

**FCTC**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

第八届会议

2018年10月1-6日，瑞士日内瓦

临时议程项目 8.9

FCTC/COP/8/22

2018年8月9日

加强缔约方会议和世界卫生大会之间的协同效应

世卫组织总干事关于第七十和第七十一届世界卫生大会的

决议和决定的报告

文件的目的是

在 WHA70(20)号决定中，世界卫生大会（卫生大会）要求世界卫生组织（世卫组织）总干事根据 WHA69(13)号决定，继续定期向世卫组织烟草控制框架公约（公约）缔约方会议提交报告，介绍与实施《公约》有关的卫生大会决议和决定，供缔约方会议参考。

公约秘书处首长谨向缔约方会议第八届会议转递世卫组织总干事提交的报告，报告介绍了第七十和第七十一届世界卫生大会所作的与实施《公约》有关的决议和决定（见附件）。

缔约方会议的行动

请缔约方会议注意本报告。

附件

世卫组织总干事关于第七十和第七十一届世界卫生大会的 决议和决定的报告

背景

1. 第六十九届世界卫生大会（卫生大会）通过了关于加强卫生大会和世卫组织烟草控制框架公约（公约）缔约方会议之间的协同效应的 WHA69(13)号决定¹。在该决定中，除其他外，卫生大会决定请缔约方会议考虑：向卫生大会提交有关缔约方会议结果的参阅报告以及与提交该报告有关的方式；并邀请卫生大会向缔约方会议提交一份关于涉及烟草相关行动的卫生大会决议和决定的参阅报告。
2. 按照卫生大会的该项决定，缔约方会议第七届会议通过了关于加强缔约方和卫生大会之间的协同效应的 FCTC/COP7(18)号决定。在该决定中，缔约方会议决定促请卫生大会根据 WHA69(13)号决定，要求世卫组织总干事继续定期向缔约方会议提交关于涉及《公约》实施问题的卫生大会决议和决定的报告，以供参考²。
3. 在 WHA70.20 号决定³中，审议了缔约方会议主席提交的关于加强卫生大会和缔约方会议之间的协同效应的报告（通过文件 A70/33⁴向卫生大会提交），并注意到 FCTC/COP7(18)号决定，卫生大会决定：
 - (1) 赞赏地注意到该报告；
 - (2) 请缔约方会议指示烟草控制框架公约秘书处向卫生大会下届会议提交一份关于缔约方会议今后各届成果的参阅报告，并将其纳入在关于预防和控制非传染性疾病的议程项目下向卫生大会提交的文件系列；以及
 - (3) 根据 WHA69(13)号决定，要求世卫组织总干事继续定期向缔约方会议提交关于涉及《公约》实施问题的卫生大会决议和决定的参阅报告。

第七十一届卫生大会——涉及《公约》实施问题的决议和决定

4. 在 WHA71.1 号决议⁵中，卫生大会批准了《2019-2023 年第十三个工作总规划》（《第十三个工作总规划》）⁶，为世卫组织 2019 年至 2023 年期间的工作提供指导。增进人口健康是一个战略重点领域，这在健康和福祉得到改善的人口新增 10 亿人的目

¹ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_DIV3-en.pdf

² http://www.who.int/fctc/cop/cop7/FCTC_COP7_18_EN.pdf

³ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70-REC1/A70_2017_REC1-en.pdf#page=61

⁴ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_33-en.pdf

⁵ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_R1-en.pdf

⁶ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_4-en.pdf

标中得到体现。《第十三个工作总规划》与可持续发展目标 3 保持一致，都明确将《公约》作为世卫组织规范制定工作如何促进健康生活的例子。针对非传染性疾病加快采取行动，包括烟草控制，是该战略重点的一部分。

5. 在 WHA71.2 号决议⁷中，卫生大会欢迎题为“关于作为可持续发展优先事项的预防和控制非传染性疾病 2018-2030 年蒙得维的亚路线图”的世卫组织全球预防和控制非传染性疾病会议成果文件，将其作为对联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议筹备工作的一大贡献。

