

健康与环境：应对空气污染带来的健康影响

第六十八届世界卫生大会，

审议了关于健康与环境：应对空气污染带来的健康影响的报告¹；

重申它承诺落实里约+20 会议的成果文件（“我们希望的未来”），联合国所有会员国在该文件中承诺推进各项有助于在可持续城市和人类住区背景下实现健康空气质量的可持续发展政策，并承认减少空气污染会对健康产生积极影响²；

深为关切地注意到室内和室外空气污染都是造成可避免的全球疾病和死亡的主要原因，也是全世界最大的单一环境卫生风险³；

确认接触家庭（室内）空气污染每年导致 430 万例死亡，周边环境（室外）空气污染每年导致 370 万例死亡，造成巨大的社会代价⁴；

意识到接触微细颗粒物等空气污染物，是成年人非传染性疾病，包括缺血性心脏病、脑卒中、慢性阻塞性肺病、哮喘病和癌症的一项主要风险因素，对当代和后代人类健康构成相当严重的威胁；

关切肺炎等急性下呼吸道感染造成的 5 岁以下儿童死亡病例中，半数可归咎于家庭空气污染，家庭空气污染是儿童死亡的一项主要风险因素；

¹ 文件 A68/18。

² 联合国环境大会第 1/7 号决议，PP6。

³ 全球卫生观察站，<http://www.who.int/gho/phe/en/>（2015 年 3 月 18 日访问）。

⁴ 世卫组织。2012 年环境空气污染造成的疾病负担。http://www.who.int/phe/health_topics/outdoorair/databases/AAP_BoD_results_March2014.pdf?ua=1（2014 年 12 月 1 日访问）。

进一步关切空气污染，包括微细颗粒物污染，是世卫组织国际癌症研究机构确认的造成肺癌的一项原因¹；

意识到短期和长期接触空气污染对公共卫生造成负面影响，而长期接触和重度接触的影响造成远更严重的影响，导致慢性疾病，例如心血管疾病和呼吸道疾病（包括慢性阻塞性肺病），另外，就许多污染物（例如颗粒物）而言，即使低度（即低于世卫组织空气质量指南所列的水平）长期接触，也可能对健康造成一些不良后果；

注意到空气污染及其健康后果对世卫组织 2013-2020 年非传染性疾病预防全球行动计划目标和指标的重大影响以及适用于公约缔约方的《世卫组织烟草控制框架公约》特别是其有关防止接触烟草烟雾的第 8 条及其准则的重要性；

注意到空气污染是全球卫生不公平的一项因素，尤其影响到妇女、儿童和老人，以及低收入人口，他们往往暴露在重度周边空气污染之下，或者所处家庭别无选择，只能接触烹饪和供暖造成的空气污染，而改善空气质量是对健康公平产生最大潜在影响的措施之一²；

意识到多数空气污染物的排放是世卫组织周边和室内空气污染指南中确定为空气污染来源³的人类活动的结果，同时也存在自然发生的对空气质量有负面影响的现象⁴，还注意到室外污染与室内污染明显相互关联；

意识到提高能源效率和扩大使用清洁和可再生能源会对卫生和可持续发展都有好处，并强调此种能源的可负担性将有助于扩大这些机会；

强调空气污染的根源及其负面影响主要是社会经济性的，并意识到需要处理与城市和农村发展有关的健康问题社会决定因素，包括消除贫困，这是实现可持续发展和减轻空气污染对健康影响的一项必不可少的内容；

¹ 见国际癌症研究机构人类致癌风险评价专著工作组有关如下问题的专著：

- 室外空气污染（2013 年，第 109 卷）；
- 柴油和汽油尾气及一些芳硝基化合物（2012 年，第 105 卷）；
- 家庭使用固体燃料和高温煎炒（2010 年，第 95 卷）；
- 家庭燃煤造成的室内排放（2012 年，第 100E 卷）；
- 吸烟和被动吸烟（2004 年，第 83 卷）。

² 世卫组织疾病负担，室内和室外空气污染，2014 年。

³ 《世卫组织空气质量指南：2005 年全球最新指南》；《世卫组织室内空气质量指南：家庭燃料燃烧》；《世卫组织室内空气质量指南：特定污染物》；《世卫组织室内空气质量指南：潮湿和霉》。

⁴ 其中包括氡[一种致癌物]、沙尘暴、火山爆发和森林火灾。

强调特别是促进向发展中国家转让和传播无害环境技术以处理空气污染的健康影响的重要性；

确认近来改善空气质量的全球努力，尤其是 2014 年联合国环境大会通过的空气质量决议以及许多国家和地区减轻室内和室外空气污染的健康影响的举措，并注意到区域和次区域合作框架提供了根据每个区域特定环境处理空气质量问题的良好机遇；

意识到为了推动保护健康和减少卫生不公正现象的国家政策选择，卫生部门需要采取跨部门卫生方针，包括将健康融入各项政策¹；

注意到世卫组织的环境空气质量指南（2005 年）²和室内空气质量指南（2014 年）³提供了保护人类健康的洁净空气指导和建议，并认识到需要采取支持行动，例如促进和协助实施；

确认消除室外和室内空气污染的许多最重要的和最具成本效益的行动要求各国政府以及区域和地方当局的参与和领导，与此同时，城市既受到空气污染的特别影响，也有足够能力促进健康城市活动，减轻空气污染及其伴随而来的健康影响，并发展良好实践，补充并实施国家措施；

确认筹措国内资源和适当的国际资源对于重新装备有助于减少空气污染的相关基础设施很重要，是全球可持续发展的一项必不可少的要素，而且与空气污染有关的健康影响可以作为可持续发展政策的一项卫生相关指标；

认识到改善空气质量是一项重点，既能维护健康，又有益于气候、生态系统服务、生物多样性和粮食安全⁴；

还确认改善空气质量与减少那些导致气温升高及改变气候的污染物的排放之间的复杂关系，而且存在使这些行动产生多方面好处的明显机会；

¹ 考虑到联邦国家的具体情况。

² 世卫组织关于微粒物质、臭氧、二氧化碳和二氧化硫的空气质量指南 — 《世卫组织空气质量指南：2005 年全球最新情况》：风险评估概要。日内瓦；世界卫生组织；2006 年（文件 WHO/SDE/PHE/OEH/06.02）。

³ 《世卫组织室内空气质量指南：家用燃料燃烧》；2014 年；（<http://www.who.int/indoorair/guidelines/hhfc/en/>）。

⁴ 联合国环境大会第 1/7 号决议（<http://www.unep.org/unea/download.asp?ID=5171>，2015 年 3 月 20 日访问）。Smith, K.R., A. Woodward 等人，2014 年：人类健康：影响、适应和共同受益。刊载于：2014 年气候变化：影响、适应和脆弱性。A 部分：全球和部门方面。第二工作组对政府间气候变化专门委员会第五份评估报告的贡献。牛津大学出版社，英国牛津和美国纽约，709-754 页。

强调气温升高、热浪、沙尘暴、火山爆发以及森林火灾也可能会加剧人类活动产生的空气污染对健康的影响，

1. 敦促会员国¹：

- (1) 通过在国际、区域和国家级酌情开展和加强多部门合作，以及按照国家各项重点采取有针对性的多部门措施，加倍努力，查明、处理和预防空气污染对健康的影响；
- (2) 促进卫生系统（包括健康保护机构）发挥领导作用，提高公众以及所有利益攸关方对空气污染造成的健康影响以及对减少或避免接触空气污染机会的认识，包括指导采取预防措施以协助减少这些健康影响，并与相关部门和其它有关公共和私人利益攸关方有效互动，向其阐明可持续的解决办法，确保将令人关注的卫生问题纳入国家、区域和地方有关的政策、决策和评估程序，包括采取公共卫生预防、防范和应对措施并加强卫生系统；
- (3) 促进有关研究，包括：建立和使用关于发病率和死亡率的数据库；评估健康影响；使用卫生保健服务和确定其费用，查明不良健康对社会造成的代价；支持确定研究重点和战略；与学术界合作以弥补知识缺口；并支持加强国家研究机构以及研究领域的国际合作，以确定和实施可持续的解决办法；
- (4) 根据本国情况促进加强全球应对空气污染对健康的不良影响，包括通过收集和使用关于空气质量的健康结果的数据，促进制定规范性标准、传播良好实践和实施工作的经验教训，以及努力统一可供决策者使用的有关卫生指标；
- (5) 完善对空气污染有关的所有疾病的发病率和死亡率监测，并优化与空气污染物监测系统的联系；
- (6) 参照世卫组织空气质量指南和世卫组织室内空气质量指南以及其它有关信息，制定和开展国家多部门应对空气污染措施，支持实现这些指南的各项目标；
- (7) 鼓励和促进采取措施，导致在减少室内空气污染水平方面取得明显进展，例如采用清洁烹饪、取暖和照明方法以及有效使用能源；

¹ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

-
- (8) 采取有效措施，处理并尽量减少尤其与卫生保健活动有关的空气污染，包括酌情落实世卫组织有关指南；
 - (9) 在不同部门之间开展政策对话、合作和分享信息，促进在协调一致和多部门的基础上参与今后区域和全球处理空气污染对健康影响的进程；
 - (10) 加强国际合作，处理空气污染的健康影响，包括通过促进转让空气污染领域的专长、技术和科学数据以及交流良好做法；
 - (11) 确定国家卫生部门的行动，减缓与空气污染有关的卫生不公正现象，并与可从有效、公正和持久的行动中获得最大好处的风险社区密切合作，以协助充分实现可达到的享受最高身心健康水平的权利；
 - (12) 履行在 2011 年 9 月联合国预防和控制非传染性疾病问题高级别会议上作出的承诺，并酌情采用世卫组织非传染性疾病全球行动计划中提出的路线图和政策方案；
 - (13) 加入《世卫组织烟草控制框架公约》的会员国履行其公约义务；
 - (14) 与区域和国际组织合作，建立伙伴关系，促进获得充足的技术和财政资源，以改善空气质量；

2. 要求总干事：

- (1) 显著增强世卫组织在空气污染与健康领域的能力，以便：
 - (a) 支持和指导会员国落实世卫组织空气质量指南和世卫组织室内空气质量指南；
 - (b) 在实施《世卫组织烟草控制框架公约》第 8 条及其准则规定的义务方面，与公约秘书处协调，支持公约缔约方并向其提供指导；
 - (c) 向会员国提供进一步技术支持和指导，包括加强区域和国家办事处在支持国家活动方面的适当能力；
 - (d) 进一步确定、制定和经常更新世卫组织空气质量指南和成本效益工具，包括监测系统，以支持作出有力和有效的决策；

- (e) 增强世卫组织的技术能力，酌情与有关国际、区域和国家利益攸关方合作，汇编和分析空气质量数据，尤其侧重空气质量对健康的影响；
 - (f) 协助会员国提高认识并向一般公众和利益攸关方（尤其是风险社区）说明空气污染的后果以及旨在减少空气污染的行动；
 - (g) 传播关于有效的室内和环境空气质量干预措施和相关卫生政策的最佳循证做法；
 - (h) 加强世卫组织与其全球卫生观察站一道在召集、指导和影响空气污染与健康领域研究战略方面的能力；
 - (i) 发展适当的咨询能力和支持工具，协助政府各级（尤其是地方级和城市地区）卫生以及其它部门针对各种污染源，处理空气污染及其对健康造成的后果；
 - (j) 在区域级和次区域级发展适当的咨询能力和支持工具，协助会员国处理空气污染对健康造成的后果和在空气质量方面遇到的产生跨境影响的其它挑战，并协助会员国在此领域进行协调；
- (2) 在联合国有关机构和方案的合作下，建立、增强和更新世卫组织分析的公开信息工具，包括有关预防和控制空气污染的具体现有洁净空气技术的政策和成本效益分析，以及其对健康的影响；
- (3) 在全球卫生领域中发挥领导作用，并最大限度地利用协同效应，同时避免与促进和空气质量有关的健康改善及减少空气污染的全球相关努力重叠，同时继续努力通过实施世卫组织关于气候变化和卫生的 WHA61.19 号决议等行动应对健康问题面临的其它环境挑战；
- (4) 与联合国其它伙伴、方案和机构合作，尤其是落实联合国环境大会通过的空气质量决议；
- (5) 提高对空气污染造成的公共卫生风险和改善空气质量可带来的众多益处的认识，尤其是在讨论 2015 年后发展议程时；
- (6) 继续发挥并增强世卫组织在落实国际化学品管理战略方针方面的领导作用，促进化学品和废物的健全管理，以便尽量减少并在可能的情况下防止空气污染等对健康造成严重的不良后果；

- (7) 加强并在适用的情况下建立与那些可从减少空气污染中获益的现有全球卫生行动的联系，包括与全球减少非传染性疾病努力和全球改善儿童健康努力的联系¹；
- (8) 根据 2014-2015 年规划预算和经批准的 2016-2017 年规划预算以及 2014-2019 年第十二个工作总规划，为秘书处的工作划拨足够资源；
- (9) 向第六十九届世界卫生大会报告本决议的实施情况和在减缓空气污染造成的健康后果方面取得的进展，以及在空气质量方面遇到的其它挑战；
- (10) 向第六十九届世界卫生大会提出增强全球应对空气污染造成的不良健康后果的路线图。

第九次全体会议，2015 年 5 月 26 日
A68/VR/9

= = =

¹ 这类努力有：世卫组织预防控制非传染性疾病全球行动计划，预防和控制肺炎和腹泻的综合性全球行动计划，妇女、儿童和青少年健康全球战略，以及造福所有妇女儿童运动。