



Женева, Швейцария, 17–22 ноября 2025 г.

Пункт 5.1 предварительной повестки дня  
17 июня 2025 г.

FCTC/COP/11/11

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

### **Доклад Секретариата Конвенции**

#### **Цель документа**

Настоящий доклад представлен Конференции Сторон (КС) Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в соответствии с решением FCTC/COP10(22), в котором Секретариату Конвенции было поручено принять необходимые меры для введения в действие Добровольного механизма по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке (ДКООП), а также, среди прочего, оценить его эффективность и представить КС доклад о ходе работы.

#### **Действия Конференции Сторон**

КС предлагается принять настоящий доклад к сведению и представить дальнейшие руководящие указания.

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

Связь с пунктом, касающимся плана работы и бюджета: 3.1.2.1.

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

Соответствующие документы: отсутствуют.

## Введение

1. В решении FCTC/COP10(22) Конференция Сторон (КС) Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) учредила Добровольный механизм по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке (ДКООП) и утвердила условия его функционирования, подлежащие пересмотру по мере необходимости. КС поручила Секретариату Конвенции принять необходимые меры для введения в действие механизма ДКООП, оценить его эффективность и представить доклад о ходе работы одиннадцатой сессии КС (КС11).
2. В соответствии со своим мандатом Секретариат Конвенции принял меры для введения в действие механизма ДКООП (см. пункт 21) и оказания содействия под руководством Президиума в его осуществлении. Несмотря на предпринятые усилия, Секретариат не получил от Сторон достаточного выражения заинтересованности в том, чтобы механизм ДКООП начал функционировать. Секретариат Конвенции проинформировал Президиум КС об этом развитии событий и запросил указания относительно дальнейших действий по этому вопросу. На своем втором совещании Президиум обратился к Секретариату с просьбой подготовить документ, содержащий историческую справку об истории создания механизма ДКООП и рекомендации по его совершенствованию, для обсуждения на третьем совещании Президиума. На своем третьем совещании Президиум обсудил необходимость определения различий, дополнительных преимуществ и недостатков механизма ДКООП, проведения оценки потребностей и совершенствования системы отчетности РКБТ ВОЗ. Было также решено, что следует рассмотреть такие варианты, как переход от механизма ДКООП к более структурированному или обязательному механизму или полное прекращение его функционирования. Президиум обратился к Секретариату Конвенции с просьбой принять к сведению его замечания при подготовке доклада Секретариата для КС11.
3. В настоящем документе содержится информация об истории создания механизма ДКООП, введении в действие механизма ДКООП, а также приводятся обсуждаемые вопросы с учетом замечаний Президиума для рассмотрения КС.

## История вопроса

4. В решении FCTC/COP4(16) КС поручила Секретариату Конвенции подготовить доклад, содержащий, среди прочего, рекомендации по более эффективному содействию проведению регулярного обзора хода работ по осуществлению РКБТ ВОЗ. В докладе FCTC/COP/5/14 представлен обзор практических подходов, применяемых в рамках различных международных договоров для рассмотрения докладов сторон об их выполнении, включая таблицу об осуществлении процедур обзора в рамках различных договоров Организации Объединенных Наций, содержащуюся в приложении 3. В решении FCTC/COP5(11) КС поручила Секретариату Конвенции разработать рекомендации о создании механизма в целях содействия рассмотрению докладов Сторон КС.
5. В решении FCTC/COP6(15) КС учредила группу экспертов в целях рассмотрения механизма отчетности в соответствии с РКБТ ВОЗ, наделенную полномочиями, в частности, рассматривать различные механизмы отчетности других международных договоров, в том числе тех, в которых используется процесс коллегиальной оценки, и представлять рекомендации в отношении усиления системы представления отчетности, а также в отношении разработки механизма рассмотрения отчетности и осуществления в соответствии с РКБТ ВОЗ.