6. 除其他外，WHA71.2 号决议还要求总干事，“与联合国各专门机构、基金和方案以及其它利益攸关方进行协调，继续向各会员国提供支持，通过预防和控制工作……努力将非传染性疾病导致的过早死亡人数减少三分之一”，并审议了关于联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议筹备情况的报告，包括文件 A71/14⁸。文件 A71/14 附件 1 报告了《2013—2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》目标 3 的实施进展，其中指出，世卫组织秘书处现已采取以下举措减少烟草使用：

- a. 在实施《公约》方面，包括在开征烟草税、倡导无烟环境、禁止烟草广告、促销和赞助以及采用图形健康警示等方面，提供了专门技术援助。
- b. 发布了以监测烟草使用和预防政策为主题的第六份《世卫组织全球烟草流行报告》。
- c. 与美国国家癌症研究所合作，出版了一部关于烟草与烟草控制经济学的专著，记录和传播了关于烟草使用的经济影响的知识，并在 2017 年“世界无烟日”宣传活动中得到反映。
- d. 与各合作中心广泛合作，并通过世卫组织烟草制品管制研究小组、世卫组织烟草实验室网络和全球烟草监管机构论坛等世卫组织咨询机构开展工作，以推动全球烟草管制和开展烟草监管能力建设，特别是支持会员国实施《公约》第 9、第 10 和第 11 条规定。
- e. 加强了其与国际电联就“移动@健康”（Be He@lthy Be Mobile）”数字卫生保健举措建立的伙伴关系；以及
- f. 与烟草控制框架公约秘书处合作，向会员国提供技术援助，以制定适当的政策和方案，加强烟草税收管理，消除烟草制品非法贸易。

7. 文件 A71/14 还报告了 2016–2017 年期间在以下方面取得的进展：实施世卫组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制工作计划（附件 2）；实施 WHA70.12 号决议

⁷ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_R2-en.pdf

⁸ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_14-en.pdf

（结合综合性方法审视癌症预防和控制）（附件 3）；以及联合国预防和控制非传染性
疾病机构间工作队的工作（附件 4）。

8. 在 WHA71.3 号决议⁹中，卫生大会欢迎文件 A71/16¹⁰（秘书处关于加速推进终止
结核病工作的多部门问责制框架草案的报告），敦促会员国努力履行各自根据《终止
结核病莫斯科宣言》要求作出的所有承诺，除其他外，还要求总干事继续向会员国提
供支持，其中包括推进结核病预防等工作，而考虑到吸烟与结核病反复发作之间的联
系，其中可能包括戒烟倡议¹¹。

9. 在 WHA71.7 号决议¹²中，除其他外，卫生大会敦促会员国酌情考虑如何将数字技
术纳入现有卫生系统基础设施和监管体系。在通过该决议之前，卫生大会审议了文件
A71/20（题为“移动卫生保健：使用适当的数字技术促进公共卫生”的报告）¹³。该报告
指出，数字技术的传播以及全球互联互通的加强在加快会员国实现全民健康覆盖的进
展方面潜力巨大，此种潜力的实现途径包括提高认识，以改变引发非传染性疾病的
主要危险因素，包括烟草使用。

10. 在 WHA71(12)号决定¹⁴中，卫生大会决定接受文件 A71/28（《世卫组织 2016-
2017 年规划预算执行结果报告》）¹⁵，该报告称，世卫组织秘书处将继续就“最佳干预”
措施及其它干预措施向国家提供技术援助。世卫组织秘书处一如既往地非传染性疾
病预防方面发挥领导作用，并向各国提供有关烟草控制“最佳干预”措施及其他干预措
施的技术援助，以实现《第十三个工作总规划》所设定的三个“10 亿”的目标。

第七十届卫生大会——涉及《公约》实施问题的决议和决定

11. 在 WHA70.5 号决议¹⁶中，卫生大会批准了在文件 A70/7¹⁷中提交卫生大会审议的
《2018-2019 年规划预算方案》中所述的工作规划。在该规划预算方案中，世卫组织承
诺在以下方面为各国提供支持：提高非传染性疾病在可持续发展目标国家实施对策中
的优先级别；制定国家具体目标；加强国家监测系统以监测进展和结果；以包括
《2013—2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》和《烟草控制框架公约》在
内的全球战略为指引，制定国家多部门行动计划，以减少可更改的风险因素。

