

**ФСТС**РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ВОЗ
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА**КОНФЕРЕНЦИЯ СТОРОН РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ ВОЗ
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА****FCTC/COP/10/4
3 июля 2023 г.****Десятая сессия
Панама-Сити, Панама, 20–25 ноября 2023 г.
Пункт 5 предварительной повестки дня**

Глобальный прогресс в осуществлении РКБТ ВОЗ

Доклад Секретариата Конвенции

Цель документа

В настоящем докладе на основе докладов об осуществлении, представленных Сторонами РКБТ ВОЗ в рамках цикла представления отчетности 2023 г., описывается ход осуществления Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ). В нем приводится также новый доклад о ходе достижения показателей, предусмотренных в Глобальной стратегии по ускорению борьбы против табака «Содействие устойчивому развитию путем осуществления РКБТ ВОЗ, 2019–2025 гг.».

Полная версия Доклада о глобальном прогрессе в осуществлении Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака 2023 г. будет доступна перед началом десятой сессии Конференции Сторон РКБТ ВОЗ по адресу <https://fctc.who.int/who-fctc/reporting/global-progress-reports>. С отдельными докладами Сторон можно будет ознакомиться по адресу <https://fctc.who.int/who-fctc/reporting/implementation-database>.

Действия Конференции Сторон

Конференции Сторон предлагается принять настоящий доклад к сведению.

Вклад в достижение Целей в области устойчивого развития (ЦУР): все ЦУР; в частности, ЦУР 3 и задача 3.а.

Связь с пунктом плана работы и бюджета: отсутствует.

Дополнительные финансовые последствия, если они не включены в план работы и бюджет: отсутствуют.

Соответствующие документы: «Вклад осуществления РКБТ ВОЗ в достижение глобальной цели в области инфекционных заболеваний, касающейся сокращения употребления табака, и его влияние на достижение этой цели» (дополнительная информация).

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. Секретариат Конвенции в соответствии с решением FCTC/COP4(16) провел цикл представления отчетности по Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) 2023 г. В рамках цикла представления отчетности 2023 г. доклады об осуществлении должна была представить каждая из 182 Сторон Конвенции, при этом официально доклады представили 134 Стороны (74%)¹. Большинство остальных Сторон предоставили обновленные сведения до истечения крайнего срока для включения докладов Сторон в настоящий анализ, но не представили официальных докладов.

2. В настоящем документе кратко представлены основные наблюдения, касающиеся осуществления Конвенции, а достижения показателей, предназначенных для мониторинга реализации Глобальной стратегии по ускорению борьбы против табака «Содействие устойчивому развитию путем осуществления РКБТ ВОЗ, 2019–2025 гг.». Подробный анализ информации, предоставленной Сторонами, включая примеры достигнутого ими прогресса и ситуационные исследования случаев опережающего осуществления РКБТ ВОЗ наряду с полным набором базовых значений для показателей Глобальной стратегии, будет представлен в полной версии Доклада о глобальном прогрессе в осуществлении Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака 2023 г. Полный текст доклада будет опубликован на веб-сайте РКБТ ВОЗ.

ОБЩИЙ ПРОГРЕСС В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ КОНВЕНЦИИ

3. Оценка общего хода осуществления Конвенции проводилась с помощью ключевых показателей, сгруппированных по основным статьям. Показатели осуществления каждой из статей по-прежнему варьируются и будут представлены в разделах ниже.

4. Всеобъемлющее осуществление ключевых мер по статьям с установленным сроком выполнения, а также по статье 5 Конвенции анализировалось как на глобальном уровне, так и в разбивке по регионам ВОЗ (см. рисунок). Регионы ВОЗ значительно различаются между собой по степени всеобъемлющего осуществления статьей 5, 8 и 11, при этом во всех регионах ВОЗ всеобъемлющее осуществление статьи 13 находится на более низком уровне.

¹ Представленный ниже анализ включает данные, полученные при помощи платформы отчетности в составе докладов и обновленных сведений по состоянию на 1 мая 2023 г. К этому времени доклады были официально представлены следующими Сторонами: Албания, Алжир, Андорра, Ангола, Антигуа и Барбуда, Армения, Австралия, Австрия, Азербайджан, Бахрейн, Бангладеш, Барбадос, Бельгия, Белиз, Бенин, Бутан, Боливия (Многонациональное Государство), Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Болгария, Буркина-Фасо, Кабо-Верде, Канада, Чад, Чили, Китай, Колумбия, Коморские Острова, Конго, Острова Кука, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Хорватия, Кипр, Чехия, Демократическая Республика Конго, Дания, Эквадор, Египет, Сальвадор, Эстония, Европейский союз, Финляндия, Франция, Габон, Гамбия, Грузия, Германия, Гана, Греция, Гватемала, Гвинея-Бисау, Гайана, Венгрия, Исландия, Индия, Иран (Исламская Республика), Ирак, Ирландия, Италия, Ямайка, Япония, Казахстан, Кирибати, Кувейт, Латвия, Ливан, Ливия, Литва, Люксембург, Малайзия, Мальдивы, Мальта, Маршалловы Острова, Маврикий, Мексика, Микронезия (Федеративные Штаты), Черногория, Непал, Нидерланды (Королевство), Новая Зеландия, Никарагуа, Нигерия, Норвегия, Оман, Палау, Панама, Папуа–Новая Гвинея, Парагвай, Перу, Филиппины, Польша, Португалия, Катар, Республика Молдова, Румыния, Российская Федерация, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Самоа, Сан-Марино, Сан-Томе и Принсипи, Саудовская Аравия, Сенегал, Сербия, Сейшельские Острова, Сьерра-Леоне, Сингапур, Словакия, Южная Африка, Испания, Шри-Ланка, Судан, Суринам, Швеция, Сирийская Арабская Республика, Таиланд, Того, Тонга, Тринидад и Тобаго, Тунис, Турция, Туркменистан, Тувалу, Украина, Объединенные Арабские Эмираты, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Уругвай, Узбекистан, Вануату, Вьетнам и Йемен. С информацией о состоянии представленной отчетности можно ознакомиться по адресу <https://fctc.who.int/who-fctc/reporting/parties-reporting-timeline>.

ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ СТОРОНАМИ ПОСТАТЕЙНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРЕССЕ

Связь между настоящей Конвенцией и другими договорами и юридическими документами (статья 2)

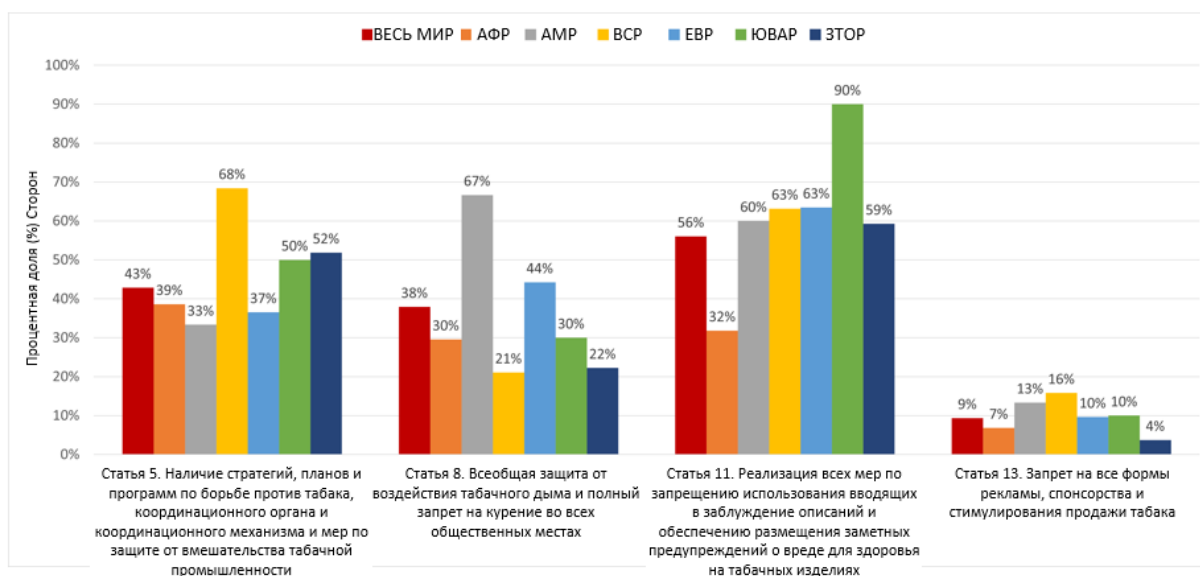
5. Касаясь статьи 2.1 (Меры, помимо требуемых Конвенцией и ее протоколами), несколько Сторон в различных частях своих докладов сообщили о своем намерении к определенной дате и с помощью различных механизмов сократить распространенность употребления табака до уровня ниже 5% либо обеспечить свободу целого поколения от воздействия табачного дыма или употребления табака. К таким Сторонам относятся, в частности, Европейский союз, Финляндия, Ирландия, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия, Швеция и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии. В обзоре своей стратегии по борьбе против табака Канада сообщила, что изучает новые возможности для того, чтобы сократить употребление табака и к 2035 г. снизить распространенность его употребления до менее чем 5%. Две Стороны (Нидерланды и Новая Зеландия) в качестве одной из стратегий уменьшения доступности табачных изделий упомянули об ограничении числа торговых точек, имеющих разрешение на продажу таких изделий.

Общие обязательства (статья 5)

6. В отношении статьи 5.1 74% Сторон сообщили о наличии всесторонней многосекторальной национальной стратегии; этот показатель вырос по сравнению с 2020 г. (71%) и 2018 г. (67%). Почти 8% Сторон сообщили о том, что разработали и утвердили новые стратегии по борьбе против табака, а шесть Сторон сообщили, что находятся в процессе такой разработки и утверждения. Кроме того, несколько Сторон отметили, что в настоящее время разрабатывают планы профилактики неинфекционных заболеваний (НИЗ) или планы по защите здоровья населения, неотъемлемой частью которых являются меры по борьбе против табака. Эти позитивные изменения были также отмечены в докладе Секретариата Конвенции «Интеграция осуществления РКБТ ВОЗ с мерами по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними»¹. Китай сообщил, что за последние три года включил меры по борьбе против табака в целый ряд национальных стратегий, планов и программ в таких областях, как национальное экономическое и социальное развитие и семейное просвещение, а также в планы развития в интересах женщин и детей.