6. В своем докладе FCTC/COP/7/15 группа экспертов отметила, что она получила информацию от секретариатов некоторых международных договоров о применяемых ими механизмах обзора хода осуществления и рассмотрела результаты изучения механизмов, действующих в рамках других международных договоров. Группа экспертов согласилась с тем, что для содействия соблюдению Сторонами РКБТ ВОЗ необходим механизм обзора хода осуществления (МОО), и рекомендовала, чтобы любой механизм, созданный в рамках Конвенции, позволял анализировать все доклады Сторон о ходе осуществления и способствовал выявлению передовой практики, возможностей и вариантов решений возникающих проблем.

7. Группа экспертов рекомендовала учредить комитет по обзору хода осуществления РКБТ ВОЗ в качестве вспомогательного органа согласно статье 23.5(f) Конвенции, в состав которого будут входить до 15 независимых экспертов, включая 12 представителей, назначаемых Сторонами, и трех экспертов, назначаемых неправительственными организациями из числа наблюдателей на КС. Согласно предложенному кругу ведения (содержащемуся в приложении 1 к документу FCTC/COP/7/15), цель комитета состоит в оказании помощи Сторонам в соблюдении ими своих обязательств по Конвенции и в облегчении, содействии, мониторинге и обеспечении эффективного выполнения и соблюдения обязательств, предусмотренных Конвенцией. В течение каждого межсессионного периода между КС комитет будет проводить обзоры примерно 50% докладов Сторон об осуществлении, уделяя особое внимание как качеству, так и полноте данных.

8. При проведении первоначального обзора докладов комитет при содействии Секретариата Конвенции рассматривает такие вопросы, как недостатки отчетности; выявленные потребности или ресурсы, необходимые или предоставленные; несоблюдение каких-либо обязательств по РКБТ ВОЗ; расхождения в ответах в различных циклах отчетности; и несоответствия в данных, представленных в справочных документах, прилагаемых к докладам.

9. После проведения этого первоначального обзора комитет может непосредственно вступать в конструктивный диалог с любыми Сторонами, если это будет сочтено необходимым, и предоставлять каждой Стороне, прошедшей обзор, доклад о своих наблюдениях и рекомендациях. Эти доклады будут представлены КС по завершении взаимодействия со Стороной. Комитет может предлагать не имеющие обязательной силы рекомендации, уделяя особое внимание оказанию Сторонам содействия в эффективном осуществлении положений РКБТ ВОЗ.

10. В ответ на рекомендацию группы экспертов некоторые Стороны приветствовали предложение об учреждении комитета по обзору хода осуществления в качестве вспомогательного органа КС, в то время как многие другие выразили обеспокоенность. Были затронуты такие вопросы, как юридическая правомерность, учитывая, что комитет не будет являться межправительственным органом; количество докладов об осуществлении, подлежащих рассмотрению; и порядок их отбора<sup>1</sup>.

11. По результатам проведенного обсуждения КС приняла решение FCTC/COP7(13), в соответствии с которым была учреждена рабочая группа для разработки среднесрочных стратегических рамок (ССР), направляющих разработку двухгодичных планов работы,

---

<sup>1</sup> [Доклад седьмой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака](#)  
(дата обращения: 23 июня 2025 г.)

бюджетов и программ оказания поддержки в осуществлении, представляемых на рассмотрение КС. Рабочей группе также было поручено, среди прочего, рассмотреть рекомендации группы экспертов по механизмам отчетности в рамках РКБТ ВОЗ и предлагаемый круг ведения для создания комитета по обзору хода осуществления с целью вынесения рекомендаций в отношении действующего механизма систематического обзора потребностей Сторон в поддержке и помощи для рассмотрения КС.

12. В своем докладе FCTC/COP/8/11 рабочая группа отметила, что, по мнению ее членов, наличие механизма обзора хода осуществления (МОО) в рамках РКБТ ВОЗ крайне желательно и что конкретные характеристики такого механизма, включая круг ведения комитета по обзору хода осуществления, должны быть вновь представлены на рассмотрение Сторон. Соответственно, проект ССР предусматривал создание МОО в течение двух лет (к 2020 г.). На промежуточном этапе будет представлена демонстрационная модель такого механизма, которая позволит отработать конкретные подходы и уточнить предлагаемый круг ведения. Проект решения, предложенный рабочей группой, включал поручение КС Секретариату Конвенции провести при добровольном участии от пяти до десяти Сторон экспериментальное тестирование МОО, опираясь на круг ведения, предложенный группой экспертов в документе FCTC/COP/7/15.

13. При рассмотрении рекомендаций рабочей группы подавляющее большинство Сторон приветствовали предложенный МОО, в то время как другие выразили обеспокоенность. После продолжительных прений в проект решения была добавлена новая формулировка, в которой более четко подчеркивалось, что участие в проведении обзора должно быть добровольным, а его результаты не должны иметь обязательной силы<sup>2</sup>.

14. ССР, получившие название «Глобальная стратегия по ускорению борьбы против табака: содействие устойчивому развитию путем осуществления РКБТ ВОЗ, 2019–2025 гг.», были утверждены КС в решении FCTC/COP8(16) в качестве постоянно дорабатываемого документа. Стратегической задачей 3.1.2 Глобальной стратегии предусмотрено создание к 2020 г. коллегиального МОО. Кроме того, КС поручила Секретариату Конвенции провести при добровольном участии до 12 Сторон экспериментальное тестирование МОО; разработать, при необходимости, его круг ведения; представить на рассмотрение девятой сессии КС (КС9) доклад о результатах экспериментального тестирования; и предложить для дальнейшего рассмотрения стратегию с расчетом соответствующих расходов и связанный с этим круг ведения.

15. В межсессионный период между восьмой сессией КС и КС9, как указано в документе FCTC/COP/10/14, Секретариат Конвенции в соответствии с поручением провел экспериментальное тестирования МОО. Официальные заявления о заинтересованности в участии были получены от 25 Сторон, из которых было отобрано 12 Сторон на основе таких критериев отбора, как региональная представленность, уровень дохода, численность населения, язык, наличие данных об осуществлении, а также то, получала ли Страна другую поддержку в рамках оценки потребностей или проекта РКБТ-2030.

16. Кроме того, Секретариат Конвенции пригласил девять экспертов для предоставления консультаций по данному процессу и проведения обзора хода осуществления в Странах, вызвавшихся принять в нем участие. Эксперты провели оценку соответствующих Сторон на основе собранных данных и документов. Эксперты по обзору напрямую взаимодействовали

---

<sup>2</sup> [Доклад восьмой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака](#)  
(дата обращения: 23 июня 2025 г.)

с назначенными страновыми координаторами при поддержке Секретариата для получения дополнительной информации, уточнения данных и разъяснений.

17. Основываясь на извлеченных уроках и рекомендациях по результатам экспериментального тестирования, а также принимая во внимание решение FCTC/COP8(16), в котором предусматривалось, что проведение обзора должно быть добровольным и что Глобальная стратегия предусматривает создание коллегиального МОО, Секретариат подготовил круг ведения и стратегию с указанием расходов для Механизма по обзору хода осуществления и поддержке (МООП) Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ); как указано в документе FCTC/COP/10/14, по рекомендации экспертов предлагаемый механизм был переименован с целью включения в него аспекта оказания помощи и поддержки Сторонам.

18. В соответствии с предлагаемым кругом ведения (содержащимся в приложении 1 к документу FCTC/COP/10/14) Секретариат Конвенции должен обратиться к Сторонам с предложением выразить заинтересованность в добровольном участии в работе МООП. Заинтересованные Стороны обязуются назначить координатора и эксперта 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 рассматривают все представленные документы и подготавливают отчет в отношении заинтересованной Стороны.

19. После составления перечня желающих Сторон Секретариат Конвенции назначает для них экспертов с учетом региональной принадлежности и языковых критериев. Эксперты направляют проекты докладов соответствующим координаторам для замечаний и согласования. После получения замечаний готовится окончательная версия доклада, которая представляется Секретариату Конвенции для направления соответствующим Сторонам, желающим принять участие, для ознакомления и окончательного согласования.

20. При рассмотрении доклада FCTC/COP/10/14, подготовленного Секретариатом Конвенции в рамках десятой сессии КС (КС10), некоторые Стороны выразили поддержку предложенному МООП. Другие Стороны, признавая ценность такого механизма для выявления проблем Сторон в области осуществления и потребностей в поддержке, высказали мнение, что предлагаемый механизм не является полноценным МОО, подобным тем, которые используются в других многосторонних договорах. Стороны отметили, что такие механизмы являются транспарентными по своему характеру и что результаты обзора, как правило, предаются гласности, отметив, что механизм, предложенный в документе FCTC/COP/10/14, представляется скорее процедурой добровольного коллегиального обзора, чем МОО.

21. К проекту решения, содержащемуся в приложении 3 к документу FCTC/COP/10/14, был предложен ряд поправок, отражающих мнения и предложения, высказанные в ходе обсуждения. После обстоятельного обсуждения было принято решение изменить название механизма на «Добровольный механизм по коллегиальному обзору хода осуществления и поддержке»; добавить формулировку, предусматривающую возможность пересмотра механизма по мере необходимости; и предложить любые необходимые изменения в

процессе для рассмотрения на КС11<sup>3</sup>. В решении FCTC/COP10(22) КС учредила механизм ДКООП.

## Введение механизма ДКООП в действие

22. В сентябре 2024 г. Секретариат Конвенции направил всем Сторонам (включая координаторов по РКБТ ВОЗ и постоянные представительства) сообщение по электронной почте с предложением выразить заинтересованность в добровольном участии в работе механизма ДКООП. В нем содержалась информация о механизме ДКООП, ссылка на решение FCTC/COP10(22) и подробное описание процесса коллегиального обзора, согласованного в рамках этого решения. Региональные советники ВОЗ по вопросам борьбы против табака также были проинформированы об этом призыве; им было поручено продвигать данный механизм и побуждать Стороны к рассмотрению возможности добровольного участия.

23. Секретариат Конвенции получил заявления о заинтересованности от четырех Сторон. Из них:

- (a) одна Страна неправильно поняла призыв, посчитав, что он касается участия в проекте РКБТ-2030, и поэтому отозвала свое заявление о заинтересованности;
- (b) две Страны обратились с просьбой о проведении дополнительных консультаций с Секретариатом Конвенции для подробного обсуждения механизма ДКООП, однако после этих консультаций обе Страны отказались от участия (эти Страны выразили озабоченность по поводу данного процесса из-за весьма ограниченного числа участвующих Сторон; кроме того, являясь странами одного и того же региона, они уже поддерживали контакты по вопросам, охватываемым механизмом ДКООП, и, по их мнению, их участие принесло бы мало пользы); и
- (c) одна Страна по-прежнему заинтересована в участии в механизме ДКООП, однако для того чтобы механизм функционировал в соответствии с решением КС10, потребуется не менее двух Сторон.

24. В этой связи Секретариат Конвенции не смог внедрить механизм ДКООП, принятый в решении FCTC/COP10(22).

## Обсуждение

25. Как обсуждалось на третьем совещании Президиума, хотя механизм ДКООП может иметь некоторые пересекающиеся аспекты с оценками потребностей для осуществления РКБТ ВОЗ и с отчетностью Сторон в рамках РКБТ ВОЗ, последние области деятельности различаются по сфере охвата, глубине и воздействию.

26. **Оценка потребностей для осуществления РКБТ ВОЗ**, учрежденная в соответствии с решением FCTC/COP1(13), осуществляется на добровольной основе и направлена на оказание содействия Сторонам в оценке их потребностей в свете их обязательств по Конвенции с целью обеспечения ее полного осуществления. Оценка потребностей представляет собой углубленную внутристрановую оценку, проводимую совместно

---

<sup>3</sup> [Доклад десятой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака](#)  
(дата обращения: 23 июня 2025 г.)

