



РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ВОЗ  
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

**КОНФЕРЕНЦИЯ СТОРОН РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ  
ВОЗ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА**

**FCTC/COP10(12)  
10 февраля 2024 г.**

**Десятая сессия (возобновленная)  
Панама-Сити, Панама, 5–10 февраля 2024 г.**

---

## **РЕШЕНИЕ**

### **FCTC/COP10(12) Перспективные меры борьбы против табака (в связи со статьей 2.1 РКБТ ВОЗ)**

Конференция Сторон,

напоминая, что статья 2.1 Рамочной конвенции по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) призывает Стороны осуществлять меры, помимо требуемых настоящей Конвенцией и ее протоколов, отмечая, что ничто в этих документах не препятствует Сторонам принимать более строгие требования, которые согласуются с их положениями и соответствуют нормам международного права;

отмечая, что в статье 3 Конвенции сформулирована цель договора, предусматривающая обеспечение соответствующих рамок для мер борьбы против табака, подлежащих осуществлению Сторонами на национальном, региональном и международном уровнях, с тем чтобы постоянно и существенно сокращать распространенность употребления табака и воздействия табачного дыма;

напоминая о том, что статья 5 Конвенции призывает Стороны принимать и осуществлять эффективные меры и в соответствующих случаях сотрудничать с другими Сторонами в разработке соответствующей политики для предупреждения и сокращения потребления табака, никотиновой зависимости и воздействия табачного дыма;

напоминая также об обязательстве Сторон РКБТ ВОЗ, содержащемся в Сеульской декларации, принятой в решении FCTC/COP5(5), ускорить осуществление Конвенции в целях постоянного и существенного сокращения распространенности употребления табака и воздействия табачного дыма, а также Московскую декларацию и Делийскую декларацию, принятые в решениях FCTC/COP6(26) и FCTC/COP7(29);

памятуя о том, что существуют различия в уровнях осуществления мер борьбы против табака, достигнутых Сторонами, включая перспективные меры борьбы против табака;

напоминая, что в статье 4 Конвенции подчеркивается необходимость принятия всесторонних многосекторальных мер борьбы против табака, а статья 5 предусматривает, что каждая Страна разрабатывает, осуществляет, периодически обновляет и пересматривает всесторонние многосекторальные национальные стратегии, планы и программы по борьбе против табака в соответствии с настоящей Конвенцией;

отмечая с озабоченностью, что стратегии и тактика, используемые табачной промышленностью, постоянно меняются по мере того, как она пытается вмешиваться в процесс разработки и осуществления мер борьбы против табака;

признавая, что с момента принятия Конвенции были разработаны перспективные меры борьбы против табака и действия, направленные на расширение мер борьбы против табака, и что Стороны могут столкнуться с трудностями в определении мер, касающихся табачных изделий;

приветствуя тот факт, что ряд Сторон осуществили меры, касающиеся табачных изделий, которые могут считаться относящимися к осуществлению статьи 2.1,

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- (a) учредить группу экспертов по мерам борьбы против табака, которые носят перспективный характер и могут быть рассмотрены в рамках сферы применения статьи 2.1 РКБТ ВОЗ;
- (b) наделить группу экспертов следующими полномочиями:
  - выявлять и представлять перспективные меры борьбы против табака, а также действия, направленные на расширение или усиление мер борьбы против табака применительно к табачным изделиям, которые могут быть рассмотрены группой экспертов в рамках сферы применения статьи 2.1 с учетом руководящих принципов осуществления РКБТ ВОЗ;
  - принимать во внимание при проведении своих исследований и подготовке своих выводов опыт Сторон и опубликованную литературу, а также любые другие источники информации, которые она сочтет целесообразными, и надлежащим образом ссылаться на все источники; и
  - подготовить доклад по вышеуказанным вопросам для представления на одиннадцатой сессии КС;

2. ПОРУЧАЕТ Секретариату Конвенции:

- (a) под руководством Президиума определить круг ведения группы экспертов в соответствии с вышеуказанным мандатом и оказывать содействие в создании группы экспертов в составе:
  - до 12 членов, обладающих соответствующим техническим опытом, имеющим отношение к мандату группы экспертов, обеспечивая в максимально возможной степени региональную сбалансированность; и
  - до двух наблюдателей, обладающих соответствующими знаниями и опытом, которые представляют организации гражданского общества, аккредитованные при КС;
- (b) предложить Центрам знаний обеспечить группу экспертов необходимой информацией;
- (c) предложить Всемирной организации здравоохранения оказывать техническую поддержку группе экспертов;

(d) принять необходимые меры, в том числе бюджетные, с тем чтобы группа экспертов могла завершить свою работу, используя в максимально возможной степени электронные средства связи.

(Седьмое пленарное заседание, 10 февраля 2024 г.)

= = =