

V L A A M S P A R L E M E N T



Zitting 2004-2005

6 juni 2005

ONTWERP VAN DECREET

**houdende instemming met de Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie
inzake de bestrijding van het tabaksgebruik, aangenomen te Genève op 21 mei 2003**

INHOUD

	Blz.
Memorie van toelichting.....	4
Voorontwerp van decreet	9
Advies van de Sociaal Economische Raad van Vlaanderen	13
Advies van de Vlaamse Jeugdraad	17
Advies van de Raad van State	27
Kindeffectrapportage	31
Ontwerp van Decreet	45
Bijlagen:.....	47
– Kaderovereenkomst (vertaling)	51
– Kaderovereenkomst (Engelse tekst)	77

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. Doel en totstandkoming van de Overeenkomst

Het gebruik van tabak veroorzaakt wereldwijd naar schatting 4,9 miljoen doden per jaar. In België sterven elk jaar zowat 20.000 mensen ten gevolge van roken. Het aantal tabaksdoden kan in 2020 jaarlijks wereldwijd zelfs 10 miljoen bedragen. Het aantal rokers daalt misschien wel in een aantal geïndustrialiseerde landen, maar neemt, voornamelijk onder jongeren, toe in vele ontwikkelingslanden. Verontrustend is ook dat steeds meer jonge meisjes beginnen te roken.

Roken is de eerste vermijdbare doodsoorzaak. Tabaksgebruik wordt verantwoordelijk geacht voor ongeveer één derde van alle kwaadaardige kankers. Daarnaast veroorzaakt het ook hart- en vaatziekten, longaandoeningen en talloze andere gezondheidsproblemen. De helft van de rokers sterft aan de gevolgen van tabaksgebruik en de gemiddelde levensverwachting van rokers is 6 tot 8 jaar korter dan die van mensen die nooit gerookt hebben. In de geïndustrialiseerde landen gaat 10% van de jaarlijkse totale gezondheidsfactuur naar aandoeningen die het gevolg zijn van tabaksgebruik.

In 1999 richtte de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) – een agentschap van de Verenigde Naties (VN) dat alle aspecten van de gezondheid behandelt – een intergouvernamenteel orgaan op waartoe alle lidstaten konden toetreden en gaf ze de opdracht een internationale Kaderovereenkomst betreffende de bestrijding van het tabaksgebruik, op te stellen. Dokter Gro Harlem Brundtland, directeur-generaal van de WGO, maakte van de tabakscontrole een hoge prioriteit tijdens haar ambtsperiode.

Tijdens de voorbereidingsfase werd nauw samengewerkt met de Europese Unie (EU). De teksten werden besproken binnen de werkgroep Volksgezondheid en goedgekeurd door de Europese ministers van Volksgezondheid tijdens de Raad van 2 en 3 juni 2003.

Na 4 jaar onderhandelen werd een consensus bereikt. Op 21 mei 2003 keurden de 192 lidstaten

tijdens de 56^{ste} Wereldgezondheidsassemblee, de kaderovereenkomst eenparig goed. Het is het eerste verdrag betreffende de volksgezondheid waarover onderhandeld werd onder auspiciën van de WGO.

De afscheidsnemende directeur-generaal verklaarde tijdens de openingsplechtigheid voor de ondertekening op 16 juni 2003 dat de wens van de lidstaten om de Kaderovereenkomst op de eerste dag te ondertekenen eens te meer een bewijs is van de sterke politieke wil om een einde te maken aan sterfgevallen die veroorzaakt worden door tabaksgebruik.

De Overeenkomst en de protocollen die later zullen volgen, hebben tot doel de hoge vlucht die het roken genomen heeft en de blootstelling aan tabaksrook over de hele wereld blijvend terug te dringen en de huidige en toekomstige generaties te beschermen tegen de verwoestende effecten van tabaksgebruik.

2. Voornaamste bepalingen van de Overeenkomst

De Overeenkomst bevat een aantal basisbeginselen om de goedkeuring en de tenuitvoerlegging van maatregelen tegen tabaksgebruik door de Partijen op nationaal vlak toe te passen. Daarnaast zijn enkele grensoverschrijdende verplichtingen opgenomen om internationale samenwerking op het vlak van tabaksbestrijding te stimuleren.

De Overeenkomst verplicht de Overeenkomstsluitende Partijen ertoe in hun fiscaal beleid rekening te houden met de volksgezondheid. Ze legt hen tevens de verplichting op fiscale maatregelen goed te keuren of een prijsbeleid te voeren met het oog op een vermindering van het tabaksgebruik of de verkoop van taksvrije tabaksproducten aan internationale reizigers te beperken of zelfs te verbieden.

De Overeenkomst verplicht de Overeenkomstsluitende Partijen om doelmatige maatregelen te nemen om de bescherming tegen tabaksrook te waarborgen in werkruimtes, het openbaar vervoer, openbare gebouwen en eventueel op andere openbare plaatsen.

Naar het voorbeeld van de Europese regelgeving, verplicht de Overeenkomst het aanbrengen en

controleren van vermeldingen op de tabaksproducten. Het gaat enerzijds om informatie voor de regeringen en anderzijds om waarschuwingen voor het publiek. Ook alle bedrieglijke termen die de valse indruk wekken dat een bepaald tabaksproduct minder schadelijk is, moeten verboden worden.

De Overeenkomstsluitende Partijen moeten binnen de 5 jaar na de inwerkingtreding van de Overeenkomst, een reclameverbod opleggen. Indien dat omwille van grondwettelijke bepalingen niet mogelijk is in alle media, moeten zij zorgen voor beperkingen.

In de strijd tegen sigarettensmokkel legt de Overeenkomst de verplichting op om doeltreffende maatregelen te nemen zoals een traceerbaarheidsstelsel om de illegale handel in en de fabricage van tabak, alsook alle vervalsingen, uit te schakelen.

De Overeenkomstsluitende Partijen moeten de gratis verspreiding en de verkoop van tabaksproducten aan minderjarigen, verbieden.

Tijdens de onderhandelingen is gebleken dat de WGO-lidstaten een zeer uiteenlopende kijk hebben op de manier waarop al die maatregelen kunnen bijdragen tot het verminderen van het tabaksgebruik en dat ze rekening moeten houden met de aanzienlijke weerslag van die maatregelen op andere terreinen zoals het tewerkstellingsbeleid in de tabakssector. De Overeenkomst laat de Partijen dan ook de ruimte om eigen initiatieven te nemen bij de tenuitvoerlegging van maatregelen ter bestrijding van tabaksgebruik.

3. Artikelsgewijze toelichting van de Overeenkomst

De Overeenkomst telt 38 artikelen verdeeld over 11 delen.

Deel I: Inleiding

Artikel 1 definieert de termen “illegale handel”, “organisatie voor regionale economische integratie”, “tabaksadvertenties en –promotie”, “tabakscontrole”, “tabaksindustrie”, “tabaksproducten” en “tabakssponsoring”.

In artikel 2 wordt de relatie van de Overeenkomst met andere internationale juridische instrumenten uitgeklaard. Deze kunnen met name strengere vereisten opleggen.

Deel II: Doel, richtsnoeren en algemene verplichtingen

Artikel 3 noemt de bescherming van huidige en toekomstige generaties voor de vernietigende gevolgen van tabak voor gezondheid, milieu, economie en welzijn als doel van de Overeenkomst.

In artikel 4 worden algemene beginselen opgesomd:

- iedereen moet geïnformeerd worden over de risico's van tabak;
- de politiek moet zich op nationaal, regionaal en internationaal niveau sterk engageren om op een multisectorale en gecoördineerde wijze op te treden;
- internationale samenwerking, met name kennisoverdracht en (financiële) bijstand is nodig;
- er moeten maatregelen genomen worden om tabaksconsumptie terug te dringen;
- tabakscontrole kan bewerkstelligd worden door middel van maatregelen op het vlak van het aansprakelijkheidsrecht;
- tabakstelers en werknemers in de tabaksindustrie moeten bijgestaan worden om op een andere manier ingeschakeld te worden in de economie;
- deelname van de civiele maatschappij is essentieel.

Artikel 5 verplicht de Partijen een algemene multisectorale tabakscontrolestrategie uit te werken, en daarvoor de nodige financiële mechanismen en internationale samenwerking te voorzien.

Deel III: Maatregelen met betrekking tot de terugdringing van de vraag naar tabak

De artikelen 6 en 7 bespreken achtereenvolgens prijsgerelateerde en niet-prijsgerelateerde maatregelen.

Volgens artikel 8 dienen de Partijen maatregelen te nemen tegen het blootstellen aan tabaksrook.

Artikel 9 machtigt de vergadering van de Partijen om richtlijnen voor te stellen met betrekking tot de inhoud van tabaksproducten.

Artikel 10 legt de Partijen op invoerders en fabrikanten te verplichten informatie over inhoud en emissies van hun producten mede te delen.

De verpakking en etikettering van tabaksproducten wordt behandeld in artikel 11.

Artikel 12 betreft maatregelen op het vlak van onderwijs en overheidscommunicatie.

Tabaksreclame, -promotie en -sponsoring worden besproken in artikel 13.

Artikel 14 betreft de rol van de overheid bij de begeleiding bij het stoppen met roken.

Deel IV: Maatregelen met betrekking tot de terugdringing van het aanbod van tabak

Het gaat om illegale handel en smokkel (artikel 15), verkoop aan minderjarigen (artikel 16) en het voorzien van economisch leefbare alternatieven voor tabakstellers, mensen die werken in de tabaksindustrie en individuele verkopers (artikel 17).

Deel V: Milieubescherming

Artikel 18 stelt dat de Partijen oog moeten hebben voor de bescherming van het milieu met betrekking tot tabaksteelt en tabaksverwerking.

Deel VI: Kwesties met betrekking tot aansprakelijkheid

In artikel 19 worden de Partijen opgeroepen wetgeving uit te vaardigen of aan te passen inzake strafrechtelijke en burgerrechtelijke aansprakelijkheid, inclusief compensaties.

Deel VII: Wetenschappelijke en technische samenwerking en verstrekking van informatie

Artikel 20 legt de Partijen de verplichting op om nationaal onderzoek te ontwikkelen en te bevorderen en om onderzoeksprogramma's betreffende tabaksbestrijding op regionaal en internationaal niveau te coördineren.

Artikel 21 verplicht de Partijen om periodieke verslagen in te dienen over de uitvoering van de Overeenkomst.

Artikel 22 regelt de samenwerking op wetenschappelijk, technisch en juridisch gebied en de verschaffing van daaraan gerelateerde expertise.

Deel VIII: Institutionele regelingen en financiële middelen

Na de inwerkingtreding van de Overeenkomst zal er een vergadering van de Partijen worden bijeengeroepen door de WGO, die de nodige procedureregels en financiële regels zal nemen en de implementatie van de Overeenkomst zal monitoren (artikel 23). Er zal een secretariaat worden opgericht voor deze Overeenkomst (artikel 24). De Partijen zullen financiële steun geven aan hun nationale activiteiten die de implementatie van de Overeenkomst tot doel hebben. Op internationaal vlak zullen zij financieel bijdragen aan de activiteiten van ontwikkelingslanden op bilaterale, (sub)regionale en multilaterale wijze. Zij zullen zich inzetten voor financiering van deze activiteiten door de intergouvernementele (financiële) organisaties waar zij deel van uitmaken (artikelen 25 en 26).

Deel IX: Regeling van geschillen

Artikel 27 stelt dat de partijen bij ratificatie een bindende arbitrageprocedure kunnen aanvaarden.

Deel X: Latere ontwikkeling van de Overeenkomst

In de artikelen 28 en 29 wordt de procedure voorzien voor de verdere ontwikkeling van de Over-

eenkomst door amendering of bijlagen. Deze dienen door de Partijen bekrachtigd te worden.

Deel XI: Slotbepalingen.

De artikelen 30 tot en met 38 bevatten verdrags-technische bepalingen inzake voorbehouden, terugtrekking, stemrecht, protocollen, ondertekening, ratificatie en aanvaarding, inwerkingtreding, rol van de depositaris en de authentieke tekstversies.

4. Het Vlaamse beleid inzake tabakscontrole

Het realiseren van een daling van het aantal rokers, specifiek bij jongeren, is één van de 5 Vlaamse gezondheidsdoelstellingen, die overigens opgesteld werden op basis van de “Health for all”-strategie van de WGO. In de praktijk wordt dat gerealiseerd door het Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie (VIG), dat hiervoor de methodieken en werkinstrumenten ontwikkelt, en de 26 loco-regionale gezondheidsnetwerken (LOGO's) die ook aan de gezondheidsdoelstelling rond roken moeten werken en in het kader daarvan lokale initiatieven opzetten, informeren en sensibiliseren. Zowel het VIG als de LOGO's worden jaarlijks gesubsidieerd door de Vlaamse overheid.

Concrete activiteiten in het kader van het realiseren van deze gezondheidsdoelstelling liggen voornamelijk op het vlak van preventie en rookstop. De meeste artikels uit de conventie die onder Vlaamse bevoegdheid vallen worden nu al in zekere mate gerealiseerd.

Bescherming tegen passief roken (artikel 8) gebeurt via het invoeren van een antibakksbeleid in bedrijven, scholen en gezondheidsinstellingen. Het VIG ondersteunt dit door het opstellen van stappenplannen en draaiboeken. De Vlaamse overheid heeft alvast het goede voorbeeld gegeven door het volledig rookvrij maken van zijn eigen gebouwen vanaf 1 juni 2004.

Voor preventie van het beginnen met roken richten men zich voornamelijk op de jongeren, via het bevorderen van de kennis en bewustwording van de negatieve gevolgen van roken (artikel 12 van de conventie). In de eindtermen en de ontwikkelingsdoeleinden van de eerste graad van het secundair onderwijs (besluit van de Vlaamse regering d.d.

20 juni 1996) staat met betrekking tot gezondheidseducatie dat de leerlingen weten dat het gebruik en misbruik van genotsmiddelen, waaronder tabak, gevolgen heeft voor de eigen gezondheid, de gezondheid van anderen, de sport- en leerprestaties en de sociale relaties. Het VIG zorgt hier voor ondersteuning door de ontwikkeling van de methodieken en organiseert jaarlijks de wedstrijd “Rookvrije Klassen”. Daarnaast ontwikkelt het VIG ook methodieken voor preventie naar het grote publiek die door de LOGO's op lokaal niveau worden geïmplementeerd, en zorgt het voor de vorming van intermediairen. De massacommunicatie naar het grote publiek gebeurt tweejaarlijks door de Vlaamse Liga tegen Kanker, in het kader van de actie ‘Kom op tegen kanker’.

De Vlaamse wetgeving betreffende radio- en televisiereclame bepaalt dat reclameboodschappen, inclusief sponsoring, op radio en televisie geen directe of indirecte reclame mogen bevatten voor tabaksproducten (artikel 13 van de conventie; artikelen 81 en 88 van de decreten betreffende de radio-omroep en de televisie, gecoördineerd op 25 januari 1995).

Het stoppen met roken (artikel 14) wordt momenteel voornamelijk aangemoedigd in de specifieke doelgroep van zwangere vrouwen via de huisartsen, in samenwerking met de WVVH. Het is de bedoeling om in de toekomst deze rookstopbegeleiding verder uit te bouwen tot een begeleiding op maat, ondermeer via de huisartsen en opleiding van rookstopconsulenten.

De verzameling en uitwisseling van gegevens rond roken (artikel 20) gebeurt in Vlaanderen ondermeer via de Gezondheidsindicatoren, de VRIND, sterftecijfers en de huisartsenpeilpraktijken, terwijl ook het VIG hierrond onderzoek uitvoert en informatie verzamelt.

Het VIG werkt daarnaast ook mee aan internationale projecten en studies van de EU en aan initiatieven van de WGO, zoals de jaarlijkse Werelddag tegen Tabak (artikel 22).

Wat het landbouwbeleid betreft is in toepassing van de Europese verordeningen nrs. 2182/2002 en 1983/2002 betreffende de reconversie van de productie van ruwe tabak, op Vlaams niveau een “Programma voor omschakeling in de sector ruwe tabak” opgesteld. Telers die hun quotum definitief verkocht hebben aan de Europese Commissie, kunnen een reconversieproject indienen en daar-

voor een gedeeltelijke (75%) of volledige Europese tussenkomst uit het Gemeenschappelijk Fonds voor Tabak genieten. Tijdens het eerste toepassingsjaar (opkoop in december 2002 en projectindiening begin 2003) werden twee projecten ingediend en goedgekeurd.

Op 24 januari 2003 keurde de Vlaamse Regering het ontwerp van samenwerkingsakkoord over de bestrijding van het tabaksgebruik goed, dat gesloten werd tussen de federale staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en het Waalse Gewest. Ervaringen in andere landen leren dat een globale strategie, met acties in verschillende domeinen tegelijk, het meeste succes heeft. De institutionele hervorming brengt met zich mee dat in België de bevoegdheden betreffende de tabaksproducten en het tabaksgebruik niet door dezelfde overheden uitgeoefend worden. Bedoeling van het samenwerkingsakkoord is het benutten van door de federale overheid geïnde middelen (accijnzen op tabaksproducten) voor onder meer taken en acties die tot de bevoegdheden van de gemeenschappen en gewesten behoren. De idee van toepassing van dit werkingsprincipe in België is ontstaan door internationale studie van de bestrijding van tabaksgebruik. In verschillende landen worden de acties om tabaksgebruik tegen te gaan, namelijk gefinancierd uit de fiscaliteit op de tabaksproducten (onder meer in deelstaten van Australië, in acht Amerikaanse staten en in Polen). De mogelijkheid tot uitvoering van het samenwerkingsakkoord is echter nog steeds geen vaststaand gegeven, omdat een aspect van het werkingsbeginsel, met name de besteding van accijnzen op tabaksproducten aan tabakspreventie, door een negatief advies van de Raad van State aan het wankelen gebracht werd.

5. Procedureverloop

5.1. Dubbel gemengd karakter van de Overeenkomst

In de Europese rechtsorde heeft de Overeenkomst een gemengd karakter, aangezien ze betrekking heeft op zowel exclusief communautaire aangelegenheden (verkoop zonder belasting, verpakking en etikettering) als op materies die onder de bevoegdheid van de lidstaten vallen (verkoop aan

minderjarigen, bescherming tegen blootstelling aan rook).

Het gemengd karakter naar Belgisch recht (federale staat/gemeenschappen/gewesten/Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie) werd op 8 juli 2003 vastgelegd door de Werkgroep “gemengde verdragen” (WGV), een adviesorgaan van de Interministeriële Conferentie Buitenlands Beleid (ICBB). De gemeenschapsbevoegdheden situeren zich op het vlak van preventieve gezondheidszorg en de rol van het onderwijs. Gewestbevoegdheden zitten onder meer vervat in de bepalingen inzake milieubescherming en het voorzien van economisch leefbare alternatieven.

5.2. Ondertekening – inwerkingtreding

In de week van 16 tot 22 juni 2003 kon de Overeenkomst in Genève ondertekend worden. Daarna werd ze neergelegd bij de secretaris-generaal van de Verenigde Naties. Van 30 juni 2003 tot 29 juni 2004 kon ze op het hoofdkwartier van de VN in New York ondertekend worden. Thans is enkel nog een toetreding tot de Overeenkomst mogelijk.

De WGV bepaalde dat de ondertekening zou gebeuren volgens formule 3, dit wil zeggen “één enkele handtekening met volmachten van alle betrokken overheden, in naam van het Koninkrijk België, doch met vermelding van alle betrokken entiteiten onder de handtekening”. Dit is de gebruikelijke formule voor de ondertekening door België van verdragen in multilateraal verband.

In haar vergadering van 12 september 2003 hechtte de Vlaamse Regering haar goedkeuring aan de Overeenkomst en verleende ze machtiging aan de federale vertegenwoordiger om ze, mede in naam van de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaamse Gewest, te ondertekenen, op voorwaarde dat de Vlaamse overheid onder de handtekening van de federale gemachtigde zou vermeld worden.

België ondertekende de Overeenkomst op 22 januari 2004.

Eind juni 2004, bij afsluiting van de ondertekenningsperiode, hadden 168 landen de Overeenkomst ondertekend. Door de ondertekening drukken de lidstaten hun politieke steun uit om in goede trouw te handelen en om zich te richten

naar de beginselen van de Overeenkomst in de periode tot de ratificatie (artikel 18 van het Verdrag van Wenen inzake het Verdragenrecht). De Europese Gemeenschap ondertekende de Overeenkomst als een organisatie voor regionale economische integratie. De lidstaten die dat wensen, kunnen de Overeenkomst individueel ondertekenen en ratificeren.

Intussen zijn reeds 62 landen overgegaan tot de ratificatie, waardoor de Overeenkomst voor deze landen in werking treedt 90 dagen na de datum van neerlegging.

Na ratificatie moet de Kaderovereenkomst vervolgens een realiteit worden, doordat de Partijen de bepalingen omzetten in nationale uitvoeringswetgeving. Daartoe zal een Conferentie worden samengeroepen waarvoor het secretariaat van de WGO de nodige ondersteuning zal bieden. Om hieraan te kunnen deelnemen moet men ten laatste 90 dagen voordien zijn ratificatie-instrument hebben neergelegd.

5.3. Advies van de Sociaal-Economische Raad van Vlaanderen (SERV)

De SERV sluit zich aan bij het ontwerp van decreet.

5.4. Advies van de Vlaamse Gezondheidsraad (VGR)

De VGR ondersteunt de ratificatie van deze overeenkomst.

5.5. Advies van de Vlaamse Jeugdraad

De Vlaamse Jeugdraad onderschrijft de algemene doelstelling van de kaderovereenkomst, maar is het oneens met artikel 16 inzake de ‘verkopen aan en door minderjarigen’.

Een verbod op de verkoop van tabaksproducten is echter geen bevoegdheid van de Vlaamse Regering maar van de federale overheid. Een dergelijk verbod is intussen in België overigens reeds van kracht, zoals de Vlaamse Jeugdraad zelf al vermeld in haar advies.

Het Vlaamse beleid inzake tabakspreventie richt zich, zoals de Vlaamse Jeugdraad in zijn advies bepleit, op een degelijk uitgebouwd preventiebeleid, uitgaand van empowerment van de doelgroep. Aangezien de meeste mensen op jeugdige leeftijd beginnen met roken, is preventie in de eerste plaats gericht op jongeren. De Vlaamse gezondheidsdoelstelling rond roken vormt hiervoor een belangrijk werkinstrument.

5.6. Advies van de Raad van State

De Raad van State vroeg om een kindeffectrapport op te maken, conform het decreet van 15 juli 1997.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Yves LETERME

*De Vlaamse minister van Welzijn,
Volksgezondheid en Gezin,*

Inge VERVOTTE

*De Vlaamse minister van Bestuurszaken,
Buitenlands Beleid, Media en Toerisme,*

Geert BOURGEOIS

VOORONTWERP VAN DECREET

VOORONTWERP VAN DECREET

houdende instemming met
de Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie
inzake de bestrijding van het tabaksgebruik,
aangenomen te Genève op 21 mei 2003

DE VLAAMSE REGERING,

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en de Vlaamse minister van Bestuurszaken, Buitenlands Beleid, Media en Toerisme;

Na beraadslaging,

BESLUIT:

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin is ermee belast, in naam van de Vlaamse Regering, bij het Vlaams Parlement het ontwerp van decreet in te dienen, waarvan de tekst volgt:

Artikel 1

Dit decreet regelt gemeenschaps- en gewestaangelegenheden.

Artikel 2

De Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik, aangenomen te Genève op 21 mei 2003, zal volkomen gevolg hebben.

Brussel,

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Yves LETERME

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Inge VERVOTTE

*De Vlaamse minister van Bestuurszaken, Buitenlands Beleid,
Media en Toerisme,*

Geert BOURGEOIS

ADVIES VAN DE SOCIAAL-ECONOMISCHE RAAD VAN VLAANDEREN

Sterk door overleg**SERV**

Sociaal-Economische Raad van Vlaanderen

Brussel, 10 november 2004
RVP-IT/04-018Dhr. Chris VANDER AUWERA
Directeur-generaal
Administratie Gezondheidszorg
Markiesstraat 1

1000 BRUSSEL

Betreft: Principiële goedkeuring van het ontwerp van decreet houdende instemming met de Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik, opgemaakt in Genève op 21 mei 2003

Geachte heer,

De Administratie Gezondheidszorg van het Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap heeft de SERV op 15 oktober '04 over bovenvermelde aangelegenheid om advies gevraagd.

De SERV heeft het ontwerpdecreet gelezen en sluit zich hierbij aan. Het verheugt de SERV dat de Vlaamse regering deze Kaderovereenkomst onderschrijft en op die manier de preventie van tabaksgebruik, de bewustmaking van minderjarigen, de reclamebeperkingen en de strijd tegen de sigarettensmokkel steunt.

In de hoop u hiermee van dienst te kunnen zijn,

Met vriendelijke groeten,

Pieter Kerremans
administrateur-generaalJohan Bortier
voorzitter

Kopie : minister Vervotte

ADVIES VAN DE VLAAMSE JEUGDRAAD



TABAKSVERKOOP AAN MIN 16-JARIGEN

De Vlaamse Jeugdraad erkent het probleem van roken en is voorstander om tabaksgebruik te bestrijden. We kunnen dus niet anders dan de doelstelling die in de kaderovereenkomst wordt geformuleerd te onderschrijven. De Vlaamse Jeugdraad trekt met dit advies dus niet het doel van tabaksbestrijding zelf in twijfel, maar plaatst wel grote vraagtekens bij de manier waarop overheden voorstellen dit aan te pakken. **We delen dus de doelstelling, maar zijn het niet eens met de strategie.**

In dit advies lichten we toe waarom we het niet eens zijn met artikel 16 uit de kaderovereenkomst en de manier waarop de federale regering hier alvast op inspeelt om tabaksverkoop aan min 16-jarigen te verbieden. We geven tegelijk onze alternatieven mee.



Arenbergstraat 1d 1000 Brussel
Tel 02 551 13 80 Fax 02 551 13 85
info@vlaamsejeugdraad.be
www.vlaamsejeugdraad.be

VLAAMSE JEUGDRAAD	
19 januari 2005	ADVIES 05/01

Advies over het verbod op tabaksverkoop aan -16-jarigen

De Vlaamse Jeugdraad in vergadering op 19 januari 2005 onder voorzitterschap van Leen Vanderhulst en waarbij aanwezig waren:

Saskia Aerts, Bart Brepoels, Rob De Donder, Frederik Vercammen, Bram Vermeiren, Wendy Mortelmans, Lieven Deketele, Bruno Houthoofd, Stefaan Marien, Ellen Meersschaert, Matti Vandemaele, Steven Van Hemelrijck, Eva Vereecke en David Berg

Brengt met 13 stemmen voor en 2 onthoudingen het volgende advies uit:

Vooraf:

Het gebruik van tabak veroorzaakt grote gezondheidsproblemen. Daarom heeft de Wereldgezondheidsorganisatie een 'Kaderovereenkomst inzake de bestrijding van het tabaksgebruik' opgesteld. Recent heeft de 40^{ste} staat de overeenkomst geratificeerd zodat ze in de loop van de maand maart 2005 van kracht zal worden in de staten die met de overeenkomst hebben ingestemd.

Opdat België de overeenkomst zou kunnen ratificeren, is ook de instemming van de Vlaamse Gemeenschap vereist.

Aangezien deze kaderovereenkomst zich ook specifiek naar jongeren richt (artikel 16 van de overeenkomst vraagt de overheid maatregelen te nemen om de verkoop van tabaksproducten aan minderjarigen te verbieden), vraagt Vlaams Minister Inge Vervotte de Vlaamse Jeugdraad een advies over de instemming met deze overeenkomst.

We doen in dit advies enkel uitspraak over artikel 16 uit de Kaderovereenkomst, aangezien deze zich specifiek op jongeren richt.

De federale regering geeft alvast gevolg aan dit artikel door sinds 1 december 2004 een verbod op tabaksverkoop aan -16-jarigen in het leven te roepen.

Dit advies is dus zowel een reactie op de adviesvraag van de Vlaamse Minister van Volksgezondheid als op de maatregelen die reeds genomen zijn op federaal niveau.

1. Bestrijding van tabaksgebruik als nobel doel

De Vlaamse Jeugdraad erkent het probleem van roken en is voorstander om tabaksgebruik te bestrijden. We kunnen dus niet anders dan de doelstelling die in de kaderovereenkomst wordt geformuleerd te onderschrijven. De Vlaamse Jeugdraad trekt met dit advies dus niet het doel van tabaksbestrijding zelf in twijfel, maar plaatst wel grote vraagtekens bij de manier waarop aan de overheid voorgesteld wordt dit aan te pakken.

We delen dus de doelstelling, maar zijn het niet eens met de strategie.

2. Niks mag, alles moet?!?

Als Vlaamse Jeugdraad willen we de **stem van kinderen en jongeren** toevoegen aan dit "debat". Een beslissing die genomen wordt over hun hoofden heen, heeft immers veel kans om zijn doel te missen. En dat zou jammer zijn, want drugpreventie in het algemeen - en tabakspreventie in het bijzonder - is uiteraard belangrijk.

Als het gaat over preventie bij jongeren zien we **overall verbodsbepalingen** opduiken. Om de weekendongevallen aan te pakken, wordt jongeren verboden met de auto te rijden tijdens het weekend. Piercings zijn verboden terrein voor jongeren, totdat ze 'groot genoeg' zijn. Schoolgaande jongeren wordt verboden frisdrank te consumeren op school en daartoe wordt de frisdrankautomaat verbannen. En nu wordt min 16-jarigen dus verboden om tabak te kopen.

Zulke redenering is niet alleen oneerlijk en simplistisch, het levert vooral ook **foute beleidskeuzes** op. Alles wat fout loopt, wordt op 1 grote hoop gegooid en massaal gebombardeerd tot verboden terrein voor jongeren.

De problemen proberen op te lossen door de (zogenaamde) 'bron' uit te schakelen, zal in dit verhaal dan ook totaal zijn effect missen. Temeer omdat jongeren niet gezien mogen worden als die eerste schakel van het probleem. Je kan 'de bron' van roken niet zomaar uitschakelen. Dat is een veel te simplistische voorstelling van de realiteit. Alsof niet-roken voor je 16^e zorgt dat de ganse wereld plots rookvrij wordt. En volwassenen lijken geen enkele verantwoordelijkheid te dragen.

Voor de Vlaamse Jeugdraad getuigt het voorgestelde verbod op tabaksverkoop aan -16-jarigen van een ongeloofwaardig beleid. Met welk gezag kan je jongeren zeggen dat roken slecht en ongezond is en hen zelfs verbieden tabak te kopen, als zoveel volwassenen - voorbeeldfiguren inclusief - zelf rokers zijn? Een geloofwaardig beleid durft te kiezen om iedere roker - niet enkel de jongeren - voor ogen te hebben wanneer aan tabaksbestrijding en - breder - -preventie wordt gedaan.

3. Argumenten op een rijtje

Roken is ongezond. Dat weet iedereen ondertussen. Ook jongeren.
En toch blijven mensen roken. Ja, ook jongeren.

"Afschaffen dan maar, die handel", is het antwoord van de overheid.

Sinds kort is roken ook crimineel. Nee, we overdrijven. Jongeren onder de zestien mogen het niet meer kopen. Dus zij die het verkopen en zij die jonger zijn dan zestien en het toch kopen zijn **crimineel**. Het roken zelf mag wel. Nou, nou.

"Liever niet", zeggen wij. En wel hierom:

- Ten eerste zou je kunnen zeggen dat iets dat je verbiedt, aantrekkelijker wordt. Je zou dat kunnen, maar we begrijpen dat dat niet volstaat als argument.
- Ten tweede: de overheid neemt alsmaar meer opdrachten uit de handen van ouders. Nochtans is het belangrijk dat jongeren en hun ouders met elkaar in discussie gaan over wat je kan en mag doen hier op aarde. De overheid neemt steeds meer van die hete hangijzers - die tot de boeiendste discussies horen in ieder gezin met opgroeiende jongeren - over en legt van bovenuit verboden en geboden op, zodat er geen gesprek meer hoeft te zijn. Die tendens om meer en meer verboden in te voeren en op te leggen van bovenuit moet gestopt worden.
- Niettegenstaande iedereen de mond vol heeft over minder regelgeving, slagen de ministers van de verschillende regeringen erin om er toch telkens bij te maken en de regulitisbacterie te

voeden in plaats van te bestrijden. Is het vertrouwen in de ouders weg, beste ministers? Gaan jullie de opvoeding van heel Vlaanderen en België bij wet regelen? Het valt te hopen van niet. Meer zelfs, jullie zullen van een kale reis thuis komen.

- De criminalisering dan. Willen we echt dat jongeren die nog geen zestien zijn en er toch voor kiezen om te roken, zich op één of andere manier in criminele sferen moeten begeven om aan sigaretten te geraken? Of willen we echt zoveel agenten, parketten, ... die de (potentiële) overtreders controleren en bestraffen? Nee toch?! (Om dan misschien te evolueren naar een gedoogbeleid omdat het verbod niet blijkt te werken...)
- Trouwens, kan iemand ons uitleggen waarom de leeftijd op **16** jaar gelegd wordt? Is roken ongezonder voor je zestiende? Kunnen jongeren tot hun 15^{de} niet en vanaf hun 16^{de} plots wel beslissen over wat goed is voor henzelf? Welke argumenten spelen hier dan mee? Economische? Electorale? We stellen ons die vragen natuurlijk niet echt. We willen alleen duidelijk maken dat het - in geval van roken - niet opgaat om 1 segment uit de totale doelgroep te viseren.

4. Wat dan wel?

Als Vlaamse Jeugdraad erkennen we dus de problematiek van het roken, ook die van roken bij jongeren. We sluiten ons ook aan bij de goede bedoelingen om iets te doen tegen tabaksgebruik. Voor ons ligt het **recht op welzijn** aan de basis van deze bekommernis. Dat we het niet eens zijn met het artikel 16 uit de kaderovereenkomst heeft te maken met het feit dat we niet geloven in dergelijk verbod, dat we andere manieren zien om de doelstelling te bereiken en dus met de kijk die wij hebben op preventie.

Preventie: ieders verantwoordelijkheid!

Preventie moet erop gericht zijn de weerbaarheid van de doelgroep(en) te verhogen, zodat zij (beter) in staat zijn om zelf bewuste keuzes te maken. Preventie betekent dus niet hetzelfde als 'de strijd tegen ...', maar wel net het empoweren, het weerbaar maken. Preventie betekent dikwijls ook dat je een bepaald gedrag / probleemsituatie wil voorkomen. Volgens ons kan je dat maar bereiken als je mensen weerbaar maakt en versterkt, en dus niet als je hen alles wat zou kunnen schaden simpelweg verbiedt. Preventie draait om de persoon in kwestie, en stelt niet het 'verboden product' centraal. Het roken op zich is geen hoofdmotief om bezorgd te zijn over het welzijn van jongeren. Centraal staat het recht op welzijn, en dat is niet alleen een taak van de overheid, maar wel van de ganse samenleving. Iedereen heeft hierin immers verantwoordelijkheid. Het gezin in de eerste plaats. Daarnaast ook de omgeving: school, (sport)clubs, jeugdwerk, werkomgeving, de overheid, ... Het criminaliseren van jongeren is niet de juiste manier om tabaksgebruik te verhinderen. En zeker niet om het recht op welzijn waar te maken.

We moeten dus eerlijk zijn en iedereen oproepen zijn verantwoordelijkheid te nemen. Het klinkt misschien banaal, maar het geven van '**het goede voorbeeld**' en het **bespreekbaar maken** van problemen in de opvoeding levert wellicht meer op dan al die verbodstekens samen. Wij houden hier dus een pleidooi om de opvoeding daar te laten plaatsvinden waar ze thuis hoort, en deze niet vanuit het parlement te regelen.

Jongeren zijn weerbaar, en zij die het nog niet zijn moeten we helpen het te worden. **Empoweren dus**. En zelfs als jongeren weerbaar zijn, is het niet helemaal uitgesloten dat ze niet zullen roken, maar laat ze er in godsnaam zelf over beslissen. Roken is voor een heel aantal jongeren wellicht onderdeel van de experimenteerfase waarin ze zich bevinden. Dat maakt roken niet meer of minder ongezond natuurlijk. Het gaat erom dat jongeren de vrijheid moeten hebben om zelf die keuze te maken.

Uiteraard is het niet zo eenvoudig om te balanceren tussen het geven van vrijheid, ruimte en vertrouwen en - anderzijds - het stellen van bepaalde grenzen. Toch is het belangrijk niet te verglijden in een al te makkelijk verbodsbeleid.

Preventie moet de verantwoordelijkheid van iedereen aanspreken. Het mag niet gericht zijn op 1 leeftijdssegmentje uit een grotere doelgroep.

Bijvoorbeeld:

- Roken is verboden op openbare plaatsen. Op treinen en in stations geldt een algemeen rookverbod. Dat verbod geldt voor iedereen. Geen verschil in leeftijd of wat dan ook. Het zou ook maar absurd zijn, niet?
- Roken duurder maken is ook zo'n maatregel die niet opgaat voor slechts 1 segment van de doelgroep. Alle rokers betalen meer.

Het zijn maar voorbeelden, maar ze verduidelijken wel het principe waarvoor we staan en willen kiezen. Dergelijke maatregelen spreken de verantwoordelijkheid aan van iedereen.

Preventie op jongerenmaat

Nee, dat is niet tegenstrijdig met wat we hierboven beweren en bepleiten. Preventie is en blijft een zaak voor iedereen, precies omdat het recht op welzijn voor iedereen geldt. Wel moeten specifieke acties en campagnes hun weg naar de verschillende doelgroepen vinden. Jongeren kunnen dus wel de specifieke doelgroep zijn van bepaalde acties binnen een welbepaald preventieluik.

Het beleid – en de concrete acties die erop gebaseerd zijn – moet vertrekken vanuit het oprechte **geloof in de kracht en de competentie van jongeren**. Jongeren zijn tot heel wat in staat. Een verbod instellen op tabaksverkoop aan -16-jarigen strookt absoluut niet met het uitgangspunt van competentie. Integendeel zelfs.

- **Toegankelijke informatie op maat**
Informatie moet uiteraard op maat zijn en voor iedereen toegankelijk. Jongeren hebben als specifieke doelgroep specifieke informatiebehoeften (het gezondheidsaspect is bijvoorbeeld een argument dat voor jongeren minder aanspreekt om niet te beginnen of te stoppen met roken), en daarmee moet uiteraard rekening gehouden worden. Anders mist de informatie zijn doel.
- **Geen jongerenpreventie zonder betrokkenheid van jongeren.**
Preventie op maat van jongeren kan maar slagen als jongeren bevroegd en betrokken worden bij de uitwerking van preventiecampagnes. Zij weten immers beter dan wie ook wat jongeren bezighoudt. Laat dus die ervaringsdeskundigheid niet onbenut!
- **Het aanmoedigen van het gesprek over roken en experimenteren.**
Door het gesprek kansen te geven en toe te laten, neemt de aantrekkelijkheid van 'verboden producten' af. In een gesprek krijgt iedereen de kans inbreng te hebben en na te denken over keuzes en gevolgen. Een geloof in competentie en verantwoordelijkheid van alle betrokkenen is een vereiste om dergelijk gesprek aan te moedigen. Zeker onder vrienden moeten dergelijke gesprekken kansen krijgen. De peergroup is immers enorm belangrijk en de positieve effecten die hij kan opleveren mogen niet geminimaliseerd worden. Ook op andere plaatsen moet dergelijk gesprek kansen krijgen: in de eerste plaats in het gezin, maar ook op school, in het jeugdwerk, in de sportclub, op de werkplek, ...

Daarnaast begint een goed preventiebeleid naar jongeren bij een goed algemeen preventiebeleid dat werkt aan het bewustmaken van mensen van de keuzes die ze hebben.

We zijn absoluut niet tegen preventie. Maar preventie is niet hetzelfde als het afkondigen van verbodsbepalingen voor elk (semi-)probleem in de samenleving. Preventie gaat uit van een geloof in de kracht van mensen om - op basis van voldoende informatie en ondersteuning - verantwoordelijkheid te nemen en weloverwogen keuzes te maken ('vertrouwen geven, verantwoordelijkheid nemen'). Verbodsbepalingen zetten de betrokkenen alleen maar buiten spel.

We geven dan ook graag een aantal suggesties mee, deze opsomming is helemaal niet limitatief, maar wil inspiratie geven. Maak werk van:

- **Preventieprogramma's**
 - o die informeren over de gezondheidsgevolgen van roken en mee roken
 - o die de rookvrije keuze belonen.
 - o die aanmoedigen om elkaar te steunen en aan te moedigen om rookvrij te blijven
 - o die aanmoedigen om de norm om niet te roken in de verf te zetten
 - o die focussen op positieve aspecten van niet roken (bijv. link tussen niet roken en sport)
- **Rookstophulp**

Wie wil stoppen met roken, heeft daar misschien hulp bij nodig. Geef die hulp dan ook. Zorg dat iedereen – ook de jongeren – die wil stoppen ondersteuning kan krijgen.

- **Aanmoedigen van een consequent en breed (tabaks)preventiebeleid**

Het tabakspreventiebeleid moet breed gevoerd worden. Enkel zo kan je zoveel mogelijk mensen – ook jongeren – bereiken en kan de informatie en preventie zichzelf versterken.

5. DUS...

Wij geloven in de kracht en competentie van kinderen en jongeren. Precies vanuit dat geloof in de jongelui, plaatsen we vraagtekens bij de huidige *boom* aan verbodsbepalingen.

We vinden het belangrijk dat kinderen en jongeren betrokken en bevraagd worden bij beleidsacties en -beslissingen. Dat ze aangesproken worden op hun stuk verantwoordelijkheid, zonder andere verantwoordelijken te negeren.

Als Vlaamse Jeugdraad zijn we het niet eens met het verbod op tabaksverkoop aan min 16-jarigen. Omdat we geloven dat preventie en informatie op maat veel effectiever kunnen zijn, en recht doen aan het feit dat iedereen zelf moet kunnen beslissen. Omdat opvoeding thuis dient te gebeuren en niet van bovenaf opgelegd kan en mag worden door de overheid. Omdat het opleggen van verbodsbepalingen betuttelend is en – zeker dit concrete verbod – bovenal onterecht slechts 1 groep viseert en zelfs bombardeert tot criminelen. Omdat iedereen het recht heeft op welzijn, maar dus ook – en vooral – het recht om in alle vrijheid eigen keuzes te maken. Ook jongeren. Omdat zij competente burgers zijn, die heel wat in hun mars hebben. Je moet daar wel in durven geloven.

6. Tot slot

We zijn het dus niet eens met artikel 16 uit de Kaderovereenkomst, en de concrete acties die de federale regering hieraan alvast gekoppeld heeft. Hiermee doen we geen uitspraak over het geheel van de Kaderovereenkomst. Het is aan de overheid om deze inschatting te maken.

Wat we alvast wel willen vragen aan de Belgische en de Vlaamse beleidsmakers is om op een goede manier werk te maken van tabaksbestrijding. Vertrek hiervoor aub vanuit een *gezonde* kijk op jongeren.

ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE

CE

- 1 -

KONINKRIJK BELGIË

ADVIES 38.162/3

VAN DE AFDELING WETGEVING
VAN DE RAAD VAN STATE

De RAAD VAN STATE, afdeling wetgeving, derde kamer, op 23 februari 2005 door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin verzocht haar, binnen een termijn van dertig dagen, van advies te dienen over een voorontwerp van decreet "houdende instemming met de kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik, opgemaakt in Genève op 21 mei 2003", heeft op 8 maart 2005 het volgende advies gegeven:

GA

- 2 -

38.162/3

STREKKING VAN HET ONTWERP

1. Het voor advies voorgelegde voorontwerp van decreet beoogt de instemming van het Vlaams Parlement met de Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik. Deze kaderovereenkomst, waarover onder de auspiciën van de Wereldgezondheidsorganisatie werd onderhandeld, is aangenomen te Genève op 21 mei 2003.

VOORAFGAANDE VORMVEREISTEN

2. De in de kaderovereenkomst geregelde aangelegenheid raakt kennelijk het belang van het kind, in de zin van artikel 4, eerste lid, van het decreet van 15 juli 1997 houdende instelling van het kindeffectrapport en de toetsing van het regeringsbeleid aan de naleving van de rechten van het kind.

Artikel 2, eerste lid, van het besluit van de Vlaamse regering van 26 maart 2004 betreffende de instelling van het kindeffectrapport bepaalt dat "een voorontwerp van decreet waarvoor de verplichting geldt, bedoeld in artikel 4, eerste lid, van het decreet, (...) door de Vlaamse regering enkel (kan) worden goedgekeurd als het vergezeld is van een kindeffectrapport dat is opgesteld overeenkomstig de bepalingen van het decreet".

Uit de aan de Raad van State voorgelegde stukken blijkt niet dat een kindeffectrapport is opgesteld. Het voorliggende advies wordt dan ook gegeven onder het voorbehoud dat alsnog aan dat vormvereiste wordt voldaan.

.../...

GA

- 3 -

38.162/3

ONDERZOEK VAN DE TEKSTOpschrift

3. Het opschrift redigere men als volgt:

"Ontwerp van decreet houdende instemming met de Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik, aangenomen te Genève op 21 mei 2003".

Artikel 2

4. Artikel 2 van het ontwerp redigere men als volgt:

"Art. 2. De Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik, aangenomen te Genève op 21 mei 2003, zal volkomen gevolg hebben".

CE

- 4 -

38.162/3

De kamer was samengesteld uit

de Heren	D. ALBRECHT,	staatsraad, voorzitter,
	P. LEMMENS, B. SEUTIN,	staatsraden,
	H. COUSY, J. VELAERS,	assessoren van de afdeling wetgeving,
Mevrouw	A.-M. GOOSSENS,	griffier.

Het verslag werd uitgebracht door de H. J. VAN NIEUWENHOVE, auditeur.

DE GRIFFIER,

DE VOORZITTER,

A.-M. GOOSSENS

D. ALBRECHT

KINDEFFECTRAPPORTAGE

Methodiek KindEffectRapportage (KER)

(Bijlage bij het ministerieel besluit van 11 juni 2004 houdende de vaststelling van de methodiek kindeffectrapportage)

Te gebruiken vanaf 1 augustus 2004.

I Belangrijke voorafgaande opmerkingen

1. In te vullen en over te maken aan de Coördinatie Aanspreekpunten Kinderrechten uiterlijk op het moment van de **agendering op de Vlaamse regering voor de eerste principiële goedkeuring** en bij voorkeur na overleg met het aanspreekpunt Kinderrechten van de bevoegde administratie/instelling):

Coördinatie Aanspreekpunten Kinderrechten
Markiesstraat 1 - lok. 340
1000 Brussel
tel. 02 – 553 33 73
fax 02 – 553 34 19
e-mail: joost.vanhaelst@wvc.vlaanderen.be

2. Voor achtergrondinformatie over kinderrechten, kindeffectrapportage (inclusief deze methodiek), de aanspreekpunten Kinderrechten ... zie: <http://www.vlaanderen.be/kinderrechten>.
3. Terminologie en afkortingen.

Als er sprake is van het Verdrag of het **IVRK** wordt verwezen naar het Internationaal Verdrag van 20 november 1989 inzake de Rechten van het Kind, bij decreet van 15 mei 1991 door de Vlaamse Gemeenschap goedgekeurd in België in werking getreden in januari 2002.

Het **decreet van 15 juli 1997** is het decreet van 15 juli 1997 houdende instelling van het kindeffectrapport en de toetsing van het regeringsbeleid aan de naleving van de rechten van het kind. Het besluit van de Vlaamse regering van 26 maart 2004 betreffende de instelling van het kindeffectrapport regelt de uitvoering. Dit besluit vervangt de voorgaande uitvoeringsbesluiten. Het is in werking getreden op 1 april 2004.

Als in deze tekst sprake is van **kind** bedoelen we de minderjarige persoon, nl. iedere persoon jonger dan 18 jaar overeenkomstig artikel 1 van het IVRK.

De afkorting **KER** staat zowel voor kindeffectrapport als voor kindeffectrapportage.

4. Machtiging aan de coördinerend minister Kinderrechten

Artikel 2, tweede lid van het bovenvermelde besluit van 26 maart 2004 geeft de coördinerend minister Kinderrechten, dit is de Vlaamse minister die belast is met de coördinatie van het Vlaamse kinderrechtenbeleid, de opdracht een methodiek te verstrekken en toe te zien op de naleving van de kindeffectrapportageverplichting. Een eerste methodiek werd reeds aan de leden van de Vlaamse regering overgemaakt in april 2001. Pro memorie weze hieraan toegevoegd dat ook de Raad van State, het Vlaams Parlement en de Kinderrechtencommissaris toezien op de naleving van deze verplichting.

II Toetsing

1) Voorwerp van het KER

Elk ontwerp van decreet ‘voorzover de voorgenomen beslissing kennelijk het belang van het kind rechtstreeks raakt’ moet bij de indiening in het Vlaams Parlement vergezeld gaan van een KER, aldus het decreet van 15 juli 1997. Volgens artikel 2, eerste lid van het besluit van de Vlaamse regering van 26 maart 2004 kan een voorontwerp van decreet waarvoor die verplichting geldt enkel door de Vlaamse regering worden goedgekeurd als het vergezeld is van een kindeffectrapport dat is opgesteld overeenkomstig de bepalingen van het decreet.

Het is de minister die het voorontwerp voorbereidt die het ‘kennelijk belang’ inschat. Als de bevoegde minister van oordeel is dat het voorontwerp kennelijk het belang van het kind rechtstreeks raakt en hij een afwijking van de verplichting wenselijk acht, heeft een deskundige commissie de opdracht hem te adviseren. Het kennelijk belang is het enige criterium. Ook kader- en instemmingsdecreten kunnen het belang van het kind kennelijk rechtstreeks raken.

