



世界卫生组织

世界卫生组织烟草控制框架公约
缔约方会议
第一届会议
临时议程项目 2

A/FCTC/COP/1/3
2006年1月23日

临时秘书处的报告和世界卫生组织 烟草控制框架公约的状况

序言

1. 2003年5月，第五十六届世界卫生大会在WHA56.1号决议中通过了世界卫生组织烟草控制框架公约。框架公约第24.2条规定“在指定和成立常设秘书处之前，本公约秘书处的职能应由世界卫生组织提供”。自2003年5月以来，世界卫生组织一直努力向会员国提供技术和法律支持，以加强它们的基础设施并促进签署、批准、接受、加入和实施框架公约。通过其设立的区域和国家办事处网络，世卫组织继续其能力建设，以提供国家技术和法律援助，制定政策和实用手册，确定最佳做法。通过在世卫组织和联合国、其专门机构以及其它相关政府间组织之间签定的谅解性备忘录和其它文书，秘书处能够运用专门技术和资源及交换信息来促进条约，并建设会员国的烟草控制能力。世卫组织还推动召开了两次不限名额政府间工作小组会议，第一次会议的时间为2004年6月21日至25日，第二次为2005年1月31日至2月4日。向政府间不限成员名额工作小组第二次会议提交了秘书处自召开第一次会议至召开第二次会议（从2004年6月至2004年12月）期间开展活动的报告。本报告包括了自工作小组第二次会议以来秘书处所开展的活动（即自2005年3月至2005年12月）

世界卫生组织烟草控制框架公约：提高认识和能力建设讲习班与技术支持

2. 2005年，世界卫生组织继续支持政府决策者、卫生专业人员和参与烟草控制的其它官员举办的提高认识、能力建议、执行和实施讲习班。从2005年4月5日至8日，阿根廷政府在布宜诺斯艾利斯为4个南方共同市场会员国及其3个准会员举办了第一期世

界卫生组织烟草控制框架公约提高认识和能力建设讲习班。由特立尼达和多巴哥政府于 2005 年 4 月 11-13 日在西班牙港为 7 个加勒比会员国主持举办了第二次提高认识和能力建设讲习班。世界卫生组织为 8 个中非会员国于 2005 年 6 月 21-24 日在布拉柴维尔举办了第三次分区域提高认识和能力建设讲习班。在约旦政府的主持下于 2005 年 7 月 28-30 日在安曼由世界卫生组织为东地中海区域 12 个会员国举办了第四次提高认识和能力建设讲习班。在纳米比亚政府的主持下，世界卫生组织于 2005 年 10 月 3-5 日在温得和克为南非发展共同体 10 个会员国举办了第五次分区域提高认识和能力建设讲习班。在这些会议之前，用一天或两天的时间提高相关政府部门的认识，以此宣传框架公约并支持会员国成为公约缔约方，会议之后有一天或两天的时间供卫生官员就烟草控制能力建设的实用战略问题进行磋商。

3. 在缅甸政府的主持下，世界卫生组织还于 2005 年 6 月 20-23 日在仰光为东南亚区域 11 个会员国举办了一期关于烟草控制立法和实施世界卫生组织烟草控制框架公约的国家间讲习班。4 天的讲习班讨论了与实施世界卫生组织框架公约和加强国家立法相关的问题。此外，在斐济政府的主持下，于 2005 年 11 月 15-17 日在纳迪由世界卫生组织举办了包括新西兰和澳大利亚在内的 14 个南太平洋会员国的从认识到行动讲习班。最后，世界卫生组织于 2005 年 11 月 22-25 日在马尼拉为 10 个东南亚国家联盟国家以及中国、日本和韩国举办了另一次“认识到行动”讲习班。磋商的目的是加强和维持当前的烟草控制工作，努力在实施世界卫生组织框架公约规定方面取得迅速进展，并在所有级别上将烟草控制与开展的行动和网络充分挂钩，这些活动和网络包括全球饮食、身体活动与健康战略以及非传染病活动。

