



**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/10/22  
2023年6月29日

第十届会议

2023年11月20-25日，巴拿马巴拿马城

临时议程项目 8.7

## 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世界卫生大会的决议和决定的报告

#### 文件的目的是

公约秘书处首长谨向世界卫生组织烟草控制框架公约（烟草控制框架公约）缔约方会议第十届会议转交世界卫生组织（世卫组织）总干事提交的关于第七十五届和第七十六届世界卫生大会以及世卫组织各区域委员会与实施《烟草控制框架公约》有关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。

促进的可持续发展目标：所有可持续发展目标；特别是可持续发展目标 3 和具体目标 3.a。

与工作计划和预算项目的联系：无

未列入工作计划和预算的其他经费问题：无。

相关文件：世界卫生大会和世卫组织各区域委员会的有关决议和决定。

## 世卫组织总干事关于第七十五届和第七十六届世界卫生大会以及世卫组织各区域委员会的决议和决定的报告

### 背景

1. 根据关于加强世界卫生大会（卫生大会）和世卫组织烟草控制框架公约（烟草控制框架公约）缔约方会议之间的协同效应的 WHA69(13)<sup>1</sup>和 WHA70(20)<sup>2</sup>号决定，本报告向缔约方会议提供卫生大会与烟草相关行动有关的决议和决定的信息。

### 第七十五届世界卫生大会——与实施《烟草控制框架公约》相关的决议和决定

2. WHA75.5 号决议<sup>3</sup>核可了《2022-2023 年规划预算》修订版，增加了 6.044 亿美元，将 2022-2023 年核定基本预算提高到 49.684 亿美元。因此“健康和福祉得到改善的人口新增十亿人”这一战略重点增加了 3040 万美元。此外，WHA75.6 号决议批准将《第十三个工作总规划》从 2023 年延期至 2025 年<sup>4</sup>。要求总干事就《第十三个工作总规划》延期问题与会员国进行磋商，并将磋商结果提交执行委员会第 152 届会议。

3. WHA75.19 号决议<sup>5</sup>承认成功促进健康和福祉建立在相互补充的基本方针基础之上，例如“将健康融入所有政策”方法、全政府方法和全社会方法。除其他外，促请会员国加强卫生系统，并处理健康问题的决定因素和减少风险因素，包括通过适当管制；解决各领域健康问题的决定因素，减少风险因素，从而建立有利于健康的环境，使个人更容易做出健康的选择，以支持实现健康、安全、有韧性的社区；通过在整个生命过程中采取协调的多部门行动，为人们提供获得和享受清洁空气和无烟环境的条件，促进健康和福祉。要求总干事与会员国协商，在《2030 年可持续发展议程》及其 17 项可持续发展目标的基础上，制定实现福祉的框架并确定健康促进在这方面的作用，提交执行委员会第 152 届会议。

4. WHA75(11)号决定<sup>6</sup>决定通过以下内容：

(a) 《2013-2030 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》2023-2030 年实施路线图；

(b) 关于在国家非传染性疾病规划中加强和监测糖尿病防治措施的建议，包括目标。这些建议注意到吸烟者发生 2 型糖尿病的可能性比非吸烟者高 30-40%；

---

<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)，第 71 页。

<sup>2</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA70-REC1/A70\\_2017\\_REC1-ch.pdf#page=65](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70-REC1/A70_2017_REC1-ch.pdf#page=65)，第 52 页。

<sup>3</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA75-REC1/A75\\_REC1\\_Interactive\\_en.pdf#page=5](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75-REC1/A75_REC1_Interactive_en.pdf#page=5)，第 5 页。

<sup>4</sup> 同上，第 6 页。

<sup>5</sup> 同上，第 37 页。

<sup>6</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA75-REC1/A75\\_REC1\\_Interactive\\_en.pdf#page=1](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75-REC1/A75_REC1_Interactive_en.pdf#page=1)，第 47-48 页。

(c) 口腔卫生全球战略。该战略承认，口腔疾病和病症具有非传染性疾病共有的风险因素，如吸烟和无烟烟草。此外，唇腭裂的可改变危险因素包括母亲主动或被动吸烟。因此，量身定制的口腔卫生干预措施包括符合年龄的循证干预措施，着重关注更健康的饮食、戒烟、减少酒精使用和自我护理；

(d) 关于如何加强制定和执行各项政策，包括旨在提供有适应力的医疗卫生系统及医疗卫生服务和基础设施的政策，以便在人道主义紧急情况下为非传染性疾病患者提供治疗并防控非传染性疾病风险因素的建议。载有建议的文件(附件 11 和 A75/10 Add.2)<sup>1</sup>指出，病毒和大流行通过不同的途径影响非传染性疾病患者或面临非传染性疾病风险的人，包括非传染性疾病的行为风险因素增加，如缺乏身体活动、有害使用酒精、烟草使用和不健康饮食的增加；

(e) 终生预防和管理肥胖症的建议，包括审议在这方面提出具体目标；

(f) 2022–2025 年预防和控制非传染性疾病全球协调机制工作计划。

## 第七十六届世界卫生大会——与实施《烟草控制框架公约》相关的决议和决定

5. 决议 WHA76.7<sup>2</sup>指出，个人、社区和民众经常受到多种行为影响，包括公共和私营部门各种类型宣传的影响，敦促会员国确定利用行为科学制定和加强有效、有针对性、公平和以人为本的跨部门卫生相关政策和职能的机会。

