



经济及社会理事会

Distr.
GENERAL

E/1997/62
15 May 1997
CHINESE
ORIGINAL: ENGLISH

1997年实质性会议

1997年6月30日至7月25日,日内瓦

项目6 (b)

协调问题:关于烟草或健康问题的多部门协作

关于烟草或健康问题的多部门协作执行工作的进展

秘书长的报告

目 录

	段 次	页 次
背 景	1 - 4	2
一、继续执行经社理事会各项关于烟草或健康问题的决议	5 - 49	3
A. 联合国系统各组织和机构	7 - 23	3
B. 会员国	24 - 29	7
C. 政府间组织	30 - 35	9
D. 非政府组织	36 - 49	10
二、结论和建议	50 - 56	13

附 件

一、世界卫生大会WHA48.11号决议“国际烟草控制战略”	15
二、世界卫生大会WHA49.17号决议“国际烟草控制框架公约”	17

背 景

1. 经济及社会理事会于1993年对烟草或健康问题进行了首次实质性审议。经社理事会在其第1993/79号决议中,请秘书长酌情设法与联合国系统各组织和机构以及其他国际组织进行充分的多部门协作,为成功执行有效的综合性烟草管制战略作出贡献。

2. 由于联合国贸易和发展会议(贸发会议)在商品领域的任务以及必须审查各国为继续执行经社理事会第1993/79号决议可能需要进行的经济调整,联合国秘书长于1993年底在贸发会议内部一个处理这个问题的协调中心,负责执行该项决议的工作。

3. 经社理事会在其1994年实质性会议上审议了秘书长的报告(E/1994/83),并通过了第1994/47号决议,其中请秘书长就关于经社理事会第1993/79号决议界定的联合国系统烟草或健康问题协调中心的进展情况向经社理事会1995年实质性会议提出报告。

4. 经社理事会在其1995年实质性会议上审议了秘书长的报告(E/1995/67),并通过了第1995/62号决议,其中注意到在世界卫生大会第48.11号决议(附件一)中,请世界卫生组织(卫生组织)总干事研究关于参照现有的贸易和其他有关公约和条约,研订一项关于管制烟草问题的国际文书以提交联合国通过的可行性。经社理事会还注意到,已有好几个联合国系统的组织和机构执行了世界卫生大会第46.8号决议,其中卫生大会呼吁禁止在联合国系统的建筑物内吸烟;请联合国系统烟草和健康问题协调中心同系统内各组织和会员国进行对话,以便加强执行烟草管制政策;请各会员国、双边和非政府组织及联合国系统各组织提供必要支助,让协调中心能够有效地执行其任务;并请秘书长就协调中心执行烟草或健康问题多部门协作的进展情况向经社理事会1997年实质性会议提交报告。

一、继续执行经社理事会各项关于烟草或健康问题的决议

5. 为了履行上述各项决议规定的任务,联合国烟草或健康问题协调中心同各国政府、政府间和非政府组织建立和保持密切的关系,特别是资讯和各有关组织之间交流资料这个领域。

6. 由于各项决议提出了健康、教育和福利事项的问题,协调中心还同卫生组织各区域办事处、卫生部、联合国儿童基金会(儿童基金会)各国家委员会和教育部建立关系。为了确保与最多的有关组织建立关系,协调中心同国际防癌联合会各区域代表接触,通过他们接触其本国成员组织。在1996年中期,协调中心积极参与了全球网络,这个网络是向烟草管制专家提供服务的机构内联网,通过该网络的互动式电子会议,它已成为一个非常重要的资料来源。

