



РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ВОЗ  
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

КОНФЕРЕНЦИЯ СТОРОН РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ ВОЗ  
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

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

(Draft) FCTC/COP/10/B/R/4  
9 февраля 2024 г.

## Четвертый доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои шестое, седьмое и восьмое заседания 9 февраля 2024 г. под председательством д-ра Мансура Зафера Алькахтани (Саудовская Аравия).

Комитет В рекомендует Конференции Сторон принять прилагаемые решения, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

8. Бюджетные и институциональные вопросы (продолжение)
  - 8.8 Назначение Руководителя Секретариата Конвенции: доклад Президиума  
  
Одно решение с поправками, озаглавленное:
    - Назначение Руководителя Секретариата Конвенции и продление срока его полномочий
7. Отчетность, помощь в осуществлении и международное сотрудничество (продолжение)
  - 7.2 Механизм по обзору хода осуществления  
  
Одно решение с поправками, озаглавленное:
    - Добровольный механизм по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке

## **Пункт 8.8 повестки дня**

### **Назначение Руководителя Секретариата Конвенции и продление срока его полномочий**

Конференция Сторон (КС),

ссылаясь на решения FCTC/COP1(10) о создании постоянного секретариата Конвенции, FCTC/COP4(6) о Руководителе Секретариата Конвенции, FCTC/COP5(20) о роли Президиума КС, FCTC/COP5(21) о назначении и продлении срока полномочий Руководителя Секретариата Конвенции, FCTC/COP6(22) о процедуре назначения и продления срока полномочий Руководителя Секретариата Конвенции, FCTC/COP7(15) о процессе и методологии проведения оценки эффективности работы нынешнего и последующих руководителей Секретариата Конвенции, FCTC/COP8(8) о назначении и продлении срока полномочий Руководителя Секретариата Конвенции и FCTC/COP9(9) о назначении Руководителя Секретариата Конвенции;

ссылаясь также на решения FCTC/MOP1(12) и FCTC/MOP2(9) о назначении Руководителя Секретариата Конвенции;

рассмотрев доклад и рекомендации Президиума КС Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) и Президиума Совещания Сторон (СС) Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями о назначении Руководителя Секретариата Конвенции, представленные в документе FCTC/COP/10/23;

подчеркивая важное значение тщательной, транспарентной и основанной на учете личных достоинств процедуры привлечения наилучших кандидатов и обеспечения отбора наиболее квалифицированного лица,

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ установить следующую процедуру выбора и назначения Руководителя Секретариата Конвенции и следующие условия для продления срока его полномочий:

(a) Президиум КС и Президиум СС в консультации с региональными координаторами КС и СС и Секретариатом ВОЗ готовят описание должностных обязанностей для должности Руководителя Секретариата Конвенции и критерии отбора кандидатов, учитывая предварительные критерии отбора, содержащиеся в приложении к настоящему решению, и приводя их в соответствие с потребностями РКБТ ВОЗ и Протокола. Описание должностных обязанностей составляется на основе существующего описания должностных обязанностей, статьи 24 РКБТ ВОЗ и статьи 34 Протокола, а также на основе соответствующих решений КС и СС;

(b) Президиум КС и Президиум СС представляют описание должностных обязанностей, включая критерии отбора, Генеральному директору ВОЗ не позднее чем за восемь месяцев до окончания контракта лица, занимающего данную должность;

(c) Президиум КС и Президиум СС предлагают Генеральному директору ВОЗ опубликовать сообщение о вакансии Руководителя Секретариата Конвенции в соответствии с представлением Президиума не позднее чем через 30 дней после его получения; обеспечить широкое распространение этого объявления о вакансии, в том

числе путем информирования Сторон РКБТ ВОЗ и Протокола, чтобы побудить квалифицированных кандидатов из всех регионов ВОЗ к подаче заявлений с изложением биографии в стандартном формуляре ВОЗ максимальным объемом 3500 слов; а также использовать службы Секретариата ВОЗ для скрининга заявлений и проверки рекомендаций;

(d) службы Секретариата ВОЗ направляют Президиуму КС и Президиуму СС полный список всех полученных заявлений наряду с рекомендациями относительно включения кандидатов в короткий список и кратким обоснованием таких рекомендаций;

(e) Президиум КС и Президиум СС при поддержке одного представителя Генерального директора ВОЗ принимают решение по первоначальному короткому списку, содержащему не более шести кандидатов, которых они считают наиболее квалифицированными, для проведения собеседований, исходя из описания должностных обязанностей и критериев отбора, обеспечивая соблюдение в максимально возможной степени принципа справедливой представленности регионов ВОЗ;

