



世界卫生组织

世界卫生组织 烟草控制框架公约

世界卫生组织烟草控制框架公约
缔约方会议

第三届会议
南非德班，2008年11月17-22日

临时议程项目 4.5

FCTC/COP/3/8
2008年9月1日

为实施公约第 12 条拟定准则 (FCTC/COP2(14)号决定)

工作小组的进展报告

1. 缔约方会议在其第二届会议（2007年6月30日至7月6日）上决定成立一个工作小组，拟订公约第12条的实施准则（FCTC/COP2(14)号决定）。工作小组将向缔约方会议第三届会议提交一份进展报告。
2. 此文件概述了工作小组在拟订公约第12条实施准则方面取得的进展，并提出了商定的准则纲要。
3. 以下缔约方表达了参加该工作小组的意愿：作为主要促进者：德国、帕劳、瑞典和土耳其；作为伙伴：阿尔及利亚、巴林、巴巴多斯、贝宁、喀麦隆、加拿大、乍得、刚果、爱沙尼亚、危地马拉、洪都拉斯、匈牙利、印度、爱尔兰、肯尼亚、马来西亚、毛里求斯、纳米比亚、大韩民国、西班牙、斯里兰卡、斯威士兰、泰国、多哥、坦桑尼亚联合共和国和乌拉圭。
4. 根据 FCTC/COP2(14)号决定，主要促进者和公约秘书处的筹备会议于 2007 年 10 月 16 和 17 日在日内瓦召开。该会议上，主要促进者编写了准则的草案大纲、拟订准则及进展报告的工作计划和时间表。
5. 工作小组第一次会议由德国政府主持，于 2008 年 2 月 21 日至 23 日在柏林举行。工作小组主要促进者和伙伴的代表出席了会议。与会者中也包括邀请的教育、交流和培训等领域的专家，以及来自民间社会、公约秘书处和世卫组织无烟草行动的代表。

6. 工作小组商定使用由主要促进者在会议之前拟订的草案大纲作为讨论的基础。工作小组审议并修订了草案大纲（包含在本文件附件中），草案大纲的一部分仍在起草中。
7. 工作小组决定，准则的主要内容应为：目的、目标和基本考虑；原则声明；以社会变化和逆主流化为重点的公众意识范围以及教育、交流和培训手段；提供公众意识的基础设施；公众意识：三大支柱（教育、交流和培训）；民间社会的作用；获得有关烟草业的信息。
8. 关于目的和目标，工作小组一致认为准则的意图是协助缔约方按照第 12 条履行其义务并确认有利于实施第 12 条的主要立法、实施、行政和其他措施。
9. 工作小组对准则的基本考虑也达成了一致，包括：防止基本权利和自由受到威胁，综合的多部门方法，依靠以研究为基础的证据和最佳实践，以及不依靠烟草业。
10. 此外，工作小组成员普遍接受应作为准则基础的 10 项主要原则。这些原则包括：烟草生产、销售、市场营销和消费以及接触烟草烟雾的逆主流化；综合、可持续的国家烟草控制规划的必要性；对不同人群提供不同措施的必要性，特别是为了考虑不同性别的风险；国家烟草控制协调机构或联络点的关键作用；以及民间社会的核心和积极作用。
11. 工作小组也从总体上表示同意，准则应承认，为了阻止烟草使用的主流化，一些社会变化是必要的。逆主流化战略通过让公众了解烟草消费和接触烟草烟雾对健康、社会、经济和环境造成的负面后果，寻求改变关于烟草消费和接触烟草烟雾的社会规范。
12. 此外，工作小组承认教育、交流和培训是促进和加强烟草控制公众意识的三种相互关联的工具（“三大支柱”）。已为这三大要素分别确定了须进一步解决的问题。
13. 工作小组认为，附件中的概述归纳了所取得的进展，并能作为工作小组拟订实施框架公约第 12 条准则草案进一步开展工作的基础。
14. 对于 2008 年 5 月通过一个受保护网站向各缔约方提供报告草稿之后获得的意见，主要促进者进行了认真审查，并将在下一阶段拟定准则期间加以审议。
15. 请缔约方会议注意该报告并提出进一步指导意见。