A. 联合国系统各组织和机构

7. 为了设法同联合国系统各组织和机构加强对话,烟草或健康问题协调中心接触了30多个单位。其中大部分都有回音。

8. 许多单位都参与了联合国系统加强执行烟草管制政策的工作,因为这些政策会影响工作环境。为创造禁烟环境而推行最有力的是以下各组织:国际劳工组织、国际民航组织、儿童基金会、联合国难民事务高级专员办事处(难民专员办事处)、联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)和卫生组织、纽约、联合国秘书处、联合国日内瓦办事处、联合国维也纳办事处、联合国训练和研究所(训研所)实行只能在限制区吸烟的政策,并重新评价这些政策以期得到有效执行。其他实体的反应显示这个问题尚未全面处理。在一些情况下,他们审查了现行的烟草管制措施,以建立无人吸烟的环境。许多单位还表示,它们支持世界禁烟日。此外,联合国秘书处、联合国农业发展基金、气象组织、工发组织、联合国训练研究所和难民专员办事处还通过举办训练班和(或)提供咨询,让工作人员了解吸烟对健康的危害,并向工作人员

提供医疗协助。联合国秘书处、世界知识产权组织和卫生组织设立了关于这个主题的协调中心,以协调它们对这个问题作出的反应。

9. 一些联合国单位为了处理与烟草有关的问题,还开展或决议开展实质性调查研究和有关活动。

10. 联合国统计司的活动重点仍然是汇编和散发关于烟草生产、消费和贸易以及吸烟产生的影响的统计资料,并将关于这些问题的数据资料发表在其《统计年鉴》、《社会统计和指标简编》和《工业统计年鉴》上。

11. 自从印发了题为“烟草生产和出口对依赖烟草作为主要收入来源的国家发挥的经济作用”的研究报告以来,贸发会议收到了一些索取关于在高度依赖烟草生产和出口的发展中国家发展替换烟草生产的农业的研究报告的要求。由于烟草生产发挥的经济作用引起经社理事会和其他机构的兴趣,贸发会议已经向国际发展研究中心提出了一项研究建议,题目为“在马拉维和津巴布韦发展农业以替换烟草生产和出口销售所涉的经济问题”,但仍在审议中,因为这两个国家对烟草出口的依赖度最大。相信这种研究是应用经济评价工具的一个试验性研究,对其他许多生产烟草的发展中国家都有用,因为这种研究考虑以农作物替换烟草生产。

12. 既然尼古丁被认为是一种成瘾物质,贸发会议同国际酒精和酒瘾委员会和欧洲吸烟或健康医疗协会合作举行了一次圆桌会议,讨论重点是尼古丁供输备选方法,例如皮肤贴片、口嚼胶和鼻孔吸剂所涉的经济和社会问题。

13. 贸发会议投资、技术和企业发展司正在考虑对多国烟草公司在全球,特别是发展中国家和经济转型国家扩大烟草消费所发挥的作用进行调查研究。

14. 联合国环境规划署(环境规划署)表示,在其环境法律方案活动中心指导下,在由中介人推动签订好几项公约、议定书和其他法律文书方面有长期的成功记录,它可以同联合国系统信息交流中心、卫生组织和其他有关组织合作研订关于烟草管制的框架。

15. 儿童基金会正在加紧支助有利于青年健康和发展的各项方案,其组成部分

之一便是防止烟草消费。它正在编写《促进青年健康和发展的方案规划笔记本》的定稿,其中烟草是一个重点。它鼓励儿童基金会各区域和国家办事处同联合国系统和其他伙伴机构协作执行以防止使用药物,例如烟草和酒精为重点的方案。担心烟草制品的销售会破坏每年为挽救数百万儿童不致因可预防疾病而丧失生命所作的努力,儿童基金会呼吁全球禁止宣传和出售烟草制品,以保护第三世界的儿童。认识到国际社会迫切需要一项防止吸烟的综合性长期战略,特别是在发展中世界,儿童基金会欢迎7个主要的工业发达国家(加拿大、法国、德国、意大利、日本、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国)、俄罗斯和欧洲联盟最近提出将共同努力加强教育和提高公众了解吸烟对儿童产生的有害环境的誓言。

16. 由于参与了非法药物管制活动,联合国国际药物管制规划署(药物管制署)认识到吸烟对健康产生的影响,因此同卫生组织药物滥用问题方案在配合禁止非法药物,开展处理烟草和(或)酒精问题的活动方面进行协作。

