

全球烟草减害现状



烟草减害与FCTC：缔约方大会 第十一届会议(COP11)的关键 议题与挑战

2025年
9月

有关更多出版物，请访问 [GSTHR.ORG](https://www.gsthr.org)



[gsthr.org](https://www.gsthr.org)



[@globalstatethr](https://twitter.com/globalstatethr)



[@gsthr](https://www.facebook.com/gsthr)



[@gsthr](https://www.youtube.com/gsthr)



[@gsthr.org](https://www.instagram.com/gsthr.org)



Creative Commons
Attribution (CC BY)

引言

2025年11月17日至22日, 各国政府代表团将齐聚瑞士日内瓦, 参加《烟草控制框架公约》(FCTC)缔约方大会(COP)第十一届会议, 共同商讨烟草与尼古丁相关政策。

若需了解FCTC、COP、大会运作机制及参会主体等详细信息, 请参阅配套发布的GSTHR简报文件《〈烟草控制框架公约〉(FCTC)和缔约方大会(COP): 解读文章》。

本简报文件将探讨FCTC是否正在实现其目标、COP会议机制存在的问题, 并分析即将召开的缔约方大会第十一届会议(COP11)中与更安全尼古丁产品(SNP)及烟草减害(THR)相关讨论。

FCTC在减少烟草使用方面的效果如何?

根据《公约》第3条, FCTC的总体目标为“保护当代和后代免受烟草消费及烟草烟雾暴露所造成的严重健康、社会、环境和经济后果”。¹2014年召开的COP6会议上进一步将这一目标量化, 呼吁各缔约方采纳一项全球自愿性目标: 到2025年将烟草使用量减少30%。²但这一目标远未实现。

2005年FCTC生效时, 世界卫生组织(WHO)估计全球有13亿烟草使用者。³2024年世卫组织数据显示, 近二十年后的2022年, 全球烟草使用者数量仍维持在12.5亿的高位。⁴世卫组织于2025年发布的流行率数据显示, 全球男性吸烟率从2007年的36.8%下降至2023年的28.1%。⁵16年间的降幅仅为8.7%, 意味着全球仍有四分之一男性面临吸烟带来的健康风险。

2019年发表于《英国医学杂志》的一项研究指出“自2003年FCTC通过以来, 全球卷烟消费量的下降速度并未出现显著变化”。⁶对于许多高收入国家, 吸烟率在FCTC生效前数十年就已呈下降趋势, 但中低收入国家(LMIC)的情况并非如此。

2022年《柳叶刀》刊载奥克兰大学荣誉教授、非传染性疾病(NCD)预防领域全球专家、前WHO官员Robert Beaglehole的Ruth Bonita的联合署名文章, 指出:

“全球五分之四的吸烟者集中在中低收入国家。每年烟草导致的八百万例死亡中, 绝大多数发生在这些地区, 然而其烟草使用率的下降速度却依然迟缓。[...]面对这一现实, FCTC已难以适应当前需求, 对低收入国家而言尤为如此。”⁷

FCTC如何影响全球对更安全尼古丁产品(SNP)的获取?

尼古丁电子雾化产品(电子烟)、鼻烟、尼古丁袋和加热烟草制品等更安全尼古丁产品(SNP)的消费可及性, 是实现烟草减害公共卫生潜力的关键。但全球对SNP的监管呈现显著差异: 部分国家依据现有控烟法律实施全面禁止, 部分国家建立差异化监管框架, 另有国家因未出台明确政策形成监管真空。

全球五分之四的吸烟者集中在中低收入国家。每年烟草导致的八百万例死亡中, 绝大多数发生在这些地区, 然而其烟草使用率的下降速度却依然迟缓。

越来越多的证据表明, SNP相较于可燃性卷烟危害显著降低, 已帮助全球数百万吸烟者成功戒烟。⁸然而, 世卫组织始终对烟草减害(THR)策略持否定立场。近年来, 世卫组织及其众多有影响力的组织和相关资助方明确呼吁各国全面禁止SNP, 或通过严苛监管与税收政策实质禁止其流通。2019年, 印度卫生部长就因主导该国电子烟禁令而获世卫组织总干事表彰奖。⁹