¹ См. по адресу <https://fctc.who.int/ru/publications/m/item/launch-of-new-publication-integration-of-who-fctc-implementation-with-the-control-and-prevention-of-noncommunicable-diseases>.

Рисунок. Процентная доля Сторон, сообщивших об осуществлении всех ключевых мер¹ по статьям 5, 8, 11 и 13 в 2023 г., в глобальном масштабе и в разбивке по регионам ВОЗ



7. В отношении **статьи 5.2** 74% Сторон сообщили о наличии у них национального координационного механизма по борьбе против табака. Девять Сторон указали, что ими были созданы новые национальные координационные механизмы, а одна Сторона отметила, что включила функции координации мер по борьбе против табака в работу существующего многосекторального комитета, отвечающего за проблематику НИЗ. По информации от еще четырех Сторон, такой механизм находится в стадии разработки. Две из них, Колумбия и Коста-Рика, отметили, что данный процесс осуществляется в рамках проектов «РКБТ-2030».

8. Кроме того, 87% Сторон сообщили о том, что они создали или укрепили координационный орган по борьбе против табака либо профинансировали его создание, а 70% Сторон сообщили о принятии таких же мер в отношении подразделения по борьбе против табака. По сообщению Австрии, в 2021 г. она учредила координационное бюро по борьбе против табака – совместное учреждение Министерства здравоохранения и Агентства Австрии по вопросам охраны здоровья и безопасности пищевых продуктов, осуществляющее надзор за соблюдением Закона о борьбе против табака и защите некурящих.

9. В отношении **статьи 5.3** 72% Сторон сообщили о введении или реализации некоторых мер по защите своей политики общественного здравоохранения от воздействия коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности. По имеющимся данным, произошло увеличение числа Сторон, принимающих меры для обеспечения доступа общественности к информации о деятельности табачной промышленности (42% по сравнению с 38% в 2020 г.). Ряд Сторон сообщили о прогрессе в разработке правил, в том числе кодексов поведения, которыми должны руководствоваться гражданские служащие при взаимодействии с табачной промышленностью.

¹ Ключевые показатели, использованные при составлении рисунка, будут перечислены в приложении к расширенной версии Доклада о глобальном прогрессе 2023 г.

Меры, касающиеся сокращения спроса на табак (статьи 6–14)

10. В рамках нового цикла представления отчетности на 20% увеличилась доля Сторон, которые в соответствии со **статьей 6 (Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак)** представили данные о ценах на сигареты. Вместе с тем сохраняются проблемы с представлением данных о ценах на другие табачные изделия. Стороны, представляющие пять регионов ВОЗ, сообщили о повышении минимальной цены на сигареты по сравнению с данными за 2020 г. Более трех четвертей Сторон представили информацию о налогообложении, из которой следует, что наиболее распространенной в мире структурой акцизных сборов остается смешанная система акцизов (сочетающая специфические и адвалорные налоги). Стороны из четырех регионов ВОЗ сообщили об увеличении среднего показателя налогового бремени на табак. Вместе с тем, как и в предыдущем цикле предоставления отчетности, лишь в Европейском регионе средняя общая ставка налогов на табачные изделия соответствует контрольному показателю в 75% от розничной цены. На 6% увеличилась доля Сторон, ассигнующих налоговые поступления от продажи табачных изделий на нужды общественного здравоохранения. Число Сторон, запрещающих ввоз и приобретение сигарет лицами, совершающими международные поездки, сократилось на 2%. Несмотря на некоторый прогресс в осуществлении данной статьи лишь треть Сторон, заявивших о том, что они учитывают влияние инфляции и экономического роста на налогообложение, сообщили о наличии у себя механизма, позволяющего регулярно корректировать налоги в целях поступательного снижения ценовой доступности изделий.

11. Как указано в Руководящих принципах осуществления **статьи 8 (Защита от воздействия табачного дыма)**, Стороны должны стремиться в течение пяти лет с момента вступления РКБТ ВОЗ в силу для соответствующей Стороны обеспечить всеобщую защиту от воздействия табачного дыма, приняв меры по недопущению воздействия вторичного табачного дыма в любых закрытых общественных и рабочих помещениях, на всех видах общественного транспорта и по возможности в других общественных местах (уличных и аналогичных уличным). Количество Сторон, сообщающих о запрете курения по меньшей мере в нескольких типах мест, предусмотренных **статьей 8**, увеличилось (до 95%). Применительно ко всем категориям мест увеличилось число Сторон, сообщающих о том, что данные запреты вводятся в рамках национального законодательства, поднациональных нормативно-правовых актов и распоряжений административных и исполнительных органов, а не в рамках добровольных соглашений. Увеличилось число Сторон, сообщающих о введении полного запрета на курение в помещениях органов власти (увеличение на 3 процентных пункта), медицинских учреждениях (4 процентных пункта), образовательных учреждениях (2 процентных пункта) и высших учебных заведениях (4 процентных пункта), а также на рабочих местах в частном секторе (5 процентных пунктов). Еще одна положительная тенденция наблюдается в отношении объектов общественного транспорта и закрытых общественных мест (так, имеются сведения об увеличении на 7% случаев запрета в отношении торговых центров). Стороны чаще всего сообщали о том, что со времени представления предыдущего доклада добились прогресса в принятии нового законодательства или нормативных актов в отношении зон, свободных от табачного дыма, при этом аналогичное число Сторон сообщили об усилении контроля за соблюдением таких мер.