(f) службы Секретариата ВОЗ в целях обеспечения прозрачности представляют Сторонам РКБТ ВОЗ и Протокола список кандидатов и короткий список кандидатов для собеседования, используя специальный защищенный веб-сайт для одновременного соблюдения конфиденциальности процедуры;

(g) после проведения собеседований Президиум КС по согласованию с Президиумом СС отбирает подходящих кандидатов и рекомендует Генеральному директору ВОЗ двух кандидатов, занявших две первые позиции, в порядке убывания их рейтинга;

(h) региональные координаторы КС и СС будут приглашены для наблюдения за всей процедурой отбора и будут содействовать двусторонней связи со Сторонами в их соответствующих регионах, соблюдая утвержденные президиумами сроки поступления и содержание информации, которая будет предоставляться Сторонам, и обеспечивая конфиденциальность процедуры;

(i) назначение Руководителя Секретариата Конвенции производится Генеральным директором ВОЗ в консультации с Председателем КС и Председателем СС;

(j) срок полномочий Руководителя Секретариата Конвенции составляет четыре года с возможностью однократного продления еще на четыре года после проведения надлежащей оценки эффективности работы действующего Руководителя Секретариата Конвенции и вынесения Президиумом КС и Президиумом СС Генеральному директору ВОЗ совместной рекомендации о продлении срока полномочий;

(k) вышеуказанная процедура немедленно вступает в силу, если она также будет принята Совещанием Сторон Протокола.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### **КРИТЕРИИ ОТБОРА КАНДИДАТОВ НА ДОЛЖНОСТЬ РУКОВОДИТЕЛЯ СЕКРЕТАРИАТА КОНВЕНЦИИ**

#### **А. Документарные критерии<sup>1</sup>**

1. Обширный опыт и знания по техническим и нормативным вопросам, а также значительный опыт работы в области борьбы против табака, общественного здравоохранения и международного сотрудничества.
2. Опыт работы в области международного здравоохранения, включая опыт работы с международными организациями и государствами-членами, и в области поддержания тесных связей с международным сообществом по борьбе против табака, а также желательно опыт работы в развивающихся странах.
3. Доказанная способность эффективно взаимодействовать со средствами массовой информации, научными кругами, структурами Организации Объединенных Наций, промышленностью, политическими лидерами, гражданским обществом, а также специалистами в области общественного здравоохранения и борьбы с незаконной торговлей.
4. Демонстрируемая компетентность в области управления деятельностью и финансами организаций, имеющих сложную структуру и связанных со здравоохранением, в том числе способность анализировать организационные проблемы и выработать надлежащие решения, а также эффективно привлекать ресурсы в поддержку осуществления Конвенции и Протокола.
5. Твердая приверженность целям Конвенции и Протокола и их осуществлению, а также делу укрепления и защиты здоровья населения с опорой на фактические данные в соответствии с принципами Конвенции и Протокола.
6. Состояние здоровья, позволяющее выполнять обязанности, предусмотренные для данной должности.
7. Доказанная добросовестность и независимость, в том числе способность обеспечивать защиту Конвенции и Протокола от коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности, а также от корпоративных интересов экономических и коммерческих субъектов, основная деятельность которых связана с осуществлением Протокола.
8. Высокий уровень владения английским языком, который является одним из шести официальных языков ВОЗ; желательно также владение на среднем уровне еще одним официальным языком.

---

<sup>1</sup> Документарные критерии также могут приниматься во внимание для оценки в ходе собеседования.

**В. Критерии оценки в ходе собеседования**

9. Демонстрируемые навыки и опыт лидерства, в том числе способность обеспечивать принятие практических мер во исполнение стратегических планов КС и СС в отношении Конвенции и Протокола.

10. Отличные навыки коммуникации и ведения информационно-разъяснительной работы, в том числе способность добиваться консенсуса и готовность совершенствовать координацию с соответствующими структурами Организации Объединенных Наций.

11. Восприятие культурных, социальных и политических различий.