尽管如此, 部分国家并未完全遵循世卫组织立场。尽管FCTC具有法律约束力, 但其缺乏对不履约行为的强制执行机制, 烟草控制仍属各国国内政策范畴。

新西兰与英国作为FCTC缔约方, 已率先实施部分烟草减害政策, 明确支持通过改用电子烟戒烟, 并因此获得显著的公共卫生效益。新西兰吸烟率从2000年的28.9%大幅降至2021年的10.9%, 电子烟使用率预计2025年达13%; 英国吸烟率亦从2005年的24%降至2025年的10.8%, 电子烟使用率同步升至10%。¹⁰ 此外, 在捷克、意大利、德国、匈牙利、日本、立陶宛、挪威、斯洛伐克及韩国等未明确制定THR政策的国家, 市场数据亦显示替代效应明显, 消费者正从传统卷烟转向SNP。尽管面临世卫组织反对, 烟草减害实践已在多国取得实质性进展。但若世卫组织能效仿其在艾滋病与药物滥用领域做法, 将减害策略纳入全球卫生政策框架, 或将促使更多吸烟者戒除高危烟草使用。

尽管FCTC具有法律约束力,
但其缺乏对不履约行为的强
制执行机制, 烟草控制仍属
各国国内政策范畴



为什么拥有国有烟草公司的缔约方会仍能参与COP?

根据FCTC规定, 跨国烟草行业实体及其任何个人或组织(无论存在间接关联还是历史关联)均被禁止参与COP。

然而矛盾的是, 若干缔约方在其国内烟草产业中仍拥有垄断性地位或重大持股。这些国家依然持续参与COP会议。例如: 中国全资持有的中国烟草总公司(CTNC)是全球营收最高的烟草公司, 占全球卷烟销售额的46%。¹¹日本政府持有日本烟草国际公司(JTI)37.5%的股份, 该公司为全球收入前五的烟草企业之一。¹²其他全资拥有或大量持有国有烟草资产的缔约方还包括泰国、越南、埃及和伊朗。

FCTC秘书处的资金结构是否有效?

FCTC秘书处的资金来源于各缔约方, 包括用于秘书处常规工作的**核定会费**, 以及用于特定项目的**预算外(或自愿)捐款**。

2024-2025年, FCTC总预算为19,498,888美元。¹³2026-2027年预算提案为20,115,895美元。¹⁴各缔约方的核定会费金额按其国内生产总值相关公式计算, 秘书处每年公布应缴及未付金额, 以美元支付。

自2020-2021年以来, 核定会费的预期年收入稳定在8,801,093美元。¹⁵在此期间, 受美元国际汇率波动(2025年美元对主要货币贬值)

及缔约方延迟缴纳影响, 预算缺口从2020-2021年度的2.2%上升至2022-2023年度的5.1%。截至2025年3月31日, 2024-2025财年预期核定会费未缴余额达42%(3,700,348美元), 这表明多数缔约方存在会费拖欠情况。

鉴于预算缺口、美元汇率波动以及会费缴纳延迟的情况, 预算外捐款对维持FCTC秘书处正常运行的重要性显著上升。2024-2025年, 预算外捐款占秘书处总预算的55%(10,697,795美元), 预计2026-2027年将升至56%(11,314,802美元)。¹⁶

依赖预算外捐款的代价是什么?

目前关于预算外捐款来源的信息极为有限。截至2025年9月, 秘书处网页仅声明: “感谢各缔约方及实体在2022-2023双年度向秘书处提供预算外支持, 以执行缔约方大会及缔约方会议联席会议通过的工作计划。”。但未披露2022-2023年后的资金来源。¹⁷尽管部分缔约方因捐助被具名感谢, 但除缔约方外的其他支持秘书处工作的“实体”身份并未披露。

尽管部分缔约方因捐助被具名感谢, 但除缔约方外的其他支持秘书处工作的“实体”身份并未披露

世卫组织长期依赖自愿捐款的问题（不仅限于烟草控制领域）已引发广泛争议。有研究指出，2010年自愿捐款占世卫组织总预算的75%，到2021年上升至88%。此类资金通常“被指定用于捐赠方指定的项目和计划”，导致“偏离世卫组织战略重点；[...]削弱世卫组织民主治理结构；赋予少数富裕捐赠方过度影响力”的担忧。¹⁸

慈善家Michael Bloomberg是全球烟草控制领域的核心资助者，他不仅通过向多家非政府组织(NGO)提供捐助，也以直接资助的方式支持世界卫生组织相关工作。自2005年起，其名下的彭博基金已累计为烟草控制投入16亿美元。¹⁹

