

успехи в борьбе против табака за 20 лет

НАМ
20
ЛЕТ

20-летие
Конвенции



FCTC
РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ВОЗ
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

Двадцать лет борьбы против табака и спасения человеческих жизней

Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) – международный договор в области здравоохранения, в котором признается, что табачная эпидемия представляет собой глобальную проблему, имеющую тяжелые последствия для здоровья населения. Цель Конвенции заключается в спасении жизни людей путем предупреждения и уменьшения потребления табачных изделий. К РКБТ ВОЗ присоединились 183 Стороны, включая Европейский союз, и это свидетельствует о важном значении Конвенции как для больших, так и для малых стран.

Несмотря на значительные успехи, достигнутые в сфере борьбы против табака за много лет, в мире до сих пор насчитывается 1,3 миллиарда потребителей табака, причем 80% таких потребителей проживают в странах с низким и средним уровнем дохода, в которых данная проблема порождает наиболее серьезные социально-экономические последствия.



Только мировые экономические издержки, связанные с курением, оценивались в 2012 г. на уровне 1,436 трлн долл. США, что составляет 1,8% совокупного валового внутреннего продукта (ВВП) всех стран мира¹.

РКБТ ВОЗ вступила в силу в феврале 2025 г. и с тех пор способствует поддержанию задач по противодействию табаку на повестке дня мирового сообщества, стимулирует международное сотрудничество и помогает странам на системной основе осуществлять национальные меры по обузданию глобальной табачной эпидемии.

С момента вступления РКБТ ВОЗ в силу распространенность употребления табака во всем мире неуклонно снижается (в 2005 г. она оценивалась на уровне 29,3%) и к 2030 г., согласно прогнозам, составит 18,1%².

Для продолжения жизненно необходимого прогресса необходимо повышать эффективность и темпы осуществления предусмотренных РКБТ ВОЗ критически важных мер по борьбе против табака.



1 Значение РКБТ ВОЗ как стимула и основы для активизации национальных мер по борьбе с глобальной табачной эпидемией

Со времени вступления в силу в 2005 г. РКБТ ВОЗ стимулирует ускоренное внедрение научно обоснованных мер антитабачной политики во всем мире, помогая спасать жизни людей⁴. Она способствовала повышению качества стратегий противодействия табаку в странах, которые приняли такие стратегии еще до ратификации Конвенции, и сыграла важную роль во введении эффективных мер по борьбе против табака в странах, в которых такие меры отсутствовали⁵. РКБТ ВОЗ также стала важным фактором снижения распространенности курения в тех странах, которые в полном объеме реализовали предусмотренные Конвенцией меры политики. В 170 странах благодаря ратификации РКБТ ВОЗ количество курильщиков среди молодежи уменьшилось на 24 миллиона человек, и за 10 лет еще 2 миллиона человек бросили курить⁶. Доказательная база, свидетельствующая об эффективности антитабачной политики на основе мер, предусмотренных РКБТ ВОЗ, продолжает расширяться, способствуя более широкому признанию их ценности, а также необходимости ускорять осуществление РКБТ ВОЗ.

“ РКБТ ВОЗ стала стимулом к активизации движения за борьбу против табака. Она стала первым международно-правовым документом по вопросам общественного здравоохранения, который возложил на правительство договорные обязательства по принятию решительных мер по противодействию табаку. В договоре на основе синтеза наиболее качественных доказательств определены практические направления работы и представлены вспомогательные рекомендации, конкретизирующие пути их реализации, благодаря чему у всех Сторон договора имеются четкие указания о том, как применять имеющуюся доказательную базу на практике. Тем самым у мирового сообщества впервые в истории антитабачной борьбы появилась подробная дорожная карта по борьбе с явлением, которое приобрело характер глобальной эпидемии.

Источник: Two Decades of Action: Strategies to Advance Tobacco Control in the Western Pacific. Manila: World Health Organization Regional Office for the Western Pacific; 2024.



2 Важнейшая роль гражданского общества в достижении целей РКБТ ВОЗ



Организации гражданского общества во многом предопределили успех переговоров по РКБТ ВОЗ, по итогам которых данный договор в области общественного здравоохранения был принят всеми 192 государствами-членами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) на сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2003 г. и вскоре вступил в силу в феврале 2005 г.³. Гражданское общество продолжает

активно выступать за эффективное осуществление РКБТ ВОЗ, мониторинг достигнутого прогресса и подготовку отчетности на национальном и глобальном уровнях. Оно также оказывает поддержку Сторонам и Секретариату РКБТ ВОЗ, распространяя экспертные знания в области борьбы против табака путем подготовки докладов, оказания организационно-методической поддержки и содействия обмену информацией между Сторонами.

3 Защита людей от воздействия табачного дыма

Согласно оценкам, каждый год от воздействия вторичного табачного дыма умирают^{1,3} миллиона человек⁷. Такое воздействие считается небезопасным в любых дозах. На сегодняшний день требования о создании зон, свободных от табачного дыма, действуют в 74 странах, в которых проживает более четверти мирового населения⁸. В декабре 2020 г. Южная Америка стала первым подрегионом Америки, в котором создание бездымных зон предусмотрено в 100% стран⁹. Внедрение таких мер политики продолжается. Во многих юрисдикциях курение уже запрещено в других общественных местах, включая детские игровые площадки и пляжи¹⁰, а также на территории объектов всемирного



наследия ЮНЕСКО и других достопримечательностей¹¹.

В 2007 г. были приняты Руководящие принципы осуществления статьи 8 РКБТ ВОЗ, которые посвящены мерам по защите людей от воздействия табачного дыма и стали первым сводом руководящих принципов в рамках договора. Руководящие принципы осуществления РКБТ ВОЗ призваны помогать Сторонам в выполнении их обязательств по договору.