附件

实施世界卫生组织烟草控制框架公约第 12 条 (教育、交流、培训和公众意识) 准则草案大纲

第一部分 准则的目的、目标和基本考虑

目的

1. 本准则与世界卫生组织烟草控制框架公约 (FCTC) 的其他规定和缔约方会议的意向保持一致, 意在协助缔约方按照公约的第 12 条和其他相关条款履行其义务。准则是根据缔约方的现有最佳实践和经验制订的, 通过教育、交流和培训来保证烟草控制问题的公众意识, 从而建立遵守公约的高标准问责制并协助各缔约方促进实现最高而能获致之健康标准。
2. 准则包含商定的原则声明和相关术语的定义, 以及关于履行公约义务所需步骤的商定建议。此外, 准则还确定了必要措施以促进关于烟草的有效教育、交流、培训和公众意识。鼓励各缔约方采用本准则, 不仅是为了履行按照公约承担的法律义务, 而且是为了推行保护和促进公众健康的最佳做法。

目标

3. 在保护和促进公众健康方面, 准则有两项主要目标:

根据烟草使用相关风险的证据以及烟草消费和接触烟草烟雾对健康、社会、经济和环境造成的破坏性影响, 协助缔约方按照世界卫生组织烟草控制框架公约第 12 条履行其义务; 并

确认主要的立法、实施、行政、财政和其他必要措施, 以便:

- (a) 有效地在烟草消费和接触烟草烟雾造成的健康、社会、经济和环境后果等方面对人们进行教育、交流和培训;
- (b) 提供包括可持续资源在内的烟草控制基础设施, 以保证烟草控制问题的公众意识达到最高水平。

基本考虑

4. *基本权利和自由*：在第 12 条中所载的关于烟草控制的有效教育、交流、培训和保证公众意识的义务，是基于基本人权和自由的。

(a) 鉴于有关烟草消费和接触烟草烟雾的危险以及烟草业的欺骗行为等明确无误的科学证据，这一义务尤其体现在生命权和享有最高而能获致之健康标准的权利。这些权利在许多国际法律文书中都得到了承认（包括《世界人权宣言》第 3 条和第 25 条、《世界卫生组织组织法》的序言部分、《儿童权利公约》、《消除对妇女一切形式歧视公约》以及《经济、社会和文化权利公约》），被正式载入世界卫生组织烟草控制框架公约的序言部分并得到许多国家宪法的承认。联合国教科文组织在《基本教育：描述和规划》（联合国教科文组织，1949 年）中强调，让公众了解并对所有相关人员进行教育和培训的义务源自卫生教育的基本权利，该权利在社区的作用和实现社会变化的最终目标。

(b) 关于就烟草消费和接触烟草烟雾的健康后果、成瘾性和致命威胁进行宣传、教育和培训的义务，以及实行有效的立法、实施、行政和其他措施以应对烟草相关问题的义务，在世界卫生组织烟草控制框架公约的下列条款中有所体现：第 2 条（本公约与其他协定和法律文书的关系），第 3 条（目标），第 4 条（指导原则），第 5 条（一般义务），第 8 条（防止接触烟草烟雾），第 10 条（烟草制品披露的规定），第 11 条（烟草制品的包装和标签），第 12 条（教育、交流、培训和公众意识），第 14 条（与烟草依赖和戒烟有关的降低烟草需求的措施），第 18 条（保护环境和人员健康），第 19 条（责任），第 20 条（研究、监测和信息交换），第 21 条（报告和 信息交换），及第 22 条（科学、技术和法律方面的合作及有关专业技术的提供）。

5. *防止基本权利和自由受到威胁*：对公众进行有效教育和交流的义务以及对卫生工作者、社区工作者、社会工作者、媒体专业人员、教育工作者、决策者、行政管理人员和其他有关人员进行关于烟草生产和消费及接触烟草烟雾造成的健康、社会经济和环境后果以及烟草业的欺骗策略与行为相关内容培训的义务，与政府颁布法规以保护个人的基本权利和自由不受威胁的义务相符。这一义务涉及所有人，而不仅仅是特定人口。特别需要注意那些不识字、未受过教育或未受过适当教育的频繁被忽略人群、妇女、穷入中的最贫穷者、儿童以及有精神残疾的人。

6. *多部门的综合方法*：世界卫生组织烟草控制框架公约第 4.7 条和第 5.2 条概述了建立、加强和资助国家烟草控制协调机构或联络点的必要性，采取和实行有效的立法、实

