



РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ВОЗ
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

**Конференция Сторон
Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе
против табака**

Шестая сессия
Москва, Российская Федерация, 13-18 октября 2014 г.
Пункт 3 предварительной повестки дня

**FCTC/COP/6/5
25 июня 2014 г.**

Глобальный прогресс в осуществлении РКБТ ВОЗ – сводный доклад

Доклад Секретариата Конвенции

ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ представляет собой краткое изложение полной версии доклада о глобальном прогрессе в осуществлении Конвенции за 2014 г. и был подготовлен Секретариатом во исполнение решения FCTC/COP4(16). В этом решении Конференция Сторон (КС) предложила Секретариату готовить глобальные доклады о ходе осуществления Конвенции на основе двухгодичных докладов Сторон и представлять их на каждой очередной сессии КС. Полный текст глобального доклада размещен на веб-сайте РКБТ ВОЗ и готовится к публикации.

В настоящем сводном докладе приводится краткий обзор хода осуществления Конвенции на глобальном уровне, составленный на основе докладов, полученных от Сторон в рамках очередного цикла представления отчетности в 2014 году. Кроме того, особый акцент в документе сделан на заметных достижениях Сторон, а также инновационных подходах и образцах надлежащей практики, использованных Сторонами в целях выполнения требований Конвенции. Также представлена информация о прогрессе в осуществлении Конвенции по сравнению с предыдущими отчетными периодами и выводы об общем уровне прогресса и трудностях в осуществлении Конвенции. Наконец, доклад содержит замечания, касающиеся ключевых мероприятий, которые в соответствующих случаях рекомендуется осуществить в ближайшем будущем.

В ходе очередного цикла представления отчетности в 2014 г. Секретариат получил доклады от 130 Сторон, то есть 73% от 177 ожидавшихся докладов. Если не указано

обратное, настоящий доклад составлен на основе данных, содержащихся в докладах, полученных от 130 Сторон¹.

ОБЩИЙ ПРОГРЕСС В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ КОНВЕНЦИИ

Текущее положение дел с осуществлением Конвенции²

Оценка положения дел с осуществлением Конвенции была выполнена на основе информации, содержащейся в представленных Сторонами докладах об осуществлении за 2014 год. Полученные от Сторон и использованные при подготовке доклада данные охватывают 148 предусмотренных схемой отчетности индикаторов, охватывающих 16 существенных Статей Конвенции.

На **Рисунке 1** представлены средние показатели осуществления каждой из статей Конвенции³. Ниже в порядке убывания приводятся статьи с наиболее высоким коэффициентом осуществления (более 65% по всем 130 Сторонам, направившим доклады): Статья 8 (Защита от воздействия табачного дыма), Статья 16 (Продажи несовершеннолетним и несовершеннолетними), Статья 11 (Упаковка и маркировка табачных изделий) и Статья 12 (Просвещение, передача информации, подготовка и информирование населения).

Далее следует группа статей со средними показателями осуществления (от 41% до 65%), которые также приводятся в порядке убывания: Статья 5 (Общие обязательства), Статья 13 (Реклама, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий),

¹ Австралия, Австрия, Азербайджан, Албания, Алжир, Армения, Афганистан, Багамские острова, Бангладеш, Барбадос, Бахрейн, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Болгария, Босния и Герцеговина, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бутан, бывшая югославская Республика Македония, Венгрия, Венесуэла, Вьетнам, Габон, Гана, Гамбия, Германия, Гренада, Грузия, Джибути, Европейский Союз, Иордания, Ирак, Иран (Исламская республика), Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Йемен, Камерун, Канада, Казахстан, Кения, Кипр, Кирибати, Китай, Колумбия, Конго, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Кыргызстан, Лаосская Народная Демократическая Республика, Латвия, Ливия, Литва, Люксембург, Маврикий, Мавритания, Мадагаскар, Малайзия, Мали, Мальдивские острова, Мальта, Маршалловы острова, Мексика, Микронезия (Федеративные Штаты), Монголия, Мьянма, Непал, Нигерия, Нидерланды, Ниуэ, Новая Зеландия, Норвегия, Объединенная Республика Танзания, Оман, Острова Кука, Пакистан, Палау, Панама, Папуа–Новая Гвинея, Парагвай, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Сан-Марино, Сан-Томе и Принсипи, Саудовская Аравия, Сейшельские острова, Сенегал, Сербия, Сингапур, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соломоновы острова, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Того, Тонга, Тувалу, Тунис, Туркменистан, Турция, Узбекистан, Уганда, Уругвай, Фиджи, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Черногория, Чешская Республика, Чили, Швеция, Эквадор, Эстония, Южная Африка, Ямайка, Япония.

² По состоянию на 30 апреля 2014 года.

³ По каждому из индикаторов коэффициенты осуществления рассчитывались как процентная доля Сторон, направивших доклады и давших утвердительный ответ на вопрос, относящийся к осуществлению соответствующего положения Конвенции. Коэффициенты осуществления каждой из статей получены путем расчета среднего арифметического всех показателей, относящихся к данной статье.

Статья 6 (Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак), Статья 15 (Незаконная торговля табачными изделиями), Статья 10 (Регулирование раскрытия состава табачных изделий), Статья 14 (Меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака), Статья 20 (Научные исследования, эпиднадзор и обмен информацией) и Статья 9 (Регулирование состава табачных изделий).

У следующих статей отмечены самые низкие показатели осуществления (40% и ниже): Статья 18 (Охрана окружающей среды и здоровья людей)¹, Статья 22 (Сотрудничество в научно-технической и юридической областях и предоставление соответствующего опыта), Статья 19 (Ответственность) и Статья 17 (Поддержка альтернативных видов экономически жизнеспособной деятельности)².

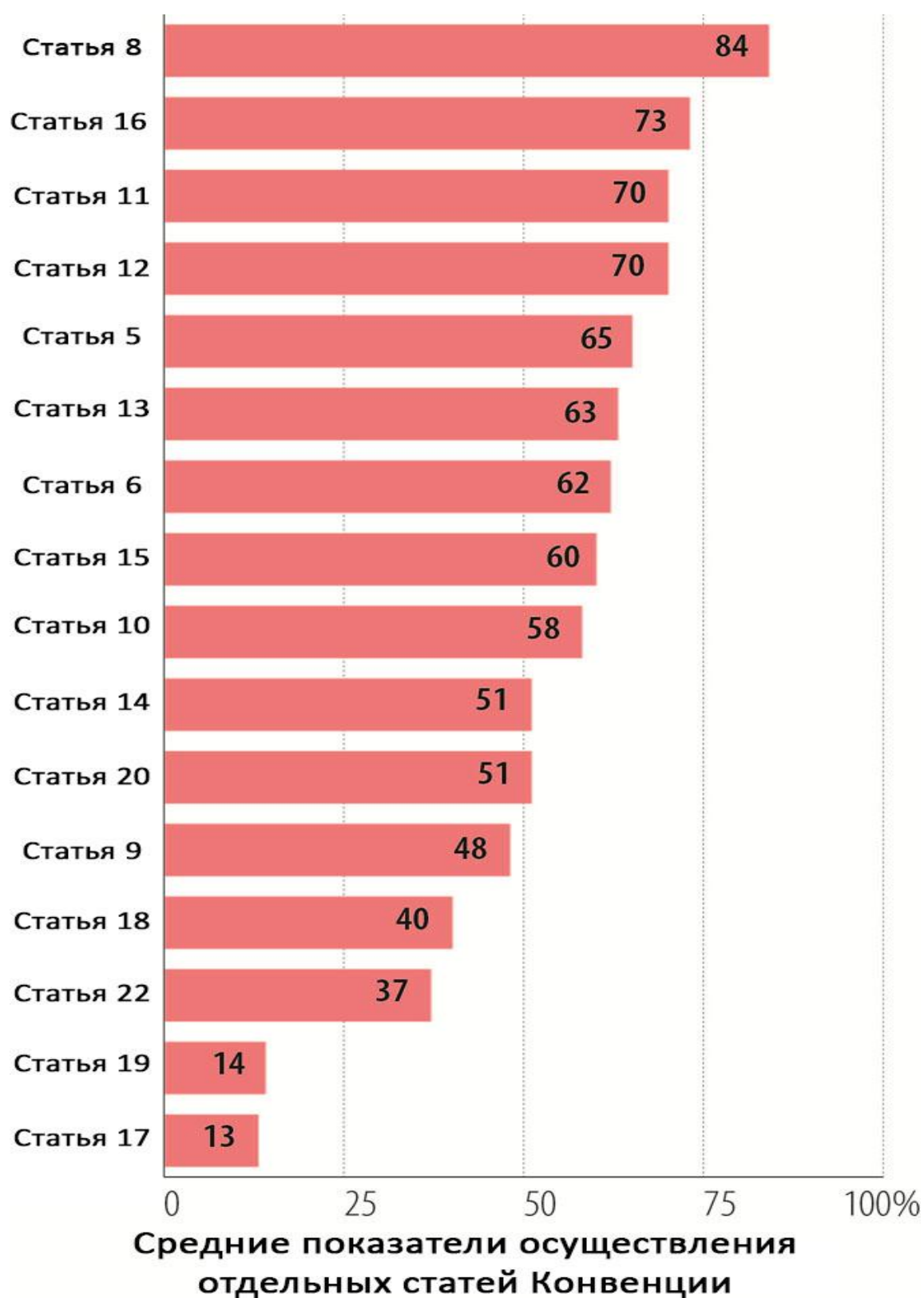
Исходя из показателей осуществления каждой из статей, представленных на Рисунке 1 ниже, общий показатель осуществления Конвенции за 2014 г. составил 54%³.