4 Упаковка и маркировка табачных изделий

Графические предупреждения на табачных изделиях

Размещение крупных графических предупреждений на табачных изделиях позволяет крайне убедительно предостерегать людей об опасностях курения и сокращать потребление табачной продукции¹². Такие предупреждения входят в число наиболее широко применяемых мер РКБТ ВОЗ и на сегодняшний день являются обязательными в 138 странах и территориях, а самые крупные предупреждения уже занимают 90 и более процентов упаковки табачных изделий¹³. Страны продолжают осваивать новые способы информирования населения о вреде табака: так, в Канаде такие предупреждения в последнее время начали появляться на отдельных сигаретах¹⁴.



Простая упаковка табачных изделий

Простая упаковка табачных изделий была впервые введена в 2012 г. в Австралии. Общая цель данной меры состоит в сокращении потребления табака, а ее задачи заключаются в том, чтобы уменьшить привлекательность табачных изделий, устранить возможность использования табачной упаковки в целях рекламы и повысить заметность предупреждений о вреде табака для здоровья. На

данный момент законодательные требования об использовании такой обезличенной упаковки табачной продукции действуют в 24 странах и продолжают готовиться и вводиться в других странах. Самым свежим примером служит законодательство об обязательном использовании простой упаковки сигарет, принятое в Лаосской Народно-Демократической Республике¹⁵.



5 Полный запрет на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий

Каждый год табачная промышленность затрачивает десятки миллиардов долларов на продвижение своей продукции¹⁶. Реклама табака способствует привлечению новых и удержанию существующих потребителей, а тотальный запрет такой рекламы помогает сократить потребление табака¹⁷. В настоящее время полный запрет на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий действует в 66 странах¹⁸. В 2008 г. были приняты Руководящие принципы осуществления статьи 13 РКБТ ВОЗ о рекламе, стимулировании продажи и спонсорстве табачных изделий, которые служат основой для введения и контроля за соблюдением полного запрета на рекламу табака в странах. В дополнение к ним в 2024 г.



для противодействия распространению интернет-рекламы табака были приняты новые специальные руководящие принципы по вопросам изображения табачных изделий в развлекательной продукции средств массовой информации.

6 Помощь в отказе от употребления табака

В мире насчитывается 1,25 миллиарда потребителей табака¹⁹, и большинство из тех, кто знает об опасности этой привычки, хотели бы от нее отказаться²⁰. Оказание помощи в отказе от табака – действенная мера: в некоторых случаях получение медикаментозной и профессиональной психологической поддержки вдвое повышает шансы человека на успешное преодоление табачной зависимости²¹. Цифровые и технологические инновации позволили разработать новые методы поддержки отказа от табака, в том числе реализуемые при помощи текстовых сообщений и программного обеспечения на основе искусственного интеллекта^{22, 23}. При этом остаются эффективными и такие методы, как проведение экспресс-консультаций по вопросам отказа от табака в учреждениях первичного звена, повышающие шансы на освобождение от никотиновой зависимости на 17%²⁴.

Признавая, что доступность помощи в отказе от табака является эффективной стратегией, Консорциум ВОЗ по вопросам лечения табачной зависимости принимает меры для обеспечения того, чтобы *“все потребители табака, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, были осведомлены о возможности получения доступных и недорогих научно обоснованных услуг по ведению и лечению табачной зависимости и пользовались такими услугами в целях прекращения употребления табака”*²⁵.

В 2010 г. были приняты Руководящие принципы осуществления статьи 14 РКБТ ВОЗ Меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака, на основе которых Стороны Конвенции могут разрабатывать государственную политику по оказанию помощи гражданам в отказе от табака²⁶.

7 Массовые информационные кампании за сокращение потребления табака

Антитабачные кампании в средствах массовой информации обладают доказанной эффективностью и могут охватывать миллионы людей. Они могут иметь самую различную тематику, в том числе рассказывать аудитории о последствиях употребления табака и пассивного курения для здоровья, преимуществах отказа от табака и стратегиях, используемых табачной промышленностью для противодействия антитабачным усилиям²⁷. Яркие и запоминающиеся кампании убеждают многих потребителей отказаться от табака, повышают уровень знаний населения о рисках табакокурения для здоровья и побуждают как курильщиков, так и некурящих менять свои привычки²⁸.

Принятые в 2010 г. Руководящие принципы осуществления статьи 12 РКБТ ВОЗ «Просвещение, передача информации, подготовка и информирование населения» помогают Сторонам в выполнении своих обязательств по этой статье. В них предлагаются способы повышения эффективности просветительской, коммуникационной и образовательной работы, направленной на повышение осведомленности общественности в вопросах, касающихся борьбы против табака.

8 Повышение акцизов и цен на табачные изделия снижает потребление табака и увеличивает поступления в государственный бюджет

Значительное увеличение акцизов и цен на табачные изделия – самая эффективная антитабачная мера, поскольку она может удерживать молодых людей от формирования привычки к табаку и мотивировать уже существующих потребителей к преодолению табачной зависимости²⁹. Налоги на табак также способствуют увеличению поступлений в государственный бюджет и могут служить источником финансирования мер по борьбе с табаком и охране здоровья населения³⁰. Кроме того, табачные налоги со временем снижают ценовую доступность табачных изделий³¹. В 2014 г. были приняты Руководящие принципы осуществления статьи 6 РКБТ ВОЗ, помогающие Сторонам выполнять свои юридические обязательства по введению налоговых и ценовых мер для сокращения спроса на табак.



9

Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями: противодействие нелегальному обороту табачной продукции

Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями («Протокол») – первый протокол к РКБТ ВОЗ. Он развивает и дополняет статью 15 Конвенции, которая требует от Сторон противодействовать незаконной продаже табачной продукции и усилить меры по контролю за ее производством и сбытом. Протокол был принят пятой сессией Конференции Сторон (КС) РКБТ ВОЗ, состоявшейся 12–17 ноября 2012 г.

в Сеуле, Корея, и на данный момент (по состоянию на февраль 2025 г.) к нему присоединилось 69 Сторон. Незаконная торговля повышает доступность и ценовую приемлемость табачных изделий, провоцируя дальнейшее распространение табачной эпидемии и снижая эффективность антитабачной политики^{32,33}. Она также приводит к существенному уменьшению доходов государства.