4. 世界卫生组织还分别于 2005 年 5 月 30 日至 6 月 3 日和 10 月 31 日至 11 月 1 日为中国和尼日利亚举办了两期提高认识和能力建设讲习班。这些讲习班的目的是支持国家成为缔约方的程序并创造实施公约的条件。

5. 为了积极主动地解决国家级的技术援助需求并针对参与国关注的问题设计提高认识和能力建设讲习班，世界卫生组织通过一个正式评估工具征求讲习班参与者的反馈意见。关于 2004 年 3 月至 2005 年 11 月期间举办的提高认识和能力建设讲习班的参加情况和对这些讲习班的评估情况请参阅附件。

6. 世界卫生组织继续根据要求向会员国提供立法和技术援助，以促进公约的批准、核准、接受或加入。它还支持国家针对实施公约的活动，包括利用各种讲坛提供咨询、简介和外部介绍并散发支持烟草控制的印刷物和出版物的信息。

能力建设和培训

烟草控制立法

7. 世界卫生组织继续对会员国的要求作出反应，在制定、通过和实施烟草控制国家立法方面提供法律和技术援助。它还继续撰写和散发法律和技术材料以支持会员国制定其烟草控制立法。

烟草控制的经济

8. 已在玻利维亚、尼日利亚和菲律宾开展了有关烟草与贫困的三项研究。这些研究将评估烟草使用对贫困和发展的负面影响。美国国立癌症研究机构和世界卫生组织将出版一份有关烟草控制经济学的机构专著，它将提供近 5 年来各国，特别是发展中国家烟草控制的最新经验。它也将为各国政府提供重要的武器以反击用作反对烟草控制的以经济为论据的观点。

国家能力建设项目

9. 由联合国基金会/联合国国际伙伴关系信托基金支持的项目审议的第一阶段已经完成。这一阶段包括对项目的文件评审。下一阶段将包括撰写审评的最终报告，将其作为国家烟草控制能力建设的一项工具。由法国政府资助涉及布基纳法索、喀麦隆、科特迪瓦和马里的题为“保护非洲儿童和青年不受烟草不利影响”的项目进入了第二阶段。该阶段将于 2006 年 12 月结束。

编制背景材料

10. 广泛散发了题为“烟草控制建构模块：一本手册”的出版物。已出版了法文版的执行摘要小册子，中文、西班牙文和俄文版正在制备中。手册的只读光盘版在各种能力建设和提高认识讲习班中作为技术参考资料。即将出版一套新的题为“成功的故事和吸取的教训”的 8 份新系列报告。

监测和研究

全球青年烟草调查

11. 世界卫生组织与美国疾病预防控制中心(亚特兰大,佐治亚)组织了两期有关烟草监测的区域规划和政策讲习班。这些讲习班分别在泰国曼谷和墨西哥库埃纳瓦卡为东南亚区域(2005年2月)和美洲区域国家举办(2005年10月)。定于2006年7月将为东地中海区域国家举办另一期讲习班。这些讲习班的目的是确保通过调查从各国收集的数据能够有效地用于政策的制定和实施。

全球卫生专业人员调查

12. 在世界卫生组织六个区域的每个区域进行了全球卫生专业人员调查的试点试验。含有调查试点研究地点的国家有阿尔巴尼亚、阿根廷、孟加拉国、波斯尼亚和黑塞哥维那、克罗地亚、埃及、印度、菲律宾和乌干达。试点调查包括有关卫生专业人员在烟草控制中作用的态度以及卫生专业人员接受的对希望戒烟的病人进行咨询的专门培训。世界卫生组织和疾病预防控制中心为庆祝2005年世界无烟日共同发表了调查结果。这项调查将扩展到世界卫生组织六个区域中的至少另30个国家。2005年9月在曼谷举办了一期讲习班,对其它研究协调员进行调查实施方面的培训。

与青年有关的活动和烟草

13. 世界卫生组织为起草“青少年物质使用主持人指南”向烟草控制提供了投入,该指南将成为为卫生保健提供者举办的有关青少年健康介绍项目的一部分。

性别活动与烟草

14. 2005年10月,世界卫生组织参加了由西班牙政府资助,西班牙‘妇女与烟草’网络组织的题为‘探讨不同途径’的第一届国际妇女和烟草讨论会。

15. 正在制定‘世界卫生组织对烟草控制性别反应的政策建议’,以确保在综合的国家烟草控制战略中考虑针对性别的风险和需求(包括男性和女性)。世界卫生组织与国际

烟草控制研究/国际发展研究中心合作组织了两天半的关于此主题的会议（2005年11月）。会议的其它目的包括：更新性别、健康和烟草领域的研究议程并讨论促进烟草控制性别反应监测的指标。

戒烟

16. 世界卫生组织关于戒烟和治疗烟草依赖的建议已翻译为法文。

被动吸烟

17. 世界卫生组织正在制备一份出版物，题为‘关于无烟场所的战略和政策建议’，作为世界卫生组织“在21世纪推进烟草控制的工具”系列的组成部分。为此目的，与美利坚合众国约翰霍普金斯公共卫生学院合作，2005年11月在蒙得维的亚组织了一次国际专家会议。参加这次会议的有来自世界各地的被动吸烟者和开展室内清洁空气运动的人士和研究人员，讨论他们的数据和经验。

跨项目活动

18. 癌症控制：无烟草行动是世界卫生组织癌症指导小组的积极参与者，该小组正在制定一项世界卫生组织的全球癌症控制战略。这项行动在有关癌症控制全球报告的预防模式方面对烟草控制作出了贡献。

19. 控制结核：无烟草行动与控制结核伙伴关系开展了一项联合项目，研究烟草与结核之间的关系并制定一项政策建议，以便利用肺部健康的实践作法将烟草控制纳入初级卫生保健服务。国际防痨和肺病联合会与世界卫生组织为此项目开展了一项系统的文献审评。这项审评将于2006年发表。

通讯与媒体

世界无烟草日

20. 题为“卫生专业人员和烟草控制”的2005年世界无烟草日的标志是全球卫生专业协会的积极参与以及诸如为卫生专业协会而进行宣传的烟草控制实践守则等现行和新活动的落实及全球卫生专业人员第一次调查的完成。正在顺利开展2006年世界无烟草日的准备工作，其主题为‘任何形式的烟草或借口均为致命’。

监督烟草工业

21. 根据关于烟草控制透明性的 WHA54.18 号决议，世界卫生组织继续每月撰写关于烟草工业活动的报告，该报告可在因特网上读取。当前开展的一个项目内容包括发展一个数据库，以便更易获得报告的信息并加以充分利用。

烟草产品管制

产品管制

22. 作为世界卫生组织烟草产品管制问题的智囊班子，由总干事建立的世界卫生组织烟草产品控制研究小组的使命是对关于向政府提出的有关烟草产品管制框架以及与世界卫生组织烟草控制框架公约相关的烟草产品管制问题的建议向世卫组织提供咨询。研究小组为填补烟草控制在管制方面的差距而开展研究并致力于发展为实施框架公约第 9、10 和 11 条所需的实验室能力。2005 年 6 月在巴西里约热内卢召开了研究小组第二次会议。会议的结果包括散发了一份研究小组关于水烟枪的科学意见说明，这份说明将翻译为阿拉伯文，并起草了一份有关确定烟草烟雾毒物上限的政策建议。研究小组还在继续撰写有关接触烟草烟雾生物标记的论文，它将作为世界卫生组织技术报告丛刊的一个组成部分。生物标记的可能使用方面包括监测人群中的烟草接触，新烟草产品的上市前危害确定，研究以及风险评估。当获得生物标记最佳的科学证据时，研究小组可将这一获得的知识纳入确定烟草烟雾毒物上限的政策建议中。在 2005 年最后一个季度中，世卫组织散发了关于烟草产品管制加拿大最佳实践的文件。