2016年，Bloomberg先生被任命为世卫组织非传染性疾病与伤害全球大使，至今仍担任此职。²⁰其发起的“Bloomberg减少烟草使用倡议”为FCTC框架下的MPOWER措施提供数千万美元支持，重点覆盖低收入和中等收入国家。^{21,22} 2025年，彭博慈善基金会还资助世卫组织发布《WHO全球烟草流行报告》。²³

框架公约联盟（后更名为全球烟草控制联盟，GATC）的创始成员包括“无烟儿童运动”（CTFK）与东南亚烟草控制联盟，二者均为彭博基金的长期受助机构。尽管目前难以核实该联盟其余成员的身份，但其中多数组织很可能同为该基金的受益方。

彭博基金长期用于推动对SNP的限制或禁令，而非倡导监管。例如：在美国，其合作伙伴利用资金推动通过“103项州及地方政府的调味电子烟产品禁令”。²⁴在菲律宾和墨西哥等国，CTFK主导的彭博基金资助项目因干预甚至起草SNP禁令立法而引发当地审查。²⁵

许多中低收入国家依赖彭博基金来实施FCTC控烟措施，世卫组织自身亦高度依赖此类资助来开展工作。这种依赖性正导致国家和国际层面政策制定受到过度影响，并阻碍对烟草减害在降低吸烟率方面潜在作用的客观评估——尽管该策略已在多国有效降低吸烟率。

彭博基金长期用于推动对SNP的限制或禁令，而非倡导监管。许多中低收入国家依赖彭博基金来实施FCTC控烟措施

为什么COP以闭门形式举行?

国际控烟领域的透明度问题中, 资金来源仅是其中一个方面。在FCTC谈判期间(2000-2003年)及前三届COP会议中, 公众旁听席始终开放, 允许公众直接旁听会议进程。然而, 经缔约方共同决议, 公众与媒体逐渐被排除在会议之外, 仅能参与开幕式当天的全体会议。

多数会议议程既不进行公开直播, 也不提供后续录像回放。媒体代表须提前至少60天申请认证资格, 并须声明其与烟草行业及其利益相关实体不存在任何财务、雇佣或专业关联。自2021年因疫情改为线上举办后, 开幕式及闭幕式全体会议会通过网络平台直播,²⁶但这些环节仅为程序性流程, 仅包含缔约方事先准备的声明内容。

正式开幕后, 其余议程均不对外公开, 亦不提供任何会议记录。这意味着所有实质性讨论均在闭门环境下进行, 仅限各缔约方及经FCTC秘书处认证的观察员参与。

COP会议的保密性和控制程度, 在其他国际公约的缔约方看来是不可接受的。²⁷这种运作模式与其他联合国机构会议存在显著差异, 例如人权委员会、麻醉品委员会、《濒危野生动植物种国际贸易公约》(CITES)及气候变化缔约方大会(COP)等。

这些公约会议积极推动公民社会组织和受影响群体的参与。以2024年气候变化缔约方大会为例, 其已向3782个非政府组织及174个政府间组织授予观察员资格。根据《联合国气候变化框架公约》网页披露, 这些非政府组织“涵盖广泛的利益相关方, 包括工商业界、环保组织、农业领域、原住民群体、地方及市政当局、科研学术机构、工会组织以及妇女、性别与青年团体代表”。²⁸

相比之下, FCTC COP仅授予28个非政府组织与28个政府间组织观察员资格。²⁹迄今为止, 任何代表控烟措施直接受众的民间团体(包括使用更安全尼古丁产品的消费者独立团体)均未获授观察员资格或GATC成员身份。显然, 在巴拿马城召开的与COP10同期举行的烟草减害倡导者会议活动曾引起世卫组织关注。据报道, 巴拿马当局曾突击搜查多家酒店, 试图查扣“宣传有害产品的T恤和宣传册”。³⁰

FCTC COP的经费中有相当一部分来自缔约方捐赠的公共资金。因此, 理应建立相应的公共问责机制和透明度保障。目前这一机制明显缺失, COP缺乏透明度的问题应提请各国政府问责部门予以关注和审查。



正式开幕后, 其余议程均不对外公开, 亦不提供任何会议记录。所有实质性讨论均在闭门环境下进行

迄今为止, 任何代表控烟措施直接受众的民间团体均未获授观察员资格或GATC成员身份

COP 11上可能就减害与SNP展开哪些讨论？

COP会议议程主由既往会议要求的报告讨论及各缔约方可能提交的新提案共同推动。COP主席团负责议程拟定工作。

根据2025年6月17日发布的COP11临时议程文件, 第4.5项明确列入关于更安全尼古丁产品的讨论。³¹该条款内容如下:

