

国际化学品管理大会
第二届会议
2009年5月11-15日，日内瓦
临时议程* 项目5
与政府间组织合作

世界卫生组织的报告

秘书处的说明

1. 世界卫生大会执行委员会于2009年1月19日至27日举行其第124届会议，会上决定将题为“国际化学品管理战略方针”的议程项目列入世界卫生组织大会第六十二届会议议程。本说明的附件所载报告系由世界卫生组织秘书处为卫生大会所编写，目的是要概括介绍实施化学品健全管理对保护人类健康的重要意义，从卫生部门角度介绍自《战略方针》于2006年通过以来《国际化学品管理战略方针》的最新执行情况，并为卫生部门在此方面采取进一步行动寻找机会。
2. 本报告将由拟于2009年5月18日至27日在日内瓦举行的卫生大会第六十二届会议予以审议。报告按其收到形式予以转载，未经正式编辑，供化管大会参考。
3. 世界卫生组织已另行提交报告，介绍了其为支持执行《战略方针》¹而开展的各项活动，以供化管大会参考，并且还通过其提交的关于新出现的政策问题的材

* SAICM/ICCM.2/1。

¹ 有关世界卫生组织为支持执行《战略方针》而开展的各项活动可参见第SAICM/ICCM.2/INF/3号文件，它还介绍了组织间健全管理化学品方案其他参加组织的活动情况。世界卫生组织还按有关汇报《战略方针》执行情况的临时调查表的要求，提交了一份关于包括其总部及六个区域办事处在内的各项活动的详细报告。第SAICM/ICCM.2/INF/20号文件对该调查表进行了总结，《战略方针》网站也载有该调查表，见www.saim.org/index.php?menuid=9&pageid=327&submenuheader=。

料，提请化管大会注意发展中国家和经济转型国家卫生部门因增加化学品生产和使用而面临的额外职责和任务。²

4. 作为化管大会高级别会议的一部分，关于公共卫生、环境和化学品问题的高级圆桌会议将于 5 月 15 日星期五上午 9 时至 10 时 30 分举行。其目标是要回顾在了解与负责的化学品管理相关的公共卫生问题方面所取得的进展情况；为加强《战略方针》在完善公共卫生方面的跨部门性质寻找机会，并对那些有助于加强卫生部门参与执行《战略方针》的可能项目及活动进行分析和研究。

5. 圆桌会议将采取非正式建议和指导的形式向化管大会提出建议，并且也可能向卫生大会转达，以便为其讨论《战略方针》提供帮助。

6. 建议化管大会注意到上述情况。

² 世卫组织就新出现的政策问题提交的材料可参见《战略方针》网站，<http://www.saicm.org/index.php?menuid=12&pageid=284&submenuheader=>。



国际化学品管理战略方针

秘书处的报告

1. 执委会在其第 124 届会议上，决定将题为“化学品管理战略方针”的项目列入第六十二届世界卫生大会议程¹。本报告概述了化学品健全管理对保护人类健康的重要性，从卫生部门角度提供了执行该战略方针的最新情况，包括进一步的行动机会。

化学品健全管理对保护人类健康的重要性

2. 全球疾病负担有 25% 以上与环境因素有关，包括接触化学品。例如，每年有大约 80 万名儿童受铅接触影响，导致智商降低。最高接触程度主要发生在发展中国家的儿童中。在世界范围，铅接触还导致缺血性心脏病负担的 2%，脑血管疾病负担的 3%。发展中国家的手工金矿开采仍然是汞接触的主要原因，而含汞医疗器械，例如温度计和血压计仍然是发达国家和发展中国家的接触源。在肺癌的全球疾病负担中，有大约 9% 可归因于职业，5% 可归因于户外空气污染。一些国家仍在使用石棉，而接触石棉也可造成肺癌和间皮瘤。意外中毒估计每年导致 355 000 人死亡。此类中毒导致的死亡有三分之二发生在发展中国家，与过度接触或不当使用有毒化学品，包括杀虫剂密切相关。

3. 尽管多年来人们已经知道汞、铅和石棉一类化学品造成的公共卫生风险，但问题依然存在。发展中国家的情况尤其如此，它们一般很少化学品风险管理资源。发展中世界化学品生产和使用的预计增长，如果不辅以健全的化学品管理，很可能加剧对健康的负面影响。

¹ 文件 EB124/2009/REC/2，第十一次会议摘要记录，第 3 节。

4. 为消除接触有害化学品带来的负面健康影响，除卫生部门行动外，与其他部门，例如环境、运输和农业部门的合作也可带来巨大健康效益。一些多边环境协定，包括《关于持久性有机污染物的斯德哥尔摩公约》(2001年)和《关于在国际贸易中对某些危险化学品的农药采取事先知情同意程序的鹿特丹公约》(1998年)涉及化学品的健康影响问题。2008年6月召开的《巴塞尔公约》缔约方会议制定了《关于改善人类健康和生活的废物管理的巴厘宣言》。环境规划署理事会2009年2月决定制定一份关于汞问题的国际文书，以促进解决汞造成的健康问题。一些发展中国家的机构使用世卫组织的《以危害性为根据的杀虫剂分类》(2004年)管制农业中的剧毒杀虫剂。

5. 尽管采取了行动，仍然不时发生化学品突发事件，影响人类健康，要求卫生系统作出反应，例如：2006年在科特迪瓦倾倒有毒废料导致大约85 000例就诊，8人死亡；2007年在安哥拉的大规模溴化钠中毒事件中，有467人受到影响；最近在塞内加尔，再生电池引发的铅中毒使1000人受到影响，18名儿童死亡；发展中国家仍未解决过期杀虫剂的储存问题。这些例子显示了人们在很大程度上仍然不清楚的许多发展中国家的接触情况，尽管为保护人类健康制定了许多关于化学品管理的国际文书，问题仍不断发生。需要在国际和国家各级弥合政策制定与实际情况之间的“差距”。

