



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационный бюллетень

МАЙ 2012 г.

**Тема номера - Всемирный день без табака – 31 мая 2012
года**



Каждый год 31-го мая ВОЗ отмечает Всемирный день без табака, в ходе которого акцентируются риски для здоровья, сопутствующие употреблению табака, и пропагандируются действенные меры политики по сокращению его потребления. Употребление табака является второй причиной смерти на глобальном уровне (после гипертензии) и в настоящее время от этого умирает один из десяти взрослых во всем мире.

Всемирная ассамблея здравоохранения учредила Всемирный день без табака в 1987 году, чтобы обратить внимание мирового сообщества на табачную эпидемию и ее смертоносные последствия. Этот день позволяет пропагандировать конкретные меры по борьбе против табака и содействовать соблюдению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Употребление табака является основной предотвращаемой эпидемией, с которой сталкивается сообщество в области здравоохранения.

"Вмешательство табачной промышленности" – такова тема, выбранная ВОЗ для Всемирного дня без табака, который состоится в четверг 31 мая 2012 года. Кампания будет привлекать внимание к необходимости разоблачения и отражения наглых и все более агрессивных попыток табачной промышленности подорвать Рамочную конвенцию

ВОЗ по борьбе против табака в связи с серьезной опасностью, которую они представляют для здоровья людей¹.

Табачная промышленность исторически использовала и продолжает использовать различные тактики для оказания влияния на политику борьбы с курением:

Инвестирует значительные денежные суммы как филантропические вклады в социальные программы во всем мире для создания положительного общественного мнения под маской корпоративной социальной ответственности (включая программы профилактики курения среди молодежи)

Влияет на политику и законодательство в области здравоохранения, применяя неточные аргументы, не подтвержденные доказательствами

Участвует в судебных тяжбах, например, предъявляя иски странам, в которых используются иллюстрированные предупреждения о вреде табака для здоровья

Использует свои экономические средства, средства лоббирования и маркетинга, а также СМИ для дискредитации научных исследований о вреде табака

Финансирует научные исследования, включая университеты. Так, Британский медицинский журнал (BMJ) недавно опубликовал сведения, что 90 университетов и 16 медицинских факультетов получали пожертвования от табачной промышленности. Четыре из 16 военно-медицинских учебных заведений получали гранты на исследования².

Что можно сделать?

Рамочная конвенция ВОЗ признает в преамбуле: “нужно быть готовыми предотвратить любые усилия табачной промышленности, направленные на то, чтобы подорвать или свести на нет усилия по борьбе с табаком”.

Кроме того, в Статье 5.3 Соглашения заявлено: “при учреждении и осуществлении политики здравоохранения по борьбе с табаком, страны должны действовать так, чтобы защитить эту политику от коммерческих и других имущественных интересов табачной индустрии в соответствии с государственными законами”. Руководство по реализации Статьи 5.3 признает ограничение вмешательства табачной промышленности во многие области политики борьбы с курением.

В День борьбы с табаком 2012 г. ВОЗ обращается к странам с призывом поставить вопрос борьбы против вмешательства табачной промышленности в центр усилий по борьбе с глобальной эпидемией табакокурения.

Основные факты³

- Табак убивает до половины употребляющих его людей.
- Ежегодно табак приводит почти к 6 миллионам случаев смерти, из которых более 5 миллионов случаев происходит среди потребителей и бывших потребителей табака, и более 600 000 - среди некурящих людей,

¹ Сайт ВОЗ:

<http://www.who.int/tobacco/industry/ru>

² Сайт ЕРБ ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/disease-prevention/tobacco/world-no-tobacco-day/2012-tobacco-industry-interference>

³ Подробнее см. Информационный бюллетень ВОЗ № 339:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/ru/index.html>

подвергающихся воздействию вторичного табачного дыма. Если не будут приняты срочные меры, число ежегодных случаев смерти к 2030 г. может превысить 8 миллионов.

- Почти 80% из одного миллиарда курильщиков в мире живет в странах с низким и средним уровнем дохода.
- В глобальных масштабах потребление табачных изделий растет, хотя в некоторых странах с высоким и средневысоким уровнем дохода оно снижается.
- Общее потребление табачной продукции возрастает во всем мире, однако в некоторых странах с высоким и средневысоким уровнем дохода оно уменьшается.

Деятельность ВОЗ

ВОЗ привержена делу глобальной борьбы против табака. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака вступила в силу в 2005 году. С тех пор она стала одним из самых широко признанных договоров в истории Организации Объединенных Наций, насчитывающим более 170 стран и охватывающим 87% населения мира. Рамочная конвенция ВОЗ является основным инструментом ВОЗ для борьбы против табака и важной вехой на пути укрепления здоровья людей.

В 2008 г. ВОЗ ввела комплекс мер для дальнейшей борьбы против табака и для содействия странам в осуществлении Рамочной конвенции ВОЗ. Каждая мера соответствует, по меньшей мере, одному положению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.

Шесть мер MPOWER:

- Мониторинг употребления табака и мер профилактики
- Защита людей от употребления табака
- Предложение помощи в целях прекращения употребления табака
- Предупреждения об опасностях, связанных с табаком
- Обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табака
- Повышение налогов на табачные изделия.

4 апреля 2012 г. Женева - После четырехлетних переговоров Межправительственный орган по переговорам (МОП) при участии более 135 стран пришел к согласию в отношении текста Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями.

«Это исторический момент для глобальных усилий по борьбе против табака, так как это первый протокол к Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ), – заявил г-н Иэн Уолтон-Джордж, Председатель МОП. – Согласившись с этим протоколом, правительства вновь подтвердили свою решимость защищать здоровье людей и бороться с незаконной торговлей табачными изделиями.»

Подробнее на сайте ВОЗ на русском языке:

http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2012/tobacco_20120404/ru/index.html

Публикации Всемирной организации здравоохранения

- **Брошюра «Запреты на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табака» - ВОЗ. Женева. – 2 стр.**

Табачная промышленность тратит десятки миллиардов долл. США во всем мире ежегодно на маркетинг своей продукции с помощью рекламы, стимулирования продажи и спонсорства. Реклама, стимулирование продажи и спонсорство придают табаку характер чего-то обычного, создавая впечатление, будто это просто другой потребительский товар. Это повышает его социальную приемлемость и препятствует работе по информированию населения об опасностях потребления табака.

Маркетинг создает ложные предпосылки, ассоциируя табак с желаемыми качествами, такими как энергичность, обаяние и сексуальная привлекательность. Он также укрепляет влияние табачной промышленности на средства массовой информации, спорт и развлекательный бизнес.

В тех странах, где введены частичные запреты на прямую рекламу и стимулирование продажи табачных изделий в обычных средствах массовой информации, табачные компании зачастую используют тактику косвенного маркетинга, чтобы обойти эти ограничения. Эта тактика включает:

- спонсорство спортивных и музыкальных мероприятий;
- дизайн и оформление упаковок;
- придание товару фирменного характера;
- афиширование изделий;
- мероприятия с акцентом на корпоративную ответственность перед обществом;
- новые методы информационных кампаний.

Полный текст брошюры на русском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/tobacco/mpower/publications/ru_tfi_mpower_e.pdf

- **Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2011 г. – Предупреждение об опасностях табака. Краткое резюме. – ВОЗ. Женева. 2012**

“Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2011 г.” – третье издание в серии докладов ВОЗ о достижениях политики борьбы против табака. Были обновлены все данные об уровне реализации странами шести мер MPOWER за 2010 год и собраны дополнительные данные об адресованных общественности предупреждениях об опасностях табака. В докладе за 2011 г. подробно рассмотрены две основные стратегии обеспечения предупреждений о вреде для здоровья – маркировке упаковок табачных изделий и антитабачных кампаниях в СМИ. Доклад содержит всесторонний обзор базы фактических данных о предупреждениях о вреде употребления табака, а также конкретную информацию по странам о ходе претворения в жизнь мер на основе Рамочной конвенции. Данные из доклада за 2009 год были повторно проанализированы, чтобы соответствовать этим новым категориям, что позволит проводить более непосредственное сопоставление данных из двух докладов.

В этом году была продолжена практика издания краткого варианта доклада и размещения более подробных данных по конкретным странам на веб-сайте: <http://www.who.int/tobacco>

Полный текст Доклада на английском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/entity/tobacco/global_report/2011/en/index.html

Резюме на русском языке:

http://whqlibdoc.who.int/hq/2011/WHO_NMH_TFI_11.3_rus.pdf

- **Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака. Российская Федерация, 2009. Страновой отчет. – ВОЗ/Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. 2010 г. – 185 стр.**

В Российской Федерации проводился «Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака — Global Adult Tobacco Survey (GATS) 2009». Система эпидемиологического надзора и оценки — неотъемлемая часть мероприятий по борьбе с табакокурением. Развитие этой системы — обязательство всех стран-участниц Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе с потреблением табака, подписанной Россией в 2008 году.

Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака в РФ в 2009 г. является национально-репрезентативным опросом мужчин и женщин в возрасте 15 лет и старше, разработанным с целью получения международно сопоставимых данных по потреблению табака и мерам по его контролю с использованием стандартной анкеты, построения выборки, сбора данных и процедур управления.

По методологии ВОЗ в России, это исследование проводили ИИЦ «Статистика России» Федеральной службы государственной статистики (Росстат) и НИИ пульмонологии. Одной из основных целей опроса стало получение информации о потреблении табака и мерах по борьбе с курением, сопоставимой с данными из других стран. Для этого использованы стандартизованные методы создания опросника, дизайна выборки, сбора данных и процедур управления.

Важен тот факт, что опрос охватил всю страну, включая самые отдаленные территории, тем самым создавая базу для дальнейших исследований, посвященных здоровью населения и здравоохранению в России.

Полный текст на сайте ВОЗ на русском языке:

http://www.who.int/tobacco/surveillance/ru_tfi_gatsrussian_countryreport.pdf

- **Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии 2009 г. – ВОЗ. Женева. 2009 г. – 78 стр.**

Основной темой доклада 2009 года является создание окружающей среды, свободной от табачного дыма, в связи с вредными последствиями вдыхания вторичного табачного дыма. По этой причине ежегодно происходит около 600 000 случаев преждевременной смерти, бесчисленные калечащие и обезображивающие болезни и экономические потери, исчисляемые десятками миллиардов долларов в год. В докладе также описываются усилия стран по проведению комплекса мер по борьбе с табачной эпидемией под названием MPOWER. Этот комплекс мер был введен ВОЗ в 2008 году для оказания помощи странам в осуществлении некоторых из мер по сокращению спроса на табак, содержащихся в Рамочной конвенции ВОЗ и ее руководящих принципах.

Полный текст на сайте ВОЗ на русском языке:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244563915_rus.pdf

Резюме Доклада на русском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/hq/2009/WHO_NMH_TFI_09.1_rus.pdf

- **Брошюра «Мониторинг потребления табака и профилактика» - ВОЗ. Женева. – 2 стр.**

Для эффективного планирования и осуществления Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) необходимы данные обследования населения на национальном и международном уровнях.

Лишь путем тщательных измерений можно прийти к пониманию проблем, обусловленных табаком и эффективным образом регулировать и совершенствовать меры борьбы.

Мониторинг может обеспечить руководителей и органы общественного здравоохранения основной информацией о:

- масштабах табачной эпидемии в стране;
- подгруппах населения, в отношении которых необходимы особая политика и программы;
- изменениях в потреблении табака, произошедших в результате осуществления политики и программ;
- общественном осознании эпидемии и отношении к борьбе против табака;
- ограничениях, вводимых правительством, и соблюдении обществом мер борьбы против табака, в том числе о налоговых сборах и уклонении от налогов, об отведенных местах, где введен запрет на курение, о рекламе и запретах на маркетинг;
- действиях табачной промышленности, которые могут увеличить потребление табака или воспрепятствовать осуществлению политики и программ борьбы против табака.

Мониторинг также играет важную роль в оценке эффективности программы MPOWER. В настоящее время во многих странах с низким и средним уровнем доходов, где потребление табака увеличивается наиболее быстрыми темпами, системы мониторинга малоэффективны.

Полный текст брошюры на русском языке:

http://www.who.int/tobacco/mpower/publications/ru_tfi_mpower_m.pdf

- **Брошюра о предупреждении об опасностях табака на упаковках табачных изделий. – ВОЗ. Женева. – 2 стр.**

Несмотря на убедительные данные, свидетельствующие об опасности табака, немногие потребители табачных изделий в мире в полной мере понимают риск для своего здоровья. Многие курильщики полагают, что они могут ограничить или прекратить использование табака до того, как возникла проблема со здоровьем.

Как курильщики, так и некурильщики недооценивают факт привыкания к табаку и риск, который он представляет для здоровья. Как курильщики, так и некурильщики также недооценивают опасность воздействия вторичного табачного дыма. Эти риски не были разъяснены общественности должным образом.

Необходимость в просветительской работе среди населения стоит еще более остро в странах с низким и средним уровнем доходов, в которых масштабы потребления табака увеличиваются, а борьба с табаком, как правило, находится лишь на начальном этапе.

Эффективная маркировка, указывающая на вред для здоровья, антитабачная реклама и упреждающее использование средств массовой информации в целях оказания воздействия на общественность и специалистов по разработке политики - три основных способа информирования об опасности табака для здоровья.

Полный текст брошюры на русском языке:

- http://www.who.int/tobacco/mpower/publications/ru_tfi_mpower_w.pdf
- **Empower women – Combating tobacco industry marketing in the WHO European Region (Расширение возможностей женщин – борьба с маркетингом табачной продукции в Европейском регионе ВОЗ). - Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген., 2010 г. – 40 стр.**

За последние 20 лет во многих частях Европейского региона ВОЗ возросли показатели курения среди женщин и девочек, что в основном объясняется умелым маркетингом табачной промышленности, которая проводит рекламные кампании, направленные специально на эту группу населения. Для того, чтобы улучшить ситуацию, все сторонники борьбы против табака должны проводить не менее эффективные антикампании. В Рамочной конвенции по борьбе против табака (РКБТ) выражается тревога относительно повышения уровня табакотребления среди женщин и девочек. В данной монографии на примерах успешных антитабачных мер, осуществляемых в Регионе, показано, какие именно действия страны

могут и должны предпринимать в соответствии с руководящими принципами Рамочной конвенции ВОЗ.

Полный текст на сайте ЕРБ ВОЗ на английском языке:

[www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0014/128120/e93852.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0014/128120/e93852.pdf)

- **WHO Study Group on Tobacco Product Regulation. Third Report of a WHO Study Group No 955 (Исследовательская группа ВОЗ по контролю табачной продукции. Третий доклад Исследовательской группы ВОЗ № 955). – ВОЗ. Женева. 2009 г. – 41 стр.**

Контроль над выпуском табачной продукции имеет большое значение для регулирования потребления табака и поддерживается Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе с табаком.

На 15-й встрече Исследовательской группы ВОЗ по контролю над выпуском табачной продукции, которая состоялась в Южной Африке в ноябре 2008 г., рассматривались вопросы, касающиеся электронных сигарет и других средств для желающих бросить курить, а также исследования о вредных частицах в дыме. На встрече отмечено, что ВОЗ не считает электронные сигареты эффективным средством для желающих бросить курить, т.к. в настоящее время нет достаточных достоверных данных о безопасности этой продукции.

Полный текст на сайте ВОЗ на английском языке:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241209557_eng.pdf

- **Bilir N., Cakir B., Dagli E., Erguder T., Onder Z. Tobacco control in Turkey (Борьба против табака в Турции). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген, 2010 г. – 80 стр.**

Курение является серьезной проблемой здравоохранения в Турции, так как на него приходится 10% всех лет здоровой жизни, утраченных в связи с нетрудоспособностью или преждевременной смертью. В настоящем докладе приводится информация о текущей ситуации с табакокурением в Турции и рассматриваются связанные с этим медицинские, эпидемиологические, социальные, экономические, правовые и политические вопросы. Турция, которая до недавнего времени была одним из основных глобальных производителей табачной продукции, за короткий период добилась существенного прогресса в борьбе против табака. В частности, она ратифицировала Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака в 2004 г., а в 2008 г. существенно изменила антитабачное законодательство 1996 года, благодаря чему оно стало одним из наиболее прогрессивных во всем мире. Однако несмотря на небольшое снижение распространенности курения, имевшие место в последние 15 лет, около трети населения продолжают употреблять табачные изделия. Данный доклад должен послужить отправной точкой для мониторинга ситуации с употреблением табака и с осуществлением антитабачных мероприятий в Турции и он может также быть использован для мониторинга дальнейшего прогресса в деле борьбы против табака.

Полный текст на сайте ЕРБ ВОЗ на английском языке:

[www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0004/98446/E93038.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0004/98446/E93038.pdf)

- **Building blocks for tobacco control: a handbook (Создание блоков для борьбы с табаком. Справочник). – ВОЗ. Женева. 2004. – 30 стр.**

Справочник состоит из 3-х главных секций: предисловия, в котором раскрывается определение «национальных возможностей», которые необходимы для осуществления борьбы с табаком; секции 1, в которой раскрываются основные характеристики табачной эпидемии, и секции 2, в которой представлены основные страновые возможности для борьбы с курением, опыт различных стран по развертыванию противотабачных кампаний на практике. В отдельных главах Справочника рассматриваются такие темы, как табак как фактор риска

возникновения различных заболеваний; социальные и экономические потери, связанные с табаком; глобальные стратегии табачной индустрии по вовлечению в процесс курения как можно большего количества людей, а также научные данные по стратегиям противодействия употреблению табака.

Полный текст на сайте ВОЗ на английском языке:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241546581_eng.pdf

Более полную информацию можно получить на сайте ВОЗ:

<http://www.who.int/topics/tobacco/ru/>

и на сайте ЕРБ ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/disease-prevention/tobacco>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209
ФГБУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ»
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: kaidoc@mednet.ru

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>