



Всемирная организация  
здравоохранения

**ДОКЛАД ВОЗ О ГЛОБАЛЬНОЙ ТАБАЧНОЙ ЭПИДЕМИИ, 2019 г.**

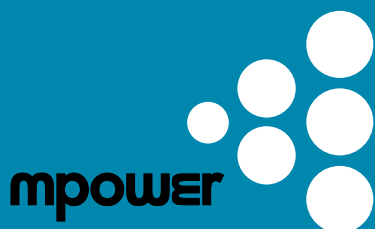
Предложение помощи в целях прекращения употребления табака

## Краткое резюме

живет и действует

**power**





**Monitor**    Мониторинг потребления табака и стратегий профилактики

**Protect**    Защита людей от табачного дыма

**Offer**        Предложение помощи в целях прекращения употребления табака

**Warn**        Предупреждение об опасностях, связанных с табаком

**Enforce**    Обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий

**Raise**        Повышение налогов на табачные изделия

# Общий обзор

С тех пор как в 2007 г. был представлен инструмент MPOWER, призванный помочь странам в осуществлении предусмотренных РКБТ ВОЗ мер по сокращению спроса, в глобальной борьбе против табака были достигнуты значительные успехи.

На сегодняшний день почти 5 миллиардов человек — около 65% населения мира — полноценно охвачено как минимум одной мерой MPOWER. Этот показатель вырос более чем вчетверо по сравнению с 2007 г., когда защитой в виде хотя бы одной меры MPOWER был охвачен 1 миллиард человек, или 15% мирового населения (исключая отдельно учитываемые мероприятия по мониторингу или кампании в СМИ).

С момента выпуска два года назад последнего Доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии 2017 г. 15 стран, ранее не реализовавших передовых мер политики, предприняли шаги по приведению хотя бы одной меры в соответствие требованиям передовой практики, а еще 21 страна из числа уже реализовавших хотя бы одну меру, добавила

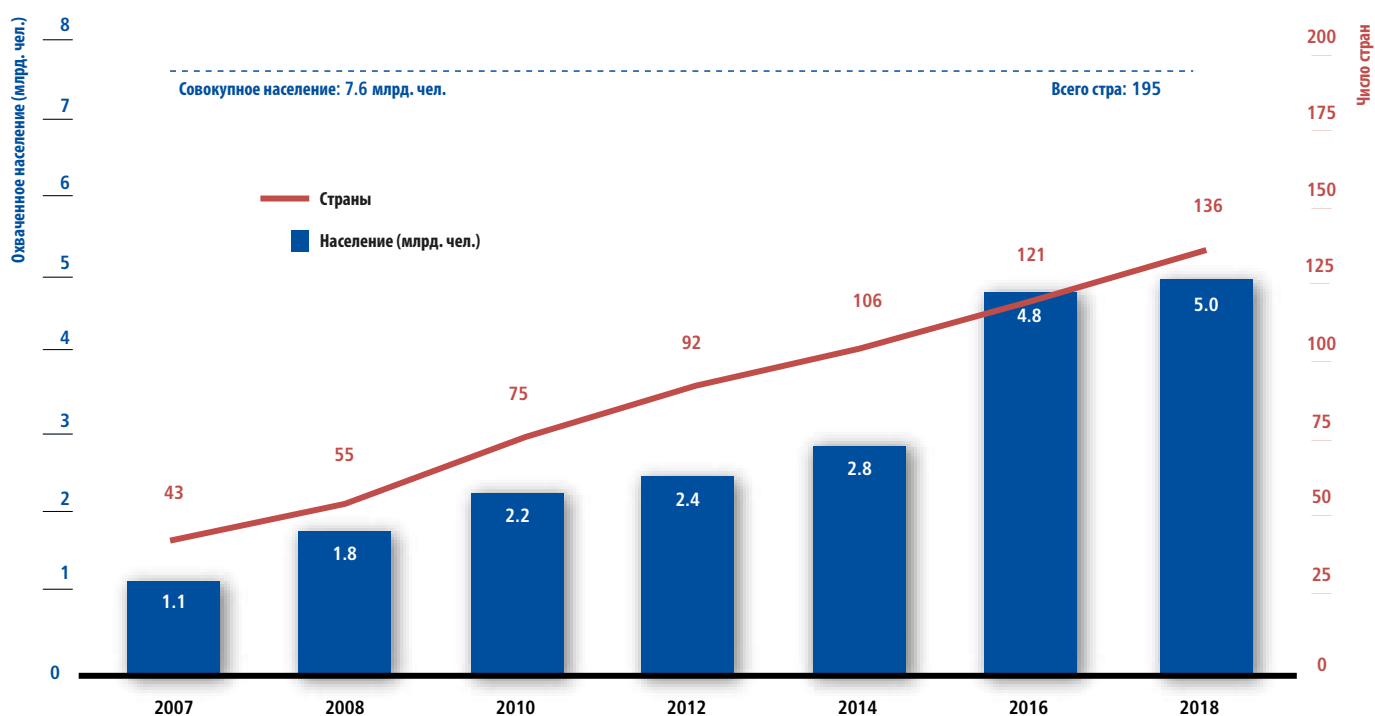
к ней как минимум еще одну из мер MPOWER. Это означает, что за период 2016–2018 гг. самых высоких показателей в принятии одной или более мер MPOWER добились в общей сложности 36 стран.

