

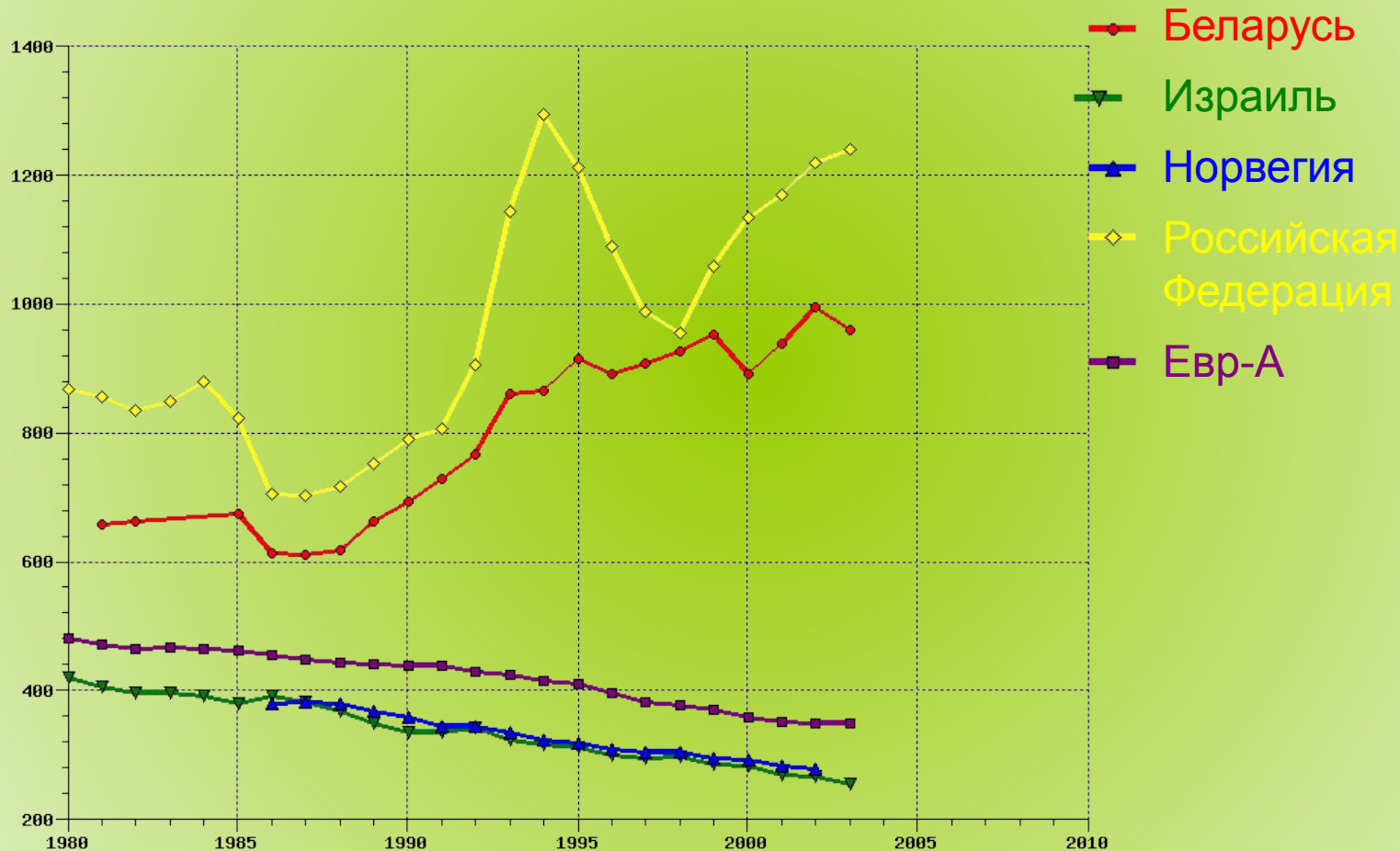
Работники здравоохранения  
и контроль над табаком

# Всемирный день без табака 2005 