¹ Учитывались ответы только тех Сторон, которые указали в своих докладах, что к ним относятся положения, касающиеся выращивания табака и изготовления табачных изделий.

² Учитывались ответы только тех Сторон, которые указали в своих докладах, что к ним относятся положения, касающиеся лиц, занимающихся производством и выращиванием табака, а также индивидуальных продавцов.

³ Общий показатель осуществления Конвенции рассчитывается как среднее арифметическое показателей осуществления всех существенных статей Конвенции.

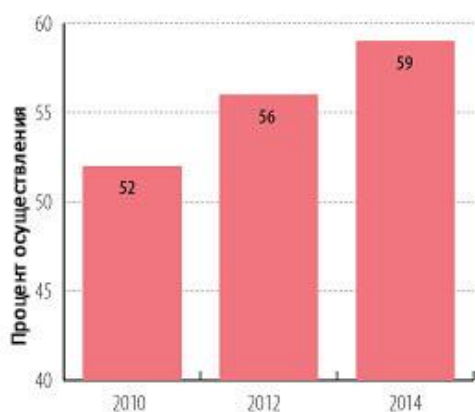
Рисунок 1. Показатели осуществления основных статей за 2014 г.



Прогресс в осуществлении по сравнению с предыдущими отчетными периодами

Для оценки прогресса в осуществлении Конвенции за период с 2005 по 2014 год был выполнен сравнительный анализ информации, собранной за исходный отчетный период (т.е. данных, содержащихся в докладах, поступивших до 2010 г. включительно¹, до перехода на двухлетние циклы представления отчетности), с информацией, собранной за два двухлетних цикла представления отчетности (2012 г. и 2014 г.). Для обеспечения корректности сопоставления использовалось 59 показателей по 13 основным статьям Конвенции² (охватывающим меры воздействия на спрос и предложение, а также общие обязательства), систематически фигурировавшие в докладах за все отчетные периоды. На Рисунке 2 представлены значения среднего показателя осуществления основных положений Конвенции.

Рисунок 2. Средний показатель осуществления положений Конвенции за три отчетных периода по 13 статьям, по которым существуют сопоставимые данные



Как показано на Рисунке 2, исходя из сопоставимых индикаторов, применявшихся на протяжении всех сравниваемых отчетных периодов, общий показатель осуществления Конвенции устойчиво повышался с 52% в 2010 г. (общий показатель за период с 2005 по 2010 год) до 56% в 2012 г. и 59% в 2014 году. Следует отметить, что абсолютное значение показателя осуществления, рассчитанное на основе данного ограниченного числа индикаторов, несколько превышает значение за 2014 г., полученное с применением всеобъемлющего набора из 148 индикаторов. Тем не менее, единственной целью представленного на Рисунке 2 сравнения, выполненного на основе ограниченного числа индикаторов, было выявление с опорой на сопоставимые данные

¹ Эта группа докладов охватывает период с момента вступления Конвенции в силу в феврале 2005 г. до середины 2010 г., когда была завершена работа над глобальным докладом о прогрессе, который затем был представлен на четвертой сессии Конференции Сторон.

² Все статьи, показатели осуществления которых по состоянию на 2014 г. указаны на Рисунке 1, за исключением статей 6, 17 и 18, данные по которым за три отчетных периода не были в полной мере сопоставимыми по причине внесения изменений в механизм отчетности в 2010 году.

общей тенденции в осуществлении Конвенции с момента ее вступления в силу в 2005 году.

Был также проведен анализ прогресса в осуществлении отдельных статей Конвенции.

Показатель осуществления следующих четырех статей за три цикла представления отчетности повысился более чем на 10%: Статья 8 (Защита от воздействия табачного дыма), Статья 13 (Реклама, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий), Статья 16 (Продажа несовершеннолетним и несовершеннолетними) и Статья 12 (Просвещение, передача информации, подготовка и информирование населения).

В отношении ряда других статей прогресс был несколько менее заметным и составил от 5 до 10 процентных пунктов (Статьи 5, 9, 11, 14, 15 и 20, а также Статья 22 в части, касающейся поддержки, которая по докладам Сторон была получена ими в целях осуществления Конвенции). Есть и такие статьи, в осуществлении которых за три последних отчетных периода отмечен либо незначительный, либо нулевой прогресс (например, Статьи 9, 10 и 19), а по одной области показатели осуществления снизились (Статья 22 в части, касающейся поддержки, оказанной самими Сторонами).

Меры, сроки принятия которых установлены в Конвенции

Двумя статьями Конвенции – Статьей 11, касающейся упаковки и маркировки табачных изделий, и Статьей 13, касающейся вопросов рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий, – установлены сроки осуществления каждой Стороной некоторых положений (соответственно, три года и пять лет после вступления Конвенции в силу для данной Стороны). Кроме того, в руководящих принципах по осуществлению Статьи 8 каждой Стороне рекомендуется принять всеобъемлющие меры политики по борьбе с курением в течение пяти лет с момента вступления Конвенции в силу для данной Стороны.

В целом более трех четвертей Сторон сообщили в своих докладах о выполнении большинства требований, для которых в Конвенции установлен определенный срок выполнения. Тем не менее, лишь половина Сторон приняла нормативные положения об обязательном размещении рисунков/пиктограмм в дополнение к предупреждениям о вреде для здоровья, и еще меньше Сторон требуют, чтобы предупреждения о вреде для здоровья занимали не менее 50% основной маркированной поверхности наружной упаковки табачных изделий. В отношении Статьи 13 лишь 70% Сторон считают свое законодательство о запрете рекламы всеобъемлющим и лишь две трети Сторон включили в это законодательство положения о запрете трансграничной рекламы, поступающей на их территорию. В отношении Статьи 8 наблюдается значительный разброс в обеспечении Сторонами всеобъемлющего характера запретов на курение в различных общественных местах; лишь около половины Сторон ввели полный запрет на курение в организациях сектора гостеприимности.

Крупные достижения и инновационные подходы

Ряд Сторон предприняли значительные шаги в деле осуществления Конвенции посредством принятия нового законодательства или укрепления существующих мер. В некоторых случаях Сторонами были приняты особенно прогрессивные или инновационные меры в соответствии с Конвенцией и ее руководящими принципами, что нередко служило толчком для совершения аналогичных действий в других странах. К таким мерам можно отнести следующие:

Налоговые и ценовые меры: некоторые страны приняли меры по *значительному повышению налогообложения табачных изделий* – в целом повышение составило 50% и более (в числе этих стран Афганистан, Бразилия, Испания, Казахстан, Туркменистан, Украина и Филиппины). Как показал пример некоторых из этих стран, подобное повышение налогообложения может привести к существенному сокращению потребления табака и, соответственно, к улучшению уровня здоровья.