会员国执行战略方针的情况

6. 战略方针由三份文书组成：关于国际化学品管理的《迪拜宣言》、《总体政策战略》和《全球行动计划》¹。战略方针更切实地回应了评估和管理化学品的需要，以实现《约翰内斯堡执行计划》第23段中要求到2020年实现的目标²，即化学品的使用和生产应有助于最大限度地降低其对人类健康和环境的严重影响。战略方针不是一份有法律约束力的文书。

7. WHA59.15号决议敦促会员国在国家实施国际化学品管理战略方针时充分考虑到化学品安全的卫生方面，并参与实施该方的努力。

8. 会员国和其他参与者将参加定于2009年5月11日至15日在日内瓦召开的第二次国际化学品管理大会。会议将提供会员国审查执行战略方针的进展情况的首次机会。议

¹ 文件WHA59/2006/REC/1，附件1。

² 可持续发展问题世界首脑会议通过（南非，约翰内斯堡，2002年9月）。

题将包括电子废料、人工纳米材料、商品中所含化学品以及逐步实现无铅颜料。会议包括一个有关公共卫生主题的高级别部分以及关于公共卫生、环境和化学品管理问题的圆桌讨论。

9. 卫生部门在化学品管理方面有其重大作用和责任，这体现在战略方针的卫生部门重点中¹，包括：

- 搜集关于化学品风险的证据，通报公众
- 防范和管理化学品突发事件，包括对受害者进行治疗
- 与其他部门合作，倡导采取行动和较安全的替代办法，特别注重脆弱人口
- 通过监测和评价，评估化学品风险管理政策的影响
- 与国际机制分享知识并参与国际机制，以解决问题。

10. 在履行这些责任时，各国可通过下列行动相对较快地改善公共卫生，落实战略方针：

- 搜集信息，以确认其人口接触的有害化学品，并针对最重大问题采取行动
- 确认对有重大公共卫生影响的化学品，例如铅、汞和石棉的有效干预措施。卫生部门可借鉴成功推动有效行动的各国的经验。
- 加强化学品突发事件公共卫生管理的安排，侧重于预防和准备；早期发现问题，以避免或最大限度地减轻公共卫生影响；为拯救生命和减少痛苦作出的迅速反应，以及康复。《国际卫生条例》（2005年）对各国提出了法律要求，要它们加强监督和检测可能造成国际公共卫生影响的化学品突发事件的能力。
- 利用战略方针体制安排的长处，例如在战略方针国家执行计划中纳入卫生重点，参加关于多部门性问题的部间协调，利用区域和国际战略方针论坛与其他部门共同进行健全的化学品管理。

¹ 文件 A59/41。

- 评估环境规划署管理的战略方针快速启动方案信托基金，该基金为有关项目提供资金，以加强发展中国家和经济转型期国家的执行能力。截至 2009 年 3 月，核准了 74 个项目，总金额达 1400 万美元，用于 60 个政府和 7 个民间社会组织的执行工作，涉及 73 个国家，其中 34 个国家为最不发达国家和小岛屿发展中国家。11 个卫生部和一个卫生部门民间社会团体得到了项目资金¹。

秘书处促进战略方针的执行

11. WHA59.15 号决议请总干事促进卫生部门对战略方针的执行。世卫组织制定了关于化学品安全的积极的工作规划，战略方针的卫生部门重点也体现在本组织工作计划中。向卫生部门，包括各国卫生部、毒品管理中心和其他网络、科学机构和非政府组织传播了关于战略方针的信息。秘书处设立了战略方针协调点，并应国际化学品管理大会的请求向战略方针秘书处提供了一名专业工作人员。

12. 世卫组织秘书处为战略方针区域和次区域会议作出了贡献，并与环境规划署一道，在非洲召开了第一次卫生与环境问题部间会议（利伯维尔，2008 年 8 月 26 日至 29 日）。世卫组织参与了快速启动方案信托基金执行委员会和审议资金申请的委员会的工作，也是四个快速启动方案项目的执行机构。世卫组织与组织间化学品健全管理方案伙伴²一道，为各国编制了能力建设指南和参考材料。³ 此外，世卫组织协助筹备了第二次国际化学品管理大会。

13. 秘书处将通过下列行动向会员国提供进一步支持：

- 汇编和分享关于引起重大公共卫生关注的化学品的健康影响的证据，以及关于有效行动的信息。此外，世卫组织将制定关键成功指标，例如在卫生医疗中逐步停止使用汞的时间。

¹ 卫生部项目：白俄罗斯，将化学品管理纳入发展规划主流；哈萨克斯坦，修订国家化学品管理概况；印度尼西亚、斯里兰卡和泰国，重点工业致癌物管理；马达加斯加，长效蚊帐的循环和处置；摩洛哥，公共卫生杀虫剂的管理；巴拿马，国家污染物泄漏和转移登记册；秘鲁、菲律宾和乌拉圭，加强化学品管理。民间社会项目：阿根廷医生保护环境协会，减少家庭汞来源的区域项目。

² 劳工组织、粮农组织、环境规划署、工发组织、联合国训练和研究所、世卫组织和经合组织，加上作为观察员的开发计划署和世界银行。

³ 详见网站 www.who.int/iomc。

- 提供技术支持和指导，例如在化学品突发事件的公共卫生管理中以及在评估化学品导致的疾病负担时。
- 与战略方针秘书处合作，以提供服务，便利获得战略方针信托基金；建立卫生部门经验交流协调点非正式网络；搜集和分享关于卫生部门能力建设需要的信息。

卫生大会的行动

14. 请卫生大会注意本报告。

= = =