



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

Шестая сессия  
Москва, Российская Федерация, 13-18 октября 2014 г.  
Пункт 4.4.1 предварительной повестки дня

**FCTC/COP/6/9  
28 мая 2014 г.**

---

## **Борьба с бездымными табачными изделиями и предупреждение их употребления**

### **Доклад ВОЗ**

#### **Введение**

1. Настоящий документ подготовлен в ответ на предложение Конференции Сторон (КС) на ее пятой сессии (Сеул, Республика Корея, 12–17 ноября 2012 г.) Секретариату Конвенции предложить ВОЗ:

- выявлять, изучать и собирать информацию об имеющихся примерах передового опыта по предупреждению употребления бездымных табачных изделий (SLT) и борьбе с ними;
- обеспечивать сбор существующих данных научных исследований, изучать пробелы в научных знаниях и определять области научных исследований, которым следует уделять основное внимание; и
- определять возможные пути предупреждения употребления бездымных табачных изделий<sup>1</sup>.

2. До принятия вышеуказанного предложения КС рассмотрела на своей четвертой сессии документ<sup>2</sup> по данному вопросу и впоследствии предложила подготовить всесторонний доклад, основанный на опыте Сторон в отношении бездымных табачных изделий, для рассмотрения на пятой сессии<sup>3</sup>. Этот доклад был в установленном

---

<sup>1</sup> См. решение FCTC/COP5(10).

<sup>2</sup> Документ FCTC/COP4/12.

<sup>3</sup> См. решение FCTC/COP4(14).

порядке представлен КС на ее пятой сессии<sup>1</sup>, и настоящий доклад следует считать дополняющим его.

3. Кроме того, настоящий доклад включает результаты обсуждений и научные рекомендации в отношении бездымных табачных изделий, представленные Исследовательской группой ВОЗ по нормативному регулированию табачных изделий (TobReg) на совещании в декабре 2013 г.<sup>2</sup>, а также результаты анализа недавно проведенного ВОЗ опросного исследования в отношении табачных изделий. Данный опрос проводился в период с ноября 2013 г. по апрель 2014 г. во всех государствах-членах ВОЗ; 90 из них, в которых проживает 77% населения всего мира, представили свои ответы. Четыре респондента являлись государствами, не являющимися Сторонами Конвенции<sup>3</sup>.

4. В документах FCTC/COP/4/12 и FCTC/COP/5/12 были рассмотрены определения, типы, канцерогенные составляющие, форма и распространенность бездымных табачных изделий. В них был также описан опыт Сторон в отношении таких продуктов. В настоящем докладе представлены расширенные и новейшие данные, полученные на основе опыта Сторон и рекомендаций экспертов TobReg в отношении пробелов и потребностей в научных исследованиях.

5. Понимание вопросов использования и воздействия бездымных табачных изделий затруднено в связи с широким разнообразием таких изделий и связанных с ними форм поведения. Во всем мире используется множество различных бездымных табачных изделий с разными характеристиками, в том числе жевательный табак, нюхательный табак, гутха, бетель квид с табаком, снус, тумбак, икмик и табачные леденцы. В то же время имеющиеся данные о свойствах этих изделий, способах их использования, а также распространенности среди различных групп населения носят ограниченный характер. В связи с их многообразием сложно делать какие-либо обобщающие выводы в отношении таких изделий как класса.

---

<sup>1</sup> Документ FCTC/COP/5/12.

<sup>2</sup> См. [http://www.who.int/tobacco/industry/product\\_regulation/tobreg/en/](http://www.who.int/tobacco/industry/product_regulation/tobreg/en/).

<sup>3</sup> Опросник ВОЗ по табачным изделиям, касающийся бездымных табачных изделий, электронных систем доставки никотина, сигарет с пониженной способностью вызывать возгорание и новых табачных изделий, был направлен всем государствам-членам ВОЗ. По состоянию на 9 апреля 2014 г. ответы на вопросы представили 90 стран, включая 86 Сторон РКБТ ВОЗ. Этими странами являются: Австралия, Австрия, Бахрейн, Бангладеш, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бутан, Ботсвана, Боливия (Многонациональное государство), Бразилия, Бруней-Даруссалам, Камбоджа, Канада, Чили, Китай, Колумбия, Конго, Коста-Рика, Хорватия, Чешская Республика, Джибути, Доминика, Эквадор, Египет, Эстония, Фиджи, Финляндия, Франция, Габон, Грузия, Гана, Гватемала, Гондурас, Венгрия, Исландия, Индия, Индонезия, Иран (Исламская Республика), Ирак, Ямайка, Япония, Иордания, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Латвия, Литва, Кения, Кувейт, Ливан, Малайзия, Мальдивские Острова, Мали, Мавритания, Мьянма, Монголия, Марокко, Нидерланды, Новая Зеландия, Никарагуа, Норвегия, Оман, Пакистан, Палау, Панама, Парагвай, Перу, Филиппины, Польша, Катар, Республика Корея, Российская Федерация, Словакия, Южный Судан, Испания, Судан, Суринам, Швеция, Сирийская Арабская Республика, Таиланд, Тонга, Тунис, Турция, Тувалу, Уругвай, Объединенные Арабские Эмираты, Соединенные Штаты Америки, Узбекистан, Вьетнам, Замбия.