Защита от воздействия табачного дыма: в докладах ряда Сторон сообщается о расширении охвата мер по созданию бездымной среды на некоторые общественные места вне помещений, такие как пляжи, остановки общественного транспорта, общественные парки, открытые кафе (Австралия, Канада и некоторые другие), крытые пешеходные переходы и территории, прилегающие к больницам (Сингапур), рынки под открытым небом (Фиджи) и даже некоторые улицы (Новая Зеландия). В докладах некоторых Сторон также указано, что меры по созданию бездымной среды были также распространены на другие, традиционно не подпадающие под подобные ограничения помещения, такие как тюрьмы (Новая Зеландия) и частные транспортные средства на время перевозки в них детей (Австралия¹, Бахрейн, Канада, Кипр, Южная Африка).

Регулирование состава табачных изделий: в данной сфере был отмечен ряд относительно новых тенденций. Некоторые Стороны (такие как Республика Корея и Южная Африка) ввели *стандарты пониженной воспламеняющей способности* табачных изделий. Другие Стороны (такие как Бразилия, Европейский союз и Турция) ввели *запрет или ограничения на использование добавок* при производстве табачных изделий, что соответствует руководящим принципам, принятым Конференцией Сторон в 2010 году. В области *раскрытия информации* в Канаде числовые обозначения концентрации выделяемых веществ были заменены на описания в текстовой форме, дающие краткую и легкую для понимания информацию о токсичных веществах, содержащихся в табачном дыме.

Упаковка и маркировка табачных изделий: отмечается тенденция к размещению *очень крупных изображений* на предупреждениях о вреде для здоровья (как правило, такие изображения занимают более 60% основной маркированной поверхности) на упаковке табачных изделий (из последних такие меры приняли Австралия, Европейский союз, Непал, Таиланд, Фиджи и Шри-Ланка). Еще одним заметным достижением в этой сфере является принятие и введение в действие законодательства,

¹ На субнациональном уровне.

требующего от производителей табачной продукции использовать унифицированную одноцветную упаковку. В 2012 г. Австралия стала первой страной, где существует такое законодательство. Ряд других стран в настоящий момент рассматривают возможность введения аналогичной меры.

Реклама, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий: в последние годы некоторые Стороны (Канада, Новая Зеландия, Норвегия, Палау, Сингапур, Таиланд и Финляндия) ввели запрет на демонстрацию табачной продукции в местах продажи, устранив тем самым один из последних разрешенных способов рекламы табачных изделий. В ряде стран запрет на рекламу табачной продукции был распространен на *электронные системы доставки никотина, такие как электронные сигареты* (например, Норвегия и Турция), а некоторые другие страны (в частности, Бахрейн, Панама и Суринам) сообщили о введенном у них запрете на продажу электронных сигарет. Еще одной прогрессивной мерой стало решение Австралии о распространении запрета на рекламу табачной продукции на *сеть Интернет и другие электронные средства передачи информации* (например, мобильные телефоны).

Лечение табачной зависимости: относительно новая мера – *рассылка текстовых сообщений на мобильные телефоны* для пропаганды прекращения употребления табака – была недавно введена в Коста-Рике и Панаме. В Норвегии в целях содействия прекращению употреблению табака было создано специальное приложение для мобильных устройств.

Незаконная торговля: в 2012 г. Стороны приняли *Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями*, который является первым протоколом РКБТ ВОЗ и новым самостоятельным международным договором. Протокол был составлен на основе Статьи 15 Конвенции и дополняет ее. Вступление Протокола в силу позволит существенно укрепить деятельность в этом важном аспекте борьбы против табака.

Национальное законодательство: в настоящее время отмечается стремление Сторон к законодательному регулированию областей, которые в большинстве случаев ранее регулировались другими документами, такими как национальные планы действий и стратегии. К этим областям относятся, например, такие виды деятельности, как защита от воздействия со стороны представителей табачной промышленности, передача информации и информирование населения, лечение табачной зависимости и эпиднадзор. Кроме того, некоторые Стороны продемонстрировали пример всеобъемлющего применения РКБТ ВОЗ при разработке нового законодательства, охватывающего практически все ключевые положения Конвенции (из последних примеров можно отметить Габон, Кирибати, Российскую Федерацию, Сенегал и Туркменистан). В Бутане вступило в силу законодательство, вводящее полный запрет на продажу табачной продукции на территории страны.

Защита от воздействия интересов табачной промышленности: Стороны уделяют растущее внимание осуществлению Статьи 5.3 Конвенции и соответствующим руководящим принципам. К новым подходам в этой области можно отнести меры по выводу государственных инвестиций из предприятий табачной промышленности (недавними примерами являются Австралия и Норвегия). Все больше и больше стран

принимают кодексы поведения и руководящие принципы для сотрудников государственных органов по вопросам взаимодействия с представителями табачной промышленности; одним из примеров инновационного подхода в этой сфере является принятие в 2014 г. правительством Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, в соответствии со Статьей 5.3, новой редакции рекомендаций для сотрудников зарубежных государственных учреждений (таких как посольства) по вопросам взаимодействия с представителями табачной промышленности.

Обеспечение исполнения законодательства: был отмечен ряд интересных инициатив по повышению степени соблюдения национального законодательства, что во многом остается нерешенной проблемой для большого числа Сторон. Одним из примеров инновационных подходов в этой области является решение правительства Бангладеш учредить выездные судебные органы в целях обеспечения исполнения национального законодательства, особенно в части соблюдения запрета на рекламу табачных изделий и положений по созданию бездымной среды.

Общество, свободное от табака: некоторые Стороны и региональные группы в своих докладах указали свои цели и планы по созданию общества, свободного от табака. Финляндия была первой страной, прописавшей такую цель в национальном законодательстве. Планы по созданию общества, свободного от табака к 2025 г., были провозглашены Ирландией и Новой Зеландией, и аналогичная цель в отношении Тихоокеанского региона была поставлена на Десятом совещании министров здравоохранения тихоокеанских островных государств в июле 2013 года. В Ашхабадской декларации Европейские страны заявили о стремлении работать в интересах полного освобождения Европейского региона от табака¹. Эта тенденция, впервые отмеченная в глобальном докладе о прогрессе, свидетельствует о растущей решимости Сторон достичь цели по построению в странах общества, свободного от табака, посредством полного осуществления РКБТ ВОЗ.

Приоритеты, потребности и недостающие ресурсы

Приоритеты: в докладах большинства Сторон говорится о том, что существует по меньшей мере одно положение РКБТ ВОЗ, осуществление которого является для них приоритетной задачей. Чаще всего такими приоритетными вопросами были названы положения Статьи 5. К числу прочих вопросов, имеющих приоритетное значение, были отнесены меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака (Статья 14), защита от воздействия табачного дыма (Статья 8), упаковка и маркировка табачных изделий (Статья 11), ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак (Статья 6) и незаконная торговля табачными изделиями (Статья 15).

Потребности и недостающие ресурсы: более половины Сторон отметили в докладах несоответствие объема имеющихся ресурсов тем потребностям, которые возникают в

¹ Декларация была поддержана Министерской конференцией ВОЗ по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и борьбы с ними в контексте политики Здоровье-2020 в декабре 2013 года.

свете осуществления РКБТ ВОЗ, включая финансовые и человеческие ресурсы. Некоторые Стороны также отметили наличие потребностей, касающихся конкретных аспектов осуществления Конвенции, например нехватку лабораторий для выполнения тестов, отсутствие лекарственных средств для лечения табачной зависимости и нехватку квалифицированных кадров для проведения кампаний в средствах массовой информации.

