市和半城市地区环境卫生的其他活动见下面第4部分：“城市的挑战”。

2. 人口和脆弱人群

本组织这方面的工作旨在促进和保护特殊人群的健康和使人口政策有一个持久依据。

(a) 家庭卫生。这方面开展的活动如下：

- 促进广义的母亲安全和儿童保健，其中包括计划生育，这项工作有社会对家庭的支持；人口政策的卫生内容，要考虑到妇女的特殊卫生需求和她们对发展的独特贡献；考虑到童工和虐待儿童对健康的不利影响；
- 推广技术，特别是初级卫生保健方面的技术，以降低发展中国家孕产妇、婴儿和儿童死亡率；
- 散发关于孕产妇保健和新生儿保健的情报信息，并促进这方面的卫生保健，如降低孕产妇死亡率，推动母乳喂养，将其作为一种喂养婴幼儿的独特和普遍适用的方法，同时也是生育间隔的因素之一。

(b) 免疫。扩大免疫规划的活动有：对所有儿童进行六种目标疾病的免疫，并对育龄妇女进行破伤风免疫。2000年消灭脊髓灰质炎是一项特别行动计划的内容。

(c) 人类生殖。人类生殖研究、发展和研究培训特别规划包括对开展下列工作的措施：

- 促进、协调、支持、使用和评价人类生殖研究，特别是针对发展中国家需要的研究，如发现和评价健康和安全问题，分析行为和社会决定因子，开发安全有效的方法，所有这些都与控制生育和防治不育症有关；

- 加强发展中国家根据本国的需要和重点开展人类生殖方面研究和培训的能力。

(d) 工人卫生。开展的活动有：

- 发现职业卫生问题，开发、调整和推广早期发现、预防和控制职业病和工作场所伤害的技术；
- 在社区采取措施，满足高危人群（如青少年工人、工作母亲、季节工人、老年工人和残疾工人）的卫生需求。

(e) 老龄卫生。老龄卫生的活动有：对健康老龄决定因素的研究，改善老龄的自力和自我保健，保持他们的健康身体、健康精神和社会活动，这样，在发展进程中能继续与社会融为一体。

(f) 精神卫生。精神卫生的活动有：找出对社会有影响的社会心理和行为因素，审查和推广能作用于行为因素的技术，以有助于持续发展规划，促进儿童、青少年和其他脆弱人群心理发育健康。

3. 控制与发展有关的地方病

由于寄生虫病、腹泻病和其他传染病能造成人类生命的损失和生产力的下降，它们威胁着持续发展。反之，在有这些疾病流行的国家，很多资源开发项目引起了生态和人口的变化，进而加剧了这些疾病的流行。本组织规划的目的是预防妨碍人类发展的主要疾病。

(a) 疟疾：

- 为制定、实施和评价国家疟疾控制措施（作为初级卫生保健的一部分）提供技术支持，使用具体预防措施，使其成为高发地区社会经济发展规划的一部分；
- 完善预测、预防、早期发现和控制疟疾流行的区域监测系统，制定和实施紧急计划。

