



**Всемирная организация
здравоохранения**

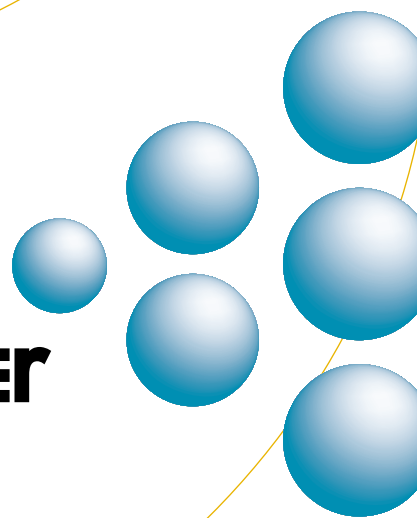
ДОКЛАД ВОЗ О ГЛОБАЛЬНОЙ ТАБАЧНОЙ ЭПИДЕМИИ, 2021 г.

**Разрешение вопросов, связанных с новыми и
инновационными продуктами**

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

живет и действует

power



Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2021 г.: разрешение вопросов, связанных с новыми и инновационными продуктами. Основные положения [WHO report on the global tobacco epidemic 2021: addressing new and emerging products. Executive summary]

ISBN 978-92-4-003292-7 (Онлайн-версия)

ISBN 978-92-4-003293-4 (Версия для печати)

© Всемирная организация здравоохранения 2021 г.

Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.



m

Monitor Мониторинг потребления табака и стратегий профилактики

p

Protect Защита людей от табачного дыма

o

Offer Предложение помощи в целях прекращения употребления табака

w

Warn Предупреждение об опасностях, связанных с табаком

e

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

r

Raise Повышение налогов на табачные изделия

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

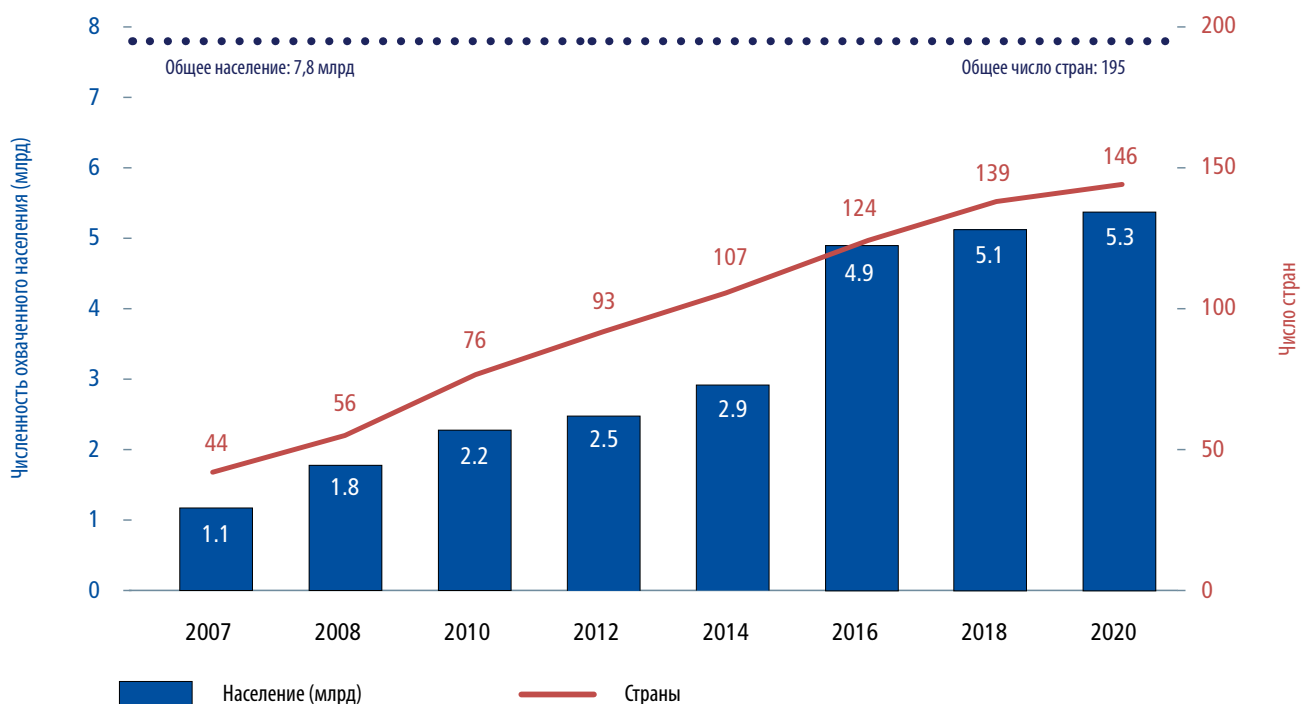
С момента публикации первого доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии в 2008 г. в каждом двухгодичном докладе, последним из которых является настоящий документ, отмечается устойчивый прогресс, достигнутый странами в борьбе против табака. Несмотря на исключительные трудности, связанные с пандемией COVID-19 в 2020 г., прогресс продолжается. Последние данные показывают, что по состоянию на 2020 г. более 5,3 миллиарда человек – 69% мирового населения – были охвачены по крайней мере одной мерой, входящей в комплекс мер MPOWER, реализованной на самом высоком уровне. Внушает оптимизм и то, что более 4,4 млрд человек теперь охвачены сразу несколькими полностью реализованными мерами пакета MPOWER.