## **Пункт 7.2 повестки дня**

### **Добровольный механизм по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке**

Конференция Сторон (КС),

ссылаясь на статью 23.5 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ), которая гласит, что КС регулярно рассматривает осуществление Конвенции и принимает решения, необходимые для содействия ее эффективному осуществлению;

ссылаясь также на решение FCTC/COP7(13), в соответствии с которым была учреждена рабочая группа для разработки среднесрочных стратегических рамок (ССР), направляющих разработку двухгодичных планов работы, бюджетов и программ оказания поддержки в осуществлении;

ссылаясь далее на решение FCTC/COP8(16), в котором были приняты ССР, получившие название «Глобальная стратегия по ускорению борьбы против табака: содействие устойчивому развитию путем осуществления РКБТ ВОЗ, 2019–2025 гг.», а Секретариату Конвенции было поручено провести при добровольном участии до 12 Сторон экспериментальное тестирование Механизма по обзору хода осуществления и доработку, при необходимости, его круга ведения, представить на дальнейшее рассмотрение девятой сессии КС доклад о результатах экспериментального тестирования и предложить стратегию с расчетом соответствующих расходов и связанный с этим круг ведения;

принимая к сведению доклад FCTC/COP/10/14, представленный без изменений по сравнению с документом FCTC/COP/9/11 в соответствии с решением FCTC/COP9(2), и выражая благодарность Сторонам, участвовавшим в осуществлении экспериментального тестирования,

1. УЧРЕЖДАЕТ Добровольный механизм по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке в соответствии с конкретной целью 3.1.2 Глобальной стратегии и утверждает условия функционирования Добровольного механизма по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке РКБТ ВОЗ, содержащиеся в приложении 1 к настоящему решению, которые будут пересматриваться по мере необходимости;
2. УТВЕРЖДАЕТ методику расчета детальной сметы расходов для Добровольного механизма по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке, содержащейся в приложении 2 к настоящему решению;
3. ПОРУЧАЕТ Секретариату Конвенции:
  - (a) принять необходимые меры для скорейшего введения в действие Добровольного механизма по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке и оказывать содействие под руководством Президиума в его осуществлении;
  - (b) оценивать эффективность Добровольного механизма по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке по результатам консультаций со всеми Сторонами, а также соответствующими неправительственными организациями, аккредитованными в

качестве наблюдателей на КС, предлагать любые необходимые изменения в этом процессе и представить доклады о ходе работы одиннадцатой сессии КС;

(с) содействовать, по мере необходимости, оказанию помощи соответствующим Сторонам.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### **ДОБРОВОЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПО КОЛЛЕГИАЛЬНОМУ ОБЗОРУ ХОДА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ И ПОДДЕРЖКЕ РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ ВОЗ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА: КРУГ ВЕДЕНИЯ**

#### **I. ЗАДАЧИ**

1. Задача Добровольного механизма по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке (ДМКООП) Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) заключается в оказании Сторонам содействия в выполнении ими обязательств согласно РКБТ ВОЗ с целью всестороннего осуществления Конвенции. Эта задача решается путем проведения обзора хода осуществления Конвенции отдельными Сторонами и предоставлении им дальнейшей помощи с учетом результатов обзора. ДМКООП также призван оказывать всестороннее содействие Сторонам, стремящимся точнее оценить свои результаты в деле осуществления Конвенции и установить приоритеты для максимально эффективной работы по реализации положений РКБТ ВОЗ на национальном уровне.

2. ДМКООП должен быть объективным, транспарентным и затратоэффективным. Результатом его работы должны быть не имеющие юридической силы рекомендации, а главным направлением его деятельности должно быть оказание Сторонам помощи в эффективном осуществлении положений РКБТ ВОЗ. Особое внимание должно уделяться особым потребностям стран с низким или средним уровнем дохода, а также развитию сотрудничества между всеми Сторонами и партнерами.

#### **II. ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ПО КОЛЛЕГИАЛЬНОМУ ОБЗОРУ ХОДА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ И ПОДДЕРЖКЕ РКБТ ВОЗ**

Ниже следуют общие положения, касающиеся проведения добровольного обзора Сторон и оказания им содействия.

##### **Подготовка к циклу обзора хода осуществления**

3. В начале каждого двухгодичного цикла (не позднее чем через три месяца после проведения последней Конференции Сторон (КС)) Секретариат Конвенции предложит Сторонам Конвенции выразить заинтересованность в участии в процессе ДМКООП с целью составить перечень Сторон-участниц. В соответствующем сообщении заинтересованным Сторонам следует напомнить обо всех обязательных требованиях, а также приложить вопросник для заполнения Сторонами.

4. Заинтересованные Стороны в момент подачи заявки на участие должны взять на себя обязательство: (1) назначить координатора по ДМКООП, готового вести коммуникацию и реагировать на запросы; (2) предложить кандидатуру эксперта, который войдет в состав группы экспертов по обзору. В обязанности координаторов входит поиск и сбор всех необходимых документов для проведения обзора, их перевод на другие языки (если необходимо) и передача назначенным экспертам по обзору. Эксперты по обзору проводят анализ всех документов, предоставленных им координатором от соответствующей Стороны, и готовят доклад по Стороне. В идеальном случае и при наличии ресурсов каждому эксперту будет поручено

подготовить такой доклад по одной Стороне из его региона в качестве основного эксперта, а также принять участие в подготовке доклада по Стороне из другого региона в качестве дополнительного эксперта. Задачи дополнительного эксперта заключаются в оказании содействия основному эксперту в анализе документов (при необходимости) и корректуре проекта доклада ДМКООП.