17. 世界银行在卫生部门开展的活动(包括部门性工作、政策对话和借贷)中不鼓励使用烟草制品。世界银行不对烟草的制造、加工或销售直接贷款、投资或提供投资保证或借款。但是,对于少数几个大量依赖烟草作为收入来源和外汇收入(即烟草占其出口额10%以上的国家),尤其是烟草为贫苦农人和农场工人的收入来源的国家,世界银行设法协助这些国家不搞烟草生产而进行生产多样化。它不直接贷款给烟草生产活动,虽然可能对烟草经济提供了一些间接支助,以作为具有较为广泛的目标和成果的项目的不可或缺的一部分。此外,还将未加工和已加工的烟草、烟草加工机器和设备、以及有关的服务都包括在贷款协议进口物品的负面列表中,不能把它们包括在贷款资助的进口物品中。最后,为了贸易自由化和降低关税,对烟草和与烟草有关的制造商或消费者进口物品免除借款者协议的规定。

18. 联合国粮食和农业组织(粮农组织)重申它对成员国政府愿意探讨不搞烟草生产而搞多样化备选办法提出的要求作出回应的承诺。粮农组织未对意欲扩大烟草生产的任何项目提供支助或协助已有多数。同时,粮农组织还监测烟草生产、消费

和贸易的发展情况。粮农组织定期分析各项较长期的项目,提供一个框架,以便通过消费趋势的量化来评估不断变化的烟草市场,并调查吸烟对健康可能产生的影响。粮农组织认为通过联合国协调中心来协调有关烟草或健康问题的多部门协作是研订综合性有效战略的适当途径,其中考虑到烟草生产和消费造成的全面经济和健康影响。

19. 在讨论药物滥用这个题目时,教科文组织在其各项教育活动中特别针对儿童和青年的列入有关烟草危害的资料。1996年5月31日,教科文组织加入卫生组织和国际奥林匹克委员会,共同庆祝世界戒烟日,其主题为体育和艺术领域禁烟。已将有关这个活动的文件分发给教科文组织各国家委员会、区域办事处和全世界与教科文组织有联系的学校网(大约有2 000个)。此外,教科文组织还同法国非政府组织CIPADED和生命与健康社协作出版了英文、法文和阿拉伯文文本的题为《法尔纳奇和神秘的红袋子》的书,内容是关于防止吸食烟草的教育。该书主要针对阿拉伯语国家8至13岁的儿童,已分发给阿拉伯成员国教科文组织国家委员会和外地办事处。教科文组织不久将在其互联网网址提供有关食用烟草的危害及其可能解决办法的资料。

20. 自从1990年建立烟草或健康方案以来,卫生组织多年来在烟草管制方面发挥了领导作用。它的1988至1995年和1995至2000年行动计划是许多国家研订国家烟草法律的基础。

21. 认识到这个迫切需要,1994年在巴黎举行的第9次世界烟草和健康问题会议通过了一项决议,其中促请各国政府卫生部和世界卫生组织立即采取行动,草拟一项关于烟草管制的国际公约,交由联合国通过,以作为执行同次会议通过的国际烟草管制战略的支助文件(参看附件二)。1995年5月,世界卫生大会在其WHA48.11号决议中请总干事就采取行动,草拟一份关于烟草管制的国际公约及其定稿,以提交联合国通过的可行性,向卫生大会第59次会议提交报告,同时考虑到现有的国际贸易及其他公约和条约。总干事向卫生组织执行局第九十七届会议提交了关于研订国际

烟草管制文书的可行性报告。除其他外,该报告呼吁制订一项国际烟草控制框架公约和执行议定书。卫生大会以多数票通过了关于研讨一项国际烟草控制框架公约的WHA49.17号决议(参看本报告附件二),并正在执行一项草拟国际框架的项目建议。