## В центре внимания — отказ от табака

Важным компонентом любой стратегии борьбы против табака является «предложение помощи в целях прекращения употребления табака» — основная тема седьмого Доклада о глобальной табачной эпидемии. Целевые показатели снижения потребления не могут быть достигнуты без отказа нынешних потребителей от табака, и многие употребляющие табак люди действительно выражают желание отказаться от этой привычки. Шансы потребителей на отказ от табака значительно возрастают благодаря эффективным общепопуляционным мерам вмешательства, описанным в разделе «0» комплекса мер MPOWER.

К сожалению, с 2007 г. лишь 13 новых стран приступили к осуществлению комплексных программ по отказу от табака. В настоящее время этой мерой защищены 23 страны, по сравнению с 10 странами в 2007 г. Достигнутый прогресс, однако, внушает оптимизм с точки зрения охвата населения. Соответствующие требованиям передовой практики услуги по содействию в отказе от табака доступны одной трети мирового населения, или 2,4 миллиарда человек в 23 странах. Это значит, что начиная с 2007 г. комплексными программами содействия в прекращении употребления табака было охвачено 1,9 миллиарда человек (26% населения мира), благодаря чему в настоящее время программы отказа от табака являются второй наиболее распространенной мерой с точки зрения охвата населения. Это объясняется тем, что две крупные страны, Индия и Бразилия, приняли меры по всеобъемлющей помощи в целях прекращения употребления табака на уровне наилучшей практики.

## РЕАЛИЗАЦИЯ ХОТЯ БЫ ОДНОЙ АНТИТАБАЧНОЙ МЕРЫ НА САМОМ ВЫСОКОМ УРОВНЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ (2007–2018 ГГ.)



# Основные выводы мер

С момента выпуска последнего доклада выросло число стран, принимающих каждую из мер MPOWER в соответствии с требованиями передовой практики.

- Семь стран (Антигуа и Барбуда, Бенин, Бурунди, Гамбия, Гайана, Ниуэ и Таджикистан) приняли новое законодательство о создании зон, свободных от табачного дыма, которое распространяется на все закрытые общественные и на рабочие места.
- Четыре страны (Чехия, Саудовская Аравия, Словакия и Швеция) привели свои услуги по оказанию помощи в прекращении употребления табака в соответствии с требованиями передовой практики. Вместе с тем за этот же период времени из наивысшей категории выбыли шесть других стран, в результате чего в итоге таких стран стало на две меньше.
- Четырнадцать стран (Барбадос, Камерун, Хорватия, Кипр, Грузия, Гайана, Гондурас, Люксембург, Пакистан, Сент-Люсия, Саудовская Аравия, Словения, Испания и Тимор-Лешти) ввели требование о размещении крупных иллюстрированных предупреждений о вреде табака, а Саудовская Аравия ввела также простую упаковку сигарет.
- Десять стран (Антигуа и Барбуда, Азербайджан, Бенин, Конго, Демократическая Республика

Конго, Гамбия, Гайана, Ниуэ, Саудовская Аравия и Словения) ввели полный запрет на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий, в том числе в точках продаж.

- Десять стран (Андорра, Австралия, Бразилия, Колумбия, Египет, Маврикий, Черногория, Новая Зеландия, Северная Македония и Таиланд) вновь повысили ставки акцизного налога на табачную продукцию, доведя их до уровня не менее 75% от розничной цены.

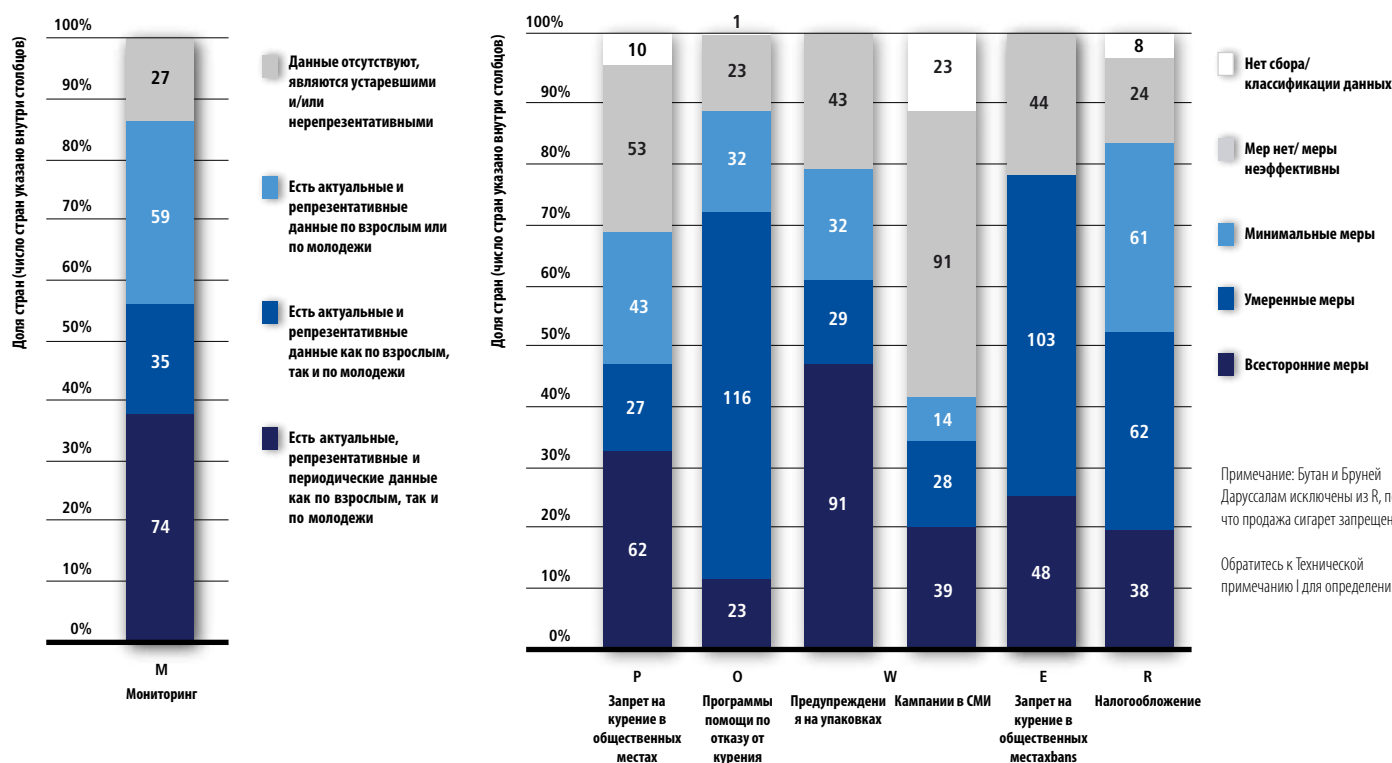
Более половины населения мира — 3,9 миллиарда человек, живущих в 91 стране — защищены такой мерой, принятие крупных иллюстрированных предупреждений о вреде табака, соответствующие всем рекомендованным характеристикам, благодаря чему эта мера MPOWER охватывает самую большую долю населения и наибольшее число стран. Кроме того, важно отметить, что к концу 2018 г. десять стран также приняли законодательство об обязательном применении простой упаковки табачных изделий и выпустили подзаконные акты, оговаривающие сроки выполнения этих требований (Австралия, Франция, Венгрия, Ирландия, Новая Зеландия, Норвегия, Саудовская Аравия, Таиланд, Соединенное Королевство и Уругвай). Еще как минимум девять стран находятся в процессе подготовки введения в оборот простой упаковки сигарет.

