



Distr.: Limited
6 December 2017



联合国环境规划署
联合国环境大会

Chinese
Original: English

联合国环境规划署
联合国环境大会
第三届会议

2017年12月4日至6日，内罗毕

关于环境与健康的决议草案

联合国环境大会，

回顾联大 2015 年 9 月 25 日第 70/1 号决议通过了关于通过 2015 年后发展议程的联合国首脑会议题为“变革我们的世界：2030 年可持续发展议程”的成果文件及其各项目标和具体目标；

回顾《关于环境与发展的里约宣言》、《约翰内斯堡可持续发展宣言》和《可持续发展问题世界首脑会议执行计划》以及联合国可持续发展大会题为“我们希望的未来”的成果文件；

又回顾执行主任在联合国环境大会第二届会议上所作的“健康环境，健康人民”报告¹；

欢迎《关于汞的水俣公约》于 2017 年 8 月 16 日生效；

承认联合国环境规划署促进化学品和废物健全管理的工作，这些工作有助于防止污染；

赞赏地注意到巴塞尔、鹿特丹、斯德哥尔摩和水俣诸项公约以及“国际化学品管理战略方针”在支持防止污染、保护环境和健康方面发挥的作用；

又欢迎世界卫生组织（世卫组织）在环境和健康问题，如空气污染、化学品和废物（包括重金属）和抗微生物药物耐药性方面开展的工作，并赞赏世界卫生大会有关环境与健康的决议；

欢迎关于健康和生物多样性之间联系的 CBD/COP/DEC/XIII/6 号决定；

肯定各协作平台和倡议为保护健康和环境开展的必要工作；

¹ 联合国环境规划署（2016a）。“健康环境，健康人民”专题报告，部长级政策审查会议，联合国环境规划署联合国环境大会第二届会议，内罗毕，2016 年 5 月 23 日至 27 日。

欢迎生物多样性和生态系统服务政府间科学政策平台通过专题、区域和全球评估对世界生物多样性的健康进行评估的工作；

深为关切环境风险引发的疾病负担，根据世界卫生组织的最新估计²，全球死亡总人数中 23% 死于环境风险引发的疾病，并关切这些疾病给社会带来的相关成本；

强调柳叶刀污染与健康委员会报告的调查结果，其中指出目前对全球疾病负担的计算低估了污染的健康影响，据估计 2015 年有 900 万人因污染而过早死亡，污染已经成为全球疾病和过早死亡的最主要环境原因，还造成了相当于全球经济产出 6.2% 的福利损失；感到关切的是，与环境空气、化学品和土壤污染相关的死亡正在增加³；

认识到区域健康与环境进程发挥的重要作用，包括亚太区域健康与环境论坛、欧洲环境和健康问题部长级进程、非洲环境和卫生问题部际会议、阿拉伯环境与卫生部长级理事会联合会议、拉丁美洲和加勒比环境部长论坛，这些进程可推动区域和国家政策行动，围绕环境与健康之间的联系加强环境治理；

1. 确认环境与健康之间的密切联系，包括健康不平等，并确认必须通过执行《2030 年可持续发展议程》联合解决这些问题；

2. 重申必须采用《关于环境与发展的里约宣言》第 15 条原则提出的预防办法，并支持和推动证据和科学知识的定期交流；

3. 欢迎各方越来越认识到接触污染是造成非传染性疾病所致过早死亡（目前占全球死亡人数的 70%⁴）的一个主要风险因素，注意到世卫组织“关于将非传染性疾病作为可持续发展优先事项 2018-2030 年蒙得维的亚路线图”、经济及社会理事会（经社理事会）E/2017/L.21 号决议以及世卫组织“降低环境风险因素以预防非传染性疾病”报告都肯定了上述认识；

4. 注意到世卫组织预防和控制非传染性疾病 2013-2020 年全球行动计划，该计划主要关注行为风险因素，承认环境和职业危害是可改变的非传染性疾病风险因素，这突出表明需要加强公共卫生和环境领域的交流，以采取综合办法应对非传染性疾病问题；

5. 强调应对全球环境挑战，如空气、海洋、水和土壤污染、接触化学品、废物管理、气候变化和生物多样性的丧失以及它们的相互关系，能带来健康福利，同时强调在所有阶段采取跨领域预防性办法对健康和福祉的重要性，这些办法包括将性别平等纳入主流、生物多样性的养护和可持续使用及基于生态系统的办法；

6. 请联合国环境规划署执行主任视情况继续与健康和环境区域政府间进程、世卫组织、世界气象组织（气象组织）、联合国粮食及农业组织（粮农组织）、世界动物卫生组织、妇女署、联合国人口基金（人口基金）、组织间健全管理化学品方案（化学品方案）及其他相关组织，以及化学品和废物问题诸

² 世卫组织报告《通过健康环境预防疾病：对环境风险造成的疾病负担进行的全球评估》（2016 年），第 86 页。

³ Landrigan, Philip J. 等人，“柳叶刀污染与健康委员会”。《柳叶刀》杂志（2017 年）。

⁴ 世卫组织，非传染性疾病概况介绍，2017 年 6 月更新，<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs355/en/>。

