



Конференция Сторон
Рамочной конвенции ВОЗ
по борьбе против табака
Третья сессия
Дурбан, Южная Африка, 17-22 ноября 2008 г.

Пункт 5.3.1 предварительной повестки дня

FCTC/COP/3/14
14 октября 2008 г.

Доклады Сторон, полученные Секретариатом Конвенции, и достигнутый в международных масштабах прогресс в осуществлении Конвенции (решение FCTC/COP1(14))

Второй сводный доклад

1. Настоящий сводный доклад подготовлен в соответствии с решением об организации отчетности согласно Конвенции, принятым на первой сессии Конференции Сторон (февраль 2006 г.)¹. В этом решении Конференция предложила Секретариату Конвенции подготавливать на ежегодной основе сводные доклады о прогрессе, достигнутом в осуществлении Конвенции.
2. Первый сводный доклад² был представлен Конференции на ее второй сессии (июнь-июль 2007 г.). Он был основан на 28 докладах и отразил прогресс, достигнутый за первые два года осуществления.
3. В период с марта 2007 г. по 15 июля 2008 г. дополнительно 53 Стороны представили свои доклады (три из них до установленного срока - Конго, Кувейт и Непал), в результате чего общее число представивших доклады Сторон составило 81. В целом к 15 июля 2008 г. доклады должны были представить 129 Сторон.
4. Восемьдесят один доклад, которые положены в основу нынешнего сводного доклада, поступили от Сторон во всех регионах ВОЗ¹: Африка - девять

¹ Решение FCTC/COP1(14).

² Документ FCTC/COP2/6.

(из 28 ожидавшихся); Америка - 14 (из 16); Восточное Средиземноморье - 7 (из 14); Европа - 26 (из 36); Юго-Восточная Азия - девять (из 10); и Западная часть Тихого океана - 16 (из 25).

5. Данный сводный доклад составлен, по возможности, в соответствии со структурой Конвенции и схемы отчетности. В нем также описаны ограничения, выявленные во время сбора данных, подготовки и анализа докладов, и обсуждаются стратегии улучшения системы отчетности для обеспечения слежения за прогрессом как на национальном, так и на международном уровнях. Доклад содержит также выводы, касающиеся общего прогресса, задач и возможностей.

ОБЩИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

6. Из 76 Сторон, которые ответили на вопросы об общих обязательствах, 23 сообщили о разработке и осуществлении всесторонних многосекторальных национальных стратегий, планов и программ в области борьбы против табака. Однако подробная информация по конкретным программам и стратегиям является недостаточной. Некоторые Стороны представили наименования и сроки осуществления национальной программы борьбы против табака, которая либо была принята отдельно, либо включена в более широкие программы медико-санитарного просвещения или укрепления здоровья. Другие 53 страны сообщили о наличии частичных стратегий, планов и программ.

7. Большинство Сторон сообщили о наличии национального координационного механизма или координатора по борьбе против табака. Создание такого механизма является положительным явлением, свидетельствующим о том, что Стороны придают большое значение борьбе против табака и выполнению договора. Характер таких национальных координационных механизмов и их положение в правительствах варьируются. Некоторые Стороны ссылаются на национальные комитеты по борьбе против табака, советы или другие координационные органы, которые в большинстве случаев находятся в министерствах здравоохранения. Обычно они являются межсекторальными и включают представителей из других неправительственных департаментов и других участников, заинтересованных в борьбе против табака, таких как неправительственные организации или частные предприятия. В других случаях эти координационные механизмы и/или координаторы по борьбе против табака находятся в государственном учреждении, связанном с Министерством здравоохранения. Три

¹ Армения, Австралия, Австрия, Азербайджан, Бангладеш, Барбадос, Бельгия, Белиз, Бутан, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Канада, Чили, Китай, Конго, Острова Кука, Дания, Эстония, Европейское Сообщество, Фиджи, Финляндия, Франция, Грузия, Гана, Германия, Гватемала, Гайана, Гондурас, Венгрия, Индия, Иран (Исламская Республика), Ирландия, Израиль, Ямайка, Япония, Иордания, Кения, Кувейт, Латвия, Люксембург, Мадагаскар, Малайзия, Мальдивские Острова, Мальта, Маршалловы Острова, Маврикий, Мексика, Микронезия (Федеративные Штаты), Монголия, Мьянма, Науру, Непал, Новая Зеландия, Норвегия, Оман, Палау, Панама, Перу, Португалия, Катар, Республика Корея, Румыния, Сенегал, Сербия, Сейшельские Острова, Сингапур, Словакия, Южная Африка, Испания, Шри-Ланка, Судан, Швеция, Сирийская Арабская Республика, Таиланд, Тимор-Лешти, Тринидад и Тобаго, Турция, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Уругвай, Вьетнам.

Стороны сообщили о создании специальных органов для наблюдения за осуществлением Рамочной Конвенции ВОЗ по борьбе против табака.

8. В отношении защиты политики общественного здравоохранения от коммерческих и других корыстных интересов табачной промышленности 37 Сторон сообщили о принятии конкретных мер. Некоторые создали кодексы поведения для государственных служащих в целях регулирования их взаимоотношений с представителями табачной промышленности. Некоторые сослались на политику, запрещающую спонсорство или предоставление табачной компанией любого финансирования для усилий по борьбе против табака. Другие включили предотвращение вмешательства табачной промышленности в политику по борьбе против табака в свое национальное законодательство. В некоторых других случаях одной из функций национальных комитетов по борьбе против табака было наблюдение и предотвращение влияния табачной промышленности на решения, принимаемые в целях борьбы против табака. И напротив, другие Стороны сослались на регулярное взаимодействие с табачной промышленностью, которое они не считали как вмешательство, например, табачным компаниям разрешалось выражать публично свои мнения в отношении мер борьбы против табака в форме публичных аудиенций или слушаний, либо в виде письменных представлений.

СОКРАЩЕНИЕ СПРОСА НА ТАБАК

9. Данные о политике по борьбе против табака были представлены в форме ответов "да/нет" на основные обязательные и факультативные вопросы. Большинство Сторон ответили на оба вида вопросов. Некоторый анализ основан также на качественной информации, предоставленной в докладах.