Число стран, внедряющих мероприятия пакета MPOWER, год от года продолжает расти. Так, с 2007 г. число стран, в которых реализуется какая-либо одна мера MPOWER, выросло втрое с 44 до 146, а со времени выхода предыдущего доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии число стран, в которых как минимум две меры MPOWER осуществляются на самом высоком уровне достижения, увеличилось с 84 до 98 (т.е. чуть более половины всех стран, охваченных мониторингом). Кроме того, совокупное население стран, где реализуются по меньшей мере две меры MPOWER, выросло с 3,5 млрд в 2018 г. до 4,4 млрд в 2020 г., т.е. с 45% до 56% мирового населения всего за 2 года.

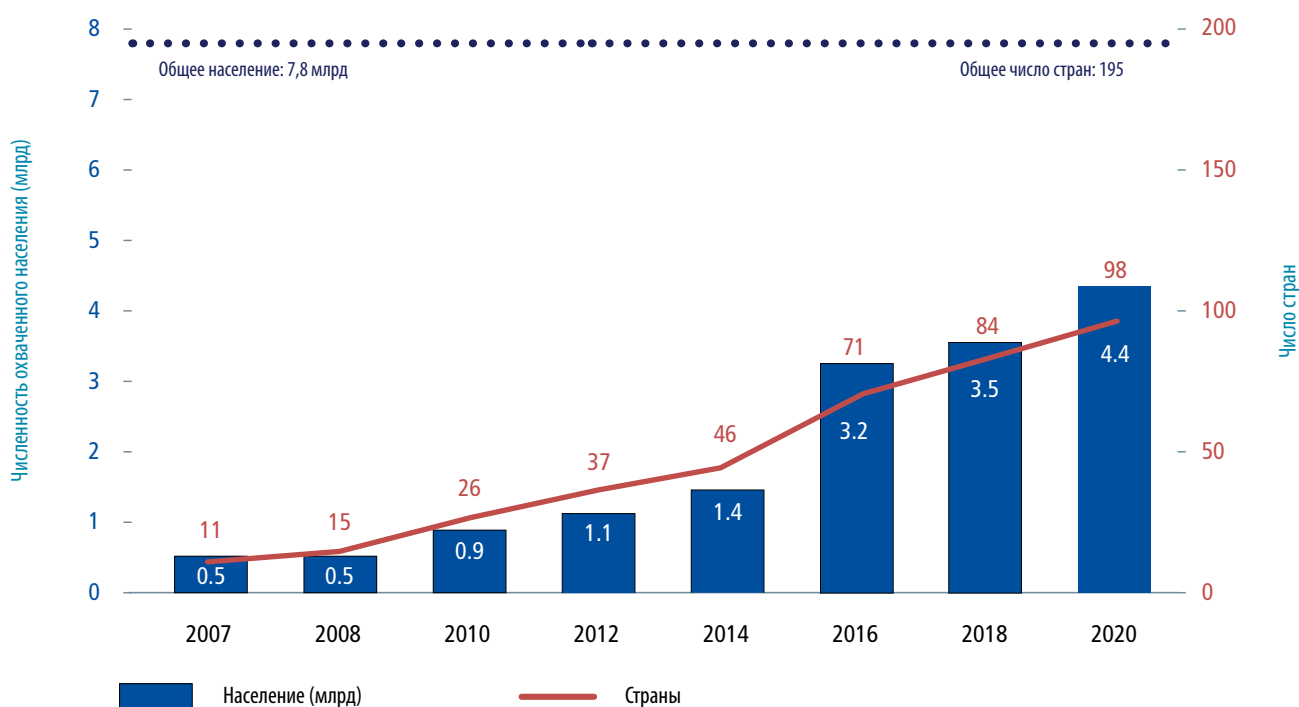
Из 49 стран, в которых еще не реализуется ни одной меры пакета MPOWER на самом высоком уровне, в 38 действуют положения, которые находятся лишь на одну ступень ниже передовой практики в рамках одной или нескольких мер пакета MPOWER.

