

拯救生命和增加税收：议会采取健康税行动指南 [Saving lives and mobilizing revenue: a parliamentary action guide to health taxes]

ISBN (世卫组织) 978-92-4-006084-5 (网络版)

ISBN (世卫组织) 978-92-4-006085-2 (印刷版)

ISBN (议会联盟) 978-92-9142-853-3

© 世界卫生组织和各国议会联盟，2022年

部分版权保留。本作品可在知识共享署名——非商业性使用——相同方式共享3.0政府间组织 (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.zh>) 许可协议下使用。

根据该许可协议条款，可为非商业目的复制、重新分发和改写本作品，但须按以下说明妥善引用。在对本作品进行任何使用时，均不得暗示世界卫生组织（世卫组织）或各国议会联盟（议会联盟）认可任何特定组织、产品或服务。不允许使用世卫组织或议会联盟的标识。如果改写本作品，则必须根据相同或同等的知识共享许可协议对改写后的作品发放许可。如果对本作品进行翻译，则应与建议的引用格式一道添加下述免责声明：“本译文不由世界卫生组织（世卫组织）或各国议会联盟（议会联盟）翻译，世卫组织和议会联盟均不对此译文的内容或准确性负责。原始英文版本为应遵守的正本。”

与许可协议下出现的争端有关的任何调解应根据世界知识产权组织调解规则进行 (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules>)。

建议的引用格式。拯救生命和增加税收：议会采取健康税行动指南 [Saving lives and mobilizing revenue: a parliamentary action guide to health taxes]。日内瓦：世界卫生组织和各国议会联盟；2022年。许可协议：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。

在版编目 (CIP) 数据。在版编目数据可查阅<http://apps.who.int/iris/>。

销售、版权和许可。购买世卫组织出版物，参见<http://apps.who.int/bookorders>。提交商业使用请求和查询版权及许可情况，参见<http://www.who.int/zh/copyright>。

第三方材料。如果希望重新使用本作品中属于第三方的材料，如表格、图形或图像等，应自行决定这种重新使用是否需要获得许可，并相应从版权所有方获取这一许可。因侵犯本作品中任何属于第三方所有的内容而导致的索赔风险完全由使用者承担。

一般免责声明。本出版物采用的名称和陈述的材料并不代表世卫组织或议会联盟对任何国家、领地、城市或地区或其当局的法律地位或发展状态，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时，无论是否含有专利，并不意味着它们已为世卫组织或议会联盟所认可或推荐，或比其它未提及的同类公司或产品更好。除差错和疏忽外，凡专利产品名称均冠以大写字母，以示区别。

世卫组织和议会联盟已采取一切合理的预防措施来核实本出版物中包含的信息。但是，已出版材料的分发无任何明确或含蓄的保证。解释和使用材料的责任取决于读者。世卫组织和议会联盟对于因使用这些材料造成的损失不承担责任。

本书的制作得到了挪威政府的资助。内容由世卫组织和各国议会联盟全权负责，不应被视为代表挪威政府的立场。

设计：L'IV Com Sàrl, Switzerland

拯救生命和 增加税收

议会采取健康税 行动指南

什么是健康税和 健康税为什么重要？

2019年全球估计有4100万人死于糖尿病、肥胖症和癌症等可预防的非传染性疾病⁽¹⁾。通常，这些疾病是由酒精、烟草和含糖饮料等有害产品引起的。

减少这些产品的消费将会改善健康和拯救生命，对这些产品征税也可产生额外的税收。

通过健康税减少非传染性疾病是一种越来越流行的做法，其目的是减少消费对公众健康产生负面影响的产品。

与禁止有害产品广告等其他针对不健康消费的规划一起，健康税不仅可以拯救生命，还可以减少成瘾，增进青年和穷人的健康，有助于增进公众健康和充盈国库。

事实证明征收健康税能够发挥作用

法国通过提高烟草税减少了肺癌死亡人数⁽²⁾。中国香港特别行政区因为在1994年对酒精征税而显著降低了酒精死亡率。在葡萄牙，对含糖饮料征税促使很多企业大幅减少其产品中的含糖量，并导致含糖饮料的整体销售额出现下降⁽³⁾。这些税收在第一年就产生了8000万欧元（9000万美元）的额外收入⁽⁴⁾。

