



**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

FCTC/COP/9/17  
2021年8月11日

第九届会议  
2021年11月8-13日，瑞士日内瓦  
临时议程项目 6.6

## 加强缔约方会议和世界卫生大会之间的协同作用

世卫组织总干事关于第七十二、第七十三和第七十四届世界卫生大会以及  
世卫组织区域委员会决议和决定的报告

### 文件的目的是

公约秘书处负责人谨向世界卫生组织烟草控制框架公约缔约方会议第九届会议转交世界卫生组织（世卫组织）总干事提交的关于第七十二、第七十三和第七十四届世界卫生大会以及世卫组织区域委员会涉及《烟草控制框架公约》实施问题的决议和决定的报告。

### 缔约方会议的行动

请缔约方会议注意本报告。

促进实现可持续发展目标，如果适用：具体目标 3.a 和可持续发展目标 3。

与工作计划和预算项目的联系：不适用。

如未被列入工作计划和预算，是否涉及其他经费问题：无。

相关文件：世界卫生大会和世卫组织区域委员会的相关决议和决定。

## 世卫组织总干事关于第七十二、第七十三和第七十四届世界卫生大会以及世卫组织区域委员会决议和决定的报告

### 背景

1. 根据关于加强世界卫生大会和世界卫生组织烟草控制框架公约缔约方会议之间的协同效应的 WHA69(13)号决定<sup>1</sup>和 WHA70(20)号决定<sup>2</sup>，本报告向缔约方会议提供世界卫生大会有关涉及烟草的行动的决议和决定的信息。缔约方会议可能感兴趣的世界卫生组织（世卫组织）秘书处文件和世卫组织各区域委员会成果文件中所载的进一步相关信息也列入了本报告下文。

### 第七十二届卫生大会——涉及《烟草控制框架公约》实施问题的决议和决定

2. WHA72.1 号决议<sup>3</sup>批准了世卫组织 2020-2021 年规划预算，注意到这是根据《2019-2023 年第十三个工作总规划》和世卫组织“三个十亿”战略重点提交的第一份规划预算。为支持“健康和福祉得到改善的人口新增 10 亿人”这一战略重点，为 2020-2021 财务期拨款 4.311 亿美元。要求总干事继续通过与会员国磋商，包括通过各区域委员会，制定《第十三个工作总规划》结果框架（A72/5<sup>4</sup>）并提交执行委员会第 146 届会议。

3. WHA72(9)号决定<sup>5</sup>注意到《世卫组织卫生、环境与气候变化全球战略》（文件 WHA72/2019/REC/1 附件 2）<sup>6</sup>，要求总干事向第七十四届世界卫生大会报告该战略执行进展情况。文件 A72/15 除其他外指出，分配给健康促进和初级预防工作的财力和人力资源还不足以减少环境对健康构成的风险造成的巨大疾病负担。

4. WHA72(11)号决定<sup>7</sup>要求总干事与会员国协商，并考虑到其他利益攸关方的意见，酌情为更新《世卫组织卫生、环境与气候变化全球战略》的附录提出建议，确保行动计划始终基于科学证据，以实现先前关于预防和控制非传染性疾病的承诺，包括可持续发展目标的具体目标 3.4，该目标要求到 2030 年将非传染性疾病导致的过早死亡率降低三分之一。

---

<sup>1</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA69-REC1/A69\\_2016\\_REC1-ch.pdf#page=85](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69-REC1/A69_2016_REC1-ch.pdf#page=85), pg. 69

<sup>2</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA70-REC1/A70\\_2017\\_REC1-ch.pdf#page=61](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70-REC1/A70_2017_REC1-ch.pdf#page=61), pg. 47-48

<sup>3</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72-REC1/A72\\_2019\\_REC1-en.pdf#page=25](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25), pg. 3

<sup>4</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72/A72\\_5-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_5-ch.pdf)

<sup>5</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72-REC1/A72\\_2019\\_REC1-en.pdf#page=25](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25), pg. 49

<sup>6</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72-REC1/A72\\_2019\\_REC1-en.pdf#page=1](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=1), pg. 65

<sup>7</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72-REC1/A72\\_2019\\_REC1-en.pdf#page=25](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25), pg. 49

5. WHA72(14)号决定<sup>1</sup>注意到《世卫组织 2019-2023 年促进难民和移民健康全球行动计划》（文件 WHA72/2019/REC/1 附件 5<sup>2</sup>）；要求总干事向第七十四届和第七十六届世界卫生大会报告其执行进展情况。《全球行动计划》指出，秘书处可应会员国的要求，支持制定旨在通过解决烟草、酒精使用和营养不良等危险因素，加强非传染性疾病的预防和管理国家指导、模式和标准。