12. В отношении **статьи 9 (Регулирование состава табачных изделий)** и **статьи 10 (Регулирование раскрытия состава табачных изделий)** примерно половина Сторон сообщили о том, что обеспечивают регулирование, тестирование и измерение состава табачных изделий и выделяемых ими продуктов. В отношении тестирования и измерения состава табачных изделий сохраняется положительная динамика прогресса: о реализации таких мер сообщили 52% Сторон по сравнению с 49% в 2020 г. В общей сложности 70% Сторон требуют раскрывать

государственным органам информацию о составе табачных изделий, однако аналогичное требование в отношении выделяемых этими изделиями продуктов действует в меньшем количестве Сторон (62%). Публичное раскрытие состава изделий стало более распространенной практикой, о которой сообщают 58% Сторон, в то время как состав выделяемых такими изделиями продуктов по-прежнему раскрывается реже (47%). Наблюдается положительная тенденция к введению запретов на использование ароматизаторов и добавок в составе табачных изделий. Вместе с тем несколько Сторон по-прежнему отмечают трудности с получением доступа к услугам государственных или независимых лабораторий по тестированию состава табачных изделий и/или выделяемых ими продуктов.

13. В отношении **статьи 11 (Упаковка и маркировка табачных изделий)**, несмотря на некоторое увеличение (до 69%) доли Сторон, требующих, чтобы предупреждения о вреде для здоровья занимали не менее 50% основной маркированной поверхности упаковки табачных изделий, около одной трети Сторон до сих пор не применяют данное требование. Семьдесят три процента Сторон сообщили о том, что обеспечивают размещение рисунков или пиктограмм в составе предупреждений о вреде для здоровья, что немного выше 70% в 2020 г. В меньшей степени выросло число Сторон, сообщающих о введении всего комплекса требований по обеспечению доходчивости и заметности предупреждений о вреде для здоровья (56%). Несколько Сторон приняли новые правила об увеличении размера предупреждений о вреде для здоровья на табачных изделиях: Тунис (с 30% до не менее чем 70%), Украина (с 50% до 65%) и Узбекистан (с 40% до 65%). Финляндия и Оман перешли на простую упаковку, а в Грузии принято постановление, предусматривающее переход на данный вид упаковки в дальнейшем. В ноябре 2022 г. в Саудовской Аравии был создан Сотрудничающий центр ВОЗ по использованию простой упаковки табачных изделий.

14. Касаясь **статьи 12 (Просвещение, передача информации, подготовка и информирование населения)**, большинство (92%) Сторон сообщили, что ввели в действие программы в области просвещения и повышения осведомленности общественности. Важно отметить, что многим Сторонам удалось сохранить и дополнительно усилить кампании и мероприятия, которые были начаты в предыдущий отчетный период или еще раньше. Кроме того, многие Стороны сообщили об осуществлении новых информационных кампаний. Наблюдается положительная тенденция к увеличению числа Сторон, которые осуществляют программы, ориентированные на различные этнические группы (30% по сравнению с 27% в 2020 г.) и учитывающие культурные особенности целевых групп населения (45% по сравнению с 39% в 2020 г.). Был также отмечен прогресс в реализации программ, тематика которых охватывает неблагоприятные экологические последствия производства табачных изделий, о чем сообщили 49% Сторон (по сравнению с 46% в 2020 г.). Адресные программы в области подготовки и повышения осведомленности чаще всего ориентированы на работников здравоохранения и образования.

15. С 2020 г. несколько улучшились показатели осуществления мер, предусмотренных **статьей 13 (Реклама, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий)**. К настоящему времени увеличилось число Сторон, которые ввели дополнительные запреты на размещение и демонстрацию табачных изделий в точках продажи (уже введены 54% Сторон), распространение и присоединение фирменного наименования (54%) и размещение скрытой рекламы в качестве способа продвижения или стимулирования продажи таких изделий (73%). Больше Сторон в настоящее время запрещают трансграничную рекламу, стимулирование продажи и спонсорство со своей территории (49% по сравнению с 47% в 2020 г.). Запреты на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий в глобальной сети Интернет по-прежнему применяют лишь 24% Сторон. Кроме того, в минимальной степени увеличилось число Сторон, сообщающих о том, что в соответствии с Руководящими принципами осуществления статьи 13 РКБТ ВОЗ ими введен запрет на все виды рекламы, стимулирования

продажи и спонсорства табачных изделий (9% Сторон). Полный запрет на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий был введен в декабре 2021 г. В Мексике.

16. Примерно две трети (65%) Сторон разработали комплексные руководящие принципы в соответствии со **статьей 14 (Меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака)**, однако услуги по оказанию поддержки в этих вопросах доступны не всегда. О наличии телефонных служб поддержки желающих отказаться от табака сообщили 44% Сторон (по сравнению с 39% в 2020 г.). Только 57% Сторон сообщают о реализации программ диагностики и лечения табачной зависимости в рамках первичной медико-санитарной помощи. По-прежнему недостаточно используются возможности для включения вопросов лечения табачной зависимости в программы подготовки медицинских работников; о данной практике на медицинских факультетах вузов сообщают 57% Сторон.

Меры, касающиеся сокращения поставок табака (статьи 15–18)

17. В рамках **статьи 15 (Незаконная торговля табачными изделиями)** продолжалась разработка режимов учета и контроля движения продукции, обеспечивающих дополнительную защиту системы распределения и помогающих расследовать случаи незаконной торговли. О прогрессе в этой области сообщили примерно 46% Сторон по сравнению с 43% в 2020 г. Вместе с тем не наблюдается дальнейшего прогресса в осуществлении большинства других мер по данной статье. Немного увеличилось число Сторон (24%), сообщивших о том, что они располагают информацией о процентной доле незаконных табачных изделий на национальном рынке, однако сбор таких данных по-прежнему затруднен. Со времени последнего цикла представления отчетности следующие Стороны ратифицировали Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями или присоединились к нему: Венгрия, Египет, Кения, Королевство Нидерландов и Сейшельские Острова в 2020 г.; Гана и Греция в 2021 г.; Республика Молдова и Парагвай в 2022 г.; и Руанда в 2023 г.

18. Стороны продолжали наращивать усилия по осуществлению большинства положений **статьи 16 (Продажа несовершеннолетним и несовершеннолетними)**. Например, 63% Сторон (по сравнению с 59% в 2020 г.) сообщили о запрете продажи табачных изделий любым способом, который обеспечивает прямой доступ к таким изделиям, например с полок магазинов. Несколько других Сторон сообщили об инициативах или конкретных мерах по повышению до 18 лет или старше возрастного ограничения на продажу табачных изделий. Так, Сингапур с 1 января 2021 г. повысил минимальный возраст с 20 лет до 21 года.

19. О выращивании табака в пределах своей юрисдикции сообщили 47% Сторон, и по сравнению с предыдущим циклом представления отчетности данный показатель не изменился. Среди этих Сторон по-прежнему невысоки показатели осуществления **статьи 17 (Поддержка альтернативных видов экономически жизнеспособной деятельности)** и **статьи 18 (Охрана окружающей среды и здоровья людей)**. Менее трети (31%) этих Сторон поощряют создание жизнеспособных альтернатив для лиц, выращивающих табак, что свидетельствует о незначительном прогрессе в этой области (по сравнению с 29% в 2020 г.). Только 8% этих Сторон развивают экономически жизнеспособные альтернативы для лиц, занимающихся производством табака, а 2% Сторон делают это для индивидуальных продавцов. Индия сообщила о внедрении Программы диверсификации сельскохозяйственных культур, направленной на содействие фермерам-табаководам в переходе на альтернативные культуры.

20. Несмотря на рост мирового производства табачных изделий, отмеченный в период с 2021 по 2022 г. (особенно во втором квартале 2021 г., что было связано с восстановлением после пандемии COVID-19), последние расчетные данные, приведенные Организацией Объединенных Наций по промышленному развитию (ЮНИДО), подтверждают возобновление понижающей тенденции¹.

Ответственность (статья 19)

21. В осуществлении **статьи 19** наблюдается некоторый прогресс. Более широкое распространение получили как меры уголовной ответственности в рамках законодательства по борьбе против табака (63% Сторон), так и положения об уголовной ответственности, которые выходят за рамки такого законодательства, но могут применяться в целях борьбы против табака (36%). Кроме того, некоторый прогресс отмечался во введении мер гражданской ответственности в сфере борьбы против табака (36%), а также общих положений о гражданской ответственности, которые могут применяться в этих целях (44%). Несколько Сторон продолжают сталкиваться с юридическим противодействием со стороны табачной промышленности. Тем не менее соответствующие суды этих стран признают законными законодательные или нормативные акты, направленные на осуществление РКБТ ВОЗ.

Научные исследования, эпиднадзор и обмен информацией (статья 20)

22. Шестьдесят пять процентов Сторон (по сравнению с 62% в 2020 г.) сообщили о том, что обеспечивают подготовку и оказание поддержки всем, кто занимается деятельностью по борьбе против табака, включая научные исследования, осуществление и оценку. Кроме того, выросло число Сторон, которые сообщили о наличии у себя национальной системы эпиднадзора за последствиями употребления табака (51% по сравнению с 48% в 2020 г.). Важно отметить, что на этот раз больше Сторон сообщили о ведении регионального и глобального обмена информацией о практике табачной промышленности (46% по сравнению с 41% в 2020 г.). Несколько Сторон, как и раньше, сообщили о достижении прогресса в проведении новых обследований или исследовательских проектов.

Международное сотрудничество и содействие (статья 22)

23. По сравнению с предыдущими годами меньшее число Сторон сообщили о том, что они участвовали в предоставлении и получении большинства видов помощи. Немного выросло только число Сторон, получающих помощь для реализации программ подготовки и повышения информированности в соответствии со статьей 12 (52% по сравнению с 50% в 2020 г.). Несколько стран Европейского региона отметили, что участвуют в проекте второй Совместной инициативы по борьбе против табака, который направлен на укрепление сотрудничества между государствами-членами Европейского союза в этой области посредством обмена знаниями и проведения совместных исследований.

Новые и появляющиеся табачные и никотиновые изделия (без привязки к конкретным статьям)

24. Наблюдается увеличение числа Сторон (76% по сравнению с 71% в 2020 г.), сообщающих, что на их национальных рынках реализуются бездымные табачные изделия. Аналогичная тенденция отмечена в отношении кальянного табака, о доступности которого в настоящее время

¹ World Manufacturing Production - Quarterly Report (Q4 2022). United Nations Industrial Development Organization, см. по адресу <https://stat.unido.org/content/publications/world-manufacturing-production---quarterly-report>.

сообщают 79% Сторон (75% в 2020 г.). Более половины Сторон (57%) сообщили о том, что они приняли политику или нормативные акты в отношении калянного табака и бездымного табака, что по сравнению с предыдущим циклом представления отчетности представляет собой незначительное увеличение в случае калянного табака и отсутствие изменений в случае бездымного табака. Узбекистан ввел требование о размещении медицинских предупреждений на мундштуке и колбе каляна.

25. На рынках Сторон отмечается значительное увеличение присутствия новых и появляющихся табачных изделий. Изделия из нагреваемого табака (ИНТ) реализуются на территории 49% Сторон (по сравнению с 34% в 2020 г.). В связи с этим немного выросло количество случаев принятия и реализации мер политики и нормативных актов в отношении этих видов продукции. Вместе с тем регулирование ИНТ осуществляется менее чем половиной (43%) Сторон.

26. Наблюдается также увеличение числа рынков, на которых присутствуют новые и появляющиеся никотиновые изделия. Электронные системы доставки никотина (ЭСДН) в настоящее время имеются на рынках 74% Сторон (по сравнению с 65% в 2020 г.), а электронные системы доставки продуктов, не являющихся никотином (ЭСДПН), можно приобрести на территории 52% Сторон (по сравнению с 35% в 2020 г.). Что касается мер нормативно-правового регулирования, только более половины Сторон регулируют ЭСДН (60%) и примерно одна треть Сторон (36%) регулируют ЭСДПН. В 2020 г. Российская Федерация распространила запрет в отношении рекламы, стимулирования продажи и спонсорства на никотиносодержащую продукцию и устройства для ее потребления, включая ЭСДН, принадлежности к ним и каляны.

27. Некоторые Стороны осуществляют единый режим регулирования в отношении ИНТ и ЭСДН. Так, в 2022 г. на Филиппинах было издано административное постановление с первым перечнем графических предупреждений о вреде для здоровья, размещаемых на паровых изделиях, изделиях из нагреваемого табака и другой аналогичной продукции. Панама в 2022 г. приняла закон, запрещающий использование, ввоз и продажу электронных сигарет и ИНТ.

ПРИОРИТЕТЫ, ПОТРЕБНОСТИ И ПРОБЕЛЫ, А ТАКЖЕ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ КОНВЕНЦИИ

28. Почти все Стороны представили информацию о приоритетных национальных задачах по осуществлению Конвенции. Большинство Сторон упомянули при этом об обязательствах по **статье 5 (Общие обязательства)**, особенно в части разработки законодательства, контроля за соблюдением действующих нормативных актов, в том числе наложения штрафов за их нарушение, и разработки национальной стратегии и/или плана действий по борьбе против табака. Вслед за этим наиболее часто указывалась группа приоритетов, связанная с осуществлением мер по **статье 14 (Меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака)**, которые были упомянуты почти половиной Сторон и за которыми следуют приоритеты в отношении **статьи 6 (Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак)** и **статьи 8 (Защита от воздействия табачного дыма)**.

29. О наличии каких-либо несоответствий между имеющимися ресурсами и выявленными потребностями, связанными с осуществлением Конвенции, сообщили 63% Сторон. Из них 93% Сторон представили подробную информацию о выявленных пробелах. Три наиболее часто упоминаемыми пробелами являются: недостаток финансовых ресурсов; нехватка кадровых ресурсов и экспертного опыта в области борьбы против табака; и необходимость расширения

подготовки кадров и оказания организационно-методической поддержки по вопросам борьбы против табака. В числе областей, на которые, по мнению Сторон, необходимо выделять больше финансовых ресурсов, относятся мероприятия в области просвещения, коммуникации, подготовки кадров и информирования общественности, включая кампании по повышению осведомленности населения; меры по содействию отказу от табака; контроль за соблюдением установленных требований, инспекции и другие правоприменительные мероприятия, в том числе на границах; а также научные исследования и мероприятия по мониторингу деятельности табачной промышленности.

30. Восемьдесят семь процентов Сторон представили информацию о факторах, ограничивающих и затрудняющих осуществление Конвенции. Наиболее часто среди таких препятствий по-прежнему указывалось вмешательство со стороны табачной промышленности и продвигающих ее интересы субъектов, о чем сообщили треть Сторон. Существующие проблемы включают вмешательство табачной промышленности в процесс выработки политики, в первую очередь через не связанные со здравоохранением секторы и посредством судебных исков. Одна из Сторон сообщила, что в стране недавно было налажено производство табака, а еще одна Сторона подчеркнула, что работающая в стране табачная промышленность считается важным фактором развития местной экономики, что препятствует осуществлению Конвенции.

31. Вторым из наиболее часто отмечаемых препятствий, о котором упомянула каждая шестая Сторона, является отсутствие или недостаток сотрудничества и координации между различными секторами. Далее среди ограничений Стороны (примерно каждая десятая Сторона) чаще всего упоминали: отсутствие контроля или недостаточный контроль за соблюдением действующих требований (что приводит к ненадлежащему выполнению законодательства по борьбе против табака); нехватку знаний о РКБТ ВОЗ у директивных органов, в том числе о статье 5.3; и проблемы политического характера, включая политическую нестабильность (чрезвычайные ситуации или «неподходящую» политическую обстановку, международные санкции, продолжающиеся политические реформы или экономические кризисы).

ГЛОБАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ПО УСКОРЕНИЮ БОРЬБЫ ПРОТИВ ТАБАКА

32. Был проанализирован ход достижения 20 показателей Глобальной стратегии по ускорению борьбы против табака «Содействие устойчивому развитию путем осуществления РКБТ ВОЗ, 2019–2025 гг.»; при этом в соответствующих случаях проводилось сопоставление достигнутых показателей с базовыми данными, полученными в рамках предыдущего цикла предоставления отчетности. Некоторые основные выводы по итогам этого анализа приводятся ниже.

33. Прогресс, достигнутый Сторонами в рамках **Стратегической цели 1**, рассматривается в предыдущих разделах настоящего доклада. В представленных Секретариату Конвенции докладах центров знаний РКБТ ВОЗ о работе за 2022 г. было отмечено, что центры более чем 150 раз оказали помощь 126 Сторонам. Это свидетельствует о значительном увеличении объема поддержки, оказываемой центрами знаний РКБТ ВОЗ, по сравнению с предыдущим циклом предоставления отчетности. При этом, однако, следует отметить, что в период пандемии COVID-19 помощь предоставлялась преимущественно по онлайн-каналам, что позволило расширить масштабы оказываемой помощи и поддержки. В отношении такого показателя, как число Сторон, участвующих в программах сотрудничества Юг-Юг и трехстороннего сотрудничества, следует отметить, что проекты данного типа были реализованы в прошлом, но с 2020 г. не осуществляются. Секретариат Конвенции содействовал сотрудничеству между Сторонами по линии Юг-Юг и трехстороннего сотрудничества в рамках проекта «РКБТ-2030». При получении от той или иной Стороны запроса на оказание поддержки в какой-либо конкретной области Секретариат Конвенции определяет Стороны или структуры Сторон, которые могли бы оказать такую поддержку. Например, Грузия оказала содействие Армении в

разработке нормативно-правовых актов в области борьбы против табака. Фонд Освальду Круса (Бразилия), который также является Центром знаний РКБТ ВОЗ по статьям 17 и 18 Конвенции, оказал Мозамбику помощь в наращивании потенциала в области борьбы против табака.

34. В рамках **Стратегической цели 2** Секретариат Конвенции продолжал напоминать Сторонам о важности включения информации об осуществлении РКБТ ВОЗ в добровольные национальные обзоры стран о достижении ими Целей в области устойчивого развития (ЦУР). Секретариат Конвенции представил свою публикацию по этому вопросу¹ в ходе вебинара в ноябре 2022 г. (после первого вебинара в июне 2021 г.). В этой связи было проведено новое исследование по вопросу о том, сколько Сторон включили сведения об осуществлении РКБТ ВОЗ в свои добровольные национальные обзоры. В рамках 83 проанализированных добровольных национальных обзоров за 2021–2022 гг. 37% указали в своих докладах задачу 3.а ЦУР, а 35% Сторон представили информацию о ходе ее выполнения. Кроме того, 39% Сторон указали в своих докладах показатель выполнения задачи 3.а ЦУР (показатель 3.а.1), а 48% Сторон представили соответствующие данные по этому показателю. Несмотря на тот позитивный факт, что некоторые Стороны включили задачу 3.а и/или показатель 3.а.1 ЦУР в свои добровольные национальные обзоры, существенного изменения процентных долей таких Сторон по сравнению с данными предыдущего анализа добровольных национальных обзоров за период с 2016 по 2019 г. пока не наблюдается. В рамках цикла представления отчетности 2023 г. Стороны впервые ссылались на добровольные национальные обзоры в развернутых ответах на вопросы по статье 20 Конвенции. Десятой сессии КС (КС10) предлагается рассмотреть возможность включения соответствующего пункта по этому вопросу в пересмотренный инструмент отчетности по РКБТ ВОЗ (документ FCTC/COP/10/13).