5. В исключительных случаях, когда Сторона не имеет финансовых, кадровых или иных возможностей для предоставления эксперта, Секретариат Конвенции должен привлечь международного эксперта, желательно из того же региона. Такие решения принимаются в индивидуальном порядке и с учетом положений статьи 5.3 РКБТ ВОЗ и соответствующих Руководящих принципов осуществления.

6. После составления перечня желающих Сторон Секретариат Конвенции назначает для них экспертов с учетом региональной принадлежности и языковых критериев. Координаторы и эксперты обмениваются контактными данными, а соответствующим Сторонам направляются контактные данные соответствующих координаторов и экспертов.

### **Этапы работы Добровольного механизма по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке**

7. **Проведение обзора отдельных Сторон.** Каждый назначенный одной из Сторон эксперт по обзору проводит обзор другой участвующей Стороны (принцип коллегиальности). Секретариат Конвенции предоставляет административную и организационную поддержку экспертам по обзору и налаживает взаимодействие между экспертами и координаторами от стран. Дальнейшее взаимодействие между экспертами и координаторами ведется на индивидуальной основе. По завершении этапа обзора эксперты составляют индивидуальный обзорный доклад высшего уровня, который утверждается соответствующими координаторами. В нем указываются сильные стороны и примеры передовой практики, а также недостатки и потребности, выявленные в ходе анализа документов. Для обеспечения последовательности процесса обзоры должны следовать приведенному ниже шаблону:

- (a) Резюме
- (b) Введение
- (c) Оценка осуществления статей, включенных в Глобальную стратегию (5, 6, 8, 11 и 13)
  - (i) Ход осуществления
  - (ii) Недостатки и вызовы
  - (iii) Рекомендации по осуществлению
  - (iv) Примеры передовой практики
- (d) Оценка осуществления всех остальных статей (9, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 и 26)
  - (i) Ход осуществления
  - (ii) Недостатки и вызовы

- (iii) Рекомендации по осуществлению
- (iv) Примеры передовой практики
- (e) Резюме и выводы
  - (i) Общие рекомендации относительно практических действий (в области законодательства, правоприменения и т. д.)
  - (ii) Качественный анализ отчетности (своевременность, последовательность, полнота, качество)

Помощь в устранении пробелов и ресурсы, предлагаемые Сторонам.

Эксперты по обзору направляют проекты докладов соответствующим координаторам для замечаний и согласования. После получения замечаний готовится окончательная версия доклада, которая направляется в Секретариат Конвенции.

Секретариат Конвенции получает окончательные проекты докладов по ДМКООП, занимается их форматированием и при необходимости переводом. Техническое содержание докладов подлежит независимому рассмотрению. Затем Секретариат Конвенции препровождает доклады по ДМКООП соответствующим Сторонам для ознакомления и окончательного согласования.

8. **Сводный анализ всех докладов о ходе осуществления Конвенции участвующими Сторонами (факультативно).** Подготовка сводного анализа на основе всех индивидуальных докладов, в котором дается представление об общих для группы рассмотренных Сторон недостатках и потребностях (по каждой из статей РКБТ ВОЗ) и делается упор на сильные стороны и передовую практику. В сводном документе также приводятся общие рекомендации и способы получения поддержки в целях осуществления, включая такие внешние варианты, как центры знаний РКБТ ВОЗ. Это делается для стимулирования взаимопомощи и сотрудничества между Сторонами в группе.

9. **Содействие взаимопомощи и сотрудничеству.** Нуждающимся Сторонам оказывается помощь в осуществлении РКБТ ВОЗ как другими Сторонами из группы, добившимися большего прогресса в осуществлении Конвенции, так и центрами знаний РКБТ ВОЗ, а также с применением других средств, предлагаемых Секретариатом Конвенции (руководящие принципы осуществления, информационные материалы, примеры передовой практики, обучение и т. д.). Секретариат Конвенции организует взаимодействие между Сторонами, запрашивающими и предоставляющими помощь внутри группы, центрами знаний РКБТ ВОЗ и другими структурами. Сторонам, участвующим в цикле обзора, предлагается взаимодействовать друг с другом в духе взаимопомощи и сотрудничества, а также делиться опытом и информацией. Помимо коллегиальных вариантов взаимопомощи, Секретариат Конвенции при необходимости организует для Сторон дополнительные мероприятия по укреплению потенциала, включая вебинары, электронное обучение, семинары-практикумы, учебные посещения и миссии экспертов, а также проводит обмен передовой практикой и опытом. Центры знаний РКБТ ВОЗ могут играть важную роль, выполняя конкретные запросы и предоставляя Сторонам при необходимости адресную поддержку.