Только лишь ликвидация теневого рынка сигарет увеличила бы мировые налоговые поступления на 47.4 млрд долл. США³⁴. Нелегальный оборот табачной продукции не только ограничивает эффективность борьбы против табака и снижает поступления в государственные бюджеты, но и подпитывает организованную преступность и коррупцию³⁵. Протокол направлен на ликвидацию всех форм незаконной торговли табачными изделиями путем защиты систем снабжения и укрепления международного сотрудничества за счет взаимного оказания правовой и административной помощи.

10 Победы на юридическом фронте борьбы против табака



РКБТ ВОЗ стала важным механизмом поддержки и авторитетным источником, на который могут ссылаться правительства в ответ на попытки табачной промышленности обжаловать меры по борьбе против табака в судебном порядке^{36,37}. Так, Австралия ссылалась на РКБТ ВОЗ в рамках своей правовой позиции при оспаривании табачной промышленностью требования о введении простой упаковки. Более того, национальными и международными инстанциями были отклонены все судебные иски производителей табачных изделий в отношении простой упаковки. Аналогичным образом, положения РКБТ ВОЗ и руководящих принципов ее осуществления использовались при рассмотрении международным арбитражным судом по инвестиционным спорам протеста на требования Уругвая о размещении графических предупреждений и единообразном оформлении всех вариантов каждого бренда сигарет, благодаря чему суд установил, что введенные Уругваем меры имеют научно обоснованный характер и направлены на защиту здоровья населения, и принял решение в пользу Уругвая по всем требованиям иска.

Существует множество других значимых прецедентов успешного противостояния табачной промышленности в судах. Международный правовой консорциум организации «Кампания за детей без табака» зарегистрировал 35 важнейших решений в поддержку борьбы против табака, вынесенных судами по всему миру³⁸.

РКБТ ВОЗ помогает странам не только ставить заслон юридическим претензиям табачной промышленности, но и привлекать ее к ответственности. На веб-сайте Секретариата РКБТ ВОЗ имеется интерактивное пособие о порядке подачи исковых заявлений на действия табачной промышленности, из которого можно узнать о способах решения проблем, препятствующих осуществлению статьи 19 Конвенции «Ответственность»³⁹.

Повторно сформирована Группа экспертов по осуществлению статьи 19 РКБТ ВОЗ («Ответственность»), в функции которой входит проведение обзоров практики Сторон, выработка механизмов, позволяющих Сторонам выявлять и пресекать попытки ухода от ответственности со стороны табачной промышленности, и изучение вопроса о возможной разработке методологии оценки расходов на медицинскую помощь, обусловленных употреблением табака, при помощи которой Стороны могли бы накапливать доказательную базу для судопроизводства по делам, связанным с табаком⁴⁰.

11 Регулирование табачных изделий: запрет на использование ароматизаторов

Один из ключевых приемов, которыми пользуется табачная промышленность, пытаясь пристрастить людей к табаку, заключается в маскировке резкого вкуса и запаха табака ароматизаторами, помогающими стимулировать и поддерживать потребление табачной продукции^{41,42}. Стороны РКБТ ВОЗ признали наличие данной проблемы еще в 2010 г., приняв частичные руководящие принципы осуществления статей 9 и 19, в которых Сторонам было рекомендовано ввести запреты или ограничения в отношении ингредиентов, которые могут использоваться для усиления вкусовой

привлекательности табачных изделий⁴³. Исследовательская группа ВОЗ по регулированию табачных изделий (ТобРег) подготовила консультативное заключение в отношении ментола, в котором обобщаются результаты проведенных за последнее время исследований по вопросу о распространенности использования ментола в составе табачных изделий и его последствиях для здоровья. В заключении сформулированы научно обоснованные выводы и рекомендации для директивных и регулирующих органов, в том числе о необходимости запретить включение ментола (и его аналогов, производных и прекурсоров) в состав сигарет⁴⁴.



12 Центры знаний РКБТ ВОЗ: оказание помощи Сторонам

Центры знаний Секретариата РКБТ ВОЗ помогают Сторонам осуществлять положения договора, накапливая и распространяя знания по входящим в их компетенцию вопросам, укрепляя потенциал Сторон и по мере необходимости оказывая им методическую поддержку. Первый центр знаний РКБТ ВОЗ был создан в 2013 г., и в настоящее время их насчитывается девять. Центры знаний РКБТ ВОЗ занимаются различными тематическими аспектами осуществления договора, и каждый из них работает в составе специализированного учреждения одной из Сторон, пользуясь поддержкой ее правительства. Все центры знаний обладают уникальной специализацией и размещаются при учреждениях различного профиля и в различных регионах ВОЗ, однако их задачи и деятельность имеют глобальный характер и в соответствии со статьей 22 Конвенции координируются с Секретариатом РКБТ ВОЗ.



Для обеспечения более широкой осведомленности о работе центров знаний, повышения их доступности и содействия использованию их потенциала Секретариат Конвенции создал онлайн-платформу с доступом к веб-сайту каждого из центров⁴⁵. Дополнительную информацию о центрах знаний можно также найти в подготовленном Секретариатом РКБТ ВОЗ комплексе информационных материалов⁴⁶, который призван помочь Сторонам налаживать взаимодействие с центрами знаний, запрашивать и получать от них поддержку.

