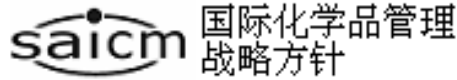


Distr.: General
23 August 2011



Chinese
Original: English

国际化学品管理大会不限成员名额工作组

第一次会议

2011 年 11 月 15 日至 18 日，贝尔格莱德

临时议程*项目 6

卫生部门战略

关于加强卫生部门参与执行《战略方针》的拟议战略

秘书处的说明

1. 在其关于化学品健全管理的卫生方面的第 II/8 号决议中，国际化学品管理大会请国际化学品管理战略方针秘书处与世界卫生组织协商，制定一项有关加强卫生部门参与执行《战略方针》的战略，以供化管大会第三届会议审议。此种审议将是化管大会第一次重点讨论特定部门的参与问题。
2. 因此，在编写战略草案时参考了化管大会第二届会议在卫生方面取得的成果，特别是第 II/8 号决议，还参考了在高级别会议期间就公共卫生、环境和化学品管理问题举行的一次圆桌讨论。¹ 2010 年 2 月 4 日和 5 日在卢布尔雅那举行的协商会议充实了草案的内容，会议由 Ivan Erzen 先生（斯洛文尼亚）和 Jules DeKom 先生（苏里南）担任共同主席，加拿大、德国和斯洛文尼亚政府为会议提供了资金支持。² 该战略草案载于本说明附件。
3. 有关制定该战略的工作在化管大会第二届会议之后举行的战略方针区域会议上进行了讨论，草案的第一稿已在 2010 年 11 月放到《战略方针》网站上。³ 就该草案提出的所有评论意见均对制定一项战略表示欢迎，并且对其内容和方针普遍表示支持。在 2011 年 5 月 30 日至 6 月 3 日在巴拿马城举行的第三次拉丁美洲和加勒比区域会议上，通过了一项明确支持该卫生战略的决议。⁴

* SAICM/OEWG.1/1/Rev.1。

1 关于在化管大会第二届会议期间就公共卫生、环境和化学品管理问题举行的圆桌讨论的概要可参见化管大会第二届会议报告（SAICM/ICCM.2/15）。

2 来自巴林、白俄罗斯、肯尼亚、巴拿马、斯洛文尼亚、苏里南、瑞士、泰国和坦桑尼亚联合共和国的代表参加了这次协商会议，参加这次会议的还有欧洲联盟、无害卫生保健组织、化学协会国际理事会、国际护士理事会、国际医生环保学社、世界公共卫生协会联合会、世界医学协会和世卫组织的代表。

3 以下国家政府及组织就战略草案提出了评论意见：阿尔巴尼亚、匈牙利（代表欧洲联盟）、摩尔多瓦共和国、斯洛文尼亚和瑞士以及欧洲联盟委员会、欧洲药品质量和健康管理局和联合国环境规划署。

4 SAICM/RM/LAC.3/3。

4. 世卫组织已经提请相关卫生部门网络注意该战略。世卫组织执行委员会第一二六届会议（2010 年 1 月 18 日至 23 日）和第六十三届世界卫生大会（2011 年 5 月 17 日至 21 日）已对一份关于《战略方针》执行进度的正式报告进行了审议。世卫组织已在讨论中强调了化学品造成的疾病负担的影响、⁵ 卫生部门在化学品健全管理方面的具体作用和职责以及通过执行《战略方针》改进公共卫生的机会。
5. 根据设想，该战略是在某个具体部门对《战略方针总体政策战略》的一种补充，特别是关于执行和评估执行进度的第七节。该战略有六个具体目标，重点是在有关加强卫生部门参与执行《战略方针》的行动领域，包括吸引和提高卫生保健机构对化学品健全管理的兴趣和认识，增加采取联合行动的数量，比如，与卫生和环境部门有关的联合行动，这些行动是众多区域的优先事项。
6. 该战略的执行将取决于《战略方针》的财务安排，这就意味着需要将获取执行战略的财政资源问题列入《战略方针》的财务考虑因素。建议的战略行动在很大程度上与国家或区域协调及执行等战略方针体制安排和机制保持一致，并可加强这些体制安排和机制。
7. 在制定该战略过程中，经常有人提出缺少数据的问题（或者没有有效沟通），以至于无法充分反映卫生部门当前参与执行《战略方针》的情况。为了更好地查明所采取行动的多样性和成功情况，从而证明卫生部门大力参与的意义，不限成员名额工作组不妨考虑邀请有关各方向化管大会第三届会议提交案例研究，说明卫生部门参与执行《战略方针》的情况。这些案例研究将由相关组织或多方利益攸关方倡议与秘书处进行协商后自愿编写，以便确保协调和考虑到化管大会第三届会议的结构和形式。案例研究将介绍与拟议战略一致的新倡议或现有倡议，并为评估其影响提供明确的依据。
8. 在为以下闭会期间做准备时，不限成员名额工作组不妨考虑：要求秘书处为卫生部门参与执行《战略方针》制定具体目标和进度指标，并为即将到来的闭会期间制定一项行动计划。这些目标和指标将以拟议战略的各项目标为中心，并为关键性的政府间进程提供信息。
9. 不限成员名额工作组不妨：
 - (a) 审议关于加强卫生部门参与执行《战略方针》的拟议战略，以期建议化管大会第三届会议通过该战略，将其作为对《战略方针总体政策战略》的一种补充；
 - (b) 请秘书处协助进行两三项相关案例研究，在化管大会第三届会议上提交研究结果，以便对卫生部门参与执行《战略方针》的影响进行比较明确的评估，供与会人员参考；
 - (c) 请秘书处与世卫组织协商，为卫生部门参与执行拟议战略制定具体目标和进度指标，并为即将到来的闭会期间制定一项行动计划，供化管大会第三届会议审议。