Трудности и преграды для осуществления Конвенции

Около двух третей Сторон в докладах указали на наличие сдерживающих факторов или преград, с которыми им приходится сталкиваться в процессе осуществления Конвенции. Наиболее часто упоминались следующие трудности (в порядке убывания): влияние со стороны представителей табачной промышленности, недостаток политической воли и слабая межсекторальная координация.

В ответ на меры по борьбе против табака представители табачной промышленности продолжают использовать (зачастую безуспешно) правовые механизмы с целью предотвращения, отсрочки принятия или ослабления мер, принимаемых в рамках деятельности по осуществлению Конвенции. Как активное оспаривание мер в судебном порядке, так и заявления о подобных намерениях становятся все более частым явлением по мере того, как Стороны принимают все более решительные и новаторские меры.

В последние годы все большее внимание привлекает к себе вопрос о том, какие отношения существуют между РКБТ ВОЗ и международными торговыми и инвестиционными соглашениями и как это сказывается на эффективности осуществления Конвенции. Этот вопрос возникает на фоне непрерывных попыток оспорить законность мер по борьбе против табака с применением механизмов урегулирования споров ВТО и международных инвестиционных соглашений, а также путем обращения в соответствующие организации на национальном уровне.

В дополнение к спорам, возникающим в рамках существующих торговых и инвестиционных соглашений, деятельности правительств по осуществлению РКБТ ВОЗ могут препятствовать иски, поступающие от представителей табачной промышленности в национальные судебные инстанции. Некоторые из этих исков включают в себя вопросы, связанные с правом международной торговли, что подчеркивает связь между спорами, возникающими на международном и национальном уровнях. На национальном уровне споры возникают в отношении мер, принимаемых во исполнение различных положений статей Конвенции.

Важно отметить, что в докладах некоторых Сторон сообщается о примерах успешного, несмотря на все использованные представителями табачной промышленности тактические приемы, отстаивания в суде оспариваемых мер, принятых в соответствии со Статьями 11 и 13.

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ КОНВЕНЦИИ

Подробная информация об осуществлении положений каждой из Статей Конвенции приведена в полной версии глобального доклада. В настоящем документе дано краткое изложение заметных достижений, инновационных подходов и трудностей в осуществлении Конвенции.

Общие обязательства (Статья 5)

В своих докладах более двух третей Сторон сообщили о том, что в последнее время ими были разработаны, утверждены или введены в действие национальные программы/стратегии по борьбе против табака. Устойчивый прогресс также отмечается в том, что касается разработки и принятия национального антитабачного законодательства: Стороны начали включать в законодательные акты те положения Конвенции, которые ранее упоминались только в планах действий (например, Статьи 5.3, 12, 14, 19 и 20), что свидетельствует о придании законодательного характера все большему числу мер, предусмотренных Конвенцией.

В целом после ратификации Конвенции 135 Сторон (80%) усилили или приняли новое антитабачное законодательство (из 168 Сторон, представивших, по меньшей мере, один доклад об осуществлении с момента вступления Конвенции в силу в феврале 2005 года). Тем не менее, 16 Сторон до сих пор такого законодательства не приняли, а 17 Сторон не провели пересмотр своего антитабачного законодательства после ратификации Конвенции.

В большом числе случаев у Сторон по-прежнему отмечается недостаточный уровень межсекторальной координации и поддержки со стороны секторов, не связанных со здравоохранением. Влияние представителей табачной индустрии также остается значительным, чему нередко способствуют пробелы в законодательстве Сторон. Несмотря на отмеченный в докладах многих Сторон прогресс в отношении Статьи 5.3, необходимо, чтобы мерам, предусмотренным данной статьей, был придан законодательный характер, что будет способствовать осознанию всеми правительственными ведомствами необходимости осуществления Статьи 5.3, даст импульс к разработке кодексов поведения, этических рекомендаций и национальных руководящих принципов, принятию административных мер в отношении государственных служащих, а также позволит положить конец спонсорству и деятельности представителей табачной промышленности в области «корпоративной социальной ответственности». В странах, где положения Статьи 5.3 не были осуществлены в полной мере, табачные компании пользуются пробелами в законодательстве и, например, проводят мероприятия в рамках программ по профилактике курения среди молодежи в школах и кампании по предотвращению незаконного употребления табака.

Стороны доложили о принимаемых мерах по созданию синергетического эффекта в области профилактики всех факторов риска неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, например, посредством включения вопросов, связанных с табаком, в

национальные планы и программы, имеющие более широкий охват, а также работы над совершенствованием институционального потенциала/инфраструктуры.

Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак (Статья 6)

Некоторые позитивные тенденции, отмеченные в прошлом глобальном докладе, наблюдались и по итогам текущего отчетного периода. Во-первых, продолжила расти доля стран, применяющих акцизные сборы (до 92% по сравнению с 67% в 2010 г. и 85% в 2012 г.). Во-вторых, более широкое распространение получило комплексное использование специальных и адвалорных налогов. Наконец, продолжилось увеличение средней доли всех налогов и сборов в розничной цене (до 67% по сравнению с 57% в 2012 году).

В целом более двух третей Сторон сообщили о повышении налогового бремени на табак. В дополнение к этому в целом повысилась доля специальных налогов и акцизных сборов в структуре налогообложения. Тем не менее, сохраняются существенные диспропорции между уровнем налогообложения и цен на табачные изделия в зависимости от Стороны и региона.

Большинство Сторон сообщили о повышении номинальных цен на табачные изделия. Стороны, повысившие налогообложение на табак, как правило, отметили соответствующее повышение цен на табачные изделия. Существуют документальные подтверждения того, что в некоторых из этих стран повышение налогообложения привело к сокращению употребления табака.

Четырнадцать стран сообщили о целевом использовании доходов, поступающих от сбора налогов на табак, в интересах здравоохранения и в других целях. Некоторые из них ввели такие меры в период с 2012 года.

Все больше стран вводят запрет или ограничения на беспощинную продажу табачных изделий и импорт беспощинных табачных изделий лицами, совершающими международные поездки. В предыдущем цикле представления отчетности подобных тенденций не отмечалось. Тем не менее, около половины Сторон такую меру пока не ввели.

Несмотря на отмеченные существенные успехи, сбор данных, касающихся налогообложения и цен на табачные изделия, предусмотренный Конвенцией (Статья 6.3), для ряда Сторон остается нерешенной проблемой, особенно в тех случаях, когда речь идет не о сигаретах, а о других видах табачной продукции.

Защита от воздействия табачного дыма (Статья 8)

Показатели осуществления Статьи 8 наиболее высокие: 84% по сравнению с 78% в 2012 году. Однако если принимать в расчет только полный запрет на курение, средний показатель осуществления будет ниже (61%), но все равно превысит аналогичную цифру за 2012 г. (53%), что связано с увеличением числа стран, где действует полный запрет.

Учреждения здравоохранения и образования (за исключением высших учебных заведений), здания государственных органов и высших учебных заведений по-прежнему относятся к общественным местам, в наибольшей степени охваченных полным запретом на курение табака. Реже подобный запрет распространяется на рабочие места в частных предприятиях, кафе и бары и, особенно, частные транспортные средства. В то же время, более высокий по сравнению с 2012 г. показатель осуществления положений, касающихся создания бездымной среды, вызывает оптимизм.

Многие Стороны сообщили о том, что с момента представления предыдущих докладов, ими было принято законодательство о введении полного запрета на курение в тех или иных общественных местах. Одной из заметных тенденций в этом отношении является расширение запрета на курение на места массового скопления людей на открытом воздухе и запрета на использование новых видов табачных изделий, таких как электронные сигареты. Некоторые Стороны в своих докладах сообщили о проведении кампаний информирования населения вслед за принятием законодательства о борьбе с курением. Другие Стороны сообщили о передаче вопросов внедрения политики по борьбе с курением на субнациональный уровень.

Сектор гостеприимства остается одним из наименее затронутых регулированием в области борьбы с курением. Тем не менее, рост показателей осуществления запрета на курение в барах и ресторанах более чем на 10 процентных пунктов по сравнению с 2012 г. свидетельствует о том, что Стороны предпринимают меры и движутся в сторону полного запрета на курение в общественных местах.