Центр знаний	Организация	Страна и город	Адрес веб-сайта
Центр знаний РКБТ ВОЗ по правовым проблемам	Центр по вопросам права и онкологии им. Р. МакКейб	Мельбурн, Австралия	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/legalchallenges 
Центр знаний РКБТ ВОЗ по вопросам эпиднадзора	Национальный институт здравоохранения и социальной защиты	Хельсинки, Финляндия	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/surveillance 
Центр знаний РКБТ ВОЗ по бездымным табачным изделиям	Национальный институт исследований и профилактики рака	Ноида, Индия	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/slt 
Центр знаний РКБТ ВОЗ по проблеме курения кальянного табака	Американский университет Бейрута	Бейрут, Ливан	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/wts 
Центр знаний РКБТ ВОЗ по вопросам налогообложения	Кейптаунский университет	Кейптаун, Южная Африка	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/tobacco-taxation 
Центр знаний РКБТ ВОЗ по международному сотрудничеству в области создания зон, свободных от табачного дыма, и отказу от табака	Международный центр сотрудничества по вопросам борьбы против табака	Монтевидео, Уругвай	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/intcooperation 
Центр знаний РКБТ ВОЗ по статье 5.3	Университет Таммасат	Бангкок, Таиланд	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/TIInterference 
Центр знаний РКБТ ВОЗ по статьям 17 и 18	Фонд им. Освальду Круса (Fiocruz)	Рио-де-Жанейро, Бразилия	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/alternativelivelihood 
Центр знаний РКБТ ВОЗ по статье 12	Национальное агентство общественного здравоохранения Франции	Париж, Франция	https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/article12 

13 Защита антитабачных мер от коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности

Наиболее серьезным препятствием для осуществления РКБТ ВОЗ является вмешательство табачной промышленности⁴⁷. Оценка воздействия РКБТ ВОЗ позволила установить, что договор способствовал повышению осведомленности о деструктивном влиянии табачной индустрии, активизации мер противодействия этому влиянию и изменению характера работы производителей табачных изделий⁴⁸.

В 2008 г. были приняты Руководящие принципы осуществления статьи 5.3 РКБТ ВОЗ в целях защиты политики общественного здравоохранения по борьбе против табака от воздействия коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности. Они разработаны с учетом самых качественных научных данных и опыта Сторон в области противодействия вмешательству со стороны табачной промышленности и призваны помочь Сторонам в выполнении их юридических обязательств по статье 5.3.

РКБТ ВОЗ считается единственным международным договором, в котором особо оговаривается проблема вмешательства промышленности в разработку мер политики и необходимость их защиты, и признается в качестве возможной модели для других договоров⁴⁹.

Наличие коренного и непримиримого конфликта между интересами табачной промышленности и интересами политики в области общественного здравоохранения получает все большее признание во всем мире. В 2017 г. Секретариат РКБТ ВОЗ во взаимодействии с Глобальным договором Организации Объединенных Наций добился исключения предприятий табачной промышленности из реестра социально ответственных компаний частного сектора⁵⁰.

14 Политика по борьбе против табака: затратоэффективные меры по профилактике инфекционных заболеваний

Меры антитабачной политики получили широкое признание в качестве экономически эффективных и жизненно необходимых механизмов предупреждения неинфекционных заболеваний (НИЗ), в том числе респираторных, сердечно-сосудистых и онкологических патологий⁵¹⁻⁵³. Из них наиболее рентабельными мерами профилактики НИЗ считаются: повышение акцизов и цен на табачные изделия; введение требования о размещении крупных графических предупреждений на любой упаковке такой продукции, а также использовании простой или стандартизированной упаковки; введение в действие и контроль за соблюдением полного запрета на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий; недопущение воздействия вторичного табачного дыма в

любых закрытых общественных и рабочих помещениях, а также на общественном транспорте; и оказание потребителям табака из числа всех групп населения бесплатной и эффективной помощи в отказе от вредной привычки (в том числе путем проведения экспресс-консультаций, организации работы общенациональных бесплатных телефонных служб помощи и создания специальных мобильных приложений)⁵⁴.



15 Борьба против табака как фактор ускорения устойчивого развития

Предусмотренные в РКБТ ВОЗ меры по борьбе против табака ускоряют процесс устойчивого развития. Задача 3.а цели 3 в области устойчивого развития (ЦУР 3 «Хорошее здоровье и благополучие») предусматривает активизацию по мере необходимости осуществления РКБТ ВОЗ во всех странах. Кроме того, известно, что реализация положений РКБТ ВОЗ об антитабачных мерах положительно влияет на выполнение 67 задач в рамках ЦУР. Например, возделывание табака несет угрозу продовольственной безопасности, питанию и устойчивости сельского хозяйства, препятствуя достижению ЦУР 1 («Ликвидация нищеты») и ЦУР 2 («Ликвидация голода»)⁵⁵.

Начиная с 2012 г. Секретариат РКБТ ВОЗ в сотрудничестве с Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) помогает странам включить борьбу против табака в число приоритетных задач в области устойчивого развития, в том числе путем обобщения имеющихся данных об угрозах, порождаемых производством и потреблением табачных изделий для процесса развития, а также для выполнения Сторонами Конвенции своего обязательства привлекать к противодействию табачной эпидемии все государственные структуры.

Поскольку осуществление РКБТ ВОЗ не должно рассматриваться исключительно в качестве задачи сектора здравоохранения, Секретариат Конвенции и ПРООН совместно представили в апреле 2024 г. серию «секторальных аналитических записок» с пояснениями о том, что должны знать о борьбе против табака различные министерства и каким образом они могут содействовать реализации РКБТ ВОЗ. Данные записки предназначены для 13 министерств различного профиля, включая министерства юстиции, финансов, массовых коммуникаций, охраны окружающей среды, сельского хозяйства, иностранных дел, торговли и промышленности⁵⁶.

16 РКБТ ВОЗ: охрана окружающей среды и отказ от выращивания табака

В РКБТ ВОЗ признается урон, наносимый табачной промышленностью окружающей среде. Экологический ущерб возникает на всех этапах жизненного цикла табачной продукции, от вырубки лесов до образования отходов в виде сигаретных окурков и табачной упаковки^{57,58}.



Каждый год без надлежащей утилизации остаются триллионы сигаретных окурков. Они содержат тысячи волокон ацетата целлюлозы и после выбрасывания распадаются на микропластик, загрязняя мировые экосистемы тяжелыми металлами и другими химическими веществами⁵⁹. Секретариат ВОЗ наладил партнерские отношения с кампанией «Чистые моря» Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде для повышения осведомленности о масштабном воздействии микропластика из сигаретных фильтров на состояние окружающей среды и здоровье человека и стимулирования практических действий по решению этой проблемы⁶⁰. Еще одной насущной проблемой становится загрязнение окружающей среды отходами электронных сигарет.

В принятом недавно решении⁵⁷ руководящего органа РКБТ ВОЗ отмечается, что *“сигаретные фильтры, изготавливаемые из пластмассы, представляют собой не являющиеся необходимыми, избыточные и проблематичные одноразовые пластмассовые компоненты, в больших количествах загрязняющие окружающую среду, убивающие микроорганизмы и морскую фауну, а также загрязняющие океаны”*, в связи с чем Секретариату РКБТ ВОЗ поручается рассмотреть варианты их регулирования, вплоть до введения запрета на содержащие пластмассы сигаретные фильтры.

В 2014 г. шестая сессия Конференции Сторон РКБТ ВОЗ приняла варианты политики и рекомендации об экономически жизнеспособных инициативах табаководству (в контексте статей 17 и 18 РКБТ ВОЗ)⁶¹. Еще одним руководством к действию для Сторон может служить опубликованный недавно Инструментарий для осуществления статьи 17 РКБТ ВОЗ, посвященный экономически выгодным альтернативам производству табака⁶².

Одна из последних историй успеха связана с реализацией под руководством ВОЗ инициативы «Фермы, свободные от табака»⁶³, которая помогла сельхозпроизводителям в Кении перейти от табаководства к выращиванию бобовых с высоким содержанием железа, обеспечить себя достаточным доходом и восстановить пахотные земли, пострадавшие от возделывания табака.

17 Проект по ускорению осуществления РКБТ ВОЗ до 2030 г



Табак крайне негативно сказывается на устойчивом развитии, нанося тяжелый социально-экономический и экологический урон человеку, семье и национальной экономике. В 2016 г. для содействия странам с низким и средним уровнем дохода в осуществлении РКБТ ВОЗ по инициативе правительства Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии был начат проект «РКБТ-2030»⁶⁴, к которому вскоре присоединились правительства Австралии и Норвегии. Благодаря проекту «РКБТ-2030» более 30 приоритетных стран смогли разработать, усовершенствовать и реализовать различные стратегии по борьбе против табака, в частности повысить акцизы на табачные изделия, которые зарекомендовали себя эффективной стратегией сокращения распространенности курения, одновременно обеспечивающей увеличение поступлений в государственные бюджеты стран.

18 Работа по построению мира, свободного от табака

РКБТ ВОЗ направлена на планомерное и существенное сокращение распространенности потребления табака и воздействия табачного дыма для защиты нынешнего и будущих поколений от губительных последствий употребления табака и пассивного курения для здоровья человека, общества, окружающей среды и экономики.

Многие Стороны Конвенции уже приняли планы по снижению доли потребителей табака до менее чем 5% населения. Некоторые Стороны готовят законодательство о введении поколенческого запрета на продажу табачной продукции, которое позволит полностью избавить от табака молодое поколение.

В соответствии с недавно принятым решением руководящего органа РКБТ ВОЗ была создана группа экспертов, которой поручено определять и представлять «перспективные» меры по борьбе против табака, а также действия, направленные на расширение или усиление мер борьбы против табака применительно к табачным изделиям⁶⁵.

Расширение и усиление мер по борьбе против табака сопровождаются появлением все более изощренных ответных стратегий и тактик табачной промышленности. Поэтому так важно отслеживать и пресекать попытки вмешательства табачных компаний в осуществление антитабачной политики и мер.



19 Взаимодействие с другими учреждениями Организации Объединенных Наций

Содействуя правительствам в противодействии глобальной табачной эпидемии, Секретариат РКБТ ВОЗ объединяет усилия с другими учреждениями Организации Объединенных Наций, в первую очередь международными межправительственными организациями, имеющими статус наблюдателей на Конференции Сторон. В частности, Секретариат Конвенции тесно взаимодействует с ВОЗ при реализации многих совместных направлений деятельности на всех трех уровнях (глобальном, региональном и страновом).

Секретариат входит в состав Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (ЮНИАТФ). Благодаря сотрудничеству между различными учреждениями, входящими в Целевую группу, был разработан ряд важных документов, включая типовую стратегию по предупреждению вмешательства со стороны табачной политики в деятельность учреждений системы Организации Объединенных Наций, а также руководство по созданию бездымной среды на территории учреждений Организации Объединенных Наций⁶⁶. Инструментарий для Сторон РКБТ ВОЗ по продвижению экономически выгодных альтернатив производству табака также разрабатывался совместно с партнерами по ЮНИАТФ, в том числе на основе материалов, предоставленных Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций (ФАО), Международной организацией труда (МОТ), ПРООН, Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН), а также ВОЗ⁶⁷.

20 Новые и появляющиеся табачные и никотинсодержащие изделия: вызовы будущего

Со времени вступления РКБТ ВОЗ в силу в 2005 г. в мире появились многочисленные новые табачные и никотиновые изделия, примерами которых служат электронные системы доставки никотина (ЭСДН), изделия из нагреваемого табака (ИНТ) и никотиновые паучи. Рост потребления таких изделий сопровождается настойчивыми и агрессивными маркетинговыми усилиями табачной промышленности, которая стремится приучить молодежь к своей вредной и вызывающей зависимость продукции^{68,69}.



Руководящий орган РКБТ ВОЗ в своем решении 2014 г.⁷⁰ предложил Сторонам применять меры, предусмотренные Конвенцией, в отношении ЭСДН и электронных систем доставки продуктов, не являющихся никотином (ЭСДПН), и рассмотреть возможность их запрета или регулирования наравне с табачной продукцией или в некоторых случаях иными видами продукции. В решениях, принятых в 2016 г., руководящий орган РКБТ ВОЗ предложил Сторонам применять меры регулирования для запрета или ограничения производства, ввоза, распространения, рекламирования, продажи и использования ЭСДН/ЭСДПН, в частности в целях запрета или ограничения их рекламы, стимулирования продажи и спонсорства, а также запрета или ограничения использования ароматизаторов, привлекательных для несовершеннолетних^{71,72}. В 2018 г. руководящий орган РКБТ ВОЗ признал, что ИНТ являются табачными изделиями и подпадают под действие всех соответствующих положений Конвенции, а также соответствующего внутреннего законодательства и мер контроля^{73,74}.