года

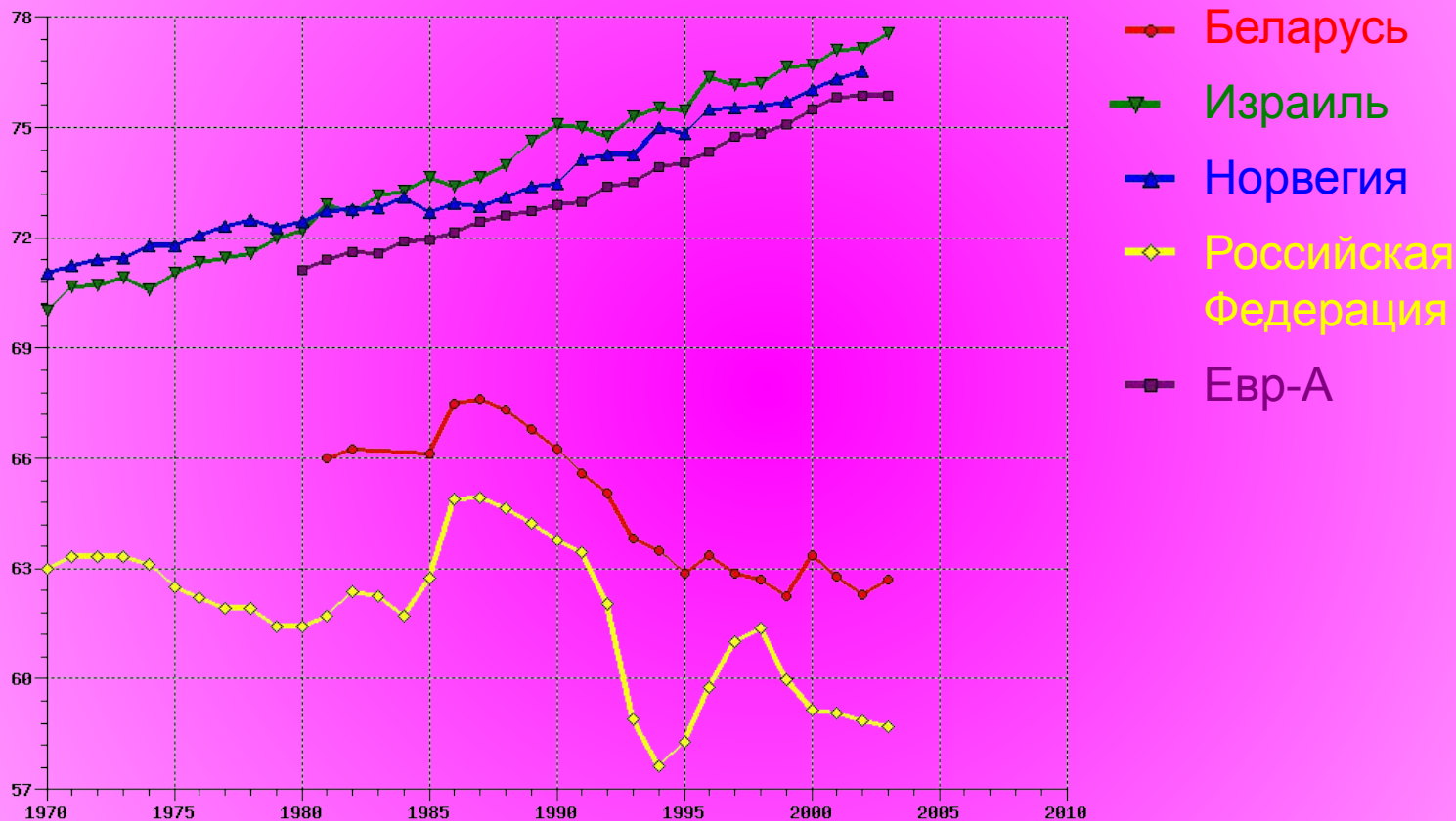


**Европейская база данных ЗДВ  
(HFA-DB) Европейское  
региональное бюро  