“4.5 根据烟草行业关于‘减害’的叙事背景(《世界卫生组织烟草控制框架公约》(WHO FCTC)第5.2(b)条和第5.3条), 制定防止和减少烟草消费、尼古丁成瘾及烟草烟雾暴露的措施, 并保护此类措施免受烟草行业商业及其他既得利益影响。”

减害策略作为一项基于科学证据的公共卫生方针, 已被纳入世界卫生组织和联合国应对药物滥用及艾滋病防治的整体框架。根据FCTC序言第1(d)条, 减害被列为烟草控制的三大战略支柱之一。然而, 本次议程文件未提及序言内容, 而是援引第5.2(b)条来引入“减害”议题。

第5.2条原文规定: “各缔约方应 采取并实施有效的立法、执法、行政及其他措施, 并酌情与其他缔约方合作制定防止和减少烟草消费、尼古丁成瘾及烟草烟雾暴露的政策。”

通过第5.2条框架引入减害概念, 并对“减害”加引号处理, 暗示该策略为烟草行业的发明。这种表述方式仅将其视为一种威胁, 而完全忽视了更安全尼古丁产品可能为公共卫生带来的诸多益处。

秘书处通过聚焦第5.2条, 将尼古丁使用与成瘾问题置于优先地位, 而弱化减少可燃性烟草消费及烟雾暴露问题。然而, 通过帮助民众戒断高危烟草使用, 更安全尼古丁产品的可及性恰恰能够降低吸烟危害并消除烟草烟雾。但议程文件试图将所有尼古丁使用均定义为危害行为, 刻意忽略更安全产品的减害潜力。

议程第4.5项同时援引FCTC第5.3条(要求缔约方必须“根据国家法律保护政策免受烟草行业商业及其他既得利益影响”)。此项援引再次暗示减害正被塑造为烟草行业的一种策略工具。

由Saint Kitts和Nevis提交的关于成立减害专题工作组的提案已被搁置, 未纳入COP11议程。

9月下旬, FCTC秘书处在COP11会前发布的文件包中新增了一份“前瞻性烟草控制措施(依据WHO FCTC第2.1条)”专家组报告。所谓“前瞻性措施”指超越FCTC现有规定的控烟手段, 旨在“更有效地保护人类健康”(第2.1条)。该专家组报告提出多项可能限制SNP获取的建议, 特别是针对口含烟和加热烟草产品。³²更令减害倡导者担忧的是, 专家组成员多来自明确反对减害策略的非政府组织。³³

与COP10类似, COP11可能涉及以下与SNP相关议题: 呼吁加强监管或禁止开放式和可定制的电子烟系统; 禁止或限制可能对未成年人有吸引力的调味产品; 限制尼古丁盐的使用;



通过第5.2条框架引入减害概念, 并对“减害”加引号处理, 暗示该策略为烟草行业的发明

通过帮助民众戒断高危烟草使用, 更安全尼古丁产品的可及性恰恰能够降低吸烟危害并消除烟草烟雾

以及重新定义“烟雾”概念,可能将加热的烟草产品释放的气溶胶列归类为“烟雾”。

此外, COP11还可能讨论以下SNP相关议题,包括扩展烟草制品的定义;扩大对烟草广告和促销的控制以禁止或限制SNP的在线销售;鼓励“烟草终局策略”,例如降低尼古丁含量、减少销售点或代际禁购烟草制品;人权以及关于生产商的民事和刑事责任的讨论。

个人/组织如何参与COP?

如前所述, COP体系外的个人或组织能够参与和跟踪会议进程的机会极为有限。

COP会议事务及决策权归属各缔约方。在国家层面, COP事务通常由卫生部牵头负责,有时亦涉及具有相关议题管辖权的其他部委。第十届缔约方大会(COP10)的参会代表名单可通过[此处](#)查询。³⁴参与COP11的代表很可能与此前基本相同。

相关组织可直接联系负责控烟的部委官员,或通过议会成员(议员)表达诉求。许多议员对COP会议的重要性及其政府在FCTC相关议题上的立场缺乏了解,各组织可就此向其提供关键议题说明。