施、行政或其他措施的必要性，以及与其他缔约方和民间社会合作的必要性。第 14 条描述了制定和传播适宜、综合和配套的降低烟草依赖和戒烟准则的必要性，以及采取有效措施以促进戒烟和对烟草依赖适当治疗的必要性。如公约 4.2 和 4.3 条所述，所有措施需考虑不同性别的风险，以及当地的文化、社会、经济、政治和法律因素。这些措施包括教育、交流、培训和公众意识并应被纳入其中。

7. *不依靠烟草业*：世界卫生组织烟草控制框架公约第 5.3 条体现了防止公共卫生政策的背景和实施受到烟草业的商业和其他既得利益影响的义务。在公约第 1 条中定义的烟草业系指烟草生产商、烟草制品批发商和进口商。

8. *依靠以研究为基础的证据和最佳实践*：要求烟草控制基于现有相关科学、技术和经济考虑，是依据世界卫生组织烟草控制框架公约的序言部分，并在第 4.1 条中得到重申，该条要求采取有效的立法、实施、行政和其他措施。按照公约第 20 条，各缔约方承诺开展国家级的研究，并在区域和国际层面内协调研究规划，并按第 22.1(c)条所强调为了有关人员的培训或宣传规划开展科学的合作。了解关于教育、交流和培训方面有效方法的研究结果，对规划内容和实施方面以最佳措施为基础的决策是很重要的。可靠研究证实教育、交流和培训能够成为具有成本效益的烟草控制措施。公约第 20 和第 21 条强调在一国不能获得证据的情况下，从其他国家收集或分享的证据可以作为规划制订的出发点。

9. *国际合作*：为了加强缔约方履行世界卫生组织烟草控制框架公约第 12 条的义务和其他相关义务的能力，分享信息、知识和相关技术能力方面的国际合作及相互支持和促进是至关重要的。关于为执行公约而开展合作拟订建议措施、步骤和准则的义务、与有关国际和区域政府间组织的合作以及使用双边和多边的供资机制，在公约的一般义务（即第 5.4 到 5.6 条）中都有规定。该类合作的基础在第 4 条（指导原则）、第 19 条（责任）、第 20 条（研究、监测和信息交换）、第 21 条（报告和信息交换）及第 22 条（科学、技术和法律方面的合作及有关专业技术的提供）的文案中得到了进一步体现。

第二部分 原则声明

10. 世界卫生组织烟草控制框架公约第 4 条提出，宜使人人了解烟草消费和接触烟草烟雾造成的健康后果、成瘾性和致命威胁。下列商定的原则应指导实施公约第 12 条。

原则 1：为了保证所有人群的最高而能获致之健康标准，社会规范应帮助吸烟者放弃烟草消费，并应劝阻年轻人吸烟。因此，烟草生产、出售、营销和消费以及接触烟草烟雾的逆主流化是所有烟草控制教育、交流、培训和公众意识的指导原则。

原则 2: 按照世界卫生组织烟草控制框架公约第 12 条的构想, 提供教育、交流和培训以及促进公众意识的有效措施要求有针对所有人的综合可持续的国家烟草控制规划, 并应包括有效的立法、实施、行政、财政和其他措施。

原则 3: 国家烟草控制规划应保证所有人了解烟草生产和消费以及接触烟草烟雾对健康、社会经济和环境造成的不利后果, 了解烟草业的欺骗策略和行为, 并强调戒断烟草使用和无烟草生活的益处。

原则 4: 在提高公众意识及在培训和教育的规划中, 必须考虑各类人群由于性别、文化、宗教、年龄、教育背景、社会经济状况、文化程度和残疾所造成的主要不同点。一定要制定有针对性的干预措施来保证建立意识并有效教育所有人。公约第 4.2(d) 条规定, 包括交流、教育、培训和公众意识在内的所有烟草控制措施都应考虑不同性别面临的风险。

原则 5: 所有的卫生工作者、社区工作者、社会工作者、媒体从业者、教育工作者、传统交流者和治疗师 (传统医学或精神医师)、决策者、宗教和精神咨询者, 行政管理人员和其他有关人员都应该得到关于烟草控制的有效教育和培训。此类教育和培训应始终包含关于烟草业欺骗策略和行为的

原则 6: 国家烟草控制协调机构或联络点在为圆满执行有效的交流、培训和公众意识规划而进行的周密计划、管理、与其他国家规划协同工作和充分供资的工作中起着关键作用。

原则 7: 按公约第 22 条所述, 交流、教育、培训和公众意识规划的拟订、管理和实施要在研究的指导下进行并经过试用、监督和评价, 以保证以研究为基础的成果能够被缔约方分享, 能确认和执行最佳实践, 并促进国际合作。