Актуальными задачами на будущее являются укрепление мер регулирования данных новых видов продукции и дальнейший мониторинг деятельности табачной промышленности, в том числе отслеживание новых тенденций и эволюции ее маркетинговых стратегий, в частности предусматривающих применение цифровых коммуникационных платформ⁷⁵.

ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

1

Проведение в жизнь, более эффективное применение и контроль за соблюдением положений РКБТ ВОЗ.

2

Государствам-членам ВОЗ, которые еще не ратифицировали РКБТ ВОЗ, настоятельно рекомендуется добиться ратификации, осуществления и контроля за соблюдением Конвенции.

3

Сторонам РКБТ ВОЗ, которые еще не ратифицировали Протокол, настоятельно рекомендуется обеспечить его ратификацию, осуществление и соблюдение

4

Выделение ресурсов на борьбу против табака: антитабачные меры приносят значительную отдачу от вложенных средств и помогают спасать жизни людей

5

Сторонам РКБТ ВОЗ рекомендуется вырабатывать инновационные решения, позволяющие расширять и усиливать борьбу против табака, в частности путем реализации перспективных мер в этой области



Библиография

- 1 Goodchild M, Nargis N, Tursan d'Espaignet E. Global economic cost of smoking-attributable diseases. *Tob Control*. 2018;27(1):58-64 (<https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2016-053305>).
- 2 World Health Organization. WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000–2030. Geneva; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/375711>).
- 3 Mamudu HM, Glantz SA. Civil society and the negotiation of the Framework Convention on Tobacco Control. *Glob Public Health*. 2009;4(2):150-68 (<https://doi.org/10.1080/17441690802095355>).
- 4 Chung-Hall J, Craig L, Gravelly S, Sansone N, Fong GT. Impact of the WHO FCTC over the first decade: a global evidence review prepared for the Impact Assessment Expert Group. *Tob Control*. 2019;28(Suppl 2):s119-s28 (<https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2018-054389>).
- 5 Puska P, Daube M, Group WFAIE. Impact assessment of the WHO Framework Convention on Tobacco Control: introduction, general findings and discussion. *Tob Control*. 2019;28(Suppl 2):s81-s3 (<https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2018-054429>).
- 6 Paraje G, Flores Munoz M, Wu DC, Jha P. Reductions in smoking due to ratification of the Framework Convention for Tobacco Control in 171 countries. *Nat Med*. 2024;30(3):683-9 (<https://doi.org/10.1038/s41591-024-02806-0>).
- 7 WHO Tobacco: Key facts. In: WHO/Headquarters [website]. Geneva: WHO; 2023 (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>, accessed 7 February 2025).
- 8 World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2023: protect people from tobacco smoke. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/372043>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 9 Severini G, Sandoval RC, Sónora G, Sosa P, Gutkowski P, Severini L et al. Towards a smoke-free world? South America became the first 100% smoke-free subregion in the Americas. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2022;46:103 (<https://doi.org/https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.103>).
- 10 World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2023: protect people from tobacco smoke. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/372043>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 11 World Health Organization Regional Office for the Western Pacific. Two decades of action: strategies to advance tobacco control in the Western Pacific. Manila: WHO Regional Office for the Western Pacific; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/379290>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 12 Encouraging health warnings on tobacco packaging. In: WHO/Europe [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (<https://www.who.int/europe/activities/encouraging-health-warnings-on-tobacco-packaging#:~:text=Health%20warnings%20on%20tobacco%20packaging%2C%20especially%20those%20that%20combine%20text,tobacco%20use%20and%20reduce%20consumption>, accessed 7 February 2025).
- 13 Canadian Cancer Society. Cigarette Package Health Warnings: International Status Report. 2023: Eighth Edition (<https://cancer.ca/en/about-us/media-releases/2024/international-warnings-report>).
- 14 Canada to become first country in the world to require health warnings on individual cigarettes. In: Health Canada [website]. Ottawa: Health Canada; 2023 (<https://www.canada.ca/en/health-canada/news/2023/05/canada-to-become-first-country-in-the-world-to-require-health-warnings-on-individual-cigarettes.html>, accessed 7 February 2025).
- 15 WHO congratulates Lao PDR on introduction of plain packaging on cigarettes. In: WHO/WPRO [website]. Manila: WHO Regional Office for the Western Pacific; 2024 (<https://www.who.int/laos/news/detail/02-10-2024-who-congratulates-lao-pdr-on-introduction-of-plain-packaging-on-cigarettes>).
- 16 Enforcing tobacco advertising, promotion & sponsorship bans. In: WHO/Headquarters [website]. Geneva: WHO (<https://www.who.int/activities/enforcing-tobacco-advertising-promotion-sponsorship-bans>, accessed 7 February 2025).
- 17 National Cancer Institute. The Role of the Media in Promoting and Reducing Tobacco Use. Bethesda, MD: U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute; 2008 (Tobacco Control Monograph No 19; https://cancercontrol.cancer.gov/sites/default/files/2020-08/m19_complete.pdf).
