

## **Poprawa zdrowia poprzez bezpieczną i nieszkodliwą dla środowiska gospodarkę odpadami**

Sześćdziesiąte Trzecie Światowe Zgromadzenie na rzecz Zdrowia,

Po rozpatrzeniu raportu w sprawie podejście strategiczne w międzynarodowym zarządzaniu substancjami chemicznymi;<sup>1</sup>

Przywołując rezolucję WHA61.19 w sprawie zmian klimatu i zdrowia, oraz rezolucje WHA59.15, WHA50.13, WHA45.32, WHA31.28 i WHA30.47 dotyczące bezpieczeństwa chemicznego;

Przywołując również rezolucję Zgromadzenia Ogólnego Narodów Zjednoczonych 44/226 z dnia 22 grudnia 1989 r. w sprawie handlu i utylizowania, kontroli i transgranicznego przemieszczania produktów toksycznych i niebezpiecznych oraz odpadów, a także 43/212 z dnia 20 grudnia 1988 r. w sprawie odpowiedzialności Państw za ochronę środowiska;

Zauważając zasady określone w Agendzie 21, łącznie z rozdziałem 20 i rozdziałem 21, uzgodnione na Konferencji ONZ w sprawie środowiska i rozwoju w 1992 r.;

Zauważając również Deklarację z Johannesburga w sprawie zrównoważonego rozwoju oraz plan wdrożenia światowego szczytu w sprawie zrównoważonego rozwoju w 2002 r.;

Potwierdzając decyzję 25/8 w sprawie gospodarki odpadami przyjętą przez Radę Zarządzającą/Światowe Ministerialne Forum w sprawie Środowiska Programu Narodów Zjednoczonych ds. Ochrony Środowiska na jego 25. sesji;

Świadome wyników drugiej sesji Międzynarodowej Konferencji w sprawie gospodarki substancjami chemicznymi związanymi ze zdrowiem ludzi;

Świadome faktu, że odpady, jeśli nie zostaną prawidłowo zagospodarowane w sposób bezpieczny i nieszkodliwy dla środowiska, mogą wywołać poważne skutki dla zdrowia ludzi i ich środków do życia;

Przekonane, że brak nieszkodliwej dla środowiska gospodarki odpadami zaszkodzi środowisku i będzie mieć ujemny wpływ na ludzkie zdrowie, poprzez zanieczyszczone powietrze, wodę, ziemię oraz łańcuchy pokarmowe;

---

<sup>1</sup> Dokument A63/21.

Obawiając się, że zła gospodarka odpadami medycznymi, łącznie z materiałami ostrymi, nieostrymi, krwią, częściami ciała, substancjami chemicznymi, lekami oraz przyrządami medycznymi, powoduje ryzyko infekcji, skutków toksycznych i urazów dla personelu medycznego, osób zajmujących się odpadami oraz całych społeczności;

Przyjmując z zadowoleniem Deklarację z Bali w sprawie gospodarki odpadami w kontekście zdrowia ludzi oraz środków do życia przyjętą na dziewiątym spotkaniu Konferencji Stron Konwencji Bazylejskiej o kontroli tranzgranicznego przemieszczania i usuwania odpadów niebezpiecznych w 2008 r.,

1. ZACHĘCA Państwa Członkowskie<sup>2</sup> do stosowania oceny wpływu na zdrowie jako jednego z kluczowych narzędzi oceny aspektów zdrowotnych gospodarki odpadami w celu uczynienia jej bezpieczną i nieszkodliwą dla środowiska oraz zbadania możliwości ściślejszej współpracy z Programem Narodów Zjednoczonych ds. Ochrony Środowiska, podejściem strategicznym w międzynarodowym zarządzaniu substancjami chemicznymi, Konwencją Bazylejską o kontroli tranzgranicznego przemieszczania i usuwania odpadów niebezpiecznych oraz Sekretariatem WHO w celu osiągnięcia ich wspólnych celów z zakresu poprawy zdrowia poprzez bezpieczną i nieszkodliwą dla środowiska gospodarkę odpadami;

2. ZWRACA SIĘ Z PROŚBĄ do Dyrektora Generalnego:

(1) aby wspierał wdrażanie działań określonych w Deklaracji z Bali w sprawie gospodarki odpadami w kontekście zdrowia ludzi i ich środków do życia, w ramach mandatu WHO oraz dostępnych zasobów;

(2) aby współpracował z Programem Narodów Zjednoczonych ds. Ochrony Środowiska oraz sekretariatem Konwencji Bazylejskiej o kontroli tranzgranicznego przemieszczania i usuwania odpadów niebezpiecznych, w zakresie nieszkodliwej dla środowiska gospodarki odpadami, łącznie ze współpracą z rządami oraz organizacjami donatorami w celu wspierania wdrożenia Deklaracji z Bali w sprawie gospodarki odpadami w kontekście zdrowia ludzi i ich środków do życia, w szczególności z zamiarem:

(a) promowania wzrostu świadomości na temat powiązań pomiędzy gospodarką odpadami, zdrowiem i środkami do życia oraz środowiskiem;

(b) wzmacniania subregionalnej i regionalnej współpracy z zakresu kwestii związanych z odpadami i zdrowiem poprzez promowanie zdolności ludzkich i odpowiednich technicznych na poziomie krajowym, regionalnym i międzynarodowym;

(c) poprawy kontroli transportu odpadów i procedur granicznych w celu zapobiegania nielegalnemu przemieszczaniu odpadów niebezpiecznych i innych, poprzez środki takie jak budowanie zdolności, transfer technologii oraz pomoc techniczna;

(d) poprawy współpracy między instytucjami krajowymi w zakresie sektora odpadów, substancji chemicznych oraz sektora zdrowotnego oraz, we współpracy z innymi właściwymi instytucjami i podmiotami zainteresowanymi, w zakresie budowy i wdrożenia skutecznego i solidnego systemu gospodarki odpadami;

(e) zwiększania rozwoju zdolności, promowania oraz, jeśli to możliwe, zwiększania inwestycji publicznych i prywatnych w zakresie transferu i wykorzystywania odpowiednich technologii służących bezpiecznej i nieszkodliwej dla środowiska gospodarce odpadami;

(3) aby kontynuował wspieranie zapobiegania ryzykom dla zdrowia wiążącym się z narażeniem na odpady medyczne oraz promowanie nieszkodliwej dla środowiska gospodarki odpadami medycznymi w celu wspierania pracy Konwencji Bazylejskiej o kontroli

---

<sup>2</sup> oraz odpowiednie regionalne organizacje integracji ekonomicznej.

transgranicznego przemieszczania i usuwania odpadów niebezpiecznych oraz Konwencji sztokholmskiej w sprawie trwałych zanieczyszczeń organicznych;

(4) aby badał rozwój strategii zmierzających do ograniczenia do minimum wytwarzania odpadów medycznych;

(5) aby zapraszał rządu, odpowiednie organizacje międzyrządowe oraz regionalne organizacje integracji ekonomicznej, odpowiednie podmioty sektorów przemysłu i handlu oraz społeczeństwo obywatelskie do dostarczania zasobów i pomocy technicznej krajom rozwijającym się w zakresie tworzenia i wdrażania strategii i podejść w celu poprawy zdrowia poprzez bezpieczną oraz nieszkodliwą dla środowiska gospodarkę odpadami;

(6) aby przedstawił sprawozdanie Sześćdziesiątemu czwartemu Światowemu Zgromadzeniu na rzecz Zdrowia, poprzez Radę Wykonawczą, na temat wdrożenia niniejszej rezolucji.

Ósme spotkanie plenarne, 21 maja 2010 r.  
A63/VR/8

= = =