

СТРАТЕГИЯ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ

имеет два главных подхода:

1. популяционный – направленный на широкие слои населения для создания и усиления мотивации бросить курить;
2. индивидуальный (групповой) - направленный на создание мотивации на индивидуальном уровне и оказание помощи по прекращению курения уже мотивированных потребителей.

Подходы, направленные на широкий круг населения

1) Повышение налогов на табачные изделия на 10% снижает количество курящих лиц до 8% из-за снижения доступности к табачным изделиям. **Повышение ставок акцизного налога** на табачные изделия должно проводиться таким образом, чтобы **рост цен на табачные изделия умеренно опережал средний рост инфляции и рост доходов**, в целях обеспечения постоянного **уменьшения их экономической доступности**⁴⁵.

Руководящие принципы к осуществлению статьи 6 РКБТ ВОЗ рекомендуют строить налоговую систему таким образом, чтобы свести к минимуму стимулы для пользователей переключиться на более дешевые изделия в той же категории изделий или на более дешевые категории табачных изделий в ответ на повышение налога и розничной цены на них.

Все табачные изделия должны облагаться налогом сопоставимым образом, особенно при наличии риска замещения

Опыт зарубежных стран (а также и Кыргызстана) показывает, что при повышении ставки акцизного налога и в последующем розничной цены для них, примерно 1/3 часть потребителей могут перейти на более дешёвые сигареты и/или на другие дешевые табачные изделия. Об этом свидетельствует яркий пример, уровень:

- курения сигарет среди подростков-школьников (как мальчиков, так и девочек) в 2 раза снизился в 2014 году по сравнению с 2004 и 2008 годами,
- потребления насвая среди девочек-школьниц в возрасте 13-15 лет вырос более чем в 3 раза, а среди мальчиков-школьников увеличился в 2,5 раза.

⁴⁵ – Техническое пособие ВОЗ. Администрирование табачных налогов. ВОЗ, Женева: 2013: 166 с.;

– Overview of cigarette taxation, Информационное сообщение ВОЗ: Женева: 2013: 4 с.;

– Disease control priorities in developing countries. Chapter 46.2nd Ed.The World Bank, 2008. <http://www.ncbi.nlm.gov/books/bv.fcgi?rid=dcp2.section.6734> ;

– Chaloupka F. Macro-Social influences: The Effects of prices and Tobacco Control Policies on the Demand for tobacco Products. Nicotine and Tobacco Research, 1999;1(1):S105- S109; other price studies at <http://tigger.uic.edu/~fjc/>;

– Jha P Chaloupka F. Curbing the epidemic: governments and the economics of tobacco control. Washington, DC: World Bank, 1999. Available online at <http://www1.worldbank.org/tobacco/cover2a.asp> ;

– Экономические основы национальной политики и стратегии регулирования, контроля и сокращения потребления табачных изделий, Под руководством Академика Т. Койчуева, Бишкек: 2008: 250 с.;

– Информационный бюллетень, Бишкек: 31 мая 2014: 7 с.;

– Борьба против табака в действии, Статья 6. Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак, Практические примеры осуществления Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европейском регионе, ЕВРО/ВОЗ, Копенгаген, Дания 2012: 15 с. и другие.

2) **Защита здоровья от воздействия окружающего табачного дыма** приводит к отказу от курения от 5% до 10% на популяционном уровне при внедрении полного запрета на курение во всех общественных и рабочих помещениях, а также в открытых общественных местах, где оказываются услуги населению.

3) **Полный запрет прямой и косвенной рекламы табака, стимулирование продажи табачных изделий и спонсорства табачной индустрии** уменьшает социальную привлекательность курения и способствует снижению потребления табачных изделий, особенно среди молодежи.

4) **Информирование и образование населения, направленные на прекращение курения**, особенно среди потребителей через СМИ и другие каналы коммуникации, является одним из главных подходов прекращения потребления табака на популяционном уровне.

Индивидуальный подход, направленный на оказание помощи по прекращению курения специалистами

Непрерывная и интенсивная подготовка кадров является основной мерой в стратегии по прекращению потребления табака как на индивидуальном, так и на популяционном уровнях для достижения хороших результатов.

Очень важно создание потенциала страны, например, бесплатная телефонная линия помощи по прекращению курения, специализированная служба для оказания поведенческой поддержки и медикаментозного лечения табачной зависимости. Также краткие консультации на уровне первичного звена здравоохранения и образования (общеобразовательные школы) должны проводиться планомерно и постоянно.

Опыт многих зарубежных стран и данные ВОЗ свидетельствуют, что проведение комплексных мер эффективно снижает уровень курения среди населения на национальном уровне.

Табл. 8. Показатели эффективности мер по прекращению курения

| Ключевые меры по борьбе против табака | Уровень снижения |
|---|--------------------------------|
| Повышение налогов на табачные изделия на 10% приведет к снижению уровня курения | до 8% |
| Снижение подверженности к пассивному курению | от 5% до 10% |
| Информационные кампании через СМИ, конкурсы, акции на популяционном уровне | от 20% до 25% среди участников |
| Полный запрет рекламы и стимулирование продажи табачных изделий | от 4% до 10% |
| Бесплатная консультация по телефону и поведенческая поддержка | от 5% до 10% |
| Регулярные короткие консультации врачей | 5% на уровне популяции |
| Медикаментозное лечение с поведенческой поддержкой | более 50% среди пациентов |