



世界卫生组织 编著 刘光远 主译



世界卫生组织

烟草控制 基础手册

Building Blocks for Tobacco Control
A handbook



人民卫生出版社

推进 21 世纪烟草控制的工具

世界卫生组织 烟草控制基础手册

Building Blocks for Tobacco Control
A handbook

主译 刘光远
译者 衣志勇 杜怀东
丁 宁 王晓晔 刘英志
审校 吴义祥 刘光远

人 民 卫 生 出 版 社

世界卫生组织出版物可从 Marketing and Dissemination, World Health Organization 处获取, 地址: 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland(电话: +41 22 791 2476; 传真: +41 22 791 4857; 电子邮件: bookorders@who.int)。要获得复制或翻译世界卫生组织出版物的权利-无论是为了出售或非商业性分发, 应向出版办公室提出申请, 地址同上(传真: +41 22 791 4806; 电子邮件: permissions@who.int)。

本书采用的名称和陈述的材料并不代表世界卫生组织对任何国家、领地、城市、地区、其当局的合法地位, 或关于边界或分界线的规定有任何意见。地图上的虚线表示可能尚未完全达成一致的大致边界线。

凡提及某些公司或某些制造商的产品并不意味着它们已经被世界卫生组织所认可或推荐, 或其他未提及的同类公司或产品更好。除差错和疏漏外, 凡专利产品名称第一个字母均用大写字母, 以示区别。

世界卫生组织不保证本书中所含信息的完整性和正确性, 对因使用这些信息造成的任何损失概不负责。

本书包括有国际专家组的集体观点, 这些观点并不代表世界卫生组织的立场和政策。

图书在版编目(CIP)数据

世界卫生组织烟草控制基础手册/刘光远主译。

—北京: 人民卫生出版社, 2007. 12

ISBN 978-7-117-09355-2

I. 世… II. 刘… III. 烟草制品—控制—世界—手册 IV. R163-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 162844 号

世界卫生组织烟草控制基础手册

主 译: 刘光远

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 17.5

字 数: 397 千字

版 次: 2007 年 12 月第 1 版 2007 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09355-2/R·9356

定 价: 79.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

致 谢

我们感谢世界卫生组织无烟倡议的地区顾问参与了本书的出版策划工作并帮助确定具有烟草控制实践经验的专家为本手册撰写有关章节。

本书的主要编者和作者是：

da Costa e Silva, Vera Luiza

Director, Tobacco Free Initiative,
World Health Organization

David, Annette

Former Regional Adviser,
Tobacco Free Initiative,
World Health Organization,
Regional Office for the Western Pacific
Department of Mental Health and
Substance Abuse, Guam

本书第一章《烟草控制的理论基础》的主要作者是：

Bettcher, Douglas

Tobacco Free Initiative,
World Health Organization, Geneva

Bialous, Stella Aguinaga

Tobacco Policy International, USA

Mackay, Judith

Asian Consultancy on Tobacco
Control, Hong Kong SAR

Szilagyi, Tibor

Health 21 Hungarian Foundation,
Hungary

本书第二章《将理论付诸实践》的主要作者是：



Akaleephan, Chutima

International Health Policy
Program, Thailand

Akinsete, Annette

Federal Ministry of Health,
Abuja, Nigeria

Awang, Rahmat

Clearinghouse for Tobacco Control,
National Poison Center,
Universiti Sains Malaysia, Malaysia

Bialous, Stella Aguinaga

Tobacco Policy International, USA
da Costa e Silva, Vera Luiza
Director, Tobacco Free Initiative,
World Health Organization

Goldfarb, Luisa

Coordination for Prevention and
Surveillance(CONPREV),
Ministry of Health, Brazil

Hachey, Dawn

Office of Prevention, Cessation and
Education, Tobacco Control
Programme, Health Canada

Hamzeh, Muna

Health Education and Information
Department, Ministry of Health,
Jordan

Morrow, Martha

Australian International Health Institute,
University of Melbourne, Australia

Riseley, Kerry

South East Asia Tobacco Control
Alliance, Thailand

Saloojee, Yussuf

International Non Governmental
Coalition Against Tobacco(INGCAT),
South Africa

Samarasinghe, Diyanath

Department of Psychological
Medicine, Faculty of Medicine,
University of Colombo, Sri Lanka.