Обеспечение исполнения мер по борьбе с курением рассматривается как неотложная задача во многих странах, принявших соответствующее законодательство. Более чем три четверти Сторон сообщили о создании механизма/инфраструктуры для обеспечения исполнения законодательства, что существенно превышает уровень 2012 года. В ряде стран применяются новые подходы в области правоприменения. Представляется очевидным, что работа по повышению эффективности правоприменения становится более результативной в условиях четкого распределения ответственности между соответствующими ведомствами и укрепления межведомственного взаимодействия.

В докладах некоторых Сторон сообщается об определенных трудностях в осуществлении Статьи 8, в том числе положений, касающихся обеспечения исполнения законодательства, наличии пробелов в законодательстве (препятствующих обеспечению полной защиты от воздействия табачного дыма), а также о существующей практике регулирования таких вопросов в добровольном, а не законодательном порядке.

Регулирование состава табачных изделий (Статья 9) и регулирование раскрытия состава табачных изделий (Статья 10)

Средние показатели осуществления Статей 9 и 10 несколько выросли по сравнению с предыдущим отчетным периодом (с 45% до 48% и с 51% до 58%, соответственно), и

эти статьи по-прежнему находятся в категории основных статей Конвенции со средними показателями осуществления.

Несколько Сторон сообщили о принятии нового или обновлении старого законодательства в этой сфере, включая требования к сигаретам с пониженной воспламеняющей способностью, понижение предельной допустимой концентрации выделяемых продуктов горения сигарет, запрет на использование добавок в производстве табачных изделий и ужесточение требований по представлению отчетности и информированию населения об ингредиентах. Почти в половине стран по-прежнему отсутствуют законодательные или иные нормативные положения, содержащие требования к тестированию и измерению концентрации выделяемых табачными изделиями веществ и предписывающие раскрытие этой информации для населения.

Некоторые Стороны, уже принявшие соответствующее законодательство, отметили в своих докладах нехватку независимых (т.е. не получающих финансирование или не испытывающих влияние со стороны представителей табачной промышленности) учреждений или лабораторий для выполнения тестов и/или трудности с обеспечением доступа к услугам таких учреждений. Стороны также сообщили о недавних исках в этой сфере, поданных представителями табачной промышленности.

Упаковка и маркировка табачных изделий (Статья 11)

Средний показатель осуществления Статьи 11 – 70%, что помещает ее в ряд статей с наиболее высокими показателями. Тем не менее, следует отметить, что для осуществления большинства положений этой статьи предусмотрен трехлетний срок, который для большинства Сторон уже подошел к концу.

Почти 90% Сторон (по сравнению с 84% в 2012 г.) требуют от производителей размещения на упаковке табачных изделий предупреждений о вреде для здоровья. Несмотря на это, лишь половина Сторон требует от производителей наличия на упаковке предупреждений с изображением, и еще меньшее число стран требуют того, чтобы предупреждения о вреде для здоровья занимали не менее 50% основных маркированных поверхностей упаковки.

Стороны сообщили об уверенном прогрессе в обновлении национального законодательства в целях приведения его в соответствие с требованиями Статьи 11 и относящимися к Статье 11 руководящими принципами. Некоторые Стороны требуют размещения очень крупных изображений с предупреждениями о вреде для здоровья, занимающих в среднем 60% основных маркированных поверхностей упаковки и более.

Заметным прорывом стал первый в истории пример принятия Австралией законодательства об унифицированной одноцветной упаковке табачных изделий.

В некоторых докладах сообщается об улучшении обмена информацией между Сторонами в этой сфере и особенно в том, что касается совместного использования типовых предупреждений о вреде для здоровья и безвозмездной передачи другим

Сторонам лицензий на их использование. Повысилась интенсивность регионального сотрудничества; так, Карибское сообщество и Совет сотрудничества арабских государств Залива приняли региональные стандарты на упаковку табачных изделий.

В области предупреждений о вреде для здоровья влияние представителей табачной промышленности остается сильным. Оно направлено как на ослабление законодательства, так и на затягивание его вступления в силу и включает в себя подачу исков в отношении принимаемых правительствами мер. За последние годы некоторым Сторонам удалось выиграть процессы, инициированные табачными компаниями, что является важным прецедентом. Укрепление международного обмена информацией и сотрудничества – важное условие для дальнейшего успешного противодействия усилиям табачной промышленности в этой сфере.

Просвещение, передача информации, подготовка и информирование населения (Статья 12)

Средний показатель осуществления положений Статьи 12 остается одним из самых высоких среди всех основных статей Конвенции, однако по сравнению с 2012 г. он вырос незначительно.

Тенденции в области реализации целевых программ по информированию различных категорий населения также в целом не изменились. Информация, распространяемая в рамках этих программ, по-прежнему не всегда в достаточной степени ориентирована на определенные категории населения, и охват информационных кампаний не всегда является достаточно широким. Лишь немногим более половины Сторон проводят информационно-разъяснительные кампании, ориентированные на лиц, принимающих решения, руководителей и СМИ. Особенно слабо применяются целевые информационно-пропагандистские кампании, ориентированные на представителей этнических меньшинств. Есть, однако, и положительные примеры: Стороны сообщили о проведении информационно-разъяснительных кампаний, нацеленных на представителей некоторых других категорий населения, например, сотрудников правоохранительных органов, таможенных и миграционных служб, работников портовых медико-санитарных служб, персонала сектора гостеприимства, групп со смешанным культурным и лингвистическим составом, беременных женщин, инвалидов или лиц, проживающих в неблагополучных районах, заключенных и многих других.

Следует отметить, что некоторые Стороны сообщили о недавней разработке или принятии всеобъемлющих национальных планов по ведению информационно-разъяснительной работы в области борьбы с табаком. Некоторые из них сделали это впервые.

Стороны также подчеркнули большое значение координации между различными правительственными ведомствами и соответствующими учреждениями и организациями внутри страны, а также роль международного сотрудничества в данной области.

На вопрос о ресурсах, имеющихся для осуществления данной статьи, некоторые Стороны ответили, что правительство оказывают финансовую поддержку или предусматривают бюджетное финансирование для осуществления соответствующих мероприятий. Другие Стороны в своих докладах заявили, что серьезным препятствием для регулярного проведения подобных кампаний является отсутствие стабильного государственного финансирования мероприятий по осуществлению Статьи 12.

Реклама, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий (Статья 13)

Из всех Сторон, представивших доклады, 70% назвали действующие у них запреты на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий «всеобъемлющими», что несколько выше аналогичного показателя за 2012 г. (66%). При этом следует учесть, что существует множество определений понятия «всеобъемлющий запрет», и в некоторых странах такие запреты не всегда охватывают все аспекты, указанные в руководящих принципах по осуществлению Статьи 13. Также важно подчеркнуть, что высокой остается доля Сторон, до сих пор не осуществивших некоторые из ключевых положений этой статьи, на реализацию которых отводится пятилетний срок.

Из докладов Сторон следует, что они уделяют все большее внимание укреплению национальной нормативно-правовой базы в области регулирования рекламы, стимулирования продаж и спонсорства табачных изделий с особым акцентом на борьбу со скрытой рекламой табака. В том, что касается средств распространения рекламы, наибольший прогресс отмечается в отношении размещения скрытой рекламы в произведениях нерекламного характера («продакт-плейсмента»), изображений табачных изделий в различных средствах информации и трансграничной рекламы, попадающей на территорию страны извне; наибольший рост процентной доли Сторон, сообщивших о введении запрета на рекламу в соответствии с каким-либо из положений данной статьи Конвенции, отмечен в части запрета на рекламу табака в национальном сегменте сети Интернет.

Несмотря на некоторые улучшения по сравнению с предыдущим отчетным периодом, применение запрета на трансграничную рекламу, стимулирование спроса и спонсорство, в частности в отношении рекламы, исходящей с территории самих стран, остается нерешенной задачей для ряда Сторон. Лишь около двух третей Сторон, сообщивших о существовании у них всеобъемлющего запрета на рекламу, указали, что запрет распространяется также на трансграничную рекламу, исходящую с их территории.