## Значительный прогресс в странах с низким и средним уровнем дохода

Из 5 миллиардов человек, защищенных как минимум одной полностью принятой мерой MPOWER, 3,9 миллиарда проживают в странах с низким и средним уровнем дохода. Бразилия и Турция — две единственные страны, добившиеся самых высоких показателей в принятии полного комплекса мер MPOWER, — относятся к странам со средним уровнем дохода. В целом 61% населения стран с низким и средним уровнем дохода (СНСД) защищены хотя бы одной полностью принятой мерой MPOWER, а 44% защищены как минимум двумя полностью принятыми мерами.

Начиная с 2007 г., когда только три страны из 34 стран с низким уровнем дохода приняли по одной мере политики, страны этой категории дохода добились значительных успехов. В настоящее время в половине всех стран с низким уровнем дохода (17 стран) принято по крайней мере одна мера политики MPOWER, соответствующая требованиям передовой практики. На сегодняшний день одна мера была принята на уровне передовой практики в восьми странах с низким уровнем дохода, две меры — в пяти странах, три меры — в трех странах (Чад,

## СИТУАЦИЯ С ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ АНТИТАБАЧНЫХ МЕР В МИРЕ, 2018 Г.



Непал, Сенегал), а в одной стране (Мадагаскар) были приняты четыре меры. К сожалению, среди 17 стран с низким уровнем дохода, не принятие мер политики в соответствии с критериями передовой практики, только три страны осуществляют программу по борьбе против табака силами своего министерства здравоохранения со штатом не менее пяти человек.

## Неполные или частичные меры политики — шаг навстречу полноценным мерам

Большинство стран в той или иной степени уделили внимание каждой из мер MPOWER, хотя и не все они были приняты в соответствии с требованиями передовой практики. Помимо 62 стран, законодательство которых содержит полный спектр требований в отношении зон, свободных от табачного дыма, в 70 странах закон устанавливает минимальные или умеренные требования, запрещающие курение в некоторых, но не во всех закрытых общественных местах и на рабочих местах, закладывая основу для принятия в будущем полноценного и эффективного законодательства. Это означает, что, хотя применяемые в настоящее время частичные запреты не обеспечивают эффективной защиты

населения от вредного воздействия вторичного табачного дыма, по мере мобилизации общественной поддержки запретительных мер большинству этих стран потребуется всего лишь внести элементарные поправки в существующие законодательные акты, в то время как ряду других стран потребуется принять для этого новое законодательство.

Политика в отношении отказа от курения соответствует критериям передовой практики только в 23 странах, однако еще 116 стран предоставляют такие услуги в учреждениях здравоохранения на условиях полного или частичного покрытия расходов, а еще в 32 странах такие услуги предоставляются, но без покрытия расходов. Таким образом, те или иные формы поддержки лиц, желающих отказаться от табака, доступны в 171 стране.