22. 1992年民航组织第十九次会议通过了关于在国际民航飞行中限制吸烟的Abbe-15号决议。截至1996年7月1日,已有几个国家和许多航空公司采取了限制吸烟的措施,从在某些航班上部分禁烟(视目的地或最长飞行时间而定)到所有航班全部禁烟。民航组织进一步发出信函,就全球禁烟的执行问题提出指导和咨询意见(1996年9月AN5/13-96-79号公函),包括要求收集A29-15号决议执行进度资料的问卷(1997年1月AN5/13-97/8公函)。有些国家不愿意执行A29-15号决议,因为它们认为在其空运法和航空条例范围内很难执行禁烟的规定。民航组织认为一个关于烟草控制公约的框架可以协助这类国家制订必要的法律。

23. 工发组织表示它已作好准备,协助感兴趣的¹国家编制和执行关于备选高附加值粮食加工的方案。继贸发会议关于烟草经济对津巴布韦和马拉维产生影响的建议(参看上文第11段)之后,工发组织认为一项涵盖生产但不出口的烟草的发展中国家例如中国和巴基斯坦在内的更大的调查研究工作会很有助益。

B. 会员国

24. 联合国系统的协调中心联系了²在联合国日内瓦办事处派有常驻代表团的³所有会员国政府。所收到的信息主要都涉及国家烟草管制政策和特别与卫生部、教育部和福利部有关的问题以及在某种程度上亦涉及⁴早先报告内已经陈述的资料。下文内载的是所提供的新的信息。

1. 发达国家

25. 许多发达国家都报告已制定了反对吸烟的条例和法律(比利时、加拿大、

意大利、新西兰、挪威、瑞典和大不列颠及北爱尔兰联合王国),包括下列各项措施:在包装盒上印有健康警告;对烟草产品征税;对制造者、分销商和广告业者规定报告义务;禁止在公共场所吸烟;和设法阻止青年人获得烟草。有几个国家(比利时、加拿大、德国、瑞典)已表示愿意支持拟订世界卫生大会第49.17号决议所要求的烟草控制框架公约。有些国家则比较支持个别国家采行一些措施,并且援用欧洲共同体已制定的现有条例(意大利和联合王国)。许多国家(比利时、加拿大、丹麦、挪威和瑞典)已展开了宣传运动,使公众意识到同吸烟有关的健康危险。此类的活动包括教育和健康资讯及反对吸烟运动,而且有一些政府已将其运动的对象订为针对青年人或妇女。有一国家政府已开始实行用于测量自行卷制烟草所产生的烟中尼古丁和焦油含量的国际标准(挪威);另一国家政府(加拿大)已捐款给旨在支助卫生组织协助其他国家计划的一些方案。

2. 新兴工业化国家和转型经济国家

26. 从新兴工业化国家和转型经济国家收到的答复表明,这些国家与发达国家同样地极为关切与烟草消费有关的健康危险。它们都已采行:立法和行政命令以保护人民群众,尤其是诸如年青人等高危险群体;财政措施以劝阻烟草消费;在报纸、电台和电视上宣传禁令;和各项措施以传播有助于提高公众对吸烟的危害性的认识的资讯材料。这些国家之中有些(中国、俄罗斯联邦、巴基斯坦和新加坡)报告说,它们为了提高公众对吸烟的危害性的认识,一般都传播资讯材料,其方式包括主持/筹办会议和圆桌讨论会、筹办反对吸烟的群众教育运动以及在整体上创造有助于使不吸烟成为常规的有利环境。有一国家政府在其反对吸烟运动上曾经寻求多部门协作并且设法获得公共和私人部门的协助。有一国家政府(中国)坚决支持拟订烟草控制框架公约并且指出诸如妇女与烟草、戒烟方法、烟草控制经费的筹供和烟草控制方案等许多议题都是最适于进行多部门协作和国际合作的领域。作为朝向更有效的控制吸烟活动的一个步骤,一些国家(墨西哥和土耳其)已在数据收集和关于防止吸