10. Формат вопросника дает основу для сообщения о законодательных, исполнительных, административных и других мерах по борьбе против табака. Тем не менее, тщательный анализ данных с помощью первоначальной схемы отчетности был ограничен двумя недостатками: относительно большим числом факультативных вопросов, которые не позволяли дать четкую общую картину состояния борьбы против табака в Сторонах; и отсутствия определений, которое не дало возможности провести лучший анализ и сравнение по странам. Эти вопросы решаются в пересмотренной схеме отчетности, а также в проекте вопросов Группы 2¹. Анализ данных был проведен, как описано, под заголовками ниже.

Ценовые и налоговые меры, а также законные поставки табачных изделий.

11. В данном разделе учтены количественные данные, представленные Сторонами в отношении налогообложения и цен на табачные изделия, а также политические аспекты, касающиеся Статьи 6 Конвенции.

¹ Документ A/FCTC/COP/3/15.

12. Хотя и относительно легко рассчитать налог на отдельную пачку сигарет, часто труднее рассчитать средний налог на сигареты для какой-либо страны. Лучше всего разделить сумму всех налогов на сигареты, собранных в стране, на общую ежегодную сумму продаж сигарет. Однако такой расчет трудно сделать с помощью нынешней схемы отчетности. Тот факт, что восемь стран не представили никаких данных о налогах и ценах, свидетельствует о том, что соответствующие данные, возможно, не являются легко доступными и/или возможности для интерпретации этих данных могут быть ограниченными. Важно также отметить, что в этом разделе схемы отчетности запрашивается лишь ограниченная информация о налогообложении и ценах.

13. Акцизный налог (то есть процент розничных цен за вычетом НДС и подобных налогов на продажи) был оценен для 65 Сторон. Для 24 Сторон, классифицированных Всемирным банком как страны с высокими доходами, средняя величина акцизного налога составляет 59%, тогда как для 41 Стороны, классифицированных как страны со средними и низкими доходами, она составляет 49%. Поскольку ставки НДС (или подобных налогов на продажи) обычно являются более высокими в развитых, чем в развивающихся странах, разница в общем налоговом бремени между этими группами стран является еще большей. ВОЗ и Всемирный банк рекомендуют, чтобы налог на сигареты составлял от двух третей до трех четвертей розничной цены.

14. Акцизные налоги могут взиматься как специальные налоги, адвалорные налоги или как сочетание и тех, и других. Почти одна треть сообщивших Сторон взимает либо специальные налоги, либо сочетание специальных налогов и адвалорных налогов. Менее одной пятой сообщивших Сторон применяют только адвалорные налоги. В Таблице 1 показаны различные способы взимания акцизных налогов в регионах ВОЗ. Для обеспечения соответствия с регулированием в Европейском сообществе акцизный налог на сигареты государств-членов должен включать как пропорциональный (то есть адвалорный), так и специальный компонент. Это объясняет, почему так много Сторон в Европейском регионе применяют комбинированный налог. В других регионах, помимо Восточного Средиземноморья, как представляется, предпочтение остается скорее специальным акцизным налогам, чем адвалорным или комбинированными.

Регион ВОЗ	Число и процент Сторон на Регион, взимающих следующие виды налогов				Итого
	Специальный налог	Адвалорный налог	Комбинированный налог	Неизвестно	
Африка	4 (44%)	2 (22%)	2 (22%)	1 (11%)	9
Америка	6 (43%)	4 (29%)	1 (7%)	3 (21%)	14
Восточное Средиземноморье	1 (14%)	4 (57%)	1 (14%)	1 (14%)	7
Европа	4 (15%)	1 (4%)	18 (69%)	3 (12%)	26
Юго-Восточная Азия	3 (33%)	2 (22%)	2 (22%)	2 (22%)	9
Западная часть Тихого океана	8 (50%)	1 (6%)	3 (19%)	4 (25%)	16
Всего	26 (32%)	14 (17%)	27 (33%)	14 (17%)	81

15. В некоторых Сторонах, являющихся развивающимися странами, и Сторонах с переходной экономикой акцизный налог варьируется в зависимости от длины сигарет (например, в Шри-Ланке) или от наличия фильтра в сигарете (например, в Индии и Непале). В случае двух последних стран сигареты без фильтра облагаются более низким акцизным налогом. Результаты отражаются в ценах на сигаретах и сигареты делаются более доступными для бедных.

16. Во многих странах табачные изделия, иные, чем сигареты, облагаются налогами по более низкой ставке. Например, в некоторых странах сигары облагаются гораздо более низким акцизным налогом. Часто табак для самокруток облагается более низким акцизным налогом, чем сигареты. Воздействие этого может привести к тому, что некоторые пользователи табака переключатся на более дешевые варианты, ограничивая тем самым воздействие увеличения налогов на табак для общественного здравоохранения.

17. Поскольку данные, представленные Сторонами, относятся к конкретному году, невозможно определить тенденции в налогообложении и ценах на табачные изделия. Тем не менее, некоторые страны указали, как они предполагают увеличить ставки акцизного налога в течение следующих пяти лет.

18. Некоторые страны выделяют часть акцизного налога, например, в пользу молодежи, укрепления здоровья, спорта и социального обеспечения. Многие сторонники борьбы против табака и экономисты решительно поддерживают принцип адресных налогов, но некоторые правительства, по-видимому, не поощряют или не разрешают эту практику.

19. В общей сложности 71 Страна сообщили о репрезентативных розничных ценах на сигареты. Существуют очень высокие различия в уровнях сообщенных цен. О самой высокой цене на пачку сигарет сообщила Норвегия (66 крон, приблизительно 12 долл. США), за которой следуют Канада, Сингапур и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии (около 10-11 долл. США). В зоне евро цены на сигареты обычно варьируются между тремя и пятью евро (4,40-7,30 долл. США) за пачку. Несколько стран сообщили о ценах на их внутренние марки в размере приблизительно 0,30 долл. США, а самая низкая сообщенная цена составляла 0,15 долл. США.

20. Пятьдесят восемь Сторон (72%) представили данные о внутреннем производстве, импорте и/или экспорте. Представленные данные являются полезными при сравнении объема производства и торговли внутри страны и за ее пределами, а также в качестве показателя тенденций в употреблении табака в каждой стране, если делаются сравнения во времени. Эти данные могут быть использованы Сторонами для укрепления соответствующей политики в областях налогообложения и внешней торговли (импорт, экспорт, прямые иностранные инвестиции и так далее). Однако только 19 Сторон (24%) представили информацию об объемах беспошлинных продаж.