## Сроки проведения обзора и оказания поддержки

10. В течение двух недель после начала процесса ДМКООП (при наличии окончательного перечня участвующих Сторон, утвержденного Секретариатом Конвенции) участвующие Стороны должны назначить координатора (обязательно) и эксперта по обзору (при наличии возможности). Если какая-либо Сторона не имеет возможности назначить эксперта (и обосновала это), Секретариат Конвенции предоставит такой Стороне эксперта, отобрав его из реестра экспертов и заключив с ним договор. При этом должны учитываться положения статьи 5.3 РКБТ ВОЗ и соответствующих Руководящих принципов осуществления.

11. В течение следующих двух недель для участвующих Сторон с учетом языковых критериев назначаются основной эксперт по обзору (эксперт от Стороны из того же региона) и дополнительный эксперт (из другого региона).

12. В течение следующего месяца Секретариат Конвенции проводит телеконференцию с охватом всех участвующих Сторон для знакомства и установочной консультации. Сторонам, объединенным в пару, рекомендуется взаимодействовать между собой с целью обмена документами и информацией, а также для подготовки к процессу обзора.

13. В течение следующих двух месяцев объединенные в пары координаторы и эксперты проводят первую встречу для обмена информацией и документами. Они могут также согласовать рабочий язык. При необходимости в исключительных случаях - например, когда не удалось найти эксперта с требуемым языком, - Секретариат Конвенции может организовать перевод документов.

14. Чтобы эксперты могли приступить к процессу обзора, координаторы по ДМКООП должны в обязательном порядке предоставить им следующие документы:

- (1) два последних официальных доклада об осуществлении РКБТ ВОЗ рассматриваемой Стороной;
- (2) ответы на последние дополнительные вопросы об использовании руководящих принципов осуществления;
- (3) любые имеющиеся национальные/региональные или местные законодательные документы, указы, стратегии, планы действий и т. п.;
- (4) любые имеющиеся отчеты о потребностях и/или воздействии в связи с РКБТ ВОЗ.

Экспертам также могут быть переданы официальные документы, находящиеся на хранении в Секретариате Конвенции, включая доклады об осуществлении РКБТ ВОЗ, дополнительные вопросы об использовании руководящих принципов осуществления и отчеты по результатам оценки потребностей/воздействия в связи с РКБТ ВОЗ.

Рассматриваемая Сторона также в соответствующих случаях может предоставить:

- (a) данные исследований;
- (b) исследования распространенности;
- (c) доклады о ходе достижения Целей в области устойчивого развития (так называемые добровольные национальные доклады, или ДНД);

- (d) доклады и информацию, которые были направлены Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ);
- (e) находящиеся в открытом доступе независимые доклады неправительственных организаций об осуществлении РКБТ ВОЗ и другие подобные материалы;
- (f) нормативно-правовые документы в области борьбы против табака;
- (g) актуальные данные мониторинга;
- (h) национальные стратегии или планы действий;
- (i) научные материалы;
- (j) исследования, касающиеся осуществления РКБТ ВОЗ;
- (k) доклады в рамках международного проекта по оценке политики в области борьбы против табака;
- (l) перечень других заинтересованных сторон для возможного взаимодействия (государственных органов и структур гражданского общества); и
- (m) любые другие документы, которые рассматриваемая Сторона сочтет полезными для процесса обзора.

15. В течение следующего месяца эксперт по обзору проводит анализ документов и составляет перечень вопросов, которые требуют пояснения с помощью координатора.

16. В течение следующих трех месяцев эксперты в рамках прямого диалога с соответствующими координаторами проясняют возникшие вопросы и несоответствия, а также собирают дополнительные документы. Если рассматриваемая Сторона пожелает привлечь другие заинтересованные стороны (различные государственные органы, структуры гражданского общества, неправительственные организации и т. п.), эксперт может при необходимости наладить с ними контакт. Эти вопросы можно согласовать на данном этапе. Секретариат Конвенции может при необходимости способствовать такому взаимодействию путем организации (виртуальных) совещаний и налаживания коммуникации.