В докладах также упоминались трудности с обеспечением соблюдения запрета на рекламу в некоторых местах, особенно в точках продажи. Некоторые Стороны отметили большое значение укрепления международного сотрудничества и обмена информацией в этой сфере.

Из недавних докладов следует, что все больше Сторон разрабатывают или применяют законы о запрете на демонстрацию табачной продукции в местах продажи, устраняя тем самым последний разрешенный вид рекламы табачных изделий в местах продажи.

Тем не менее, четверть Сторон не ввели всеобъемлющий запрет на рекламу и применяют ограничения, распространяющиеся лишь на некоторые виды прямой рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий.

Меры, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака (Статья 14)

Средний показатель осуществления положений данной статьи составляет 51%, что несколько выше аналогичного показателя за 2012 год (45%). Таким образом, данная статья относится к категории основных статей Конвенции со средними показателями осуществления.

Стороны набирают все больший опыт принятия эффективных мер по содействию прекращению употребления табака, включая разработку национальных руководящих принципов по вопросам прекращения употребления табака и включения этих вопросов в национальные программы и стратегии, а в некоторых случаях и в национальное антитабачное законодательство. Несколько Сторон сообщили об использовании всеобъемлющего подхода к осуществлению Статьи 14 согласно соответствующим руководящим принципам, благодаря чему доступ населения к эффективным программам по прекращению употребления табака в этих странах был существенно расширен.

Более половины Сторон сообщили о включении мер по лечению табачной зависимости в объем деятельности систем оказания первичной медико-санитарной помощи, однако лишь половина Сторон в своих докладах указали, что такие программы финансируются государством или посредством систем медицинского страхования. Пятнадцать Сторон сообщили об учреждении первых клиник для лечения табачной зависимости или служб по предоставлению консультаций по вопросам прекращения употребления табака.

Вопросы лечения табачной зависимости по-прежнему в недостаточной степени включены в программу подготовки медицинских работников: не более половины Сторон в своих докладах сообщили о принятии у них такой меры. Еще одной проблемой является доступ к лекарственным средствам для поддержки при лечении табачной зависимости. Это связано либо с их запретительно высокой ценой, либо с их отсутствием в большинстве аптек.

Некоторые Стороны сообщили о недавнем введении новых и инновационных способов ведения информационно-пропагандистской работы в целях содействия прекращению употреблению табака, включая рассылку текстовых сообщений на мобильные телефоны, создание приложений для смартфонов и меры по оказанию поведенческой поддержки посредством сети Интернет.

Незаконная торговля табачными изделиями (Статья 15)

Средний показатель осуществления положений Статьи 15 составляет 60%, что выше аналогичного показателя за 2012 г. (54%).

По сравнению с 2012 г. заметно выросли показатели осуществления положений, касающихся, в частности, конфискации с последующим их уничтожением доходов и имущества, полученных в результате незаконной торговли табачными изделиями. Также выросли показатели сбора данных для мониторинга и надзора за хранением и распространением табачных изделий, владение которыми или перевозка которых осуществляются без уплаты налогов и пошлин, а также обмена информацией и сотрудничества при ведении расследований как внутри стран, так и на международном уровне. Не увеличилась по сравнению с предыдущим отчетным периодом и остается на низком уровне доля Сторон, сообщивших о принятии практических режимов отслеживания и прослеживания перемещения табачных изделий и о введении требования к производителям о размещении на упаковке табачных изделий сообщения о том, что их продажа допускается только на внутреннем рынке.

Немногим более двух третей Сторон сообщают о наличии у них законодательства по борьбе с незаконной торговлей табачными изделиями. Около половины Сторон в докладах указали, что они не располагают достаточным объемом информации в этой сфере. Многие отметили трудности с получением данных о конфискациях незаконных табачных изделий и о доле незаконной табачной продукции на национальном рынке. Нужны дополнительные усилия для повышения координации работы различных секторов по сбору и обмену такими данными, включая статистические бюро, таможенные органы, министерства финансов, торговли, а также правоохранительные органы.

Более 50 Сторон подписали Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями, и некоторые из них сообщили, что у них уже идет процесс ратификации этого протокола.

Межсекторальная работа по повышению осведомленности и укреплению координации между такими ведомствами, как министерство здравоохранения, таможенные и правоохранительные органы, является ключевым условием для скорейшего вступления Протокола в силу.

Продажа несовершеннолетним и несовершеннолетними (Статья 16)

Средний показатель осуществления положений Статьи 16 составляет 73%, что превышает аналогичную цифру за 2012 г. (67%) и ставит эту статью на второе место среди основных положений Конвенции с самыми высокими показателями осуществления.

Наибольший прогресс был достигнут в том, что касается принятия нового или укрепления существующего законодательства, в том числе касающегося повышения установленного законом возраста совершеннолетия, что еще больше ограничило доступ молодежи к табачным изделиям, а также размещения в местах продажи хорошо заметных предупреждений о незаконном характере продажи табачных изделий несовершеннолетним.

Менее двух третей Сторон сообщили, что у них действует запрет на использование автоматов для продажи табачных изделий несовершеннолетним, но лишь две трети этих Сторон в докладах указали, что ими принимаются меры по ограничению доступа несовершеннолетних к таким автоматам. Тем не менее, в вопросах, связанных с запретом на использование автоматов для продажи табачных изделий или с ограничением доступа к ним несовершеннолетних или же с обеспечением того, чтобы применение таких автоматов не стимулировало покупку табачных изделий несовершеннолетними, был отмечен заметный прогресс по сравнению с предыдущим отчетным периодом.

Несмотря на заметный прогресс в области введения санкций в отношении продавцов и распространителей табачных изделий, не соблюдающих запрет на продажу табака несовершеннолетним, обеспечение полного и эффективного соблюдения этого запрета традиционно является сложной задачей. Недавние примеры проведения кампаний по повышению степени исполнения законодательства и меры, принятые в этом отношении некоторыми Сторонами, могли бы способствовать ускорению прогресса на международном уровне.

Выращивание табака и поддержка альтернативных видов экономически жизнеспособной деятельности (Статья 17) и Охрана окружающей среды и здоровья населения (Статья 18)

Доля производства табачного листа и доля стоимости произведенного табачного листа в национальном ВВП у большинства Сторон, представивших соответствующие данные, остается на уровне около 1% и ниже.

Если принимать в расчет только доклады Сторон, сообщивших о применении мер, предусмотренных Статьями 17 и 18 Конвенции, средний показатель осуществления положений этих статей составляет 13% и 40% соответственно¹. Несмотря на заметный рост показателей осуществления этих статей по сравнению с 2012 г., они по-прежнему остаются в категории статей Конвенции с самым низким показателем осуществления.

Все больше фактических данных в мире свидетельствуют о том, что уровень осуществления этих статей растет; также растет число Сторон, сообщающих о наличии у них программ по содействию переходу от выращивания табака к возделыванию других сельскохозяйственных культур, а также о мерах, принятых в целях обеспечения охраны окружающей среды и здоровья в связи с выращиванием и переработкой табака (таких как разработка руководств по надлежащей сельскохозяйственной практике, сокращение выбросов в процессе переработки табака, а также помещение сигаретных окурков в категорию спецотходов). Будущая работа в этой области должна быть направлена на пропаганду и распространение информации о подобных образцах передовой практики, что позволит повысить показатели выполнения требований этих статей Конвенции.

¹ Стороны, указавшие, что эти меры у них не применяются, не учитывались при расчете показателей.

В том, что касается предлагаемых действий, следует отметить, что рабочая группа по Статьям 17 и 18 подготовила к шестой сессии Конференции Сторон доклад, в котором изложены предлагаемые меры и рекомендации в отношении экономически жизнеспособных видов деятельности альтернативных выращиванию табака (документ FCTC/COP/6/12).

Ответственность (Статья 19)

Средний показатель осуществления положений Статьи 19 составляет 14%, что ставит эту статью на предпоследнее место по темпам осуществления. Тем не менее, этот показатель вырос по сравнению с 2012 г. (10%).