烟的研究、保健和康复方面取得了进展。另一个国家(捷克斯洛伐克)则支持戒烟诊所的建立和推广。

3. 其他发展中国家

27. 在许多非洲发展中国家和大多数亚洲和拉丁美洲发展中国家,人民中的吸烟者人数都正在增多。卫生组织和世界银行估计,将来可能受到烟草消费所引起的最广泛危害者正是这类国家。这些估计显示,在1995年内,有300万人因为烟草消费而死亡--其中在发达国家为200万人,在发展中国家为100万人;到了2025年,全世界因此而死亡的人数将达到1 000万人--其中在发达国家为300万人,在发展中国家为700万人。因为多国烟草公司在北方所面临的营业限制越来越多,所以预计它们将会试图在南方打开和扩展市场,以期补偿所损失的市场。

28. 有些国家已采行了全面反对吸烟的政策(喀麦隆、毛里求斯、阿曼),有时候还辅之以训练学童和教师理解烟草消费对健康的危害以及制定全国减少烟草消费指标(特立尼达和多巴哥)。另一些国家则大力劝阻在公共场所和正式集会上吸烟,但不包括特定的时间和特定的地点(加纳、尼日利亚)。

29. 一些国家所采行的关于烟草控制的法律禁止通过电子媒体显示有关烟草产品的视听广告(牙买加和尼日利亚),禁止有关烟草产品的影片广告和以18岁以下者为对象的关于烟草产品的任何文字广告并且强制规定应在烟草产品上印有健康警告。

C. 政府间组织

30. 许多政府间组织的活动都有助于联合国和卫生组织在烟草或健康问题领域内的各项决议的实施。

31. 非洲发展阿拉伯银行报告说,按照它的关于鼓励农业部门内粮食安全计划的贷款政策,它未曾参与供资任何涉及烟草的项目。

32. 亚洲开发银行宣称,虽然该银行没有关于限制供资给间接涉及烟草的计划的正式政策,可是,它的项目都不促进或鼓励种植烟草。该银行了解,由于烟草当前市场情况良好,以致极难以对供应方面产生重大的影响,所以应该集中努力于减少对烟草的需求,尤其是青年的此类需求。因此,该银行支持致力于通过倡导在保健项目方面更加健康的生活方式的办法来限制烟草的使用。

33. 1995年,海湾合作委员会卫生部长们通过的一项决议内载有关于限制香烟内尼古丁和焦油含量的规定。该项决议还规定了将关税增到100%的增加额并且指派了一个委员会负责协同卫生当局合作提供关于保健意识的资讯材料给传播媒体,以及推行对抗吸烟方案。此外,工业部长们已建议有关当局不应签发许可证给一切类型的烟草制造厂。

34. 1996年12月18日,欧洲委员会通过了发给欧洲理事会和欧洲议会的关于共同体在对抗烟草消费上当前的和提议的作用的函件,其中特别提及国际间的努力和拟议的卫生组织关于烟草控制的公约。该委员会通过其烟草和健康问题协调小组已表示愿意同卫生组织开会讨论编制烟草控制框架公约的政策方面以及探讨进一步合作的可能机会。

35. 经济合作与发展组织(经合组织)报告说,其成员国正在推行旨在提高人口健康水平的政策。经合组织在组织一级上,作为其各委员会工作的一部分,正在监测烟草的征税。它的年度出版物,《消费税趋势》开列了关于香烟、雪茄烟和卷烟的从量货物税和从价货物税,这些资料有助于利用财政手段来确定国家保健政策。经合组织还减少了在其会议室和设施内的吸烟量。

D. 非政府组织

36. 极多的非政府组织亦已极为积极地从事创造无人吸烟的环境。

37. 国际红十字和红新月协会联合会在第二十五届国际红十字和红新月运动会议和第五届国际联合会(当时称为联盟)大会上已吁请其各国协会(a) 制定关于使用

烟草的后果的教育和新闻方案；(b) 支援卫生组织采取各项措施以执行有关控制吸烟的战略；(c) 鼓励完全禁止或限制或限定烟草广告。因此，许多国家协会和联合会秘书处，包括所有的区域和国家代表团以及联合会在日内瓦和外地的所有车辆都于1997年5月1日开始无人吸烟。