原则 8: 民间社会在第 12 条的实施中起关键作用。政府应吸纳包括年轻人在内的民间社会成员, 作为规划制订、实施和评价的积极伙伴。民间社会成员能够提供关于目标人群以及如何接触他们的深刻见识, 鼓励基层的参与, 增加更多可信任的声音, 并且在一些情况下能够帮助为公众意识和教育规划获取额外资金。

原则 9: 所有的烟草控制教育、交流、培训和公众意识规划应防止受烟草业的商业和其他既得利益的影响。依据公约第 5.3 条, 这些商业和其他既得利益在任何烟草控制规划中都不得发挥任何作用或产生任何影响。

原则 10: 所有的教育、交流、培训和公众意识规划应包含与世界卫生组织烟草控制框架公约目标有关的关于烟草业的广泛信息。

第三部分 以社会变革和逆主流化为重点的公众意识范围和教育、交流和培训方法

11. 现已充分认识到，如果人们能够调整对某种行为的普遍性和接受度的认识，他们参与该行为的倾向会受到影响^{1、2}。比如，青少年越认为周围同伴、家庭群体和整个社会吸烟很普通和可以接受，他们就越可能养成这种习惯。相反，如果赞成吸烟的规范受到挑战，反对吸烟的规范得到加强，吸烟习惯的养成就会减少。因此，规范性教育，或者逆主流化规划可纠正“对药物和酒精使用普遍性和接受程度的错误认识，确立传统人群规范… [它们] 发挥作用，是通过使人们认为使用普遍性和接受度应较低，以及在以同伴为标准的社会环境下降低这些物质的可获得性”¹。对证据的评价表明，这是很有用的见识，规范性教育是一种有效的战略。

12. 在烟草控制方面，逆主流化战略的目的是改变烟草消费和烟草烟雾接触的社会规范，把烟草使用从一个正常、令人期望行为的魔法圈中推出去，使它成为一种非正常的、不令人羡慕的行为。正如公约序言中提到的，为达到这个目标，人们必须了解烟草消费和接触烟草烟雾对健康、社会、经济和环境带来的不利后果。提供这些信息时，应注意避免造成这样的印象，即烟草使用比真实的情况更为普遍、更为人所接受或更难以避免。正如公约第 6 条（减少烟草需求的价格和税收措施）、第 7 条（减少烟草需求的非价格措施）、第 8 条（防止接触烟草烟雾）、第 9 条（烟草制品成分管制）、第 10 条（烟草制品披露的规定）、第 11 条（烟草制品的包装和标签）、第 13 条（烟草广告、促销和赞助）、第 14 条（与烟草依赖和戒烟有关的降低烟草需求的措施）、第 15 条（烟草制品非法贸易）以及第 16 条（向未成年人销售和由未成年人销售）所述，通过公众**教育**和**交流**，以及对所有烟草控制人员的**培训**，人们的意识可得到加强，特别是当教育、交流和培训活动补充和囊括其他有效烟草控制措施时。

13. 逆主流化还可包括把真实情况告知公众，说明烟草业如何起到疾病媒介的作用，促成烟草流行并使其经久不衰。逆主流化是使公众认识到，烟草业要对烟草有关疾病负责，要揭露烟草业的伎俩。为了实现公约第 5.3 条规定的义务，有必要开展广泛的教育、交流和培训，并使人们普遍获得关于烟草业及其伎俩和策略的信息。

¹ Hansen WB (1992) 以学校为基础预防物质滥用：最新课程设置一览。《健康教育研究》，7:403-430。

² Sussman S (1989) 关于烟草使用之发展和预防的两种社会影响观点。《健康教育研究》，4:213-223。

14. 社会变革和逆主流化的要点：

- (a) 政府/国家的领导作用/责任
- (b) 需求评估（需要什么？）
- (c) 目标群组（谁需要？）
- (d) 需要覆盖的领域（他们该知道些什么？），包括所谓的“企业社会责任”，言辞上与公约第 5.3 条和第 13 条实施准则相符合。
- (e) 如何保证公众的烟草控制意识
- (f) 教育、交流和培训的伦理
 - (i) 伦理规范
 - 学术界：研究和教学机构（案例研究，比如德国癌症研究中心）
 - 专业协会
 - 政府机构
 - (ii) 揭露不端行为
 - 公众信任（可靠性）
 - 排除提供公共资金
- (g) 提供信息（烟草业、流行病学数据、健康风险和经济/社会成本）
- (h) 案例研究（含在附件中，包括提及开发工具包和数据库）。