Показатель осуществления положений Статьи 19, касающихся введения или применения механизмов привлечения к ответственности, позволяющих добиваться компенсаций тем, кто занят в производстве, поставках или реализации табачных изделий, остается на более низком уровне по сравнению с положениями, касающимися гражданской и уголовной ответственности за нарушение антитабачного законодательства.

Почти половина Сторон (48%), представивших доклады, сообщили о наличии в национальном законодательстве положений об уголовной ответственности, и около четверти Сторон (26%) сообщили о наличии у них нормативных актов, устанавливающих гражданскую ответственность в сфере борьбы против табака. Лишь некоторые Стороны сообщили о примерах использования механизмов привлечения к гражданско-правовой ответственности в целях возмещения медицинских расходов, связанных с последствиями употребления табака.

Несмотря на то, что многими Сторонами принято законодательство, устанавливающее уголовную и гражданскую ответственность, менее одной пятой Сторон сообщили, что этим законодательством предусмотрена выплата компенсаций. Еще меньшее число Сторон упомянули хотя бы один случай привлечения к ответственности в рамках такого законодательства, что указывает на наличие множества препятствий введению и использованию механизмов обеспечения ответственности.

Научные исследования, эпиднадзор и обмен информацией (Статья 20)

По среднему показателю осуществления (51%) Статья 20 попадает в категорию статей со средним уровнем осуществления.

Более двух третей Сторон сообщили, что ими были проведены научные исследования в области детерминантов и последствий употребления табака, причем число Сторон, изучавших последствия употребления табака, существенно выросло по сравнению с 2012 годом. Кроме того, заметно выросло число Сторон, включивших в национальные системы эпиднадзора социальные, экономические и медицинские индикаторы, связанные с употреблением табака. К другим областям научно-исследовательской деятельности Сторон, в частности, относятся: предупреждения о вреде для здоровья; употребление табака среди беременных женщин; смертность, обусловленная

употреблением табака; деятельность табачной промышленности; политика в области налогообложения табачных изделий; кальянокурение среди подростков; потенциальный эффект принятия дополнительных мер в области регулирования состава табачных изделий.

Отрадным фактом является все более частое включение вопросов, касающихся табака, в программы национальных обследований, расширение охвата этих обследований, а также регулярное их проведение в целях сбора данных о существующих тенденциях.

Приблизительно для половины Сторон по-прежнему характерна недостаточная интенсивность научно-исследовательской деятельности в некоторых областях (в таких как воздействие табачного дыма, выработка эффективных курсов лечения табачной зависимости или поиск видов деятельности, альтернативных выращиванию табака). Отчасти это объясняется нехваткой кадрового потенциала и финансовых ресурсов.

Отчетность и обмен информацией (Статья 21)

Переход к пересмотренному двухгодичному циклу представления отчетности был реализован гладко: более 70% Сторон в 2012 г. и 2014 г. представили двухгодичные доклады об осуществлении Конвенции, которые, как правило, отличались более высоким качеством и полнотой по сравнению с полученными за предшествовавший цикл представления отчетности.

Тем не менее, около четверти Сторон либо не представили доклады, либо направили их с опозданием; при этом в полученных докладах некоторые из разделов вопросника были заполнены не полностью, например, в части, касающейся производства табака или налогообложения и цен на табачные изделия. По итогам проведенного в середине 2013 г. опроса стран, которые не представляют доклады, было выявлено три основные причины неисполнения обязательства по представлению отчетности: нехватка данных или потенциала для сбора данных на национальном уровне и заполнения вопросника; недостаток основной информации, которая должна фигурировать в докладе, или недостаточный прогресс в осуществлении Конвенции; нехватка информации о порядке представления отчетности и о механизме отчетности.

Следует укреплять сотрудничество между всеми соответствующими правительственными ведомствами и другими субъектами, которые могли бы быть поставщиками данных, необходимых для составления докладов об осуществлении Конвенции. Благодаря такому сотрудничеству подготовка национальных докладов будет плодом совместной и координированной деятельности.

Секретариат ведет информационную работу в целях обеспечения соблюдения Сторонами обязанности представлять отчетность в соответствии со Статьей 21 и готов по запросу предоставлять Сторонам соответствующую техническую поддержку.

Международное сотрудничество и содействие (Статья 22)

Средний показатель осуществления данной статьи составляет 37%¹. Таким образом, Статья 22 относится к категории статей с самым низким общим показателем осуществления.

В своих докладах Стороны чаще сообщают о получении, нежели об оказании помощи. При этом число Сторон, сообщивших о том, что ими была оказана помощь, несколько снизилось по сравнению с прошлым глобальным докладом о прогрессе, что, возможно, указывает на усиление роли доноров, не являющихся Сторонами Конвенции, в том числе международных и неправительственных организаций, в предоставлении Сторонам ресурсов на цели осуществления Конвенции.

Более половины Сторон получили помощь в области создания или укрепления национальных антитабачных программ, однако в других областях, таких как подготовка кадров, предоставление оборудования и расходных материалов, лечение никотиновой зависимости помощь предоставляется в гораздо меньших объемах.

Интересной новой тенденцией является то, что развивающиеся страны, участвующие в Конвенции, получают помощь не только от традиционных партнеров в области развития или Сторон – развитых государств, а также то, что сами развитые страны – Стороны Конвенции тоже сообщают о получении ими помощи. Так, Таиланд и Уругвай сообщили о предоставлении помощи другим Сторонам, тогда как Италия и Норвегия – о получении помощи. Некоторые развитые страны – Стороны Конвенции в докладах указали, что они получали помощь со стороны ВОЗ и Секретариата Конвенции. Кроме того, были отмечены случаи усиления роли региональных организаций посредством, например принятия региональных стандартов на упаковку и маркировку табачных изделий или согласования целевых показателей по достижению общества, свободного от табака.

Укрепление международного сотрудничества и продолжение работы, направленной на оказание странам помощи в проведении оценки их потребностей в деле осуществления Конвенции, в соответствии с призывом Конференции Сторон, создали возможности для более адресного предоставления помощи со стороны международных партнеров и способствовали все более систематическому включению вопросов осуществления Конвенции в Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития.

Описанная в Статье 26.4 возможность мобилизации помощи через посредство международных организаций, членами которых являются Стороны Конвенции, по-прежнему используется в недостаточной степени. Более активное использование этого важного механизма могло бы внести существенный вклад в повышение показателей осуществления Конвенции.

¹ В отношении полученной Сторонами помощи.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА И СВЯЗАННЫЕ С ЭТИМ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ

Из 130 полученных докладов 112 (86%) содержали актуальные данные о распространенности курения среди взрослого населения и 44 (34%) – среди молодежи. Представленные Сторонами данные проверялись по вспомогательной документации, приложенной к докладам, или путем непосредственного обращения к указанным в докладах источникам. Затем эти данные использовались для анализа изменений в распространенности курения за последние циклы представления отчетности.

Сопоставимость данных о распространенности курения повысилась по сравнению с предыдущими циклами представления отчетности, и число Сторон, располагающих двумя сопоставимыми массивами данных о распространенности употребления табака, в 2014 г. возросло по сравнению с 2012 г. (32 и 25, соответственно). Это говорит о том, что значительное число Сторон укрепили систему мониторинга распространенности употребления табака, и необходимо, чтобы такой мониторинг вели все Стороны Конвенции. При этом объем сопоставимых данных о распространенности употребления бездымного табака по сравнению с предыдущим отчетным периодом не увеличился.

Более двух третей Сторон, располагающих сопоставимыми данными, отметили снижение¹ распространенности курения среди взрослого населения, и более половины Сторон отметили ту же тенденцию среди молодежи. В целом число Сторон, сообщивших о снижении распространенности курения и располагающих сопоставимыми данными по нескольким отчетным периодам, в 2014 г. возросло на одну треть по сравнению с 2012 годом.