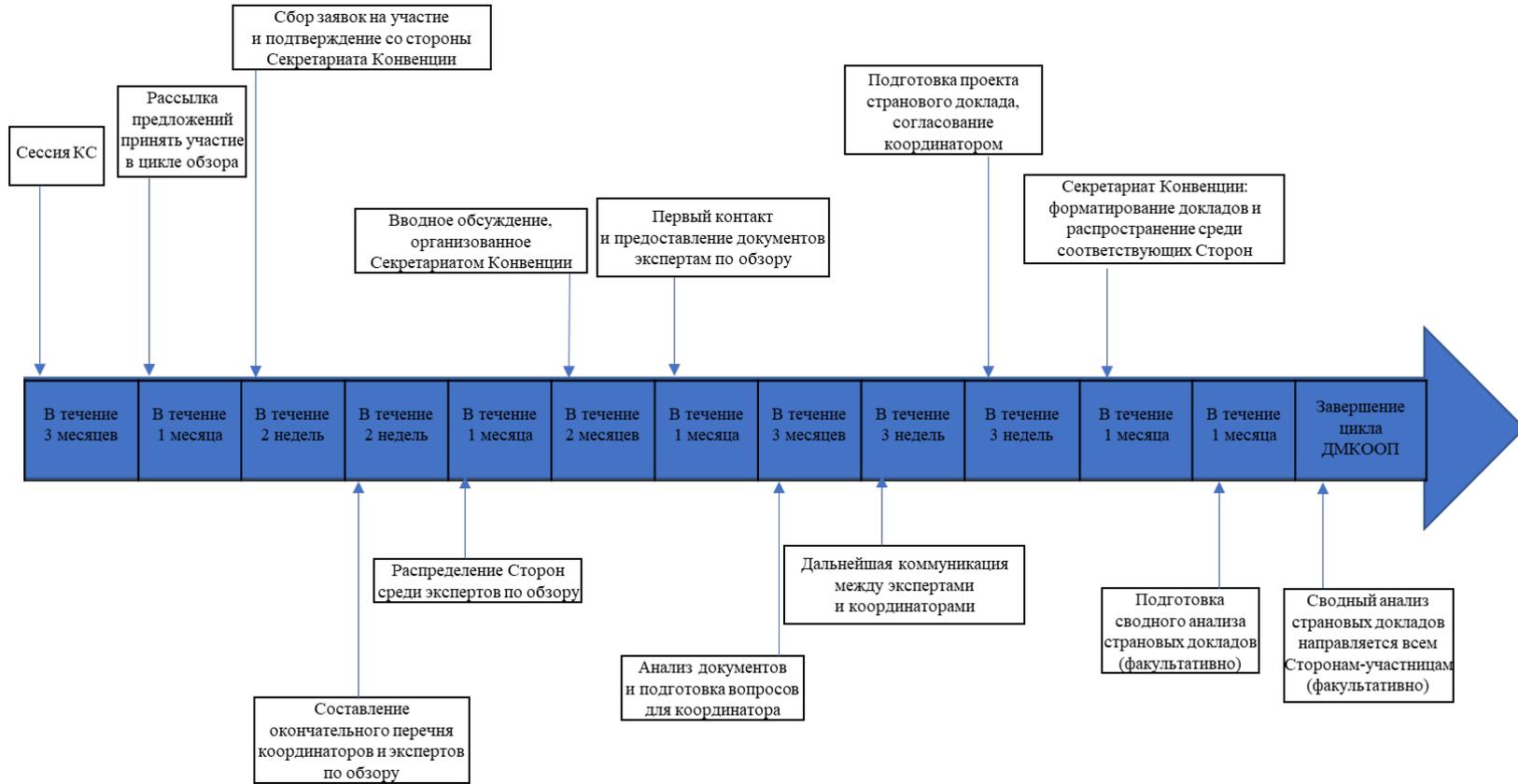
17. В течение следующих трех недель эксперты работают над проектом странового доклада. Секретариат Конвенции при необходимости оказывает им содействие. Проходящие обзор Стороны согласовывают окончательную версию своих докладов по ДМКООП.

18. В течение следующих трех недель Секретариат Конвенции занимается форматированием докладов и при необходимости их переводом на другие языки. Окончательные версии докладов рассылаются участвующим Сторонам.

19. (Факультативно). В течение следующего месяца Секретариат Конвенции назначает эксперта для проведения независимого сводного анализа докладов по всей группе Сторон участниц, в котором особое внимание будет уделено общим для всех Сторон слабым местам и потребностям, а также сильным сторонам и передовой практике. Цель такого обобщенного доклада – способствовать взаимопомощи и сотрудничеству между Сторонами, участвующими в цикле ДМКООП, в том числе с помощью внешних средств и инструментов, включая Центры

знаний РКБТ ВОЗ, Секретариат Конвенции и Стороны, не участвующие в цикле ДМКООП. После завершения работы над докладом он в течение месяца направляется всем Сторонам-участницам для ознакомления и принятия мер для дальнейшего прогресса в деле осуществления РКБТ ВОЗ. В нем также может содержаться ценная информация по вопросам, о которых Секретариат Конвенции должен докладывать на сессиях КС.