作为议员，你们可以在改善本国公众健康方面发挥关键作用，同时也能增加税收。你们是倡导健康税立法的理想人选。

第一步是考虑本国是否对烟草、酒精和含糖饮料实行征税

如果已经开始征税：

- 可以确定征税的目的是为了减少消费，还是为了增加税收
- 可以探讨它们的执行情况
- 可以跟踪它们的进展情况
- 可以决定如何进一步利用它们来实现公共健康目标
- 如果需要，可以主张对现有立法进行审查，以便更好地与国家公共卫生和社会发展目标保持一致

如果当前对烟草、酒精和含糖饮料征税的目的不是为了实现健康目标：

- 可以利用这一机会引进健康税概念
- 可以围绕它们展开辩论
- 可以确定议会是否就健康税展开过辩论。如果已经进行过辩论，可以探索这些辩论的结果，如果没有，可以问问为什么没有？
- 可以收集其他国家成功征收健康税的例子
- 可以帮助制定和通过专门的卫生立法，一旦获得通过，可以帮助确保立法得到适当的实施

健康税
已经证明，
它们可以带来
实际的成果。

征收健康税的五大好处



通过支持健康税， 可以帮助拯救生命

在未来十年里，将有多达1.5亿人可能死于糖尿病、肥胖症、高血压和癌症等可以预防的非传染性疾病⁽⁵⁾。对烟草、酒精和含糖饮料的消费会导致非传染性疾病，因此，减少对这些产品的消费也会减少疾病和死亡人数。

非传染性疾病：疾病和风险因素

	烟草使用	不健康饮食	有害使用酒精
 心血管疾病	●	●	●
 糖尿病	●	●	●
 癌症	●	●	●
 慢性呼吸道疾病	●		

2019年烟草使用导致全球逾800万人过早死亡⁽⁶⁾。在今后50年里，对烟草制品增税50%将会预防2720万人死亡，并且会增加3万亿美元的税收⁽⁷⁾。

2016年有害使用酒精导致全球约300万人死亡⁽⁸⁾。在今后50年里，对酒精产品增税50%将会预防2190万人死亡⁽⁹⁾。

虽然含糖饮料只占饮食中加糖产品中的一小部分，但对这些饮料征税仍会产生重大影响。在今后50年里，对含糖饮料增税50%将会预防220万人死亡⁽¹⁰⁾。

健康税提高了有害产品的价格，降低了产品的可负担性。减少对不健康产品的消费将会减少非传染性疾病，因此，有助于增进健康。

- 2012年，冈比亚的香烟价格是西非最低的。对烟草税的一系列上调导致烟草进口大幅下降60%，消费量下降⁽¹¹⁾，并使2018年的税收增加了约300%⁽¹²⁾。
- 2018年，英国开始对含糖饮料征税。作为对已经宣布的税收改革作出的一种回应，生产企业减少了其产品中的含糖量，这证明了健康税在调整产品设计以增进健康方面的作用。调整产品设计和消费者购买行为的变化导致英国软饮料中糖的总销量和人均销售额显著下降⁽¹³⁾。
- 健康税如果与其他健康相关措施一起实施，效果最佳。2005年，俄罗斯联邦提高了酒精税，并实施了酒精控制措施。禁止酒精广告，限制酒精的可得性，并提高了酒精价格。结果，酒精消费量下降了大约三分之一，非传染性疾病和死亡率大幅度下降。到2019年，男性预期寿命达到接近68岁的峰值，女性达到78岁⁽¹⁴⁾。

身为议员，你们可以作为政府与公民之间的桥梁，在改善公民健康和帮助找到实现这一目标所需的资源、帮助制定和通过专门的立法以及监督政府在每个政策周期的工作方面发挥独特的作用。

关于使用健康税拯救生命的关键信息

- 健康税能够发挥作用。它们有助于拯救生命和增进人们的健康。
- 健康税会降低有害产品的可负担性，因此，有助于减少消费。
- 健康税对公共健康有很多好处，实施成本可能低于其他类型的税收。
- 健康税不能单独发挥作用：它们需要采取一种全面的方法，包括实施旨在减少不健康消费的其他规划。
- 健康税可以促使生产企业让其产品更健康。