### 第七十三届卫生大会——涉及《烟草控制框架公约》实施问题的决议、决定和文件

6. WHA73.1 号决议<sup>3</sup>审议了总干事关于正在发生的 COVID-19 大流行（文件 A73/3<sup>4</sup>）的讲话，并就大流行问题呼吁会员国，除其他外，根据国家情况和重点，保持卫生系统一切相关方面的持续运作，以便采取有效公共卫生措施应对 COVID-19 大流行疫情和目前正在发生的其他疫情。

7. WHA73 (28) 号决定<sup>5</sup>批准了《数字卫生保健全球战略》（文件 A73/4<sup>6</sup>），要求总干事向 2023 年第七十六届世界卫生大会报告其执行进展情况。《全球战略》指出，如果数字卫生保健除其他外能加强和扩大健康促进和疾病预防，它将得到重视和采用。此外，《全球战略》促进适当使用数字技术，帮助应对关键的卫生系统挑战，以支持公平获取数字资源，不让任何人掉队。

8. 文件 A73/16 Rev.1<sup>7</sup>提供了关于《第十三个工作总规划》结果衡量框架的最终确定和实施的最新情况。改善人口健康指数侧重于衡量受卫生和卫生相关部门政策、宣传和监管方法影响的多部门干预措施的影响。烟草使用（可持续发展目标的指标 3.a.1）是用于衡量与改善人口健康有关的“十亿人”目标的 16 项指标之一。

9. 向第七十三届卫生大会提交了文件 A73/24 Rev.1<sup>8</sup>，“世卫组织 2018–2019 规划预算结果报告：推动在每个国家产生影响”，其中报告了以下有关烟草使用情况：

- (a) 15 岁以上成年人中烟草使用流行率从 2010 年的 27% 下降到 2018 年的 24%；

<sup>1</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72-REC1/A72\\_2019\\_REC1-en.pdf#page=25](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25), pg. 53

<sup>2</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72-REC1/A72\\_2019\\_REC1-en.pdf#page=25](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25), pg. 103

<sup>3</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA73/A73\\_R1-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_R1-ch.pdf)

<sup>4</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA73/A73\\_3-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_3-ch.pdf)

<sup>5</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA73/A73\(28\)-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73(28)-ch.pdf)

<sup>6</sup> <https://www.who.int/docs/default-source/documents/g4dhdaa2a9f352b0445bafbc79ca799dce4d.pdf>

<sup>7</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA73/A73\\_16Rev1-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_16Rev1-ch.pdf)

<sup>8</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA73/A73\\_24Rev1-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_24Rev1-ch.pdf)

(b) 136个国家实施了 MPOWER 系列政策中的一项或多项干预措施，以减少烟草使用；和

(c) 2016年至2018年，94个国家提高了烟草制品的烟草消费税。

## 第七十四届世界卫生大会——涉及《烟草控制框架公约》实施问题的决议、决定和文件

10. WHA74.4 号决议<sup>1</sup>指出，糖尿病患者人数增加与预防疾病风险因素不足密切相关，如超重和肥胖、不健康饮食、缺乏身体活动和烟草使用，敦促会员国除其他外，加强政策、立法和管制措施，包括酌情采取财政措施，尽量减少糖尿病主要危险因素的影响，促进健康饮食和生活方式。

11. WHA74.5 号决议<sup>2</sup>认识到有必要将口腔卫生促进、预防和治疗战略纳入防治非传染性疾病的总体政策，要求总干事在 2022 年之前制定一项应对口腔疾病的全球战略草案：到 2023 年，将这一全球战略转化为一项公共口腔卫生行动计划，包括一个跟踪进展的框架，载明到 2030 年要实现的可衡量的明确目标，涵盖控制烟草使用和咀嚼槟榔等方面。

12. WHA74.17 号决议<sup>3</sup>认识到，遭受各种形式暴力的儿童更有可能出现认知发育迟缓，精神健康状况，高风险和危害健康的行为，因此更有可能罹患非传染性疾病等，因此敦促会员国除其他外，为有关国家计划和政策划拨必要的预算，用于预防和应对暴力侵害儿童行为。