23. 根据研究小组的建议，世卫组织建立了世界卫生组织烟草实验室网络。该网络的正式建立设立了一个由 24 个政府、学术和毒理实验室组成的全球联盟，目的是根据框架公约第 9 条加强国家和区域能力，检测和研究烟草产品的成份和释放物。一旦培养了这方面的能力，网络将与烟草工业在烟草检测、研究和国际方法的开发领域数十年的垄断地位进行抗衡。在 2005 年 4 月召开的第一次会议期间，该网络拟订了一项发展议程，内容包括未来的合作研究、培训规划、交流渠道、个人需求、方法开发、以及信息交换和重点确定的讲坛。其中的一个项目将在荷兰国家公共卫生和环境研究所以及美利坚合众国疾病预防控制中心对发展中国家的科学家进行烟草产品检测和研究方面的培训。另

一个项目，即焦油、尼古丁和二氧化碳循环的目的是检查网络实验室在进行香烟样品的焦油、尼古丁和二氧化碳检测、结果的相互兼容以及综合结果可行性方面的精通程度，以便对全球烟草产品取得更广泛的了解。

24. 世卫组织和烟草实验室网络参与了制定一项考虑公共卫生问题的国际香烟机检测标准。它们均参加了国际标准化组织第 126 技术委员会第 9 工作小组，该小组主要由烟草工业的科学家组成，提倡改变吸烟机检测方案，该方案存在着弊端，它被烟草工业用来向公众传递错误的信息，即一些香烟比另外一些香烟更安全。

25. 世卫组织无烟草行动还参与了另外两个国际标准化组织的小组。第一个是第 205 技术委员会（楼宇环境设计），它草拟了一份关于室内空气质量标准的指南。世卫组织陈述了其立场，即目前尚不存在能够完全从室内空气中消除被动烟草烟雾的通风/过滤系统。因此，鉴于通风和过滤系统不能够保护人们不接触被动烟草烟雾，第 205 技术委员会的室内空气质量标准应包括这一领域的建议，保护公众不接触被动烟草烟雾的唯一可行方法是设立无烟场所。第二个是社会责任工作小组。该小组可望于 2008 年制定一项社会责任标准。在这些会议上，世界卫生组织的立场是，鉴于烟草产品的性质，烟草工业和社会责任两方面是互不相容、相互矛盾和互相排斥的。

无烟草行动全球网络

非政府组织

26. 世界卫生组织完成了向捐助机构提交的关于由联合国基金会为加强非政府组织（特别在发展中国家）的烟草控制能力而资助的题为‘把愤怒引入正道’的叙述式年度财务报告。与非政府组织团体共同开展了动员工作，导致与非政府组织共同筹办了一些提高认识活动和能力建设讲习班。目前，动员工作仍在继续，主要由非政府组织本身加以促进，有时依靠世界卫生组织提供技术合作。这类合作的一个实例是 2005 年 6 月在摩洛哥卡萨布兰卡为法语系非洲和东地中海国家举办的一期框架公约联盟讲习班。

联合国烟草控制特设机构间工作小组

27. 由国际劳工组织共同组织和主办的联合国烟草控制工作小组第六次会议于 2005 年 11 月 30 日和 12 月 1 日在日内瓦举行。12 个机构和欧洲委员会参加了会议。与会代表

讨论了不同领域的问题，特别是无烟场所、烟草与贫困、烟草产品的非法贸易、烟草工业和共同的社会职责。与会者还通过了为秘书长下份就工作小组的活动向联合国经社理事会提交报告而撰写的大纲，它将提交给 2006 年 7 月召开的理事会实质性会议。

世界卫生组织烟草控制合作中心

28. 作为 2004 年 9 月与世界卫生组织烟草控制合作中心召开的会议结果，编制了一本世界卫生组织烟草控制合作中心汇编。这本汇编提供了有关下述方面的信息：(i)合作中心及其指定程序；(ii)世界卫生组织无烟草行动的活动；(iii)世界卫生组织目前的烟草控制合作中心，以及(iv)世界卫生组织烟草控制合作中心网络。