你们能帮助做些什么？

- 你们可以帮助确定所在选区的烟草、酒精和含糖饮料的使用情况、受非传染性疾病影响的选民数量以及这些产品可能对个人产生的影响
- 你们可以通过媒体帮助提高人们对这些结果以及对征收健康税的好处的认识
- 你们可以与涉及健康或税收行业的其他议员进行联系，以推进你们的共同目标



支持
健康税 —
拯救
生命



通过支持健康税， 可以帮助增加税收

健康税可以为政府带来急需的税收。虽然一些消费者会在涨价后买不起烟草、酒精或含糖饮料，但少数消费者会愿意为这些产品支付更多的费用。可以通过直接为特定规划提供资金，也可以通过增加国家预算总额的方式，将这一额外的税收用于支付不断上涨的医疗保健成本或其他社会规划的成本。

受健康税影响的行业经常声称，征收新税将会减少政府税收，但实行征税的国家实例明确表明，恰恰相反，经过精心设计和实施的健康税会导致消费减少和收入增加：

- 2012年，菲律宾议会对烟草和酒精税进行了重大改革（提高了税率和简化了税收结构）。烟草和酒精税收在一年内增加了86%以上。健康税收入在两年内占到国内生产总值的1%以上。香烟价格上涨之后，香烟消费量大大减少⁽¹⁵⁾。
- 为了增进公众健康，南非议会在2018年推出了基于含糖量的含糖饮料税。这项税收提高了公众对糖有害健康的认识，促使行业降低饮料中的含糖量，并在第一年就收到32亿兰特（24亿美元）的税收⁽¹⁶⁾。

健康税的反对者经常声称，增税将会导致纳税行业的工作岗位流失。这些说法没有依据，要么是基于对已税产品关联劳动力的比例作出了夸大的估计，要么是忽视了一个事实，那就是没有花在这些产品上的钱将会花在别的商品上，并为经济中的其他领域创造就业机会。

例如，在绝大多数国家，研究发现，包括烟草税在内的烟草控制政策对国民就业没有影响，或者产生的净积极影响很小⁽¹⁷⁾。事实上，世界银行的一份报告发现，在全球范围内，烟草行业的工作岗位流失主要是因为生产企业自己的政策（如自动化和整合），而不是因为增税⁽¹⁸⁾。在几个人口相对较多且依赖烟草种植的国家，有一些向烟农推广可行替代生计的举措取得了成功。例如，在印度尼西亚，以前的烟草种植户正在种植非烟草作物，并且赚到了更多的钱⁽¹⁹⁾。

在美国开展的研究还表明，增加酒精税将会增加整体就业机会，因为酒精相关部门的工作岗位将会转移到其他经济部门⁽²⁰⁾。

世界银行对有关含糖饮料税对商业、就业和生产力的独立（即非行业资助）研究进行了审查，确定了“净积极的经济影响，包括总体就业和生产力的增长”。墨西哥和费城没有出现含糖饮料税反对者所声称的严重工作岗位流失⁽²¹⁾。

此外，偶尔也会有人担心健康税可能会助长逃税或非法贸易。如下文哥伦比亚例子所示，加强治理和简化税收结构将会大大有助于避免这些非法行为。

哥伦比亚在2016年进行了一项财政改革，结果表明，提高烟草税不仅拯救了生命，还增加了税收。

当哥伦比亚在几年内将烟草制品税提高了200%时，成果显著。在短短两年内，香烟消费下降了34%，而指定用于卫生部门的税收则翻了一番。

财政改革与加强反走私法同步进行。

这些综合措施为哥伦比亚带来了成功，并驳斥了有关违禁品将会增加和收入将会下降的反税论点。事实证明，这两种论点都是错误的。

Mauricio Cardenas, 哥伦比亚前财政部长 (2012-2018年)、哥伦比亚大学客座教授和彭博社卫生财政政策特别工作组成员

关于增加税收的关键信息

- 健康税有助于增加税收和降低卫生成本。
- 健康税可为国家预算做出贡献。
- 健康税可以直接有助于为特定卫生规划提供资金，也可以用于更广泛的卫生规划。

你们能帮助做些什么？

- 你们可以在审查年度预算时提出与税收和卫生政策相关的问题
- 你们可以倡导将健康税纳入任何一揽子财政改革方案
- 你们可以鼓励国际金融机构将健康税纳入其在各国的工作计划
- 你们可以帮助提请发展伙伴注意健康税
- 你们可以确保议会各委员会在预算辩论时讨论健康税问题