Ook in andere gevallen kan men ervoor kiezen om deze methodiek te gebruiken. De volksvertegenwoordiger zou dat kunnen bij voorstellen van decreet. Dan moet men in de gestelde vragen ‘voorontwerp’ lezen als ‘voorstel’. Voor de Vlaamse regering, de bevoegde minister(s), de administratie kan dit met name interessant zijn voor de inschatting van de effecten op kinderen in het kader van de reguleringssimpactanalyse. Afhankelijk van de beslissing die getoetst wordt, kan het zijn dat ‘voorontwerp’ dan moet gelezen worden als ‘ontwerp’.

Werd deze methodiek gebruikt voor de decretaal verplichte toetsing van een voorontwerp van decreet aan de effecten op kinderen en hun rechten?

☒ Ja ☐ Nee

Geef het opschrift van het betrokken voorontwerp van decreet, of in voorkomend geval van het voorstel van decreet, voorontwerp van besluit, ...

Ontwerp van decreet houdende instemming met de Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik, aangenomen te Genève op 21 mei 2003.

2) Welke informatiebronnen hebt u geraadpleegd en/ of kunt u raadplegen?

In deze vraag wordt gepolst naar de informatiebronnen die u geraadpleegd hebt bij de voorbereiding van het voorontwerp en/ of bij de opmaak van dit KER.

De inschatting van de effecten van beleidsvoornemens op volwassenen en in kinderen in het bijzonder is niet zo eenvoudig. Vandaar dat in deze vraag een aantal websites worden aangereikt waar interessante informatie kan geraadpleegd worden, zowel over de rechten van kinderen als over de feitelijke levenssituatie van kinderen.

Daarenboven heeft het opgeven van de informatiebronnen als grote voordeel dat ze de gegeven antwoorden kunnen onderbouwen.

Kruis uw antwoord aan en motiveer het.

Voeg zo mogelijk een kopie van de standpunten, artikels en uittreksels uit onderzoeken als bijlage toe en/ of vermeld heel duidelijk de gegevens van de geraadpleegde documentatie.

1. Algemene kennis (parate kennis, media, ...)

☒ Ja ☐ Nee

Motiveer uw antwoord.

2. Overleg met het aanspreekpunt Kinderrechten van de functioneel bevoegde administratie/ instelling en/ of coördinatie aanspreekpunten Kinderrechten (voor de lijst van aanspreekpunten zie: <http://www.vlaanderen.be/kinderrechten/>)

☒ Ja ☐ Nee

Motiveer uw antwoord.

Rudi Overloop - administratie Gezondheidszorg

3. Advies Deskundige Commissie Kindeffectrapportage (voor de opdrachten, samenstelling edm. zie uitleg bij vraag II, 1) en: <http://www.vlaanderen.be/kinderrechten/>)

☐ Ja ☒ Nee

Motiveer uw antwoord.

4. Raadpleging Kinderrechtencommissariaat (<http://www.kinderrechten.be>)

☐ Ja ☒ Nee

Motiveer uw antwoord.

5. Raadpleging kinderrechten- en jeugdorganisaties: Kinderrechtencoalitie Vlaanderen (<http://www.kinderrechtencoalitie.be>), Vlaamse Jeugdraad (<http://www.vlaamsejeugdraad.be>), Steunpunt Jeugd (<http://www.steunpuntjeugd.be>), Centrum voor de Rechten van het Kind (<http://www.centrumkinderrechten.org/>), Kinderrechtswinkel (<http://www.kinderrechtswinkel.be/>), ...

☒ Ja ☐ Nee

Motiveer uw antwoord.

De Vlaamse Jeugdraad bracht over dit voorontwerp van decreet een advies uit op 31 januari 2005 (als bijlage).

6. Resultaten wetenschappelijk onderzoek (vb.: <http://www.cbgs.be/>)

☒ Ja ☐ Nee

Motiveer uw antwoord.

WHO-rapporten : 'Tobacco and the rights of the child' (WHO 2001), 'Health and Health Behaviour among Young People' (WHO 2000), 'Young people's health in context' (WHO 2004), 'Children's environment and Health' (WHO 2004): zie samenvattingen als bijlage; Gezondheidsindicatoren 2001-2002 (Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap 2004)

7. Enquête onder kinderen en jongeren (vb.: <http://www.whatdoyouthink.be/>, <http://www.kjt.org/>, ...)

☐ Ja ☒ Nee

Motiveer uw antwoord.

8. Andere

☒ Ja ☐ Nee

Motiveer uw antwoord.

Overleg met inhoudelijk verantwoordelijke tabakspreventie binnen de afdeling preventieve en sociale gezondheidszorg

3) Werd bij de opstelling van het voorontwerp rekening gehouden met de effecten op kinderen, hun leefsituatie en hun rechten?

Bij deze vraag ligt de nadruk op de vergelijking van de voorgenomen regelgeving met de bestaande regelgeving en/ of situatie.

- a) Wat is de huidige situatie en/ of regeling? Beschrijf de effecten op kinderen, hun leefsituatie en hun rechten? Schat deze effecten in als positief of negatief, voor- of nadelig voor kinderen en benoem ze.

Kinderen zijn nu vaak, buiten hun wil, blootgesteld aan passief roken (50% van alle kinderen), zowel thuis als buitenshuis. Dat dit zowel op korte als lange termijn negatieve gevolgen op hun gezondheid kan hebben is duidelijk. Zo is er een rechtstreeks verband tussen blootstelling aan sigarettenrook en wiegendood, astma en andere ernstige ademhalingsaandoeningen aangetoond, en verhoogt het risico op de ontwikkeling van longkanker. De blootstelling aan tabaksrook kan reeds vroeg in het leven beginnen, bv. als 1 van de ouders rookt. Als de moeder tijdens de zwangerschap blijft roken zijn er duidelijke effecten aangetoond op de gezondheid van de baby, met ondermeer een lager geboortegewicht als gevolg van een slechtere bloeddorstroming. Daarnaast begint men meestal te roken tijdens de adolescentie. Zo zien we dat in België het aantal jongeren dat rookt toeneemt van enkele percenten op 12 jaar tot ongeveer 1/3 van alle jongeren op 18 jaar. Door het verslavend effect van nicotine blijft dit rookgedrag meestal behouden als volwassene. Hoe jonger men begint te roken, hoe groter het risico op het ontwikkelen van gezondheidsproblemen op latere leeftijd. Maar ook op jonge leeftijd heeft roken reeds belangrijke gezondheidseffecten, ondermeer op fitheid (zowel qua prestatie- als

uithoudingsvermogen), longfunctie (verminderd) en hartslag (verhoogd).

- b) Welke wijzigingen worden door het voorontwerp aangebracht? Welke zijn de te verwachten effecten op kinderen, hun leefsituatie en hun rechten?

Het voorliggend ontwerp van decreet houdt enkel de goedkeuring van ratificatie van de Kaderovereenkomst door België in. De implicaties hiervan zijn momenteel niet echt in te schatten, aangezien deze afhankelijk zijn van de concrete invulling hiervan, zowel door de gemeenschappen en gewesten, de federale overheid, als de Europese Unie. Bij volledige toepassing van deze Kaderovereenkomst zouden kinderen beschermd worden tegen passief roken door het creëren van een rookvrije leefomgeving. Daarnaast wil men voorkomen dat jongeren starten met roken door gezondheidsvoorlichting, ondermeer op school, in combinatie met een verbod op reclame voor tabaksprodukten én een verbod op de verkoop van tabaksprodukten aan minderjarigen. Deze laatste maatregelen zijn in ons land reeds van kracht.

Werden alternatieve beleidsvoornemens overwogen?

☐ Ja ☒ Nee

Motiveer uw antwoord.

Zo ja, welke alternatieven werden overwogen en waarom werden deze niet weerhouden?

Zo neen, waarom werden er geen alternatieven overwogen?

Het enige alternatief is het niet ratificeren van dit verdrag, dat voor de gezondheid een belangrijke mijlpaal is. Dit is het eerste internationaal verdrag inzake preventieve gezondheidszorg, en zijn uitgebreide onderhandelingen aan voorafgegaan. Vanuit gezondheidszorg vinden wij het dan ook uitermate belangrijk dat ons land dit verdrag kan ratificeren binnen de vereiste termijn om ook te kunnen worden opgenomen in de 'Conference of the Parties', en zo betrokken te zijn bij de uitvoering ervan.

Gaf dit kindeffectrapport aanleiding tot een duidelijk aanwijsbare aanpassing van het voorontwerp?

☐ Ja ☒ Nee

Motiveer uw antwoord.

Zie hierboven

4) Analyse van de te verwachten effecten op kinderen, hun leefsituatie en hun rechten

§1. Analyse van de te verwachten effecten op de levenssituatie van kinderen

Een belangrijk en moeilijk onderdeel van het KER is het nagaan van de te verwachten effecten op de levenssituatie van kinderen. Bij deze inschatting ligt de nadruk niet zozeer op het juridische dan wel op de feitelijke, concrete levenssituatie. Bij wijze van voorbeeld schuiven we een aantal levensdomeinen naar voor die voor kinderen essentieel zijn. Daaronder mag zeker niet alleen de bevoegdheid van de eigen minister of administratie begrepen worden. Een bevoegdheid heeft per definitie raakpunten met verschillende domeinen en het is de bedoeling die verschillende raakpunten in kaart te brengen.

Wat zijn de te verwachten positieve/ negatieve effecten voor kinderen op de volgende beleidsdomeinen? Duidt zo mogelijk aan wat de verschillen zijn met de effecten op volwassenen?

Motiveer uw antwoord m.b.t. elk beleidsdomein.

Verwijs zo mogelijk steeds naar specifieke bepalingen uit het voorontwerp.

a) Positief:

☒ Gezin

De algemene doelstelling van deze overeenkomst is de vermindering van het tabaksgebruik. Indien er minder of niet meer wordt gerookt betekent dit een financiële besparing (directe uitgaven aan tabak en eventueel indirecte door extra gezondheidsuitgaven) voor het gezin, waarbij het beschikbare geld naar andere zaken kan gaan die de levensstandaard van het gezin en het kind kunnen verbeteren. Dit financiële aspect zal vooral een verschil maken in gezinnen met een laag inkomen.

☒ Huisvesting

Indien er minder of niet meer wordt gerookt door de volwassenen om het kind heen, zal dit een duidelijke verbetering teweegbrengen van de binnenhuislucht, met minder toxische deeltjes die door het kind worden ingeademd

☐ Vrijtijdsbesteding (spel, sport, ...)

☒ Gezondheid en welzijn

Verbetering van de gezondheid is het primaire doel van dit verdrag. Dit kan bereikt worden zowel door vermindering van passief roken door kinderen (ondermeer artikel 8) als preventie van roken bij jongeren (ondermeer artikel 6, 11, 12, 13). Stoppen met roken van zwangere vrouwen zal zelfs de gezondheid van de pasgeborene verbeteren (artikel 14).

☐ Mobiliteit

☐ Onderwijs

☒ Milieu

Artikel 8 bepaalt dat maatregelen moeten worden genomen om mensen te beschermen tegen blootstelling aan tabaksrook in publieke plaatsen. Indien er minder of niet meer wordt gerookt, zal dit een duidelijke verbetering teweegbrengen van de luchtkwaliteit, met minder toxische deeltjes die door het kind worden ingeademd

☐ Andere

b) **Negatief:**☐ Gezin☐ Huisvesting☐ Vrijtijdsbesteding (spel, sport, ...)☐ Gezondheid en welzijn☐ Mobiliteit☐ Onderwijs☐ Milieu☒ Andere:

De Vlaamse Jeugdraad is van mening dat een verbod op tabaksverkoop aan minderjarigen (in België aan -16-jarigen) zoals bepaald in artikel 16 van de overeenkomst de keuzevrijheid van de jongeren aantast. Een dergelijk verbod is in België reeds van kracht door een federale wetgeving; de ratificatie van deze conventie zal hieraan niets veranderen.

§2. Toetsing van de te verwachten effecten op kinderen en hun rechten aan het IVRK

De toetsing aan het IVRK zoals hier vooropgesteld, gebeurt aan de hand van twee invalshoeken.

De eerste is een open vraag naar de mate waarin werd rekening gehouden met het IVRK.

De tweede vraagt specifiek naar de toepassing van de vier basisbeginselen. Deze zijn het hoger belang van het kind, het recht van het kind niet gediscrimineerd te worden, het recht van het kind op leven, overleven en ontwikkeling en het recht op participatie. Voor de volledige tekst van deze basisbeginselen alsook van het IVRK en achtergrondinformatie kan de website <http://www.vlaanderen.be/kinderrechten> geraadpleegd worden. Tussen haakjes geven we soms een officieuze samenvatting. Of we verwijzen naar andere bepalingen uit het IVRK die als expliciteringen van het betrokken principe kunnen beschouwd worden.

a) Werd bij de opstelling van het voorontwerp, expliciet, rekening gehouden met de bepalingen en beginselen van het Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind?

☒ Ja ☐ Nee

Motiveer uw antwoord.

In 2001 besloot de Wereldgezondheidsorganisatie in haar rapport 'Tobacco and the Rights of the Child' dat tabak een belangrijk obstakel vormde voor de kinderrechten, met name als bedreiging voor hun gezondheid en welzijn. Volgens het rapport moet tabaksbestrijding worden beschouwd als een verplichting onder het IVRK, gezien de overweldigende wetenschappelijke evidentie die er bestaat met betrekking tot de schadelijke effecten van tabaksgebruik en van passief roken op de gezondheid van kinderen, alsook het feit dat jongeren voor de tabaksproducenten een duidelijke doelgroep zijn. In de tekst van de tabaksconventie wordt dan ook expliciet verwezen naar het IVRK (laatste paragraaf van de preambule: 'Recalling further that the Convention on the Rights of the Child, adopted by the United Nations General Assembly on 20 November 1989, provides that State Parties to that Convention recognize the right of the child to the enjoyment of the highest attainable standard of health').

- b) Zijn de vier basisbeginselen van het Verdrag, zoals hieronder vermeld, van toepassing op het voorontwerp?

Zo ja, kruis een quotering aan van 1 tot en met 5 (1=zeer weinig; 5=zeer veel).

Zo nee, kruis NVT aan (niet van toepassing).

Motiveer uw antwoord mét verwijzing naar de toepasselijke bepalingen uit het voorontwerp.

1. Het hoger belang van het kind (art. 3 IVRK)

- algemeen (alle acties met betrekking tot het kind dienen ten volle rekening te houden met zijn of haar belang): ☐ NVT----☐ 1-----☐ 2-----☐ 3-----☐ 4-----☐ 5-----☒

preambule

- gezamenlijke verantwoordelijkheid van de ouders (beide ouders zijn gezamenlijk de eerste verantwoordelijken zijn voor de opvoeding van hun kinderen, zie ook artikel 18 IVRK): ☐ NVT----☐ 1-----☒ 2-----☐ 3-----☐ 4-----☐ 5-----☐

artikel 8 van de kaderovereenkomst (bescherming tegen blootstelling aan tabaksrook)

- verantwoordelijkheid van de overheid (verplichting van de overheid de ouders bij hun taak te ondersteunen en in adequate zorgen te verlenen wanneer ouders of andere verantwoordelijken ter zake in gebreke blijven): ☐ NVT----☐ 1-----☐ 2-----☐ 3-----☐ 4-----☒ 5-----☐

artikels 3,4 en 5 van de kaderovereenkomst (doelstellingen en algemene bepalingen)

- verantwoordelijkheid van het kind zelf (overeenkomstig zijn 'groeierende capaciteiten', zie ook artikel 5 IVRK): ☐ NVT----☐ 1-----☒ 2-----☐ 3-----☐ 4-----☐ 5-----☐

artikel 16 van de kaderovereenkomst (verkoop aan minderjarigen)

2. Het recht van het kind op non-discriminatie (art. 2 IVRK)

- algemeen (principe dat alle rechten van toepassing zijn op alle kinderen zonder enige uitzondering): ☒ NVT----☐ 1-----☐ 2-----☐ 3-----☐ 4-----☐ 5-----☐

- eerbiediging van de rechten van het kind, ongeacht ras, huidskleur, geslacht, taal, godsdienst, politieke of andere overtuiging, nationale, etnische of maatschappelijke afkomst, welstand, handicap, geboorte of andere omstandigheid van het kind of van zijn ouder of wettige voogd: ☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ☐ -----3 ☐ -----4 ☐ -----5 ☐

- verplichting van de overheid om alle passende maatregelen te nemen om het kind te beschermen tegen alle vormen van discriminatie:
☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ☐ -----3 ☐ -----4 ☐ -----5 ☐

3. Het recht van het kind op leven, overleven en ontwikkeling (art. 6 IVRK)

- algemeen (het inherente recht op leven en de plicht van de overheid het overleven en de ontwikkeling van het kind te waarborgen)
☐ NVT----☐ 1-----☐ 2 ☐ -----3 ☐ -----4 ☐ -----5 ☒

De algemene doelstelling van de ratificatie van deze overeenkomst is verbetering van de gezondheid van alle burgers, inclusief kinderen

- verplichting van de overheid om het kind te beschermen tegen mishandeling door de ouders of door degenen die de verantwoordelijkheid dragen voor de zorg van het kind:

☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ☐ -----3 ☐ -----4 ☐ -----5 ☐

- verplichting van de overheid om de nodige preventieve en curatieve maatregelen te nemen inzake gezondheidszorg (zie ook artikel 24 IVRK):
☐ NVT----☐ 1-----☐ 2 ☐ -----3 ☐ -----4 ☐ -----5 ☒

De tabaksovereenkomst geeft een overzicht van alle preventieve maatregelen die de overheid kan nemen in de strijd tegen tabaksgebruik (artikels 6 t/m 17).

- recht op een behoorlijke levensstandaard (zie ook artikel 27 IVRK) :
☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ☐ -----3 ☐ -----4 ☐ -----5 ☐

- recht op onderwijs (zie ook artikelen 28- 29 IVK) :
☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ☐ -----3 ☐ -----4 ☐ -----5 ☐

4. Het recht van het kind op participatie (art. 12 IVRK)

- algemeen: ☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ☐ -----3 ☐ -----4 ☐ -----5 ☐

- recht van het kind om zijn mening te kennen te geven in alle aangelegenheden die het kind betreffen: ☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ----☐ 3 ----☐ 4 ----☐ 5 ☐

- verplichting van de overheid om ervoor te zorgen dat aan de mening van het kind ‘in overeenstemming met zijn of haar leeftijd en rijpheid’ passend belang wordt gehecht :

☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ----☐ 3 ----☐ 4 ----☐ 5 ☐

- recht op toegang tot passende informatie (zie ook art. 17):

☐ NVT----☐ 1-----☐ 2 ----☐ 3 ----☐ 4 ----☐ 5 ☒

artikel 12: informatie, communicatie, opleiding en gezondheidspromotie + artikel 11: verpakking en labelling van tabaksprodukten

- vrijheid van vereniging (zie ook art. 15 IVRK):

☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ----☐ 3 ----☐ 4 ----☐ 5 ☐

- vrijheid van gedachte, geweten en godsdienst (zie ook art. 14 IVRK) :

☒ NVT----☐ 1-----☐ 2 ----☐ 3 ----☐ 4 ----☐ 5 ☐

5) Varia

Een methodiek is per definitie een middel, in dit geval om de gevolgen op kinderen, hun leefsituatie en hun rechten na te gaan. Daarenboven hebben we deze methodiek zo beknopt mogelijk gehouden. Het is dan ook zeer goed mogelijk dat niet alle overwegingen reeds aan bod zijn kunnen komen.

Zijn er nog andere overwegingen die van belang zijn voor kinderen en hun rechten en die hebben meegespeeld bij de opstelling van het voorontwerp, maar die niet aan bod zijn gekomen in dit kindeffectrapport?

☐ Ja ☒ Nee

Zo ja, welke?

6) Evaluatie methodiek kindeffectrapport (KER)

We stelden reeds dat een methodiek een middel is. We vinden het dan ook belangrijk om rekening te houden met de opgedane ervaring. Op basis daarvan wordt methodiek geregeld geactualiseerd.

- a) Welke moeilijkheden ondervond u bij de opmaak van dit KER?

Moeilijk in te vullen omdat niet steeds van toepassing; niet duidelijk wat als motivatie bij 'informatiebronnen' wordt verwacht: wordt hiermee bedoeld waarom (niet) op deze informatiebron werd beroep gedaan of moet hierbij een uitgebreide beschrijving van de argumenten die hieruit werden gehaald?

- b) Welke suggesties hebt u om de methodiek KER gebruiksvriendelijker te maken?

Aanpassing van deel over informatiebronnen zodat dit makkelijker kan worden ingevuld; mogelijkheid om met verschillende puntjes/paragrafen te werken binnen 1 veld (nu niet mogelijk)

7) Beleidsconclusie KER

Naast een algemeen besluit in a) vragen we in b) naar een concreet besluit al dan niet vertaald in het beleid. Zo kunnen bij wijze van besluit van dit KER een aantal, concrete(re) aandachtspunten opgegeven worden die betrekking hebben op de uitvoering van het voorontwerp, eenmaal goedgekeurd.

- a) Zal het voorontwerp bijdragen tot de naleving van het IVRK en met name tot een verbetering van de concrete levenssituatie van kinderen in Vlaanderen?

Zo ja, kruis een quotering aan van 0 tot en met 5 (0=in het geheel niet, integendeel; 5=zeer veel).

Zo nee, kruis NVT aan (niet van toepassing) of NB (niet bekend/ niet duidelijk).

☐ NB----☐ NVT---- ☐ 0 ---- ☐ 1-----☐ 2 ☐ -----☒ 3 -----☐ 4 ☐ -----☐ 5 ☐

Motiveer uw antwoord.

Ja, maar beperkt tot verbetering van de gezondheidstoestand (artikel 6 en voornamelijk artikel 24) en afhankelijk van de implementatie van de overeenkomst (impliceert ook initiatieven op federaal en Europees niveau).

- b) Heeft dit KER aanleiding gegeven tot een concreet besluit, beleidsvoornemen en/ of -beslissing?

☐ Ja ☒ Nee

Motiveer uw antwoord.

De goedkeuring van de ratificatie van de Kaderovereenkomst beoogt een verbetering van de gezondheidstoestand van alle burgers, inclusief kinderen. De implementatie hiervan wordt uitgevoerd in het kader van het bestaand preventief gezondheidsbeleid in Vlaanderen. De Vlaamse gezondheidsdoelstelling inzake rookpreventie legt nu reeds de nadruk op jongeren.

8) Contactpersoon en datum opmaak KER

Het is belangrijk om hier de naam op te geven van de persoon op de administratie die het dossier in concreto behandelt. Dat doet geen afbreuk aan het feit dat de politieke eindverantwoordelijkheid voor het indienen van het ontwerp van decreet en het kindeffectrapport in kwestie bij het Vlaams Parlement bij de regering en de bevoegde minister ligt.

- a) Bij wie kan meer informatie verkregen worden over het opgemaakte kindeffectrapport? (naam, administratieve entiteit, telefoon, e-mail)

Machteld Wauters, Administratie Gezondheidszorg - entiteit Beleidsondersteuning, tel. 02-553 35 34, machteld.wauters@wvc.vlaanderen.be

- b) Op welke datum werd het KER in deze vorm gefinaliseerd?

6 april 2005

ONTWERP VAN DECREET

ONTWERP VAN DECREET

DE VLAAMSE REGERING,

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en de Vlaamse minister van Bestuurszaken, Buitenlands Beleid, Media en Toerisme;

Na beraadslaging,

BESLUIT:

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin is ermee belast, in naam van de Vlaamse Regering, bij het Vlaams Parlement het ontwerp van decreet in te dienen, waarvan de tekst volgt:

Artikel 1

Dit decreet regelt gemeenschaps- en gewestaangelegenheden.

Artikel 2

De Kaderovereenkomst van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik, aangenomen te Genève op 21 mei 2003, zal volkomen gevolg hebben.

Brussel, 20 mei 2005

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Yves LETERME

*De Vlaamse minister van Welzijn,
Volksgezondheid en Gezin,*

Inge VERVOTTE

*De Vlaamse minister van Bestuurszaken,
Buitenlands Beleid, Media en Toerisme,*

Geert BOURGEOIS

BIJLAGEN

BIJLAGE 1

Kaderovereenkomst – vertaling

KADEROVEREENKOMST ***van de Wereldgezondheidsorganisatie inzake de bestrijding van het tabaksgebruik****PREAMBULE**

De Partijen bij deze Overeenkomst,

VASTBESLOTEN prioriteit te verlenen aan hun recht de volksgezondheid te beschermen,

ERKENNEND dat de verspreiding van de tabaksepidemie een mondiaal probleem is met ernstige gevolgen voor de volksgezondheid dat vraagt om een zo breed mogelijke internationale samenwerking en de participatie van alle landen voor een doeltreffende, passende en allesomvattende internationale actie,

UITDRUKKING GEVEND aan de bezorgdheid van de internationale gemeenschap over de verwoestende wereldwijde gezondheidseffecten en sociale, economische en milieugevolgen van tabaksconsumptie en blootstelling aan tabaksrook,

ERNSTIG BEZORGD over de toename van de wereldwijde consumptie en vervaardiging van sigaretten en andere tabaksproducten, in het bijzonder in ontwikkelingslanden, alsmede over de last die deze betekenen voor de gezinnen, de armen en de systemen voor de nationale gezondheidszorg,

ERKENNEND dat wetenschappelijk bewijs onomkeerbaar heeft aangetoond dat tabaksconsumptie en blootstelling aan tabaksrook dood, ziekte en arbeidsongeschiktheid veroorzaken, en dat er geruime tijd ligt tussen de blootstelling aan roken en andere gebruikswijzen van tabaksproducten en het ontstaan van tabaksgerelateerde ziekten,

TEVENS ERKENNEND dat sigaretten en sommige andere producten, die tabak bevatten, zeer gesofisticeerde producten zijn en zodanig bewerkt zijn om verslaving te bewerkstelligen en in stand te houden, en dat veel van de stoffen die zij bevatten en de rook die erdoor wordt geproduceerd, farmacologisch actief, giftig, mutageen en carcinogeen zijn, en dat tabaksverslaving in belangrijke internationale ziekteclassificatiesystemen als een afzonderlijke stoornis is opgenomen,

ERKENNEND dat wetenschappelijk duidelijk is aangetoond dat prenatale blootstelling aan tabaksrook schadelijk is voor de gezondheid en ontwikkeling van kinderen,

ERNSTIG BEZORGD over de wereldwijde toename van het gebruik van sigaretten en andere vormen van tabaksconsumptie door kinderen en jongeren, in het bijzonder door het feit dat deze roken op steeds jongere leeftijd,

VERONTRUST door de wereldwijde toename van roken en andere vormen van tabaksconsumptie door vrouwen en meisjes en indachtig de noodzaak van volledige participatie van vrouwen op alle niveaus van beleidsvorming en -implementatie en de behoefte aan genderspecifieke strategieën voor tabaksbeheersing,

DIEP BEZORGD over de hoge vlucht die roken en andere vormen van tabaksconsumptie hebben genomen onder inheemse volkeren,

ERNSTIG BEZORGD over de effecten van alle vormen van reclame, promotie en sponsoring gericht op het aanmoedigen van het gebruik van tabaksproducten,

* Vertaling

ERKENNEND dat samenwerking nodig is om alle vormen van illegale handel in sigaretten en andere tabaksproducten, met inbegrip van smokkel, illegale vervaardiging en imitatie, te bannen,

ERKENNEND dat voor tabaksbeheersing op alle niveaus en in het bijzonder in ontwikkelingslanden en in landen met een overgangseconomie voldoende financiële en technische middelen nodig zijn die toegespitst zijn op de huidige en verwachte behoefte aan activiteiten op het gebied van tabaksbeheersing,

DE NOODZAAK ERKENNEND geschikte mechanismen te ontwikkelen om in te spelen op de sociaal-economische gevolgen op lange termijn van succesvolle strategieën voor het terugdringen van de vraag naar tabak,

INDACHTIG de sociaal-economische problemen die programma's voor tabaksbeheersing op middellange en lange termijn kunnen veroorzaken in sommige ontwikkelingslanden en landen met een overgangseconomie, en hun behoefte erkennend aan technische en financiële bijstand in het kader van nationaal ontwikkelde strategieën van duurzame ontwikkeling,

ZICH BEWUST van het waardevolle werk dat door vele staten wordt verricht op het gebied van tabaksbeheersing, en met lof voor de voortrekkersrol van de Wereldgezondheidsorganisatie alsmede de inspanningen van andere organisaties en instanties van de Verenigde Naties en andere internationale en regionale intergouvernementele organisaties bij de ontwikkeling van maatregelen voor tabaksbeheersing,

DE BIJZONDERE BIJDRAGE BENADRUKKEND van niet-gouvernementele organisaties en andere maatschappelijke geledingen die niet aan de tabaksindustrie gelinkt worden, waaronder gezondheidsinstanties, vrouwen-, jongeren-, milieu- en consumentengroeperingen, en universitaire en gezondheidszorginstanties, aan nationale en internationale inspanningen op het gebied van tabaksbeheersing en het vitale belang van hun deelname aan nationale en internationale op tabaksbeheersing gerichte inspanningen,

DE NOODZAAK ERKENNEND waakzaam te zijn ten aanzien van pogingen van de tabaksindustrie om inspanningen ten behoeve van tabaksbeheersing te ondermijnen of te ontcrachten en de noodzaak op de hoogte te zijn van activiteiten met negatieve gevolgen voor de tabaksindustrie,

IN HERINNERING ROEPEND artikel 12 van het Internationaal Convenant inzake economische, sociale en culturele rechten, aangenomen door de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties op 16 december 1966, waarin wordt verklaard dat eenieder recht heeft op het genot van het hoogst haalbare niveau van lichamelijke en geestelijke gezondheid,

MEDE IN HERINNERING ROEPEND de preambule van het Statuut van de Wereldgezondheidsorganisatie, waarin wordt verklaard dat het genot van het hoogst haalbare niveau van gezondheid één van de grondrechten van ieder mens is, zonder onderscheid van ras, godsdienst, politieke overtuiging, economische of sociale omstandigheden,

VASTBESLOTEN maatregelen voor tabaksbeheersing te bevorderen die zijn gebaseerd op actuele en relevante wetenschappelijke, technische en economische overwegingen,

IN HERINNERING ROEPEND dat in de Overeenkomst inzake het bannen van alle vormen van discriminatie van vrouwen, door de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties aangenomen op 18 december 1979, wordt bepaald dat de staten die partij bij deze Overeenkomst zijn passende maatregelen moeten nemen om discriminatie van vrouwen op het terrein van de gezondheidszorg te bannen.

VOORTS IN HERINNERING BRENGEND dat in de Overeenkomst inzake de rechten van het kind, aangenomen door de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties op 20 november 1989, wordt bepaald dat de staten die partij bij deze overeenkomst zijn het recht van het kind op het genot van het hoogst haalbare niveau van gezondheid erkennen,

ZIJN HET VOLGENDE OVEREENGEKOMEN :

DEEL I

Inleiding

Artikel 1

Gebruik van de termen

Voor de toepassing van deze Overeenkomst :

- a) Wordt verstaan onder « illegale handel », alle handelingen of gedragingen die bij wet verboden zijn en betrekking hebben op vervaardiging, verzending, ontvangst, bezit, distributie, verkoop of aankoop, met inbegrip van handelingen of gedragingen ten behoeve van het bevorderen van deze activiteiten;
- b) Wordt verstaan onder « regionale organisatie voor economische integratie », een organisatie bestaande uit meerdere soevereine staten, waaraan de staten die daar lid van zijn de bevoegdheid over een aantal aangelegenheden hebben overgedragen, met inbegrip van de bevoegdheid om voor de lidstaten ten aanzien van die aangelegenheden bindende besluiten te nemen (1);
- c) Wordt verstaan onder « tabaksreclame en -promotie », elke vorm van commerciële communicatie, aanbeveling of handeling met het doel, het effect of mogelijke effect dat een tabaksproduct of tabaksgebruik direct of indirect wordt aangemoedigd;
- d) Wordt verstaan onder « tabaksbeheersing », een reeks van strategieën voor de terugdringing van het aanbod, de vraag en de schade, die erop zijn gericht de gezondheid van een bevolkingsgroep te verbeteren door hun consumptie van tabaksproducten en blootstelling aan tabaksrook uit te bannen of te verminderen;
- e) Wordt verstaan onder « tabaksindustrie », tabaksfabrikanten, groothandelaren en invoerders van tabaksproducten.
- f) Wordt verstaan onder « tabaksproducten », producten die geheel of ten dele zijn vervaardigd uit tabaksblad als grondstof, die worden vervaardigd om te worden gerookt, gepruimd, gekauwd of gesnoven;
- g) Wordt verstaan onder « tabakssponsoring », elke vorm van bijdrage aan een evenement, activiteit of individuele persoon met het doel, het effect of mogelijke effect dat een tabaksproduct of tabaksgebruik direct of indirect wordt aangemoedigd.

Artikel 2

Verhouding tussen deze Overeenkomst en andere overeenkomsten en juridische instrumenten

1. Teneinde de gezondheid van de mens beter te beschermen, worden de Partijen

aangemoedigd maatregelen te nemen die verder gaan dan de bepalingen van deze Overeenkomst en de protocollen daarbij, en niets in deze instrumenten belet een Partij strengere eisen op te leggen als die stroken met de bepalingen ervan en in overeenstemming zijn met het internationale recht.

2. De bepalingen van de Overeenkomst en de protocollen (daarbij) doen geen enkele afbreuk aan het recht van Partijen bilaterale of multilaterale overeenkomsten te sluiten, waaronder regionale of subregionale overeenkomsten, met betrekking tot onderwerpen die samenhangen met de Overeenkomst en de protocollen daarbij, of deze aanvullen, mits dergelijke overeenkomsten stroken met de verplichtingen uit hoofde van de Overeenkomst en de protocollen daarbij. De betrokken Partij meldt dergelijke overeenkomsten via het Secretariaat aan de Conferentie van de Partijen.

DEEL II

Doel, richtsnoeren en algemene verplichtingen

Artikel 3

Doel

Het doel van deze Overeenkomst en de protocollen daarbij is de huidige en toekomstige generaties te beschermen tegen de verwoestende effecten op de gezondheid met nefaste sociale, milieu- en economische gevolgen, door de tabaksconsumptie en blootstelling aan tabaksrook; derhalve door een kader te bieden voor maatregelen voor tabaksbeheersing die door de Partijen op nationaal, regionaal en internationaal niveau moeten worden uitgevoerd om het wijdverbreide tabaksgebruik en de blootstelling aan tabaksrook permanent en in aanzienlijke mate te verminderen.

Artikel 4

Richtsnoeren

Teneinde het doel van deze Overeenkomst en de protocollen daarbij, te bereiken en de bepalingen ervan uit te voeren, worden de volgende Partijen, onder andere, geleid door hiernavolgende beginselen :

1. Iedereen moet worden geïnformeerd over de gevolgen voor de gezondheid, het verslavende karakter en de dodelijke bedreiging die uitgaat van tabaksconsumptie en blootstelling aan tabaksrook en op het aangewezen regeringsniveau moeten doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke of andere maatregelen worden bestudeerd om iedereen te beschermen tegen blootstelling aan tabaksrook.

2. Teneinde allesomvattende multisectorale maatregelen en een gecoördineerd optreden te ontwikkelen en te ondersteunen is op nationaal, regionaal en internationaal niveau grote politieke betrokkenheid vereist, waarbij het volgende voor ogen moet worden gehouden :

a) de noodzaak om maatregelen te nemen om iedereen tegen de blootstelling aan tabaksrook te beschermen;

b) de noodzaak om maatregelen te nemen om te voorkomen dat mensen beginnen te roken, in welke vorm dan ook, om het stoppen te bevorderen en te ondersteunen, en de consumptie ervan te verminderen;

c) de noodzaak om maatregelen te nemen ter bevordering van de participatie van inheemse

personen en gemeenschappen aan de ontwikkeling, uitvoering en evaluatie van programma's voor tabaksbeheersing die in sociaal-cultureel opzicht bij hun behoeften en mogelijkheden aansluiten; en

d) de noodzaak maatregelen te nemen om bij de ontwikkeling van strategieën voor tabaksbeheersing met genderspecifieke risico's rekening te houden.

3. Internationale samenwerking, in het bijzonder de overdracht van technologie, kennis en financiële bijstand en het bieden van daaraan gerelateerde expertise, teneinde doeltreffende programma's voor tabaksbeheersing op te zetten en uit te voeren, rekening houdend met lokale culturele, alsmede sociale, economische, politieke en juridische factoren, vormt een belangrijk onderdeel van de Overeenkomst.

4. Allesomvattende multisectorale maatregelen nemen en toepassen teneinde de consumptie van alle tabaksproducten op nationaal, regionaal en internationaal niveau terug te dringen; dit is van wezenlijk belang om, in overeenstemming met de beginselen van volksgezondheid, ziektes, voortijdige arbeidsongeschiktheid en sterfte, als gevolg van tabaksconsumptie en blootstelling aan tabaksrook, te voorkomen.

5. Kwesties met betrekking tot aansprakelijkheid, zoals door elke Partij binnen haar rechtsgebied bepaald, vormen een belangrijk onderdeel van allesomvattende tabaksbeheersing.

6. Het belang van technische en financiële bijstand om de economische overgang van tabakstelers en werknemers in ontwikkelingslanden die Partij zijn, alsmede in Partijen met een overgangseconomie, wier levensonderhoud als gevolg van programma's voor tabaksbeheersing ernstig in gevaar komt, moet worden onderkend en in het kader van op nationaal niveau ontwikkelde strategieën voor duurzame ontwikkeling moet naar een oplossing hiervoor worden gezocht.

7. De participatie van het maatschappelijk middenveld is van wezenlijk belang voor de verwezenlijking van het doel van de Overeenkomst en de protocollen daarbij.

Artikel 5

Algemene verplichtingen

1. Elke Partij ontwikkelt in overeenstemming met deze Overeenkomst en met de protocollen waarbij zij betrokken is, allesomvattende multisectorale nationale strategieën voor tabaksbeheersing, voert deze uit, actualiseert en herzielt deze strategieën periodiek.

2. Teneinde dit doel te bereiken gaat elke Partij, overeenkomstig haar capaciteiten, over tot :

a) instelling of versterking en financiering van een nationaal coördinatiemechanisme of van aanspreekpunten voor tabaksbeheersing; en

b) aanneming en uitvoering van doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke en/of andere maatregelen en, naargelang het geval, samenwerking met andere Partijen bij de ontwikkeling van passend beleid ter preventie en terugdringen van de tabaksconsumptie, nicotineverslaving en blootstelling aan tabaksrook.

3. Bij de vaststelling en uitvoering van hun volksgezondheidsbeleid met betrekking tot tabaksbeheersing, nemen de Partijen in overeenstemming met het nationaal recht maatregelen om dit beleid te beschermen tegen commerciële en andere gevestigde belangen van de tabaksindustrie.

4. De Partijen werken samen met het oog op het formuleren van voorgestelde maatregelen, procedures en richtlijnen voor de uitvoering van de Overeenkomst en van de protocollen waarbij zij partij zijn.
5. De Partijen werken samen, met bevoegde internationale en regionale intergouvernementele organisaties en andere instanties om de doelstellingen van de Overeenkomst en van de protocollen waarbij zij partij zijn, te verwezenlijken.
6. Binnen de hun ter beschikking staande middelen werken de Partijen samen om via bilaterale en multilaterale mechanismen voor fondsenwerving financiële middelen te verwerven voor een doeltreffende uitvoering van de Overeenkomst.

DEEL III

Maatregelen met betrekking tot de terugdringing van de vraag naar tabak

Artikel 6

Prijs- en belastingmaatregelen om de vraag naar tabak terug te dringen

1. De Partijen erkennen dat prijs- en belastingmaatregelen een doeltreffend en belangrijk instrument kunnen zijn om de tabaksconsumptie bij de diverse geledingen van de bevolking, in het bijzonder bij de jongeren, terug te dringen.
2. Zonder afbreuk te doen aan het soevereine recht van de Partijen om hun eigen belastingbeleid te bepalen en vast te stellen, moet elke Partij rekening houden met de nationale gezondheidsdoelen betreffende tabaksbeheersing en, naargelang het geval, maatregelen aannemen of handhaven, zoals :
 - a) het uitvoeren van het belastingbeleid en, waar passend, prijsbeleid inzake tabaksproducten, zodanig dat een bijdrage wordt geleverd aan de gezondheidsdoelen gericht op het terugdringen van de tabaksconsumptie; en
 - b) het verbieden of beperken, naargelang van het geval, van de verkoop aan en/of de invoer door internationale reizigers van belasting- en accijnsvrije tabaksproducten.
3. In hun periodieke verslagen aan de Conferentie van de Partijen, in overeenstemming met artikel 21, verstrekken de Partijen de belastingtarieven voor tabaksproducten en trends in de tabaksconsumptie.

Artikel 7

Andere dan prijsmaatregelen om de vraag naar tabak terug te dringen

De Partijen erkennen dat allesomvattende maatregelen die geen verband houden met de prijs, een doeltreffend en belangrijk instrument zijn voor het terugdringen van de tabaksconsumptie. Elke Partij neemt doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke of andere maatregelen die nodig zijn voor de naleving van haar verplichtingen ingevolge de artikelen 8 tot en met 13, met als doel ze te laten uitvoeren, en werkt, naargelang het geval, bij de uitvoering van deze maatregelen rechtstreeks of via bevoegde internationale instanties met de andere Partijen samen. De Conferentie van de Partijen stelt passende richtlijnen voor betreffende de uitvoering van de bepalingen van deze artikelen.

Artikel 8

Bescherming tegen de blootstelling aan tabaksrook

1. De Partijen erkennen dat wetenschappelijk bewijs heeft aangetoond dat blootstelling aan tabaksrook leidt tot dood, ziekte en arbeidsongeschiktheid.
2. Elke Partij neemt binnen de bestaande nationale rechtsbevoegdheid zoals bepaald in het nationaal recht doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke en/of andere maatregelen aan, voert deze uit, en bevordert deze maatregelen op andere niveaus van rechtsbevoegdheid. Deze doeltreffende maatregelen dienen te voorzien in bescherming tegen blootstelling aan tabaksrook op binnen gebouwen gelegen werkruimtes, het openbaar vervoer, binnen openbare gebouwen en, naargelang het geval, op andere openbare plaatsen.

Artikel 9

Reglementering van de inhoud van tabaksproducten

De Conferentie van de Partijen doet, in overleg met bevoegde internationale instanties, voorstellen voor richtlijnen ten behoeve van het testen en meten van de inhoud en emissies van tabaksproducten, en voor de regulering van deze inhoud en emissies. Elke Partij neemt, wanneer goedgekeurd door bevoegde nationale autoriteiten, doeltreffende wetgevende, uitvoerende en bestuurlijke of andere doeltreffende maatregelen, en voert deze uit, ten behoeve van deze tests en metingen, en ten behoeve van genoemde reglementering.

Artikel 10

Reglementering van vermeldingen op tabaksproducten

Elke Partij neemt, in overeenstemming met haar nationaal recht, doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke of andere doeltreffende maatregelen aan, en voert deze uit, waarmee fabrikanten en invoerders van tabaksproducten worden verplicht aan de regeringsautoriteiten informatie bekend te maken met betrekking tot de inhoud en emissies van tabaksproducten. Elke Partij neemt voorts doeltreffende maatregelen aan, en voert deze uit, voor de bekendmaking aan het publiek van de giftige ingrediënten van de tabaksproducten en de emissies die deze producten kunnen produceren.

Artikel 11

Verpakking en etikettering van tabaksproducten

1. Elke Partij neemt, binnen een tijdvak van drie jaar na de inwerkingtreding van deze Overeenkomst ten aanzien van die Partij, in overeenstemming met haar nationaal recht, doeltreffende maatregelen aan, en voert deze uit, om te waarborgen dat :
 - a) de verpakking en etikettering van tabaksproducten op geen enkele wijze het gebruik van tabaksproducten bevordert met gebruikmaking van onjuiste, misleidende of bedrieglijke middelen of op zodanige wijze dat een verkeerde indruk wordt gewekt ten aanzien van de kenmerken, gevolgen voor de gezondheid, gevaren of emissies, met inbegrip van woordgebruik, omschrijvingen, handelsmerken, of figuratieve of andere tekens die direct of indirect de valse indruk wekken dat een bepaald tabaksproduct minder schadelijk is dan andere tabaksproducten. Hierbij kan het gaan om termen als « laag teergehalte », « light », « ultra-light » of « mild »; en
 - b) elk pakje of elke slof tabaksproducten en alle verpakkingen en etiketten van deze

producten eveneens worden voorzien van waarschuwingen voor de gezondheid waarin de schadelijke effecten van tabaksgebruik worden vermeld, en andere relevante boodschappen. Deze waarschuwingen en boodschappen :

- i) moeten door de bevoegde nationale autoriteiten worden goedgekeurd,
- ii) moeten op alle zijden van de verpakking worden aangebracht,
- iii) moeten groot, duidelijk, zichtbaar en leesbaar zijn,
- iv) zouden bij voorkeur 50 % of meer van de belangrijkste etiketruimte moeten uitmaken, maar moeten ten minste 30 % daarvan beslaan,
- v) mogen worden aangebracht in de vorm van afbeeldingen of pictogrammen, of mogen deze omvatten.

2. Elk pakje en elke slof tabaksproducten en alle verpakkingen en etiketten van deze producten moeten, naast de in het eerste lid, onderdeel b, van dit artikel bedoelde waarschuwingen, informatie bevatten ten aanzien van de ingrediënten en relevante emissies van tabaksproducten zoals gedefinieerd door de nationale autoriteiten.

3. Elke Partij verlangt dat de in het eerste lid, onderdeel b, en in het tweede lid van dit artikel bedoelde informatie en de waarschuwingen op elk pakje en op elke slof tabaksproducten en op alle verpakkingen en etiketten van deze producten wordt aangebracht in haar belangrijkste taal of talen.

4. Voor de toepassing van dit artikel is het begrip « verpakking en etiket » met betrekking tot tabaksproducten van toepassing op alle verpakkingen en etiketten die in de detailhandel voor het product worden gebruikt.

Artikel 12

Educatie, communicatie, training en publieksvoorlichting

Elke Partij bevordert en versterkt de publieksvoorlichting op het gebied van tabaksbeheersingskwesties; hierbij gebruikt zij alle beschikbare, geschikte communicatiemiddelen. Om dit te bereiken neemt elke Partij doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke of andere maatregelen, en voert deze uit, ter bevordering van :

- a) een brede toegang tot doeltreffende en allesomvattende educatie- en publieksvoorlichtingsprogramma's met betrekking tot de gezondheidsrisico's, waaronder de verslavende kenmerken van tabaksconsumptie en blootstelling aan tabaksrook;
- b) publieksvoorlichting met betrekking tot de gezondheidsrisico's van tabaksconsumptie en de blootstelling aan tabaksrook, en met betrekking tot de voordelen van het stoppen met tabaksgebruik en een leven zonder tabak als voorgeschreven in artikel 14.2;
- c) de toegang voor het publiek, in overeenstemming met het nationaal recht, tot een breed forum aan informatie inzake de tabaksindustrie, in zoverre relevant voor het doel van deze Overeenkomst;
- d) doeltreffende en passende training of bewustwordings- en voorlichtingsprogramma's met betrekking tot tabaksbeheersing voor mensen die in de gezondheidszorg werkzaam zijn, maatschappelijk werkers, sociaal werkers, medewerkers van de media, onderwijzend personeel, beleidsmakers, bestuurders en andere betrokkenen;

e) de bewustwording en participatie van publieke en private instellingen en niet-gouvernementele organisaties die niet met de tabaksindustrie nauw verbonden zijn, met betrekking tot de ontwikkeling en uitvoering van intersectorale programma's en strategieën voor tabaksbeheersing; en

f) de publieksvoorlichting over en toegang tot informatie met betrekking tot de schadelijke gevolgen voor gezondheid, economie en milieu van de productie en consumptie van tabak.

Artikel 13

Tabaksreclame, -promotie en -sponsoring

1. De Partijen erkennen dat een allesomvattend verbod op reclame, promotie en sponsoring de consumptie van tabaksproducten zal terugdringen.

2. Elke Partij gaat, in overeenstemming met haar grondwet of grondwettelijke beginselen, over tot het verbieden van alle tabaksreclame, -promotie en -sponsoring. Afhankelijk van de juridische context en technische middelen die de desbetreffende Partij ter beschikking staan, omvat dit mede een allesomvattend verbod op grensoverschrijdende publiciteit, promotie en sponsoring die van haar grondgebied afkomstig is. In dit verband neemt elke Partij, binnen een tijdvak van vijf jaar na de inwerkingtreding van deze Overeenkomst voor die Partij, passende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke en/of andere maatregelen en brengt daarvan overeenkomstig artikel 21 verslag uit.

3. Een Partij die ten gevolge van haar grondwet of grondwettelijke beginselen niet in staat is tot een allesomvattend verbod over te gaan, legt beperkingen op ten aanzien van alle tabaksreclame, -promotie en -sponsoring. Afhankelijk van de juridische context en technische middelen die de desbetreffende Partij ter beschikking staan, omvat dit beperkingen of een allesomvattend verbod op reclame, promotie en sponsoring die van zijn grondgebied afkomstig is en grensoverschrijdende effecten heeft. In dit verband neemt elke Partij passende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke en/of andere maatregelen en brengt daarvan overeenkomstig artikel 21 verslag uit.

4. Elke Partij is, in overeenstemming met haar grondwet of grondwettelijke beginselen, ten minste gehouden :

a) alle vormen van tabaksreclame, -promotie en -sponsoring te verbieden die een tabaksproduct op onjuiste, misleidende of bedrieglijke wijze aanprijzen of zodanig dat een verkeerde indruk kan ontstaan over de kenmerken, gevolgen voor de gezondheid, gevaren of emissies ervan;

b) te vereisen dat waarschuwingen voor de gezondheid of andere passende waarschuwingen of voorlichting worden gegeven bij elke tabaksreclame en, in voorkomend geval, bij elke tabakspromotie en -sponsoring;

c) het gebruik van directe en/of indirecte aansporingen die de aankoop van tabaksproducten door het publiek aanmoedigen, te beperken;

d) te verlangen, wanneer geen allesomvattend verbod geldt, dat aan de relevante regeringsautoriteiten de uitgaven van de tabaksindustrie aan reclame, promotie en sponsoring die nog niet verboden is, bekend wordt gemaakt. Deze autoriteiten kunnen, afhankelijk van het nationaal recht, besluiten deze cijfers in overeenstemming met artikel 21 aan het publiek en aan de Conferentie van de Partijen beschikbaar te stellen;

e) over te gaan tot een allesomvattend verbod of, indien een Partij als gevolg van haar grondwet of grondwettelijke beginselen niet in staat is tot een allesomvattend verbod over te gaan, tabaksreclame, -promotie en -sponsoring via radio, televisie, gedrukte media en, in voorkomend geval, andere media, zoals het Internet, binnen een tijdvak van vijf jaar te verbieden; en

f) tabakssponsoring van internationale evenementen, activiteiten en/of van deelnemers daaraan te verbieden, of indien een Partij als gevolg van haar grondwet of grondwettelijke beginselen niet in staat is tot een verbod over te gaan, dit te beperken.

5. De Partijen worden aangemoedigd tot het nemen van maatregelen die de in het vierde lid bedoelde verplichtingen overschrijden.

6. De Partijen werken samen bij de ontwikkeling van technieken en andere middelen die nodig zijn om het bannen van grensoverschrijdende reclame te vergemakkelijken.

7. De Partijen waar een verbod geldt op bepaalde vormen van tabaksreclame, -promotie en -sponsoring hebben het soevereine recht om die vormen van grensoverschrijdende tabaksreclame, -promotie en -sponsoring te verbieden die hun grondgebied binnenkomen en in overeenstemming met hun nationaal recht vergelijkbare sancties op te leggen als die welke gelden voor nationale reclame, promotie en sponsoring die van hun grondgebied afkomstig is. In dit lid worden geen specifieke sancties ondersteund of goedgekeurd.

8. De Partijen overwegen de opstelling van een protocol waarin passende maatregelen worden neergelegd waarvoor internationale samenwerking vereist is voor een allesomvattend verbod op grensoverschrijdende reclame, promotie en sponsoring.

Artikel 14

Maatregelen voor het terugdringen van de vraag in verband met tabaksverslaving en stoppen met tabaksgebruik

1. Elke Partij ontwikkelt en verspreidt, met inachtnaam van de nationale omstandigheden en prioriteiten, passende, op wetenschappelijk bewijs en de beste technieken gebaseerde allesomvattende en geïntegreerde richtlijnen, en neemt doeltreffende maatregelen om het stoppen met tabaksgebruik en adequate behandeling voor tabaksverslaving te bevorderen.

2. Teneinde dit doel te bereiken streeft elke Partij ernaar :

a) doeltreffende programma's op te zetten en uit te voeren gericht op de bevordering van het stoppen met tabaksgebruik, bij onderwijsinstellingen, instellingen in de gezondheidszorg, op werksites en op plaatsen waar sport wordt beoefend;

b) de diagnose en behandeling van tabaksverslaving en hulp bij het stoppen met tabaksgebruik op te nemen in programma's, plannen en strategieën voor de volksgezondheid en opvoeding, naargelang het geval, met de participatie van mensen die in de gezondheidszorg werkzaam zijn, of in de gemeenschappen alsook maatschappelijke werkers;

c) in de gezondheidszorg en in rehabilitatiecentra programma's in te stellen voor diagnose, advies, preventie en behandeling van tabaksverslaving; en

d) samen te werken met andere Partijen ter vergemakkelijking van de toegang tot en betaalbaarheid van de behandeling van tabaksverslaving, met inbegrip van farmaceutische producten ingevolge artikel 22. Deze producten en hun ingrediënten kunnen in voorkomend geval geneesmiddelen, producten om geneesmiddelen toe te dienen en diagnoses bevatten.

DEEL IV

**Maatregelen met betrekking tot de terugdringing
van het aanbod van tabak**

Artikel 15

Illegale handel in tabaksproducten

1. De Partijen erkennen dat het weren van alle vormen van illegale handel in tabaksproducten, waaronder smokkel, illegale vervaardiging en imitatie, en de ontwikkeling en uitvoering van daarmee samenhangend nationaal recht, naast subregionale, regionale en mondiale overeenkomsten, essentiële onderdelen van de tabaksbeheersing zijn.

2. Elke Partij neemt doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke of andere doeltreffende maatregelen aan, en voert deze uit, om te waarborgen dat alle pakjes en sloffen met tabaksproducten en alle verpakkingen van deze producten worden gemarkeerd om de Partijen te helpen bij de vaststelling van de oorsprong van de tabaksproducten en, in overeenstemming met het nationaal recht en de desbetreffende bilaterale en multilaterale overeenkomsten, de Partijen te helpen bij het vaststellen van het punt waar de tabaksproducten worden verduisterd en de bewegingen van tabaksproducten en de juridisch statuut ervan te volgen, te documenteren en te beheersen. Daarnaast is elke Partij gehouden :

a) te vereisen dat pakjes en sloffen met tabaksproducten voor de detailhandel en groothandel die op de binnenlandse markt worden verkocht van de volgende mededeling zijn voorzien : « Verkoop uitsluitend toegestaan in (naam van het land of van de provinciale, regionale of federale bestuurlijke eenheid) » of zijn voorzien van een andere doeltreffende, eigen vermelding waaruit de uiteindelijke bestemming blijkt of die de autoriteiten kan helpen vast te stellen of het product wettig te koop is op de binnenlandse markt; en

b) waar dienstig, de ontwikkeling van een praktisch tracking en tracingsysteem te overwegen voor verdere beveiliging van het distributiesysteem en hulp bij het onderzoek naar illegale handel.

3. Elke Partij verlangt dat de in het tweede lid van dit artikel bedoelde informatie en vermeldingen op de verpakkingen in een leesbare vorm worden weergegeven en/of in de belangrijkste taal of talen worden vermeld.

4. Met het oog op het bannen van de illegale handel in tabaksproducten is elke Partij gehouden :

a) gegevens te controleren en te verzamelen met betrekking tot de grensoverschrijdende handel in tabaksproducten, met inbegrip van illegale handel, en op passende wijze, in overeenstemming met het nationaal recht en de toepasselijke bilaterale of multilaterale overeenkomsten, informatie uit te wisselen tussen douane-, belasting- en andere autoriteiten;

b) wetgeving vast te stellen of aan te scherpen, met passende sancties en rechtsmiddelen, tegen de illegale handel in tabaksproducten, met inbegrip van imitatie- en gesmokkelde sigaretten;

c) passende maatregelen te nemen om te waarborgen dat alle in beslag genomen apparatuur, imitatie- en gesmokkelde sigaretten en andere tabaksproducten worden vernietigd, waar mogelijk met gebruikmaking van milieuvriendelijke methoden, of in overeenstemming met het nationaal recht een andere bestemming krijgen;

d) maatregelen te nemen en uit te voeren voor het volgen, documenteren en beheersen van de opslag en distributie van tabaksproducten die binnen het rechtsgebied worden bewaard of verplaatst onder vrijstelling van belasting of accijns; en

e) passende maatregelen te nemen om de inbeslagneming van de opbrengst van de illegale handel in tabaksproducten mogelijk te maken.

5. De ingevolge het vierde lid, onderdelen a) en d), van dit artikel verzamelde informatie wordt, waar dienstig, in overeenstemming met artikel 21, door de Partijen in hun periodieke verslagen aan de Conferentie van de Partijen samengevoegd verstrekt.

6. De Partijen bevorderen, op passende wijze en in overeenstemming met het nationaal recht, de samenwerking tussen nationale instanties, alsmede regionale en internationale intergouvernementele organisaties ten aanzien van onderzoek, vervolging en procedures, met het oog op de uitbanning van de illegale handel in tabaksproducten. In het bijzonder moet de nadruk worden gelegd op samenwerking, op regionaal en subregionaal niveau teneinde de illegale handel in tabaksproducten te bestrijden.

7. Elke Partij streeft ernaar andere maatregelen aan te nemen en uit te voeren, waaronder - waar dienstig - de instelling van een vergunningstelsel om de vervaardiging en distributie van tabaksproducten te beheersen of te regulariseren teneinde illegale handel te voorkomen.

Artikel 16

Verkopen aan en door minderjarigen

1. Elke Partij neemt op het desbetreffende regeringsniveau doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke of andere maatregelen, en voert deze uit, om de verkoop van tabaksproducten aan personen jonger dan de in de binnenlandse of nationale wetgeving vastgestelde leeftijd, of achttien jaar, te verbieden. Deze maatregelen kunnen de volgende vorm aannemen :

a) vereisen dat alle verkopers van tabaksproducten een duidelijke en opvallende aanduiding binnen hun verkooppunt plaatsen met betrekking tot het verbod op de verkoop van tabak aan minderjarigen en, in geval van twijfel, verlangen dat elke koper van tabaksproducten het bewijs overlegt om aan te tonen dat hij of zij de daarvoor vereiste leeftijd heeft bereikt;

b) het verbieden van de verkoop van tabaksproducten indien deze direct toegankelijk zijn, zoals op winkelschappen;

c) het verbieden van de vervaardiging en verkoop van zoetwaren, zoutjes, speelgoed en andere voorwerpen in de vorm van tabaksproducten die minderjarigen aanspreken; en

d) ervoor zorg te dragen dat de verkoopautomaten van tabaksproducten binnen haar rechtsgebied niet toegankelijk zijn voor minderjarigen en deze automaten de verkoop van tabaksproducten aan minderjarigen niet bevorderen.

2. Elke Partij verbiedt of bevordert het verbieden van de verspreiding van gratis tabaksproducten aan het publiek, in het bijzonder aan minderjarigen.

3. Elke Partij streeft ernaar de verkoop van sigaretten per stuk of in kleine pakjes waardoor deze producten voor minderjarigen betaalbaarder worden, te verbieden.

4. De Partijen erkennen dat de maatregelen ter voorkoming van de verkoop van

tabaksproducten aan minderjarigen, ter vergroting van de doeltreffendheid, tegelijkertijd moeten worden uitgevoerd in combinatie met andere in deze Overeenkomst vervatte bepalingen.

5. Bij de ondertekening, bekrachtiging, aanvaarding of goedkeuring van of toetreding tot de Overeenkomst of op enig tijdstip daarna, kan een Partij, door middel van een bindende schriftelijke verklaring, aangeven dat zij zich ertoe verbindt de invoering van verkoopautomaten van tabaksproducten binnen haar rechtsgebied te verbieden of, naargelang het geval, verkoopautomaten van tabaksproducten volledig te verbieden. De ingevolge dit artikel gedane verklaring wordt door de Depositaris verzonden aan alle Partijen bij de Overeenkomst.

6. Elke Partij neemt doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke of andere maatregelen aan, en voert deze uit, met inbegrip van sancties tegen verkopers en leveranciers, om te waarborgen dat de in het eerste tot en met het vijfde lid van dit artikel vervatte verplichtingen worden nagekomen.

7. Elke Partij neemt doeltreffende wetgevende, uitvoerende, bestuurlijke of andere maatregelen, en voert deze uit, om de verkoop van tabaksproducten door personen jonger dan de in de binnenlandse of nationale wetgeving vastgestelde leeftijd, of achttien jaar, te verbieden.

Artikel 17

Verlenen van steun aan economisch haalbare alternatieve activiteiten

De Partijen bevorderen, in samenwerking met elkaar en met bevoegde internationale en regionale intergouvernementele organisaties, naargelang het geval, economisch haalbare alternatieven voor werknemers in de tabaksindustrie, tabakstelers en, naargelang het geval, verkopers.

DEEL V

Milieubescherming

Artikel 18

Bescherming van het milieu en van de volksgezondheid

De Partijen komen overeen bij de nakoming van hun verplichtingen uit hoofde van deze Overeenkomst op het terrein van de tabaksteelt en -vervaardiging binnen hun respectievelijke grondgebieden naar behoren rekening te houden met de bescherming van het milieu en van de volksgezondheid met betrekking tot het milieu.

DEEL VI

Kwesties met betrekking tot aansprakelijkheid

Artikel 19

Aansprakelijkheid

1. Ten behoeve van de tabaksbestrijding overwegen de Partijen wetgevende maatregelen te nemen of de handhaving van hun bestaande wetgeving te bevorderen en, waar nodig, uit te

breiden om te voorzien in strafrechtelijke en civiele aansprakelijkheid, met inbegrip van schadevergoedingsregelingen.

2. De Partijen werken met elkaar samen bij de uitwisseling van informatie via de Conferentie van de Partijen in overeenstemming met artikel 21, met inbegrip van :

a) informatie over de gevolgen van de consumptie van tabaksproducten en blootstelling aan tabaksrook voor de gezondheid in overeenstemming met artikel 20, derde lid, onderdeel a; en

b) informatie over van kracht zijnde wet- en regelgeving alsmede relevante jurisprudentie.

3. De Partijen verlenen elkaar, waar dienstig, en in onderlinge overeenstemming, binnen de grenzen van de nationale wetgeving, beleidslijnen, juridische praktijken en toepasselijke bestaande verdragen, bijstand bij gerechtelijke procedures inzake burgerlijke en strafrechtelijke aansprakelijkheid, in overeenstemming met deze Overeenkomst.

4. De Overeenkomst vormt geen beletsel voor of beperking van het recht op toegang van de Partijen bij de rechtbanken, wanneer een dergelijk recht bestaat.

5. De Conferentie van de Partijen kan, indien mogelijk, in een vroeg stadium, met inachtnaam van de werkzaamheden die in relevante internationale instanties worden verricht, kwesties met betrekking tot aansprakelijkheid bestuderen, met inbegrip van een passende internationale benadering van deze vraagstukken en, op verzoek, passende middelen ter ondersteuning van de Partijen bij hun wetgevende of andere activiteiten in overeenstemming met dit artikel.

DEEL VII

Wetenschappelijke en technische samenwerking en verstrekking van informatie

Artikel 20

Onderzoek, toezicht en uitwisseling van informatie

1. De Partijen verplichten zich ertoe nationaal onderzoek te ontwikkelen en te bevorderen, en onderzoeksprogramma's op regionaal en internationaal niveau op het terrein van tabaksbestrijding te coördineren. Teneinde dit doel te bereiken is elke Partij gehouden :

a) rechtstreeks of door middel van bevoegde internationale en regionale intergouvernementele organisaties en andere instanties onderzoek en wetenschappelijke beoordelingen te creëren en hierbij samen te werken, en onderzoek te bevorderen en aan te moedigen dat zich richt op de oorzaken en gevolgen van tabaksconsumptie en blootstelling aan tabaksrook alsmede onderzoek te doen naar alternatieve gewassen; en

b) met de steun van de bevoegde internationale en regionale intergouvernementele en andere instanties, training en ondersteuning voor alle personen die bij tabaksbestrijdingsactiviteiten betrokken zijn, te bevorderen, met inbegrip van onderzoek, uitvoering en evaluatie.

2. De Partijen stellen, naargelang het geval, programma's in voor nationaal, regionaal en mondiaal toezicht op de omvang, patronen, oorzaken en gevolgen van tabaksconsumptie en blootstelling aan tabaksrook. Teneinde dit doel te bereiken, dienen de Partijen programma's voor tabakstoezicht op te nemen in nationale, regionale en mondiale programma's voor toezicht op de volksgezondheid, zodat de gegevens op regionaal en internationaal niveau kunnen worden vergeleken en geanalyseerd.

3. De Partijen erkennen het belang van financiële en technische bijstand van internationale en regionale intergouvernementele organisaties en andere instanties. Elke Partij streeft ernaar :

a) geleidelijk een nationaal systeem in te stellen voor epidemiologisch toezicht op de tabaksconsumptie en daaraan gerelateerde sociale, economische en gezondheidsindicatoren;

b) met bevoegde internationale en regionale intergouvernementele organisaties en andere bevoegde instanties, waaronder gouvernementele en niet-gouvernementele organisaties, samen te werken bij het regionaal en mondiaal tabakstoezicht en bij de uitwisseling van informatie met betrekking tot de in het derde lid, onderdeel a, van dit artikel bedoelde indicatoren; en

c) met de Wereldgezondheidsorganisatie samen te werken bij de ontwikkeling van algemene richtlijnen of procedures voor het verzamelen, analyseren en verspreiden van tabaksgerelateerde toezichtsgegevens.

4. Onverminderd het nationaal recht bevorderen en vergemakkelijken de Partijen de uitwisseling van publiekelijk beschikbare wetenschappelijke, technische, sociaal-economische, commerciële en juridische informatie, alsmede informatie met betrekking tot praktijken van de tabaksindustrie en de teelt van tabak, die voor deze Overeenkomst relevant zijn, en houden zij hierbij rekening met de bijzondere behoeften van ontwikkelingslanden die Partij zijn en van Partijen met een overgangseconomie. Elke Partij streeft ernaar :

a) geleidelijk een actuele database van wet- en regelgeving inzake tabaksbeheersing samen te stellen en bij te houden en, waar dienstig, informatie met betrekking tot de handhaving ervan, alsmede relevante jurisprudentie, en samen te werken bij de ontwikkeling van programma's voor regionale en mondiale tabaksbeheersing;

b) geleidelijk actuele gegevens van nationale toezichtprogramma's in overeenstemming met het derde lid, onderdeel a, van dit artikel te verzamelen en bij te houden; en

c) met bevoegde internationale organisaties samen te werken om geleidelijk een mondiaal systeem op te zetten en in stand te houden om regelmatig informatie te verzamelen en te verspreiden met betrekking tot de tabaksproductie en -vervaardiging en de activiteiten van de tabaksindustrie die gevolgen hebben voor de Overeenkomst of voor nationale activiteiten voor tabakstoezicht.

5. De Partijen dienen samen te werken in regionale en internationale intergouvernementele organisaties en in financiële en ontwikkelingsorganisaties waarvan zij lid zijn om de voorziening van technische en financiële middelen ten behoeve van het Secretariaat te bevorderen en aan te moedigen, teneinde ontwikkelingslanden die Partij zijn en Partijen met een overgangseconomie te helpen hun verplichtingen inzake onderzoek, toezicht en uitwisseling van informatie na te komen.

Artikel 21

Verslaglegging en uitwisseling van informatie

1. Elke Partij dient bij de Conferentie van de Partijen, via het Secretariaat, periodieke verslagen in, met betrekking tot de uitvoering van deze Overeenkomst. De verslaglegging moet het volgende omvatten :

a) informatie met betrekking tot de wettelijke, uitvoerende, bestuurlijke of andere maatregelen die ten behoeve van de uitvoering van de Overeenkomst zijn genomen;

- b) informatie met betrekking tot beperkingen of obstakels bij de uitvoering van de Overeenkomst en met betrekking tot de maatregelen die zijn genomen om deze obstakels te overwinnen;
- c) informatie met betrekking tot verleende of ontvangen financiële en technische bijstand ten behoeve van tabaksbestrijdingsactiviteiten;
- d) informatie met betrekking tot toezicht en onderzoek als bedoeld in artikel 20; en
- e) de in de artikel 6.3, 13.2, 13.3, 13.4 d), 15.5 en 19.2 bedoelde informatie.

2. De frequentie en vorm van deze door alle Partijen in te dienen verslagen wordt door de Conferentie van de Partijen vastgesteld. Elke Partij dient haar eerste verslag in binnen twee jaar na de inwerkingtreding van de Overeenkomst voor die Partij.

3. Overeenkomstig de artikelen 22 tot en met 26 bestudeert de Conferentie van de Partijen regelingen om ontwikkelingslanden die Partij zijn en Partijen met een overgangseconomie, op verzoek, te helpen bij de naleving van hun verplichtingen uit hoofde van dit artikel.

4. De verslaglegging en uitwisseling van informatie uit hoofde van de Overeenkomst zijn onderworpen aan het nationaal recht met betrekking tot vertrouwelijkheid en privacy. De Partijen zorgen, op onderling bedongen wijze, voor de bescherming van vertrouwelijke informatie die wordt uitgewisseld.

Artikel 22

Samenwerking op wetenschappelijk, technisch en juridisch gebied en verschaffing van daaraan gerelateerde expertise

1. De Partijen werken rechtstreeks of via bevoegde internationale instanties samen ter versterking van hun capaciteit om de verplichtingen die uit deze Overeenkomst voortvloeien, na te komen, met inachtneming van de behoeften van ontwikkelingslanden die Partij zijn en van Partijen met een overgangseconomie. Bij deze samenwerking wordt de overdracht van technische, wetenschappelijke en juridische expertise en technologie, op onderling bedongen wijze, bevorderd voor de instelling en aanscherping van nationale strategieën, plannen en programma's voor tabaksbeheersing, die onder meer gericht zijn op :

- a) vergemakkelijking van de ontwikkeling, overdracht en verwerving van technologie, kennis, vaardigheden, capaciteit en expertise op het gebied van tabaksbeheersing;
- b) de voorziening van technische, wetenschappelijke, juridische en andere expertise voor de instelling en aanscherping van nationale strategieën, plannen en programma's voor tabaksbeheersing, gericht op de uitvoering van de Overeenkomst, onder meer door middel van :
 - i) hulp, op verzoek, bij de ontwikkeling van een sterke wettelijke basis alsmede van technische programma's, met inbegrip van programma's ter voorkoming preventie van het initieel gebruik, ter bevordering van het stoppen en ter bescherming tegen blootstelling aan tabaksrook;
 - ii) hulp, in voorkomend geval, aan werknemers in de tabaksindustrie bij de ontwikkeling van geschikte economisch haalbare en legale alternatieve middelen van bestaan; en
 - iii) hulp, naargelang het geval, aan tabakstellers bij de overschakeling naar het telen van alternatieve gewassen, op een economisch haalbaar wijze;

- c) ondersteuning bij relevante trainings- of voorlichtingsprogramma's voor het daarvoor in aanmerking komende personeel, in overeenstemming met artikel 12;
- d) de voorziening, zo nodig, van de benodigde materialen, apparatuur en voorzieningen, alsmede logistieke ondersteuning, voor strategieën, plannen en programma's voor tabaksbeheersing;
- e) het in kaart brengen voor methoden voor tabaksbeheersing, met inbegrip van de behandeling van nicotineverslaving; en
- f) bevordering, waar dienstig, van onderzoek om de behandeling van nicotineverslaving beter betaalbaar te maken.

2. De Conferentie van de Partijen bevordert en vergemakkelijkt de overdracht van technische, wetenschappelijke en juridische expertise en technologie met de in overeenstemming met artikel 26 verworven financiële steun.

DEEL VIII

Institutionele regelingen en financiële middelen

Artikel 23

Conferentie van de Partijen

1. Hierbij wordt een Conferentie van de Partijen ingesteld. De eerste zitting van de Conferentie wordt uiterlijk één jaar na de inwerkingtreding van deze Overeenkomst bijeengeroepen door de Wereldgezondheidsorganisatie. De Conferentie stelt tijdens haar eerste zitting het tijdstip en de plaats van de volgende reguliere zittingen vast.
 2. Buitengewone zittingen van de Conferentie van de Partijen kunnen op ieder ander tijdstip worden gehouden indien de Conferentie zulks noodzakelijk acht of op schriftelijk verzoek van een Partij, op voorwaarde dat dit verzoek binnen zes maanden nadat het door het Secretariaat van de Overeenkomst aan die Partijen is medegedeeld, door ten minste één derde van de Partijen wordt gesteund.
 3. De Conferentie van de Partijen neemt tijdens haar eerste zitting bij consensus haar reglement van inwendige orde aan.
 4. De Conferentie van de Partijen neemt bij consensus financiële regels voor haarzelf aan alsmede voor de financiering van hulporganen die zij kan instellen, alsook financiële bepalingen voor het functioneren van het Secretariaat. Tijdens elke reguliere zitting neemt de Conferentie van de Partijen een begroting aan voor het financieel tijdvak tot de volgende reguliere zitting.
 5. De Conferentie van de Partijen toetst regelmatig de uitvoering van de Overeenkomst en neemt de nodige besluiten om de daadwerkelijke uitvoering ervan te bevorderen en kan, in overeenstemming met de artikelen 28, 29 en 33 protocollen en bijlagen bij en wijzigingen van deze Overeenkomst aannemen. Daartoe, de Conferentie :
- a) bevordert en vergemakkelijkt zij de uitwisseling van informatie ingevolge de artikelen 20 en 21;
 - b) bevordert en begeleidt zij de ontwikkeling en periodieke verfijning van vergelijkbare methoden voor onderzoek en het verzamelen van gegevens, naast deze waarin ingevolge

artikel 20 wordt voorzien, die voor de uitvoering van de Overeenkomst relevant zijn;

c) bevordert zij, waar passend, de ontwikkeling, uitvoering en evaluatie van strategieën, plannen en programma's, alsmede beleid, wetgeving en andere maatregelen;

d) bestudeert zij verslagen die door de Partijen in overeenstemming met artikel 21 zijn ingediend en neemt zij periodieke verslagen aan inzake de uitvoering van de Overeenkomst;

e) bevordert er gemakkelijk zij de mobilisatie van financiële middelen voor de uitvoering van de Overeenkomst in overeenstemming met artikel 26;

f) creëert zij de hulporganen in die nodig zijn om het doel van de Overeenkomst te bereiken;

g) verzoekt zij, waar passend, om diensten en medewerking, alsmede om informatie van bevoegde en relevante organisaties en instanties van het systeem van de Verenigde Naties en andere internationale en regionale intergouvernementele organisaties en niet-gouvernementele organisaties en instanties teneinde de uitvoering van de Overeenkomst kracht bij te zetten; en

h) overweegt zij, waar passend, andere maatregelen voor het bereiken van de doelstelling van de Overeenkomst in het licht van de bij de uitvoering ervan opgedane ervaringen.

6. De Conferentie van de Partijen stelt criteria vast voor de aanwezigheid van waarnemers bij haar bijeenkomsten.

Artikel 24

Secretariaat

1. De Conferentie van de Partijen wijst een permanent secretariaat aan en treft regelingen voor het functioneren daarvan. De Conferentie van de Partijen streeft ernaar dit tijdens haar eerste zitting te realiseren.

2. Tot het tijdstip waarop een permanent secretariaat is aangeduid en geïnstalleerd, worden de secretariaatstaken ingevolge deze Overeenkomst verzorgd door de Wereldgezondheidsorganisatie.

3. Het Secretariaat heeft tot taak :

a) Zittingen van de Conferentie van de Partijen en de hulporganen te organiseren en hen de nodige diensten hiertoe te verlenen;

b) de door haar ingevolge de Overeenkomst ontvangen verslagen toe te zenden;

c) op verzoek de Partijen ondersteuning te verlenen, in het bijzonder ontwikkelingslanden die Partij zijn en Partijen met een overgangseconomie, bij het verzamelen en verstrekken van de in overeenstemming met de bepalingen van de Overeenkomst vereiste informatie;

d) onder begeleiding van de Conferentie van de Partijen verslagen op te stellen met betrekking tot de/haar activiteiten ingevolge de Overeenkomst, en deze aan de Conferentie van de Partijen voor te leggen;

e) onder begeleiding van de Conferentie van de Partijen zorg te dragen voor de nodige coördinatie met de bevoegde internationale en regionale intergouvernementele organisaties en andere instanties;

f) onder begeleiding van de Conferentie van de Partijen, de administratieve of contractuele regelingen aan te gaan die nodig kunnen zijn voor het doelmatig verrichten van haar taken; en

g) andere in de Overeenkomst en in de protocollen daarbij vermelde secretariaatstaken alsmede de andere eventueel door de Conferentie van de Partijen vastgestelde taken te verrichten.

Artikel 25

Verhouding tussen de Conferentie van de Partijen en intergouvernementele organisaties

Teneinde de technische en financiële medewerking te kunnen verlenen voor het bereiken van het doel van deze Overeenkomst, kan de Conferentie van de Partijen verzoeken om de medewerking van bevoegde internationale en regionale intergouvernementele organisaties, met inbegrip van financiële en ontwikkelingsorganisaties.

Artikel 26

Financiële middelen

1. De Partijen erkennen de belangrijke rol van financiële middelen bij het bereiken van het doel van deze Overeenkomst.

2. Elke Partij voorziet, in overeenstemming met haar nationale plannen, prioriteiten en programma's in financiële ondersteuning ten behoeve van haar nationale activiteiten gericht op het bereiken van het doel van de Overeenkomst.

3. De Partijen bevorderen, zo nodig, het gebruik van bilaterale, regionale, subregionale en andere multilaterale kanalen om te voorzien in de financiering van de ontwikkeling en versterking van multisectorale allesomvattende programma's voor tabaksbeheersing in ontwikkelingslanden die Partij zijn en Partijen met een overgangseconomie. Derhalve moet, in het kader van nationaal ontwikkelde strategieën voor duurzame ontwikkeling, worden uitgekeken naar economisch haalbare alternatieven voor de tabaksproductie, met inbegrip van diversificatie van gewassen, en moeten deze worden ondersteund.

4. Partijen die vertegenwoordigd zijn in de desbetreffende regionale en internationale intergouvernementele organisaties, en financiële en ontwikkelingsorganisaties, moedigen deze organisaties aan financiële hulp te bieden aan Partijen die een ontwikkelingsland zijn en aan Partijen met een overgangseconomie, om hen te helpen bij het nakomen van hun verplichtingen uit hoofde van de Overeenkomst, zonder beperking van de rechten tot participatie binnen deze organisaties.

5. De Partijen komen overeen :

a) teneinde de Partijen bij te staan bij het nakomen van hun verplichtingen uit hoofde van de Overeenkomst, alle potentiële en bestaande relevante financiële, technische en andere - publieke en private - middelen die beschikbaar zijn voor tabaksbeheersingsactiviteiten te mobiliseren en aan te wenden ten bate van alle Partijen, in het bijzonder ontwikkelingslanden en landen met een overgangseconomie;

b) op verzoek adviseert het Secretariaat ontwikkelingslanden die Partij zijn en Partijen met een overgangseconomie met betrekking tot beschikbare financieringsbronnen om het nakomen van hun verplichtingen uit hoofde van de Overeenkomst te vergemakkelijken;

c) tijdens haar eerste zitting beoordeelt de Conferentie van de Partijen bestaande en potentiële bronnen en mechanismen voor bijstand op grond van een studie die door het Secretariaat wordt uitgevoerd alsmede andere relevante informatie, en de geschiktheid daarvan; en

d) de Conferentie van de Partijen houdt rekening met de uitkomst van dit onderzoek bij het vaststellen van de noodzaak om bestaande mechanismen te versterken of een vrijwillig mondiaal fonds of andere geschikte financiële mechanismen in te stellen om, zo nodig, aanvullende financiële middelen te regelen voor ontwikkelingslanden die Partij zijn en Partijen met een overgangseconomie, teneinde deze bij te staan bij het bereiken van de doelstellingen van de Overeenkomst.

DEEL IX

Regeling van geschillen

Artikel 27

Regeling van geschillen

1. Ingeval tussen twee of meerdere Partijen een geschil ontstaat met betrekking tot de interpretatie of toepassing van deze Overeenkomst, trachten de betrokken Partijen langs diplomatieke weg tot een regeling van het geschil te komen door middel van onderhandelen of andere vreedzame middelen van hun eigen keuze, met inbegrip van hand- en spandiensten, bemiddeling of verzoening. Indien geen overeenstemming kan worden bereikt door middel van voormelde diensten, bemiddeling of verzoening, worden de partijen bij het geschil niet ontheven van de verplichting te blijven zoeken naar een oplossing voor het geschil.

2. Bij de bekrachtiging, aanvaarding, formele bevestiging van of toetreding tot de Overeenkomst, of op enig tijdstip daarna, kan een staat of regionale organisatie voor economische integratie schriftelijk aan de Depositaris verklaren voor een geschil dat niet in overeenstemming met het eerste lid van dit artikel wordt opgelost, bindende ad hoc arbitrage te aanvaarden, in overeenstemming met daartoe bij consensus door de Conferentie van de Partijen aan te nemen procedures.

3. De bepalingen van dit artikel zijn van toepassing ten aanzien van elk protocol tussen de partijen bij het protocol, tenzij daarin anders wordt gestipuleerd.

DEEL X

Ontwikkeling van de Overeenkomst

Artikel 28

Wijzigingen van deze Overeenkomst

1. Elke Partij kan wijzigingen van deze Overeenkomst voorstellen. Deze voorstellen worden door de Conferentie van de Partijen bestudeerd.

2. Wijzigingen van de Overeenkomst worden aangenomen door de Conferentie van de Partijen. De tekst van een voorgestelde wijziging van de Overeenkomst wordt door het Secretariaat aan de Partijen toegezonden, dit ten minste zes maanden vóór de zitting waarop zij ter aanneming wordt voorgesteld. Voorgestelde wijzigingen worden door het Secretariaat tevens toegezonden aan de ondertekenaars van de Overeenkomst en, ter kennisgeving, aan de Bewaarder.

3. De Partijen stellen alles in het werk om over elke voorgestelde wijziging van de Overeenkomst een consensus te bereiken. Indien alle pogingen om tot een consensus te komen mislukken, en er geen overeenstemming wordt bereikt, wordt de wijziging in laatste instantie aangenomen met een meerderheid van drie vierde van de aanwezige Partijen die hun stem uitbrengen. Voor de toepassing van dit artikel wordt onder aanwezige Partijen die hun stem uitbrengen verstaan, Partijen die aanwezig zijn en een voor- of tegenstem uitbrengen. Aangenomen wijzigingen worden door het Secretariaat toegezonden aan de Depositaris, die deze ter aanvaarding toezendt aan alle Partijen.

4. Akten van aanvaarding betreffende een wijziging worden nedergelegd bij de Depositaris. Een in overeenstemming met het derde lid van dit artikel aangenomen wijziging treedt voor de Partijen die deze hebben aanvaard in werking negentig dagen na de datum van ontvangst door de Depositaris van een akte van aanvaarding van ten minste twee derde van de Partijen bij de Overeenkomst.

5. Een wijziging treedt ten aanzien van elke andere Partij in werking, negentig dagen na de datum waarop die Partij haar akte van aanvaarding betreffende de bedoelde wijziging heeft nedergelegd bij de Depositaris.

Artikel 29

Aanneming en wijziging van bijlagen bij deze Overeenkomst

1. Bijlagen bij deze Overeenkomst en de wijzigingen daarvan worden voorgesteld en aangenomen en treden in werking in overeenstemming met de in artikel 28 uiteengezette procedure.

2. De bijlagen bij de Overeenkomst maken een integrerend deel uit van de Overeenkomst en een verwijzing naar de Overeenkomst vormt tegelijkertijd een verwijzing naar de bijlagen daarbij, tenzij uitdrukkelijk anders is bepaald.

3. Bijlagen worden beperkt tot lijsten, formulieren en andere beschrijvingen die betrekking hebben op procedurele, wetenschappelijke, technische of administratieve aangelegenheden.

DEEL XI

Slotbepalingen

Artikel 30

Voorbehouden

Ten aanzien van deze Overeenkomst kan geen enkel voorbehoud worden gemaakt.

Artikel 31

Opzegging

1. Twee jaar na de datum waarop deze Overeenkomst voor een Partij in werking is getreden, kan die Partij het ten allen tijde opzeggen door middel van een schriftelijke kennisgeving aan de Depositaris.

2. De opzegging wordt van kracht na het verstrijken van een termijn van één jaar te rekenen vanaf de datum waarop de Depositaris de kennisgeving van opzegging heeft ontvangen, of op een latere in bedoelde kennisgeving vermelde datum.

3. Een Partij die de Overeenkomst heeft opgezegd, wordt geacht ook elk protocol waarbij zij Partij is te hebben opgezegd.

Artikel 32

Stemrecht

1. Behoudens het bepaalde in het tweede lid van dit artikel, heeft elke Partij bij deze Overeenkomst één stem.
2. Regionale organisaties voor economische integratie beschikken voor, binnen hun bevoegdheid vallende aangelegenheden, over een aantal stemmen dat gelijk is aan het aantal van hun lidstaten die Partij bij de Overeenkomst zijn. Bedoelde organisaties oefenen hun stemrecht niet uit indien één van hun lidstaten zijn stemrecht uitoefent, en omgekeerd.

Artikel 33

Protocollen

1. Elke Partij kan protocollen voorstellen. Deze voorstellen worden door de Conferentie van de Partijen bestudeerd.
2. De Conferentie van de Partijen kan protocollen bij deze Overeenkomst aannemen. Bij de aanneming van protocollen wordt alles in het werk gesteld om een consensus te bereiken. Indien alle pogingen om tot een consensus te komen mislukken en er geen overeenstemming wordt bereikt, wordt het protocol in laatste instantie aangenomen met een meerderheid van drie vierde van de aanwezige Partijen bij de zitting die hun stem uitbrengen. Voor de toepassing van dit artikel wordt onder aanwezige Partijen die hun stem uitbrengen verstaan, Partijen die aanwezig zijn en een voor- of tegenstem uitbrengen.
3. De tekst van voorgestelde protocollen wordt uiterlijk zes maanden vóór de zitting waarop zij ter aanneming worden voorgelegd, door het Secretariaat aan de Partijen toegezonden.
4. Enkel een Partij bij de Overeenkomst kan partij bij een protocol worden.
5. Protocollen bij de Overeenkomst zijn uitsluitend bindend voor de partijen bij het desbetreffende protocol. Alleen partijen, betrokken bij een protocol, mogen beslissingen nemen die uitsluitend op het desbetreffende protocol betrekking hebben.
6. De vereisten voor de inwerkintreding van een protocol worden in het protocol zelf vastgelegd.

Artikel 34

Ondertekening

Deze Overeenkomst zal van 16 juni 2003 tot en met 22 juni 2003 op de Zetel van de Wereldgezondheidsorganisatie te Genève open zijn voor ondertekening door alle leden van de Wereldgezondheidsorganisatie en door alle Staten die geen lid zijn van de Wereldgezondheidsorganisatie, maar wel lid zijn van de Verenigde Naties, en door regionale organisaties voor economische integratie, en daarna van 30 juni 2003 tot en met 29 juni 2004 op het Hoofdkwartier van de Verenigde Naties te New York.

Artikel 35

*Bekrachtiging, aanvaarding, goedkeuring, formele bevestiging
of toetreding*

1. Deze Overeenkomst behoeft bekrachtiging, aanvaarding, goedkeuring of toetreding door Staten en formele bevestiging of toetreding door regionale organisaties voor economische integratie. De Overeenkomst zal open zijn voor toetreding vanaf de eerste dag na de datum waarop deze Overeenkomst niet langer kan worden ondertekend. De akten van bekrachtiging, aanvaarding, goedkeuring, formele bevestiging of toetreding worden gedeponereerd bij de Depositaris.
2. Een regionale organisatie voor economische integratie die Partij wordt bij de Overeenkomst zonder dat één van haar lidstaten Partij is, is gebonden aan alle verplichtingen uit hoofde van de Overeenkomst. Wanneer één of meer lidstaten van een dergelijke organisatie Partij is of zijn bij de Overeenkomst, besluiten de organisatie en haar lidstaten over hun respectieve verantwoordelijkheden met betrekking tot het nakomen van hun verplichtingen uit hoofde van de Overeenkomst. In dergelijke gevallen zijn de organisatie en de lidstaten niet gerechtigd de uit de Overeenkomst voortvloeiende rechten tegelijkertijd uit te oefenen.
3. Regionale organisaties voor economische integratie verklaren, in hun akte met betrekking tot formele bevestiging of in hun akte van toetreding, de draagwijdte van hun bevoegdheid ten aanzien van de in deze Overeenkomst geregelde aangelegenheden. Deze organisaties doen tevens kennisgeving aan de Depositaris, die op zijn beurt de Partijen in kennis stelt, van belangrijke wijzigingen betreffende de omvang van hun bevoegdheid.

Artikel 36

Inwerkingtreding

1. Deze Overeenkomst zal in werking treden negentig dagen na de datum van de neerlegging van de veertigste akte van bekrachtiging, aanvaarding, goedkeuring, formele bevestiging of toetreding bij de Depositaris.
2. Voor elke Staat die de Overeenkomst bekrachtigt, aanvaardt of goedkeurt, dan wel hiertoe toetreedt, nadat aan de in het eerste lid van dit artikel genoemde voorwaarden voor inwerkingtreding is voldaan, treedt de Overeenkomst in werking negentig dagen na de datum van neerlegging door die staat van de akte van bekrachtiging, aanvaarding, goedkeuring of toetreding.
3. Voor elke regionale organisatie voor economische integratie die een akte van formele bevestiging of een akte van toetreding neerlegt nadat aan de in het eerste lid van dit artikel genoemde voorwaarden voor inwerkingtreding is voldaan, treedt de Overeenkomst in werking negentig dagen na de datum van neerlegging door die organisatie van de akte van formele bevestiging of van toetreding.
4. Voor de toepassing van dit artikel wordt een door een regionale organisatie voor economische integratie neergelegde akte niet meegeteld naast de door haar lidstaten van die organisatie neergelegde akten.

Artikel 37

Depositaris

De Secretaris-Generaal van de Verenigde Naties is de Depositaris van deze Overeenkomst en wijzigingen daarvan en van de in overeenstemming met de artikelen 28, 29 en 33 aangenomen protocollen en wijzigingen.

Artikel 38

Authentieke teksten

Het origineel van deze Overeenkomst, waarvan de Engelse, de Arabische, de Chinese, de Spaanse, de Franse en de Russische tekst authentiek zijn, wordt neergelegd bij de Secretaris-Generaal van de Verenigde Naties.

TEN BLIJKE WAARVAN de ondergetekenden, daartoe naar behoren gemachtigd, deze Overeenkomst hebben ondertekend.

GEDAAN TE GENEVE op eenentwintig mei tweeduizendendrie.

BIJLAGE 2

Kaderovereenkomst – Engelse tekst

World Health Organization
Geneva, Switzerland

**WHO FRAMEWORK CONVENTION
ON TOBACCO CONTROL**



World Health Organization

2003

WHO Framework Convention on Tobacco Control

FOREWORD

The WHO Framework Convention on Tobacco Control (FCTC) is the first treaty negotiated under the auspices of the World Health Organization. The FCTC is an evidence-based treaty that reaffirms the right of all people to the highest standard of health. The FCTC represents a paradigm shift in developing a regulatory strategy to address addictive substances; in contrast to previous drug control treaties, the FCTC asserts the importance of demand reduction strategies as well as supply issues.

The FCTC was developed in response to the globalization of the tobacco epidemic. The spread of the tobacco epidemic is facilitated through a variety of complex factors with cross-border effects, including trade liberalization and direct foreign investment. Other factors such as global marketing, transnational tobacco advertising, promotion and sponsorship, and the international movement of contraband and counterfeit cigarettes have also contributed to the explosive increase in tobacco use.

From the first preambular paragraph, which states that the “Parties to this Convention [are] determined to give priority to their right to protect public health”, the FCTC is a global trend-setter.

The core demand reduction provisions in the FCTC are contained in articles 6-14:

- Price and tax measures to reduce the demand for tobacco, and
- Non-price measures to reduce the demand for tobacco, namely:
 - Protection from exposure to tobacco smoke;
 - Regulation of the contents of tobacco products;
 - Regulation of tobacco product disclosures;
 - Packaging and labelling of tobacco products;
 - Education, communication, training and public awareness;
 - Tobacco advertising, promotion and sponsorship; and,
 - Demand reduction measures concerning tobacco dependence and cessation.

The core supply reduction provisions in the FCTC are contained in articles 15-17:

- Illicit trade in tobacco products;
- Sales to and by minors; and,
- Provision of support for economically viable alternative activities.

Another novel feature of the Convention is the inclusion of a provision that addresses liability. Mechanisms for scientific and technical cooperation and exchange of information are set out in Articles 20-22.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

The FCTC comes into force of law 90 days after it has been ratified by 40 Member States. At that time, Member States that have ratified the FCTC will be legally bound by its provisions. The FCTC opened for signature on 16 June to 22 June 2003 in Geneva, and thereafter at the United Nations Headquarters in New York, the Depositary of the treaty, from 30 June 2003 to 29 June 2004. Member States that sign the Convention indicate that they will strive in good faith to ratify it, and show political commitment not to undermine the objectives set out in it. Countries wishing to become a Party to the Convention after 29 June 2004 may do so by means of accession, which is a one-step process equivalent to ratification.

The global network developed over the period of the negotiations of the FCTC will be important in preparing for the implementation of the Convention at country level. In the words of WHO's Director General, Dr Jong-wook LEE:

"The FCTC negotiations have already unleashed a process that has resulted in visible differences at country level. The success of the FCTC as a tool for public health will depend on the energy and political commitment that we devote to implementing it in countries in the coming years. A successful result will be global public health gains for all."

For this to materialize, the drive and commitment, which was so evident during the negotiations, will need to spread to national and local levels so that the FCTC becomes a concrete reality where it counts most, in countries.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Preamble

The Parties to this Convention,

Determined to give priority to their right to protect public health,

Recognizing that the spread of the tobacco epidemic is a global problem with serious consequences for public health that calls for the widest possible international cooperation and the participation of all countries in an effective, appropriate and comprehensive international response,

Reflecting the concern of the international community about the devastating worldwide health, social, economic and environmental consequences of tobacco consumption and exposure to tobacco smoke,

Seriously concerned about the increase in the worldwide consumption and production of cigarettes and other tobacco products, particularly in developing countries, as well as about the burden this places on families, on the poor, and on national health systems,

Recognizing that scientific evidence has unequivocally established that tobacco consumption and exposure to tobacco smoke cause death, disease and disability, and that there is a time lag between the exposure to smoking and the other uses of tobacco products and the onset of tobacco-related diseases,

Recognizing also that cigarettes and some other products containing tobacco are highly engineered so as to create and maintain dependence, and that many of the compounds they contain and the smoke they produce are pharmacologically active, toxic, mutagenic and carcinogenic, and that tobacco dependence is separately classified as a disorder in major international classifications of diseases,

Acknowledging that there is clear scientific evidence that prenatal exposure to tobacco smoke causes adverse health and developmental conditions for children,

Deeply concerned about the escalation in smoking and other forms of tobacco consumption by children and adolescents worldwide, particularly smoking at increasingly early ages,

Alarmed by the increase in smoking and other forms of tobacco consumption by women and young girls worldwide and keeping in mind the need for full participation of women at all levels of policy-making and implementation and the need for gender-specific tobacco control strategies,

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Deeply concerned about the high levels of smoking and other forms of tobacco consumption by indigenous peoples,

Seriously concerned about the impact of all forms of advertising, promotion and sponsorship aimed at encouraging the use of tobacco products,

Recognizing that cooperative action is necessary to eliminate all forms of illicit trade in cigarettes and other tobacco products, including smuggling, illicit manufacturing and counterfeiting,

Acknowledging that tobacco control at all levels and particularly in developing countries and in countries with economies in transition requires sufficient financial and technical resources commensurate with the current and projected need for tobacco control activities,

Recognizing the need to develop appropriate mechanisms to address the long-term social and economic implications of successful tobacco demand reduction strategies,

Mindful of the social and economic difficulties that tobacco control programmes may engender in the medium and long term in some developing countries and countries with economies in transition, and recognizing their need for technical and financial assistance in the context of nationally developed strategies for sustainable development,

Conscious of the valuable work being conducted by many States on tobacco control and commending the leadership of the World Health Organization as well as the efforts of other organizations and bodies of the United Nations system and other international and regional intergovernmental organizations in developing measures on tobacco control,

Emphasizing the special contribution of nongovernmental organizations and other members of civil society not affiliated with the tobacco industry, including health professional bodies, women's, youth, environmental and consumer groups, and academic and health care institutions, to tobacco control efforts nationally and internationally and the vital importance of their participation in national and international tobacco control efforts,

Recognizing the need to be alert to any efforts by the tobacco industry to undermine or subvert tobacco control efforts and the need to be informed of activities of the tobacco industry that have a negative impact on tobacco control efforts,

Recalling Article 12 of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, adopted by the United Nations General Assembly on 16 December 1966, which states that it is the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health,

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Recalling also the preamble to the Constitution of the World Health Organization, which states that the enjoyment of the highest attainable standard of health is one of the fundamental rights of every human being without distinction of race, religion, political belief, economic or social condition,

Determined to promote measures of tobacco control based on current and relevant scientific, technical and economic considerations,

Recalling that the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women, adopted by the United Nations General Assembly on 18 December 1979, provides that States Parties to that Convention shall take appropriate measures to eliminate discrimination against women in the field of health care,

Recalling further that the Convention on the Rights of the Child, adopted by the United Nations General Assembly on 20 November 1989, provides that States Parties to that Convention recognize the right of the child to the enjoyment of the highest attainable standard of health,

Have agreed, as follows:

WHO Framework Convention on Tobacco Control

PART I: INTRODUCTION***Article 1***
Use of terms

For the purposes of this Convention:

- (a) “illicit trade” means any practice or conduct prohibited by law and which relates to production, shipment, receipt, possession, distribution, sale or purchase including any practice or conduct intended to facilitate such activity;
- (b) “regional economic integration organization” means an organization that is composed of several sovereign states, and to which its Member States have transferred competence over a range of matters, including the authority to make decisions binding on its Member States in respect of those matters;¹
- (c) “tobacco advertising and promotion” means any form of commercial communication, recommendation or action with the aim, effect or likely effect of promoting a tobacco product or tobacco use either directly or indirectly;
- (d) “tobacco control” means a range of supply, demand and harm reduction strategies that aim to improve the health of a population by eliminating or reducing their consumption of tobacco products and exposure to tobacco smoke;
- (e) “tobacco industry” means tobacco manufacturers, wholesale distributors and importers of tobacco products;
- (f) “tobacco products” means products entirely or partly made of the leaf tobacco as raw material which are manufactured to be used for smoking, sucking, chewing or snuffing;
- (g) “tobacco sponsorship” means any form of contribution to any event, activity or individual with the aim, effect or likely effect of promoting a tobacco product or tobacco use either directly or indirectly;

¹ Where appropriate, national will refer equally to regional economic integration organizations.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Article 2***Relationship between this Convention and other agreements and legal instruments***

1. In order to better protect human health, Parties are encouraged to implement measures beyond those required by this Convention and its protocols, and nothing in these instruments shall prevent a Party from imposing stricter requirements that are consistent with their provisions and are in accordance with international law.
2. The provisions of the Convention and its protocols shall in no way affect the right of Parties to enter into bilateral or multilateral agreements, including regional or subregional agreements, on issues relevant or additional to the Convention and its protocols, provided that such agreements are compatible with their obligations under the Convention and its protocols. The Parties concerned shall communicate such agreements to the Conference of the Parties through the Secretariat.