Szilagyi, Tibor

Health 21 Hungarian Foundation,
Hungary

Tanghcharoensathein, Viroj

International Health Policy
Program, Thailand

Vilain, Claude

Tobacco Free Initiative,
World Health Organization,
Regional Office for Europe

我们感谢以下人员审校和协助起草了本书:

Armstrong, Timothy

World Health Organization, Geneva

Asma, Samira

Centers for Disease Control and
Prevention, USA

Ayurekli, Ayda

World Bank, USA

Bendib, Lydia

World Health Organization, Geneva

Bianco, Eduardo

Director of Tobacco Control,
InterAmerican Heart Foundation,
Uruguay

Bonita, Ruth

World Health Organization, Geneva.

Brigden, Linda

International Development
Research Centre(IDRC), Canada



Chapman, Simon

School of Public Health,
University of Sydney, Australia

Guha, Snigdha

Indo-German Technical Cooperation
for Health, GTZ India

Henry, Melinda

World Health Organization, Geneva

Israel, Ruben

Globalink, Switzerland

Latif, Ehsan

Network for Consumer Protection,

Islamabad, Pakistan

Ottmani, Salah-Eddine

World Health Organization, Geneva

Simpson, David

International Agency on Tobacco
and Health, United Kingdom

Van Zyl, Greer

World Health Organization,
South Africa

Warren, Wick

Centers for Disease Control and
Prevention, USA

我们还感谢无烟倡议的同事审校了本书草稿并提供了技术支持:

Demeuron, Jean-Yves

Mamniashvili, Lia

Onzivu, William

Perucic, Ann Marie

Reinders, Lina

Richter-Airijoki, Heide

Seoane, Marta

Vestal, Gemma

无烟倡议的 Poonam Dhavan 负责了编辑和整个起草组织工作, 本书的编写得到了 Sonia Huang 的行政支持。我们感谢 Inis 公司的 Maria Cardines 和 Mary Falvey 对本书进行的专利编辑以及设计团队展现出的才华。

前言

我们进入了一个烟草控制的新时代。世界卫生组织《烟草控制框架公约》标志着人类在遏制烟草消费带来的死亡和健康寿命年损失方面取得了重大飞跃。世界卫生组织《烟草控制框架公约》可以战略性地减少烟草使用，从而促进全球有效应对烟草这一造成夭折和疾病的最重要危险因素。

会员国正在进行世界卫生组织《烟草控制框架公约》的签署和批准工作。一旦该框架公约生效，将为各国提供一个应对烟草流行的有力手段。但是，世界卫生组织《烟草控制框架公约》仅仅是解决这一重要公共卫生问题的手段之一。

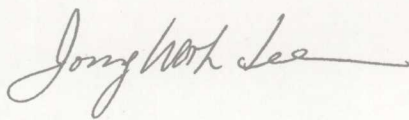
尽管世界卫生组织《烟草控制框架公约》提供了控制烟草流行的行动框架，反击烟草使用的实际工作必须在国家一级进行。世界卫生组织《烟草控制框架公约》的成功将取决于国家实施和执行公约相关条款的能力。因此，加强每个国家控烟能力建设对于框架公约能否取得成功至关重要。

本书旨在满足各国政府和卫生部加强能力建设以便有效遏制烟草流行的实际需求，同时也提供了实用指南。本书描述了世界卫生组织各个地区的情况，并尽力选择了会员国的实际事例和经验。本书的结构和语言力求简捷明了，以便使更多读者从中受益。

尽管本手册的主要读者是国家官员，省级和地方官员以及私立部门的规划人员也可以从中受益。

通过提供这样的资源，世界卫生组织旨在帮助会员国加强国家自身烟草控制能力建设，从而有力地支持世界卫生组织《烟草控制框架公约》。国家能力建设和框架公约两者之间的并驾齐驱和相辅相成将为我们带来最大的希望，从而有效控制烟草这一迄今为止世界上最具杀伤力同时又是完全可以预防的致病因素。

世界卫生组织《烟草控制框架公约》作为一个公共卫生工具的成功将取决于各国将来贯彻实施该框架公约的努力和政治意愿。我们共同的成功就是创造人人受益的全球公共卫生共赢局面。



李钟郁博士
世界卫生组织总干事



烟草流行是一个波及全球的挑战,要求国际和国家层面采取相应行动。认识到全球化正在加速烟草流行的蔓延以及单一国家行动在控制跨越国境公共卫生问题上的局限性,世界卫生组织会员国通过谈判批准了一个特殊的烟草控制公共卫生公约。今天,世界卫生组织《烟草控制框架公约》描绘了全球协调应对这一最重要健康危险因素的蓝图。