支持
健康税 —
增加
税收



通过支持健康税， 可以加强卫生保健系统

卫生保健系统已经不堪重负，需要更多的资源。不得不应对因吸烟、饮酒或摄入糖分而导致的慢性病或非传染性疾病为卫生保健系统带来了更沉重的负担。

如果公民戒烟、减少糖分摄入和负责任地饮酒，非传染性疾病就会显著减少，就可以将稀缺资源重新用于其他卫生优先事项。这有助于加强一个国家的卫生保健系统。

如果低收入和中等偏低收入国家在预防和治疗非传染性疾病方面每人每年增加不到一美元的投入，到2030年可以避免近700万人死亡。增加健康税、限制营销和销售有害产品、开展宣传和教育活动以及接种疫苗等预防性政策相对便宜，只需要很少的资金投资，但有助于避免在未来产生高昂的治疗成本。2021年世卫组织报告：用较小的资金拯救生命：对非传染性疾病进行投资的理由。

健康税可以减少对导致慢性疾病且可能需要残疾管理和长期护理的产品的消费，从而有助于减轻这一负担。

关于加强卫生保健系统的 关键信息

- 健康税加强了卫生系统，减轻了非传染性疾
- 病为卫生系统带来的负担。
- 健康税可有助于减少对导致慢性疾病的产品的
- 消费，并避免与这些疾病相关的健康成本。
- 更强大的卫生系统使各国能够将稀缺资源用
- 于其关键优先事项。

你们能帮助做些什么？

- 你们可以就改善国家卫生保健系统提出
- 政策建议
- 你们可以推动将通过征收健康税获得的
- 资源指定用于卫生规划，或倡导增加国
- 家预算对卫生部门的拨款
- 你们可以确定与非传染性疾病护理和管
- 理相关的成本以及这些成本在整个卫生
- 保健系统中所占的比例
- 你们可以探索将健康税与禁止有害产品
- 广告等其他非传染性疾病预防策略“捆
- 绑”起来的潜在方法



通过支持健康税， 可以解决健康不平等问题

烟草、酒精和含糖饮料在过早死亡和疾病中所占比例越来越大，尤其是在低收入和中等收入国家，对青年和穷人等弱势群体构成了格外严重的影响。

- 在美国，穷人患肺癌的风险更高(22)。
- 在墨西哥，糖尿病在青年中越来越常见(23)。
- 在南非，酒精对穷人的伤害更大(24)。弱势群体往往对价格上涨更为敏感，无法为购买这些产品支付更高的价格。这意味着健康税在改善穷人的健康方面具有巨大的潜力。
- 在美国，2009年上调烟草税减少了青年和穷人中的吸烟人口(25)。
- 在墨西哥，一旦对含糖饮料增税，低收入群体消费的含糖饮料要少于富裕群体(26)。
- 泰国含糖饮料税对儿童和青少年（6-14岁）的影响大于对老年人的影响(27)。

美国(28)和瑞士(29)的研究表明，比较年轻的饮酒者更容易受到价格的影响。这一点很重要，因为年轻时可能会形成未来的饮酒习惯(12)。

通过降低非传染性疾病的风险，个人和家庭可以避免高昂的卫生保健费用，并帮助他们过上更健康的生活，为他们购买生活必需品提供更多的可支配收入。

非传染性疾病与贫困：恶性循环

来自283项研究的有力证据表明，贫困会增加患慢性病的风险(30)。穷人不太可能进行早期筛查和治疗，因此，在以后的生活中发生并发症的风险更高。

与此同时，非传染性疾病也会让人们陷入贫困。例如，在尼泊尔(31)和孟加拉国(32)，高昂的治疗成本迫使家庭出售大部分资产（如果不是全部的话），并背负高息贷款。患有慢性病的患者通常不得不做出选择，要么放弃治疗，要么让家庭陷入更加贫困的境地。

关于解决健康不平等问题 的关键信息

- 非传染性疾病导致的死亡对弱势群体造成不成比例的影响。
- 健康税对青年和穷人有利，并有巨大的潜力帮助他们过上更健康的生活。
- 消费习惯是在年轻时养成的，因此，早日减少消费将会减少以后上瘾和生病的机会，并拯救生命。
- 健康税有助于降低卫生保健成本，尤其是对那些负担能力最差的人来说。
- 健康税立法将改善所有人的卫生保健，而不仅仅是那些负担得起的人。
- 健康税属于累进税，而不是累退税。它们会被卫生福利和较低的卫生成本所抵消。