## ТИПОВОЙ ПЛАН – ГРАФИК ПРОВЕДЕНИЯ ОБЗОРОВ СТОРОН С УЧЕТОМ УСЛОВИЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ПО КОЛЛЕГИАЛЬНОМУ ОБЗОРУ ХОДА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ И ПОДДЕРЖКЕ (ДМКООП) И РУКОВОДЯЩИХ УКАЗАНИЙ ДЛЯ ЭКСПЕРТОВ ОТ ГОСУДАРСТВ И СЕКРЕТАРИАТА КОНВЕНЦИИ



## Функции эксперта по обзору

20. Каждая Сторона, выразившая желание принять участие в цикле обзора, назначает эксперта по обзору. Этот эксперт выступает в качестве ведущего эксперта по обзору другой Стороны (по возможности из того же региона) и дополнительного эксперта по обзору еще одной Стороны (из другого региона).

21. Основной эксперт по обзору:

- контактирует с соответствующим координатором;
- получает документы для проведения анализа;
- проводит анализ Стороны согласно процедуре, описанной в пункте 8 выше;
- регулярно взаимодействует с координатором по мере продвижения вперед цикла обзора;
- запрашивает у координатора любые необходимые разъяснения и дополнительную информацию;
- по мере необходимости консультируется с дополнительным экспертом;
- направляет проект доклада Секретариату Конвенции;
- организует (виртуальные) совещания с другими заинтересованными сторонами, если это рекомендовано координатором; и
- напрямую взаимодействует с Секретариатом Конвенции по любым вопросам, связанным с проведением цикла обзора, включая проведение совещаний, перевод документов и докладов, дальнейшие указания.

22. Дополнительный эксперт по необходимости помогает основному и консультирует его. Он помогает уточнить противоречивую информацию и данные. Он также может располагать дополнительными знаниями в предметных областях и владеть информацией о национальной передовой практике в том, что касается осуществления различных аспектов РКБТ ВОЗ. Дополнительный эксперт проверяет и вычитывает проект доклада по результатам ДМКООП перед тем, как ведущий эксперт отправит его в Секретариат Конвенции и координатору.

23. Эксперты по обзору действуют в духе объективности и в соответствии с целями Конвенции. Они должны обладать профильными знаниями и опытом в вопросах, связанных с осуществлением РКБТ ВОЗ на национальном и международном уровнях, а также экспертными знаниями и опытом в таких областях, как: (1) политика в области общественного здравоохранения; (2) эпидемиология, эпиднадзор и мониторинг; (3) право в области здравоохранения, международные договоры и национальное законодательство; (4) экономические аспекты здравоохранения, стратегии налогообложения и ценообразования в здравоохранении; (5) вопросы, находящиеся на стыке здравоохранения, торговли и инвестиций; (6) международное сотрудничество и сотрудничество в интересах развития, многосекторальная координация в сфере здравоохранения; (7) государственная политика, планирование и оценка; и (8) конкретные вопросы, затрагиваемые РКБТ ВОЗ, такие как регулирование продукции, поддержка при отказе от курения, диверсификация в сельском хозяйстве и незаконная торговля.

24. Эксперты по обзору назначаются на один цикл ДМКООП, который соответствует двухгодичному периоду между двумя сессиями КС. Стороны, желающие принять участие в каждом новом цикле, должны направить заявку на участие и назначить эксперта, даже если они уже участвовали в предыдущих циклах.

25. В соответствии со статьей 5.3 Конвенции эксперт по обзору должен «защищать свою работу» от «воздействия коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности». Кроме того, каждый эксперт должен будет подписать декларацию об интересах, в которой заявит об отсутствии у него какого бы то ни было конфликта интересов.

26. В исключительных случаях, если Сторона не может назначить эксперта по обзору (и после информирования Секретариата Конвенции о причинах неспособности выделить эксперта) Секретариат Конвенции может на договорной основе привлечь независимого эксперта для этой Стороны, уделив особое внимание региональной принадлежности и языковым критериям.

27. Эксперты по обзору должны хорошо разбираться во всех аспектах РКБТ ВОЗ, знать все руководящие принципы осуществления, принятые КС, а также процедуры и правила функционирования ДМКООП и условия проведения обзоров Сторон. Они также должны изучить правовую систему рассматриваемой Стороны, включая, в соответствующих случаях, решения, принятые высшими судебными органами этой Стороны. За помощью в изучении правовой системы рассматриваемой Стороны эксперты могут обращаться к самой Стороне и к Секретариату Конвенции.