相关组织还可以向具有观察员资格的政府间组织和非政府组织表明自己的观点。主流媒体对FCTC及COP了解不足,可通过向其提示会议讨论议题的重要性提升其关注程度。

此外,相关组织还可通过社交媒体平台(@FCTCofficial)与FCTC秘书处互动,并在会议期间使用话题标签#COP11和#FCTCCOP11参与讨论。

COPWATCH网站(<https://copwatch.info/>)将在COP召开前后持续更新相关议题的进展信息。

COP体系外的个人或组织能够参与和跟踪会议进程的机会极为有限

结论

长期以来, FCTC在降低烟草使用导致的全球死亡与疾病负担方面成效有限。目前全球吸烟者仍超十亿人,每年约八百万人死于烟草相关疾病。

对《烟草控制框架公约》(FCTC)进行改革的唯一现实途径,是通过各缔约方自身推动。已采取措施实施、推动并保障SNP可及性的缔约方,通过帮助成年吸烟者戒烟已实现吸烟率下降。这些国家应采取措施确保其控烟进程不因COP决策受阻。同时,这些缔约方对全球公共卫生负有更广泛的责任:必须确保烟草减害措施在加速减少烟草使用方面的潜力在第十一届缔约方大会(COP11)及后续会议中获得应有重视与审议。

对《烟草控制框架公约》(FCTC)进行改革的唯一现实途径,是通过各缔约方自身推动。已采取措施实施、推动并保障SNP可及性的缔约方,通过帮助成年吸烟者戒烟已实现吸烟率下降