通过支持健康税，可以解决健康不平等问题

你们能帮助做些什么？

- 你们可以与民间社会和其他利益攸关方保持接触，讨论非传染性疾病的致病人数和死亡人数，尤其是当这些疾病影响到弱势群体时
- 你们可以确保青年和穷人的代表性并将其观点纳入立法程序



通过支持健康税， 可以帮助实现可持续发展目标

各国政府承诺到2030年实现可持续发展目标(5)，必须定期报告实现目标的进展情况。按照可持续发展目标3（确保健康的生活方式，促进各年龄段所有人的福祉）的要求，健康税可以改善健康，加快实现可持续发展目标的进度。

有两项具体目标与健康税特别相关：

- 可持续发展目标具体目标3.4：到2030年，通过预防、治疗及促进身心健康，将非传染性疾病导致的过早死亡减少三分之一
- 可持续发展目标具体目标3.8：实现全民健康覆盖，包括提供金融风险保护，人人享有优质的基本保健服务，人人获得安全、有效、优质和负担得起的基本药品和疫苗⁽³³⁾

健康税可以改善健康和降低非传染性疾病的风险，同时，它们也可以让每个人都能获得关键的卫生服务。卫生保健往往需要花钱，而到2017年，无力支付卫生保健费用将全球5.05亿人推向或进一步推向极端贫困^(34, 35)。

关于实现可持续发展目标的关键信息

- 健康税可以有助于各国实现关于卫生的可持续发展目标3。所有国家都承诺到2030年实现可持续发展目标。
- 健康税可以帮助各国实现全民健康覆盖，降低穷人的卫生保健成本。

支持
健康税 —
实现
可持续发展目标

议员们的愿景

作为议员，你们是决策的关键：你们的参与可以让健康税成为现实，既能满足你们选民的需要，也有助于你们的政府增加税收。

在议会外，你们可以向你们的选民、民间社会、媒体和其他国家的同行宣传健康税。在议会里，你们可以在全体会议和委员会工作中影响立法和政策。你们可以确保健康税成为预防消费有害产品和改善所有人健康的综合措施的一部分，并考虑到和缓解潜在的负面后果。

健康税能够发挥作用，能够为社区和子孙后代带来了积极的成果。

所需要的只是要有开始这一进程的意愿。

可供议员参考的资料

一般健康税

健康税网站（世卫组织）[\(🌐\)](#)

健康税初级读本（世卫组织）[\(🌐\)](#)

利用健康税拯救生命：对烟草、酒精和含糖饮料征收有效的消费税（彭博社卫生财政政策特别工作组）[\(🌐\)](#)

烟草

《烟草税收政策和管理技术手册》（世卫组织）[\(🌐\)](#)

《MPOWER系列措施中针对烟草的非传染性疾病预防工具》[\(🌐\)](#)

酒精

《关于对酒精征税和定价政策的资源工具》（世卫组织）[\(🌐\)](#)

阅读SAFER系列措施中针对酒精的非传染性疾病预防工具的更多信息[\(🌐\)](#)

含糖饮料

《含糖饮料税：为什么对含糖饮料征税》（世卫组织）[\(🌐\)](#)

《对含糖饮料征税：国际证据和经验概要》（世界银行）[\(🌐\)](#)