### **Функции координатора**

28. Ожидается, что назначенные Сторонами-участницами координаторы будут обеспечивать коммуникацию в рамках процесса ДМКООП полный рабочий день. Координатор должен быть способен обрабатывать разнообразные и потенциально многочисленные информационные запросы от экспертов, собирать данные и документы для анализа, организовывать (при необходимости) виртуальные совещания с национальными заинтересованными сторонами для расширения взаимодействия и распространять доклад среди коллег и профильных подразделений государственных органов.

29. Как и эксперты по обзору, координаторы назначаются на один цикл ДМКООП, который соответствует двухгодичному периоду между двумя сессиями КС. Назначение координатора в каждом цикле ДМКООП — обязательное условие, без выполнения которого Сторона не будет допущена к участию.

### **Роль Секретариата Конвенции**

30. ДМКООП является независимым коллегиальным процессом, в рамках которого обзор Сторон проводится экспертами (основным и дополнительным), назначенными другими добровольно участвующими в обзоре Сторонами. Секретариат Конвенции никак не влияет на содержание как страновых докладов, так и сводного анализа по итогам цикла ДМКООП.

31. При этом Секретариат Конвенции играет ключевую роль в организационных, административных и логистических процессах, необходимых для проведения ДМКООП в каждый двухгодичный период. К его задачам относятся:

- (a) рассылка предложений принять участие в цикле обзора;
- (b) получение и проверка официальных заявок на участие от Сторон;
- (c) составление списка координаторов и экспертов по обзору для каждой участвующей Стороны;
- (d) в исключительных случаях – привлечение сторонних экспертов;
- (e) распределение экспертов между Сторонами с учетом региональной принадлежности (применительно к основным экспертам) и языковых критериев;
- (f) организация перевода (в случае крайней необходимости);
- (g) организация теле- и видеоконференций для введения в тему;
- (h) обеспечение прямого диалога и коммуникации между экспертами и координаторами, если необходимо;
- (i) форматирование докладов ДМКООП для обеспечения согласованности и единообразия между различными докладами;
- (j) передача докладов ДМКООП Сторонам-участницам, прошедшим обзор;
- (k) привлечение эксперта для проведения сводного анализа докладов по Сторонам и подготовки сводного доклада (факультативно);
- (l) направление такого сводного доклада всем Сторонам-участницам (факультативно);  
и
- (m) информирование КС, по запросу.

32. В рамках каждого цикла Секретариат Конвенции также может способствовать взаимодействию между Сторонами, запрашивающими и предоставляющими помощь, а также координировать поддержку со стороны Центров знаний РКБТ ВОЗ и других структур. Стороны также могут контактировать друг с другом для оказания взаимной поддержки, помощи и развития сотрудничества без участия Секретариата Конвенции. Помимо коллегиальных вариантов взаимопомощи Секретариат Конвенции по необходимости может организовать для Сторон дополнительные мероприятия по укреплению потенциала, включая вебинары, электронное обучение, семинары-практикумы, учебные посещения и миссии экспертов, а также проводит обмен передовой практикой и опытом. Центры знаний РКБТ ВОЗ по-прежнему являются дополнительным инструментом поддержки и продолжают оказывать адресную помощь Сторонам в своих тематических областях.

33. По запросу КС Секретариат Конвенции информирует Президиум КС и КС о результатах проведения каждого двухгодичного цикла ДМКООП.

### **Прочее**

34. Эксперты по обзору, Секретариат Конвенции и все лица, участвующие в процессе ДМКООП (представители других заинтересованных сторон или гражданского общества) обязуются обеспечивать строжайшую конфиденциальность получаемой и передаваемой

информации. Доклады, подготовленные экспертами по обзору, принадлежат соответствующим Сторонам, в отношении которых проводился обзор. Результаты обзоров Сторон могут распространяться только внутри группы Сторон, принявших участие в данном цикле ДМКООП; информация более общего характера может использоваться для целей отчетности.

35. Предлагаемая модель зависит от готовности Сторон добровольно участвовать в процессе, а также от их экспертных знаний и опыта в конкретных областях осуществления РКБТ ВОЗ. Негативное влияние этих двух факторов может быть снижено благодаря эффективной работе Секретариата Конвенции по координации, а также при распределении экспертов по обзору. Сотрудничество и взаимодействие между Сторонами на коллегиальной основе являются необходимыми условиями для успешной реализации предложенной модели, и в этом плане ключевую организационную роль будет играть Секретариат Конвенции.

= = =