(b) 其他寄生虫病：

- 对有关的每种寄生虫病的分布、流行、发病情况和严重程度进行流行病学评估，找出生态学、社会经济学和人类行为的决定因子，将其作为确定持续发展中卫生行动重点的依据；

- 适用于社区一级的疾病控制措施（这是城乡发展项目的一部分），水源的开发，农村住房和健康教育，如预防由污水引起的麦地那龙线虫感染。
- (c) 腹泻病：
- 通过防治脱水和正确使用抗菌素治疗痢疾，降低腹泻病死亡率；
 - 通过改善营养、安全水及个人和家庭卫生，降低腹泻病发病率，特别是婴幼儿的发病率。
- (d) 艾滋病（获得性免疫缺陷综合症）
- 研究艾滋病流行病学；
 - 大力宣传预防和诊断艾滋病的方法，散发这方面的情报；
 - 支持各国的艾滋病控制规划。
- (e) 疾病媒介控制：
- 制定和推动综合媒介控制战略，促进安全使用杀虫剂和生物学方法；制定安全准则供会员国使用，向各国政府提供关于安全使用杀虫剂和杀虫剂注册前应考虑的毒理学内容的咨询服务；
 - 提倡在各种流行病学和生态学环境中，使用适用于媒介控制的经济有效的环境管理方法，特别是水资源开发项目（例如本组织、粮农组织和联合国环境规划署媒介控制环境管理联合专家团的建议，本组织通过这个联合专家团与环境规划署和粮农组织协作）。
- (f) 热带病研究。热带病研究和培训特别规划的活动有：
- 支持热带病的流行病学研究和热带病对社会和经济的影响的研究；
 - 研究控制热带病的新药和控制媒介的新生物学方法，对这些药和方法进行现场使用或做后期试验。

4. 城市的挑战

迅速增长的城市人口的健康和健康城市的环境概念是不可分割的。本组织工作的目的是，为今

后公正的城市发展打下一个持久的基础。

(a) 城市卫生保健：

- 把初级卫生保健原则用于城市地区，工作重点是低收入和脆弱人群，重视预防卫生保健，把卫生和福利工作结合起来，在社区将这些内容组织在一起；
- 加强改善卫生、社区发展、教育、公众工作和其他工作的部门间协调，对缺少服务和日益增长的受到城市生活社会心理危害的人群的特殊需求予以特别重视；
- 建立卫生和市政当局、政府及非政府组织的联系，使各城市共享关于重要问题的情报信息，动员共同支持开展健康城市规划。

(b) 城市环境卫生：

- 对住房和城市发展与健康的关系进行流行病学研究，以便为改进城市规划及确定研究和检查人类住区卫生的正确指标提供依据；
- 进行有关住房和城市规划的环境卫生技术的培训，并推广这方面的技术，特别是以社区为基础的弄清需求和确定重点的方法；
- 在住房和人类住区全面卫生工作方面与其他机构和政府合作，以实施联合国2000年全球住房战略。

5. 发展带来的对健康的不利影响

人们还没有充分认识现代技术对健康的不利影响。本组织的工作旨在缩小这种认识差别，并帮助会员国使用与持续发展目标相一致的方法，加强减少和控制危害的能力和规划。

6. 评估和控制环境对健康的危害

本组织在这方面的活动有：

- 检查和监测空气、水和食品的生物、化学和放射污染，经常评估发展工业和使用能源造成的污染；

- 制定饮水、食品和工农业及家用化学品标准的卫生标准和准则；评估职业危害和有害废物，包括化学品的致癌危险；
- 经常评价环境污染和空气、水和食品污染的趋势和问题，及各国解决这些问题的规划；
- 在这些问题上与各国主管机构合作，特别是在规划控制饮水质量、化学品安全、食品安全、空气和水源（特别是地下水）质量、安全使用杀虫剂和工作场所安全的工作中更应如此；
- 测定新出现的问题（例如臭氧层耗损、“温室效应”、非电离辐射以及生物性燃料和石棉造成的问题）对健康的危害（及其对策）；
- 寻找工农业使用的某些化学品的代用品；
- 加强各国和国际上对工业活动、使用化学品或（核）能生产出现问题时的应急能力；
- 与正式捐赠机构合作，以把环境卫生保护列入它们支持的会员国的发展规划和发展项目；

7. 全球发展趋势评价

本组织全力支持评价全球发展趋势及其对卫生和持续发展的影响，工作如下：

- 使用商定的指标和由世界卫生大会确定的时间表，对本组织人人享有卫生保健战略的实施情况进行全球检查和评价；
- 对具体卫生规划目标的实现情况进行全球定期检查和评价，例如儿童免疫、腹泻病控制、国际饮水供应和环境卫生十年及其后续行动；
- 对环境对人类健康的特定危害和对健康产生的影响进行全球定期评估（例如特定化学品、放射和癌症）；
- 参加由联合国环境规划署协调的全球发展趋势评估，例如通过全球环境监测系统和全球资源情报数据库。