38. 作为国际反对烟草非政府联盟的一个构成部分的国际酗酒和吸毒问题理事会报告说，它将会同贸发会议和欧洲吸烟和健康问题医学会共同主办一次有关替代的尼古丁供应系统的技术圆桌会议。国际酗酒及吸毒问题理事会还正在共同筹办一次于1997年5月在开罗举行的关于减少吸烟的方法：对创新方法的需要的讲习班。该理事会还正在共同筹办在北京召开的第十次世界烟草或健康会议。

39. 不吸烟者权利协会非常支持制订一项有关烟草控制的国际文书，并且已经同卫生组织合作致力于促进通过卫生组织的框架公约决议的准备工作。

40. 国际航空运输协会已在监测其会员航空公司所采取的关于执行在飞机内全面或局部禁烟的倡议，并于1995年审议了在全世界自愿禁止吸烟问题。虽然大多数的航空公司都支持应就此项问题采行某种形式的工业界联合行动，但是却一直无法达成有关无约束力的“建议作法”制度的协议。有人认为，本问题对商业界影响极大，所以，它对市场不产生效用，故应让个别航空公司自行决定采取什么行动。

41. 国际护士理事会依照其关于促进全世界保健公共政策和社会福祉的战略任务，已在密切配合它在超过112个国家的成员国家护士协会共同协作，以一致的方法对抗所有形式的使用烟草。它已发出抗议信给欧洲委员会总干事，表示反对支持Phillip Morris烟草公司筹办的主题为“各区域的欧洲”的圆桌会议；已表示谴责利用威胁或贸易制裁来迫使各国增加烟草产品进口；已通过了一项禁烟政策并且禁止在其办公室内吸烟；已经为1997年国际护士日制作了关于预防青年人使用烟草的“健康的青年人：更有希望的明天”主题资料袋；并且通过其正式期刊，《国际护理评论》向其成员国家护士协会传播有关使用烟草的健康危害及其预防的资料。

42. 世界前瞻国际报告说，它继续推行反对烟草及其危害健康影响广泛的健康

教育。作为一项政策事项,它不支持涉及烟草的任何创收项目,也不接受来自此类来源的任何捐助。它的办公室完全禁止工作人员和访客吸烟。它支持拟订全面性的烟草控制框架公约;然而,它赞成应全面禁止在所有各国境内制造、销售、购买、进口、出口、储存和使用烟草。

43. 1984年以来,亚洲烟草管制顾问组通过其主任,一直是卫生组织烟草或健康问题专家咨询组的成员,并且向卫生组织各区域办事处提供有关政策拟订的顾问协助。亚洲烟草管制顾问组已参加各特派团以支援亚洲区域许多国家拟订有关烟草或健康问题的国家政策、方案、法律和健康教育项目。该顾问组还支持国际烟草控制框架公约的构想。

44. 国际奥林匹克委员会多年来一直都同卫生组织合作进行关于倡导健康生活方式的几个项目。1988年以来,夏季和冬季奥林匹克运动会都宣布不允许吸烟。该委员会曾赞助主题为“无烟的体育和艺术:禁止吸烟”的1996年世界无烟日。

45. 世界童子军运动组织的许多童子军协会已制订了无烟社会教育方案。该组织在几个国家所倡导的并利用出版物和教育材料加以补充的青年方案的主题是学习如何避免使用毒品,包括烟草和酒类。

46. 巴西的一些非政府组织(巴西国家癌症研究所以及巴西烟草控制协调委员会、国家心脏基金会、拉丁美洲妇女协会)于1996年6月在巴西福塔莱萨主持并筹办了第一届拉丁美洲烟瘾问题会议和第二届巴西烟瘾问题会议。会议的出席者极多,包括拉丁美洲吸烟管制协调委员会的代表,专门讨论各类有关烟草的主题,例如对环境的影响、替代农作物,吸烟和二手烟、上瘾毒品尼古丁、香烟化学物质分析、烟草广告和销售、消费烟草对妇女的影响以及代替生产烟草的农业。经讨论后已通过了一些关于巴西经由1996-2000年官方全球计划管制烟草的战略的建议;还审议了有关其他拉丁美洲国家的类似的战略。

47. 在同次会议上,在卫生组织世界无烟日的主题“体育和艺术禁止吸烟”的启发下,联合国系统协调中心展开了关于国际为反对吸烟而登山探险的倡议。一队

由反对吸烟的28名登山运动员组成的探险队在1997年1月14日顺利登上阿空加瓜山的最高峰;它是亚洲以外地区的全世界最高的山。该探险队完全自筹经费并且获得门多萨政府、阿根廷反对吸烟联盟和阿根廷政府体育秘书处的赞助。

48. 国际抗癌联盟建立了全球联网这个网内服务系统,其操作方式为利用电子媒体会议讨论有关烟草的问题及交换讯息。所讨论的问题包括烟草管制立法、诉讼、烟草广告、烟草和儿童及青年人、烟草和妇女以及消费烟草所涉保健问题。全球联网已提议,应该向网络通讯分配特别经费,其方法为向所有的国家提供适当的通讯设备(互联网);这可能极有助于改善对烟草的控制并且还可能极有助于各国汲取别国的经验以执行控制烟草的法律。

49. 中国吸烟和健康问题协会和中国医学会正在主办第十次世界烟草或健康会议(1997年8月24日至28日)。该会议为了反映本问题越来越具有全球性质,所以才选用了“烟草:越来越严重的流行病”这个主题。该会议选在北京召开特别具有重大意义,因为中国是全世界最大的香烟生产国和消费国,该国的三亿名吸烟者消费了全世界30%的香烟。

二、结论和建议

50. 在所审查的两年期间,许多重要事件有助于在国际烟草管制情况方面产生重大变化,其中最重要的是公众日益意识到烟草消费引起对公众健康的危害。这导致各国政府特别是在发达国家,通过较有力的立法,管制烟草的生产、加工、运销和使用,特别是在公共场所。

51. 最近国际各方为管制最大的烟草多国公司的营运所作的斗争达到了转折点,因为许多主要烟草跨国公司(其中有一家公司最近已经承认烟草是会成瘾的,是会引起癌症和心脏病的)会见反对吸烟团体和美利坚合众国政府的官员,就许许多多的责任问题讨论解决的条件。据可靠的新闻来源,这些多国公司愿意接受政府管制,并且愿意在今后25年期间内以吸烟者可以向基金索求赔偿的形式支付多达3 000亿

美元。

52. 新兴工业化国家和转型经济国家也日益关注烟草的危险,其中许多国家的媒体正在促进通过更严格的立法。此外,统计数据表明烟草消费对健康引起的危害日益普遍,因为多国烟草公司正寻求在发展中国家扩大市场以弥补在发达国家的传统市场中的损失。

53. 在政府间一级,越来越多的组织已经开始通过在工作场所禁止吸烟或通过实行同它们工作方案有关的政策,来处理烟草引起的问题。特别是就它们关心宣传而言,特别值得注意的一点是民间社会的一些组织的努力;这些组织在促进国际和国家各级的行动方面,在支持立法方面,以及在让吸烟者了解这个问题所涉的全球性方面,所进行的活动一直是起作用的。

54. 这两年来在烟草管制方面另一个主要变化是互联网发展的影响,这是一项技术革命,以极低的费用24小时提供取得、关于烟草的最新和一般可靠的全球性资料的机会。如全球联线所建议的,这是一个近期内最具有可供采取行动潜力的领域。

55. 按照经社理事会关于烟草或健康的各项决议,联合国系统协调中心巩固同各国政府、政府间组织和非政府组织的联系。由于互联网促进取得资料的机会,虽然它对控制和有益地管理所收集的大量数据提出挑战,但这一过程已经明显地扩大。不过,就执行世界卫生大会第46.8号决议而言,仍有很多事要做。