参考文献

- ¹ World Health Organization. (2003). *WHO Framework Convention on Tobacco Control, updated reprint 2004, 2005 (full text)*. World Health Organisation. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/42811/9241591013.pdf>.
- ² FCTC/COP6(16) DECISION: Towards a stronger contribution of the Conference of the Parties to achieving the noncommunicable disease global target on reduction of tobacco use. (2014, 十月 19). WHO Framework Convention on Tobacco Control. [https://wkc.who.int/resources/publications/i/item/fctc-cop6\(-16\)-decision-towards-a-stronger-contribution-of-the-conference-of-the-parties-to-achieving-the-noncommunicable-disease-global-target-on-reduction-of-tobacco-use](https://wkc.who.int/resources/publications/i/item/fctc-cop6(-16)-decision-towards-a-stronger-contribution-of-the-conference-of-the-parties-to-achieving-the-noncommunicable-disease-global-target-on-reduction-of-tobacco-use).
- ³ *Highlights from 20 years of tobacco control*. (2025, 二月 18). WHO Framework Convention on Tobacco Control. <https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/highlights-from-20-years-of-tobacco-control>.
- ⁴ WHO. (2024). *WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000–2030*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240088283>.
- ⁵ World Health Organization. (2025). *WHO report on the global tobacco epidemic, 2025: Warning about the dangers of tobacco* (期. 978-92-4-011206-3). World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240112063>.
- ⁶ Hoffman, S. J., Poirier, M. J. P., Rogers Van Katwyk, S., Baral, P., & Sriharan, L. (2019). Impact of the WHO Framework Convention on Tobacco Control on global cigarette consumption: Quasi-experimental evaluations using interrupted time series analysis and in-sample forecast event modelling. *The BMJ*, 365, l2287. <https://doi.org/10.1136/bmj.l2287>.
- ⁷ Beaglehole, R., & Bonita, R. (2022). Tobacco control: Getting to the finish line. *The Lancet*, 399(10338), 1865. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)00835-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00835-2).
- ⁸ Shapiro, H., Jerzyński, T., Mzhavanadze, G., Porritt, O., & Stimson, J. (2024b). *The Global State of Tobacco Harm Reduction 2024: A Situation Report. Section One* (期. 4; GSTHR Major Reports). Knowledge-Action-Change. <https://gsthr.org/resources/thr-reports/the-global-state-of-tobacco-harm-reduction-2024-a-situation-report/>.
- ⁹ Dr Harsh Vardhan conferred WHO award for leadership in tobacco control. (2021, 六月 2). World Health Organization. <https://www.who.int/india/news-room/feature-stories/detail/dr-harsh-varadhan-conferred-who-award-for-leadership-in-tobacco-control>.
- ¹⁰ Shapiro, H., Jerzyński, T., Mzhavanadze, G., Porritt, O., & Stimson, J. (2024a). *The Global State of Tobacco Harm Reduction 2024: A Situation Report* (No. 4; GSTHR Major Reports). Knowledge-Action-Change. <https://gsthr.org/resources/thr-reports/the-global-state-of-tobacco-harm-reduction-2024-a-situation-report/>.
- ¹¹ Euromonitor International. (2021, 十二月23). *Passport*. Euromonitor International. <https://www.euromonitor.com/our-expertise/passport>.
- ¹² JT at a glance: Shareholder information. *Integrated report 2023*. (2023). Japan Tobacco Inc. https://www.jt.com/investors/results/integrated_report/report/2023/about/info/index.html.
- ¹³ FCTC/COP10(25) Workplan and Budget for the financial period 2024–2025. (2023, 五月 19). WHO Framework Convention on Tobacco Control. [https://fctc.who.int/resources/publications/i/item/fctc-cop10\(25\)-workplan-and-budget-for-the-financial-period-2024-2025](https://fctc.who.int/resources/publications/i/item/fctc-cop10(25)-workplan-and-budget-for-the-financial-period-2024-2025).
- ¹⁴ WHO Framework Convention on Tobacco Control Convention Secretariat. (2025). *Proposed Workplan and Budget for the Financial Period 2026–2027 (FCTC/COP11/INF.DOC./2)*. Eleventh Session of the Conference of the Parties to the WHO Framework Convention on Tobacco Control (COP11), Geneva. <https://storage.googleapis.com/who-fctc-cop11-source/Additional%20documents%20-%20Information/fctc-cop11-inf-doc2-en.pdf>.
- ¹⁵ Status of payments of assessed contributions (VAC) as of 31 March 2025. (2024, 十月 14). WHO Framework Convention on Tobacco Control. [https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/status-of-payments-of-assessed-contributions-\(vac\)-as-of-31-october-2024](https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/status-of-payments-of-assessed-contributions-(vac)-as-of-31-october-2024).
- ¹⁶ WHO Framework Convention on Tobacco Control Convention Secretariat, 2025.
- ¹⁷ *Donors and partners*. (2025). WHO Framework Convention on Tobacco Control. <https://fctc.who.int/secretariat/fundraising/donors-and-partners>.
- ¹⁸ Iwunna, O., Kennedy, J., & Harmer, A. (2023). Flexibly funding WHO? An analysis of its donors' voluntary contributions. *BMJ Global Health*, 8(4), e011232. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2022-011232>.
- ¹⁹ Reducing Tobacco Use. (2025). *Bloomberg Philanthropies*. <https://www.bloomberg.org/public-health/reducing-tobacco-use/>.
- ²⁰ *Ambassador programme for NCDs and injuries*. (2025). WHO Framework Convention on Tobacco Control. <https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/ambassador-programme-for-ncds-and-injuries>.
- ²¹ Bloomberg Initiative to Reduce Tobacco Use. (不详). *Bloomberg Philanthropies*. 取读于 2024年7月12日, 从 <https://www.bloomberg.org/public-health/reducing-tobacco-use/bloomberg-initiative-to-reduce-tobacco-use/>.
- ²² Gunther, M. (2021, 三月 23). *Bloomberg's Millions Funded an Effective Campaign Against Vaping. Could It Do More Harm Than Good?* The Chronicle of Philanthropy. <https://www.philanthropy.com/article/bloombergs-millions-funded-an-effective-campaign-against-vaping-could-it-do-more-harm-than-good>.
- ²³ *Tobacco control efforts protect 6.1 billion people – WHO's new report*. (2025, 六月 23). Pan American Health Organization (PAHO). <https://www.paho.org/en/news/23-6-2025-tobacco-control-efforts-protect-61-billion-people-whos-new-report>.

