



Женева, Швейцария, 17–22 ноября 2025 г.

Пункт 6.5 предварительной повестки дня

FCTC/COP/11/16

6 августа 2025 г.

## **Усиление синергии между Конференцией Сторон и Всемирной ассамблеей здравоохранения**

### **Доклад Генерального директора ВОЗ о резолюциях и решениях Всемирной ассамблеи здравоохранения**

#### **Цель документа**

Руководитель Секретариата Конвенции имеет честь препроводить одиннадцатой сессии Конференции Сторон (КС) Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о резолюциях и решениях семьдесят седьмой и семьдесят восьмой сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения, 157-й сессии Исполнительного комитета ВОЗ и региональных комитетов ВОЗ, которые касаются осуществления РКБТ ВОЗ.

#### **Действия Конференции Сторон**

КС 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: соответствующие резолюции и решения Всемирной ассамблеи здравоохранения и региональных комитетов ВОЗ.

## Справочная информация

1. Согласно решениям WHA69(13)<sup>1</sup> и WHA70(20)<sup>2</sup> об усилении синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон (КС) Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) в настоящем докладе представлена информация для КС о резолюциях и решениях Всемирной ассамблеи здравоохранения, 157-й сессии Исполнительного комитета ВОЗ и региональных комитетов ВОЗ, которые имеют отношение к действиям по борьбе против табака.

### Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения (2024 г.): резолюции и решения, касающиеся осуществления РКБТ ВОЗ

2. В резолюции WHA77.1<sup>3</sup> была утверждена Четырнадцатая общая программа работы на 2025–2028 гг. (ОПР-14), в которой закреплены обязательства по снижению факторов риска неинфекционных заболеваний (НИЗ), включая употребление табака.

3. В резолюции WHA77.12<sup>4</sup> содержится настоятельный призыв к государствам-членам «обеспечивать в ходе спортивных мероприятий и спортивной деятельности принятие мер, направленных на... ограничение маркетинга нездоровых продуктов питания, а также на запрещение или ограничение рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий в соответствии с Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака».

4. В решении WHA77(11)<sup>5</sup> Всемирная ассамблея здравоохранения приняла доклад о результатах работы за 2023 г., содержащийся в документе A77/19<sup>6</sup>. В этом докладе отмечается: «Распространенность употребления табака снижается в 150 странах, 56 из которых находятся на пути к достижению глобальной цели по сокращению употребления табака к 2025 г. Вместе с тем относительное снижение уровней употребления табака в мире, прогнозируемое на 2025 г., не соответствует целевому показателю, составляющему 30%, и Секретариат ВОЗ сотрудничает с более чем 40 странами в области укрепления мер политики по борьбе против табака на самом высоком уровне с целью сокращения употребления табака».

---

<sup>1</sup> [Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 23–28 мая 2016 г.: резолюции и решения, приложения](#). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.): стр. 83.

<sup>2</sup> [Семидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 22–31 мая 2017 г.: резолюции и решения, приложения](#). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2017 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.): стр. 53.

<sup>3</sup> [Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 27 мая – 1 июня 2024 г.: резолюции и решения, приложения](#). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.): стр. 3 английского текста.

<sup>4</sup> [Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 27 мая – 1 июня 2024 г.: резолюции и решения, приложения](#). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.): стр. 38–42 английского текста.

<sup>5</sup> [Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 27 мая – 1 июня 2024 г.: резолюции и решения, приложения](#). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.): стр. 122 английского текста.

<sup>6</sup> [Доклад о результатах работы за 2023 г. и Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за год, закончившийся 31 декабря 2023 г.](#) Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

## **Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения (2025 г.): резолюции, решения и документы, касающиеся осуществления РКБТ ВОЗ**

5. В резолюции WHA78.2<sup>7</sup> был утвержден бюджет на 2026–2027 гг. — первый бюджет, который должен быть подготовлен в рамках ОПР-14. В этом бюджете выделен общий базовый сегмент в размере 4267,1 млн долл. США, в том числе 399,9 млн долл. США — на стратегический приоритет «Укрепление здоровья», включающий борьбу против табака. Общий размер базового сегмента в этом бюджете снижен на 701,1 млн долл. США по сравнению с утвержденным бюджетом на 2024–2025 гг.