参考文献

1. 《2019年全球卫生估计：按病因、年龄、性别、国家和区域估算的死亡数据（2000-2019年）》。日内瓦，世界卫生组织；2020年。（<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/ghe-leading-causes-of-death>）
2. Jha, Prabhat. (2012年)。死亡和税收：关于吸烟的流行病学和经济学证据。《全球心脏》。7. 139–142. 10.1016/gheart.2012.05.004.
3. 世卫组织欧洲区域办事处：葡萄牙通过对含糖饮料征税降低了肥胖率（2020年）（<https://www.euro.who.int/en/countries/portugal/news/news/2020/3/portugal-brings-down-obesity-by-taxing-sugary-drinks>）
4. Hattersley, Libby, Fuchs, Alan, Gonima, Alberto, Silver, Lynn, Mandeville, Kate. 2020年。对含糖饮料征税对商业、就业和生产力的影响。《健康、营养和人口知识简介》。世界银行，华盛顿特区。© 世界银行。（<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/34082>）
5. James E Bennett, Vasilis Kontis, Colin D Mathers, Michel Guillot, Jürgen Rehm, Kalipso Chalkidou, Andre P Kengne, Rodrigo M Carrillo-Larco, Ayaga A Bawah, Katie Dain, Cherian Varghese, Leanne M Riley, Ruth Bonita, Margaret E Kruk, Robert Beaglehole, Majid Ezzati, 非传染性疾病防治2030年倒计时：实现可持续发展目标具体目标3.4的路径。《柳叶刀》，第396卷，第10255期，2020年，第918-934页，ISSN 0140-6736。（[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31761-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31761-X)）
6. Christopher JL, Aravkin AY, Zheng P, Abbafati C, Abbas KM, Abbasi-Kangevari M等人，1990-2019年204个国家和领地87种风险因素的全球负担：2019年全球疾病负担研究的系统分析。《柳叶刀》。2020;396:1223–1249。（[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30752-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30752-2)）
7. 拯救生命的健康税：对烟草、酒精和含糖饮料征收有效的消费税（彭博卫生财政政策工作队）（<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health/>）
8. 《2018年酒精与健康全球状况报告》。日内瓦：世界卫生组织；2018年。（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/274603>）
9. 拯救生命的健康税：对烟草、酒精和含糖饮料征收有效的消费税（彭博卫生财政政策工作队）（<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health/>）
10. 拯救生命的健康税：对烟草、酒精和含糖饮料征收有效的消费税（彭博卫生财政政策工作队）（<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health/>）
11. Nargis N, Manneh Y, Krubally B等人，冈比亚增加烟草税的效果如何？烟草控制案例研究。BMJ Open 2016;6:e010413. doi: 10.1136/bmjopen-2015-010413
12. 2019年世卫组织《全球烟草流行报告：为戒除烟草使用提供帮助》，日内瓦：世界卫生组织；2019年。（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/326043>）
13. Bandy, L.K, Scarborough, P, Harrington, R.A等人。《2015至2018年英国软饮料的糖销售额下降》。BMC Med 18, 20 (2020).（<https://doi.org/10.1186/s12916-019-1477-4>）

14. 《2019年全球卫生估计：预期寿命，2000–2019年》。日内瓦：世界卫生组织；2020年 (<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/>)
15. Kaiser, Kai; Bredenkamp, Caryn; Iglesias, Roberto. 2016年。菲律宾的罪恶税改革：为更具包容性的发展转变公共财政、卫生和治理。发展方向-国家和区域。华盛顿特区：世界银行。©世界银行。
(<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/24617>)
16. 世卫组织健康税初级读本。日内瓦：世界卫生组织；2017年。 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/329757>)
17. 《烟草经济学和烟草控制》。美国国家癌症研究所烟草控制专著21，第15章，世卫组织和美国国家癌症研究所。 (<https://cancercontrol.cancer.gov/brp/tcrb/monographs/monograph-21>)
18. Moreno-Dodson B. 提高烟草税：为什么提高、提高什么以及如何提高：公共健康和经济在哪里交汇。摘自：《烟草税改革：健康与发展的十字路口：多部门视角》。华盛顿特区：世界银行集团；2017年。
(<https://untobaccocontrol.org/taxation/elibrary/wp-content/uploads/2020/01/WB-Report-CrossRoads.pdf>)
19. Drope J、Schluger N、Cahn Z、Drope J、Hamill S、Islami F、Liber A、Nargis N、Stoklosa M。2018年。烟草图集。亚特兰大：美国癌症协会和重要战略。 (https://tobaccoatlas.org/wp-content/uploads/2018/03/TobaccoAtlas_6thEdition_LoRes_Rev0318.pdf)
20. Wada R、Chaloupka FJ、Powell LM、Jernigan DH。酒精税对就业的影响。《预防医学》。2017年；105。
(<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28823685/>)
21. Libby Hattersley、Alessia Thiebaud、Lynn Silver、Kate Mandeville，《反对对含糖饮料征税的常见论点》，世界银行。
22. 美国疾病预防控制中心。《最佳实践用户指南：烟草预防和控制中的健康公平》。亚特兰大：美国卫生和公众服务部、疾病预防控制中心、国家慢性病预防和健康促进中心、吸烟与健康办公室，2015年。
(<https://www.cdc.gov/tobacco/disparities/low-ses/index.htm>)
23. Aida Jimenez-Corona、Robert G. Nelson、Maria E. Jimenez-Corona、Paul W. Franks、Carlos A. Aguilar-Salinas、Enrique O. Graue-Hernandez、Sergio Hernandez-Jimenez、Mauricio Hernandez-Avila，墨西哥东南部土著和非土著人群之间糖尿病前期和2型糖尿病患病率的差异：Comitan研究，《临床与转化内分泌学杂志》，第16卷，2019年，100191。 (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214623718300814>)
24. Probst, C.、Parry, C.D.H.、Wittchen, HU.等人。南非酒精致死的社会经济概况：一项模型研究。BMC Med 16, 97 (2018)。 (<https://doi.org/10.1186/s12916-018-1080-0>)
25. 无烟儿童运动。提高烟草税有利于低收入吸烟者和家庭。 (<https://www.tobaccofreekids.org/us-resources/fact-sheet/tobacco-tax-increases-benefit-lower-income-smokers-amp-families>)
26. 美洲区域对含糖饮料实行征税。华盛顿特区：泛美卫生组织；2020年。
27. Phulkerd S、Thongcharoenchupong N、Chamrathirong A、Soottipong Gray R、Prasertsom P。泰国征收含糖饮料消费税后人群层面已税和非税含糖饮料消费水平的变化：一项前瞻性队列研究。《营养物杂志》。2020年10月27日；12(11):3294. doi: 10.3390/nu12113294. PMID: 33121147; PMCID: PMC7692763.

28. Elder RW、Lawrence B、Ferguson A等人。税收政策干预措施对减少过度饮酒和相关危害的有效性。《美国预防医学杂志》。2010年；38(2):217-229. doi: 10.1016/j.amepre.2009.11.005. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3735171/>)
29. Kuo M、Heeb JL、Gmel G、Rehm J。价格重要吗？价格下降对瑞士烈酒消费的影响。《酒精临床实验研究》，2003年4月；27(4):720-5. doi: 10.1097/01.ALC.0000065064.61199.79. PMID: 12711936. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12711936/>)
30. Niessen LW、Mohan D、Akuoku JK、Mirelman AJ、Ahmed S、Koehlmoos TP、Trujillo A、Khan J、Peters DH。在可持续发展议程下解决低收入和中等收入国家的社会经济不平等和非传染性疾病问题。《柳叶刀》。2018年5月19日；391(10134):2036-2046. doi: 10.1016/S0140-6736(18)30482-3。电子出版。2018年4月5。《勘误：柳叶刀》。2018年5月2日；《勘误：柳叶刀》。2019年3月9日；393(10175):986. PMID: 29627160.
31. Sapkota、Taranath & Houkes、Inge & Bosma、Hans。（2020年）。慢性病和贫困的恶性循环：对当前尼泊尔的定性研究。《国际卫生》。13. 10.1093/inthealth/ihaa016 (<https://academic.oup.com/inthealth/article/13/1/30/5827139>)
32. Mirelman、Andrew & Trujillo、Antonio & Niessen、Louis & Ahmed、Sayem & Khan、Jahangir & Peters、David。（2018年）。孟加拉国成人非传染性疾病死亡后的家庭应对策略。10.13140/RG.2.2.14213.86245. (<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/hpm.2637>)
33. 见各国议会联盟决议：“到2030年实现全民健康覆盖：议会在确保享有健康权方面的作用”（2019年）。
34. 《追踪全民健康覆盖：2021年全球监测报告》。日内瓦：世界卫生组织和世界银行；2021年。（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/357607>）
35. 《2021年全球卫生领域财务保障监测报告》。日内瓦：世界卫生组织和世界银行；2021年。（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/352700>）

世界卫生组织
Avenue Appia 20
1211 Geneva 27
Switzerland
Website: www.who.int
Email: healthtaxesunit@who.int

Inter-Parliamentary Union
Chemin du Pommier 5
1218 Le Grand-Saconnex, Geneva
Switzerland
Website: www.ipu.org
Email: postbox@ipu.org