13. 文件 A74/14<sup>4</sup>强调了世卫组织《妇女、儿童和青少年健康全球战略（2016-2030）》的进展、停滞和规划应对。据报告，新出现的证据表明，禁烟法不仅有利于高收入国家的儿童健康，而且有利于低收入和中等收入国家的儿童健康。还进一步指出，由于大多数国家的进展仍然不够迅速，因此需要加强《烟草控制框架公约》的实施（将可持续发展目标的具体目标 3.1 纳入国家和全球议程）。

---

<sup>1</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\\_R4-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R4-ch.pdf)

<sup>2</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\\_R5-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R5-ch.pdf)

<sup>3</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\\_R17-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R17-ch.pdf)

<sup>4</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\\_14-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_14-ch.pdf)

14. 文件 A74/11<sup>1</sup>报告了卫生和卫生相关可持续发展目标的实施进展情况，其附件显示，可持续发展目标的指标 3.a.1（15 岁及以上人群中吸烟的年龄标化流行率（%））记录的流行率为 23.6%。

15. WHA74(10)号决定<sup>2</sup>要求总干事根据《2013-2030 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》以及《全球行动计划》中期评价报告（文件 A74/10 Add.1 附件<sup>3</sup>）中提出的建议，通过执委会第 150 届会议，并通过随后与会员国和相关利益攸关方协商，提交《全球行动计划》实施路线图，供第七十五届世界卫生大会审议。文件 A74/10 Add.1 指出，实行烟草控制政策的国家比例从 2013 年的 63% 上升到 2019 年的 79%，并得出结论认为，逐步取得进展的一个关键因素可能是世卫组织《烟草控制框架公约》及其实施情况监测。

16. WHA74(11)号决定<sup>4</sup>将世卫组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制的职权范围延长至 2030 年，并将在 2025 年进行中期评估。总干事被要求与会员国和非国家行为者协商，制定一项全球协调机制工作计划，通过执行委员会第 150 届会议提交第七十五届世界卫生大会。

### 区域委员会——涉及《烟草控制框架公约》实施问题的决议、决定和文件

17. 文件 AFR/RC69/INF.DOC/3<sup>5</sup>向世卫组织非洲区域委员会第六十九届会议报告了在执行《癌症预防和控制：世卫组织非洲区域战略》方面的进展情况。除其他外，文件指出，20%的会员国将 13 至 15 岁青年被动接触烟草烟雾减少了 10%。

18. 世卫组织东地中海区域委员会 2018 年通过的 EM/RC65/R.1 号决议批准了加快实施世卫组织《烟草控制框架公约》及其《消除烟草制品非法贸易议定书》的区域烟草控制战略<sup>6</sup>。

<sup>1</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\\_11-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_11-ch.pdf)

<sup>2</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\(10\)-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74(10)-ch.pdf)

<sup>3</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\\_10Add1-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_10Add1-ch.pdf)

<sup>4</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\(11\)-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74(11)-ch.pdf)

<sup>5</sup> <https://www.afro.who.int/sites/default/files/2019-08/AFR-RC69-INF-DOC-3%20Progress%20report%20on%20the%20implementation%20of%20the%20Regional%20for%20cancer%20prevention%20and%20control.pdf>

<sup>6</sup> [https://applications.emro.who.int/docs/RC65\\_Resolutions\\_2018\\_R1\\_20645\\_EN.pdf?ua=1](https://applications.emro.who.int/docs/RC65_Resolutions_2018_R1_20645_EN.pdf?ua=1)

19. 文件 CD58/INF/14 向世卫组织美洲区域委员会第七十二届会议<sup>1</sup>报告了《2018-2022 年在美洲区域加强烟草控制的战略和行动计划》的中期审查情况。

20. 2019 年世卫组织西太平洋区域委员会 WPR/RC70.R3 号决议<sup>2</sup>批准了《西太平洋烟草控制区域行动计划（2020-2030 年）》，其中，除其他外，敦促会员国利用《区域行动计划》作为制定、执行和加强国家烟草控制行动计划的指南。

21. 世卫组织欧洲区域委员会或世卫组织东南亚区域委员会没有通过或核可任何与烟草控制有关的决议、决定或文件。

### 缔约方会议的行动

22. 请缔约方会议注意本报告。

= = =

---

<sup>1</sup> <https://www.paho.org/en/documents/cd58inf14-progress-reports-technical-matters-b-strategy-and-plan-action-strengthen>

<sup>2</sup> <https://iris.wpro.who.int/bitstream/handle/10665.1/14428/WPR-RC070-Res03-2019-en.pdf>