附件

讲习班评估

从 2003 年 11 月至 2005 年 11 月总共举办了 21 期提高认识和能力建设讲习班，为期 79 天。

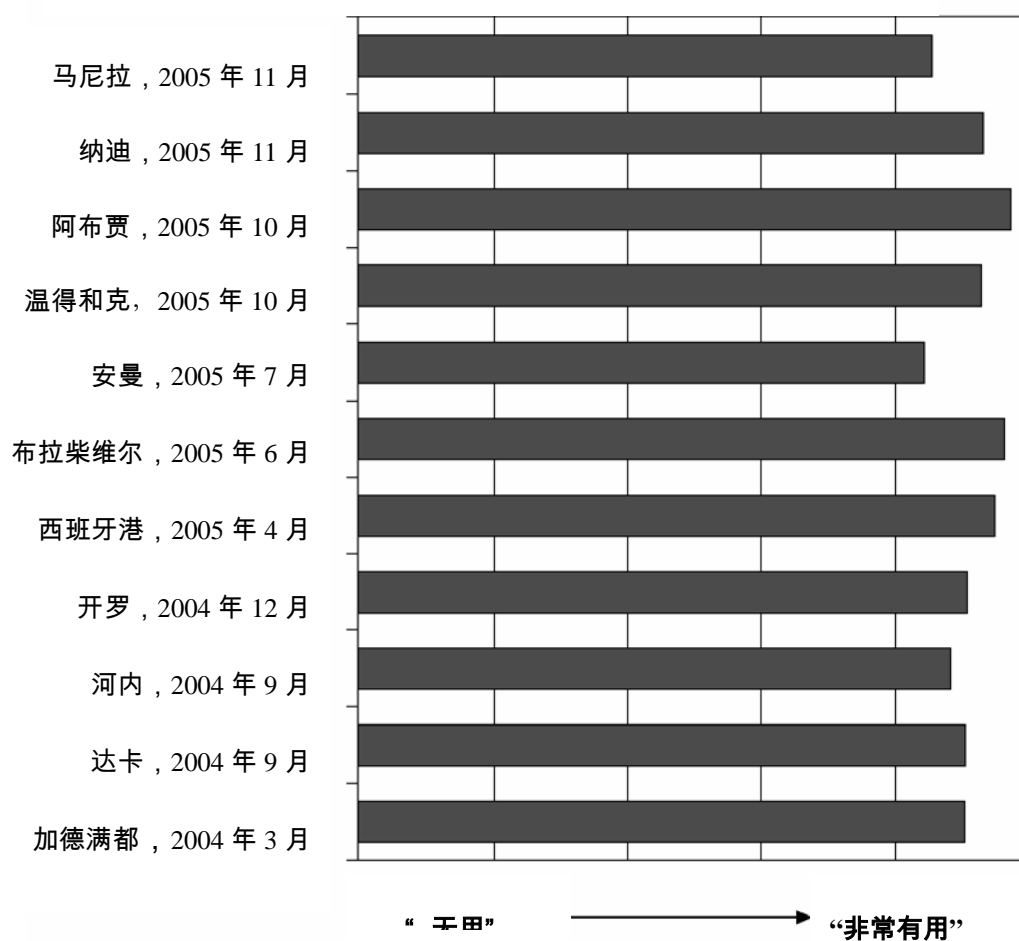
图 1 以世界卫生组织会员国百分比显示世界卫生组织烟草控制框架公约签署国和缔约方参加讲习班的统计概况。

图 1. 参与情况统计数字

参与国总数	131	占世界卫生组织所有会员国的 68%
参加讲习班的 目前签署国总数	110	占目前所有签署国的 65%
参加讲习班的 目前缔约国总数	78	占目前所有缔约方的 68%
参加讲习班的 目前非条约签署国的总数	21	占目前世界卫生组织 会员国未签署国的 88%
讲习班之后成为 签署国的国家总数	20	占在成为签署国之前 参加讲习班国家的 49%
参加讲习班之后 成为缔约方的国家总数	53	占在成为缔约方之前 参加讲习班国家的 50%

图 2. 总结讲习班参加者对讲习班总体实用性的评价情况。

图 2. 讲习班的实用性概况：参加人员的调查结果



WHO 06.03