⁹ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_R3-en.pdf

¹⁰ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_16-en.pdf

¹¹ <http://www.who.int/bulletin/volumes/93/6/14-147439/en/>

¹² http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_R7-en.pdf

¹³ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_20-en.pdf

¹⁴ [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71\(12\)-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71(12)-en.pdf)

¹⁵ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_28-en.pdf

¹⁶ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70-REC1/A70_2017_REC1-en.pdf#page=27

¹⁷ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_7-en.pdf

12. 在 WHA70.10 号决议¹⁸中，卫生大会注意到执行委员会关于不叙级职位职员和总干事薪酬的建议，确定了助理总干事、区域主任、副总干事和总干事的薪金水平，并决定所作薪酬调整自 2017 年 1 月 1 日起生效。

13. 在 WHA70.11 号决议¹⁹中，卫生大会审议了文件 **A70/27**（关于将于 2018 年举行的联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议的筹备的最新情况报告）²⁰，批准了更新后的《2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》附录 3。该附录 3 系按照 WHA66.10 号决议的要求进行更新，以便考虑到最新科学知识、新的证据（包括成本效益证据）、国际经验以及世卫组织根据其“选择具有成本效益的干预措施项目”所作分析结果就减少烟草危害最新建议的“最佳干预”政策选择。其中列明了政策选择，概述了关键的非财政问题，并通过适用的世卫组织及其他技术工具提供技术支持。在附录 3 中关于烟草使用的目标 3 项下增列了加强有效实施《烟草控制框架公约》这项政策选择。

14. 在 WHA70.11 号决议中审议的文件 A70/27 提出了关于登记和公布私营部门、慈善和民间社会实体为实现关于预防和控制非传染性疾病的九项自愿目标所作贡献的办法草案，该办法系根据联合国大会关于 2014 年联大预防和控制非传染性疾病问题高级别会议的成果文件的规定，由世卫组织与会员国协商拟定。烟草业未能参与拟定工作。

15. 在 WHA70.12(1)(6)号决议²¹中，卫生大会审议了文件 A70/32（关于结合综合性方法审视癌症预防和控制的报告），敦促会员国采取行动，特别是敦促“缔约国加快实施《公约》；那些尚未加入《公约》的国家考虑尽早加入，因为显著减少烟草使用是对预防和控制癌症的一大重要贡献；同时采取行动，防止烟草业干扰公共卫生政策，以便成功减少引发非传染性疾病的危险因素”。

16. 在 WHA70(22)号决定²²中，卫生大会审议了文件 A70/35（关于《2030 年可持续发展议程》实施进展的报告）²³，决定要求总干事继续每两年提交一次报告。该报告指出，2015 年，非传染性疾病共导致 4,000 万例死亡，占全世界总死亡人数的 70%，并指出，30 岁至 70 岁人群死于四种主要疾病（心血管疾病、癌症、慢性肺病和糖尿病）的风险从 2000 年的 23%下降至 2015 年的 19%。该报告还指出：已有 180 个缔约国批准《公约》，占全球人口 90%；80% 以上的缔约国现已经通过新的或加强其现有烟草控制法律和法规；尚需采取进一步行动，以批准《消除烟草制品非法贸易议定书》。

¹⁸ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70-REC1/A70_2017_REC1-en.pdf#page=27

¹⁹ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70-REC1/A70_2017_REC1-en.pdf#page=27

²⁰ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_27-en.pdf

²¹ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70-REC1/A70_2017_REC1-en.pdf#page=27

²² http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70-REC1/A70_2017_REC1-en.pdf#page=61

²³ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_35-en.pdf

17. 卫生大会审议了文件 A70/37²⁴（题为妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030 年）：青少年健康的报告）。该报告表示，《全球战略》加强对青少年健康问题的重视程度的原因之一是烟草使用等在青少年时期开始或加强的健康相关行为的发生频率很少下降，有些甚至不降反升，而这些行为会对青少年以后的生活产生影响。报告指出，一些会员国已经加大对青少年健康的投入，世卫组织也发起了有关促进青少年健康的倡议，具体做法是为会员国提供支持以及与包括 H6 伙伴关系在内的合作伙伴合作及参与联合国全系统倡议。

= = =

²⁴ http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_37-en.pdf