



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.)

= = =