PART II: OBJECTIVE, GUIDING PRINCIPLES AND GENERAL OBLIGATIONS**Article 3*****Objective***

The objective of this Convention and its protocols is to protect present and future generations from the devastating health, social, environmental and economic consequences of tobacco consumption and exposure to tobacco smoke by providing a framework for tobacco control measures to be implemented by the Parties at the national, regional and international levels in order to reduce continually and substantially the prevalence of tobacco use and exposure to tobacco smoke.

Article 4***Guiding principles***

To achieve the objective of this Convention and its protocols and to implement its provisions, the Parties shall be guided, *inter alia*, by the principles set out below:

1. Every person should be informed of the health consequences, addictive nature and mortal threat posed by tobacco consumption and exposure to tobacco smoke and effective legislative, executive, administrative or other measures should be contemplated at the appropriate governmental level to protect all persons from exposure to tobacco smoke.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

2. Strong political commitment is necessary to develop and support, at the national, regional and international levels, comprehensive multisectoral measures and coordinated responses, taking into consideration:
 - (a) the need to take measures to protect all persons from exposure to tobacco smoke;
 - (b) the need to take measures to prevent the initiation, to promote and support cessation, and to decrease the consumption of tobacco products in any form;
 - (c) the need to take measures to promote the participation of indigenous individuals and communities in the development, implementation and evaluation of tobacco control programmes that are socially and culturally appropriate to their needs and perspectives; and
 - (d) the need to take measures to address gender-specific risks when developing tobacco control strategies.
3. International cooperation, particularly transfer of technology, knowledge and financial assistance and provision of related expertise, to establish and implement effective tobacco control programmes, taking into consideration local culture, as well as social, economic, political and legal factors, is an important part of the Convention.
4. Comprehensive multisectoral measures and responses to reduce consumption of all tobacco products at the national, regional and international levels are essential so as to prevent, in accordance with public health principles, the incidence of diseases, premature disability and mortality due to tobacco consumption and exposure to tobacco smoke.
5. Issues relating to liability, as determined by each Party within its jurisdiction, are an important part of comprehensive tobacco control.
6. The importance of technical and financial assistance to aid the economic transition of tobacco growers and workers whose livelihoods are seriously affected as a consequence of tobacco control programmes in developing country Parties, as well as Parties with economies in transition, should be recognized and addressed in the context of nationally developed strategies for sustainable development.
7. The participation of civil society is essential in achieving the objective of the Convention and its protocols.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Article 5
General obligations

1. Each Party shall develop, implement, periodically update and review comprehensive multisectoral national tobacco control strategies, plans and programmes in accordance with this Convention and the protocols to which it is a Party.
2. Towards this end, each Party shall, in accordance with its capabilities:
 - (a) establish or reinforce and finance a national coordinating mechanism or focal points for tobacco control; and
 - (b) adopt and implement effective legislative, executive, administrative and/or other measures and cooperate, as appropriate, with other Parties in developing appropriate policies for preventing and reducing tobacco consumption, nicotine addiction and exposure to tobacco smoke.
3. In setting and implementing their public health policies with respect to tobacco control, Parties shall act to protect these policies from commercial and other vested interests of the tobacco industry in accordance with national law.
4. The Parties shall cooperate in the formulation of proposed measures, procedures and guidelines for the implementation of the Convention and the protocols to which they are Parties.
5. The Parties shall cooperate, as appropriate, with competent international and regional intergovernmental organizations and other bodies to achieve the objectives of the Convention and the protocols to which they are Parties.
6. The Parties shall, within means and resources at their disposal, cooperate to raise financial resources for effective implementation of the Convention through bilateral and multilateral funding mechanisms.

**PART III: MEASURES RELATING TO THE REDUCTION
OF DEMAND FOR TOBACCO****Article 6**
Price and tax measures to reduce the demand for tobacco

1. The Parties recognize that price and tax measures are an effective and important means of reducing tobacco consumption by various segments of the population, in particular young persons.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

2. Without prejudice to the sovereign right of the Parties to determine and establish their taxation policies, each Party should take account of its national health objectives concerning tobacco control and adopt or maintain, as appropriate, measures which may include:

- (a) implementing tax policies and, where appropriate, price policies, on tobacco products so as to contribute to the health objectives aimed at reducing tobacco consumption; and
- (b) prohibiting or restricting, as appropriate, sales to and/or importations by international travellers of tax- and duty-free tobacco products.

3. The Parties shall provide rates of taxation for tobacco products and trends in tobacco consumption in their periodic reports to the Conference of the Parties, in accordance with Article 21.

Article 7

Non-price measures to reduce the demand for tobacco

The Parties recognize that comprehensive non-price measures are an effective and important means of reducing tobacco consumption. Each Party shall adopt and implement effective legislative, executive, administrative or other measures necessary to implement its obligations pursuant to Articles 8 to 13 and shall cooperate, as appropriate, with each other directly or through competent international bodies with a view to their implementation. The Conference of the Parties shall propose appropriate guidelines for the implementation of the provisions of these Articles.

Article 8

Protection from exposure to tobacco smoke

1. Parties recognize that scientific evidence has unequivocally established that exposure to tobacco smoke causes death, disease and disability.

2. Each Party shall adopt and implement in areas of existing national jurisdiction as determined by national law and actively promote at other jurisdictional levels the adoption and implementation of effective legislative, executive, administrative and/or other measures, providing for protection from exposure to tobacco smoke in indoor workplaces, public transport, indoor public places and, as appropriate, other public places.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Article 9*Regulation of the contents of tobacco products*

The Conference of the Parties, in consultation with competent international bodies, shall propose guidelines for testing and measuring the contents and emissions of tobacco products, and for the regulation of these contents and emissions. Each Party shall, where approved by competent national authorities, adopt and implement effective legislative, executive and administrative or other measures for such testing and measuring, and for such regulation.

Article 10*Regulation of tobacco product disclosures*

Each Party shall, in accordance with its national law, adopt and implement effective legislative, executive, administrative or other measures requiring manufacturers and importers of tobacco products to disclose to governmental authorities information about the contents and emissions of tobacco products. Each Party shall further adopt and implement effective measures for public disclosure of information about the toxic constituents of the tobacco products and the emissions that they may produce.

Article 11*Packaging and labelling of tobacco products*

1. Each Party shall, within a period of three years after entry into force of this Convention for that Party, adopt and implement, in accordance with its national law, effective measures to ensure that:

(a) tobacco product packaging and labelling do not promote a tobacco product by any means that are false, misleading, deceptive or likely to create an erroneous impression about its characteristics, health effects, hazards or emissions, including any term, descriptor, trademark, figurative or any other sign that directly or indirectly creates the false impression that a particular tobacco product is less harmful than other tobacco products. These may include terms such as “low tar”, “light”, “ultra-light”, or “mild”; and

(b) each unit packet and package of tobacco products and any outside packaging and labelling of such products also carry health warnings describing the harmful effects of tobacco use, and may include other appropriate messages. These warnings and messages:

(i) shall be approved by the competent national authority,

WHO Framework Convention on Tobacco Control

- (ii) shall be rotating,
 - (iii) shall be large, clear, visible and legible,
 - (iv) should be 50% or more of the principal display areas but shall be no less than 30% of the principal display areas,
 - (v) may be in the form of or include pictures or pictograms.
2. Each unit packet and package of tobacco products and any outside packaging and labelling of such products shall, in addition to the warnings specified in paragraph 1(b) of this Article, contain information on relevant constituents and emissions of tobacco products as defined by national authorities.
3. Each Party shall require that the warnings and other textual information specified in paragraphs 1(b) and paragraph 2 of this Article will appear on each unit packet and package of tobacco products and any outside packaging and labelling of such products in its principal language or languages.
4. For the purposes of this Article, the term “outside packaging and labelling” in relation to tobacco products applies to any packaging and labelling used in the retail sale of the product.

Article 12*Education, communication, training and public awareness*

Each Party shall promote and strengthen public awareness of tobacco control issues, using all available communication tools, as appropriate. Towards this end, each Party shall adopt and implement effective legislative, executive, administrative or other measures to promote:

- (a) broad access to effective and comprehensive educational and public awareness programmes on the health risks including the addictive characteristics of tobacco consumption and exposure to tobacco smoke;
- (b) public awareness about the health risks of tobacco consumption and exposure to tobacco smoke, and about the benefits of the cessation of tobacco use and tobacco-free lifestyles as specified in Article 14.2;
- (c) public access, in accordance with national law, to a wide range of information on the tobacco industry as relevant to the objective of this Convention;

WHO Framework Convention on Tobacco Control

- (d) effective and appropriate training or sensitization and awareness programmes on tobacco control addressed to persons such as health workers, community workers, social workers, media professionals, educators, decision-makers, administrators and other concerned persons;
- (e) awareness and participation of public and private agencies and nongovernmental organizations not affiliated with the tobacco industry in developing and implementing intersectoral programmes and strategies for tobacco control; and
- (f) public awareness of and access to information regarding the adverse health, economic, and environmental consequences of tobacco production and consumption.

Article 13***Tobacco advertising, promotion and sponsorship***

1. Parties recognize that a comprehensive ban on advertising, promotion and sponsorship would reduce the consumption of tobacco products.
2. Each Party shall, in accordance with its constitution or constitutional principles, undertake a comprehensive ban of all tobacco advertising, promotion and sponsorship. This shall include, subject to the legal environment and technical means available to that Party, a comprehensive ban on cross-border advertising, promotion and sponsorship originating from its territory. In this respect, within the period of five years after entry into force of this Convention for that Party, each Party shall undertake appropriate legislative, executive, administrative and/or other measures and report accordingly in conformity with Article 21.
3. A Party that is not in a position to undertake a comprehensive ban due to its constitution or constitutional principles shall apply restrictions on all tobacco advertising, promotion and sponsorship. This shall include, subject to the legal environment and technical means available to that Party, restrictions or a comprehensive ban on advertising, promotion and sponsorship originating from its territory with cross-border effects. In this respect, each Party shall undertake appropriate legislative, executive, administrative and/or other measures and report accordingly in conformity with Article 21.
4. As a minimum, and in accordance with its constitution or constitutional principles, each Party shall:
 - (a) prohibit all forms of tobacco advertising, promotion and sponsorship that promote a tobacco product by any means that are false, misleading or deceptive or

WHO Framework Convention on Tobacco Control

likely to create an erroneous impression about its characteristics, health effects, hazards or emissions;

(b) require that health or other appropriate warnings or messages accompany all tobacco advertising and, as appropriate, promotion and sponsorship;

(c) restrict the use of direct or indirect incentives that encourage the purchase of tobacco products by the public;

(d) require, if it does not have a comprehensive ban, the disclosure to relevant governmental authorities of expenditures by the tobacco industry on advertising, promotion and sponsorship not yet prohibited. Those authorities may decide to make those figures available, subject to national law, to the public and to the Conference of the Parties, pursuant to Article 21;

(e) undertake a comprehensive ban or, in the case of a Party that is not in a position to undertake a comprehensive ban due to its constitution or constitutional principles, restrict tobacco advertising, promotion and sponsorship on radio, television, print media and, as appropriate, other media, such as the internet, within a period of five years; and

(f) prohibit, or in the case of a Party that is not in a position to prohibit due to its constitution or constitutional principles restrict, tobacco sponsorship of international events, activities and/or participants therein.

5. Parties are encouraged to implement measures beyond the obligations set out in paragraph 4.

6. Parties shall cooperate in the development of technologies and other means necessary to facilitate the elimination of cross-border advertising.

7. Parties which have a ban on certain forms of tobacco advertising, promotion and sponsorship have the sovereign right to ban those forms of cross-border tobacco advertising, promotion and sponsorship entering their territory and to impose equal penalties as those applicable to domestic advertising, promotion and sponsorship originating from their territory in accordance with their national law. This paragraph does not endorse or approve of any particular penalty.

8. Parties shall consider the elaboration of a protocol setting out appropriate measures that require international collaboration for a comprehensive ban on cross-border advertising, promotion and sponsorship.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Article 14***Demand reduction measures concerning tobacco dependence and cessation***

1. Each Party shall develop and disseminate appropriate, comprehensive and integrated guidelines based on scientific evidence and best practices, taking into account national circumstances and priorities, and shall take effective measures to promote cessation of tobacco use and adequate treatment for tobacco dependence.
2. Towards this end, each Party shall endeavour to:
 - (a) design and implement effective programmes aimed at promoting the cessation of tobacco use, in such locations as educational institutions, health care facilities, workplaces and sporting environments;
 - (b) include diagnosis and treatment of tobacco dependence and counselling services on cessation of tobacco use in national health and education programmes, plans and strategies, with the participation of health workers, community workers and social workers as appropriate;
 - (c) establish in health care facilities and rehabilitation centres programmes for diagnosing, counselling, preventing and treating tobacco dependence; and
 - (d) collaborate with other Parties to facilitate accessibility and affordability for treatment of tobacco dependence including pharmaceutical products pursuant to Article 22. Such products and their constituents may include medicines, products used to administer medicines and diagnostics when appropriate.

**PART IV: MEASURES RELATING TO THE REDUCTION
OF THE SUPPLY OF TOBACCO****Article 15*****Illicit trade in tobacco products***

1. The Parties recognize that the elimination of all forms of illicit trade in tobacco products, including smuggling, illicit manufacturing and counterfeiting, and the development and implementation of related national law, in addition to subregional, regional and global agreements, are essential components of tobacco control.
2. Each Party shall adopt and implement effective legislative, executive, administrative or other measures to ensure that all unit packets and packages of tobacco products and any

WHO Framework Convention on Tobacco Control

outside packaging of such products are marked to assist Parties in determining the origin of tobacco products, and in accordance with national law and relevant bilateral or multilateral agreements, assist Parties in determining the point of diversion and monitor, document and control the movement of tobacco products and their legal status. In addition, each Party shall:

- (a) require that unit packets and packages of tobacco products for retail and wholesale use that are sold on its domestic market carry the statement: “*Sales only allowed in (insert name of the country, subnational, regional or federal unit)*” or carry any other effective marking indicating the final destination or which would assist authorities in determining whether the product is legally for sale on the domestic market; and
 - (b) consider, as appropriate, developing a practical tracking and tracing regime that would further secure the distribution system and assist in the investigation of illicit trade.
3. Each Party shall require that the packaging information or marking specified in paragraph 2 of this Article shall be presented in legible form and/or appear in its principal language or languages.
4. With a view to eliminating illicit trade in tobacco products, each Party shall:
- (a) monitor and collect data on cross-border trade in tobacco products, including illicit trade, and exchange information among customs, tax and other authorities, as appropriate, and in accordance with national law and relevant applicable bilateral or multilateral agreements;
 - (b) enact or strengthen legislation, with appropriate penalties and remedies, against illicit trade in tobacco products, including counterfeit and contraband cigarettes;
 - (c) take appropriate steps to ensure that all confiscated manufacturing equipment, counterfeit and contraband cigarettes and other tobacco products are destroyed, using environmentally-friendly methods where feasible, or disposed of in accordance with national law;
 - (d) adopt and implement measures to monitor, document and control the storage and distribution of tobacco products held or moving under suspension of taxes or duties within its jurisdiction; and
 - (e) adopt measures as appropriate to enable the confiscation of proceeds derived from the illicit trade in tobacco products.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

5. Information collected pursuant to subparagraphs 4(a) and 4(d) of this Article shall, as appropriate, be provided in aggregate form by the Parties in their periodic reports to the Conference of the Parties, in accordance with Article 21.

6. The Parties shall, as appropriate and in accordance with national law, promote cooperation between national agencies, as well as relevant regional and international intergovernmental organizations as it relates to investigations, prosecutions and proceedings, with a view to eliminating illicit trade in tobacco products. Special emphasis shall be placed on cooperation at regional and subregional levels to combat illicit trade of tobacco products.

7. Each Party shall endeavour to adopt and implement further measures including licensing, where appropriate, to control or regulate the production and distribution of tobacco products in order to prevent illicit trade.

Article 16
Sales to and by minors

1. Each Party shall adopt and implement effective legislative, executive, administrative or other measures at the appropriate government level to prohibit the sales of tobacco products to persons under the age set by domestic law, national law or eighteen. These measures may include:

- (a) requiring that all sellers of tobacco products place a clear and prominent indicator inside their point of sale about the prohibition of tobacco sales to minors and, in case of doubt, request that each tobacco purchaser provide appropriate evidence of having reached full legal age;
- (b) banning the sale of tobacco products in any manner by which they are directly accessible, such as store shelves;
- (c) prohibiting the manufacture and sale of sweets, snacks, toys or any other objects in the form of tobacco products which appeal to minors; and
- (d) ensuring that tobacco vending machines under its jurisdiction are not accessible to minors and do not promote the sale of tobacco products to minors.

2. Each Party shall prohibit or promote the prohibition of the distribution of free tobacco products to the public and especially minors.

3. Each Party shall endeavour to prohibit the sale of cigarettes individually or in small packets which increase the affordability of such products to minors.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

4. The Parties recognize that in order to increase their effectiveness, measures to prevent tobacco product sales to minors should, where appropriate, be implemented in conjunction with other provisions contained in this Convention.
5. When signing, ratifying, accepting, approving or acceding to the Convention or at any time thereafter, a Party may, by means of a binding written declaration, indicate its commitment to prohibit the introduction of tobacco vending machines within its jurisdiction or, as appropriate, to a total ban on tobacco vending machines. The declaration made pursuant to this Article shall be circulated by the Depositary to all Parties to the Convention.
6. Each Party shall adopt and implement effective legislative, executive, administrative or other measures, including penalties against sellers and distributors, in order to ensure compliance with the obligations contained in paragraphs 1-5 of this Article.
7. Each Party should, as appropriate, adopt and implement effective legislative, executive, administrative or other measures to prohibit the sales of tobacco products by persons under the age set by domestic law, national law or eighteen.

Article 17

Provision of support for economically viable alternative activities

Parties shall, in cooperation with each other and with competent international and regional intergovernmental organizations, promote, as appropriate, economically viable alternatives for tobacco workers, growers and, as the case may be, individual sellers.

PART V: PROTECTION OF THE ENVIRONMENT

Article 18

Protection of the environment and the health of persons

In carrying out their obligations under this Convention, the Parties agree to have due regard to the protection of the environment and the health of persons in relation to the environment in respect of tobacco cultivation and manufacture within their respective territories.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

PART VI: QUESTIONS RELATED TO LIABILITY***Article 19******Liability***

1. For the purpose of tobacco control, the Parties shall consider taking legislative action or promoting their existing laws, where necessary, to deal with criminal and civil liability, including compensation where appropriate.
2. Parties shall cooperate with each other in exchanging information through the Conference of the Parties in accordance with Article 21 including:
 - (a) information on the health effects of the consumption of tobacco products and exposure to tobacco smoke in accordance with Article 20.3(a); and
 - (b) information on legislation and regulations in force as well as pertinent jurisprudence.
3. The Parties shall, as appropriate and mutually agreed, within the limits of national legislation, policies, legal practices and applicable existing treaty arrangements, afford one another assistance in legal proceedings relating to civil and criminal liability consistent with this Convention.
4. The Convention shall in no way affect or limit any rights of access of the Parties to each other's courts where such rights exist.
5. The Conference of the Parties may consider, if possible, at an early stage, taking account of the work being done in relevant international fora, issues related to liability including appropriate international approaches to these issues and appropriate means to support, upon request, the Parties in their legislative and other activities in accordance with this Article.

**PART VII: SCIENTIFIC AND TECHNICAL COOPERATION
AND COMMUNICATION OF INFORMATION*****Article 20******Research, surveillance and exchange of information***

1. The Parties undertake to develop and promote national research and to coordinate research programmes at the regional and international levels in the field of tobacco control. Towards this end, each Party shall:

WHO Framework Convention on Tobacco Control

- (a) initiate and cooperate in, directly or through competent international and regional intergovernmental organizations and other bodies, the conduct of research and scientific assessments, and in so doing promote and encourage research that addresses the determinants and consequences of tobacco consumption and exposure to tobacco smoke as well as research for identification of alternative crops; and
 - (b) promote and strengthen, with the support of competent international and regional intergovernmental organizations and other bodies, training and support for all those engaged in tobacco control activities, including research, implementation and evaluation.
- 2. The Parties shall establish, as appropriate, programmes for national, regional and global surveillance of the magnitude, patterns, determinants and consequences of tobacco consumption and exposure to tobacco smoke. Towards this end, the Parties should integrate tobacco surveillance programmes into national, regional and global health surveillance programmes so that data are comparable and can be analysed at the regional and international levels, as appropriate.
- 3. Parties recognize the importance of financial and technical assistance from international and regional intergovernmental organizations and other bodies. Each Party shall endeavour to:
 - (a) establish progressively a national system for the epidemiological surveillance of tobacco consumption and related social, economic and health indicators;
 - (b) cooperate with competent international and regional intergovernmental organizations and other bodies, including governmental and nongovernmental agencies, in regional and global tobacco surveillance and exchange of information on the indicators specified in paragraph 3(a) of this Article; and
 - (c) cooperate with the World Health Organization in the development of general guidelines or procedures for defining the collection, analysis and dissemination of tobacco-related surveillance data.
- 4. The Parties shall, subject to national law, promote and facilitate the exchange of publicly available scientific, technical, socioeconomic, commercial and legal information, as well as information regarding practices of the tobacco industry and the cultivation of tobacco, which is relevant to this Convention, and in so doing shall take into account and address the special needs of developing country Parties and Parties with economies in transition. Each Party shall endeavour to:
 - (a) progressively establish and maintain an updated database of laws and regulations on tobacco control and, as appropriate, information about their

WHO Framework Convention on Tobacco Control

enforcement, as well as pertinent jurisprudence, and cooperate in the development of programmes for regional and global tobacco control;

(b) progressively establish and maintain updated data from national surveillance programmes in accordance with paragraph 3(a) of this Article; and

(c) cooperate with competent international organizations to progressively establish and maintain a global system to regularly collect and disseminate information on tobacco production, manufacture and the activities of the tobacco industry which have an impact on the Convention or national tobacco control activities.

5. Parties should cooperate in regional and international intergovernmental organizations and financial and development institutions of which they are members, to promote and encourage provision of technical and financial resources to the Secretariat to assist developing country Parties and Parties with economies in transition to meet their commitments on research, surveillance and exchange of information.

Article 21*Reporting and exchange of information*

1. Each Party shall submit to the Conference of the Parties, through the Secretariat, periodic reports on its implementation of this Convention, which should include the following:

(a) information on legislative, executive, administrative or other measures taken to implement the Convention;

(b) information, as appropriate, on any constraints or barriers encountered in its implementation of the Convention, and on the measures taken to overcome these barriers;

(c) information, as appropriate, on financial and technical assistance provided or received for tobacco control activities;

(d) information on surveillance and research as specified in Article 20; and

(e) information specified in Articles 6.3, 13.2, 13.3, 13.4(d), 15.5 and 19.2.

2. The frequency and format of such reports by all Parties shall be determined by the Conference of the Parties. Each Party shall make its initial report within two years of the entry into force of the Convention for that Party.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

3. The Conference of the Parties, pursuant to Articles 22 and 26, shall consider arrangements to assist developing country Parties and Parties with economies in transition, at their request, in meeting their obligations under this Article.

4. The reporting and exchange of information under the Convention shall be subject to national law regarding confidentiality and privacy. The Parties shall protect, as mutually agreed, any confidential information that is exchanged.

Article 22*Cooperation in the scientific, technical, and legal fields and provision of related expertise*

1. The Parties shall cooperate directly or through competent international bodies to strengthen their capacity to fulfill the obligations arising from this Convention, taking into account the needs of developing country Parties and Parties with economies in transition. Such cooperation shall promote the transfer of technical, scientific and legal expertise and technology, as mutually agreed, to establish and strengthen national tobacco control strategies, plans and programmes aiming at, *inter alia*:

- (a) facilitation of the development, transfer and acquisition of technology, knowledge, skills, capacity and expertise related to tobacco control;
- (b) provision of technical, scientific, legal and other expertise to establish and strengthen national tobacco control strategies, plans and programmes, aiming at implementation of the Convention through, *inter alia*:
 - (i) assisting, upon request, in the development of a strong legislative foundation as well as technical programmes, including those on prevention of initiation, promotion of cessation and protection from exposure to tobacco smoke;
 - (ii) assisting, as appropriate, tobacco workers in the development of appropriate economically and legally viable alternative livelihoods in an economically viable manner; and
 - (iii) assisting, as appropriate, tobacco growers in shifting agricultural production to alternative crops in an economically viable manner;
- (c) support for appropriate training or sensitization programmes for appropriate personnel in accordance with Article 12;
- (d) provision, as appropriate, of the necessary material, equipment and supplies, as well as logistical support, for tobacco control strategies, plans and programmes;

WHO Framework Convention on Tobacco Control

(e) identification of methods for tobacco control, including comprehensive treatment of nicotine addiction; and

(f) promotion, as appropriate, of research to increase the affordability of comprehensive treatment of nicotine addiction.

2. The Conference of the Parties shall promote and facilitate transfer of technical, scientific and legal expertise and technology with the financial support secured in accordance with Article 26.

PART VIII: INSTITUTIONAL ARRANGEMENTS AND FINANCIAL RESOURCES

Article 23

Conference of the Parties

1. A Conference of the Parties is hereby established. The first session of the Conference shall be convened by the World Health Organization not later than one year after the entry into force of this Convention. The Conference will determine the venue and timing of subsequent regular sessions at its first session.

2. Extraordinary sessions of the Conference of the Parties shall be held at such other times as may be deemed necessary by the Conference, or at the written request of any Party, provided that, within six months of the request being communicated to them by the Secretariat of the Convention, it is supported by at least one-third of the Parties.

3. The Conference of the Parties shall adopt by consensus its Rules of Procedure at its first session.

4. The Conference of the Parties shall by consensus adopt financial rules for itself as well as governing the funding of any subsidiary bodies it may establish as well as financial provisions governing the functioning of the Secretariat. At each ordinary session, it shall adopt a budget for the financial period until the next ordinary session.

5. The Conference of the Parties shall keep under regular review the implementation of the Convention and take the decisions necessary to promote its effective implementation and may adopt protocols, annexes and amendments to the Convention, in accordance with Articles 28, 29 and 33. Towards this end, it shall:

(a) promote and facilitate the exchange of information pursuant to Articles 20 and 21;

WHO Framework Convention on Tobacco Control

- (b) promote and guide the development and periodic refinement of comparable methodologies for research and the collection of data, in addition to those provided for in Article 20, relevant to the implementation of the Convention;
 - (c) promote, as appropriate, the development, implementation and evaluation of strategies, plans, and programmes, as well as policies, legislation and other measures;
 - (d) consider reports submitted by the Parties in accordance with Article 21 and adopt regular reports on the implementation of the Convention;
 - (e) promote and facilitate the mobilization of financial resources for the implementation of the Convention in accordance with Article 26;
 - (f) establish such subsidiary bodies as are necessary to achieve the objective of the Convention;
 - (g) request, where appropriate, the services and cooperation of, and information provided by, competent and relevant organizations and bodies of the United Nations system and other international and regional intergovernmental organizations and nongovernmental organizations and bodies as a means of strengthening the implementation of the Convention; and
 - (h) consider other action, as appropriate, for the achievement of the objective of the Convention in the light of experience gained in its implementation.
6. The Conference of the Parties shall establish the criteria for the participation of observers at its proceedings.

Article 24
Secretariat

1. The Conference of the Parties shall designate a permanent secretariat and make arrangements for its functioning. The Conference of the Parties shall endeavour to do so at its first session.
2. Until such time as a permanent secretariat is designated and established, secretariat functions under this Convention shall be provided by the World Health Organization.
3. Secretariat functions shall be:
 - (a) to make arrangements for sessions of the Conference of the Parties and any subsidiary bodies and to provide them with services as required;

WHO Framework Convention on Tobacco Control

- (b) to transmit reports received by it pursuant to the Convention;
- (c) to provide support to the Parties, particularly developing country Parties and Parties with economies in transition, on request, in the compilation and communication of information required in accordance with the provisions of the Convention;
- (d) to prepare reports on its activities under the Convention under the guidance of the Conference of the Parties and submit them to the Conference of the Parties;
- (e) to ensure, under the guidance of the Conference of the Parties, the necessary coordination with the competent international and regional intergovernmental organizations and other bodies;
- (f) to enter, under the guidance of the Conference of the Parties, into such administrative or contractual arrangements as may be required for the effective discharge of its functions; and
- (g) to perform other secretariat functions specified by the Convention and by any of its protocols and such other functions as may be determined by the Conference of the Parties.

Article 25***Relations between the Conference of the Parties and intergovernmental organizations***

In order to provide technical and financial cooperation for achieving the objective of this Convention, the Conference of the Parties may request the cooperation of competent international and regional intergovernmental organizations including financial and development institutions.

Article 26***Financial resources***

1. The Parties recognize the important role that financial resources play in achieving the objective of this Convention.
2. Each Party shall provide financial support in respect of its national activities intended to achieve the objective of the Convention, in accordance with its national plans, priorities and programmes.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

3. Parties shall promote, as appropriate, the utilization of bilateral, regional, subregional and other multilateral channels to provide funding for the development and strengthening of multisectoral comprehensive tobacco control programmes of developing country Parties and Parties with economies in transition. Accordingly, economically viable alternatives to tobacco production, including crop diversification should be addressed and supported in the context of nationally developed strategies of sustainable development.

4. Parties represented in relevant regional and international intergovernmental organizations, and financial and development institutions shall encourage these entities to provide financial assistance for developing country Parties and for Parties with economies in transition to assist them in meeting their obligations under the Convention, without limiting the rights of participation within these organizations.

5. The Parties agree that:

(a) to assist Parties in meeting their obligations under the Convention, all relevant potential and existing resources, financial, technical, or otherwise, both public and private that are available for tobacco control activities, should be mobilized and utilized for the benefit of all Parties, especially developing countries and countries with economies in transition;

(b) the Secretariat shall advise developing country Parties and Parties with economies in transition, upon request, on available sources of funding to facilitate the implementation of their obligations under the Convention;

(c) the Conference of the Parties in its first session shall review existing and potential sources and mechanisms of assistance based on a study conducted by the Secretariat and other relevant information, and consider their adequacy; and

(d) the results of this review shall be taken into account by the Conference of the Parties in determining the necessity to enhance existing mechanisms or to establish a voluntary global fund or other appropriate financial mechanisms to channel additional financial resources, as needed, to developing country Parties and Parties with economies in transition to assist them in meeting the objectives of the Convention.

PART IX: SETTLEMENT OF DISPUTES

Article 27

Settlement of disputes

1. In the event of a dispute between two or more Parties concerning the interpretation or application of this Convention, the Parties concerned shall seek through diplomatic

WHO Framework Convention on Tobacco Control

channels a settlement of the dispute through negotiation or any other peaceful means of their own choice, including good offices, mediation, or conciliation. Failure to reach agreement by good offices, mediation or conciliation shall not absolve parties to the dispute from the responsibility of continuing to seek to resolve it.

2. When ratifying, accepting, approving, formally confirming or acceding to the Convention, or at any time thereafter, a State or regional economic integration organization may declare in writing to the Depositary that, for a dispute not resolved in accordance with paragraph 1 of this Article, it accepts, as compulsory, ad hoc arbitration in accordance with procedures to be adopted by consensus by the Conference of the Parties.

3. The provisions of this Article shall apply with respect to any protocol as between the parties to the protocol, unless otherwise provided therein.

PART X: DEVELOPMENT OF THE CONVENTION

Article 28

Amendments to this Convention

1. Any Party may propose amendments to this Convention. Such amendments will be considered by the Conference of the Parties.

2. Amendments to the Convention shall be adopted by the Conference of the Parties. The text of any proposed amendment to the Convention shall be communicated to the Parties by the Secretariat at least six months before the session at which it is proposed for adoption. The Secretariat shall also communicate proposed amendments to the signatories of the Convention and, for information, to the Depositary.

3. The Parties shall make every effort to reach agreement by consensus on any proposed amendment to the Convention. If all efforts at consensus have been exhausted, and no agreement reached, the amendment shall as a last resort be adopted by a three-quarters majority vote of the Parties present and voting at the session. For purposes of this Article, Parties present and voting means Parties present and casting an affirmative or negative vote. Any adopted amendment shall be communicated by the Secretariat to the Depositary, who shall circulate it to all Parties for acceptance.

4. Instruments of acceptance in respect of an amendment shall be deposited with the Depositary. An amendment adopted in accordance with paragraph 3 of this Article shall enter into force for those Parties having accepted it on the ninetieth day after the date of receipt by the Depositary of an instrument of acceptance by at least two-thirds of the Parties to the Convention.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

5. The amendment shall enter into force for any other Party on the ninetieth day after the date on which that Party deposits with the Depositary its instrument of acceptance of the said amendment.

Article 29*Adoption and amendment of annexes to this Convention*

1. Annexes to this Convention and amendments thereto shall be proposed, adopted and shall enter into force in accordance with the procedure set forth in Article 28.
2. Annexes to the Convention shall form an integral part thereof and, unless otherwise expressly provided, a reference to the Convention constitutes at the same time a reference to any annexes thereto.
3. Annexes shall be restricted to lists, forms and any other descriptive material relating to procedural, scientific, technical or administrative matters.

PART XI: FINAL PROVISIONS**Article 30***Reservations*

No reservations may be made to this Convention.

Article 31*Withdrawal*

1. At any time after two years from the date on which this Convention has entered into force for a Party, that Party may withdraw from the Convention by giving written notification to the Depositary.
2. Any such withdrawal shall take effect upon expiry of one year from the date of receipt by the Depositary of the notification of withdrawal, or on such later date as may be specified in the notification of withdrawal.
3. Any Party that withdraws from the Convention shall be considered as also having withdrawn from any protocol to which it is a Party.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Article 32
Right to vote

1. Each Party to this Convention shall have one vote, except as provided for in paragraph 2 of this Article.
2. Regional economic integration organizations, in matters within their competence, shall exercise their right to vote with a number of votes equal to the number of their Member States that are Parties to the Convention. Such an organization shall not exercise its right to vote if any of its Member States exercises its right, and vice versa.

Article 33
Protocols

1. Any Party may propose protocols. Such proposals will be considered by the Conference of the Parties.
2. The Conference of the Parties may adopt protocols to this Convention. In adopting these protocols every effort shall be made to reach consensus. If all efforts at consensus have been exhausted, and no agreement reached, the protocol shall as a last resort be adopted by a three-quarters majority vote of the Parties present and voting at the session. For the purposes of this Article, Parties present and voting means Parties present and casting an affirmative or negative vote.
3. The text of any proposed protocol shall be communicated to the Parties by the Secretariat at least six months before the session at which it is proposed for adoption.
4. Only Parties to the Convention may be parties to a protocol.
5. Any protocol to the Convention shall be binding only on the parties to the protocol in question. Only Parties to a protocol may take decisions on matters exclusively relating to the protocol in question.
6. The requirements for entry into force of any protocol shall be established by that instrument.

Article 34
Signature

This Convention shall be open for signature by all Members of the World Health Organization and by any States that are not Members of the World Health Organization but are members of the United Nations and by regional economic integration

WHO Framework Convention on Tobacco Control

organizations at the World Health Organization headquarters in Geneva from 16 June 2003 to 22 June 2003, and thereafter at United Nations Headquarters in New York, from 30 June 2003 to 29 June 2004.

Article 35*Ratification, acceptance, approval, formal confirmation or accession*

1. This Convention shall be subject to ratification, acceptance, approval or accession by States and to formal confirmation or accession by regional economic integration organizations. It shall be open for accession from the day after the date on which the Convention is closed for signature. Instruments of ratification, acceptance, approval, formal confirmation or accession shall be deposited with the Depositary.
2. Any regional economic integration organization which becomes a Party to the Convention without any of its Member States being a Party shall be bound by all the obligations under the Convention. In the case of those organizations, one or more of whose Member States is a Party to the Convention, the organization and its Member States shall decide on their respective responsibilities for the performance of their obligations under the Convention. In such cases, the organization and the Member States shall not be entitled to exercise rights under the Convention concurrently.
3. Regional economic integration organizations shall, in their instruments relating to formal confirmation or in their instruments of accession, declare the extent of their competence with respect to the matters governed by the Convention. These organizations shall also inform the Depositary, who shall in turn inform the Parties, of any substantial modification in the extent of their competence.

Article 36*Entry into force*

1. This Convention shall enter into force on the ninetieth day following the date of deposit of the fortieth instrument of ratification, acceptance, approval, formal confirmation or accession with the Depositary.
2. For each State that ratifies, accepts or approves the Convention or accedes thereto after the conditions set out in paragraph 1 of this Article for entry into force have been fulfilled, the Convention shall enter into force on the ninetieth day following the date of deposit of its instrument of ratification, acceptance, approval or accession.
3. For each regional economic integration organization depositing an instrument of formal confirmation or an instrument of accession after the conditions set out in paragraph 1 of this Article for entry into force have been fulfilled, the Convention shall enter into

WHO Framework Convention on Tobacco Control

force on the ninetieth day following the date of its depositing of the instrument of formal confirmation or of accession.

4. For the purposes of this Article, any instrument deposited by a regional economic integration organization shall not be counted as additional to those deposited by States Members of the organization.

Article 37***Depositary***

The Secretary-General of the United Nations shall be the Depositary of this Convention and amendments thereto and of protocols and annexes adopted in accordance with Articles 28, 29 and 33.

Article 38***Authentic texts***

The original of this Convention, of which the Arabic, Chinese, English, French, Russian and Spanish texts are equally authentic, shall be deposited with the Secretary-General of the United Nations.

IN WITNESS WHEREOF the undersigned, being duly authorized to that effect, have signed this Convention.

DONE at GENEVA this twenty-first day of May two thousand and three.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

**Annex 1: WHA 56.1 WHO Framework Convention
on Tobacco Control**

The Fifty-sixth World Health Assembly,

Recalling resolutions WHA49.17 and WHA52.18 calling for the development of a WHO framework convention on tobacco control in accordance with Article 19 of the Constitution of WHO;

Determined to protect present and future generations from tobacco consumption and exposure to tobacco smoke;

Noting with profound concern the escalation in smoking and other forms of tobacco use worldwide;

Acknowledging with appreciation the report of the Chair of the Intergovernmental Negotiating Body on the outcome of the work of the Intergovernmental Negotiating Body;²

Convinced that this convention is a groundbreaking step in advancing national, regional and international action and global cooperation to protect human health against the devastating impact of tobacco consumption and exposure to tobacco smoke, and mindful that special consideration should be given to the particular situation of developing countries and countries with economies in transition;

Emphasizing the need for expeditious entry into force and effective implementation of the convention,

1. ADOPTS the Convention attached to this resolution;
2. NOTES, in accordance with Article 34 of the Convention, that the Convention shall be open for signature at WHO headquarters in Geneva, from 16 June 2003 to 22 June 2003, and thereafter at United Nations Headquarters in New York, from 30 June 2003 to 29 June 2004;
3. CALLS UPON all States and regional economic integration organizations entitled to do so, to consider signing, ratifying, accepting, approving, formally confirming or acceding to the Convention at the earliest opportunity, with a view to bringing the Convention into force as soon as possible;

² Document A56/INF.DOC./7 Rev.1.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

4. URGES all States and regional economic integration organizations, pending entry into force of the Convention, to take all appropriate measures to curb tobacco consumption and exposure to tobacco smoke;
5. URGES all Member States, regional economic integration organizations, observers and other interested parties to support the preparatory activities referred to in this resolution and effectively to encourage prompt entry into force and implementation of the Convention;
6. CALLS UPON the United Nations and invites other relevant international organizations to continue to provide support for strengthening national and international tobacco control programmes;
7. DECIDES to establish, in accordance with Rule 42 of the Rules of Procedure of the World Health Assembly, an open-ended intergovernmental working group that shall be open to all States and regional economic integration organizations referred to in Article 34 of the Convention in order to consider and prepare proposals on those issues identified in the Convention for consideration and adoption, as appropriate, by the first session of the Conference of the Parties; such issues should include:
 - (1) rules of procedure for the Conference of the Parties (Article 23.3), including criteria for participation of observers at sessions of the Conference of the Parties (Article 23.6);
 - (2) options for the designation of a permanent secretariat and arrangements for its functioning (Article 24.1);
 - (3) financial rules for the Conference of the Parties and its subsidiary bodies, and financial provisions governing the functioning of the secretariat (Article 23.4);
 - (4) a draft budget for the first financial period (Article 23.4);
 - (5) a review of existing and potential sources and mechanisms of assistance to Parties in meeting their obligations under the Convention (Article 26.5);
8. FURTHER DECIDES that the Open-ended Intergovernmental Working Group shall also oversee preparations for the first session of the Conference of the Parties and report directly to it;
9. RESOLVES that decisions that had been taken by the Intergovernmental Negotiating Body on the WHO framework convention on tobacco control concerning the participation of nongovernmental organizations shall apply to the activities of the Open-ended Intergovernmental Working Group;

WHO Framework Convention on Tobacco Control

10. REQUESTS the Director-General:

- (1) to provide secretariat functions under the Convention until such time as a permanent secretariat is designated and established;
- (2) to take appropriate steps to provide support to Member States, in particular developing countries and countries with economies in transition, in preparation for entry into force of the Convention;
- (3) to convene, as frequently as necessary, between 16 June 2003 and the first session of the Conference of the Parties, meetings of the Open-ended Intergovernmental Working Group;
- (4) to continue to ensure that WHO plays a key role in providing technical advice, direction and support for global tobacco control;
- (5) to keep the Health Assembly informed of progress made toward entry into force of the Convention and of preparations under way for the first session of the Conference of the Parties.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Annex 2: History of the FCTC process

The idea of an international instrument for tobacco was initiated with the adoption of Resolution WHA 48.11 in May 1995, requesting the Director-General to report to the Forty-ninth Session of the World Health Assembly on the feasibility of developing an international instrument such as guidelines, a declaration, or an international convention on tobacco control.

As a result of Resolution WHA48.11, WHO was requested to draft a feasibility study which was presented by the Director-General to the Ninety-seventh Session of the WHO Executive Board ("The Feasibility of an International Instrument for Tobacco Control" (EB97/ INF.DOC.4)). During that same session, the Executive Board adopted Resolution EB97.R8, "International framework convention for tobacco control."

Later that year, the Forty-ninth Session of the WHA adopted Resolution WHA49.17, "International framework convention for tobacco control", requesting the Director-General to initiate the development of a Framework Convention on Tobacco Control. As a result of this resolution, WHO's first treaty-making enterprise was formally launched.

In 1998 newly-elected WHO Director-General, Dr Gro Harlem Brundtland made global tobacco control a priority through the establishment of a Cabinet Project, the Tobacco Free Initiative, to focus international attention, resources and action upon the global tobacco epidemic. New multisectoral partnerships reflecting the nature of the action were developed. More importantly, Dr Brundtland worked with Member States to secure a negotiating mandate for the Framework Convention on Tobacco Control and set about the task of mobilizing public and political opinion in favour of global rules for tobacco control.

In May 1999 the Fifty-second World Health Assembly paved the way for multilateral negotiations on the WHO Framework Convention on Tobacco Control and possible related protocols. Resolution WHA52.18 established two bodies to draft the framework convention, to complete negotiations and to submit the final text for consideration by the Fifty-sixth World Health Assembly. These two bodies included a technical working group to prepare the proposed draft elements of the Framework Convention; and an intergovernmental negotiating body to draft and negotiate the proposed Framework Convention and possible related protocols. Both bodies were open to all Member States and regional economic integration organizations to which their Member States had transferred competence over matters related to tobacco control.

The working group held two sessions in Geneva (25-29 October 1999 and 27-29 March 2000). Its output was a document with provisional texts of proposed draft elements for the Framework Convention, submitted to the Fifty-third World Health Assembly with

WHO Framework Convention on Tobacco Control

the comments of the working group¹. In Resolution WHA53.16, the Health Assembly called upon the Intergovernmental Negotiating Body to commence negotiations with an initial focus on the draft Framework Convention without prejudice to future discussions on possible protocols, to report progress to the Fifty-fourth World Health Assembly, and to examine the question of extended participation by nongovernmental organizations as observers.

The first session of the Intergovernmental Negotiating Body (Geneva, 16-21 October 2000) was preceded by a public hearing on issues surrounding the Framework Convention. The Director-General convened this hearing in order to provide a forum for the public health community, the tobacco industry and farmers' groups to submit their case; records of the proceedings were made available to the Negotiating Body and, through the WHO web site, to the public. At the first session, Ambassador Celso Amorim of Brazil was elected as Chair, and a bureau was established with Vice-Chairs from Australia, India, Islamic Republic of Iran, South Africa, Turkey and the United States of America. The provisional texts of the proposed draft elements for a WHO Framework Convention on Tobacco Control², which had been prepared by the working group, were accepted as a sound basis for initiating negotiations. Subsequently, Ambassador Amorim prepared a Chair's text of the Framework Convention on Tobacco Control³; this first draft was released in January 2001 as a basis for further negotiations at the second session.

A report on participation of nongovernmental organizations in the work of the Negotiating Body was presented to the Executive Board at its 107th session in January 2001⁴. In accordance with the provisions of decision EB107(2) of the Executive Board, the Chairman of the Board acting jointly with the Chairman of the Standing Committee on Non-Governmental Organizations admitted two nongovernmental organizations, the International Nongovernmental Coalition Against Tobacco and Infact, into official relations with WHO as of 26 April 2001⁵.

In further preparation for the second session of the Negotiating Body, regional intersessional consultations were convened in most regions and subregions. Additional regional and subregional intersessional consultations took place in preparation for each of the subsequent sessions of the Negotiating Body.

At the second session of the Negotiating Body (Geneva, 30 April – 5 May 2001), responsibility for consideration of the proposed draft elements was divided between three working groups. The principal output was the set of three Co-Chairs' working papers, an inventory of textual proposals made at the session merged with the Chair's original text. These working papers became the rolling draft text of the Framework Convention.

At the third session (Geneva, 22-28 November 2001), two working groups issued revised texts and Working Group One later drafted a text. These documents were used to further negotiations during the fourth session.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

Having taken over as Permanent Representative of Brazil in Geneva in replacement of Ambassador Amorim, Ambassador Seixas Corrêa was elected as Chair of the Intergovernmental Negotiating Body on the WHO Framework Convention on Tobacco Control during its fourth session (Geneva, 18-23 March 2002).

It was agreed that Ambassador Seixas Corrêa should prepare a new Chair's text, which would form the basis of negotiations during the fifth session of the Negotiating Body (14-25 October 2002). The text was released in July 2002. An international technical conference on illicit trade in tobacco products was hosted by the United States of America at the United Nations Headquarters in New York (30 July – 1 August 2002).

The first four sessions of the Negotiating Body had considered numerous textual alternatives. Concerted deliberations at the fifth session narrowed the options, resulting in more focused negotiations. After a first reading, in plenary, of the new Chair's text, six issues were identified and discussed in open-ended informal meetings: advertising, promotion and sponsorship; financial resources; illicit trade in tobacco products; liability and compensation; packaging and labelling; and trade and health. Informal groups also held discussions on legal, institutional and procedural issues and use of terms. Substantial advances in the negotiations were made and consensus was reached in several areas. On the basis of the outputs of the informal sessions and the intersessional consultations with various delegations and groups of delegations, Ambassador Seixas Corrêa issued a revised Chair's text of a Framework Convention on Tobacco Control on 15 January 2003.

The sixth and final session of the Negotiating Body ran from 17 February - 1 March 2003. The negotiations were intense and broad ranging. Two important issues, advertising, promotion and sponsorship and financial resources, were discussed in two informal groups. At the final plenary meeting, the Negotiating Body agreed to transmit the text to the Fifty-sixth World Health Assembly for consideration for adoption in accordance with Article 19 of the Constitution. It also agreed that the discussion of protocols should be postponed until that Health Assembly, at which there would be time for consideration of the matter. At its final plenary meeting, the Negotiating Body agreed that the Chair of the Negotiating Body should draft a resolution recommending adoption of the WHO Framework Convention on Tobacco Control by the Health Assembly⁶. The final draft of the WHO Framework Convention on Tobacco Control⁷ was thus submitted to the Health Assembly for consideration for adoption, pursuant to Resolution WHA52.18.

On 21 May 2003, the 56th World Health Assembly, unanimously adopted the WHO Framework Convention on Tobacco Control⁸. The Convention was opened for signature, for a period of one year, from 16 June 2003 to 22 June 2003 at WHO headquarters in Geneva and thereafter at United Nations Headquarters in New York, from 30 June 2003 to 29 June 2004.

WHO Framework Convention on Tobacco Control

The WHO Framework Convention on Tobacco Control is a landmark for the future of global public health and has major implications for WHO's health goals. The conclusion of the negotiating process and the unanimous adoption of the WHO Framework Convention on Tobacco Control, in full accordance with Health Assembly resolutions, represents a milestone for the promotion of public health and provides new legal dimensions for international health cooperation.

1 *Document A53/12.*

2 *Document A/FCTC/INB1/2.*

3 *Document A/FCTC/INB2/2.*

4 *Document EB107/19.*

5 *Document A/FCTC/INB2/6 Add.1.*

6 *This draft resolution is contained in document A56/8/REV.1.*

7 *See document A56/8, Annex.*

8 *WHO Document WHA56.1*