- 18 World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2023: protect people from tobacco smoke. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/372043>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240077164>).
- 19 World Health Organization. WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000–2030. Geneva; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/375711>).
- 20 World Health Organization. WHO clinical treatment guideline for tobacco cessation in adults. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/377825>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 21 World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2019: offer help to quit tobacco use. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/326043>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 22 World Health Organization. WHO clinical treatment guideline for tobacco cessation in adults. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/377825>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 23 World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2019: offer help to quit tobacco use. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/326043>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 24 Cheng CCW, He WJA, Gouda H, Zhang MJ, Luk TT, Wang MP et al. Effectiveness of Very Brief Advice on Tobacco Cessation: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Gen Intern Med*. 2024;39(9):1721-34 (<https://doi.org/10.1007/s11606-024-08786-8>).
- 25 WHO Cessation Consortium. In: WHO/Headquarters [website]. Geneva: WHO; 2021 (<https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/who-cessation-consortium#:~:text=The%20vision%20of%20the%20WHO,them%20stop%20their%20tobacco%20use>, accessed 7 February 2025).
- 26 World Health Organization. Guidelines for implementation of Article 14. Geneva: World Health Organization; 2013 (<https://fctc.who.int/news-and-resources/publications/m/item/guidelines-for-implementation-of-article-14>).
- 27 World Health Organization. Guidelines for implementation of Article 12. Geneva: World Health Organization; 2013 (<https://fctc.who.int/news-and-resources/publications/m/item/education-communication-training-and-public-awareness>).
- 28 Factsheet 5 – Mass media campaigns. In: The Union [website]. Paris: The International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union); 2015 (<https://theunion.org/sites/default/files/2020-08/FS5%20-%20Mass%20Media%20Campaigns%202015.pdf>).
- 29 World Health Organization. WHO technical manual on tobacco tax policy and administration. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/340659>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 30 Clark H, Lofthus C, Marten R, Rasanathan K. Health taxes: missed opportunities for health and health-care financing. *Lancet*. 2024;404(10466):1905-7 ([https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)02427-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)02427-9)).
- 31 World Health Organization. WHO technical manual on tobacco tax policy and administration. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/340659>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 32 World Health Organization. WHO technical manual on tobacco tax policy and administration. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/340659>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 33 World Bank Group. Confronting Illicit Tobacco Trade : a Global Review of Country Experiences Washington, D.C; 2019 (<http://documents.worldbank.org/curated/en/677451548260528135>).
- 34 Goodchild M, Paul J, Iglesias R, Bouw A, Perucic AM. Potential impact of eliminating illicit trade in cigarettes: a demand-side perspective. *Tob Control*. 2022;31(1):57-64 (<https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2020-055980>).
- 35 World Health Organization. WHO technical manual on tobacco tax policy and administration. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/340659>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 36 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Impact assessment of the WHO FCTC: report by the expert group. Geneva: World Health Organization; 2016 (FCTC/COP/7/6; <https://iris.who.int/handle/10665/371619>).
- 37 Zhou SY, Liberman JD, Rifaort E. The impact of the WHO Framework Convention on Tobacco Control in defending legal challenges to tobacco control measures. *Tob Control*. 2019;28(Suppl 2):s113-s8 (<https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2018-054329>).
- 38 Major Tobacco Control Litigation Victories. In: International Legal Consortium at the Campaign for Tobacco-Free Kids [website]. Washington DC: Campaign for Tobacco-Free Kids (<https://www.tobaccocontrollaws.org/litigation/major-litigation-decisions>, accessed 7 February 2025).
- 39 Secretariat of the WHO FCTC. WHO FCTC Article 19 Civil Liability Toolkit. Geneva, Secretariat of the WHO FCTC (<https://extranet.who.int/fctcapps/civil-liability-toolkit/#about>, accessed 7 February 2025).
- 40 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Decision: implementation of article 19 of the WHO FCTC: liability. Geneva: World Health Organization; 2024 (FCTC/COP10(13); <https://iris.who.int/handle/10665/377112>).

- 41 Tobacco: Industry tactics to attract younger generations. In: WHO/Headquarters [website]. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/tobacco-industry-tactics-to-attract-younger-generations>, accessed 7 February 2025).
- 42 Menthol cigarette bans: evidence for effective regulations. In: Secretariat of the WHO FCTC [website]. Geneva: Secretariat of the WHO FCTC; 2023 (<https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/surveillance/news/menthol-cigarette-bans-evidence-effective-regulations>, accessed 7 February 2025).
- 43 World Health Organization. Partial guidelines for implementation of Articles 9 and 10. Geneva: World Health Organization; 2017.
- 44 World Health Organization. Advisory note: banning menthol in tobacco products. Geneva, World Health Organization; 2016 (https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/205928/9789241510332_eng.pdf?sequence=1).
- 45 WHO FCTC Knowledge Hubs. In: Secretariat of the WHO FCTC [website]. Geneva: Secretariat of the WHO FCTC (<https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh>, accessed 7 February 2025).
- 46 Secretariat of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Information Kit on WHO FCTC Knowledge Hubs. Geneva: World Health Organization (acting as the host organization for the Secretariat of the WHO Framework Convention on Tobacco Control and its Protocols (Convention Secretariat); 2023 (<https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/knowledge-hub-guide-for-parties>).
- 47 World Health Organization. 2023 Global Progress Report on Implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/2023-global-progress-report>).
- 48 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Impact assessment of the WHO FCTC: report by the expert group. Geneva: World Health Organization; 2016 (FCTC/COP7/6; <https://iris.who.int/handle/10665/371619>).
- 49 Ralston R, Carlini G, Johns P, Lencucha R, Radvany R, Shah D et al. Corporate interests and the UN treaty on plastic pollution: neglecting lessons from the WHO Framework Convention on Tobacco Control. *Lancet*. 2023;402(10419):2272-4 ([https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)02040-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)02040-8)).
- 50 United Nations Global Compact (UNGC). In: Tobacco Tactics/University of Bath [website]. Bath: University of Bath; 2021 (<https://www.tobaccotactics.org/article/united-nations-global-compact-ungc/>, accessed 7 February 2025).
- 51 World Health Organization. Tackling NCDs: best buys and other recommended interventions for the prevention and control of noncommunicable diseases. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/376624>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 52 More ways, to save more lives, for less money: World Health Assembly adopts more Best Buys to tackle noncommunicable diseases. In: WHO/Headquarters [website]. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://www.who.int/news/item/26-05-2023-more-ways--to-save-more-lives--for-less-money---world-health-assembly-adopts-more-best-buys--to-tackle-noncommunicable-diseases>, accessed 7 February 2025).
- 53 World Health Organization. Tackling NCDs: best buys and other recommended interventions for the prevention and control of noncommunicable diseases. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/376624>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 54 More ways, to save more lives, for less money: World Health Assembly adopts more Best Buys to tackle noncommunicable diseases. In: WHO/Headquarters [website]. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://www.who.int/news/item/26-05-2023-more-ways--to-save-more-lives--for-less-money---world-health-assembly-adopts-more-best-buys--to-tackle-noncommunicable-diseases>, accessed 7 February 2025).
- 55 UNDP & Secretariat of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. The WHO Framework Convention on Tobacco Control: An accelerator for sustainable development. 2017 (<https://www.undp.org/publications/who-framework-convention-tobacco-control-accelerator-sustainable-development>).
- 56 Tobacco Control Sectoral Briefs. In: Secretariat of the WHO FCTC [website] (<https://fctc.who.int/resources/publications/tobacco-sectoral-briefs>, accessed 7 February 2025).
- 57 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Decision: implementation of article 18 of the WHO FCTC. Geneva: World Health Organization; 2024 (FCTC/COP10/14; <https://iris.who.int/handle/10665/377118>).
- 58 Zafeiridou M HN, Voulvoulis N. Cigarette smoking: an assessment of tobacco's global environmental footprint across its entire supply chain, and policy strategies to reduce it. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/cigarette-smoking>).
- 59 World Health Organization. Tobacco: poisoning our planet. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/354579>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 60 NewsSpecial – Raising awareness on tobacco and plastics pollution – a partnership between the Secretariat of the WHO FCTC and UNEP Clean Seas Campaign. In: Secretariat of the WHO FCTC [website]. (<https://fctc.who.int/docs/librariesprovider12/meeting-reports/newspecial-tobacco-and-environment-blanc-marquizo-clean-seas.pdf>, accessed 7 February 2025).
- 61 World Health Organization. Policy options and recommendations: Articles 17 and 18. Geneva: World Health Organization; 2013 (<https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/policy-options-and-recommendations-on-economically-sustainable-alternatives-to-tobacco-growing>).
- 62 Secretariat of the WHO FCTC. Toolkit for Article 17 of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Geneva: World Health Organization (acting as the host organization for the Secretariat of the WHO Framework Convention on Tobacco Control and its Protocols (Convention Secretariat); 2023 (<https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/toolkit-for-article-17-of-the-who-framework-convention-on-tobacco-control>).
- 63 Tobacco-Free Farms. In: WHO/Headquarters [website]. Geneva: WHO (<https://www.who.int/initiatives/tobacco-free-farms>, accessed 7 February 2025).
- 64 FCTC 2030. In: Secretariat of the WHO FCTC [website]. Geneva: Secretariat of the WHO FCTC (<https://fctc.who.int/convention/development-assistance/fctc-2030>, accessed 7 February 2025).
- 65 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Decision: forward-looking tobacco control measures (in relation to article 2.1 of the WHO FCTC). Geneva: World Health Organization; 2024 (FCTC/COP10/12; <https://iris.who.int/handle/10665/377106>).
- 66 World Health Organization. How to make your campus smoke-free. Geneva: World Health Organization; 2019 (WHO/NMH/PND/2019.8; <https://iris.who.int/handle/10665/330766>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 67 Secretariat of the WHO FCTC. Toolkit for Article 17 of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Geneva: World Health Organization (acting as the host organization for the Secretariat of the WHO Framework Convention on Tobacco Control and its Protocols (Convention Secretariat); 2023 (<https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/toolkit-for-article-17-of-the-who-framework-convention-on-tobacco-control>).
- 68 World Health Organization. Technical note on the call to action on electronic cigarettes. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://www.who.int/publications/m/item/technical-note-on-call-to-action-on-electronic-cigarettes>).
- 69 World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic, 2023: protect people from tobacco smoke. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/372043>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 70 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Decision: electronic nicotine delivery systems and electronic non-nicotine delivery systems. 2014 (FCTC/COP6/9; <https://iris.who.int/handle/10665/145116>).
- 71 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Decision: electronic nicotine delivery systems and electronic non-nicotine delivery systems. Geneva: World Health Organization; 2016 (FCTC/COP7/9; <https://iris.who.int/handle/10665/371283>).
- 72 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Electronic Nicotine Delivery Systems and Electronic Non-Nicotine Delivery Systems (ENDS/ENNDS): report by WHO. Geneva: World Health Organization; 2016 (FCTC/COP7/11; <https://iris.who.int/handle/10665/371653>).
- 73 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Decision: novel and emerging tobacco products. Geneva: World Health Organization; 2018 (FCTC/COP8/22; <https://iris.who.int/handle/10665/370546>).
- 74 The Convention Secretariat calls Parties to remain vigilant towards novel and emerging nicotine and tobacco products. In: Secretariat of the WHO FCTC [website]. Geneva: Secretariat of the WHO FCTC; 2019 (<https://fctc.who.int/news-and-resources/newsroom/item/12-09-2019-the-convention-secretariat-calls-parties-to-remain-vigilant-towards-novel-and-emerging-nicotine-and-tobacco-products>, accessed 7 February 2025).
- 75 WHO Framework Convention on Tobacco Control. Decision: specific guidelines to address cross-border tobacco advertising, promotion and sponsorship and the depiction of tobacco in entertainment media for implementation of article 13 (Tobacco advertising, promotion and sponsorship) of the WHO FCTC. Geneva: World Health Organization; 2024 (FCTC/COP10/23; <https://iris.who.int/handle/10665/377357>).

**The Secretariat of the WHO Framework
Convention on Tobacco Control**

Address: Avenue Appia 20,
1211 Geneva 27,
Switzerland

Tel: +41 22 791 50 43

Fax: +41 22 791 58 30

Mail: fctcsecretariat@who.int

Web: fctc.who.int



РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ВОЗ
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА