



无烟草行动

总干事的报告

背景

1. 主要由于烟草目前和今后对健康的影响，需要明确、持续和大力支持全球烟草控制。烟草是一个独特的公共卫生问题，致使经常使用者死亡和非使用者受到危害。估计1998年烟草造成400万人死亡。在发展中世界，在有数据的地方，50%与烟草有关的死亡发生在中年，平均过早丧失20—25年寿命。在今后几十年，在新兴国家与烟草有关的死亡人数高于抵消在已确立市场经济国家减少的死亡人数；到2030年，大约将有1 000万人死于烟草，其中70%发生在发展中国家。烟草死亡包括25种主要类型，如肺癌和其它癌症，缺血性心脏病和慢性呼吸道疾病。

2. 考虑到目前和今后的威胁，并考虑到现已掌握有效的行动工具，已设立了无烟草行动内阁项目。这一项目的长期使命是，减少全球吸烟人数。无烟草行动的工作目标如下：

- 促进全球支持以事实为依据的烟草控制政策和行动
- 建立新的行动伙伴关系或加强现有行动伙伴关系
- 提高社会各阶层对处理烟草问题必要性的认识
- 加快执行国家、区域和全球战略
- 委托开展政策研究，以协助采取迅速、持续和新颖的行动
- 为支持所需行动调动资源。

3. 烟草使用对政府具有严重的负面经济影响。其全部范围将在于1999年中发表的一份世界银行报告中披露。但是，就正面而言，烟草的独特性在于有成本效益的干预措施早已减低吸烟在许多国家的流程度，包括在世界卫生组织大多数区域的一些发展中国家。主要干预措施包括烟草税收，禁止广告宣传和推销，健康教育和有效戒烟，以及在公共场所控制吸烟。提高税收对减少青年人和穷人吸烟特别有效。

4. 无烟草行动采用以下工作原则：在与其他伙伴合作下，在各区域实行跨部门统筹管理；利用核心项目预算将活动分包给其他部门；在维持世界卫生组织政策领导权的情况下，最大限度地向合作伙伴分散职能。

5. 日内瓦核心支持小组的工作内容有：

- 建立并加强国家和区域能力
- 信息管理：旨在建立可靠的事实依据档案库，并发展全球监测和电子信息交流系统
- 世界卫生组织烟草控制框架公约：开展与分析工业界行动、政治规划以及烟草控制所涉的贸易和国际法律问题有关的工作，并为制定这项公约提供技术支持和秘书处服务
- 对外联络和宣传：工作重点是，开展新闻宣传，在联合国系统内协调烟草控制，调动非政府组织的力量，与私营部门团体进行联络，尤其是与制药业、娱乐业、新闻界和休闲业团体进行联络。

6. 为了开展这些活动，无烟草行动与世界卫生组织的其它规划进行了合作，而且正在建立外部合作关系。正开展一项国际项目来检验这些新合作关系的效力。这一项目是由世界卫生组织总部和区域办事处、某些国家办事处、联合国儿童基金会、世界银行、控制和预防疾病中心、国际发展研究中心、促进儿童不抽烟运动以及许多其他非政府组织联合开展的，重点是在青年中开展烟草控制活动。这一项目的资金来自联合国基金会划拨的280万美元的捐款，这是用于国际烟草控制活动的一笔数额最大的捐款。

问题

7. 与烟草造成的疾病负担相比，拨给烟草控制活动的资源过少。世界卫生组织的会员国和秘书处必须调动更多的资金用于发展和维持烟草控制能力、研究和监测活动。这些努力将在控制全球沉重的烟草问题方面发挥关键作用。

8. WHA49.17号决议要求总干事“开始根据世界卫生组织《组织法》第十九条制定一份[烟草控制]框架公约”。与若干政府、国际律师、公共卫生专家以及贸易分析人员进行的讨论表明，迅速制定和谈判烟草控制公约是可取的，也是可行的。

9. 拟议的世界卫生组织烟草控制框架公约和可能的相关议定书将构成全球对国家和地方行动的补充，并支持和加快烟草控制规划比较薄弱的会员国的工作。所有会员国将共享利益，同时应公平地分摊费用。拟议文书的制定和谈判将显示，全球责任制可确保对公众健康严重的全球威胁将得到恰当处理。框架公约—议定书做法是利用正在形成的科学和政治共识的一个循序渐进、逐步发展的过程。执委会对这一过程的参与极为重要。

10. 制定拟议文书将是世界卫生组织首次应用其组织法规定的职权阐述和通过一项国际公约。由于WHA49.17号决议并未详细说明制定和谈判拟议文书的过程，因此，下一步就要详细安排会员国在制定拟议公约时遵循的综合步骤和时间表。

11. 执行委员会在其1999年1月会议上审议了这些问题并提出了一些建议。现将这些建议转交卫生大会。

卫生大会的行动

12. 请卫生大会审议执行委员会在其EB103.R11号决议中建议的决议。

= = =