Для возможности выполнения глобальных и региональных сравнений Департамент ВОЗ по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний рассчитал средневзвешенные показатели распространенности курения. Исходя из рассчитанных средневзвешенных показателей распространенности курения среди взрослого населения в мире, на 2012 г. доля курильщиков среди мужчин составляла 36%, а среди женщин 8%. При этом показатели были разными в зависимости от региона и уровня дохода стран. Что касается бездымных табачных изделий, средневзвешенный показатель распространенности их употребления в мире составил 12% среди мужчин и 7% среди женщин. Несмотря на постепенное улучшение ситуации со сбором данных об употреблении бездымного табака, во всем мире в этой статистике по-прежнему остаются пробелы, поэтому приведенные результаты являются ориентировочными, и к ним следует подходить с осторожностью.

Исходя из средневзвешенных показателей курения среди молодежи в мире, доля курящих мальчиков (16%) почти втрое превышает долю курящих девочек (6%). Кроме того, 8% мальчиков и 6% девочек употребляют бездымные табачные изделия.

¹ Более чем на один процентный пункт.

Дополнительная информация о распространенности употребления табака, включая данные, представленные Сторонами за несколько отчетных периодов, а также таблицы с региональными сравнениями, представлены в полной версии глобального доклада о прогрессе.

Значительно выросло число Сторон, предоставляющих данные о смертности, связанной с употреблением табака, и свои оценки экономического ущерба от курения. Например, 17 Сторон представили сопоставимые данные о смертности за отчетные периоды 2012 г. и 2014 г., что является серьезным прогрессом по сравнению с 2012 г., когда сопоставимую информацию представили только две страны. Из этих 17 Сторон девять отметили снижение смертности, связанной с употреблением табака. Стоит также отметить, что 38 Сторон представили информацию об экономическом ущербе от употребления табака, полученную на основе местных исследований и расчетов. По мере роста числа Сторон, ведущих исследования, направленные на количественную оценку последствий употребления табака для здравоохранения и экономики, в целях повышения сопоставимости данных важно, чтобы страны использовали согласованную методологию.

Использование стандартных индикаторов, приведенных в новом Справочнике индикаторов РКБТ ВОЗ, облегчит странам задачу по сбору сопоставимых на международном уровне данных о распространенности употребления табака и его последствиях для здравоохранения и экономики.

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ ОСНОВНЫХ ВЫВОДОВ

В целом Стороны выполняют свои обязательства в рамках Конвенции по представлению отчетности. В 2014 г. доклады об осуществлении представило около 73% Сторон, что несколько больше, чем в 2012 г., и с 2007 г. 168 Сторон представили, по меньшей мере, один доклад об осуществлении. Кроме того, отмечается устойчивый и значительный прогресс в отношении полноты докладов: содержание докладов большинства Сторон соответствует механизму отчетности. Однако вопрос представления отчетности требует постоянного и, для многих Сторон, большего внимания в целях обеспечения возможности обмена информацией и отслеживания прогресса, достижений и трудностей, что, согласно Конвенции, является одной из основных задач и обязанностей Сторон.

С момента вступления Конвенции в силу в 2005 г. показатели ее осуществления устойчиво повышались. На сегодня средний показатель осуществления основных статей приближается к 60%, тогда как в 2010 г. он составлял немногим более 50%. Однако прогресс осуществления отдельных статей Конвенции остается неравномерным: показатели осуществления статей колеблются в пределах от менее 20% до более 75%. Разброс также отмечается в показателях осуществления Конвенции в отдельных странах и регионах.

За последние годы был отмечен ряд крупных достижений, инновационных подходов и позитивных тенденций, что свидетельствует о неуклонной приверженности Сторон цели полного осуществления Конвенции. Положительные результаты наблюдаются

почти по всем основным статьям и включают в себя такие меры, как значительное повышение налогообложения на табак, распространение запрета на курение на общественные места вне помещений, введение запрета на использование добавок при производстве табачных изделий, запрета на демонстрацию табачных изделий в местах продажи, требование о размещении на упаковке табачных изделий очень больших предупреждений о вреде для здоровья, переход на унифицированную одноцветную упаковку, использование сети Интернет и технологий мобильной связи для пропаганды отказа от курения. В большинстве случаев такие прогрессивные меры подталкивают другие страны к аналогичным действиям.

Еще одним крупным достижением последних лет стало принятие некоторыми Сторонами и региональными группами заявлений об имеющихся у них планах по достижению в скором будущем общества, полностью свободного от курения. Это является признаком растущего стремления Сторон положить конец табачной эпидемии.

На сегодняшний день почти для всех Сторон подошли к концу крайние сроки осуществления, установленные для некоторых положений Конвенции. Речь идет о положениях, касающихся предупреждений о вреде для здоровья и запрета на рекламу. Несмотря на значительный прогресс, достигнутый за последние годы, треть Сторон пока не смогла обеспечить полного осуществления одного или обоих положений.

Выполнение предусмотренного Конвенцией общего обязательства по укреплению национального потенциала и законодательства в области борьбы с табаком имеет важнейшее значение для полного осуществления Конвенции. В целом после ратификации Конвенции 80% Сторон приняли новое или укрепили существующее законодательство, однако одна треть Сторон по-прежнему не ввела законодательных мер, требуемых в соответствии с Конвенцией. Что касается наращивания кадрового потенциала, по-прежнему сохраняется ситуация, в которой не все Стороны назначили национального координатора по вопросам борьбы против табака, и еще меньшее число Сторон расширило штат служащих, занимающихся исключительно вопросами борьбы с табаком.

Укрепление национального механизма координации и международного сотрудничества также относится к числу обязательств, выполнение которых отражается на осуществлении всей Конвенции. Слабая межсекторальная координация и недостаточная поддержка со стороны секторов, не ведающих вопросами здравоохранения, остаются нерешенными проблемами для многих Сторон Конвенции. Что касается международного сотрудничества, в целом в докладах Сторон приводится все больше примеров сотрудничества с другими Сторонами, международными организациями и прочими партнерами. Однако показатели предоставления помощи снизились по сравнению с 2012 г., что может указывать на увеличения объемов поддержки, которую оказывают партнеры в области развития, не являющиеся Сторонами Конвенции. Тем не менее, Стороны должны уделять больше внимания этой области деятельности. Кроме того, описанная в Статье 26.4 возможность мобилизации помощи через посредство международных организаций, членами которых являются Стороны Конвенции, по-прежнему используется крайне недостаточно.

Что касается представленных Сторонами данных о распространенности курения, число стран, располагающих сопоставимой статистикой за несколько отчетных периодов, выросло. Более двух третей Сторон, располагающих сопоставимыми данными, отметили снижение показателей распространенности курения среди взрослого населения.

В докладах Сторон также сообщается о видах табачной продукции, получающих все большее распространение в мире (таких как электронные системы доставки никотина, бездымный табак и кальян), и выражается обеспокоенность в связи с быстрым ростом их популярности. В частности, это относится к электронным системам доставки никотина. Растет число Сторон, сообщающих о проведении исследований, посвященных именно этим видам продукции, и о принятых мерах по предотвращению дальнейшего их распространения (таких как запреты на импорт, использование и рекламу электронных сигарет).

Стороны продолжают сообщать о трудностях в осуществлении Конвенции. Влияние представителей табачной промышленности и несовершенство национальных механизмов координации – и зачастую нехватка политической воли – остаются препятствиями, которые наиболее часто упоминаются в докладах стран. Правомерность решительных антитабачных мер, принимаемых некоторыми Сторонами, оспаривается представителями табачной промышленности, все чаще обращающихся с исковыми заявлениями в национальные судебные органы. Тем не менее, Стороны продемонстрировали непоколебимую решимость отстаивать свою антитабачную политику, и некоторые из них уже выиграли судебные процессы, что свидетельствует о легитимном характере деятельности по охране здоровья населения посредством полного осуществления РКБТ ВОЗ.

ДЕЙСТВИЯ КОНФЕРЕНЦИИ СТОРОН

Конференции Сторон предлагается принять настоящий доклад к сведению и сформулировать рекомендации относительно дальнейших действий.

= = =