С момента выхода последнего доклада отмечается устойчивый прогресс: семь стран, в которых ранее не реализовывалось мероприятий, соответствующих передовой практике (Острова Кука, Кот-д'Ивуар, Эфиопия, Ирак, Марокко, Парагвай и Тонга), предприняли шаги для достижения наивысшего уровня по одной или нескольким мерам. При этом все эти страны относятся к категории стран с низким и средним уровнем дохода.

КАК МИНИМУМ ОДНА МЕРА MPOWER НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ ДОСТИЖЕНИЯ (2007-2020 ГГ.)



КАК МИНИМУМ ДВЕ МЕРЫ MPOWER НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ ДОСТИЖЕНИЯ (2007-2020 ГГ.)



Более половины населения мира теперь охвачено какими-либо двумя мерами пакета MPOWER, осуществляемыми на высшем уровне достижения.

Из 50% стран, в которых в настоящее время осуществляются как минимум две меры, 31 страна реализует три меры на высшем уровне достижения, а пять стран – четыре меры на высшем уровне достижения (Иордания, Ирландия, Мадагаскар, Новая Зеландия, Испания). В то же время, стран, которые реализуют все меры пакета MPOWER на уровне передовой практики, по-прежнему только две – Бразилия и Турция.

Необходимость регулирования ЭСДН

Впервые в докладе ВОЗ о глобальной табачной эпидемии фигурируют данные об электронных системах доставки никотина (ЭСДН), согласно которым в некоторой форме

обращение ЭСДН регулируется в 111 странах. В тридцати двух из них (с совокупным населением 2,4 млрд человек) введен запрет на продажу ЭСДН, а в остальных 79 странах (с совокупным населением 3,2 млрд человек) приняты (частично или полностью) одна или несколько законодательных мер по регулированию ЭСДН.

Из стран, в которых продажа ЭСДН запрещена, 18 – страны со средним уровнем дохода, девять – страны с высоким уровнем дохода, а остальные пять – страны с низким уровнем дохода. Действующие в настоящее время меры регулирования, принятые 79 странами, отличаются большим многообразием, и какой-либо глобальный единый подход к регулированию оборота этого вида продукции отсутствует. Восемьдесят четыре страны до сих пор не ввели запретов на ЭСДН или нормативных положений, регулирующих оборот ЭСДН, что делает их особенно уязвимыми перед лицом табачных компаний и представителей смежных отраслей.

Использование ЭСДН в общественных местах, где курение запрещено, может вновь привести к нормализации курения в общественных местах. Однако только в 30 странах действует полный запрет на использование ЭСДН во всех общественных зданиях, на рабочем месте и в общественном транспорте. Только в восьми странах закон обязывает производителей размещать крупные графические предупреждения о вреде для здоровья на упаковке ЭСДН, причем в двух из этих стран это обязательство касается только самих устройств ЭСДН, а не жидких наполнителей. В 22 странах действует полный запрет на рекламу, продвижение и спонсорство устройств ЭСДН, жидких наполнителей или того, и другого (причем полный запрет на оба компонента ЭСДН введен только в 15 странах).

Все в больших объемах во всем мире обеспечивается мониторинг использования ЭСДН среди детей и подростков, а также взрослых с помощью национальных репрезентативных

опросов. В 80 странах обеспечивается сбор данных о распространенности использования ЭСДН среди подростков, а в 56 странах – среди взрослых (как правило, в возрасте 15 лет и старше, хотя в разных опросах применяются разные возрастные диапазоны).