项公约、“国际化学品管理战略方针”（“化管方针”）和关于环境与健康之间联系的里约各公约的秘书处合作，以避免重复工作并提高效率；

7. 还请联合国环境规划署执行主任与世卫组织、有关联合国实体、私营部门等利益攸关方合作，在具备资源的前提下继续开展现有工作，应各国请求支持它们制定环境和健康方面的综合政策和措施，制定方法、工具和指南，在现有工作基础上促进环境和健康综合风险评估；

8. 鼓励会员国和利益攸关方视情况继续参与正在开展的健康和环境区域政府间进程的工作，处理健康与环境之间的关系，以引领实现可持续发展目标；

— 化学品和废物

9. 敦促会员国在考虑到国家能力的前提下加紧努力，在 2020 年前实现化学品及所有废物整个生命周期内无害环境管理的目标，该目标载于可持续发展目标中，是实现可持续发展及保护人类健康和环境的关键跨领域问题，突出了“化管方针”和“2015-2020 年总体方向和指导”的重要性；敦促会员国积极参与审议“化管方针”和 2020 年后化学品与废物健全管理工作的闭会期间进程；

10. 着重指出为了保护人类和环境健康，包括生物多样性，必须避免和尽量减少产品和材料中有害化学品造成的风险，确保它们整个生命周期中的安全使用，包括以无害环境的方式对其进行再利用、循环和回收，或加以处置；

11. 鼓励尚未采取相关措施的各国政府和相关行为体根据本国国情制定、通过和执行有效措施以及（视情况）国家法律或法规，以最大限度地减少重金属、内分泌干扰物或农药等化学品造成的风险，尤其是对孕妇、婴儿和儿童造成的风险；

12. 敦促巴塞尔、水俣、鹿特丹和斯德哥尔摩诸项公约的缔约方执行上述公约，并邀请非缔约方考虑加入公约；

13. 邀请会员国进一步宣传化肥和农药不当使用对人类、动物和环境健康造成的风险，并加强采取措施加以解决（欧盟）；

14. 邀请各国政府、政府间组织、私营部门、非政府组织和学术界进一步制定和实施传播战略，以应对化学产品和废物带来的风险，同时加强和促进获取上述风险信息途径；

15. 回顾生产者和下游用户在整个价值链上的共同责任，鼓励所有相关行为体实施贯穿化学品整个生命周期的健全管理，包括依据“化管方针”及其总体方向和指导，制定更高标准和自愿承诺，并在“负责任的经营方案”、“全球产品战略”和其他相关方案和战略下加强努力；

16. 关切农药和肥料对环境和健康造成的影响以及这方面数据的缺乏，请联合国环境规划署执行主任与世卫组织、粮农组织和其他相关组织合作，在环境大会第五届会议召开前编写一份报告，介绍上述影响及尽量减少影响的方法；

17. 注意到长期施用农药对人类和环境健康的影响，尤其当农药具有持久性或生物累积性或未被充分了解时；因此请联合国环境规划署执行主任在具备资源的前提下，与粮农组织和世卫组织合作，鼓励在这些领域开展研究的研究机构（包括国家机构）广泛分享流行病学研究及其他相关研究方面的经同行审查的结果，包括环境监测和评估；

二 气候

18. 确认气候变化对健康构成的重大风险，并欢迎为应对气候变化所作的努力，包括根据在《联合国气候变化框架公约》下通过的《巴黎协定》所作的努力对增进健康有重大贡献；

19. 确认因气候变化导致媒介传播的疾病的风险可能增加，注意到有文件记录一些媒介传播的疾病的风险增加，还有些媒介传播疾病的风险缺乏相关的科学确定性，需要采取预防性做法，并需要联合国环境规划署和世卫组织在这方面统筹协作；

20. 注意到《关于健康、环境和气候变化的马拉喀什部长级宣言》并邀请会员国同时考虑跟进该宣言中提及的问题，尤其是在下一届世界卫生大会上；

21. 请联合国环境规划署执行主任定期向常代会报告世卫组织、联合国环境规划署、气象组织和联合国气候变化框架公约秘书处就气候变化、环境与健康方面的联合活动，包括就制定一项联合计划正在开展的磋商的情况；

22. 又请联合国环境规划署执行主任在有可用资源的情况下，评估其现有气候变化相关项目的健康连带效益、特别是对弱势群体的效益，并向常代会报告这项工作的结果；

三 生物多样性

23. 确认生物多样性的丧失是一个重大健康风险乘数，包括加重环境方面的挑战，另外着重指出保护和恢复生物多样性、生态系统及其服务对健康和福祉的好处；

24. 确认人类、动物、植物和生态系统的健康是相互依存的；强调“健康合一”做法在这方面的价值，这一综合性做法促进了环境保护、人类健康、动物健康和植物健康各个部门之间的合作；

25. 鼓励会员国并邀请相关组织将养护和可持续利用生物多样性纳入主流，以加强生态系统复原力（包括采取行动遏制生物多样性的丧失），并促进协调旨在改善生物多样性养护、粮食安全和人类健康的政策与行动，以此为后世后代的健康和人类福祉提供重要保障，尤其是为相关部门提供保障；