但是,国家行动对于实现框架公约的理想至关重要。加强国家能力建设,实施有效和可持续的国家烟草控制规划是当务之急、重中之重,也是遏制烟草流行的最重要措施。

编撰本书的初衷是因为我们认识到,尽管各种世界卫生组织官方正式文件要求加强国家能力,但是迄今为止还没有一本全面、系统介绍如何加强烟草控制能力建设的出版物。本书定位为一本“实用”手册,写作的角度力求实用性,注重解决工作当中的现实问题并提出了制定各种国家烟草控制规划的实用建议。

概 述

本手册包括三个主要部分。概述部分介绍了“能力建设”定义的变化过程,指出了有效的烟草控制所需要的各种能力并概括了能力建设的主要特征。第一部分概要地描述了烟草流行的状况,进一步分为四个章节。这些章节将烟草作为危险因素进行了讨论,阐述了烟草造成的健康和经济损失;烟草工业的全球战略;有效烟草控制干预措施的科学证据;世界卫生组织《烟草控制框架公约》是一个针对具有重要政治、法律和社会文化特征健康问题的全球解决方案。第二部分重点讨论能够帮助各国成功控制烟草流行的基本能力。这些章节总结了发展中国家和发达国家早期在倡导抗击烟草流行过程中在各个领域所取得的成功经验。在总结这些国家经验和教训的基础上,本章提出了帮助会员国将烟草控制的理论付诸实践的意见和建议。本章伊始就指出制定国家行动计划是国家一级成功进行烟草控制的基础。它同时还涉及了国家能力建设的一些其他重要问题,包括建立一个国家烟草控制规划的有效机制,培训和教育,通过有效的传播和媒体动员提高公众认识,规划特定的烟草控制活动,烟草控制的立法手段,探讨了经济干预措施和筹资方式。关于反击烟草工业、建立有效伙伴关系、监测和评估过程、信息交换和研究等章节提供了提高烟草控制能力的真知灼见。



各章小结

第一部分 奠定烟草控制的理论基础

第一章 烟草是一个危险因素：健康、 社会和经济损失

本章概括了全球烟草流行数据。无论是在发达国家还是发展中国家，烟草现在都是一个可以预防的主要死因。全球每天有 13 000 人死于烟草。按照现在的烟草消费状况计算，世界卫生组织预测从 2000 年到 2025 年吸烟者数量将从 12 亿上升到 17 亿，每年死亡人数在 20 年内将在目前 500 万基础上翻一番。烟草工业的疯狂促销和烟草制品容易获得和价格低廉的消极环境在引诱青少年开始吸烟方面发挥了重要作用。尼古丁的成瘾性使得绝大多数吸烟者终生难以逃脱烟草。但是，烟草使用的健康和经济损失却不仅仅局限于吸烟者本人，而是由全社会共同承担。本章分析了成年人和青少年烟草使用趋势，在可能的情况下尽量提供了不同国家的数据。它阐明了烟草消费如何影响吸烟者、不吸烟者、家庭和社区、产业和商业、政府和社会，从而使得烟草流行成为人人关注的一个焦点问题。

第二章 烟草工业

本章揭示了烟草工业的本质，以及烟草工业为了保持盈利和广泛传播其致命产品所采取的全球战略。由于烟草公司和美国 46 个州所达成的赔款总协议而公之于众的烟草工业内部文件是一个重要的信息来源，揭露了烟草工业不可告人的秘密策略和阻碍有效控烟措施的计划。列举了烟草工业在一些国家阻止烟草控制工作进展的实例。

第三章 烟草控制干预措施：科学基础

烟草使用对全球健康和经济指标造成的严重负面影响使得烟草控制成为一个当务之急的公共卫生问题。本章讨论了减少烟草使用的有效干预措施的科学证据。分析了针对供方和需方的不同干预措施。讨论了这些策略对于开始吸烟和戒烟的影响以及成本效益。量化分析了烟草控制对于个人、家庭、社区和政府的益处。为了成功控制烟草使用，需要采取一系列综合政策和战略。本章最后敦促各国政府迅速采取行动，支持通过世界卫生组织《烟草控制框架公约》而进行的国际努力，建立有力的国家规划以阻止烟草流行对于当代和子孙后代造成毁灭性后果。