Из стран, по которым имеются данные о налогообложении ЭСДН, более половины не облагают акцизным налогом жидкие наполнители. В странах, где налогообложение

применяется, ставки налога, как правило, низкие, и только три страны облагают жидкие наполнители для ЭСДН налогом в размере 75% от розничной цены или выше.

Возрастные ограничения на куплю-продажу ЭСДН действуют только в 42% стран, где ЭСДН не находятся под запретом, а нормативные положения, касающиеся использования вкусоароматических добавок в составе жидкостей для ЭСДН, приняты только в 9 странах.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

С момента публикации прошлого доклада каждая мера пакета MPOWER реализуется на уровне передовой практики во все большем числе стран:

- Пять стран (Боливия, Иордания, Парагвай, Сент-Люсия, Эфиопия) в последнее время приняли законы о полном запрете курения во всех общественных помещениях, на рабочем месте и в общественном транспорте.
- Пять стран (Австрия, Иордания, Острова Кука, Филиппины, Тонга) достигли уровня передовой практики в том, что касается услуг по отказу от курения. Однако за тот же период три страны выбыли из высшей категории, в результате чего чистый прирост составил всего две страны.
- Восемь стран (Эфиопия, Гамбия, Мавритания, Черногория, Нигер, Нигерия, Катар, Соединенные Штаты Америки) приняли законы об обязательном размещении крупных графических предупреждений на упаковках.

- Пять стран (Венесуэла (Боливарианская Республика), Иордания, Ирак, Кот-д'Ивуар, Эфиопия) ввели всеобъемлющие запреты на рекламу, продвижение и спонсорство табака, в том числе в местах продажи.
- Шесть стран (Дания, Грузия, Марокко, Нидерланды, Португалия, Шри-Ланка) ввели налоги в размере не менее 75% от розничной цены и перешли в группу стран с передовой практикой.

Меры, касающиеся графических предупреждений о вреде здоровью, на высоком уровне достижения в настоящее время реализуются в 101 стране. Это означает, что здоровье более 4,7 млрд человек (или 60% населения планеты) теперь защищено посредством размещения крупных и содержащих все рекомендуемые характеристики графических предупреждений на упаковках табачных изделий; таким образом, эта мера пакета MPOWER является самой массовой как по числу применяемых ее стран, так и по численности охваченного населения. Также важно

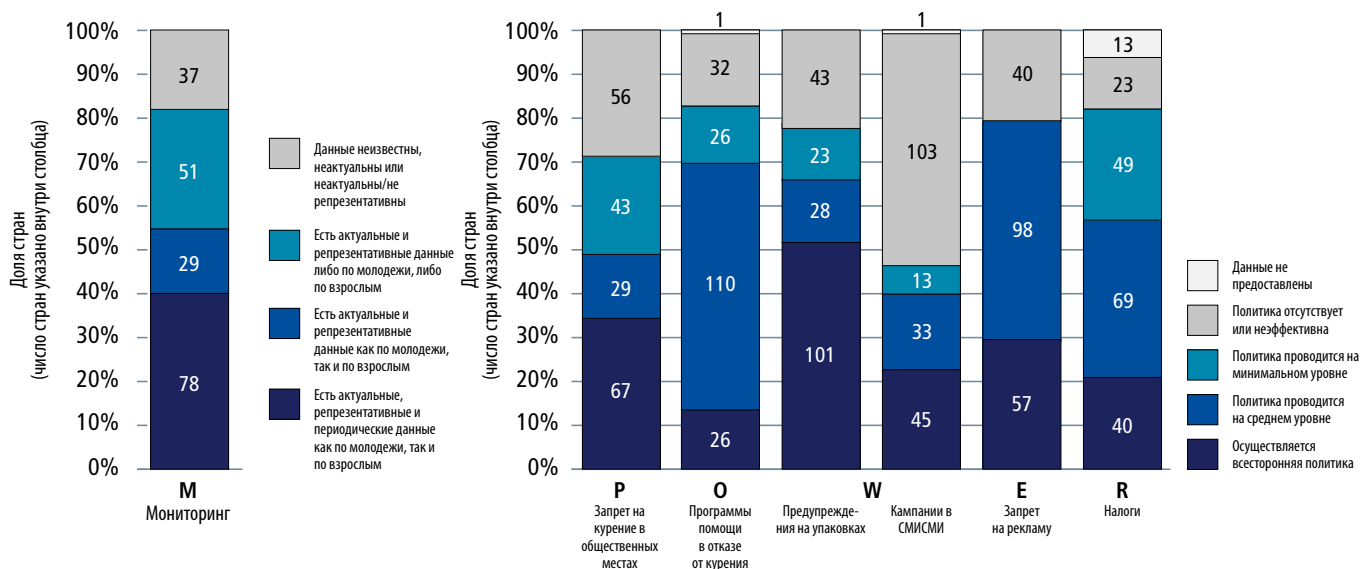
отметить, что до конца 2020 г. 17 стран приняли законодательство об обязательном использовании т.н. простой упаковки для табачных изделий, и издали нормативные акты, предусматривающие для производителей крайний срок реализации этой меры. В небольшой группе стран также приняты законы о простой упаковке, однако еще не опубликованы подзаконные акты, определяющие порядок реализации этой меры.

Несмотря на то, что с 2007 г. практически каждый год отмечался прогресс в области помощи в отказе от курения, уровень реализации соответствующей политики остается низким: услуги помощи в отказе от курения предоставляются на уровне передовой практики только в 26 странах. Несмотря на то, что эта мера принята в наименьшем количестве стран, совокупное население этих стран составляет 2,5 млрд человек, т.е. почти треть населения планеты; таким образом, эта мера занимает вторую позицию среди всех компонентов пакета MPOWER по уровню охвата населения.

Несмотря на исключительные трудности, с которыми столкнулись все страны из-за пандемии COVID-19, борьба против табака продолжала усиляться, и с 2018 года 24 страны приняли одну или несколько мер пакета MPOWER на уровне передовой практики.

Три четверти стран и 5,3 миллиарда человек в настоящее время охвачены по крайней мере одной мерой, входящей в комплекс мер MPOWER, реализованной на самом высоком уровне достижения.

СТАТУС ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ МЕР ПО БОРЬБЕ С ТАБАКОМ В МИРЕ, 2020 Г.



Полный запрет на курение в общественных помещениях, на рабочих местах и в общественном транспорте теперь охватывает 1,8 млрд человек, живущих в 67 странах; таким образом, эта мера занимает вторую позицию среди всех компонентов пакета MPOWER по числу охваченных стран.

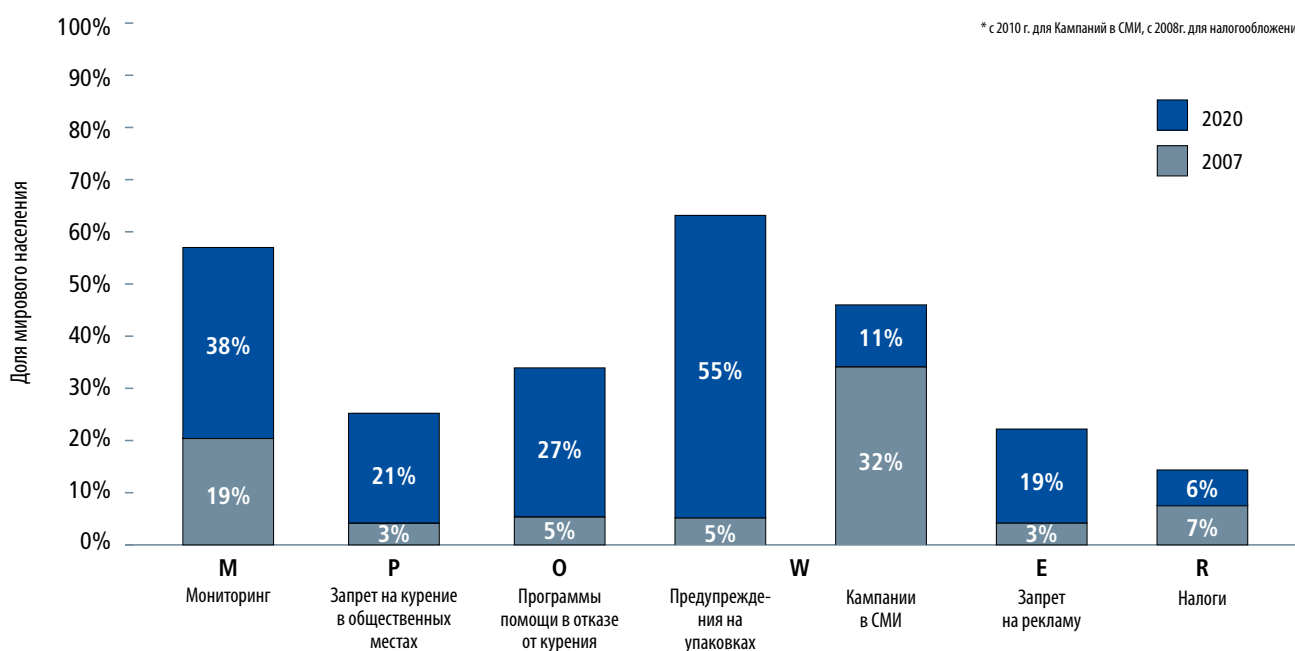
Несмотря на то, что запрет на рекламу, продвижение и спонсорство табака остается недостаточно реализованной мерой, такие запреты действуют в 57 странах с совокупным населением 1,6 млрд человек. Особенно заметный прогресс в этой области достигнут в странах с низким и средним уровнем дохода. Двенадцать стран, которые ввели всеобъемлющий запрет на

рекламу, продвижение и спонсорство табачных изделий, относятся к категории стран с низким уровнем дохода (40% от числа всех стран с низким уровнем дохода), 31 страна – к странам со средним уровнем дохода (30% от числа всех стран со средним уровнем дохода) и 14 стран – к странам с высоким уровнем дохода (23% от числа стран этой категории).

Мониторинг потребления табака, к сожалению, был серьезным образом затруднен в условиях пандемии COVID-19. В большинстве стран в 2020 г. были отмечены перебои в работе по сбору данных, равно как и в публикации результатов обследований, проведенных в 2018 и 2019 гг.

Повышение цен путем повышения налогообложения является наиболее эффективным способом снижения уровня потребления табака, однако охват населения этой мерой остается самым низким. Несмотря на отмеченный в период с 2016 по 2018 г. значительный рост охвата населения (с 8% в 2016 г. до 13% в 2018 г.), доля мирового населения, защищенного мерами по налогообложению табачных изделий на уровне передовой практики, с тех пор остается на уровне 13%.

РОСТ ДОЛИ МИРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ, ОХВАЧЕННОГО ОТДЕЛЬНЫМИ МЕРАМИ ПО БОРЬБЕ С ТАБАКОМ, С 2007* ПО 2020 Г.



Некоторые страны еще не приняли ни одной меры пакета MPOWER

Все страны способны принять и внедрить комплексную политику борьбы против табака, что позволит предотвратить колоссальный ущерб, наносимый здоровью людей употреблением табака и воздействием вторичного табачного дыма. Тем не менее, в 2020 г. в 49 странах еще не реализовывалось ни одной меры пакета MPOWER на уровне передовой практики, т.е. 2,4 млрд человек оставались незащищенными перед лицом табачной промышленности с ее тактикой и маркетингом.

Кроме того, некоторые меры пакета MPOWER внедряются медленнее, чем остальные. Введение полного запрета на рекламу, продвижение и спонсорство табачных изделий, внедрение комплексных услуг помощи в отказе от курения и повышение налогов на табак до достаточно высокого уровня – темпы внедрения всех этих мер необходимо в обязательном порядке ускорить, без чего мы не сможем выполнить задачу по снижению потребления табака во всем мире, поставленную в рамках Целей в области устойчивого развития.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

За последние 13 лет, в течение которых проводится мониторинг реализации пакета MPOWER, в борьбе с табаком были достигнуты огромные успехи. В то же время на этом пути возникало бесчисленное количество препятствий, самым серьезным из которых, вероятно, стала пандемия COVID-19 в 2020 г. Несмотря на эти препятствия, в настоящее время 5,3 млрд человек защищены хотя бы одной мерой по борьбе с табаком, реализуемой на уровне передовой практики, т.е. на 4,2 млрд человек больше, чем в 2007 г. При этом 2,4 млрд человек по-прежнему

не защищены реализуемыми на уровне передовой практики и научно-обоснованными мерами борьбы с табаком, в результате чего их здоровье и экономическое благополучие находятся под угрозой.

С момента принятия РКБТ ВОЗ и внедрения пакета мер MPOWER в борьбе против табака были достигнуты впечатляющие успехи. Миллиарды людей теперь лучше защищены от табака, и за эти годы миллионы жизней удалось спасти. Этого удалось добиться благодаря коллективным и скоординированным

усилиям мирового сообщества, полного решимости бороться с табаком. Но впереди еще огромный объем работы. Только две страны в мире (Бразилия и Турция) внедрили все меры пакета MPOWER на всеобъемлющем уровне. И несмотря на то, что распространенность курения в большинстве стран мира снизилась, по мере роста общей численности населения совокупное число курильщиков остается высоким.

Каждое государство обязано защищать здоровье своего населения, и все Стороны РКБТ ВОЗ взяли на

себя обязательство проводить политику активной борьбы против табака, которая является важным средством выполнения обязанности по обеспечению охраны здоровья населения. Важность этого обязательства также подчеркивается в ЦУР, в рамках которых была поставлена задача «усилить реализацию РКБТ ВОЗ во всех странах, сообразно необходимости», достижение которой измеряется сокращением уровня потребления табака среди взрослого населения. Сокращение потребления табака также является одним из 16 контрольных показателей (и основным из них), предусмотренных для измерения достижения цели по повышению уровня здоровья еще одного миллиарда человек в рамках инициативы ВОЗ «Цели трех миллиардов», призванной содействовать достижению странами ЦУР.

В данном докладе в центре внимания находятся инновационные табачные изделия (ЭСДН), которые представляют собой новую угрозу для борьбы с табаком. Предложение ЭСДН во многих странах растет, равно как и предложение других новых продуктов, таких как табачные изделия на основе нагреваемого табака и никотиновые подушечки.

Этим изделиям свойственна новизна и быстрое развитие, в связи с чем они часто с трудом поддаются классификации, что влечет за собой множество трудностей в области регулирования их оборота. В то же время, табачная и смежные отрасли, стоящие за этими новыми видами продукции, проводят активные кампании по дезинформации, подавая эти изделия как «чистые», «бездымные» или «более безопасные» и утверждая, что они могут быть эффективными вспомогательными средствами при отказе от курения. Тем самым производители табачной продукции стремятся представить себя участниками решения проблемы табачной эпидемии, а вовсе не ее виновниками. Кроме того, мишенью маркетинговых стратегий табачной и смежных отраслей промышленности, направленных на продвижение ЭСДН и других никотинсодержащих и табачных изделий, являются дети и подростки. Дети, использующие ЭСДН или хотя бы пробовавшие их, более чем в два раза чаще становятся курильщиками. Так табачная промышленность формирует для себя новых клиентов.

За 13 лет, в течение которых ведется мониторинг реализации пакета мер MPOWER, был достигнут впечатляющий прогресс, однако

потребуется преодолеть еще очень много проблем, чтобы выполнить обязательства, взятые странами в рамках РКБТ ВОЗ, ЦУР и Глобального плана действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями, сократить потребление табака и обеспечить скорейшее прекращение табачной эпидемии. Странам следует сохранять бдительность и сосредоточить усилия на реализации научно обоснованных мер, доказавших свою эффективность в снижении уровня потребления табака, и не поддаваться на отвлекающие маневры производителей новых видов продукции. Сегодня, когда человечество постепенно оправляется после пандемии COVID-19, призыв к обеспечению восстановления после пандемии на более прочных основах должен стать лейтмотивом и в сфере борьбы против табака. Все мы должны вновь заявить о своей приверженности делу более активной реализации РКБТ ВОЗ, стремиться к внедрению мер пакета MPOWER на самом высоком уровне достижения и обеспечить защиту всех людей во всем мире от вреда, причиняемого табаком и никотином.

Более половины всех стран и половина населения мира теперь охвачены по крайней мере двумя мерами MPOWER, реализованными на самом высоком уровне достижения, что является почти 9-кратным увеличением по сравнению с 2007 годом.

Подготовка Доклада ВОЗ
о глобальной табачной
эпидемии, 2021 г. была
бы невозможной без
финансовой поддержки
со стороны **Bloomberg
Philanthropies**



Всемирная организация
здравоохранения



ДАВАЙТЕ ВМЕСТЕ
БОРОТЬСЯ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ
ТАБАКА

20 Avenue Appia • CH-1211 Geneva 27 • Switzerland
www.who.int/tobacco/ru