第四部分 提供公众意识基础设施

15. 介绍性说明，用以定义公众意识并强调这不仅是提供信息，而是关于通过说服力和行动来改变社会标准和行为（教育过程：知识→认知→态度改变→动机→行动）。公众意识包括向公众介绍情况，并提高其对具体事务的觉悟水平。教育、培训和交流是提高公共意识和达到社会变革的手段。本节将涉及教育、交流和培训的主要问题，并为烟草使用的逆主流化创造扶植性环境提供指导。

16. 解释如何建立符合公约第 5 条内容的公众意识基础设施，并如第 4.7 条所提，解释民间社会参与的必要性。说明还包括一个简要介绍，并说明教育、交流和培训三大支柱在提高公众意识方面的作用及其与有效执行烟草控制其他措施的补充相关性（比如公约第 6、7、8、9、10、11、13、14、15 和 16 条）。

- (a) 提高/保持公众意识所需的要素（基础设施）
- (b) 国家烟草控制规划的作用
- (c) 战略
 - (i) 国家行动计划（包括形势分析、包含如何确定战略方向的内容，确保合法性）
 - (ii) 国家协调机制（比如指定国家归口单位或国家指导委员会）以及满足公约第 5.2 (a) 条所提基本要求的各种可选方案。
- (d) 资金和人力资源，包括探索不同资助机制，比如专用税费（相应化），颁发许可证费用和其他税收计划（比如加拿大和帕劳）
- (e) 管理
- (f) 建立网络
- (g) 可持续性
- (h) 烟草控制数据库
- (i) 案例研究，包括资助机制（含在附件中，包括提及开发工具包和数据库）。

第五部分 公众意识：三大支柱（教育、交流和培训）

17. 本部分介绍教育、交流和培训的主要问题：

- (a) 世界卫生组织烟草控制框架公约规定的义务
- (b) 各国政府的作用
- (c) 伦理方面的考虑
 - (i) 可持续性（资助）
 - (ii) 责任
 - (iii) 影响。

教育

18. 关于教育在提高公众意识方面的作用、证据基础和有效性的介绍性说明。

19. 教育是通过不同手段以有目的、有组织的方式提供学习的机会。它包括在学校或类似学校的环境中教授和学习具体的技术（正规教育），或者在社会学习（非正规教育）。

20. 健康教育为一项多学科活动，涉及制定、实施和评价教育项目，以使个人、家庭、人群、组织和社区能够在获得、保护和维护健康方面发挥积极的作用。这项活动包括持续的学习，提高人们自己作主、改变自身行为并改变社会条件的能力，以促进健康。

21. 在烟草控制方面，如第 14.2 条所规定的，健康教育包括传授知识和懂得烟草控制的有效方法，烟草消费和接触烟草烟雾的危险，以及停止烟草消费的有效方法。

22. 本节将涉及“健康环境”措施，例如健康岛屿计划。健康环境指的是作为健康保护和健康促进活动支持性环境的具体社会环境，例如学校、工作场所、市场、医院、村庄和社区¹。

¹ http://www.wpro.who.int/health_topics/healthy_settings/。

交流

23. 关于交流在提高公众意识方面的作用、证据基础和有效性的介绍性说明。内容将涵盖民间社会（包括框架公约联盟）的建议和“有效戒烟运动全球对话”的文件。

24. 交流是个人之间使用统一符号、标识或行为系统进行的信息交换。它是一个复杂的过程，需要沟通方和接受方的积极参与。它包括各种战略，保证人们可以获得准确信息，从而导致行为的改变。

25. 健康交流是指在消费者研究基础上，阐述并传递的理念和战略，以促进个人和社区的健康状况。公共卫生交流战略包括规划、干预、监测和评估。同健康教育一样，它的目的是在一段预定的时间内针对某一具体问题，改变或加强大量目标受众的一整套行为。

26. 在烟草控制方面，交流通过改变行为和社会规范，对降低烟草使用率起到至关重要的作用。如第 14.2 条所提，在烟草控制方面，健康交流包括向公众介绍有效的烟草控制方法、烟草消费和接触烟草烟雾的危险以及戒烟和防止开始烟草消费的有效方法。交流是全面烟草控制规划中的一个相关内容，因此应与教育和培训等其他有效烟草控制措施和战略相结合，这样会产生合力，取得最大公共卫生结果。