21. Сорок пять Сторон сообщили о запрете или ограничении продаж и/или импорта не облагаемых налогом или беспошлинных табачных изделий лицам, совершающим

международные поездки. Однако в Европейском регионе большинство сообщили о наличии такой политики. Две Стороны сообщили также о полном запрете беспошлинной продажи, тогда как одна Сторона сообщила о разрешении беспошлинной продажи только по отбытию, а другая разрешает делать это, но не предоставляет беспошлинных магазинов.

Защита от воздействия табачного дыма

22. Это является той областью (Статья 8 Конвенции), которая охвачена руководящими принципами осуществления, уже принятыми Конференцией Сторон¹. Уровень защиты от воздействия от табачного дыма широко варьируется в зависимости от места и учреждения (см. Рисунок). Почти все Стороны приняли и осуществили полностью или частично меры на рабочих местах внутри помещений, например в правительственных зданиях, медико-санитарных учреждениях и учебных заведениях. На глобальном уровне самый высокий уровень защиты обеспечивается в медико-санитарных учреждениях, так как 56 Сторон (69%) сообщили о полной и 24 (30%) о частичной защите.

23. Большинство Сторон в Европейском и Африканском регионах (75%-80%) сообщили об обеспечении полной защиты от табачного дыма в медико-санитарных учреждениях. Более половины сообщивших Сторон в Регионе стран Америки и Регионе Юго-Восточной Азии и 50% в Регионе Средиземноморья указали о наличии строгой политики в отношении бездымной среды в медико-санитарных учреждениях.

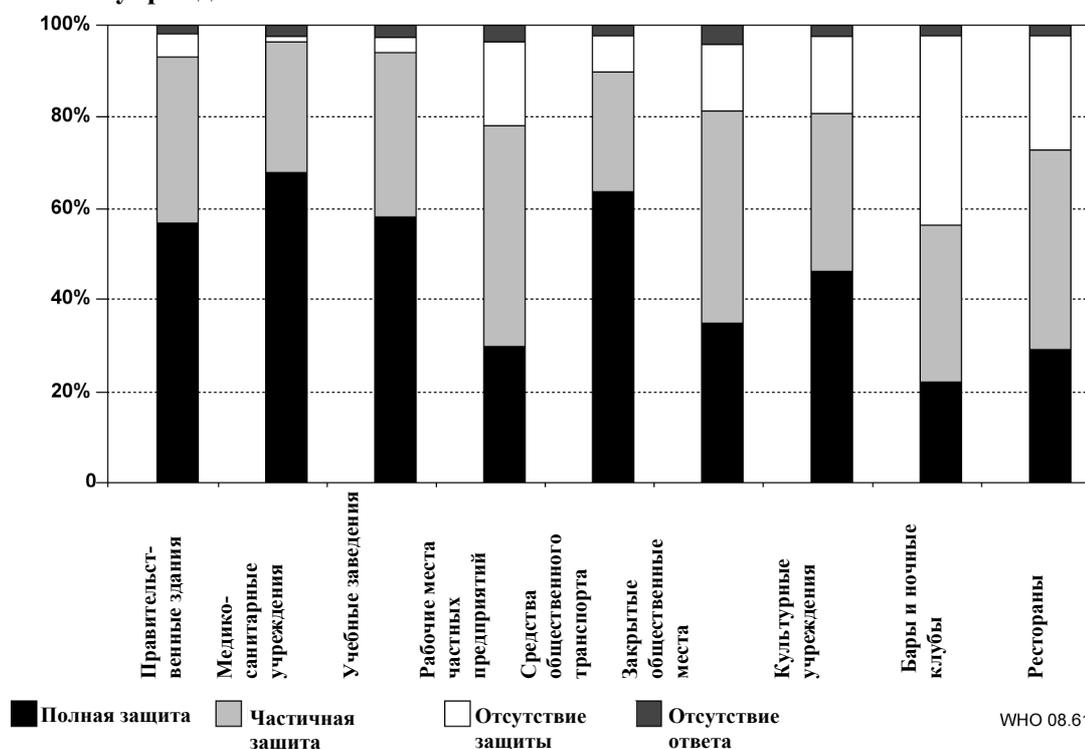
24. Уровень защиты обычно ниже на рабочих местах в частных предприятиях, в отношении которых менее одной трети Сторон сообщили о мерах, осуществленных для обеспечения полной защиты, 50% - сообщили о частичной защите и 19% - о том, что они не приняли никаких мер. Все большее число Сторон принимают и осуществляют меры для защиты от воздействия от табачного дыма на общественном транспорте. Из 75 Сторон, которые ответили на этот вопрос, почти две трети сообщили о полной и одна из четырех - о частичной защите, тогда как только шесть сообщили о полном отсутствии защиты.

25. Однако имеющиеся данные показывают, что больше усилий следует предпринять при разработке и осуществлении новой политики для повышения уровня защиты от воздействия табачного дыма в закрытых общественных местах и особенно в развлекательных и гостиничных учреждениях, таких как культурные заведения, бары, ночные клубы и рестораны. В отношении закрытых общественных мест почти половина ответивших Сторон сообщили о том, что они обеспечили частичную защиту, и несколько более одной трети - обеспечили полную защиту. Десять Сторон сообщили о том, что они не обеспечили никакой защиты от воздействия табачного дыма. В отношении мест развлечений и гостиниц почти половина Сторон сообщили о полной, более одной трети - о частичной защите и 14 (17%) об отсутствии защиты. Те, кто

¹ Решение FCTC/COP2(7).

работают или посещают гостиничные учреждения, менее защищены от воздействия табачного дыма.

Рисунок 1 Уровень защиты от воздействия табачного дыма в зависимости от места и учреждения



26. Тридцать две (42%) Стороны сообщили об отсутствии каких-либо мер по обеспечению бездымной среды для баров и ночных клубов и 20 (26%) сообщили то же самое для ресторанов. Только 20% Сторон сообщили об обеспечении полной защиты в барах и ночных клубах и несколько менее 33% сообщили о полной защите в ресторанах.

27. Полная защита от табачного дыма в ресторанах требуется законодательством в 40% сообщивших Сторон в Европейском регионе, в 37% - в Регионе Юго-Восточной Азии, в одной из четырех Сторонах Африканского региона и в одной из пяти Сторон Региона Западной части Тихого океана. Всего лишь 14% сообщивших Сторон из Региона стран Америки указали на то, что они обеспечили полную защиту для сотрудников и посетителей ресторанов. Для этих же мест более 50% Сторон в Регионе стран Америки, Регионе Восточного Средиземноморья и Регионе Западной части Тихого океана сообщили о принятии частичных запретов на курение.

Регулирование раскрытия состава табачных изделий и регулирования состава табачных изделий

28. Пятьдесят пять (70%) Сторон требуют от изготовителей и/или импортеров табачных изделий раскрывать правительственным органам информацию о табачных

изделиях. Число Сторон, сообщающих о такой политике, имеет тенденцию к увеличению: в первом сводном докладе¹ эта цифра составляла 64%.

29. Почти 50% Сторон сообщили о наличии мер, требующих тестирования и измерения состава табачных изделий, причем 55% требуют тестирования и измерения выделяемых продуктов. Почти 50% регулируют состав табачных изделий и выделяемые ими продукта, что может предоставить возможность для дальнейшей разработки политики, касающейся этого вопроса. Однако нет никаких данных о числе Сторон, которые тестировали табачные изделия в независимой лаборатории, чтобы проверить соблюдение табачной промышленностью таких правил.

Упаковка и маркировка табачных изделий

30. Статья 11 Конвенции предоставляет трехлетний льготный период для принятия и осуществления эффективных мер в целях обеспечения соблюдения положений, касающихся упаковки и маркировки табачных изделий, в соответствии с национальным законом, хотя большинство Сторон уже соблюдают эти требования до указанного выше срока.

31. Из 74 ответивших Сторон (86%) 64 сообщили о принятии политики, которая требует, чтобы на упаковки табачных изделий наносились предупреждения о вреде для здоровья, описывающие вредное воздействие табачного дыма, тогда как 49 (66%) требуют также, чтобы такие предупреждения подвергались ротации. Это свидетельствует о значительном прогрессе по сравнению с данными, содержащимися в первом сводном докладе (71% и 54%, соответственно)¹.

32. Количество Сторон, требующих ротации предупреждений о вреде для здоровья, варьируется по регионам. Хотя 90% Сторон в Регионе стран Америки и 88% Сторон в Европейском регионе сообщили о наличии такого требования, эта цифра упала до 28% в Регионе Восточного Средиземноморья и до 22% в Африканском регионе. Три из пяти Сторон в Регионе Западной части Тихого океана и 50% в Регионе Юго-Восточной Азии также сообщили о наличии ротации предупреждений.

33. Почти две трети Сторон, которые ответили утвердительно на этот вопрос, указали, что они запретили вводящие в заблуждение описания на упаковке табака. И в данном случае имеются заметные региональные различия. Все Стороны, которые представили доклады в Европейском регионе, указали на наличие такого запрета. Большинство сообщивших Сторон из Региона Восточного Средиземноморья (шесть из семи), Региона стран Америки (семь из десяти) и Региона Юго-Восточной Азии (четыре из шести) также приняли и применяют подобную политику. В Регионе Западной части Тихого океана семь из 15, а в Африканском регионе три из девяти внедрили такой запрет.

34. Более двух третей ответивших Сторон сообщили, что их политика требует, чтобы предупреждения о вреде для здоровья занимали не менее 30% основной маркированной

¹ Документ A/FCTC/COP/2/6.

поверхности, что соответствует требованию, изложенному в Конвенции. Почти одна четверть требуют, чтобы предупреждения о вреде для здоровья были крупными (более 50%). Четыре из каждых 10 Сторон требуют, чтобы предупреждения о вреде для здоровья были выполнены в виде пиктограмм или с включением пиктограмм.

35. Почти две трети ответивших Сторон требуют, чтобы упаковка и маркировка содержала информацию о соответствующих компонентах табачных изделий и выделяемых ими продуктах.

Реклама, стимулирование продажи и спонсорство табака

36. Пятьдесят процентов ответивших Сторон сообщили о принятии полного запрета на всю рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табака, хотя регулирование охватывало трансграничную рекламу, исходящую с территории Стороны, в менее чем одной трети Сторон. Тридцать девять Сторон сообщили о принятии и осуществлении ограничений на маркетинг табака, но лишь 13 из них сообщили о том, что эти ограничения охватывают также трансграничную рекламу. Международное сотрудничество для борьбы с трансграничной рекламой, безусловно, будет способствовать ликвидации этой формы маркетинга.

37. Наблюдаются региональные различия в отношении количества Сторон, которые приняли и осуществили полный запрет на рекламу. Почти все Стороны в Регионе Восточного Средиземноморья и большинство в Европейском регионе сообщили о таком запрете. Более половины Сторон в Регионе Юго-Восточной Азии и почти половина Сторон в регионах Африки и Западной части Тихого океана сообщили то же самое. Ни одна Страна из Региона стран Америки не ответила утвердительно на этот вопрос.

38. Из 70 Сторон, ответивших на этот вопрос, более двух третей сообщили об ограничении использования прямых и косвенных стимулов, которые поощряют приобретение табачных изделий населением.

39. Только семь из 60 ответивших Сторон сообщили о том, что они требуют раскрытия соответствующим правительственным органам информации о расходах табачной промышленности на еще не запрещенные рекламу, стимулирование продажи и спонсорство. Хотя данная цифра и выше, чем в первом сводном докладе¹, это продолжает быть областью, в которой осуществление Конвенции является относительно слабым.

40. Почти две трети Сторон, ответивших на этот вопрос, запретили или ограничили табачное спонсорство международных мероприятий, деятельности и/или участия в них. С точки зрения региональной перспективы все сообщившие Стороны в Регионе Восточного Средиземноморья и большинство сообщивших Сторон в Европейском регионе запретили или ограничили спонсорство табачной промышленностью.

¹ Документ A/FCTC/COP/2/6.

Пятьдесят процентов Сторон в Регионе Юго-Восточной Азии и несколько менее половины в Африканском регионе и Регионе стран Америки также указали на то, что их законодательство охватывает табачное спонсорство.

41. В полученных докладах отсутствует ссылка на конституционные препятствия для полного запрета рекламы, стимулирование продаж и спонсорство.

Просвещение, передача информации, подготовка и информирование населения

42. Более трех четвертей Сторон сообщили об осуществлении широкого диапазона просветительских программ и программ информирования населения, в том числе о рисках для здоровья табачных изделий, которые были направлены как на взрослых, так и/или на широкие слои населения, детей и молодежь; о рисках для здоровья употребления табака и воздействия табачного дыма; о преимуществах прекращения употребления табака и образа жизни без табака; и об информировании и участии населения, частных учреждений и неправительственных организаций, не связанных с табачной промышленностью, в разработке и осуществлении программ борьбы против табака. Более двух третей Сторон также осуществили программы подготовки или информирования о борьбе против табака, ориентированные на соответствующие целевые группы, и повысили информирование или обеспечили доступ к информации, касающейся неблагоприятных здравоохранительных и экологических последствий производства и употребления табака.

43. Меньше 50% сообщивших Сторон обеспечили доступ населения к разнообразной информации о табачной промышленности. Ожидаемые руководящие принципы осуществления Статьи 5.3 Конвенции могут стать инструментом обеспечения прогресса в этой области.

Меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака

44. Более половины Сторон сообщили о разработке всесторонних и комплексных руководящих принципов, основанных на научных данных и наилучшей практике, для содействия прекращению употребления табака и адекватному лечению табачной зависимости, а также приняли меры для содействия доступу и обеспечению доступности лечения табачной зависимости, включая фармацевтические препараты. Пятьдесят три Стороны сообщили о том, что они разрабатывают и осуществляют программы, направленные на содействие прекращению употребления табака. Более половины приняли меры для включения диагностики и лечения табачной зависимости и услуги по консультированию в отношении прекращения употребления табака в национальные программы, планы и стратегии в областях здравоохранения и просвещения, а также для создания программ по диагностике, консультированию, профилактике и лечению табачной зависимости в медико-санитарных учреждениях и реабилитационных центрах. Хотя многие страны и признают пропаганду прекращения употребления табака в качестве средства уменьшения заболеваемости и смертности, связанных с табаком, слишком многие еще не приняли или не осуществили

эффективные программы для оказания помощи пользователям табака в прекращении их привычки.

СОКРАЩЕНИЕ ПОСТАВОК ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ

Незаконная торговля табачными изделиями

45. Более трех четвертей Сторон представили некоторые статистические данные, касающиеся конфискации сигарет и других табачных изделий. Тем не менее, качественная информация, касающаяся незаконной торговли, часто отсутствует. Возможно, это связано с тем, что незаконная торговля может недооцениваться, а данные не всегда получены из официальных источников. Только семь Сторон из 62 представили дополнительную информацию, касающуюся тенденций в отношении незаконной торговли или контрабанды табака.

46. Приблизительно две трети Сторон сообщили, что они требуют такую маркировку табачной упаковки, которая будет содействовать определению происхождения продукта, а также определению законности продажи продукта на внутреннем рынке. Эта цифра сопоставима с цифрой, содержащейся в первом сводном доклад¹. Пятьдесят Сторон также сообщили о наличии политики, которая требует лицензирования или других действий по контролю или регулированию производства и распределения.

47. Некоторая дополнительная информация, представленная рядом Сторон, будет полезна для других Сторон при подготовке их страновой стратегии борьбы с незаконной торговлей табачными изделиями. Эти страны определили следующее:

- Большинство конфискованных/контрабандных табачных изделий являются настоящими и неподдельными;
- Увеличение налоговых и ценовых различий между странами продолжает рассматриваться как стимул к контрабанде табачных изделий. Увеличение налогов считается политикой, которую необходимо сочетать с более строгим применением законов о контроле на границе и улучшенным сотрудничеством между странами;
- Открытие границ в соответствии с соглашениями о свободной торговле создает проблему для борьбы с контрабандой табачных изделий;
- Усилия по борьбе против табака во многих странах подрывает отсутствие мер по обеспечению выполнения и действий против незаконного производства табачных изделий в граничащих между собой странах;

¹Документ A/FCTC/COP/2/6.

- Деятельность по незаконной торговле находится в диапазоне от небольших производственных предприятий до крупномасштабных предприятий и организованных криминальных синдикатов;
- Традиционные способы контрабанды продолжают быть распространенными. В то же время активно используются новые способы, такие как использование курьеров.

48. Поэтому схема отчетности предоставляет великолепную возможность для обмена полезной информацией о тенденциях в области контрабанды, способах действия и наилучших видах практики, включая средства транспорта, сокрытие, маршруты и выявление, контрабанду в противовес законным маркам и так далее. В настоящее время только Соединенное Королевство предоставило свой план действий и стратегию в области борьбы с незаконной торговлей табачными изделиями.

49. Информация, предоставленная Сторонами, демонстрирует, что тактика промышленности является аналогичной во многих странах и, следовательно, имеются все основания для международного сотрудничества посредством механизма отчетности Конвенции.

50. После того как будут проведены переговоры по протоколу о незаконной торговле, Стороны смогут основывать свою деятельность на существующем механизме обмена информацией, а также на сборе и предоставлении оперативных данных, таких как регистрационные записи о лицензировании и так далее.

Продажа несовершеннолетним и несовершеннолетними

51. Из 76 Сторон, сообщивших о политике, запрещающей продажи табачных изделий несовершеннолетним, 67 сообщили о том, что они осуществляют такую политику, в соответствии с которой установленный законом возраст достижения совершеннолетия указан в диапазоне от 15 лет до 21 года, причем 18 лет в качестве возраста совершеннолетия был указан в 52 странах. Хотя 61 Страна и сообщила о мерах по запрещению бесплатного распространения табачных изделий среди населения, и особенно среди несовершеннолетних, всего лишь 47 приняли политику по предотвращению продажи отдельных сигарет или табачных изделий в небольших ("детских") упаковках.

52. Восемьдесят процентов Сторон сообщили о наложении штрафов на продавцов и распространителей за несоблюдение.

53. Почти 50% Сторон сообщили о наличии политики, запрещающей продажи табачных изделий несовершеннолетними.

Поддержка альтернативных видов экономически жизнеспособной деятельности

54. Не все сообщившие Стороны выращивают и/или производят табак. Двадцать три сообщили о наличии выполненных стратегий, планов и программ, направленных на содействие экономически жизнеспособным альтернативам для лиц, занимающихся

производством и выращиванием табака, а также для индивидуальных продавцов. Дополнительная информация для более детального анализа отсутствует.

55. Эти альтернативные виды деятельности связаны также с защитой окружающей среды в районах производства табака. Двадцать пять Сторон сообщили о стратегиях, планах и программах, в которых должно внимание уделяется охране окружающей среды, в тех случаях, когда это относится к выращиванию и производству табака на их территории. Будущие доклады могут предоставить больше подробной информации для анализа.

НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

Научные исследования, эпиднадзор и обмен информацией

56. Более половины Сторон сообщили о проведении, укреплении или поощрении исследований в отношении детерминант и последствий употребления табака и воздействия табачного дыма, а также исследований для определения альтернативных культур. Сорок семь Сторон сообщили о проведении подготовки и оказании поддержки лиц, занимающихся деятельностью по борьбе против табака, включая исследования, практическое осуществление и оценку.

57. Более половины Сторон сообщили о наличии программ для национального, регионального и глобального эпиднадзора за масштабами, структурами, детерминантами и последствиями употребления табака и воздействия табачного дыма, а также о создании национальной системы для эпиднадзора за употреблением табака и соответствующими социальными, экономическими и медицинскими показателями. Тридцать семь Сторон сообщили о принятии мер в отношении обмена имеющейся для широкой публики научной, технической, социально-экономической, коммерческой и юридической информацией и информацией, касающейся практики табачной промышленности и выращивания табака. Подобное число Сторон сообщили также о наличии обновленной базы данных о законах и постановлениях в отношении борьбы против табака и информации об их применении, а также о соответствующей юриспруденции.

Техническая и финансовая помощь

58. По этому вопросу информацию представили многие Стороны. Некоторые сообщили, что они пока еще не определили вид помощи, который может потребоваться, из-за того, что они пока еще не завершили полную оценку табачной эпидемии. Однако в целом большинство сообщивших Сторон определили отсутствие средств и другой технической помощи в качестве серьезной проблемы при осуществлении Конвенции. Имеется ряд примеров взаимопомощи и прямого сотрудничества.

59. В докладах отражена традиционная техническая поддержка, ожидаемая от ВОЗ и других международных учреждений. Однако, как представляется, они пока еще не отражают в достаточной степени дух Конвенции в связи со взаимной помощью и общими глобальными усилиями.

60. Некоторые Стороны сообщили также об инициативах в отношении финансовой и/или технической поддержки, полученной от региональных групп и организаций, академических учреждений, правительств посредством двусторонних соглашений, международных неправительственных организаций и благотворительных учреждений.

61. Потребности, выраженные многими развивающимися странами, намного превосходят имеющиеся ресурсы, что приводит к значительному разрыву между этими потребностями, инфраструктурой и запросами на помощь и реальными условиями Сторон, с которыми они сталкиваются при осуществлении Конвенции.

62. Ответственность является другой областью, в которой Конвенция требует сотрудничества и взаимопомощи между Сторонами. Тридцать две Стороны сообщили о наличии принятых и осуществленных мер, касающихся уголовной и гражданской ответственности в связи с борьбой против табака, включая в соответствующих случаях компенсацию, но только пять представили подробную информацию о характере этих действий. Три Стороны сослались на судебное преследование тех, кто нарушил правила о производстве, распределении и торговле табачными изделиями. Одна Сторона сослалась на судебные разбирательства, касающиеся незаконной торговли табачными изделиями, и на одно международное соглашение, оказавшее положительное воздействие на ее собственную политику.

63. Многие Стороны сообщили о том, что их правительства сталкиваются со многими конкурирующими приоритетами здравоохранения и что политики и лица, принимающие решения, пока еще не установили приоритет, соответствующий важному значению борьбы против табака на страновом уровне. Следует отметить также, что поддержка со стороны развитых стран и учреждений по развитию пока еще является ограниченной. Многие правительства стран-доноров не использовали возможности для финансирования и поддержки через соответствующие национальные и международные органы и механизмы и инициативы по борьбе против табака в развивающихся странах и странах с переходной экономикой, как это предлагается Конвенцией.

ВЗАИМОСВЯЗИ И ПРИОРИТЕЗАЦИЯ ПОЛИТИКИ

Взаимосвязи между осуществлением различных мер Конвенции

64. Конвенция требует осуществить ряд мер по борьбе против табака. С помощью основанной на докладах базы данных была предпринята попытка проанализировать взаимосвязи и синергическое воздействие мер по борьбе против табака. Следующие меры использовались по практическим соображениям, так как они дают ответы "да/нет": полный запрет на рекламу; защита от воздействия табачного дыма в различных местах и учреждениях; запрет продажи табачных изделий несовершеннолетним; меры по борьбе с незаконной торговлей табачными изделиями; и четко видимые предупреждения о вреде для здоровья.

65. Из тех Сторон, которые сообщили о принятии и осуществлении полного запрета на всю рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табака, 81% сообщили также о том, что они предусмотрели меры для обеспечения полной защиты от табачного дыма

в медико-санитарных учреждениях (по сравнению с 69% для всех Сторон). В той же группе стран 50% сообщили о полной защите от табачного дыма в ресторанах, тогда как менее одной трети всех Сторон имеют подобную политику. Вероятность наличия более жесткой политики для создания бездымной среды в барах и ночных клубах была также выше (38%) для Сторон с полным запретом на рекламу, по сравнению со всеми представившими доклады Сторонами (22%).

66. Все Стороны, которые сообщили об осуществлении полного запрета на рекламу, приняли также и осуществили меры по предотвращению продажи табачных изделий несовершеннолетним (88% всех представивших доклады Сторон).

67. Стороны с запретом на рекламу, как правило, имеют также более видимые предупреждения о вреде для здоровья: 86% требуют, чтобы предупреждения о вреде для здоровья занимали не менее 30% остальной маркированной поверхности упаковки, по сравнению с 69% среди всех сообщивших Сторон.

68. Запрет на рекламу и спонсорство табака содействует также усилиям Сторон по предотвращению начала употребления табака несовершеннолетними. Семьдесят семь процентов Сторон, уже принявших и осуществивших полный запрет на все виды маркетинга табака, также запрещают продажу сигарет индивидуально и в небольших пачках, что намного превышает 59% во всех ответивших Сторонах.

69. Стороны, которые сообщили о принятии или усилении своего законодательства против незаконной торговли табачными изделиями, чаще всего также запрещают или ограничивают продажу лицам, совершающим международные поездки, освобожденных от уплаты налога и беспошлинных табачных изделий и/или импорт ими таких табачных изделий. Более двух третей Сторон с более сильными мерами борьбы с незаконной торговлей также регулируют не облагаемые налогом и беспошлинные продажи, по сравнению с 55% всех Сторон, представивших доклады.

70. В целом анализ данных дает дальнейшее свидетельство того, что сильная политика против табака в одной области может стимулировать сильные меры в другой и в конечном счете привести к группе мер, способных изменить в целом национальную политику борьбы против табака.

Приоритеты и задачи для осуществления Конвенции

71. Несмотря на обязательный аспект этого вопроса, шесть Сторон не сообщили приоритеты, определенные ими для осуществления.

72. Из 75 респондентов почти две трети находятся в процессе создания механизма, предназначенного для выполнения положений договора, либо посредством всестороннего национального закона, либо путем согласования национального плана действий и придания ему первоочередности. Тридцать процентов стран считали применение существующего законодательства приоритетом. Политика, признанная в качестве приоритета всеми Сторонами, включая прекращение употребления (32%), создание бездымной среды (28%), передачу информации и просвещение (28%), упаковку и маркировку (24%) и налогообложение (16%). Менее освещенные области

включают, не ограничиваясь ими, эпиднадзор, запрет на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство, незаконную торговлю, регулирование продукта и тестирование табачных изделий, урегулирование споров, альтернативные средства существования, помимо табачных культур, и различные мероприятия в пунктах продаж, включая продажи несовершеннолетним.

73. Многие страны сообщили о необходимости создать формальные механизмы координации и инфраструктуру на национальном уровне, например создание национального секретариата по борьбе против табака или предоставление полномочий национальной комиссии по осуществлению Конвенции. Приоритетами также считались увеличение межсекторальной координации внутри страны и между различными странами и лучшее региональное и глобальное сотрудничество.

74. Среди многочисленных препятствий для адекватного осуществления Конвенции чаще всего сообщалось об отсутствии способствующих условий, которые благоприятствовали бы борьбе против табака (32% всех сообщивших Сторон). Многие Стороны сообщили о низком осознании и сопротивлении адекватным мерам борьбы против табака со стороны конкретных сегментов общества, например политиков и лиц, принимающих решения, и даже профессиональных работников медико-санитарной помощи. Слабое присутствие неправительственных организаций и низкая информированность и поддержка населения в целом в отношении мер борьбы против табака также были определены как проблематичные.

75. Отсутствие опыта в некоторых областях борьбы против табака и адекватных трудовых ресурсов было отмечено как непосредственное препятствие для осуществления положений Конвенции 25% сообщивших Сторон, после чего следуют ограниченные финансовые ресурсы (24%) и сильное лоббирование табачной промышленности (15%).

УПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА

76. Одна из целей сводных докладов состоит в том, чтобы изложить воздействие осуществления Конвенции на уровень употребления табака в странах. Однако для нынешнего доклада достичь эту цель оказалось трудным. Во-первых, первоначальная схема отчетности не содержала информацию о тенденциях в употреблении табака в пределах страны. Во-вторых, для представляющих доклады Сторон Конвенция действовала всего лишь два-три года, что является недостаточным периодом для установления взаимосвязей между осуществлением и изменениями в употреблении табака. Будущие доклады поставят более сильный акцент на такие взаимосвязи. Описанные ниже данные, наряду с другими международными источниками, создают основу для будущих сопоставлений.

Употребление табака взрослыми

77. Представленные данные показывают широкий диапазон распространенности курения. Шестьдесят шесть Сторон представили данные о курении табака взрослыми, хотя и наблюдались значительные различия в качестве и полноте представленных

данных. В 90% этих докладов данные были в наличии для мужчин и женщин, и вид табачного изделия был указан во всех из них. Однако 40 Сторон представили данные в разбивке на пяти- и десятилетние возрастные группы. Остальные Стороны представили данные либо по всему взрослому населению, либо по другим категориям возрастных групп. В большинстве случаев источники данных были относительно недавними. В 80% докладов представленные данные были получены после 2003 г., хотя источник данных указывался не всегда.

78. Данные о среднем количестве сигарет, выкуренных за день, были представлены почти в половине докладов, а 10 докладов содержали также данные об употреблении бездымного табака. Некоторые Стороны сообщили, что продажи бездымного табака запрещены законом в их странах, тогда как несколько включили в эту категорию использование кальянов. Однако в большинстве случаев причина отсутствия ответа на этот вопрос (то есть отсутствие данных или неиспользование этого вида табака) указана не была.

79. Хотя данные не всегда были сопоставимыми между Сторонами, можно сделать некоторые общие наблюдения. Для 60 Сторон данные о ежедневном курении табака взрослыми либо были в наличии, либо могли быть оценены на основе демографических данных и распространенности в возрастных группах. Ежедневное курение табака мужчинами находилось в диапазоне от 12% до 65% со средней величиной 34% по странам. Среди женщин этот показатель находился в диапазоне от 0,6% до 51,2% со средним значением 13,3%. Во всех отдельных случаях распространенность среди мужчин была выше, чем среди женщин, за двумя исключениями.

80. Распространенность среднего ежедневного курения среди взрослых в странах варьируется между регионами. Для мужчин она находится в диапазоне от 29% в Регионе стран Америки до 38% в Регионе Западной части Тихого океана. Большие относительные различия наблюдались среди женщин, причем региональные средние находились в диапазоне от 6% в Африканском регионе до 18% в Европейском регионе.

81. Самые большие различия между курением мужчин и женщин наблюдались в Африканском регионе, где ежедневное курение мужчин было в 5,7 раза выше, чем женщин; за этим регионом следуют Регион Юго-Восточной Азии и Регион Восточного Средиземноморья с 4,7 и 4,6, соответственно. Самое меньшее различие наблюдалось в Европейском регионе, где ежедневное курение мужчин было лишь в 1,8 раза выше, чем среди женщин.

82. Несколько стран сообщили об использовании различных видов бездымного табака, таких как нюхательный табак, снус, жевательный табак, зарда, хаини, сада пата, гул и томбэк. Однако никакие сравнения по странам не были возможны.

Употребление табака молодежью

83. В 65 докладах содержались данные об употреблении табака молодежью. Однако возрастные группы широко варьировались между различными Сторонами. В некоторых случаях вместо возраста было указано "учебный год". Сравнимые данные

для 13-15-летних, основанные на Глобальном обследовании употребления табака молодежью (доклад за 2000-2007 гг.), были включены в 33 доклада.

84. Для 33 Сторон анализ докладов был выполнен с помощью сопоставимых данных. Распространенность курения среди мальчиков находилась в диапазоне от 5% до 56% со средней величиной в 23%, тогда как для девочек она находилась в диапазоне от 1,6% до 55% со средней величиной в 12%. Эта разница является статистически значимой.

85. Самая высокая распространенность курения по странам наблюдалась в Регионе Западной части Тихого океана как для мальчиков, так и для девочек (34% и 24%, соответственно), а самая низкая - в Африканском регионе (17% и 8%, соответственно). Различия между мальчиками и девочками варьировались в различных регионах, но были бóльшими в регионах Юго-Восточной Азии, Восточного Средиземноморья и Африки, где средняя распространенность для девочек составляла менее половины, чем для мальчиков.

86. Для большинства регионов (за исключением стран Америки) относительные различия в употреблении табака по признаку пола сопоставимы с результатами Глобального обследования употребления табака молодежью, (доклад за 2000-2007 годы).

87. В нынешней схеме отчетности не запрашивается информация о тенденциях в употреблении табака, что делает трудным выявить тенденции в пределах страны. Этот вопрос будет рассмотрен на этапе 2 вопросника.

ВЫВОДЫ

88. Система отчетности по Конвенции обеспечивает важную основу для слежения за прогрессом, задачами и возможностями для осуществления. В то же время этот процесс все еще находится замедленным на начальной стадии и может потребовать дополнительных мероприятий как для удовлетворения ожиданий от Конвенции, так и в решениях Конференции Сторон. В частности, стандартизация данных в странах и между странами и предоставление информации о тенденциях в политике осуществления и в употреблении табака становятся заметными требованиями.

89. Уровень осуществления значительно варьируется между различными политическими мерами. В целом Стороны сообщили о высоком статусе осуществления для такой политики, как политика в областях упаковки и маркировки, продаж несовершеннолетним, передачи информации, информирования и просвещения. Степень выполнения продолжает быть низкой в некоторых других областях, таких как раскрытия маркетинговых расходов табачной промышленностью или оказание поддержки альтернативным видам экономически жизнеспособной деятельности.

90. Различия в степенях осуществления также варьируются в пределах конкретной политической области, когда речь идет о различных элементах и местах. Например, высокие степени запрета на рекламу или ее ограничение на национальном уровне, по сравнению с нынешними относительно низкими степенями в отношении

трансграничной рекламы; высокие уровни осуществления запрета на курение в правительственных зданиях и медико-санитарных учреждениях, в отличие от гораздо более низких степеней в секторах развлечений и гостиничных услуг.

91. Доклады выявили также тот факт, что меры, имеющие особый потенциал повлиять на общую политику борьбы против табака и употребление табака, такие как защита политики общественного здравоохранения от вмешательств табачной промышленности и мероприятия по прекращению употребления, требуют большего внимания от большинства Сторон.

92. Анализ также показывает, что осуществление варьируется между различными регионами и демонстрирует потенциал для обмена достижениями, наилучшей практикой и задачами между Сторонами или на региональной и субрегиональной основе, с тем чтобы стимулировать глобальный прогресс.

93. Заметный прогресс наблюдается в некоторых политических областях по сравнению с результатами первого сводного доклада¹. Примеры включают размещение предупреждений о вреде для здоровья на упаковках, требование ротации этих предупреждений и раскрытие состава табачных изделий и расходов табачной промышленности на маркетинге. Больше изменений будут отслежены в следующих сводных докладах в связи с увеличением числа представляющих доклады Сторон.

94. Вопросы, касающиеся международного сотрудничества, обмена информацией и взаимопомощи, которые являются важными элементами Конвенции и подчеркивают глобальный характер этой проблемы и необходимы для действий, в целом в докладах освещены недостаточно. Однако потенциал этого компонента Конвенции является важным для ее общего успеха и требует большего внимания в будущей отчетности и анализе.

95. Анализ также подтверждает, что большинство политических мер являются взаимосвязанными и их скоординированное осуществление дает синергический эффект. Следовательно, первостепенное значение будет иметь всесторонний подход к осуществлению Конвенции во всей ее совокупности.

96. Международная сопоставимость данных, содержащихся в докладах Сторон, по-прежнему является проблемой при определении и оценке прогресса как на национальном, так и на глобальном уровнях, что относится также к фактическому уровню применения политики. В прошлом предпринимались различные международные усилия для внедрения и применения таких показателей с незначительными результатами на сегодняшний день. Конференция Сторон может пожелать рассмотреть, используя потенциал Конвенции, вопрос о создании межправительственного вспомогательного органа, который предложит меры по улучшению сопоставимости данных.

¹ Документ A/FCTC/COP/2/6.

97. Многие доклады, особенно представленные Сторонами, являющимися развивающимися странами, и Сторонами с переходной экономикой, упоминают разрывы между потребностями и ресурсами, имеющимися для выполнения их обязательств по Конвенции, включая развитие человеческого потенциала и предоставление адекватных финансовых ресурсов. Усилия по поддержке этих Сторон для удовлетворения их потребностей могут быть активизированы, в том числе посредством международного сотрудничества, направленного на мобилизацию финансовых ресурсов и потенциальных источников.

98. Тот факт, что менее чем две трети Сторон представили свои доклады, причем многие из них после своих индивидуальных конечных сроков, свидетельствует об уровне помощи, а также о международном и межсекторальном сотрудничестве, которые, возможно, необходимы многим Сторонам для сбора, анализа и подготовки данных для их национальных докладов.

ДЕЙСТВИЯ КОНФЕРЕНЦИИ СТОРОН

99. Конференции предлагается принять к сведению настоящий доклад и обеспечить дальнейшее руководство и, возможно, также отразить выводы, содержащиеся в настоящем докладе.

= = =