35. В рамках **Стратегической цели 3** КС10 предлагается рассмотреть механизм по обзору хода осуществления РКБТ ВОЗ (документ FCTC/COP/10/14). В дополнение к этому был разработан показатель, отражающий глобальную нехватку финансирования в области осуществления РКБТ ВОЗ, и произведен расчет данного показателя.

36. Поскольку текущий цикл Глобальной стратегии планируется завершить в 2025 г., на рассмотрение КС10 выносится вопрос о возможном продлении ее срока действия (документ FCTC/COP/10/16).

ВЫВОДЫ

37. Несмотря на ряд позитивных изменений, выявленных в ходе текущего анализа, ожидаемые темпы ускорения процесса осуществления РКБТ ВОЗ за счет принятия Глобальной стратегии достигнуты не были. Это может частично объясняться пандемией COVID-19.

38. Сторонам необходимо уделять больше внимания комплексному осуществлению договора в целом, однако предметом особых усилий должны быть приоритетные статьи, перечисленные в Глобальной стратегии, в частности статьи 5, 6, 8, 11, а также статья 13, которая осуществляется в наименьшей степени. Осуществление статей 8 и 11, как правило, входит в компетенцию министерств здравоохранения Сторон и рассматривается ВОЗ в качестве одного из наиболее эффективных и рентабельных набора мер, которые могут быть приняты даже в странах с ограниченными ресурсами. Такие меры не только характеризуются низкими расходами на реализацию, но и обычно поддерживаются широкой общественностью.

¹ Руководство для Сторон РКБТ ВОЗ по обеспечению включения задачи 3.а в добровольные национальные обзоры, см. по адресу <https://fctc.who.int/publications/i/item/9789240014046>.

39. Представленные данные по статье 6 свидетельствуют об улучшении положения по сравнению с предыдущим циклом представления отчетности. В пяти регионах ВОЗ выросли минимальные цены на сигареты, а в четырех регионах увеличился средний показатель налогообложения сигарет. При этом налоговые меры являются беспрецедентно эффективным способом сокращения потребления табака при одновременном увеличении поступлений в государственный бюджет, однако лишь 21% Сторон при их реализации достигли рекомендованного контрольного показателя на уровне 75% от розничной цены.

40. Стороны, по всей видимости, стали уделять больше внимания осуществлению статей 9 и 10 Конвенции и регулированию новых и появляющихся табачных и никотиновых изделий; все больше Сторон сообщают о том, что такие изделия появились на их национальных рынках. Кроме того, немного возросло число Сторон, сообщивших о том, что при разработке собственного режима регулирования табачных изделий они частично пользовались руководящими принципами осуществления этих статей.

41. Стороны уделяют более пристальное внимание борьбе с незаконной торговлей табачными изделиями, и с момента предыдущего цикла представления отчетности еще 10 Сторон РКБТ ВОЗ вошли в число Сторон Протокола. Увеличение числа Сторон Протокола дополнительно способствовало бы осуществлению статьи 15. Более подробная информация об осуществлении Протокола приводится в Докладе о глобальном прогрессе в осуществлении Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями 2023 г.

42. Среди приоритетов в области осуществления РКБТ ВОЗ чаще всего упоминается статья 5 и связанные с этим меры. Стороны сообщили, что наиболее часто разрыв между имеющимися ресурсами и актуальными задачами, которые необходимо решить для комплексного осуществления Конвенции, проявляется в виде нехватки финансовых и кадровых ресурсов, а также экспертного опыта в области борьбы против табака. Они также подчеркнули необходимость подготовки кадров и наращивания потенциала в этой области. В целях расширения своих возможностей по борьбе против табака Стороны могут счесть целесообразным более активно обращаться за ресурсами и поддержкой к ВОЗ и Секретариату Конвенции (в том числе по линии сотрудничающих центров ВОЗ, Исследовательской группы ВОЗ по вопросам регулирования табачных изделий (ТобРег), Сети лабораторий ВОЗ для испытания табачных изделий (ТобЛабНет), центров знаний РКБТ ВОЗ, проекта «РКБТ-2030», а также в виде баз данных и инструментов). Наконец, среди факторов, препятствующих осуществлению Конвенции, Стороны по-прежнему чаще всего называют вмешательство со стороны табачной промышленности и субъектов, действующих в ее интересах. Хотя требования статьи 5.3 и руководящие принципы ее осуществления хорошо известны в секторе здравоохранения, для защиты процесса разработки политики от вмешательства табачной промышленности требуется подход, основанный на участии всех государственных структур; в этой связи задачи по осуществлению статьи 5.3 и руководящие принципы ее осуществления должны распространяться на все ветви государственной власти.

ДЕЙСТВИЯ КОНФЕРЕНЦИИ СТОРОН

43. Конференции Сторон предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =