



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационный бюллетень

МАЙ 2014

Тема номера – 31 мая 2014 – Всемирный день без табака

Повысить налоги на табачные изделия

Ежегодно глобальная табачная эпидемия уносит около 6 миллионов человеческих жизней. Более 600 000 человек из числа этих людей не являются курильщиками и умирают в результате вдыхания вторичного табачного дыма. При бездействии с нашей стороны к 2030 году эпидемия будет ежегодно приводить более чем к 8 миллионам случаев смерти. Более 80% этих предотвратимых случаев смерти будут происходить среди жителей стран с низким и средним уровнями дохода.

По случаю Всемирного дня без табака 2014 года ВОЗ и партнеры призывают страны повысить налоги на табачные изделия.

Снижение уровней потребления табака, спасение человеческих жизней

Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) призывает страны проводить налоговую и ценовую политику в отношении табачных изделий, способствующую снижению уровней потребления табака. Научные исследования свидетельствуют о том, что повышение налогов особенно эффективно для снижения уровней употребления табака среди групп населения с более низким уровнем дохода и для предотвращения того, чтобы молодые люди не начинали курить. При повышении налогов на табачные изделия на 10% уровень потребления табака снижается на 4% в странах с высоким уровнем дохода и до 5% в странах со средним и низким уровнем дохода.

Кроме того, повышение акцизных налогов на табачные изделия считается самой эффективной по затратам мерой по борьбе против потребления табака. В Докладе о состоянии здравоохранения в мире 2010 года указано, что благодаря повышению акцизных налогов на табачные изделия на 50% можно обеспечить дополнительные финансовые средства в 22 странах с низким уровнем дохода в размере немногим более 1,4 миллиарда долларов США. При их ассигновании в здравоохранение расходы правительств на здравоохранение в этих странах могут возрасти на 50%.

Цели Всемирного дня без табака

Основная цель Всемирного дня без табака — вклад в защиту нынешнего и будущих поколений не только от разрушительных последствий для здоровья, связанных с

табаком, но также и от социальных, экологических и экономических последствий потребления табака и воздействия табачного дыма.

Цели кампании 2014 года:

- для правительств: повысить налоги на табачные изделия до уровней, способствующих уменьшению потребления табака;
- для населения и организаций гражданского общества: призывать правительства к повышению налогов на табачные изделия до уровней, способствующих уменьшению потребления табака.

Экономические меры борьбы с табаком

Налогообложение¹

Наиболее эффективным подходом для борьбы с дальнейшим распространением употребления табака является проведение политики, напрямую направленной на снижение спроса на табак. Для этого существует много эффективных способов – от запрета рекламы до запрета курения в общественных местах, но самым мощным и эффективным по стоимости вариантом для правительств во всем мире является простое повышение цен на табак путем использования налогов на потребление.

Фактические данные из стран с разными уровнями дохода свидетельствуют о том, что повышение цен на сигареты является высокоэффективным способом снижения спроса. Повышение цен способствует прекращению курения и предотвращает начало употребления табака. Это также способствует уменьшению числа людей, снова начинающих курить, среди тех, кто прекратил курить, и снижению уровней потребления среди остающихся потребителей. В среднем, ожидается, что повышение цены на пачку сигарет на 10% снизит спрос на сигареты примерно на 4% в странах с высоким уровнем дохода и на 4-8% в странах с низким и средним уровнем дохода, где из-за более низких доходов люди, как правило, более чувствительны к изменениям цен. В связи с тем, что дети и подростки также более чувствительны к росту цен, чем взрослые люди, ценовые меры могут оказывать значительное воздействие на эту возрастную группу.

В Статье 6 Рамочной конвенции о борьбе против табака «Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак» признается важность этой политики и содержится призыв к правительствам осуществлять налоговую и ценовую политику с тем, чтобы содействовать достижению их национальных целей в области здравоохранения.

Большинство правительств взимает налоги с табачных изделий, включая акцизные налоги, налоги на добавленную стоимость (НДС) или общие налоги на продажу и импортные пошлины. Наиболее важными из них для достижения цели по снижению уровня потребления табака в интересах здоровья являются акцизные налоги на табачные изделия, так как они применяются только для табачных изделий и повышают цены на них относительно цен на другие товары и услуги.

Существует два типа акцизных налогов — особый и со стоимости. Особый акцизный налог взимается на основе количества (например, установленная сумма за пачку сигарет или определенный вес табака), в то время как акциз со стоимости взимается на основе цены (например, процентная доля от фабричной или розничной цены). Оба типа акцизов имеют свои преимущества и недостатки. Идеальный уровень и возможное сочетание этих двух типов зависят от ситуации в стране.

Опыт в области применения разных налогов и изменения налогов и налоговых структур, применяемых к табачным изделиям во всем мире, опирающийся на экономическую

¹ При подготовке Бюллетеня использованы материалы с сайта ВОЗ:

<http://www.who.int/tobacco/economics/taxation/ru>

теорию, обеспечивает обширную базу фактических данных для определения наилучших практических методик в области налогообложения табака.

Методики включают принятие относительно простой системы налогообложения, в рамках которой применяются эквивалентные налоги на все табачные изделия при следующих условиях:

- доля акцизного налога в цене для конечных потребителей составляет, по меньшей мере, 70%;
- повышение налогов превышает повышение розничных цен и доходов с целью уменьшения доступности табачных изделий по стоимости;
- сводятся к минимуму стимулы для перехода потребителей табака на более дешевые бренды или изделия в ответ на повышение налогов;
- улучшается управление в области налогообложения табака с целью уменьшения возможностей для избежания налогов и уклонения от налогов.

Такая система налогообложения оказывает огромное воздействие на здоровье населения и, в то же время, обеспечивает более стабильный, надежный поток налоговых поступлений. Она будет наиболее эффективна в сочетании с сильным управлением в области налогообложения, включая использование современных систем мониторинга, охватывающих высокие технологии для отметок об уплате налога и лицензии для всех участников процесса производства и распределения табачных изделий наряду с надлежащим обеспечением соблюдения и незамедлительными и строгими штрафными санкциями для нарушителей.

ВОЗ полна решимости оказывать содействие правительствам в разработке разумной политики налогообложения табака, которая наилучшим образом способствует достижению этих двух целей: уменьшению употребления табака и сбору поступлений. Дополнительным преимуществом возрастающих поступлений благодаря налогам на табак является возможность сбора дополнительных финансовых средств на здравоохранение, в соответствии с практикой, рекомендуемой ВОЗ и все чаще принимаемой странами во всем мире.

В странах с низким и средним уровнем дохода на здравоохранение не выделяется достаточного финансирования. На глобальном уровне признается, что в этой области необходимо сделать многое. Целевая группа по инновационному международному финансированию систем здравоохранения, действовавшая с сентября 2008 года по сентябрь 2009 года, сопредседателями которой были Премьер-министр Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии Гордон Браун и Президент Всемирного банка Роберт Зеллик, стремилась изыскать инновационные финансовые механизмы для укрепления систем здравоохранения в беднейших странах мира. В свой доклад «More money for health, and more health for the money», опубликованный летом 2009 года, Целевая группа включила рекомендацию об изучении технической осуществимости взимания налогов на табак в качестве налога солидарности в целях инновационного финансирования систем здравоохранения.

Анализ, проведенный рабочей группой, показал, что для осуществления рекомендации Целевой группы можно применять два дополняющих друг друга подхода – страновой подход и глобальный подход.

Из-за низкого, в целом, уровня налогов в странах с низким уровнем дохода имеются большие возможности для повышения налогов на табак. Повышенные налоги на табак обеспечат дополнительное преимущество путем уменьшения масштабов употребления табака, особенно среди молодых и бедных людей, что приведет к улучшению здоровья населения. По последним оценкам ВОЗ, повышение на 50% акцизных налогов на сигареты в 22 из 49 стран с низким уровнем дохода позволит собрать, в общей сложности, 1,42 миллиарда долларов США. В таких странах, как Конго, Лаос или Вьетнам, дополнительные поступления будут эквивалентны увеличению текущих

правительственных расходов более чем на 25% (Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2010 г.). Налогообложение табака является политикой, проводимой в интересах бедных людей. Ряд исследований, анализирующих национальные обследования семей, показал, что бедные потребители более чувствительны к повышению цен/налогов по сравнению с потребителями, имеющими более высокие доходы. Это означает, что повышение налогов может быть прогрессивным, потому что это может привести к более значительному уменьшению масштабов употребления табака среди бедных людей, что обеспечит более значительные преимущества для здоровья среди бедных групп населения.

Дополнительная незначительная сумма, входящая в состав регулярного акциза на табак, взимаемая с каждой потребленной пачки сигарет, может обеспечить значительные поступления и повысить действующую общую налоговую ставку на сигареты до рекомендуемого ВОЗ уровня в 70% от розничной цены. Из-за низкой ценовой эластичности спроса на сигареты повышенные акцизные налоги обеспечат значительные поступления для правительств во всем мире, по меньшей мере, в краткосрочной и среднесрочной перспективе, а также устойчивый поток поступлений для финансирования международного здравоохранения.

Публикации Всемирной организации здравоохранения:

- **Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии 2013 г. Обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий.** – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2013 г. – 212 стр.

Когда в 2003 году государства-члены ВОЗ приняли рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ), обещание дать государствам реальную силу для борьбы со смертельными последствиями табачного потребления было выполнено. Десять лет спустя, огромный рост числа людей, охваченных мерами борьбы против табака, является свидетельством силы и успеха рамочной конвенции ВОЗ, а также твердого намерения государств защитить своих граждан. В данном докладе, четвертом из серии докладов ВОЗ, представлено исследование глобальной табачной эпидемии на страновом уровне и определены страны, которые применили отдельные меры, направленные на сокращение употребления табака. Пять лет назад ВОЗ представила комплекс мер MPOWER как практический и эффективный с точки зрения затрат способ расширения масштабов осуществления конкретных положений РКБТ ВОЗ на местах. с тех пор, во всем мире, численность населения, охваченного как минимум одной эффективной мерой борьбы против табака, увеличилась более чем в два раза с 1 миллиарда до 2,3 миллиарда человек, что составляет более одной трети мирового населения. Кампании в СМИ были проведены в 37 странах, охватив дополнительно 3 миллиарда человек.

Полный текст публикации на русском языке на сайте ВОЗ:
apps.who.int/iris/bitstream/10665/85380/7/9789244505878_rus

- **Города, свободные от табачного дыма.** - Всемирная организация здравоохранения / Инициатива ВОЗ по освобождению от табачной зависимости Центр ВОЗ по развитию здравоохранения, Кобе, Япония. 2011 г. – 56 стр.

Эта публикация — результат реализации совместного проекта «Города, свободные от табачного дыма» Инициативы ВОЗ по освобождению от табачной зависимости и Центра ВОЗ по развитию здравоохранения, Кобе, Япония.

В связи с все возрастающим притоком населения в города муниципальные власти сталкиваются с многочисленными проблемами в предоставлении гражданам необходимого уровня государственных услуг. Во многих странах муниципалитеты получают все больше финансовой и политической власти, что может рассматриваться как положительный момент, однако этих ресурсов может оказаться недостаточно для того, чтобы взять на себя ответственность за все увеличивающееся население.

Учитывая вышесказанное, обеспечение должного уровня здравоохранения для граждан может показаться, на первый взгляд, чрезвычайно сложной задачей. Однако существует по меньшей мере один эффективный и недорогой способ значительно улучшить здоровье тех, кто живет и работает в городе: принять и исполнять законы, запрещающие курение в общественных местах в помещении и на рабочих местах (законодательство в области создания среды, свободной от табачного дыма).

Цель данной публикации — помочь служащим муниципалитета и другим чиновникам подготовить и осуществлять законодательство в области создания среды, свободной от табачного дыма, которое пользуется популярностью, полностью соблюдается и эффективно способствует улучшению здравоохранения. Осуществление законодательства в области создания среды, свободной от табачного дыма, способствует укреплению здоровья работников, приводит к улучшению качества воздуха в помещениях и сокращению числа случаев сердечных приступов.

В данной публикации рассматривается опыт многих стран, что позволяет предоставить практическую информацию о том, как можно сделать ваш город свободным от табачного дыма.

Полный текст документа на русском языке на сайте ВОЗ:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44773/4/9789241502832_rus.pdf

- **Техническое пособие ВОЗ: администрирование табачных налогов. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2013 г. – 166 стр.**

Настоящее пособие предоставляет читателям, особенно политическому руководству министерства финансов, соответствующие инструменты для осуществления эффективного и действенного налогообложения табачных изделий. В нем содержится обзор различных видов налогов, применимых к табачным изделиям, их сильных и слабых сторон, и рассматриваются различные технические, а также политические проблемы, возникающие в ходе их внедрения. И, наконец, в нем представлен перечень примеров передовой практики, которые помогут максимизировать преимущества высоких табачных налогов с точки зрения здравоохранения, одновременно обеспечивая новые налоговые поступления, по крайней мере, в кратко- и среднесрочной перспективе.

Полный текст публикации на русском языке на сайте ВОЗ:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44316/12/9789244563991_rus.pdf

- **WHO recommendations for the prevention and management of tobacco use and second-hand smoke exposure in pregnancy (Рекомендации ВОЗ по профилактике и лечению курения и вторичного воздействия табачного дыма во время беременности).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2013 г. – 1-4 стр.

- Курение и воздействие табачного дыма во время беременности оказывает вредное влияние на здоровье женщины и ее ребенка. За последние 50 лет такие случаи значительно участились. Это связано с ростом курения и вдыхания вторичного табачного дыма беременными. Настоящая публикация представляет собой обновленное, основанное на фактических данных, руководство по профилактике и лечению воздействия курения и вдыхания вторичного табачного дыма во время беременности в странах с низким и средним уровнем дохода. В данном руководстве представлена попытка собрать как можно больше материалов по различному употреблению табака и его влиянию на здоровье беременных и их будущих детей. В руководстве рассматриваются следующие проблемы:
- необходимые элементы эффективного скрининга на курение у беременных, а также на факты вторичного воздействия табачного дыма;
- безопасность и эффективность психосоциальных и фармакологических методов по борьбе с употреблением табака во время беременности;
- безопасность и эффективность борьбы с вторичным воздействием табачного дыма (дома, на работе, в общественных местах).

Полный текст публикации на английском языке на сайте ВОЗ:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/94555/1/9789241506076_eng.pdf

- **Assessing the national capacity to implement effective tobacco control policies. Operational manual on planning, conduct and follow-up of joint national capacity assessments (Оценка национальных возможностей применения эффективной политики борьбы с табаком. Операционное руководство по планированию, ведению и последующей деятельности по совместной национальной оценке возможностей).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева., 2013 г. – 56 стр.

В данном оперативном руководстве представлена методология, которая может быть использована правительствами и гражданскими организациями для оценки возможностей стран по эффективному внедрению мер борьбы с табаком. Национальная оценка возможностей представляет собой совместные мероприятия правительства страны и ВОЗ при участии национальных и международных партнеров, которые включают в себя анализ обязательств и организационной структуры и могут быть применены для разработки основанных на доказательствах наиболее эффективных мер снижения потребления табачных изделий, известных как MPOWER. Мероприятия MPOWER включены в Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе с табаком.

Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/iris/bitstream/10665/85383/1/9789241505253_eng.pdf

- **MPOWER in action. Defeating the global tobacco epidemic (MPOWER в действии. Борьба с глобальной эпидемией табакокурения).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2013 г.

Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе с табаком и соответствующие руководства являются основными документами для стран, чтобы внедрять и контролировать политику борьбы с табакокурением. Для реализации этой политики на практике, ВОЗ предлагает меры MPOWER, которые соответствуют одной или нескольким статьям Рамочной конвенции для оказания помощи в снижении спроса на табачные изделия на страновом уровне. В документе приведены примеры успешных результатов применения MPOWER для разных стран и показано, как при поддержке основных партнеров и доноров MPOWER помогает достичь успеха.

Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/entity/tobacco/mpower/publications/mpower_2013.pdf

- **Protect people from tobacco smoke: smoke-free environments. Building capacity for tobacco control: training package (Защита людей от табачного дыма: окружающая среда, свободная от табака. Создаем условия для борьбы с табаком: комплект учебных материалов).** - Всемирная организация здравоохранения / Международный союз против туберкулеза и болезней легких. 2011.

Комплект учебных материалов был подготовлен совместно Всемирной организацией здравоохранения и Международным союзом против туберкулеза и болезней легких. Цель этих материалов – создать возможности для стратегического планирования и деятельности по разработке всеобъемлющего законодательства по защите общественности и работников от воздействия табачного дыма. Учебные материалы основаны на Рамочной конвенции по борьбе с табаком, Статье 8 - защита от табачного дыма.

Материалы для преподавателя на английском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501354_TP1_facilitators_guide_eng.pdf

Материалы для участника на английском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501354_TP1_participants_workbook_eng.pdf

- **Systematic review of the link between tobacco and poverty (Систематический обзор о взаимосвязи между курением и бедностью).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2011 г. – 227 стр.

В этом исследовании на основе мета-анализа имеющихся в научной литературе данных, изучена взаимосвязь между курением и бедностью, в частности, между уровнем дохода населения, употреблением табака и появлением различных нарушений здоровья, связанных с курением.

Полный текст публикации на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241500548_eng.pdf

- **Standard operating procedure for determination of nicotine in cigarette tobacco filler (Стандартный порядок процедуры определения никотина в фильтре сигареты).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. - 14 стр.

Настоящий документ был подготовлен членами сети лабораторий табачной продукции для анализа стандартной процедуры определения никотина в фильтре сигареты.

Полный текст руководства на английском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/iris/bitstream/10665/102318/1/9789241503907_eng.pdf

**Более подробная информация на сайте
Всемирной организации здравоохранения:**

<http://www.who.int/campaigns/no-tobacco-day/2014/event/ru/>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Минздрава 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>