6. Глобальным сообществом общественного здравоохранения уделялось меньше внимания проблеме использования бездымных табачных изделий, чем употреблению сигарет, поскольку считалось, что их использование наносит меньше вреда здоровью человека и ранее ограничивалось, в основном, несколькими странами Южной Азии, некоторыми Северными странами и Соединенными Штатами Америки. Однако проблема использования бездымных табачных изделий уже носит не местный или региональный характер, а является серьезной глобальной проблемой, затрагивающей большой процент населения мира.

### Результаты опроса ВОЗ

7. Ниже приводятся результаты опроса ВОЗ; цифры в скобках после количества стран указывают процентную долю населения мира, проживающего в этих странах:

(a) Регулирование использования бездымных табачных изделий осуществляется в рамках антитабачного законодательства в 46 странах (26%), как антитабачного законодательства, так и законодательства по безопасности пищевых продуктов в 8 странах (19%) и в рамках законодательства в других областях в 9 странах (23%); данные о регулировании использования бездымных табачных изделий в остальных странах отсутствуют.

(b) Некоторые меры регулирования в отношении производства, распределения и продажи бездымных табачных изделий применяются в 54 странах (66%). Количество стран, в которых регулируется производство, распределение и продажа бездымных табачных изделий, изготавливаемых в коммерческих целях, составляет, соответственно, 41 (60%), 43 (59%) и 51 (63%). Количество стран, в которых регулируется производство, распределение и продажа бездымных табачных изделий, изготовленных кустарным способом, составляет, соответственно, 24 (31%), 30 (33%) и 36 (41%).

(c) Состав и ингредиенты бездымных табачных изделий на рынке регулируются в 9 странах (22%).

(d) Государственные лицензии на продажу требуются в 26 странах (30%).

(e) Меры политики в отношении продажи бездымных табачных изделий несовершеннолетним лицам имеются в 64 странах (72%). Минимальный возраст, требуемый для приобретения бездымных табачных изделий, если он указан, составляет от 16 лет до 21 года.

(f) Полный запрет на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство в отношении бездымных табачных изделий введен в 50 странах (38%).

(g) Ситуация в отношении налогов на бездымные табачные изделия является следующей:

(i) акцизный налог отсутствует в 24 странах (13%);

- (ii) единый адвалорный акцизный налог в 8 странах (21%);
- (iii) единый специфический акцизный налог в 11 странах (8%);
- (iv) сочетание единого адвалорного и единого специфического акцизного налога в 4 странах (2%);
- (v) единый адвалорный налог с минимальным определенным уровнем в 3 странах (1%);
- (vi) многоуровневая система в одной стране (1%);
- (vii) налог на добавленную стоимость в 34 странах (53%);
- (viii) импортные пошлины в 31 стране (53%).

### **Существующие меры регулирования на региональном/страновом уровне**

7. Африканский регион ВОЗ: За последние примерно десять лет распространение бездымных табачных изделий во многих странах Африки, расположенных к востоку и югу от Сахары, произошло почти незамеченным для органов здравоохранения и налоговых служб. В целом ряде стран данного Региона в настоящее время принимаются всесторонние политические и законодательные меры борьбы против табака, касающиеся всех табачных изделий, включая бездымные табачные изделия. В Объединенной Республике Танзания продажа бездымных табачных изделий была запрещена в 2006 г., хотя предлагается ввести более строгие меры мониторинга и обеспечения соблюдения норм. На Сейшельских Островах введено обязательное юридическое требование о нанесении графических предупреждений о вреде для здоровья, занимающих не менее 50% основной маркированной поверхности упаковки бездымных табачных изделий.

8. Регион ВОЗ стран Америки: В Бразилии бездымные табачные изделия разрешены к продаже, если они зарегистрированы национальным органом регулирования в области здравоохранения - ANVISA. Однако, поскольку ни одно из них не было зарегистрировано, бездымные табачные изделия, продаваемые в Бразилии, запрещены законом. В Канаде бездымные табачные изделия в целом подпадают под действие более широких норм регулирования табачных изделий, включая запрет на продажу несовершеннолетним, ограничение в отношении стимулирования продаж, а также требование о предоставлении информации об изготовителе. Нормативные требования в отношении маркировки бездымных табачных изделий существуют, однако они касаются только жевательного табака, нюхательного снаффа и снаффа для перорального использования. В Соединенных Штатах Америки введены в действия законы, содержащие положения в отношении регистрации изделий, наличия предупреждающих надписей на всех изделиях, введения минимального возраста для продажи, а также ограничений на содержание никотина, токсичных веществ и добавок. Многие страны этого Региона, такие как Чили, Коста-Рика, Эквадор, Сальвадор, Гондурас, Никарагуа, Панама, Перу и Уругвай, ввели обязательное юридическое требование о нанесении графических предупреждений о вреде для здоровья,

занимающих не менее 50% основной маркированной поверхности упаковки бездымных табачных изделий.

9. Регион ВОЗ Восточного Средиземноморья: Хотя в Бахрейне и Объединенных Арабских Эмиратах были приняты меры политики, вводящие запрет на продажу и импортирование бездымных табачных изделий, соответствующие меры нормативного регулирования в большинстве стран Региона отсутствуют. Многие страны этого Региона, такие как Египет, Исламская Республика Иран, Кувейт, Марокко, Оман, Катар и Объединенные Арабские Эмираты, ввели обязательное юридическое требование о нанесении графических предупреждений о вреде для здоровья, занимающих не менее 50% основной маркированной поверхности упаковки бездымных табачных изделий.

10. Европейский регион ВОЗ: Европейский союз (ЕС) играет ведущую роль в осуществлении практических мер регулирования, в том числе с помощью недавно пересмотренной Директивы в отношении табачных изделий, которая определяет порядок производства, форму выпуска и условия продажи табачных и сопутствующих изделий. Страны – члены ЕС регулируют использование бездымных табачных изделий путем введения запрета на продажу табака для перорального применения, включая все изделия для перорального употребления, изготовленные из табака, за исключением тех, которые предназначены для курения или жевания. Однако Швеция освобождена от соблюдения этих ограничений. Во многих государствах Восточной Европы, являющихся Сторонами Конвенции, использование бездымных табачных изделий регулируется в соответствии с нормативными положениями, касающимися рекламы и предупреждений о вреде для здоровья, аналогичными тем, которые применимы к курительным табачным изделиям. Турция ввела обязательное юридическое требование о нанесении графических предупреждений о вреде для здоровья, занимающих не менее 50% основной маркированной поверхности упаковки бездымных табачных изделий.

11. Регион ВОЗ Юго-Восточной Азии: Многие Стороны в этом Регионе предприняли шаги к регулированию использования бездымных табачных изделий. В Бутане в 2004 г. была введена политика запрета на производство и продажу табачных изделий, включая бездымные табачные изделия, а в 2010 г. было принято всеобъемлющее законодательство, обеспечивающее соблюдение введенной в 2004 г. политики. В Индии в 2011 г. были введены в действие законы по обеспечению безопасности пищевых продуктов, предусматривающие запрет на использование таких изделий, содержащих табак, как гутка и пан масала, входящих в число наиболее распространенных форм бездымных табачных изделий, используемых в этой стране. В Индии были также усилены требования в отношении графических предупреждений о вреде для здоровья и проводились активные кампании с участием средств массовой информации в целях информирования населения о вреде бездымных табачных изделий. Положение о прекращении использования бездымных табачных изделий в этой стране было также введено в национальные руководящие принципы в отношении лечения табачной зависимости и в национальную программу борьбы против табака. Для борьбы с незаконной торговлей в Индии введены презумптивные налоги на бездымные табачные изделия, исходя из производственного потенциала, и сбор поступлений, касающихся бездымных табачных изделий, за последние пять лет увеличился более чем в четыре раза. В Непале введено обязательное юридическое требование о

нанесении графических предупреждений о вреде для здоровья, занимающих не менее 50% основной маркированной поверхности упаковки бездымных табачных изделий. В 2013 г. в Бангладеш было введено в действие всеобъемлющее законодательство по борьбе против табака, включая бездымные табачные изделия. Однако страны этого Региона располагают недостаточным лабораторным потенциалом для проведения исследований в отношении составляющих бездымных табачных изделий.

12. Регион ВОЗ Западной части Тихого океана: В 2010 г., испытывая обеспокоенность по поводу возрастающего использования ореха катеху (плода бетельной пальмы) и жевательного табака<sup>1</sup>, Региональное бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана оказало поддержку странам этого Региона в разработке регионального плана действий с указанием конкретных показателей борьбы против табака и мер, направленных на снижение использования ореха катеху и табака. В 2012 г. в докладе Регионального бюро, подготовленном в консультации со странами и территориями<sup>2</sup>, испытывающими серьезные трудности в связи с употреблением ореха катеху и жевательного табака, было признано, что употребление ореха катеху получило широкое распространение в регионе<sup>3</sup>, и отмечена необходимость предоставления лицам, формирующим политику, большего объема фактических данных о вреде, наносимом бездымными табачными изделиями этого типа, а также необходимость разработки стратегий для изменения форм поведения в отношении использования бездымных табачных изделий на уровне местных сообществ<sup>4</sup>. В некоторых государствах, являющихся Сторонами Конвенции, таких как Сингапур, было запрещено использование бездымных табачных изделий, например жевательного табака, а также новых форм продуктов переработки табака, таких как растворимый табак и препараты, содержащие никотин. Сингапур располагает лабораторией для определения содержания никотина в бездымных табачных изделиях, таких как жевательный табак, бетель квид и кхайни. В Монголии и Вьетнаме введено требование о нанесении графических предупреждений о вреде для здоровья, занимающих не менее 50% основной маркированной поверхности упаковки бездымных табачных изделий.

### **Первоочередные потребности в научных исследованиях**

13. До настоящего времени исследования, касающиеся бездымных табачных изделий, носили ограниченный характер, в связи с чем необходимы более актуальные и

---

<sup>1</sup> Совместное жевание ореха катеху и табака является наиболее распространенной формой употребления бездымных табачных изделий в Регионе ВОЗ Западной части Тихого океана.

<sup>2</sup> Камбоджа, Гуам, Кирибати, Маршалловы Острова, Микронезия (Федеративные Штаты), Марианские Острова, Палау, Соломоновы Острова и Вануату.

<sup>3</sup> В докладе указывается, что использование ореха катеху «широко распространено в некоторых частях Меланезии, преимущественно в таких, как Папуа-Новая Гвинея, Соломоновы Острова, северная провинция Вануату и Федеративные Штаты Микронезии, особенно в Гуаме, Палау, Содружестве Северных Марианских Островов и на Маршалловых Островах».

<sup>4</sup> Данный доклад имеется на веб-сайте <http://www.wpro.who.int/tobacco/documents/betelnut.pdf>.

конкретные данные в отношении употребления бездымных табачных изделий<sup>1</sup> и отрицательных последствий их использования для здоровья людей и экономики. Стороны РКБТ ВОЗ, ВОЗ и научные учреждения должны играть важную роль в разработке более широкой базы фактических данных о рисках, связанных с разными типами бездымных табачных изделий, для отдельных людей и общества в целом. Существующие инструменты сбора данных и информации на всех уровнях должны быть адаптированы к сбору большего объема информации о бездымных табачных изделиях.

14. Эпиднадзор и мониторинг: Для оценки масштабов употребления бездымных табачных изделий и изменения характера их использования, а также для оценки воздействия мер политики, мероприятий и других действий, которые могут быть приняты для решения проблемы использования бездымных табачных изделий, даже теми Сторонами, где бездымные табачные изделия запрещены или их распространенность очень невелика, необходим всесторонний эпиднадзор. Эпиднадзор и мониторинг тенденций в отношении использования бездымных табачных изделий должны включать информацию о группах и подгруппах населения, употребляющих бездымные табачные изделия, типах употребляемых изделий, числе лиц, начинающих употреблять бездымные табачные изделия, и предполагаемых тенденциях в отношении употребления табака, характера и интенсивности использования, сочетанном употреблении других табачных изделий, а также об отношении к табачным изделиям, представлениях о них и их восприятии обществом. Кроме того, эпиднадзор должен включать мониторинг изменений в употреблении и прекращении использования других табачных изделий, включая сигареты.

15. Вопросы экономики и маркетинг: Имеющиеся экономические данные, в частности касающиеся ценообразования, структуры налогообложения и сбыта, носят слишком ограниченный характер для разработки политики и программ в области налогообложения и ценообразования бездымных табачных изделий для разных Сторон. Данные в отношении стратегий маркетинга бездымных табачных изделий также очень ограничены, а информация о стоимости медико-санитарных услуг для лечения заболеваний, связанных с употреблением бездымных табачных изделий, отсутствуют.

16. Определение характеристик изделий: Принимая во внимание широкое разнообразие изделий, способов их изготовления и масштабы производства во всем мире, необходима более детальная характеристика свойств различных изделий, их составляющих и методов производства. Кроме того, следует уделять внимание оценке воздействия канцерогенных нетабачных изделий, которые часто используются в сочетании с табаком, таких как орех катеху (плод бетельной пальмы), на здоровье человека. Тестирование таких изделий должно проводиться на регулярной основе для выявления общенациональных и региональных различий и изменений этих изделий с течением времени.

---

<sup>1</sup> Даже данные организации Euromonitor International, получающей информацию из отраслевых отчетов, показывают, что лишь в 14 из 201 страны и территории имеется информация о тоннах бездымных табачных изделий, продаваемых в этих странах/территориях, независимо от того, поступают ли бездымные табачные изделия от местных производителей или импортируются.

17. Последствия для здоровья: Несмотря на различия в величине относительного риска, связанного с употреблением различных бездымных табачных изделий, ни одно из бездымных табачных изделий не является безопасным. Однако разнообразие изделий, практики и способов их употребления не позволяют делать широкие обобщающие выводы о последствиях употребления бездымных табачных изделий для здоровья. Большинство исследований по изучению их воздействия на здоровье проводилось в Скандинавских странах, Соединенных Штатах Америки и Индии. Необходимо проведение конкретных оценок воздействия бездымных табачных изделий по каждому изделию и по странам для определения глобального бремени связанных с ними заболеваний.

18. Меры воздействия: Общепопуляционные и индивидуальные меры, направленные на отказ от употребления бездымных табачных изделий, должны быть специально разработаны для употребляющих их лиц, принимая во внимание разнородный характер бездымных табачных изделий и их способность вызывать зависимость. Следует рассмотреть возможность использования технологии мобильной связи (mCessation) для обеспечения охвата целевых групп населения вместе с предоставлением других услуг поддержки в отказе от употребления этих изделий в рамках служб первичной медико-санитарной помощи. Кроме того, поскольку большая часть существующей базы фактических данных в отношении эффективности мер, способствующих прекращению употребления этих изделий, основана на опыте работы, направленной на отказ от курения в государствах, являющихся Сторонами Конвенции, с высоким уровнем доходов, необходимы дополнительные исследования для разработки и оценки мер, способствующих отказу от употребления бездымных табачных изделий в странах с низким и средним уровнем доходов.

#### **Варианты регулирования для предупреждения использования бездымных табачных изделий и борьбы с ними**

19. Разработка мер, ориентированных на конкретные страны и изделия: Всестороннее осуществление РКБТ ВОЗ для регулирования использования всех табачных изделий, включая бездымные табачные изделия, имеет важнейшее значение для мер регулирования в отношении бездымных табачных изделий. Однако, принимая во внимание разнородный характер бездымных табачных изделий, могут потребоваться меры политики и стратегии, ориентированные на конкретные изделия, с учетом ситуации на уровне местного сообщества, показателей распространенности и т.д. Например, для некоторых Сторон может быть приемлемым введение запрета на продажу и торговлю в отношении всех или наиболее распространенных форм бездымных табачных изделий.

20. Применение требований РКБТ ВОЗ к бездымным табачным изделиям: Меры политики по борьбе против табака, касающиеся сигарет и других курительных форм табака, должны также применяться в отношении бездымных табачных изделий. К таким мерам относятся: (1) предупреждения о вреде для здоровья на упаковке изделий, которые занимают большую часть упаковки, содержат текст и графические предупреждения, периодически меняются и расположены в верхней части основных маркированных поверхностей; (2) ограничения или запрет на рекламу, стимулирование



продажи и спонсорство; (3) введение запрета на продажу несовершеннолетним; (4) политика в области налогообложения и ценообразования, обеспечивающая ее эффективное соблюдение, для противодействия использованию бездымных табачных изделий и снижению спроса – повышение цен, вызванное ростом налогов, должно быть достаточно высоким для снижения уровня потребления; (5) содействие принятию и осуществлению научно обоснованных мер, направленных на отказ от употребления бездымных табачных изделий; (6) просветительная работа среди населения в отношении вреда, связанного с употреблением бездымных табачных изделий, с помощью информирования, обучения и коммуникационных мероприятий, направленных на повышение уровня информированности о вредных последствиях употребления бездымных табачных изделий для здоровья и на развенчивание мифов. Просветительная деятельность должна быть ориентирована на работников здравоохранения, лиц, формирующих политику, местных лидеров и широкую общественность с использованием средств массовой информации и других каналов.

21. Кроме того, Стороны, рассматривающие возможность или находящиеся в процессе ратификации Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями, должны также принимать во внимание вопросы внутренней или трансграничной торговли бездымными табачными изделиями.

22. TobReg ВОЗ отметила наличие следующих технологий производства, которые способствуют некоторому снижению уровней токсических веществ в бездымных табачных изделиях:

- (a) воздушная сушка, при которой образуются более низкие уровни специфических табачных нитрозаминов, чем при применении других методов;
- (b) пастеризация по сравнению с ферментацией; и
- (c) недопущение хранения в течение длительных периодов времени в теплую погоду.

Эти технологии производства не означают, что при их применении будет обязательно снижаться воздействие на человеческий организм, уровни риска или заболеваемости. Варианты регулирования в этой области должны рассматриваться только с учетом содержания раздела о регулировании, касающегося токсических веществ в табачных изделиях, документа FCTC/COP/6/14.

23. Раскрытие информации о бездымных табачных изделиях: Производители должны быть обязаны предоставлять государственным органам информацию обо всех ингредиентах, а также об опасных и потенциально опасных составляющих производимых ими бездымных табачных изделий.

24. Снижение привлекательности бездымных табачных изделий путем запрета или регулирования содержания подслащающих и ароматизирующих веществ (включая

ароматические травы, пряности и цветы), в соответствии с рекомендациями частичных руководящих принципов осуществления Статей 9 и 10, раздел 3.1.2.2(i)<sup>1</sup>.

25. Никакие заявления о полезности для здоровья или заявления о снижении воздействия или вреда не должны допускаться до проведения рассмотрения и утверждения научных данных в поддержку таких заявлений независимым, научным государственным органом по регулированию.

26. Устранение информационных пробелов путем информирования о достигнутом прогрессе и существующих проблемах, а также расширения базы фактических данных, включая количественную оценку рисков (бремени для здоровья, экономики, окружающей среды, а также социальных издержек) с помощью существующей Глобальной системы ВОЗ по эпиднадзору за табаком и проводимых ВОЗ опросных исследований в рамках подхода STEPs. Эти опросы могут использоваться для получения более подробной информации об употреблении бездымных табачных изделий на страновом уровне. Необходимы также менее масштабные целенаправленные опросы для понимания характерных особенностей, присущих конкретным подгруппам населения.

27. Значительным препятствием для регулирования использования бездымных табачных изделий является недостаток лабораторного потенциала для тестирования табачных изделий. В некоторых странах отсутствуют возможности проведения оценки содержания и уровней токсических веществ. Несмотря на ограниченность бюджетных средств и ресурсов, необходимо улучшать методику, стандарты на конкретные изделия и схемы тестирования. Методы тестирования должны быть стандартизированы и – в идеале – координироваться по регионам, возможно, с помощью Сети табачных лабораторий ВОЗ<sup>2</sup>.

28. Проведение оценки воздействия, а также эффективности политики и практических мер регулирования в отношении бездымных табачных изделий. Сбор соответствующих данных и обмен опытом работы Сторон в области импортирования и использования бездымных табачных изделий имеет решающее значение для оказания Сторонам содействия в принятии всесторонних мер политики и программ, соответствующих требованиям РКБТ ВОЗ, включающих регулирование использования бездымных табачных изделий.

## **ДЕЙСТВИЯ КОНФЕРЕНЦИИ СТОРОН**

29. Конференции Сторон предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить дальнейшие руководящие указания.

= = =

---

<sup>1</sup> Руководящие принципы имеются на веб-сайте: [http://www.who.int/fctc/guidelines/adopted/article\\_9and10/ru/](http://www.who.int/fctc/guidelines/adopted/article_9and10/ru/)

<sup>2</sup> См. [http://www.who.int/tobacco/industry/product\\_regulation/toblabnet/en/](http://www.who.int/tobacco/industry/product_regulation/toblabnet/en/).