6. В резолюции WHA78.5<sup>8</sup> особо выделено значение комплексного подхода к здоровью легких, направленного на борьбу с инфекционными, неинфекционными и профессиональными легочными заболеваниями. В ней подчеркивается, что употребление табака является одним из основных факторов риска, и при этом отмечается, что более 45% смертей, связанных с употреблением табака, вызваны заболеваниями легких. В резолюции также обращается внимание на вредное воздействие вторичного табачного дыма и аэрозолей для вейпинга. В ней содержится настоятельный призыв к государствам-членам усилить или ввести меры первичной профилактики, особенно те, которые направлены на борьбу против табака и вейпинга, а также включить услуги по охране здоровья легких в первичную медико-санитарную помощь и обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения. Кроме того, в резолюции WHA78.5 Генеральному директору ВОЗ поручается представить первоначальный доклад, содержащий, среди прочей информации, рекомендации и ключевые компоненты по дальнейшему укреплению здоровья легких, для рассмотрения на восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г.

7. В резолюции WHA78.12<sup>9</sup> содержится настоятельный призыв к государствам-членам усилить финансирование здравоохранения, в том числе путем рассмотрения вопроса о введении и повышении налогов на табак, сахар и алкоголь в целях увеличения доходов и снижения ключевых факторов риска НИЗ.

8. В решении WHA78(17)<sup>10</sup> Всемирная ассамблея здравоохранения приняла доклад о результатах работы за 2024 г., содержащийся в документе A78/17<sup>11</sup>. В докладе отмечается, что, «согласно оценкам, численность населения, ведущего более здоровый образ жизни, увеличилась на 1,4 миллиарда человек, то есть превышает целевой показатель в 1 миллиард человек благодаря ключевым достижениям общественного здравоохранения в областях сокращения потребления табака, улучшения качества воздуха, использования

---

<sup>7</sup> Программный бюджет на 2026–2027 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2025 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>8</sup> Продвижение и приоритетная реализация комплексного подхода к здоровью легких. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2025 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>9</sup> Укрепление финансирования здравоохранения во всем мире. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2025 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>10</sup> Доклад о результатах работы за 2024 г. (Программный бюджет на 2024–2025 гг.: оценка исполнения) и Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за год, закончившийся 31 декабря 2024 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2025 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>11</sup> Доклад о результатах работы за 2024 г. и Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за год, закончившийся 31 декабря 2024 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2025 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

экологически чистого бытового топлива и расширения доступа к услугам водоснабжения, санитарии и гигиены». Далее в нем отмечается, что «ВОЗ оказала поддержку более чем 100 странам в укреплении научно обоснованной политики в отношении табака, алкоголя, питания и физической активности».

9. В документе A78/4<sup>12</sup> упоминается о том, что Исполнительный комитет ВОЗ «отметил, что предстоящее четвертое совещание высокого уровня (по проблеме НИЗ в сентябре 2025 г.) предоставит возможность призвать к межсекторальным действиям по ускорению прогресса в борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья». В свою очередь, Председатель Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и сокоординаторы межправительственных переговоров распространили для комментариев нулевой проект<sup>13</sup> Политической декларации четвертого Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и содействию психическому здоровью и благополучию.

10. В документе A78/INF./2<sup>14</sup> представлены результаты независимой оценки глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними. В докладе дана оценка достигнутому прогрессу, определены ключевые достижения и сформулированы рекомендации, касающиеся роли глобального координационного механизма в продвижении межсекторального и многостороннего взаимодействия.

## **157-я сессия Исполнительного комитета ВОЗ: доклад об осуществлении РКБТ ВОЗ**

11. В соответствии с положением 4.23 Положений о списках экспертов-консультантов и комитетах экспертов Генеральный директор представил на рассмотрение 157-й сессии Исполнительного комитета ВОЗ доклад о работе двенадцатого совещания Исследовательской группы ВОЗ по регулированию табачных изделий, а также другие доклады о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп<sup>15</sup>. Этот доклад, включающий краткое изложение рекомендаций, содержащихся в докладе Исследовательской группы, а также факторов их значимости для политики в области общественного здравоохранения и последствий для программ Организации, был представлен 29 мая 2025 г. и принят к сведению Исполнительным комитетом ВОЗ.