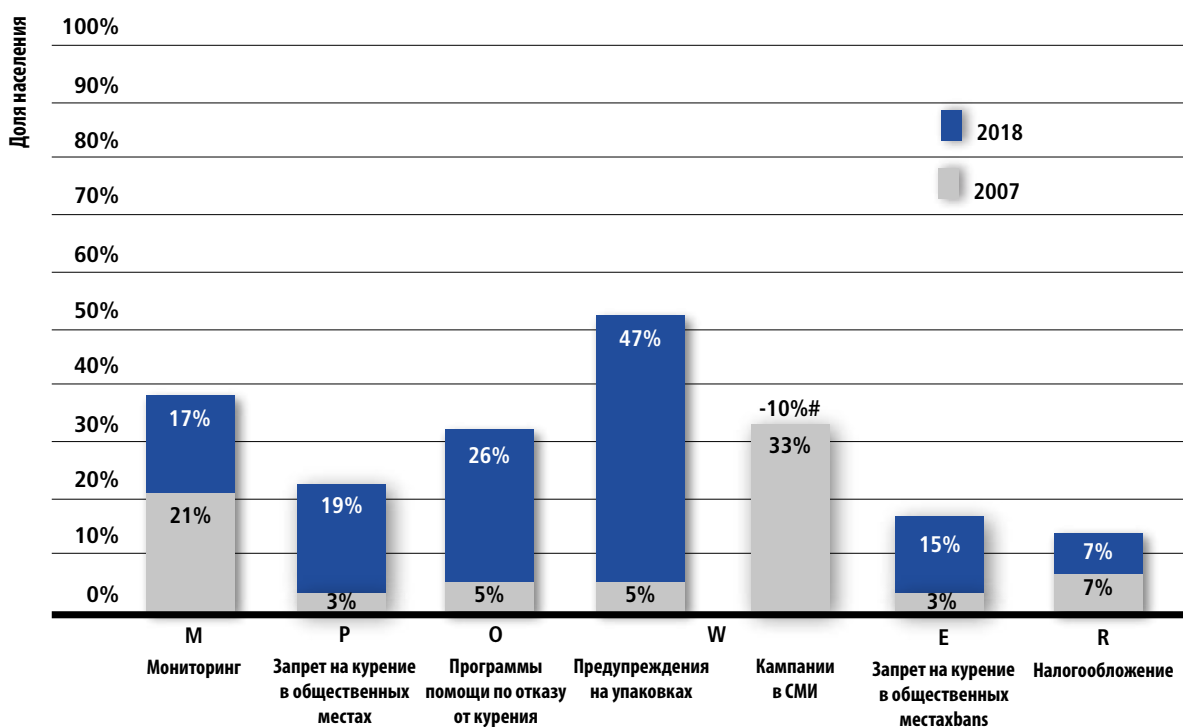
Помимо 91 страны, в которой действует требование о размещении на сигаретных пачках крупных иллюстрированных предупреждений о вреде табака, еще в 61 стране законодательство предусматривает минимальные или умеренно строгие требования о размещении тех или иных предупреждений на упаковке. Хотя менее заметные предупреждения менее эффективны по сравнению с предупреждениями, соответствующими критериям передовой практики, они, тем не менее, свидетельствуют о некоторых попытках донести до

потребителей информацию об опасности употребления табака и в будущем позволят указанным 61 странам привести их в соответствие с критериями передовой практики.

Наряду с 48 странами, которые ввели у себя запрет на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий, еще 103 страны накладывают частичный запрет на такую деятельность, благодаря чему по крайней мере некоторые формы рекламы, стимулирования продаж и спонсорства уже объявлены вне закона, а по мере признания принципиальной ценности такого запрета его будет легче привести в соответствие с требованиями передовой практики.

Только 38 стран взимают налоги в размере 75% от розничной цены пачки сигарет, однако еще 62 страны установили ставки налога в диапазоне от 50% до 75% розничной цены, а еще 61 страна — в диапазоне от 25% и 50%. В целом по мере расширения поддержки налогообложения табачных изделий эти страны будут иметь все возможности для дальнейшего повышения налогов.

## РОСТ ДОЛИ МИРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ, ОХВАЧЕННОГО ОТДЕЛЬНЫМИ АНТИТАБАЧНЫМИ МЕРАМИ С 2007\* ПО 2018 ГГ.



Примечание: при построении диаграммы учитывались только национальные меры, осуществляемые с самой высокой эффективностью.

\* Освещение в средствах массовой информации относится к 2010 году, а не к 2007 году. охват налогообложением относится к 2008, а не к 2007 году.