5 Annette Prüss-Ustün 等人，《关于化学品造成的疾病负担的已知和不明情况：进行一次系统审查》，《环境卫生》，第 10 卷，第 9 期（2011 年）。见 www.ehjournal.net/content/10/1/9。《关系到重大公共健康问题的 10 种化学品》。见 www.who.int/ipcs/assessment/public_health/chemicals_phc/en/index.html。

附件

关于加强卫生部门参与执行《国际化学品管理战略方针》的拟议战略

导言

1. 《国际化学品管理战略方针》是一个全球政策框架，目的是指导国际社会实现《可持续发展问题世界首脑会议执行计划》规定的目标，即在 2020 年前实现在生产和使用化学品方面最大限度减少化学品对人类健康和环境的重大不利影响。所有相关部门及利益攸关方的参与是实现该战略方针总体政策战略的根本。
2. 在实现可持续发展方面，化学品安全与人类健康成为重要问题，它不仅表现在消除贫穷和疾病方面，而且也表现在提高和维持处于所有发展阶段的各国生活水平方面。卫生部门关心化学品对人类健康产生的影响，不管它涉及到哪个经济部门（如工业、农业或采矿业），也不管这种曝露发生在生命周期中哪个阶段（生产、使用或处置）。卫生部门也可能会因为其本身活动中缺少化学品健全管理而加重环境、职业和公共健康问题。
3. 在其第 II/8 号决议中，国际化学品管理大会请战略方针秘书处与世界卫生组织（世卫组织）协商，在资源允许的情况下，制定一项有关加强卫生部门参与执行《战略方针》的战略。本战略是化管大会第一次审议特定部门为实现其目标而制定的具体方针。

一、背景

4. 化学品和化学品工业为全球经济、生活水平和健康做出重要贡献。据目前预测，全球化学品工业将在 2030 年以前继续稳步增长，发展中国家增加使用和生 产化学品的趋势将会继续保持下去，并且化学品对人类健康影响的潜力将会继续扩大。加强卫生部门的参与对于预防此种影响极其重要。

A. 化学品对人类健康的影响

5. 虽然最近几年在完善化学品健全管理方面取得了一定进展，但不健全的化学品管理对健康造成的影响问题仍然引起了大多数国家的关切。世卫组织估计，在全球人类疾病负担当中，有 25% 以上可能是由于包括接触化学品在内可预防的环境因素造成的。⁶ 近期的一项研究对由于化学品造成的疾病负担进行了系统性的分析，该项研究估计，2004 年，由于环境中存在部分化学品以及由于未对这些化学品进行健全管理造成的死亡人口在全部死亡人口中占 8.3%（即 490 万人），并有 8 600 万人因这些化学品致残（在残疾总人数中占 5.7%）。⁷ 据估计，在发展中国家，每年会有 355 000 人意外中毒，其中有三分之二的中毒

6 Annette Prüss-Ustün 和 Carlos Corvalán, 《通过健康的环境来预防疾病：对环境造成的疾病负担进行评估》，世界卫生组织，2006 年。见 <http://apps.who.int/bookorders/anglais/detart1.jsp?sesslan=1&codlan=1&codcol=15&codcch=680> 上。

7 Annette Prüss-Ustün 等人, 《关于化学品造成的疾病负担的已知和不明情况：进行一次系统审查》，《环境卫生》，第 10 卷，第 9 期（2011 年）。见 www.ehjournal.net/content/10/1/9。对化学品造成的疾病负担进行评估包括对以下来源进行评估：意外急性中毒所涉及的化学品；意外职业中毒所涉及的化学品；自己造成的伤害所涉及的杀虫剂；石棉；职业性肺癌致癌物；职业性淋巴瘤致癌物；职业性微粒；户外空气污染物；固体燃料燃烧形成的室内空气污染物；二手烟；铅；以及饮用水中的砷。

者死亡，此种中毒一般都与过量曝露及不恰当使用包括杀虫剂在内的有毒化学品有关。

6. 虽然目前对关系到重大公共健康问题的化学品有很多了解，⁸ 但此种化学品（包括汞和铅）所造成的健康危害尚未消除。例如，根据估计，每年约有 800 000 名儿童受到铅曝露的影响，铅中毒会导致智商降低。具有潜在国际公共健康影响的化学品相关事故继续时有报告，近年来的例子包括科特迪瓦的倾倒有毒废物事件、安哥拉的群体性溴化钠中毒事件、塞内加尔的因电池再循环作业导致本地人口发生严重铅中毒事件以及尼日利亚的个体采金业中毒事件。在卫生保健系统薄弱的发展中国家，此种事件的影响极大，可能会加剧对卫生部门的影响。

B. 卫生部门的组成

7. 在社会中，卫生部门处理与卫生相关的问题，是经济中的一部分。它既包括预防性和治疗性药物、对提供卫生服务进行监管、制定包括公共健康、职业健康和环境卫生在内的各种标准，也包括生产药物及控制药物的分配。卫生部门由具有公私、自愿、传统和非正规部门的组织组成。

8. 卫生部门劳动力系指参与主要意图是加强卫生部门的各种活动的一切人员。⁹ 与卫生有关的职业包括医生、护理和助产士专业人员、传统和辅助性医学专业人员、医务辅助人员、牙医、药剂师、环境和职业健康和卫生专业人员、听力矫治专家和语言矫治专家、社会和社区代理人（或工人）以及医学和病理实验室技术人员。卫生部门劳动力也可能出现在传统卫生保健行业以外，例如，为私营公司工作或作为大学教师和研究人员的医生。

9. 专业协会是非政府部门的一个重要组成部分，代表护士、助产士、全科医生和医学专家等卫生部门职工的利益。学术和教学专业人员也是重要组成部分，因为除了培训未来卫生保健职工之外，他们还开展与毒理学及职业和公共健康有关的研究。

10. 在制定有关提供服务和保护公共卫生的政策和标准方面，卫生部起着指导和关键性作用。很多国家都设有负责专门的机构来负责公共和职业健康问题，负责研究、实验室监测、食品、药物以及包括风险评估在内的化学品安全咨询等职能，并且负责公共和职业健康监督。

11. 世卫组织是联合国系统内在卫生领域的牵头机构。还有另外几个国际组织也负责与卫生相关的事务和问题，包括：国际劳工组织负责与劳工相关的问题；联合国粮食及农业组织负责粮食安全问题；经济合作与发展组织负责卫生系统绩效问题；联合国开发计划署负责卫生与发展问题；联合国环境规划署负责卫生与环境的联系问题；联合国儿童基金会负责与儿童有关的发展和人道主义问题；以及世界银行负责与卫生相关的发展援助。世界卫生大会负责世卫组织的业务管理，它已多次在其年度会议上审议与化学品相关的问题及《国际化学品管理战略方针》，并且在 2011 年通过了与无害环境废物管理相关的以及与废弃杀虫剂和化学品有关的决议。

8 世卫组织，《通过健康的环境来预防疾病：需要就公众关切的重要卫生问题采取行动》，2010 年。见 www.who.int/ipcs/features/10chemicals_en.pdf。

9 世卫组织，《2010 年世界卫生统计》。见 www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html。

C. 卫生部门在化学品安全方面的作用和职责

12. 卫生部门在化学品安全方面的主要作用和职责可以归纳为：

- (a) 预防和管理化学品紧急事件，包括为受化学品影响者提供医学治疗；
- (b) 收集与化学品风险有关的临床和研究证据，并向决策者和公众通报；
- (c) 与其他部门合作，宣传与化学品和更安全替代品有关的行动；
- (d) 提高对化学品安全的认识，特别是将重点放在保护弱势人口方面；
- (e) 通过监测和评估活动，评估化学品管理政策的影响，包括生物监测和卫生监督；
- (f) 分享知识和参加有关解决化学品相关问题的国际机制。

13. 在上述某些作用当中，比如与紧急事件和中毒有关的作用，卫生部门的准备和应对工作成为国内化学品管理安排中引人注目的组成部分。在预防、诊断和治疗各种疾病以及利用现有知识更好地理解和处理接触化学品的影响方面，虽然卫生部门的作用没有那么明显，但同样重要。这一点极其重要，原因是接触化学品未必立即有明显症状，例如，在某些化学品的慢性曝露过程中，只有在进行了流行病学、临床、毒理学或分析调查之后才能确定因果关系。废弃杀虫剂及其他不再使用的化学品构成某种长期和迟迟不能消除的污染威胁，可能影响后代的健康与环境。通过监测和评价对这种情况的健康影响进行评估，包括生物监测和健康监督，将会在保护弱势人口和后代方面发挥重要作用。卫生部门还参与观测和实验性研究。但光有知识还不够，卫生部门应在宣传化学品行动和更安全的替代品方面发挥更大的作用，包括通过执行和遵守各种法律文书、标准和政策。

14. 在最发达的欧洲国家，化学品对健康的影响成为公众最为关切的环境问题。¹⁰ 考虑到医生、护士和其他社区卫生工作者持有的信任立场，卫生部门工作者拥有的一项关键职责是了解各种化学品对健康的影响，并采用可信的方式向公众传播其掌握的知识。

15. 除了处理因其他经济部门的活动引起的不利影响之外，在卫生保健和卫生保健设施管理过程中，卫生部门还是化学品的重要用户。此种化学品可能包括生物杀灭剂及其他消毒剂和消毒器、现场控制虫害的杀虫剂、清洗剂、出现在医疗设备中的化学品（例如，温度计和电子设备）、药物和用于控制疟疾等疾病传播媒介的杀虫剂。近期的研究结果还表明，卫生部门的雇员面临的风险可能比普通公众因工作场所使用的化学品而面临的风险更大。例如，有报告称，卫生部门工作者在所有主要职业分类中患有成人哮喘比例最高，而且患慢性呼吸道疾病的风险也比较高。¹¹ 通过在卫生保健方面处理化学品曝露问题，卫生部门能够有力地示范安全的化学品管理做法，并且借机起到带头作用。

¹⁰ TNS Opinion & Social, 《电磁领域》，欧洲联盟委员会，2010 年 6 月。见 http://ec.europa.eu/public_opinion/archives/ebs/ebs_347_en.pdf。

¹¹ Pia Markkanen 等人。《卫生保健设施清洗：减少对人类健康和环境的影响》。2009 年 4 月。卫生保健研究合作组织。见 www.noharm.org/us_canada/reports/2009/apr/rep2009-04-20.php。

二、面临的挑战和机遇

16. 在影响卫生部门参与执行《战略方针》的各种因素当中，有很多因素似乎是源于缺少共同语言、对共同利益的正确评价以及对优先问题的共有所有权。虽然有很多正面的参与实例，但参与的程度及一致性还有待进一步加强。卫生部门的主要看法是，《战略方针》是一项环境政策框架，环境部门在《战略方针》的各种体制安排中占有代表最多的事实证实了这一点。为了介绍本战略的背景，下文将对卫生部门在此方面面临的主要挑战和机遇予以说明。

A. 当前参与化学品问题的程度

17. 虽然越来越多的卫生部门组织对化学品健全管理有一定的参与，但参与程度及一致性都有待提高，而且能够提高。成功的参与例子包括：倡导从医疗设备中消除汞、卫生保健部门在完善卫生保健废物管理方面发挥作用以及儿科医生、全科医生、护士、助产士和健康相关机构参与有关解决环境因素对儿童健康的潜在不利影响的各项倡议。

18. 卫生部门主要通过食品安全、饮用水质量和空气污染等有关传统方案活动参与化学品问题。但这些活动并未被真正认为属于国际化学品议程的一部分，往往有其自己的专门行动框架。另外，大多数管理化学品问题的立法都超出了卫生部门的管辖范围。诸多国内、区域和国际化学品管理框架和协议在执行上各自为政，使得卫生部门难以了解社会上的各种要求，找不到发挥作用的机会，并且可能会导致一些重要问题被重复或忽视。

19. 在卫生部门当中，一些有影响力的部门可在加强参与方面发挥作用。例如，医生和护士等专业团体拥有著名的专业协会，具有相当大权威，深受公众尊敬。

B. 参与的好处

20. 国际化学品管理大会是一个可信的国际论坛，侧重于实现《可持续发展问题世界首脑会议执行计划》中规定的 2020 年化学品目标，对于所有国家来说，实现这一目标仍是一项挑战。化学品问题的范围及复杂性，国内、区域和全球各级所做的努力可能会各自为政以及已经查明的能力建设需求都为充分利用化管大会作为一个独特的、有利于所有利益攸关方开展部门间合作的环境提供了有力依据。

21. 此种合作的潜在好处包括提高对各部门所面临问题的认识、加强对话、分享专业技术和信息以及开展联合行动和建设能力。加强共同获取可用财政资源对于促进和加强合作极其重要。人们普遍关切的问题是需要进一步证明和/或传播跨部门合作的好处，以确保得到更广泛的认可、参与和支持。这对政府卫生部门等代表性大大不足的部门可能特别重要。参与往往会因为缺乏对《战略方针》作为一项自愿行动框架的认识和理解而受到约束。旨在将化学品问题纳入国家发展议程和促进实现千年发展目标及战略方针快速启动方案等现有若干《战略方针》倡议还有待继续充分加以利用，它们对卫生部门具有重要的潜在好处。

C. 战略方针机构

22. 在《战略方针》的体制框架中，政府相关环境部门所占的代表性最高。据估计，有 85%以上的《战略方针》国家协调中心设在环境部内，参加化管大会谈判和区域会议的人员也主要来自环境部门。因此，按照《总体政策战略》第 23 条的设想，有效的国家协调安排对于促进包括卫生部门在内所有相关部门的参与；进一步了解各部门的作用和职责；利用其比较优势和促进发挥协调中心的作用都极其重要。在有些国家，因难以找到卫生部门的相关联系人而阻碍了建立跨部门联系。仍然有众多重要卫生部门组织尚未指定《战略方针》协调中心，主要是非政府组织。

D. 与卫生相关的《战略方针》优先事项

23. 作为制定《战略方针》的一部分，世卫组织秘书处在查明相关的卫生部门优先事项方面进行了协调，包括采取行动：提高获取、解释和应用科学知识的能力；缩小在科学知识方面存在的差距；形成和利用统一的化学品风险评估方法；为确定化学品对人类健康的影响、确定行动优先事项、检测化学品和监测《战略方针》执行进度制定更好的办法；建设国家处理中毒和化学品事故的能力；制定专门针对儿童和工人健康的战略；以及宣传剧毒和持久化学品的替代品。这些优先事项已被列入《战略方针全球行动计划》有关人类健康保护、儿童和化学品安全以及职业健康与安全的工作领域之中。¹² 《战略方针》执行计划对这些优先事项以及卫生部门关心的其他事项作何种程度的考虑，目标尚不清楚。

E. 卫生部门的改革与发展

24. 卫生部坚决致力于将主要卫生保健作为部门改革的一项依据，致力于实现千年发展目标，着重强调消除贫穷及其他与卫生相关的不平等。卫生安全，特别是人们日益认识到需要有效应对国际公共卫生威胁，已经成为执行修订后的《国际卫生条例》的基础。该条例是一项具有法律约束力且与《战略方针》相关的国际文书。它们不仅涉及到现有以及不断出现的疾病暴发问题，而且还涉及到跨国家边界的化学品事件。各国卫生部正在执行修订后的《国际卫生条例》框架内开展各种能力建设活动，包括加强应急准备、报警和应对；提高实验室能力；进一步协调在指定机场、港口和陆上过境点的检查；以及加强国家在流行病监测、风险评估和传播方面的能力。此种活动为加强卫生部门与参与化学品健全管理的其他部门之间的协调提供了可能。

F. 区域卫生和环境措施

25. 许多国家的卫生和环境部已经承诺共同应对化学品对健康造成的环境影响。加强卫生和环境部之间协调的行动包括查明共同的重点领域，执行国家环境和卫生行动计划，并就相互支持和具体的活动达成一致，它已成为众多区域卫生和环境举措的一个共同特征。

¹² 《战略方针全球行动计划》，关于人类健康保护（活动 2-6）、儿童和化学品安全（活动 7-10）以及职业健康与安全（活动 11-21）的工作领域。

26. 在 2008 年第一次非洲健康与环境部际会议上通过的《关于非洲健康与环境的利伯维尔宣言》促使各国再次做出政治承诺，致力于推动进行必要的政策、体制和投资改革，以减少环境对健康的威胁。在欧洲和南北美洲，区域健康与环境措施一直是解决环境因素对儿童健康产生不良影响这一运动的核心。在东南亚和东亚，相关区域卫生工作与部委的环境工作侧重于成员国之间分享有关化学品影响的信息和数据以及加强技术知识和技能，以便加强化学品风险评估和管理。在第五次环境与健康问题部际会议期间，欧洲各国部长和代表们通过了《帕尔马环境与健康宣言》，¹³重申其致力于应对主要环境与健康挑战，并使新的优先事项能够发挥积极作用。《战略方针》与区域健康和环境举措之间的联系还有待充分加以利用。

G. 卫生部门的能力

27. 世卫组织倡导加强全球卫生系统，特别是为了应对全世界的卫生不平等。很多国家长期缺少卫生部门工作人员，这意味着在化学品管理方面的工作能力不是最理想的。在国家一级，根据已经定义的化学品安全的作用和职责，各部以及卫生部门以外的其他部门可以在呼吁加强卫生部门能力方面发挥重要作用。可以进一步评估卫生部门在承担其指定作用和职责方面的能力建设需求。经常有人假定已经具有承担此种作用的技能，但有证据表明事实并非如此。例如，虽然护士在卫生专业人员当中占大部分，而且也是个人与卫生部门之间的第一个且往往是唯一一个联系点，但大部分护士都没有接受过正式的职业健康或环境卫生培训。¹⁴ 公众在回答与其健康有关的问题方面对医学专业的信任也可能与很多医学院在医学课程设置中缺乏环境卫生培训有反差。很多区域缺少资料详实的基本毒物信息中心和分析实验室进一步表明卫生部门在化学品管理方面的能力有待加强。

三、 战略的宗旨和目标

28. 本战略的主要宗旨是为加强卫生部门参与化学品健全管理提供一个商定的政府间方针，从而增加在 2020 年之前实现在生产和使用化学品方面最大限度减少化学品对人类健康和环境的重大不利影响的可能性。

29. 根据设想，该战略是在某个具体部门对总体政策战略的一种补充，特别是关于执行和评估执行进度的第七节。该战略有六个具体目标：

(a) 吸引和提高卫生部门对化学品健全管理的浓厚兴趣和认识，加强其采取预防行动的能力，特别是通过增加向卫生部门传播与化学品管理的人类健康方面有关的信息数量、质量和相关性；

(b) 让卫生部门积极参与提高关于化学品对人类健康的影响方面可用信息的数量、质量和相关性，包括通过风险评估；

(c) 加强卫生部门履行其在化学品管理方面作用和职责的能力；

(d) 加强与其他部门的磋商、沟通和协调，增加在国家、区域和国际各级采取联合行动的数量；

¹³ 见 www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/78608/E93618.pdf。

¹⁴ Leyla Erk McCurdy 等人，“将环境卫生纳入儿科医学和护理教育”，《环境卫生观点》，第 112 卷，第 17 期（2004 年），第 1755–1760 段。

(e) 确保有效利用包括各种组织和基金在内的现有资源，并在必要时补充额外资源；

(f) 加强联合国机构、相关公约秘书处、多边供资机构和区域开发银行等各国国际机构在卫生部门执行《战略方针》方面的协调、领导和一致行动。

四、指导原则

30. 下文加框架文字介绍了在编写战略草案时采用的指导原则和所做的考虑。

31. “参与”一词用于传达参与程度、所有权和投入情况。它可被视为个体或群体从基本认识发展到个人、专业和机构参与及行动的连续统一体。最高水平的跨部门参与可称之为与其他战略方针利益攸关方的联合行动及决策。一般来讲，伙伴关系、联盟和联合行动计划往往出自于此种级别的参与。

编写卫生部门战略的指导原则

- **预防原则：**采取预防性措施对于避免现有或未来化学品用途对人类健康产生影响极其重要。
- **循证原则：**利用和促进对健康与环境之间联系的科学理解，预防性行动的证据是关键。
- **一致性原则：**有必要利用和影响现有政策、承诺和进程。
- **多样化原则：**必须认识到，利益攸关方组织可能拥有不同的使命、经验、观点和能力。
- **国家所有和国家驱动原则：**战略必须尊重每个执行国及其人口的经验、能力和优先事项。
- **一致性原则：**在共同行动框架内鼓励利益攸关方之间开展更加密切的协调与合作是一项基本原则。
- **可衡量原则：**必须要有关于政策干预成本和好处等方面的明确、可靠和可比数据。
- **协同增效原则：**必须探索和利用各利益攸关方和部门共同议程中可能存在的协同增效和没有得到发挥的潜力。
- **公平原则：**必须确保妇女、儿童、老人、土著人口以及社会和经济处境不利群体等弱势群体的参与及对他们的保护。

32. 鉴于《战略方针》载有有关保护人类健康的条款，故本战略的目的不是要说明有关这一方面的补充措施，而是重点介绍有关促进卫生部门参与的措施及活动。为此，本战略将利用对卫生部门关键作用和职责的了解，查明没有代表或代表性不足的利益攸关方，找到加强卫生部门自然优势的办法，促进对《战略方针》的好处的共同了解。

五、 活动

33. 下面介绍有关为实现本战略各项目标可能开展的各项活动。这些活动可以分为六个专题：提高认识；建设卫生部门网络；向战略方针协调中心授权；营造健康的卫生保健环境；加强专业培训和发展的；以及加强部门之间的联合行动。

A. 提高认识

1. 卫生部门的类型

34. 需要进一步加强对《战略方针》以及卫生部门参与执行《战略方针》的潜在好处的认识。鉴于潜在参与者的多样性，进一步描述卫生部门中各利益攸关方的类型将会有利于根据不同受众需要定制不同的信息产品。可以将那些对《战略方针》没有什么认识的利益攸关方作为工作对象，并且可以优先考虑那些参与潜力大的利益攸关方。在制定本战略过程中，我们了解到，需要提高认识的重点群体包括卫生部以及护士、助产士、医生和职业卫生官员等代表性不足的专业团体，它们可以成为《战略方针》的重要倡导者。

2. 信息产品的范围

35. 《战略方针》具有作为跨部门统一行动框架的性质，除了国际治理机构以外，这一点不易被人们理解。信息产品可以侧重于介绍参与《战略方针》的实例和参与《战略方针》的好处和机会方面，以及含铅涂料、测量设备中的汞、引起重大公众健康关切的化学品、职业危害、必须采取国际行动的化学品以及儿童的环境卫生等人们所关心的具体技术性问题，并着重强调每个问题与卫生部门目标对象的关系。

3. 《战略方针》卫生信息门户网站

36. 作为秘书处信息交换中心各种活动的一部分，建设一个《战略方针》卫生信息门户网站可有助于获取有用信息以及了解所开展的各项活动。该门户网站将提供有关各国提高认识运动以及处理化学品和卫生问题的各种组织的链接。该门户网站的站标是“SAICM health”，并且将其与世卫组织全球卫生观测站¹⁵联系起来，这样做可以有助于进一步得到人们的广泛认可，并加强人们对《战略方针》作为处理化学品问题的论坛的了解。

4. 期刊

37. 为了利用阅读率最高且专门面向卫生部门的各种期刊，可以努力增加在卫生保健、医疗、毒理学及其他相关期刊上发表经同行审查的、关于《战略方针》卫生部门各种问题的文章数量，包括各专业机构的期刊。

15 <http://apps.who.int/ghodata/>。

B. 建设卫生部门网络

1. 名录

38. 应该请每个政府组织及相关组织在卫生部门指定一个或多个联络点，以便加强人们与从事化学品问题的机构之间的跨部门联系。现有国家和区域办事处网络非常了解卫生部门的优先事项，为了充分利用这些网络，应该请世卫组织提供相关的联系信息，以便能够迅速建立一个联络网，并且与《战略方针》卫生信息门户网站建立链接。此种行动与在拉丁美洲和加勒比区域各次会议上所提出的请求是一致的。将现有公共和环境卫生机构和中心列入该名录或网络将有助于提高国家和区域一级的技术能力。

2. 特殊利益网络

39. 应就具有特殊利益的问题建立互动网站、讨论论坛和网络，以鼓励卫生部门参与、信息流动以及卫生专业人员、学者和其他利益攸关方之间相互学习和交流最佳做法。可以通过这种方式分享所学到的经验教训、有关成功干预的案例研究以及在处理涉及重大公众健康问题的化学品方面拥有的经验。各利益攸关方应该继续发展和管理该网络，并且应该在国际一级提高其知名度和易使用性。讨论组的选择将以风险评估等已经查明的卫生部门主要作用和职责为指导。要努力利用现有讨论组和网络，确保其尽一切可能促进和利用毒物和事故预防和风险评估等准则。在此种网络建成之后，可以用来发展和组织有关敏感和关键端点的证据，为进一步发展现有证据提供一种载体，以支持在采取预防行动方面做出的努力。

C. 向战略方针协调中心授权

1. 战略方针协调中心的作用

40. 应该给予战略方针协调中心明确的授权，让它们与卫生部门的同事们联系，以便在区域会议等相关《战略方针》论坛上提供最新卫生信息，重点关注对健康与环境都很重要的问题。如果被指定的战略方针协调中心无法参加会议，则可鼓励卫生部门等其他部门的指定协调中心参加会议。

2. 监测《战略方针》执行计划

41. 通过对现有和未来的《战略方针》执行计划以及卫生部门发展规划工具进行审查，可以更明确和更正式地了解《全球行动计划》中所规定的关键卫生相关活动的执行情况。将这项工作与世卫组织在国家一级采取的措施联系起来可以加强各战略议程之间的联系，比如列出世卫组织与各国政府共同商定优先事项的世卫组织合作战略。此种办法将有利于更容易查明与卫生部门相关的化学品管理问题以及考虑到与特定化学品和健康问题有关的信息，包括环境疾病负担。可以收集关于《全球行动计划》中与卫生相关部分执行情况的信息，这样做有利于随着时间改变而更新该计划。

3. 与卫生相关的高级别情况介绍会

42. 应该在国家、区域和国际一级针对政治家和高级官员召开高级别情况介绍会。此种情况介绍可被纳入有关《战略方针》问题的区域会议当中，并为决策者提供明确和最新的咨询意见以及有关疾病负担及相关费用的证据，推动部门之间开展对话，提高卫生政策对化学品健全管理问题的关注。可以鼓励区域会议的东道国牵头举办此种会议，其卫生部长或其卫生部其他高级代表应出席会议。

D. 卫生保健机构

1. 吸引和提高卫生保健工作者的兴趣和认识

43. 卫生保健行业是化学品的主要消费者，包括那些已知对健康和环境具有严重影响的化学品。虽然卫生保健部门的使命是保护人类健康，但它也有可能加重疾病负担。在卫生保健产品的整个生命周期当中，其中所使用的化学品对人类健康起到影响。易受影响的人口包括：患者、每天接触化学品的卫生保健工作者、参与生产卫生保健产品的工厂工人、废物处理机构的工人以及生活在生产厂家或废物处理场所附件的人们。提高卫生保健工作者对化学品健全管理的关注和认识可以提高人们对化学品管理的认识和参与，普遍减轻卫生保健机构与化学品相关的职业疾病以及其他形式职业疾病的负担。

2. 卫生保健机构的化学品政策

44. 应该在最佳做法基础上建立卫生保健机构的化学品政策框架。有一种办法是可以着手编写有关卫生保健机构所用产品中化学成分的使用、处理及环境卫生影响的报告。该报告可介绍那些已经为选定用途采用更为安全替代品的医院及其他卫生保健机构的最佳做法案例研究，以便查明卫生部门可能为减少使用危险化学品采取的行动。报告可查明哪些人可能参与有关向卫生保健机构引进更安全替代品的决策，包括规划者、建设者、系统管理员、供应者、操作者以及代表住院患者、门诊患者和地方社区的利益攸关方。

E. 加强专业培训和发展的

1. 环境卫生培训

45. 有关环境卫生方面的专业培训和培养还有待大力加强，特别是对特定弱势群体，包括儿童、老人、极易接触化学品的人口以及土著人口。针对儿科医生的现有培训模块涉及到儿童环境卫生的主要方面，应该在国家一级充分利用这些模块。可以对这些材料进行扩充或改编，以便作为大学本科和研究生护理和医学培训的一部分，用于有关化学品和健康方面的教学课程，促进在环境卫生方面培养合格的医学和护理专业骨干。医学院校应该考虑提供住院实习和奖学金或有关环境卫生方面的特殊培训，重点应放在毒理学、职业健康和公共健康方面。

2. 联系专业协会的试点项目

46. 可启动将专业医学和护理协会与主要学术环境卫生或风险分析团体或机构联系起来的试点项目，以便加强参与化学品管理问题。

F. 加强部门之间的联合行动

1. 健康保护作为一个交叉问题

(a) 多边环境协定

47. 鉴于所有多边环境协定的宗旨都是要保护人类健康，可以共同开展涉及卫生部门的共同交叉行动，并且可以与《战略方针》及本战略进行协调。加强国家实验室分析能力；应急准备、报警和响应；进一步加强港口和陆上过境点上的检查协调以及加强流行病监测、风险评估和交流等能力建设措施已在若干国际化学品文书之下得到应用，包括修订后的《国际卫生条例》。可以利用《战略方针》来鼓励和监测有关这一方面的进一步合作。这种做法可以加强影响力和增加资源，特别是对于那些需要大量投资的能力建设项目而言。例如，监测和生物监测活动对许多国家、区域和国际文书具有重要价值，特别是对于促进卫生部门参与。

(b) 毒物监督

48. 毒物监督和监测是与采取系统性做法以便主要通过利用人类经验收集观察信息的办法来查明和预防化学品不良影响类似的用语。药物监督是在营销后收集药物不良反映信息的一种类似的积极做法。成功的毒物监督做法取决于各部、卫生保健机构和毒物信息中心等部门之间的有效协调与关系，并在促进化学品健全管理的同时为推动卫生部门及其他利益攸关方的参与提供机会。

2. 区域卫生和环境进程

49. 加强区域卫生和环境部级进程为鼓励卫生部门参与解决化学品问题提供了机会。现有若干举措可能会进一步吸引人们对执行《战略方针》的关注。例如，在非洲，最近已将化学品管理问题确定为执行《利伯维尔宣言》十个联合环境和卫生优先事项之一。作为本战略的一部分，应该将此种进程与执行《战略方针》之间的联系正式确定下来。

六、 执行方式

50. 根据设想，本战略是在某个具体部门对《战略方针总体政策战略》的一种补充，特别是关于执行和评估执行进度的第七节，也是即将针对特定部门制定的第一个补充战略。作为《总体政策战略》的一部分，它的执行将取决于《战略方针》的总体执行安排，特别是体制安排，包括国家协调以及由秘书处在国际一级推动的具有定期审查程序的区域进程。为执行卫生部门战略提供特殊财政支持对其成功执行极其重要。

51. 为了实现加强与其他部门之间的协商、沟通和协调的目标，为了增加在国家、区域和国际各级的联合行动的数量，必须对评估多部门参与《战略方针》

的各项指标和目标做出坚定的承诺。如果有多部门的代表能够参加相关体制安排，那么将会进一步增加各部门之间联合行动数量的可能性，有利于共同制定计划和共同讨论供资、审查和评价机制。执行进度将在下一个闭会期间举行的区域会议上进行审查。另外，还将在此期间制定一项行动计划，阐述各主要利益攸关方的职责。
