



# 世界卫生组织

世界卫生组织烟草控制框架公约  
政府间不限成员名额工作小组  
第二次会议  
临时议程项目 2

A/FCTC/IGWG/2/5  
2005 年 1 月 27 日

## 秘书处自世界卫生组织烟草控制框架公约 政府间不限成员名额工作小组 第一次会议以来的活动

### 秘书处的说明

#### 前言

1. 世界卫生组织烟草控制框架公约是 2003 年 5 月第五十六届世界卫生大会以 WHA56.1 号决议通过的。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，世界卫生组织指导了向会员国提供技术支持以加强其基础设施以及促进公约签署、批准、核准、接受、加入和实施的工作。通过其区域和国家办事处常设网络，世界卫生组织继续其能力建设工作，编制政策和其它实用手册，查明最佳规范和举办讲习班。通过世界卫生组织与联合国、其专门机构和其他有关政府间组织之间确定的谅解备忘录和其它文书，秘书处能利用技术专长和资源并交流信息以在会员国中促进条约和建设烟草控制能力。向政府间不限成员名额工作小组第一次会议提交了一份关于秘书处自框架公约通过以来的活动的报告(即覆盖 2003 年 5 月至 2004 年 5 月这一时期)<sup>1</sup>。本报告覆盖秘书处自第一次会议以后这六个月期间的活动(即 2004 年 6 月-2004 年 12 月)。

#### 提高认识讲习班和技术支持

2. 世界卫生组织继续支持为政府政策制定者、卫生专业人员和参与烟草控制的其他官员举办的数期提高认识和能力建设讲习班。2004 年 5 月，在贝尔格莱德举行了一次框架

---

<sup>1</sup> 文件 A/FCTC/IGWG/1/2。

公约协商会，并且于 2004 年 8 月在马来西亚槟榔屿为东盟 10 个成员国就烟草、贸易与健康举行了一次提高认识协商会。西非国家经济共同体的 12 个世界卫生组织会员国第二次分区域提高认识讲习班于 2004 年 9 月 9 – 10 日在达喀尔举办，由世界卫生组织召集并由塞内加尔政府主办。另一次为东南亚国家联盟 11 个成员国和中国举办的分区域提高认识讲习班于 2004 年 9 月 27 – 28 日由世界卫生组织召集并由越南政府主办。世界卫生组织为东地中海区域 7 个会员国举办了一期分区域讲习班，于 2004 年 12 月 15 – 17 日在开罗由埃及政府主办。这些会议接在卫生官员关于烟草控制能力建设实用战略以及其他政府部门提高认识的一至两天协商会之后进行，作为促进框架公约和推动国家成为框架公约缔约国的一个手段。

3. 世界卫生组织继续对会员国关于技术和法律支持的要求作出反应以促进公约的批准、核准、接受和加入，并支持以实施为目的的其它准备活动。它还通过定期情况介绍、印刷材料和在其它论坛上的介绍提供技术信息。

## 研究和政策制定

### 烟草控制经济学

4. 一项以全国性家庭调查为基础的研究已在吉尔吉斯斯坦开始，以评价由烟草使用造成的经济损失。2004 年 6 月在巴西圣保罗举行的联合国贸发会议第 11 次会议包括了一次关于烟草流行全球化：烟草控制与发展的专题小组讨论会，该讨论会强调了烟草、贫穷与千年发展目标之间的联系以及将烟草控制纳入国家和政府间组织发展规划的重要性。在孟加拉国进行的关于烟草相关疾病的影响的研究得以最后确定，并于 2005 年 1 月在该国发表。

### 烟草控制立法

5. 世界卫生组织利用其烟草控制简明指南<sup>1</sup>和其它法律材料以便在提高认识讲习班上提供法律支持和向各别会员国提供技术支持。

### 产品管制

6. 许多国家继续依靠焦油和尼古丁检测以确定人对烟草制品的接触和来自烟草制品的疾病风险。但是，这一领域的科学正在发展，并且随着产品管制有效战略的前景，会

---

<sup>1</sup> Blanke, D.D. (编辑)。控制烟草立法。简明指南。日内瓦，世界卫生组织，2004 年。

员国指望世界卫生组织就这一问题提供科学和技术指导。国际标准化组织采用的烟草制品检测方案的不足显示需要反映公共卫生关注问题的检测程序。作为该组织、世界卫生组织秘书处和世界卫生组织烟草制品管制研究小组之间讨论的一个直接结果，国际标准化组织的烟草和烟草制品技术委员会将召集关于香烟吸烟方法的工作小组，以便对检测烟草烟雾释放物制定以健康为基础的健全实用检测方案。

7. 世界卫生组织继续支持纠正缺乏烟草制品成份和释放物的信息以及加强管制过程方面的工作。世界卫生组织烟草制品管制研究小组最近一项建议对扩大实验室检测能力提供指导并制定通过世界卫生组织规划支持会员国的框架。因此，世界卫生组织及其伙伴正在建立一个从事烟草制品检测的科学家和实验室网络，以便对通过烟草制品管制改善健康提供科学基础。为此目的，从2004年7月至12月开展了实验室检测能力全球调查，其结果将在2005年初网络成员第一次会议期间予以介绍。

### **与青少年有关的活动及性别与烟草**

8. 关于由联合国基金会支持的建立联盟和采取行动以造就一代无烟儿童和青少年这一世界卫生组织/联合国儿童基金会联合项目的报告显示确凿的证据，表明全世界吸烟的稳步增加及其对青少年的有害影响。以收集的证据为基础实施和评价烟草控制方法和手段正接近完成。世界卫生组织鼓励项目协调员与卫生部和教育部合作，努力确保这些工作得以持续。世界卫生组织已准备一份对1998年以来联合国基金会资助的所有烟草相关项目的全面审查。

9. 2004年12月在开罗举行了一次会议，为将于2005年夏季在马尼拉举行的利用全球青少年烟草调查数据加强烟草控制会议进行准备。会议预期结果包括国家级报告的方法，利用调查监测烟草控制规划的实施，以及对青少年中间有效烟草控制的政策建议。关于青少年有效烟草控制干预的背景文件已经完成。

10. 全球青少年烟草调查现已在129个国家进行，并且在24个国家经过三年至四年间隔后重复进行。另有27个国家正在开展初步调查，并且12个国家正在等待再次调查。世界卫生组织和美国佐治亚州亚特兰大疾病控制中心于2004年9月就调查的所有权和利用发布了一项数据发表联合政策。

### **性别活动**

11. 继发表关于性别、健康和烟草的实况报道之后，世界卫生组织正在为对性别敏感的烟草控制拟订一系列政策建议，以确保在制定综合国家烟草控制战略时考虑到有性别区分的危险。

## 戒烟

12. 世界卫生组织关于戒烟和烟草依赖治疗的政策建议<sup>1</sup>已被译成法文，目前正在排版付印。

## 环境烟草烟雾

13. 一份包含二手烟草烟雾对健康影响最新证据和无烟政策建议的报告已经委托编写，并将用以作为无烟政策出版物的讨论文件。

## 交叉活动

14. 正在与控制结核伙伴关系合作编写一份世界卫生组织专著，审查烟草消费和结核之间生物学和流行病学关联的现有科学证据，并将戒烟纳入国家级结核和/或肺健康服务提供实用政策建议。

15. 已对世界卫生组织内与烟草有关的活动开展分析，以确定合作领域。与患者安全国际联盟以及卫生与环境联系行动的合作也正在讨论之中。

## 全球卫生专业人员调查

16. 由世界卫生组织和疾病预防控制中心联合进行的全球卫生专业人员调查于 2003 年开始在印度和缅甸的医疗、牙科和药学人员中测试。它将很快扩大至阿根廷、孟加拉国、波斯尼亚和黑塞哥维那、克罗地亚、埃及、菲律宾和乌干达。2004 年初的一次联合会议讨论了调查的方案和所要包括的卫生专业人员类别，并强调了调查对烟草控制的重要性和使用一致数据的必要性。

## 全球烟草控制信息系统

17. 世界卫生组织正致力于建立全球烟草控制信息系统，以便通过在线数据库系统促进和推动交流标准化全球烟草数据，以及评价在采取有效国家烟草控制措施方面的进展。关于该系统的进展报告可在无烟行动网站查阅，它将把在总部和各区域办事处保持、由世界卫生组织伙伴和其他国际机构提供的烟草相关问题全球和区域数据库与统计信息联系起来。

---

<sup>1</sup> 戒烟和烟草依赖治疗的政策建议：供公共卫生使用的手段。日内瓦，世界卫生组织，2003 年。

18. 在 2004 年 10 月世界卫生组织/疾病控制中心一次以早先监测会议所提建议为基础讨论将目前烟草消费定义标准化的联合会议之后，正在编制一份定义文件以分发给所有与会人员提出意见和随后发表。

## **监督烟草业**

19. 根据关于烟草控制透明度的 WHA54.18 号决议，世界卫生组织继续每月编印关于烟草业活动的报告，可在因特网上查阅并将最终列入数据库。

20. 世界卫生组织还通过对要求就世界许多地区烟草业可能战略及应对战略发表意见作出反应来提供技术支持。已经编制用于提高认识讲习班和其它烟草相关会议的信息材料。正在编制两份文件，一份关于查找烟草业文件，另一份关于被动吸烟对健康的影响。

## **培训和能力建设**

### **国家能力建设项目**

21. 保护五国青年免受烟草之害项目于 2004 年 9 月在中国、印度、肯尼亚、塞内加尔和乌克兰结束，并且该项目第一阶段，即国家烟草控制情况分析，已在布基纳法索、喀麦隆、科特迪瓦和马里完成。第二阶段将涉及根据该分析的结果制定特定烟草控制政策。

### **准备背景材料**

22. 一份关于综合烟草控制措施的手册<sup>1</sup>已于 2004 年 11 月完成，正在将其翻译成中文、法文和俄文。翻译成世界卫生组织其它正式语言的工作也在计划之中。手册的 CD-ROM 版用以作为各种能力建设和提高认识讲习班的技术参考材料。

## **交流和媒体**

### **世界无烟日**

23. 2004 年世界无烟日主题为“烟草与贫穷：恶性循环”，自 2004 年 5 月开始举办以来得到媒体广泛报道，若干报告注重于烟草使用的费用。

---

<sup>1</sup> 烟草控制的组成部份：手册。日内瓦，世界卫生组织，已付印。

## 全球伙伴关系

### 非政府组织

24. 世界卫生组织正致力于由联合国基金会资助的一项全球倡议行动的最后阶段，其目的在于强化非政府组织在烟草控制方面的能力，特别在发展中国家。已经为批准的国家项目向 69 个非政府组织提供拨款。在曼谷、坎帕拉和马尼拉为区域代表举办了三期提高认识和能力建设讲习班。

### 联合国机构间烟草控制特别专题工作组和联合国经社理事会

25. 于 2004 年 7 月向联合国经社理事会实质性会议提交了秘书长的联合国机构间烟草控制特别专题工作组报告，该报告主要注重于烟草使用对发展、特别是对贫穷的影响。一项关于烟草控制的决议<sup>1</sup>获得通过，该决议尤其确认烟草与贫穷之间的联系，并敦促会员国成为框架公约的缔约方。

26. 2004 年 12 月，世界卫生组织参加了在曼谷举行的联合国亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)卫生和发展小组委员会会议。小组委员会通过了区域战略行动框架以便在该区域促进卫生与可持续发展行动。会议包括一次关于烟草控制的专题小组讨论会，烟草控制被认为是该区域一个至关重要的卫生与发展问题。亚太经社会战略行动计划建立在经社理事会 2004 年 7 月通过的决议的基础之上，要求例如通过烟草控制，为处理非传染病的重要危险因素确定特定目标和指标，并将这些目标纳入千年发展目标等国际商定的发展目标。

### 世界卫生组织烟草制品管制研究小组

27. 世界卫生组织烟草制品管制研究小组于 2004 年 10 月在加拿大蒙蒂贝罗举行了其第一次会议。总干事将于 2005 年 1 月向执行委员会提交该次会议的报告及其主要建议<sup>2</sup>。

### 世界卫生组织烟草控制合作中心

28. 2004 年 9 月，德国海德堡世界卫生组织烟草控制合作中心主办的一次会议商定了强化世界卫生组织及其各合作中心之间相互影响的未来方向和途径。

---

<sup>1</sup> 联合国经社理事会 2004/62 号决议。

<sup>2</sup> 见文件 EB115/27，第 28 - 36 段。

29. 正在办理手续以便指定美国巴尔的摩约翰霍普金斯彭博公共卫生学院全球烟草控制研究所为新的世界卫生组织合作中心以及在巴西、中国、日本、波兰和美国重新指定烟草控制各方面问题的世界卫生组织合作中心。已收到印度、伊朗伊斯兰共和国和缅甸要求主办合作中心的申请。

= = =