第四章 世界卫生组织《烟草控制框架公约》： 政治解决方案

传统上人们一直认为保护公众健康主要是各国政府应该关注的问题。但是，随着全球化进程的发展，很多健康问题不再局限于主权国家的地理疆域，仅靠国家政策已无法解决特定的健康问题。为了应对目前烟草流行的全球化，世界卫生组织《烟草控制框架公约》应运而生。该框架公约是世界卫生组织首次行使其《组织法》第19条所赋予的制定公约的权力。世界卫生组织《烟草控制框架公约》及其未来的相关议定书背后的理念就是在全球一级作为国家和地方烟草控制行动的补充和支持，而非取而代之。本章回顾了制定框架公约的历史，所选择的法律途径、框架公约生效的过程以及框架公约中包含的主要烟草控制干预措施，着重介绍了框架公约的主要特征。最后，概述了公约认可后的进程。

第二部分 将理论付诸实践

第五章 制定国家行动计划

制定一个国家烟草控制行动计划、建立实施该计划的机制和加强能力建设对于成功遏制烟草流行至关重要。本章概括了制定国家计划的模式，开始应该建立一个制定国家计划的国家协调机制，分析情况并进而确定需求和资源。本章介绍了确定战略方向和起草行动计划的步骤，同时也指出了获得官方正式批准对于确保行动计划合法地位的重要性，列出了为确保行动计划能够得以持续发展和实施，国家烟草控制官员必须考虑的一些关键问题。

第六章 建立一个有效的国家烟草 控制规划机制

随着国家行动计划的进展，需要着手建立一个国家机制，实施国家行动计划。本章概括了建立全国烟草控制网络和机制的模型。本章分析了建立一个可靠的国家烟草控制规划所需要的人力、后勤和财政资源，建立和维持该网络在全国范围内实施烟草控制干预措施的过程。

第七章 培训和教育

成功的烟草控制在很大程度上取决于在不同层次上制定和实施一系列活动的人力资源。本章概述了烟草控制涉及的不同群体的培训和教育方面的有关问题。培训是指传授开展有效烟草控制能力建设的技能。教育是了解并掌握关于(1)有效烟草控制和(2)烟草危害和戒烟方法的知识。需要评估目前的状况以确定不同群体的培训和教育需求。在准备制定国家行动计划期间进行的情况分析将为此提供关键信息。本章还介绍了适宜材料的选择和制作以及如何举办有效的培训班。最后，还提供了来自一些国家各种培训班的课程



实例。

第八章 通过宣传提高公众 认识和舆论支持

烟草控制的社会营销需要战略宣传。宣传发挥的重要作用不仅在于确保向公众传播准确的信息,还在于精心设计的宣传运动能够推动行为的变化,而行为的变化对于降低烟草流行至关重要。本章描述了一些关键的烟草控制社会营销和宣传运动的主要策略和方法。它介绍了澳大利亚、加拿大、泰国和美国等国家一些成功应用社会营销和宣传战略遏制烟草使用的经验。

第九章 媒体合作

媒体是所有烟草控制宣传运动的主要角色。通常大众传媒是向广大受众快速传递信息和开展烟草控制宣传的最现实手段。媒体是改变公众观点的载体,同时也影响决策者。通常媒体连续报道一个问题可以引导政府的政策议程。因此,同传媒人士建立良好的工作关系至关重要。本章提供了同媒体保持良好工作关系和争取宣传报道烟草控制的实用建议,包括在资源匮乏的情况下如何开展媒体工作。指出了能够提升事件新闻价值的方法以及有说服力的新闻发言人所应具备的素质。提供了如何撰写重要的媒体宣传材料的实用技巧和实例,包括读者来信、编者按和新闻稿。本章最后提醒读者,如果加以适当的引导和鼓励,媒体可能成为烟草控制的有效推动力量。

第十章 规划选定的烟草控制活动

本章概括了一个全面的、整体烟草控制行动计划通常包括的各种规划选择项目。它分析了国家烟草控制行动计划中通过以学校为基础的预防、戒烟以及通过创造无烟环境保护不吸烟者等活动的作用,指出了有效减少烟草使用的决定因素。烟草控制成功的一个关键因素是帮助社区群众增强对烟草流行的理解并以适宜的方式控制烟草的使用。本章指明了有效进行社区动员和社区烟草控制教育资源的有关问题。最后指出应该考虑针对高危人群的相应战略措施。