26. 请联合国环境规划署执行主任在其生态系统估值和核算项目中纳入人类健康因素，并在有可用资源的情况下，评估其现行的生物多样性相关项目的健康连带效益，并向常代会报告这项工作的结果；

27. 鼓励会员国促进政府各级负责生物多样性的机构与负责卫生的机构以及其他部门之间开展对话，以便在制定和更新相关国家方案和政策、战略、计划以及进行各类环境和健康评估时，考虑相关健康和生物多样性的联系，以加强国家监测能力，促进数据收集，制定跨学科教育、培训、能力建设和研究方案；

28. 鼓励会员国和执行主任与所有利益攸关方合作，提高人们对化学污染物对野生生物的负面影响和风险的認識，包括农用化学品、动物药品和含铅弹药的使用问题及其影响和风险，还鼓励研究此类对野生生物具有毒性的化学品和药品的替代品并进行安全测试；

四

抗生素耐药性

29. 确认抗生素耐药性是全球健康、粮食安全和各国可持续发展目前所面临的一大威胁和挑战，且形势日益严峻；

30. 欢迎 2016 年 9 月举行的联合国大会抗生素耐药性问题高级别会议及其政治宣言，在最高政治级别提高了对抗生素耐药性的认识，并重申了世卫组织抗生素耐药性全球行动计划，该计划与粮农组织和世界动物卫生组织合作编写，并于 2015 年 5 月作为行动蓝图在世界卫生大会上通过；还欢迎世卫组织、其他联合国机构和会员国的努力和投入，包括根据世卫组织全球行动计划的五项总体战略目标制定的国家行动计划以及联合国环境规划署加入联合国抗生素耐药性机构间协调小组；

31. 着重指出需要进一步了解环境污染在抗生素耐药性发展中的作用，针对源于人类活动的抗生素的环境监测的可得性、工具和使用有限，以及人们对于环境中的抗生素对人类、动物、植物和生态系统健康的长期影响的了解有限；

32. 注意到人类、动物和植物健康与环境相互关联，有效地解决抗生素耐药性的发展和扩散需要一项全面的多部门做法；

33. 请联合国环境规划署执行主任与世卫组织、粮农组织、世界动物卫生组织和所有其他有关组织、学术界、私营部门和民间社会密切协作，支持会员国根据“健康合一”做法和世卫组织抗生素耐药性全球行动计划努力确定和界定人类和动物健康风险，以及由于环境中源于人类活动的抗生素耐药性对生物多样性和生态系统造成的风险；

34. 又请联合国环境规划署执行主任与世卫组织、粮农组织、世界动物卫生组织、化学品方案、化管方针和抗生素耐药性机构间协调小组合作，在有可用资源的情况下，由联合国环境大会第五届会议编写关于以下内容的一份报告：抗生素耐药性对环境的影响以及环境中耐药性发展和扩散的原因，包括在了解这些影响和原因方面的空白；

35. 鼓励会员国考虑根据本国情况制定措施有效管理废物和废水，作为制定循证环境政策的一部分，从而最大限度地减少因环境污染导致的抗生素耐药性，包括城市、农业产业、医疗设施、抗生素制造商、家用洗涤剂废物和重金属等方面的环境污染；

五

可持续消费和生产

36. 着重指出，可持续消费和生产、资源效率、生命周期方法、可持续的资金和其他跨领域的做法，包括由各国政府支持的做法，如循环经济、可持续材料管理和 3R（减量、再用、循环），能够提供关键的全系统预防性解决方案，以应对污染问题，从而以协同增效的方式改善健康和环境；

37. 欢迎国际资源小组“评估全球资源使用情况：一个提高资源效率和减少污染的系统方法”的报告；着重指出，仅注重减少排放并不能有效地缓解环境影响（包括污染），呼吁制定提高产品整个生命周期资源效率的战略；还欢迎国际资源小组就自然资源使用和管理的状态和趋势及其与污染和其他环境影响之间的关系进一步开展工作，以及进一步确定备选方案，以加强对自然资源的可持续管理，并鼓励国际资源小组视情提供报告以便在联合国环境大会上进行审议；

38. 建议在可持续消费和生产模式十年方案框架成功框架指标中纳入一项跨领域的关于健康和福祉影响的监测指标；

39. 请联合国环境规划署执行主任与世卫组织和其他联合国机构协作，找出机会并宣传促进对人类健康和环境有好处的可持续生活方式、可持续生产和消费模式，其中包括推动公共健康宣传活动；

40. 强调教育、终身学习和提高公众意识的重要性，特别是通过采取旨在提供产品可持续性信息的措施，从而强调包括行业在内的所有利益攸关方的共同责任，允许消费者知情选择尤其重要，并在这方面注意到新发布的《提供产品可持续性信息准则》；促请会员国在教育领域加强努力，并酌情与私营部门一道在培训、公众意识、公众参与、公众获取信息及有关健康与环境之间的联系的合作等方面加强努力；

41. 请联合国环境规划署执行主任在联合国环境大会第四届会议上提交一份报告，说明本决议的执行情况。