#Население, охватываемое кампаниями в СМИ, сократилось с 2010 года

# Заключение

С момента принятия в 2003 г. РКБТ ВОЗ на глобальном уровне был достигнут значительный прогресс. Свидетельством успешной реализации предусмотренных РКБТ ВОЗ мер по сокращению спроса является эффективное массовое принятие за последние 10 лет мер MPOWER и приведение их в соответствие с требованиями передовой практики странами самого различного размера и уровня дохода. В ходе дальнейших усилий по выработке и осуществлению действенных антитабачных стратегий страны могут ориентироваться на опыт других государств, успешно принявшие данные меры на уровне передовой практики.

Годы, прошедшие после появления мер MPOWER, были отмечены значительными трудностями. Возникли и будут возникать требующие устранения задержки, неожиданные помехи, попытки вмешательства со стороны табачной промышленности и препятствия политического характера. Несмотря на эти трудности, уже 5 миллиардов человек — на 3,9 миллиарда больше, чем в 2007 г., — защищены хотя бы одной антитабачной мерой, принятые на уровне передовой практики. С другой стороны, 2,6 миллиарда человек все еще лишены защиты в виде научно обоснованных передовых методов борьбы против табака и продолжают подвергаться риску вредного воздействия табака на здоровье и экономику.

С начала внедрения пакета MPOWER спасены миллионы жизней, и столь впечатляющий успех антитабачных усилий был бы невозможен без скоординированных, целенаправленных действий мирового сообщества. Однако, к сожалению, табачная эпидемия еще далека от завершения. Несмотря на снижение масштабов потребления табака в большинстве стран и регионов, общая численность потребителей остается высокой по причине роста населения. Программы по борьбе против табака не всегда осуществляются быстро и просто, и укрепление процесса разработки и контроля за проведением в жизнь антитабачной политики является актуальной задачей для всех стран. Со времени выпуска последнего доклада лишь одна страна — Бразилия — наряду с Турцией добилась самых высоких показателей принятия всех мер MPOWER, и лишь немногие страны приняли более двух таких мер на уровне передовой практики. Даже в странах, принявшие политики отвечающие передовой практике, многое еще можно сделать для повышения показателей их соблюдения и достижения полноценных результатов.

Центральной темой настоящего доклада является раздел «0» комплекса мер MPOWER, а именно «предложение помощи в целях прекращения употребления табака». Лишь 23 страны предлагают соответствующие требованиям передовой практики

услуги лицам, желающим отказаться от табака, хотя желание бросить курить выражают многие потребители табака в большом количестве стран. Тем не менее и в этой области достигаются успехи: начиная с 2007 г. комплексными услугами по оказанию помощи при прекращении употребления табака было охвачено еще 2 миллиарда человек и еще 67 стран находятся в одном шаге от внедрения таких комплексных услуг. С 2007 г. наибольших успехов в деле оказания помощи желающим бросить курить в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и организации бесплатных телефонных линий помощи добились страны со средним уровнем дохода.

Каждая страна обязана защищать здоровье своих граждан, и в качестве важного механизма выполнения этого обязательства все стороны РКБТ ВОЗ выступили с конкретной инициативой — осуществлять действенные меры политики по борьбе против табака, включающие в себя эффективное предоставление услуг желающим прекратить его употребление. За 11 лет, прошедших после начала мониторинга мер MPOWER, достигнут колоссальный прогресс, однако работа еще только начинается. Важно, чтобы все стороны вновь проявляли решимость обеспечивать полную защиту всех людей в мире от пагубных последствий табачной эпидемии.



**Подготовка Доклада ВОЗ  
о глобальной табачной  
эпидемии, 2019 г. была  
бы невозможной без  
финансовой поддержки  
со стороны **Bloomberg  
Philanthropies****

**Фотографии (с) Всемирная организация здравоохранения**

Стр. 6 – Фотограф: David Spitz

Дизайн – **Estúdio infinito**

Верстка – **Jean-Claude Fattier**

Отпечатано Отделом ВОЗ по выпуску документов, Женева, Швейцария



Всемирная организация  
здравоохранения



ДАВАЙТЕ ВМЕСТЕ  
БОРОТЬСЯ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ  
ТАБАКА

#победимНИЗ

20 Avenue Appia • CH-1211 Geneva 27 • Switzerland  
[www.who.int/tobacco/ru](http://www.who.int/tobacco/ru)