6. 决议 WHA76.17<sup>3</sup>认识到对化学品和废物的不健全管理以及污染会对人类健康和环境造成严重不利的影 响，而这些影响是导致许多非传染性疾病的重要因素。呼吁会员国支持世卫组织扩大在塑料与健康方面的工作，以便更好地了解与塑料有关的潜在人类健康影响，包括塑料污染，并在政府间谈判委员会制定关于塑料污染的具有法律约束力的国际文书工作中加强公共卫生方面。世卫组织和烟草控制框架公约秘书处的一个代表团参加了政府间谈判委员会的第二次谈判会议，以支持将保护人类健康和环境免受塑料污染（包括卷烟过滤嘴）的潜在不利影响作为该条约的一个核心目标<sup>4</sup>。

7. WHA76(9)号决定<sup>5</sup>核可了关于预防和控制非传染性疾病的一系列政策方案和具有成本效益的干预措施更新草案（2022 年对世卫组织《2013-2030 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》附录 3 的更新）。

<sup>1</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA75-REC1/A75\\_REC1\\_Interactive\\_en.pdf#page=1](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75-REC1/A75_REC1_Interactive_en.pdf#page=1)。

<sup>2</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA76/A76\\_R7-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA76/A76_R7-ch.pdf)。

<sup>3</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA76/A76\\_R17-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA76/A76_R17-ch.pdf)。

<sup>4</sup> [https://apps1.unep.org/resolutions/uploads/world\\_health\\_organization\\_0.pdf](https://apps1.unep.org/resolutions/uploads/world_health_organization_0.pdf)。

<sup>5</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA76/A76\(9\)-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA76/A76(9)-ch.pdf)。

8. WHA76(22)号决定<sup>1</sup>通过了利用健康促进方法将福祉纳入公共卫生的全球框架。该框架<sup>2</sup>指出福祉的基础之一是社会，重点关注处理癌症、心血管疾病、糖尿病和呼吸系统疾病等非传染性疾病的主要风险因素，为人们创造有利于身体活动、消费健康食品和减少饮酒以及戒烟的环境。

9. WHA76(23)号决定<sup>3</sup>注意到监测卫生公平社会决定因素的业务框架，并要求总干事向 2024 年第七十七届世界卫生大会报告在处理这些决定因素方面取得的进展。监测卫生公平性社会决定因素的业务框架<sup>4</sup>将烟草消费等健康行为作为一项指标，指出烟草消费在不同社会群体中的分布不同，因此在卫生方面的社会不平等中发挥着重要作用。

### 区域委员会——与实施《烟草控制框架公约》相关的决议和决定、决定和文件

10. 文件 CE172/INF/6<sup>5</sup> 向美洲区域执行委员会第 172 届会议提交了《加强美洲区域烟草控制战略和行动计划（2018-2022 年）》的最终报告。该报告指出，在以下指标方面取得的进展最大：**(a)**制定了在所有封闭的公共和工作场所以及公共交通工具中创造 100% 无烟环境的国家规定的国家；**(b)**拥有负责烟草控制政策的政府官员和雇员的利益冲突识别和管理机制的国家；和**(c)**在烟草包装上有图形健康警句的国家。报告指出，实现这些目标的主要困难在于缺乏足够的资金和烟草业的持续干扰。

11. 世卫组织东地中海区域委员会于 2021 年 10 月通过的 EM/RC68/R.1 号决议核可设立一个烟草和新兴烟草及尼古丁制品管制问题高级别部长级小组，最初期限为两年，可再延长两年，直至 2025 年。决议规定该小组的职权范围如下：

- (a) 激励区域和国家两级的高级别战略领导和行动；
- (b) 按照《烟草控制框架公约》和 MPOWER 措施的具体规定，促进和启动高级别政策对话，以鼓励在区域和国家两级承诺和倡导烟草和新兴制品控制；
- (c) 倡导全政府办法，以便在国家一级更好地控制烟草和新兴制品；
- (d) 确定战略行动，打击烟草业破坏烟草及新型和新兴制品控制政策的干扰活动，并倡导实施战略行动；

---

<sup>1</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA76/A76\(22\)-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA76/A76(22)-ch.pdf)。

<sup>2</sup> [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/health\\_promotion/framework4wellbeing\\_16dec22.pdf?sfvrsn=32a0e228\\_5&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/health_promotion/framework4wellbeing_16dec22.pdf?sfvrsn=32a0e228_5&download=true)。

<sup>3</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA76/A76\(23\)-ch.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA76/A76(23)-ch.pdf)。

<sup>4</sup> [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/social-determinants-of-health/who\\_operational-framework-for-monitoring-social-determinants-of-health-equity\\_16052023.pdf?sfvrsn=1dd8a53b\\_3](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/social-determinants-of-health/who_operational-framework-for-monitoring-social-determinants-of-health-equity_16052023.pdf?sfvrsn=1dd8a53b_3)。

<sup>5</sup> <https://www.paho.org/en/documents/ce172inf6-strategy-and-plan-action-strengthen-tobacco-control-region-americas-2018-2022>。

(e) 根据需求和重点，向本区域会员国传达关键信息，以加快烟草和尼古丁控制领域的行动。

12. 此外，EM/RC68/R.1 号决议决定，秘书处将提交一份关于烟草和尼古丁控制领域的进展和发展的技术报告，以便为高级别部长级小组向该区域所有会员国提出进一步建议提供信息。该报告将提交给任期结束年度的区域委员会届会。

13. 世卫组织非洲、欧洲、东南亚和西太平洋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**

14. 请缔约方会议注意本报告。

= = =