第十一章 立法与行政措施

全面的烟草控制立法是一个成功的烟草控制规划的重要组成部分。本章在世界卫生组织以前有关烟草控制立法的出版物-《烟草控制立法:入门指南》和《烟草控制立法:样板和指南》的基础上,为准备制定和实施烟草控制立法的国家提供实用性的建议。本章归纳了世界卫生组织推荐的作为整体烟草控制规划一个组成部分的烟草控制立法措施,介绍了说服国家决策者支持这些立法措施的必要步骤。立法的制定应该具有内在的强制执行力和足够的资源承诺,从而支持信息、实施、监测和执法规划。为此,阐述了执行和实施法律的方法和策略。强调了借鉴国际立法实践的重要性并提供了烟草控制立法的在线数据库。



第十二章 探寻经济措施和筹资方式

烟草产品和消费的经济因素在制定减少烟草使用的战略当中发挥关键作用。本章描述了烟草控制主要经济问题的基本信息。它强调了价格和烟草使用之间的证据,引进或提高烟草税和价格的主要步骤,国家可以根据各自的特定社会经济和政治情况因地制宜地采纳,通过介绍澳大利亚、新西兰和泰国成功实例探讨了烟草控制的筹资方式。本章还引用了世界银行对于这一问题的有关详细论述。

第十三章 反击烟草工业

烟草在所有健康危险因素当中地位独特,尽管烟草使用对健康的负面影响已经人所共知,其背后却有一个完整的工业在推广和促进烟草的使用。可以预见的是,烟草工业会极力阻止任何有效减少烟草使用的努力。本章主要介绍了反击烟草工业的策略。国家和地方烟草控制办公室的工作重点必须放在加强能力建设上,以便应对作为成功烟草控制最大对手的烟草工业。在很多情况下,烟草控制的倡导者和非政府组织在这一领域经验更加丰富,我们可以从他们那里学到更多的经验。本章强调了认识烟草工业本质的重要性并提供了烟草工业数据库的指南,从而有助于更多地了解烟草工业在某一特定国家采取的策略。它还讨论了如何监督烟草工业的策略,将争取其采取中立的态度,避免其阻止或延缓烟草控制干预措施作为遏制烟草流行国家能力建设的一个必要组成部分。

第十四章 建立有效的伙伴关系

在每一个成功进行烟草控制立法的国家,非政府组织在促进变革的过程当中都发挥了重要的作用。本章主要讨论公民社团在立法领域可以做出的贡献。尤其是强调了民间社会的作用和责任以及如何建立和加强国家烟草控制运动,提出了同私立部门合作的建议。

第十五章 监测、督导、评估和报告

一旦在全面分析情况的基础上发起了一个烟草控制政策或规划,评估将主要包括适宜性和充分性、实施进程、影响和有效性,以便重新定位和制定相关的政策和活动。监测和评估对于向决策者、卫生管理者、专业人士和公众记录和评价烟草控制政策的效果起到重要作用。因此,全面的监测和评估体系应该成为所有烟草控制政策和规划的一个有机和重要组成部分。本章介绍了烟草控制规划监测、督导、评估和报告的主要概念和问题。讨论了特定的指标、方法和工具。因为本章涉猎范围很广,因而向读者提供了世界卫生组织以前出版物的清单,这些出版物详细地讨论了这一问题。



第十六章 研究和信息交流

世界卫生组织《烟草控制框架公约》提供了烟草控制监测、研究和信息交换指南。将研究结果转化为公众资讯对于帮助个人、社区和政府采取行动减少烟草使用至关重要。建立一个烟草控制证据的传播机制对于支持国家烟草控制规划是必要的。本章将讨论烟草控制研究所面临的各种困难并指出了克服这些困难的切实步骤。强调了将研究同改变政策相结合的重要性以及需要将研究取得的信息有效地传播给公众。探讨了建立信息交换机制的问题,并举例说明了现有的网络信息交流中心。



问题

控制烟草流行需要切实的解决方案。有两个因素促使世界卫生组织会员国制定了一个独具匠心的烟草控制公共卫生公约：认识到全球化正在加速烟草的流行，国家行动在遏制烟草这一日益成为跨越国界的公共卫生问题所具有的局限性(1)。今天，世界卫生组织《烟草控制框架公约》包含了协调全球统一行动以解决最重要的健康危险因素的路线图。但是，要想实现框架公约所蕴含的理想，关键还取决于国家的行动。

很多烟草控制文献提到了“国家能力建设”对于有效和持续地开展烟草控制的重要性。但是到底什么是“国家能力”，又如何“建设”呢？

国家能力建设

发展观

传统上，公共领域能力建设的定义包括两个要素：人力资源发展和组织架构，或“机构建设”。包括机构建设在内表明了能力建设拓展到技术人力资源的范畴之外，在技术专长之外增加了管理技能的培养，创建和扩大支持体制，提高规划的效率和可持续性(2)。

目前，发展问题专家认识到国家能力建设的过程应当突破公共部门，因为至少还有两个公共机构以外的因素对国家能力建设起到内在的影响：管理方式和私立部门，其中包括商业企业和民间社会组织，也被称为非政府组织(3)。联合国开发计划署将能力定义为在个人、机构和社会三个层次发挥功能、解决问题和实现目标的能力。第三个层次尤为重要，因为它包括了人类发展的核心问题：“提供和增加人们最大限度全面发挥和拓展自身能力的机会”(4)。因此，国家能力建设可以被当作获得技能和有效使用这些能力实现特定社会目标的一个长期过程。应当特别重视下列问题：建立一个支持体制以及政策环境的复杂影响，政治意愿和领导作用，社会资本和全球化。这一点，没有其他任何领域比烟草控制表现得更为贴切。

能力的定义

社区能力可以定义为一个社区应对特定压力的现有能力(区别于内在的能力)。分析烟草对社区造成的影响时，我们不能只看到烟草使用率和方式，同时还要看到社区全面应对烟草控制的能力。

资料来源：Asian Pacific Partners for Empowership and Leadership (APPEAL)
(<http://www.appealforcommunities.org>)



烟草控制国家能力建设的需要

尽管有烟草流行严重性的压倒多数的确凿证据,但是很多国家还缺少开展最基本的国家烟草控制规划的机构、资源和政治意愿。只有少数国家政府中有专职从事烟草控制工作的人员。相当多的国家还没有国家烟草控制行动计划。很多国家还需要开发一个支持烟草控制的政策环境,而在制定了烟草控制政策和法律的国家,执法能力通常滞后于政策制定,导致这些政策措施无法发挥效力。

例如,欧洲区有 51 个会员国,其中只有 27 个国家制定了国家烟草控制行动计划,32 个国家建立了国家烟草控制协调机构(5)。在东地中海区,在那些提供数据资料的国家,四分之一(25%)的国家缺少一个多部门的烟草控制委员会,将近一半(45%)根本没有国家烟草控制规划,90%的国家认为缺乏人力和财政资源是开展和实施烟草控制活动和规划的主要障碍(6)。

世界卫生组织《烟草控制框架公约》和国家能力建设的结合

世界卫生组织《烟草控制框架公约》是全球烟草控制干预措施,规划了国家一级烟草控制的路线图,必须在国家一级采取遏制烟草流行的特定行动。世界卫生组织《烟草控制框架公约》的成功与否将完全取决于国家贯彻和履行其相关条款的能力。因此,有效地开展和持续进行国家烟草控制规划的能力建设是遏制烟草流行的当务之急和重中之重。而且,弄清国际层面的世界卫生组织《烟草控制框架公约》和在国家水平上开展工作的机制对于控制这一公共卫生威胁至关重要。

会员国可以将世界卫生组织《烟草控制框架公约》作为国家能力建设的起点。公约要求国家设立一个烟草控制协调员和组织机构,领导国家确定并组成多部门的烟草控制协调机制。世界卫生组织《烟草控制框架公约》也概括了国家烟草控制行动计划的要素,提供了所有最新循证干预措施,指导规划和实施国家烟草控制活动。而且,世界卫生组织《烟草控制框架公约》满足了国际合作、信息交换和向国家提供技术支持等方面的需求,尤其是在发展中国家刚刚开始进行烟草控制能力建设的时候。此外,世界卫生组织《烟草控制框架公约》的相关条款包含了通过监测和数据管理来监测和评估控制烟草流行的内容。最后,世界卫生组织《烟草控制框架公约》提供了一个防范和反击烟草工业危险战略的途径。

超越世界卫生组织《烟草控制框架公约》： 国家切实可行的烟草控制途径

为了采取控制烟草的行动,国家必须进行以下方面的能力建设(3):

- 确定目标:在烟草流行现状和目前需求的确凿数据基础上了解国家和当地的实际情况。找出脆弱人群对于完成这项任务也非常重要。