27. 将解释社会营销的概念，重点为：

(a) 它的多面性：交流与产品、价格和销售方面的行动相关联；

(b) 战略性概念的重要性，比如建立关系、竞争性分析和利益攸关方的参与。

28. 本节将包括健康交流理念的特征，这些理念被证明在交流关于烟草消费和接触烟草烟雾危险时最有效，最可能促使和支持整个人口和不同人口亚群改变行为。本节将特别概述理念的使用，在情感上与目标受众建立联系，以及如何同时对许多人口亚群发生影响，例如成年人和青少年。同时，它还包括简要的分节，涉及交流的不同层次，比如内部交流、外部交流、组织交流、社区交流和政策交流等。本节还将涉及交流与公约第 6、7、8、9、10、11、13、14、15 和 16 条提及的其他烟草控制活动的关联。

培训

29. 关于培训在提高公众意识方面的作用、证据基础和有效性的介绍性说明。
30. 培训是通过职业性或实用性技能教学来传授知识、技能和能力，并提供具体有用技术的相关知识。在烟草控制方面，“培训”这个词是指从事有效烟草控制的能力建设。
31. 涉及教育、交流和培训的部分应对下列要点进一步详述：
- (a) 需求评估
 - (i) 在烟草控制方面，我们做到什么程度了？
 - (ii) 下一步需要采取的措施是什么？
 - (iii) 哪些技能和能力是必需的？
 - (b) 目标人群
 - (i) 确认需求和有效性
 - (ii) 强调有效性的证据
 - (iii) 重点是脆弱人群
 - (iv) 性别特异性（以及其他标准，见原则 4）
 - (v) 潜在目标人群的详细列表（按内容列出附件）
 - (c) 内容
 - (i) 过程：知识、认知、态度、动力和行动
 - (ii) 重点/理念：

- 健康后果
- 社会经济后果
- 环境后果（比如砍伐森林）
- 接触烟草烟雾
- 戒烟的益处和无烟生活
- 烟草业的欺骗性做法

(iii) 哪些理念是有效的？

(iv) 哪些方法最适宜？

(d) 方法

(i) 标准：具体的、可衡量的、适宜的、现实的、有时间期限的

(ii) 交流手段（每个组成部分），付费与不付费/应得的

(iii) 特定的方法

- 场所
- 目标人群
- 内容/理念

(iv) 有效性

(v) 国家课程/国家指南（次国家指南）的作用

- (e) 伙伴
 - (i) 非政府组织
 - (ii) 学术界
 - (iii) 媒体
- (f) 研究：开发、试用、监测和评价
 - (i) 衡量变化情况
 - (ii) 成本效益情况
 - (iii) 结果的发表
- (g) 最佳实践：案例研究（含在附件中，包括提及开发工具包和数据库）

第六部分 民间社会

- 32. 如何使民间社会参与的介绍性说明，并提及公约第 4.7 条。
- 33. 民间社会的作用。
- 34. 烟草控制运动的组织。
- 35. 有效伙伴关系的建立。
- 36. 青年宣传工作和能力提高。
- 37. 民间社会案例研究（含在附件中，包括提及开发工具包和数据库）

第七部分 获得烟草业的信息

- 38. 有关普遍获得烟草业信息的介绍性说明（第 12 (c) 条），并提及公约第 53 条。

39. 特有信息。
40. 收集哪些信息：
 - (a) 广告支出
 - (b) 给党派和政客的捐款
 - (c) 所谓的企业社会责任活动（言辞与公约第 5.3 和 13 条相符合）
 - (d) 参与其他行业的情况（例如品牌延伸、归烟草业所有的健康保险）
 - (e) 政客和公众获得的错误信息，比如有关世界卫生组织烟草控制框架公约的批准和/或实施要求。
41. 公众的参与。
42. 如何发布信息。
43. 能力建设：
 - (a) 获得和使用烟草业文件（提及世卫组织的无烟草行动文件）
 - (b) 相关世卫组织合作中心的参与情况，比如培训。
44. 反广告（包括揭穿谎言）。
45. 数据库（比如通过布隆伯格全球倡议、无烟青少年运动和其他适宜的来源）。

= = =