запрашивающей Стороной и Секретариатом и включающую многосекторальное взаимодействие, подробную отчетность и адресную поддержку. В отличие от этого, механизм ДКООП представляет собой процесс удаленного коллегиального обзора, ориентированный в первую очередь на рассмотрение существующих докладов и общедоступной информации<sup>4</sup> без посещения страны и без финансовой поддержки со стороны Секретариата Конвенции, который предусматривает предоставление результатов только участвующей Стороне. Оба процесса носят добровольный характер и включают в себя элементы поддержки Сторон. В то же время, хотя оценка потребностей может стимулировать значительную политическую активность и действия, результаты рассмотрения механизма ДКООП будут зависеть от того, как участвующая Сторона решит использовать полученные результаты. Доклады об оценке потребностей размещены в открытом доступе на веб-сайте РКБТ ВОЗ<sup>5</sup>; в то же время результаты обзоров Сторон могут распространяться исключительно в рамках каждой из групп Сторон, принимающих добровольное участие в работе механизма ДКООП, а информация более общего характера может быть использована для целей отчетности.

27. **Отчетность Сторон в соответствии с РКБТ ВОЗ** регулируется статьей 21 РКБТ ВОЗ и последующими решениями КС. Каждая Сторона обязана представлять КС периодические доклады о ходе осуществления Конвенции. В решении FCTC/COP10(19) КС постановила усовершенствовать систему отчетности РКБТ ВОЗ, в том числе путем принятия пересмотренного инструмента отчетности РКБТ ВОЗ<sup>6</sup>; первые результаты применения усовершенствованной системы отчетности изложены в документе FCTC/COP/11/4. Несмотря на то что КС приняла множество решений по механизмам представления отчетности, КС еще не создала официального механизма рассмотрения обязательных докладов Сторон, который применялся бы единообразно ко всем Сторонам. Как указано в разделе «История вопроса» настоящего доклада, концепция МОО была впервые выдвинута в связи с механизмами отчетности в рамках РКБТ ВОЗ и с тех пор претерпела значительные изменения. После обсуждений на нескольких сессиях КС10 приняла механизм ДКООП в качестве добровольного коллегиального подхода, направленного на содействие проведению обзоров Сторонами, а не на осуществление надзора за несоблюдением Сторонами договорных обязательств. Как свидетельствует низкий уровень заинтересованности в участии в работе механизма ДКООП, этот подход не получил существенной поддержки среди Сторон.

28. В свете вышеизложенного КС, возможно, пожелает пересмотреть потенциальные дополнительные преимущества МОО, который:

- (а) не носит добровольный характер; и

---

<sup>4</sup> Включая два последних официальных доклада об осуществлении РКБТ ВОЗ, имеющиеся отчеты о потребностях и/или воздействии в связи с РКБТ ВОЗ, любые имеющиеся национальные/региональные или местные законодательные документы, указы, стратегии, планы действий и т. п. (приложение 1 к решению FCTC/COP10(22)).

<sup>5</sup> См. [оценку потребностей](#) (дата обращения: 23 июня 2025 г.)

<sup>6</sup> Положительные изменения связаны с уменьшением бремени отчетности для Сторон, повышением качества собираемых данных и обеспечением более полного соответствия собираемых данных потребностям КС, достижением синергетического эффекта с использованием других соответствующих официальных открытых источников данных и уделением большего внимания мониторингу показателей в рамках Глобальной стратегии (документ FCTC/COP/10/13).

(b) применяется ко всем Сторонам, тем самым более тесно согласуясь с механизмами проведения обзора, используемыми в других многосторонних договорах.

29. В качестве альтернативного варианта КС может пожелать прекратить действие механизма ДКООП до тех пор, пока она не сочтет его функционирование целесообразным (например, если Стороны готовы принять участие в обязательном процессе обзора, который подразумевает надзор за несоблюдением ими договорных обязательств). До этого времени Секретариат Конвенции будет продолжать оказывать поддержку Сторонам в выполнении их обязательств по представлению отчетности в соответствии с РКБТ ВОЗ, а также в оценке потребностей по просьбе Сторон.

## **Действия Конференции Сторон**

30. КС предлагается принять настоящий доклад к сведению и представить дальнейшие руководящие указания.

---