世界卫生组织

第七十届世界卫生大会 **A70/33**

临时议程项目 **15.7** **2017 年 5 月 1 日**

加强世界卫生大会和《世卫组织烟草控制框架公约》缔约方会议之间的协同效应

1. 总干事谨向第七十届世界卫生大会转呈《世卫组织烟草控制框架公约》缔约方会议主席的报告（见附件）。

卫生大会的行动

2. 请卫生大会注意本报告。

附件

缔约方会议主席的报告

背景

1. 第六十九届世界卫生大会通过了关于加强世界卫生大会和《世卫组织烟草控制框架公约》缔约方会议之间的协同效应的 WHA69(13)号决定（2016 年）。在该决定中，卫生大会请世卫组织框架公约缔约方会议考虑向卫生大会提供有关缔约方会议结果的参阅报告。

2. 根据这项卫生大会决定，缔约方会议第七届会议通过了关于加强缔约方会议和世界卫生大会之间的协同效应的 FCTC/COP7(18)号决定。在该决定中，缔约方会议请主席向第七十届世界卫生大会报告缔约方会议第七届会议的成果。缔约方会议第七届会议在这项决定中也请世界卫生大会要求世卫组织总干事继续定期向缔约方会议提交有关卫生大会关于实施世卫组织框架公约的决议和决定的报告。

3. 本报告概述了缔约方会议第七届会议通过的主要结果和决定，以便与卫生大会分享信息。

4. 缔约方会议第七届会议于 2016 年 11 月 7 日至 12 日在印度德里举行。会议由公约秘书处组织并由印度政府主办，与会者 1100 余人，包括 134 个公约缔约方的代表，5 个非缔约方以及 4 个国际政府间组织和 13 个非政府组织的观察员。出席缔约方会议第七届会议的世卫组织代表团由副总干事率领，团员包括东南亚区域主任和本组织所有三个层级的工作人员。斯里兰卡民主社会主义共和国总统迈特里帕拉·西里塞纳阁下作为特邀发言人向会议作了发言，提升了世卫组织框架公约理事机构的地位。

5. 缔约方会议第七届会议通过了 31 项决定，可从公约秘书处网站查阅[1]：其中 10 项决定涉及条约文书和技术事项，4 项决定涉及报告、实施援助和国际合作，11 项决定涉及预算和机构事项，5 项决定涉及缔约方会议的议事情况以及德里宣言。

[1] 见 http://who.int/fctc/cop/cop7/Documentation-Decisions/zh/。

条约和技术事项（10 项决定）

6. 缔约方会议第七届会议首次将性别问题作为一个专门议程项目进行了讨论，并产生了关于在制定烟草控制战略时考虑不同性别的风险的 FCTC/COP7(12)号决定。世卫组织和其他联合国机构为编制缔约方会议第七届会议关于性别问题的文件[1]作出了贡献，缔约方会议第七届会议还通过公约秘书处进一步请世卫组织向缔约方会议第八届会议报告国家一级的证据、经验和政策方案。

7. 缔约方会议第七届会议注意到公约秘书处在促进 2012 年缔约方会议第五届会议通过的《消除烟草制品非法贸易议定书》生效方面开展的工作。缔约方会议第七届会议决定[2]加强《消除烟草制品非法贸易议定书》专家小组的工作，并授权公约秘书处组织一次筹备会议，为议定书缔约方会议第一届会议编写议程并开展其他相关筹备工作。缔约方会议第七届会议进一步促请公约缔约方不要考虑烟草业提出的有关跟踪和追踪的任何提案或援助。

8. 缔约方会议第七届会议在 FCTC/COP7(14)号决定中进一步通过了世卫组织框架公约第 9 条和第 10 条（烟草制品成分管制和烟草制品披露的规定）实施准则的部分案文，并决定延长相关工作小组的任务授权。

9. 缔约方会议第七届会议设立了两个新的闭会期间小组：(i)烟草广告、促销和赞助问题专家小组，预计将向缔约方会议第八届会议报告在娱乐媒体打击跨境广告及烟草广告、促销和赞助方面的进展情况；(ii)关于通过协调和合作加强实施公约的措施工作小组，负责制定中期战略框架草案，以指导制定双年度工作计划、预算和实施支持，从而整合当前的各种努力，协助缔约方开展实施工作。

10. 缔约方会议第七届会议进一步推进了公约第 5.3 条的实施工作，防止烟草控制相关公共卫生政策受烟草行业的干扰（FCTC/COP7(8)号决定），要求公约秘书处，除其他外，建立关于第 5.3 条的知识中心，并进一步推广联合国系统各机构防止烟草业干预的示范政策。

11. 关于电子尼古丁传送系统和电子非尼古丁传送系统的 FCTC/COP7(9)号决定授权公约秘书处请各缔约方监测和报告这些系统使用方面新出现的问题，并请世卫组织继续应要求提供技术和科学援助。

[1] 见 http://www.who.int/fctc/cop/cop7/FCTC_COP_7_14_CH.pdf?ua=1。
[2] 见 FCTC/COP7(6)号决定：http://who.int/fctc/cop/cop7/FCTC_COP7(6)_CH.pdf?ua=1。

12. FCTC/COP7(10)号决定涉及烟草种植经济上可持续替代生计（涉及世卫组织框架公约第 17 条和第 18 条），要求公约秘书处加强与联合国其他机构和伙伴的合作，以支持缔约方。

13. FCTC/COP7(11)号决定欢迎专家小组关于实施公约第 19 条："责任"的最终报告，要求公约秘书处向缔约方提供工具包，开发一个可向缔约方提供支持的专家和机构数据库，并为支持这些缔约方探索筹资方案和援助机制。

14. 缔约方会议第七届会议审议了缔约方会议第六届会议为世卫组织框架公约影响评估设立的专家小组的报告[1]。这个独立小组的结论认为，世卫组织框架公约生效后的十年见证了全球烟草控制的一些显著发展。世卫组织框架公约无疑发挥了关键作用，为采取行动形成了具有权威且达成一致的催化剂和框架。来自许多来源的证据表明，世卫组织框架公约有力地推动了烟草控制政策的制定和实施，加强了现有战略，并促使人们认识到吸烟流行并非正常现象。此外，以高水平实施公约条款的缔约方，其吸烟流行率一般都有较大幅度的下降。烟草业采取积极干扰行动，缺乏多部门协调和行动，对低收入和中等收入国家财政支持不足，缺乏可持续替代生计和对弱势群体的特别关注等主要障碍仍然阻挡公约充分发挥其影响潜力。

报告、实施援助和国际合作（4 项决定）

15. 缔约方会议第七届会议审议了关于报告安排专家小组的报告，包括设立实施情况审查委员会的建议。虽然所有缔约方都强调了确定实施差距和应对挑战的重要性，但在有关提案方面依然存在分歧。缔约方会议第七届会议授权新设立的措施工作小组通过协调和合作审查关于报告安排专家小组的建议及其拟议职权范围来加强公约实施。

16. 缔约方会议第七届会议根据 2016 年报告周期收到的 133 份报告（占应提交的 180 份报告的 74%），审查了实施世卫组织框架公约的全球进展情况[2]。在所有缔约方中，2014 年估算的成人（15 岁及以上）平均吸烟流行率为 20.5%（男性为 34.6%，女性为 6.2%）[3]，表明自 2012 年以来有小幅下降，2012 年时的吸烟流行率为 21.1%（男性占 35.6%，女性占 6.6%）。越来越多的缔约方报告在制定或修改烟草控制法规方面取得了进展。在加强有时限的要求[4]方面继续呈上升趋势，缔约方在努力推行无装饰包装或大

[1] 详情见文件 FCTC/COP/7/6：http://www.who.int/fctc/cop/cop7/FCTC_COP_7_6_CH.pdf?ua=1。
[2] 详情见文件 FCTC/COP/7/4：http://www.who.int/fctc/cop/cop7/FCTC_COP_7_4_CH.pdf?ua=1。
[3] 世卫组织估算仅限于世卫组织框架公约缔约方。来源：《2015 年世卫组织全球吸烟流行率趋势报告》。
[4] 第 8 条（防止接触烟草烟雾）、第 11 条（烟草制品的包装和标签）和第 13 条（烟草广告、促销和赞助）。

型图形警语；禁止在销售点陈列烟草制品；并将无烟环境法规延展至覆盖除室内空间之外的室外区域。在实施第 6 条（价格和税收措施），第 15 条（烟草制品非法贸易），第 17 条（经济上可行的替代生计）和第 19 条（责任））下的各项措施方面也取得了更多进展。人力和财政资源的缺乏仍然是最常提及的不足，而烟草业仍然是公约实施方面最重大的障碍。

17. 关于世卫组织框架公约实施（包括人权）的国际合作的 FCTC/COP7(26)号决定请公约秘书处与从事工商业和人权问题相关工作的现有联合国机制和流程合作，以保护公共卫生利益免受烟草行业的商业和其他既得利益的损害。

18. FCTC/COP7(27)号决定涉及缔约方会议对实现减少烟草使用的非传染性疾病全球目标的贡献。这一议题将继续列入缔约方会议今后届会的议程，直到 2026 年第十二届会议，显示缔约方会议在这方面的坚定承诺。缔约方会议第七届会议注意到公约秘书处作为联合国预防和控制非传染病机构间工作队和世卫组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制的独立成员所开展的工作。该议程项目下还提出了建立公约下国际合作框架的建议。

19. 关于与实施世卫组织框架公约有关的贸易和投资问题（包括协议）及法律挑战的 FCTC/COP7(21)号决定呼吁缔约方增加卫生和贸易/投资部门之间的协调与合作，同时要求公约秘书处收集、记录和通报缔约方在保护公共卫生措施方面的做法、最新事态发展和决定，以及烟草业最常针对的烟草控制措施。

预算和机构事项（11 项决定）

20. FCTC/COP7(30)号决定选举 Chandra Kishore Mishra 先生（印度）为主席，Reina Roa 博士（巴拿马）、Cedric Alependava 先生（所罗门群岛）、Vinyo Kodzo Kumako 博士（多哥）、Jawad Al-Lawati 博士（阿曼）、Kari Paaso 先生（芬兰）为副主席，共同构成缔约方会议主席团。此外，来自世卫组织六个区域的区域协调员（分别来自安哥拉、格鲁吉亚、约旦、新西兰、缅甸和乌拉圭）当选为主席团观察员。

21. 缔约方会议第七届会议在 FCTC/COP7(24)号决定中通过了 2018-2019 财务期的工作计划和预算。2018-2019 年财务期批准由自愿评定分摊款资助的预算总额与 2014-2015 年和 2016-2017 年财务期批准的预算相比保持名义零增长，没有按最初建议作出增加。缔约方会议第七届会议还通过了关于自愿评定分摊款及减少缔约方欠款的措施的 FCTC/COP7（23）号决定。缔约方会议第七届会议决定，将来缔约方捐款应指定为

评定分摊款。该决定还建立了一个减少缔约方欠款的流程，并要求公约秘书处请世卫组织和政府间组织观察员参加缔约方会议，以支持收取评定分摊款。

22. 缔约方会议第七届会议在 FCTC/COP7(25)号决定中审查和通过了公约秘书处的筹资活动和协同工作，要求公约秘书处探讨进行筹资对话的可能性，如可行，将紧接世卫组织的筹资对话会之后举行，以促进为缔约方会议通过的工作计划和预算收取预算外资金。缔约方会议第七届会议进一步要求公约秘书处根据《世卫组织与非国家行为者交往的框架》审查筹资策略。

23. 关于题为“最大限度增强缔约方代表团、政府间组织、非政府组织和民间社会团体参加缔约方会议及其附属机构会议期间的透明度”的议程项目，由于对背景文件中提出的提案未达成共识，缔约方会议第七届会议同意将该项目转至缔约方会议第八届会议议程下开展进一步讨论。缔约方会议第七届会议赞赏地注意到，少数缔约方代表团自愿填写了利益冲突申报表，申明他们与烟草业没有任何互动。

24. 在国际政府间组织作为缔约方会议观察员的资格认证审查中，缔约方会议第七届会议要求公约秘书处调查具有缔约方会议观察员地位的国际政府间组织是否在提交申请之前获得了其理事机构的认可，以及是否开展相关行动支持缔约方实施条约。此外，政府间组织应报告与烟草业的任何未解决的、真实的或可察觉的利益冲突，以及与烟草业的直接或间接牵连，这些都可能导致烟草业干扰其与公约实施有关的决策程序。

25. 缔约方会议第七届会议在 FCTC/COP7(19)号决定中要求公约秘书处发起与其他联合国机构和相关组织的讨论，以便考虑申请其理事机构的观察员资格。

26. 缔约方批准了文件 FCTC/COP/7/34[1]所载的公约秘书处与世卫组织之间未来托管安排的关键要素并在 FCTC/COP7(20)号决定中授权主席团监督并指导编写托管条款草案及其后续结论。

德里宣言

27. 缔约方会议第七届会议通过了《德里宣言》（FCTC/COP7(29)号决定），其中要求缔约方加强努力，防止烟草行业的各级干扰，还要求缔约方积极实现可持续发展目标 3 的具体目标 3.a，并要求公约秘书处与世卫组织和其他政府间组织合作，带头协调为实

[1] 文件见：http://www.who.int/fctc/cop/cop7/FCTC_COP_7_34_CH.pdf?ua=1。

现此目的向缔约方提供支持，并尽一切努力促进实现其他相关具体目标。还要求缔约方参与国际合作，以确保有效实施世卫组织框架公约，促进新的创新形式的合作，包括南南合作和三角合作。

缔约方会议第八届会议以及《消除烟草制品非法贸易议定书》缔约方会议第一届会议的日期和地点

28. 缔约方会议第七届会议决定将在秘书处所在地（日内瓦）举行缔约方会议第八届会议。主席团已与秘书处协商确定于 2018 年 10 月 1-6 日举行缔约方会议第八届会议，并决定在《消除烟草制品非法贸易议定书》能及时生效的情况下，于 2018 年 10 月 8-10 日在世卫组织总部举行议定书缔约方会议第一届会议。

= = =