- ²⁴ Annual Report 2024-2025. (2025). *Bloomberg Philanthropies*. <https://www.bloomberg.org/annualreport/>.
- ²⁵ Minton, M. (2021, 六月 15). *Exposed: Bloomberg's Anti-Tobacco Meddling in Developing Countries*. Competitive Enterprise Institute. <https://cei.org/blog/exposed-bloombergs-anti-tobacco-meddling-in-developing-countries/>.
- ²⁶ WHO FCTC Secretariat. (2023). YouTube. <https://www.youtube.com/@whofctcsecretariat812/videos>.
- ²⁷ Bates, C. (2021, 十一月 8). The WHO tobacco control treaty meetings are closed bubbles of cultivated groupthink – a comparison with the UN climate change treaty. *The Counterfactual*. <https://clivebates.com/the-who-tobacco-control-treaty-meetings-are-closed-bubbles-of-cultivated-groupthink-a-comparison-with-the-un-climate-change-treaty/>.
- ²⁸ Observer organizations. (2024). UN Framework Convention on Climate Change (UNFCCC). <https://unfccc.int/process-and-meetings/parties-non-party-stakeholders/non-party-stakeholders/overview/observer-organizations>.
- ²⁹ International intergovernmental organizations accredited as observers to the COP. (2025). WHO Framework Convention on Tobacco Control. <https://fctc.who.int/convention/conference-of-the-parties/observers/international-intergovernmental-organizations>; Nongovernmental organizations accredited as observers to the COP. (2025). WHO Framework Convention on Tobacco Control. <https://fctc.who.int/convention/conference-of-the-parties/observers/nongovernmental-organizations>.
- ³⁰ Rossel, S. (2024, 四月 1). Mediocre Meeting. *Tobacco Reporter*. <https://tobaccoreporter.com/2024/04/01/mediocre-meeting/>.
- ³¹ Provisional agenda. FCTC/COP11/1. (2025). WHO Framework Convention on Tobacco Control. <https://storage.googleapis.com/who-fctc-cop11/Main%20documents/index.html>.
- ³² WHO FCTC Convention Secretariat / Expert Group on Forward-looking Measures. (2025, 八月 29). *Forward-looking tobacco control measures (in relation to Article 2.1 of the WHO FCTC) (FCTC/COP11/5)*. Eleventh Session of the Conference of the Parties to the WHO FCTC (COP11), Geneva. <https://storage.googleapis.com/who-fctc-cop11-source/Main%20documents/fctc-cop11-5-en.pdf>.
- ³³ World Health Organization. (2024, 六月 20). *First Meeting of the Expert Group on Forward-Looking Tobacco Control Measures (in relation to Article 2.1 of the WHO FCTC)*. Eleventh Session of the Conference of the Parties to the WHO Framework Convention on Tobacco Control (COP11), Geneva. [https://storage.googleapis.com/who-fctc-cop11-source/Supplementary%20documents/fctc-cop11-sup-inf-5-first-meeting-of-the-expert-group-on-forward-looking-tobacco-control-measures-\(in-relation-to-article-2.1-of-the-who-fctc\)-en.pdf](https://storage.googleapis.com/who-fctc-cop11-source/Supplementary%20documents/fctc-cop11-sup-inf-5-first-meeting-of-the-expert-group-on-forward-looking-tobacco-control-measures-(in-relation-to-article-2.1-of-the-who-fctc)-en.pdf).
- ³⁴ WHO Framework Convention on Tobacco Control. (2023, 五月 19). *List of participants*. Tenth session of the Conference of the Parties to the WHO FCTC, Geneva, Switzerland. <https://fctc.who.int/resources/publications/i/item/fctc-cop-10-div-1-list-of-participants>.



GSTHR. (2025). *Tobacco harm reduction and the FCTC: issues and challenges at COP11* (GSTHR Briefing Papers). Global State of Tobacco Harm Reduction. <https://gsthr.org/briefing-papers/tobacco-harm-reduction-and-the-fctc:-issues-and-challenges-at-cop11/>

如需了解有关全球烟草减害工作或本**GSTHR简报**所提出观点的详细信息, 请联系info@gsthr.org

关于我们: **知识、行动、改变 (K•A•C)** 是一家私营部门公共卫生机构, 致力于将促进烟草减害作为一项基于人权的关键公共卫生战略。该团队在减少毒品使用、HIV、吸烟、性健康和监狱伤害问题方面拥有超过四十年的经验。K•A•C发布的**全球烟草减害现状 (GSTHR)** 描述了全球200多个国家和地区烟草减害发展进程, 以及有关更安全尼古丁产品的使用、获取和监管应对措施的现状。如需所有出版物和实时数据, 请访问<https://gsthr.org>

我们的资金: GSTHR项目是在一家名为**全球禁烟行动** (前身为无烟世界基金会) 美国非营利组织501 (c) (3) 的资助下运营, 旨在通过科学手段加速终结全球吸烟流行病。全球禁烟行动未参与本简报的设计、实施、数据分析或解释。事实的内容、选择、呈现以及所表达的观点均由作者全权负责, 与**全球禁烟行动**无关。