56. 关于烟草或健康方案的前途,如果联合国系统要有效地回应就本报告所讨论的问题提出的所有新的请求,为这类活动提供起码的资源是不可或缺的。一个选择是设立自愿信托基金,为联合国系统协调中心的主要活动筹措经费。由于建立同各政府组织、政府间组织、非政府组织和民间社会组织的联网安排和联系,为动员国际各方协调回应拟订有效的烟草管制政策分配给联合国系统的少量资源可以产生重大影响。需要建立进行有关活动的起码能力,以便充分发掘互补性资源和这些机构的潜力。

附件一

第四十八届世界卫生大会

WHA48.11号决议

国际烟草控制战略

第四十八届世界卫生大会,

忆及并重申WHA33.35、WHA39.14、WHA43.16和WHA45.20号决议,它们均要求采取综合、多部门的长期烟草战略及概述这一领域国家、区域和国际政治和战略最重要的方面;

认识到本组织在烟草或健康领导已开始的工作,并且注意到1988-1995年“烟草或健康”方案的行动计划将于今年结束;

注意到总干事和秘书处对第九届世界烟草与健康会议(1994年10月于巴黎)的成功作出的贡献,该会议通过了一项国际烟草控制战略,包括世界卫生组织在这一领域政策的基本内容:限制烟草产品的促销,特别在妇女和年青人中间减少需求,戒烟方案,经济政策,健康警告,对烟草产品中焦油和尼古丁含量的规定,无烟环境,以及销售和监督等;

1. 赞赏国际民航组织的响应,从1996年7月1日起在所有国际航班上禁止吸烟;
2. 敦促那些已经成功实施全部或大部分烟草控制综合战略的会员国向与联合国系统烟草或健康对口单位(设在联合国贸易和发展会议)合作共事的世界卫生组织提供援助,以便使这些机构能够有效地协调对寻求改进其烟草控制战略的会员国提供及时和有效的咨询和支持,包括出口烟草产品的健康警告;

3. 要求总干事:

- (1) 向第四十九届世界卫生大会报告结合现行贸易和其他公约和条约草拟

一份国际文书如准则、宣言或国际烟草控制公约供联合国通过的可行性；

- (2) 向联合国经济及社会理事会通报这一决议；
- (3) 加强世界卫生组织在“烟草或健康”领域的倡导作用和能力，并向第四十九届世界卫生大会提交1996--2000年期间烟草或健康方案的行动计划。

第十二次全体会议, 1995年5月12日

A48/VR/12

附件二

第四十九届世界卫生大会 WHA49.17号决议

国际烟草控制框架公约

第四十九届世界卫生大会,

忆及WHA29.55、WHA31.56、WHA33.35、WHA39.14、WHA43.16和WHA45.20号决议,它们均要求采取综合、多部门的长期烟草控制战略。

满意地注意到总干事按照WHA48.11号决议的要求准备了关于制订烟草控制国际文书可行性的报告,其结论是制订此类文书是可行的。

1. 敦促所有会员国以及适用的联合国系统各组织和其他国际组织,逐步实施综合的烟草控制战略,其中包括WHA39.14、WHA43.16号决议中提及的措施及其它有关措施;

2. 敦促会员国捐献必要的预算外资源以使之有可能实施本决议;

3. 要求总干事:

- (1) 开始根据世界卫生组织《组织法》第19条制订一份框架公约;
- (2) 鼓励会员国争取逐步采用烟草控制综合政策,并且处理跨越国界的烟草控制问题的战略作为这一框架公约的组成部分;
- (3) 向联合国秘书长通报这一行动的情况,并要求联合国系统通过联合国“烟草或健康”对口单位的协调进行合作;
- (4) 在他按照WHA43.16号决议的要求提交卫生大会的关于会员国烟草控制综合方案进展情况和有效性的两年度报告中向卫生大会通报框架公约的制订情况。

第六次全体会议,1996年5月25日