---

<sup>12</sup> [Сводный доклад Генерального директора](#). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2025 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>13</sup> [Zero draft: Political declaration of the fourth high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of noncommunicable diseases and the promotion of mental health and well-being](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>14</sup> [Роль глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в работе ВОЗ по привлечению различных заинтересованных сторон к профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: доклад по итогам независимой оценки](#). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2025 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>15</sup> [Вопросы, представляемые для информации: доклад о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп: доклад Генерального директора](#). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2025 г. (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

## Региональные комитеты ВОЗ: резолюции, решения и документы, касающиеся осуществления РКБТ ВОЗ

12. В резолюции CD61.R12<sup>16</sup> изложены Стратегия и План действий по усилению борьбы против табака в Регионе стран Америки на 2025–2030 гг. В этой резолюции подтверждена приверженность государств-членов ускорению осуществления РКБТ ВОЗ. В ней также содержится настоятельный призыв к государствам-членам, в частности, уделять приоритетное внимание принятию всеобъемлющих правовых мер по сокращению употребления табака; расширять масштабы применения налоговой политики в отношении табачных изделий; укреплять службы первичной медико-санитарной помощи; рассматривать возможность ратификации РКБТ ВОЗ и Протокола о запрещении незаконной торговли табачными изделиями; активизировать национальные меры и международное сотрудничество в целях ликвидации незаконной торговли табачными изделиями; противодействовать вмешательству табачной промышленности; укреплять национальные системы эпиднадзора; учитывать воздействие табака на окружающую среду.

13. В документе EM/RC70/INF.DOC.4-Rev.1<sup>17</sup> представлен доклад о ходе осуществления региональной стратегии борьбы против табака в Регионе Восточного Средиземноморья. В нем отмечается, что «с момента принятия в 2018 г. региональной стратегии и плана действий 18 стран и территорий из 22 разработали и приняли национальные стратегии и/или планы действий, которые включают в себя обязательства, отраженные в стратегии». В нем также подчеркнута необходимость достижения дальнейшего прогресса в деле поощрения стран Региона к присоединению к РКБТ ВОЗ и Протоколу. Кроме того, в документе содержится обновленная информация о мерах по сокращению спроса; эпиднадзоре, мониторинге и научных исследованиях; о проблемах, препятствующих усилиям по борьбе против табака в Регионе.

14. В документе EM/RC71/INF.DOC.10<sup>18</sup> представлен доклад о ходе работы Министерской группы высокого уровня по контролю над табаком и новыми табачными и никотиновыми изделиями в Регионе Восточного Средиземноморья. В нем отмечается, что Группа провела четыре совещания, на которых основное внимание уделялось общему состоянию дел в области борьбы против табака в Регионе, налогам на табачные и никотиновые изделия, а также реализации стратегий ВОЗ по борьбе против табака. Согласно резолюции EM/RC71/R.2<sup>19</sup> мандат Министерской группы высокого уровня был продлен еще на два года (до 2026 г.), а ее членский состав расширен с шести до десяти государств-членов.

---

<sup>16</sup> [CD61.R12 - Strategy and Plan of Action to Strengthen Tobacco Control in the Region of the Americas 2025–2030](#). Washington, D.C.: Pan American Health Organization; 2024 (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>17</sup> [Progress report on the implementation of the regional tobacco control strategy](#). Cairo: Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2023 (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>18</sup> [Progress report on the work of the High-level Ministerial Group on the Control of Tobacco and Emerging Tobacco and Nicotine Products in the Eastern Mediterranean Region](#). Cairo: Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2024 (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>19</sup> [Annual report of the Regional Director for 2023](#). Cairo: Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2024 (дата обращения: 28 июля 2025 г.).

15. В резолюции SEA/RC76/R5<sup>20</sup> содержится настоятельный призыв к государствам-членам в Регионе Юго-Восточной Азии осуществлять инициативу SEAHEARTS в целях снижения факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, включая употребление табака. Кроме того, резолюция призывает государства-члены рассмотреть возможность реализации мероприятий, предусмотренных в Даккском призыве к действиям, которые включают в себя распространение пакета мер ВОЗ MPOWER для оказания помощи странам в сокращении спроса на табак<sup>21</sup>.

## **Действия Конференции Сторон**

16. КС предлагается принять настоящий доклад к сведению.

---

---

<sup>20</sup> [SEAHEARTS: accelerating prevention and control of cardiovascular diseases in the South-East Asia Region](#). New Delhi: WHO Regional Office for South-East Asia; 2023(дата обращения: 28 июля 2025 г.).

<sup>21</sup> [SEAHEARTS: Accelerating prevention and control of cardiovascular diseases in the South-East Asia Region – Dhaka Call to Action](#). New Delhi: WHO Regional Office for South-East Asia; 2023 (дата обращения: 28 июля 2025 г.).