Всемирной организации  
здравоохранения  
Обновлено: январь 2005 г**

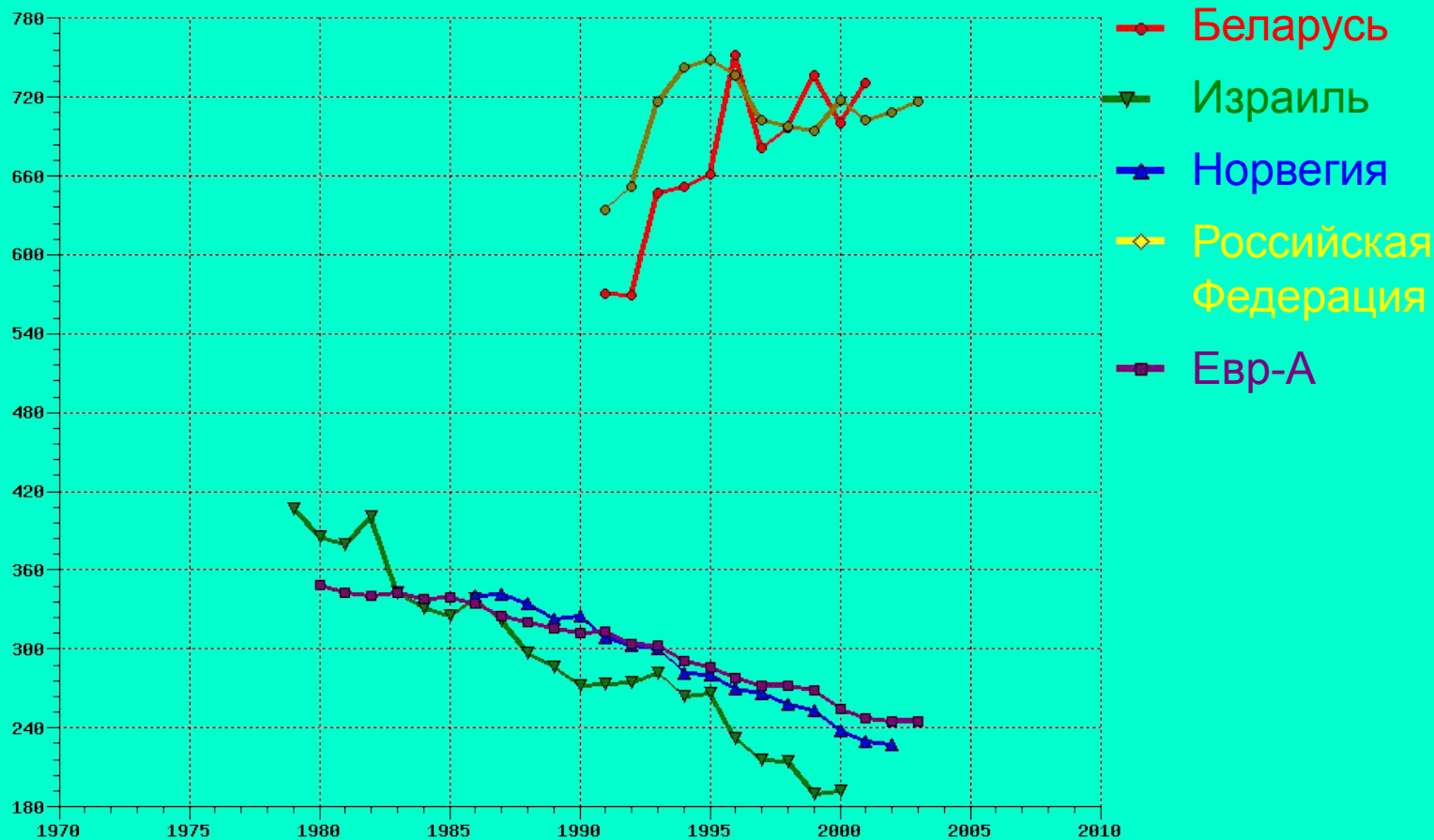
# Смертность, все случаи (25-64года) на 100тыс. населения



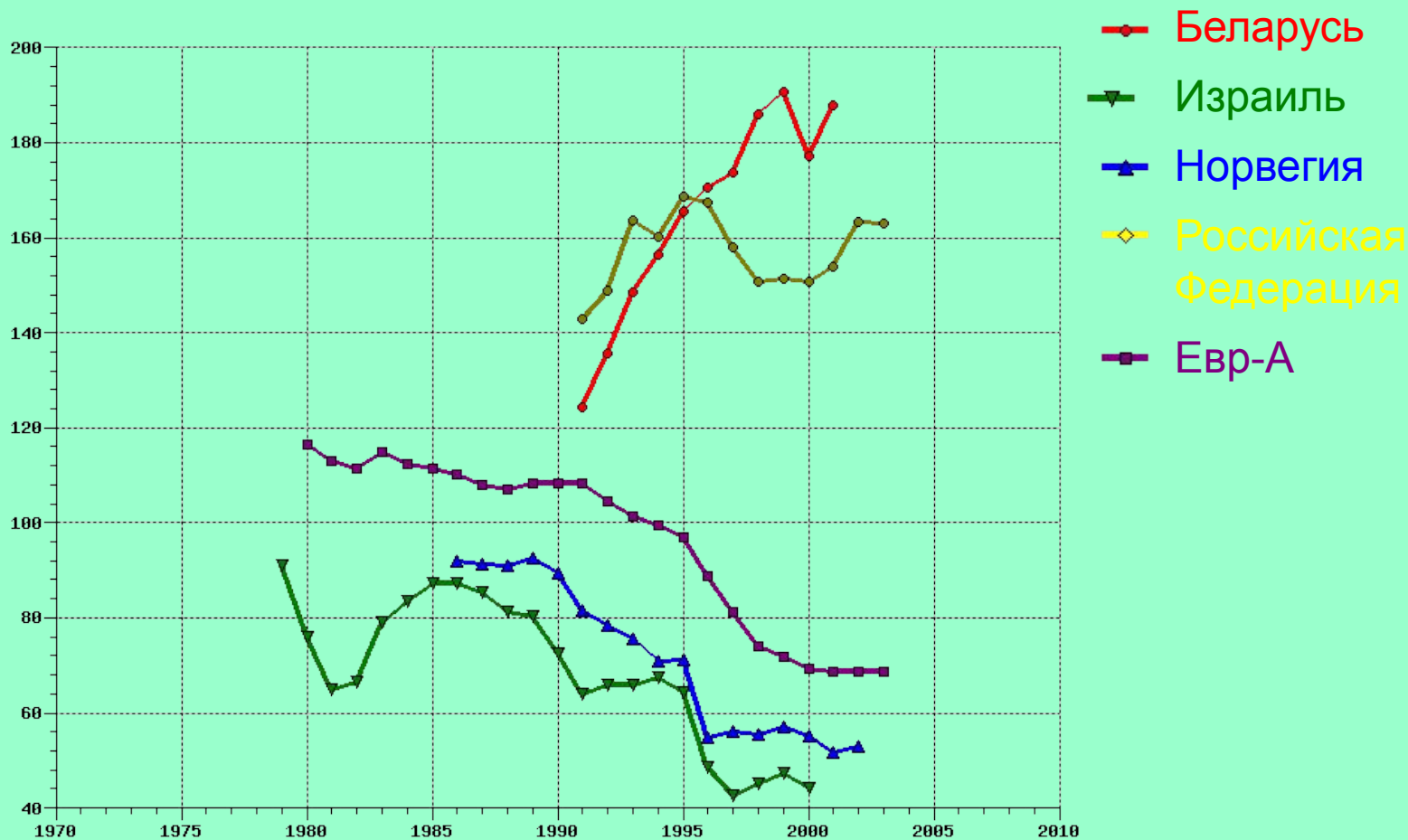
# Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (мужчины)



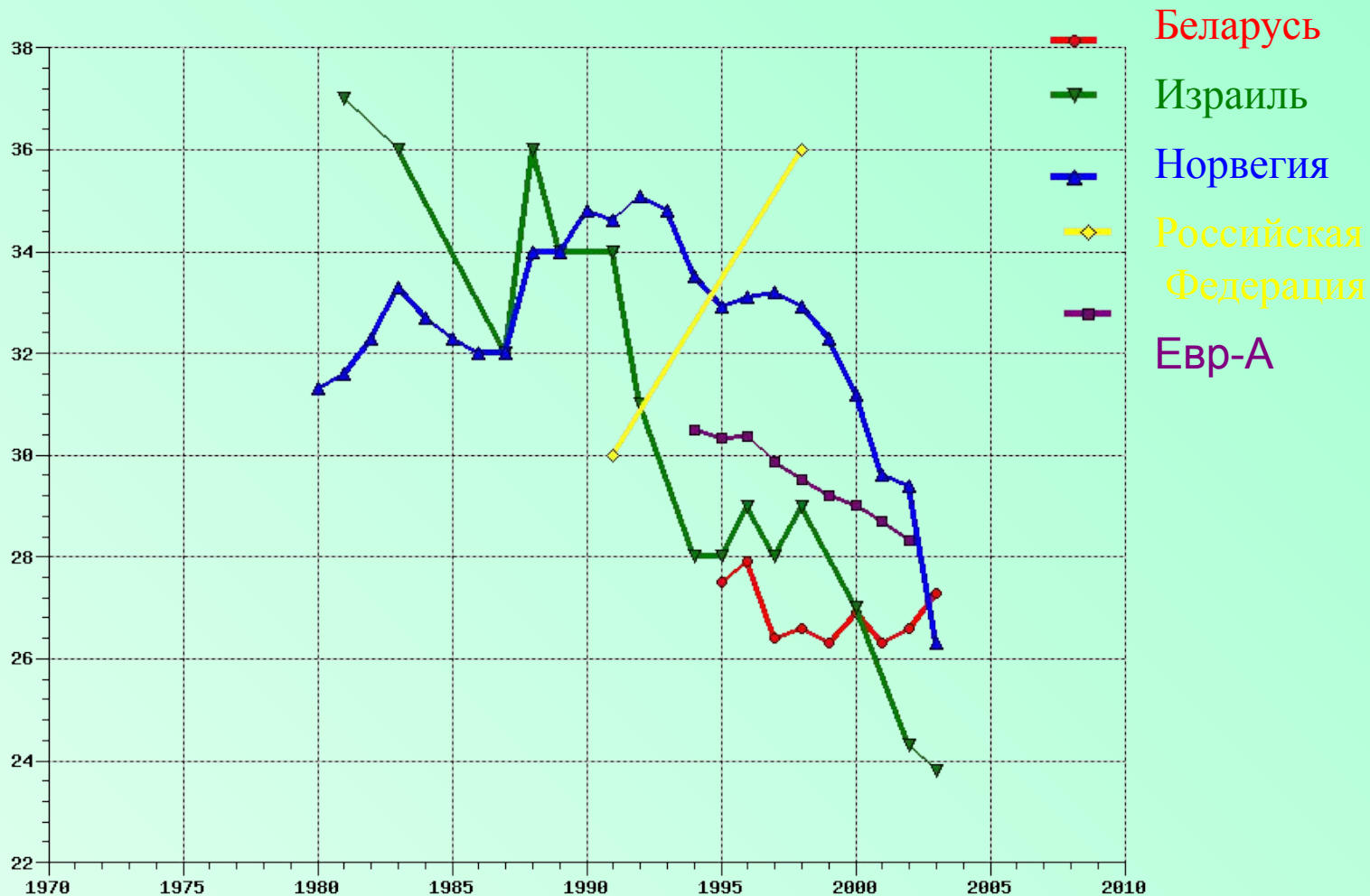
# СКСК: обороты и причины, связанные с курсом 10/1000000



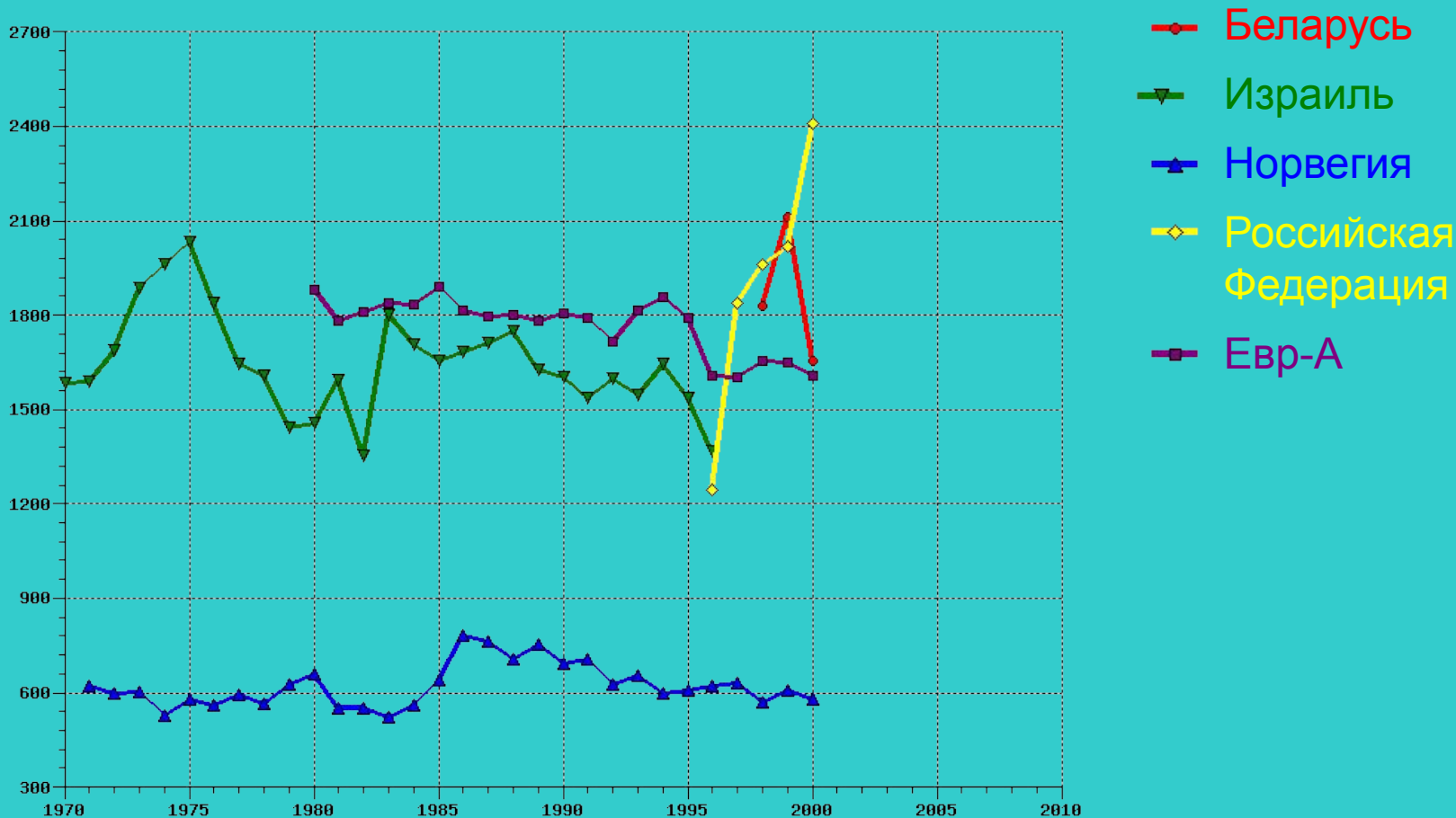
# СКСКО обработка по причине, связанная с алюминием/1000000



# % ежедневно курящих, 15+ лет

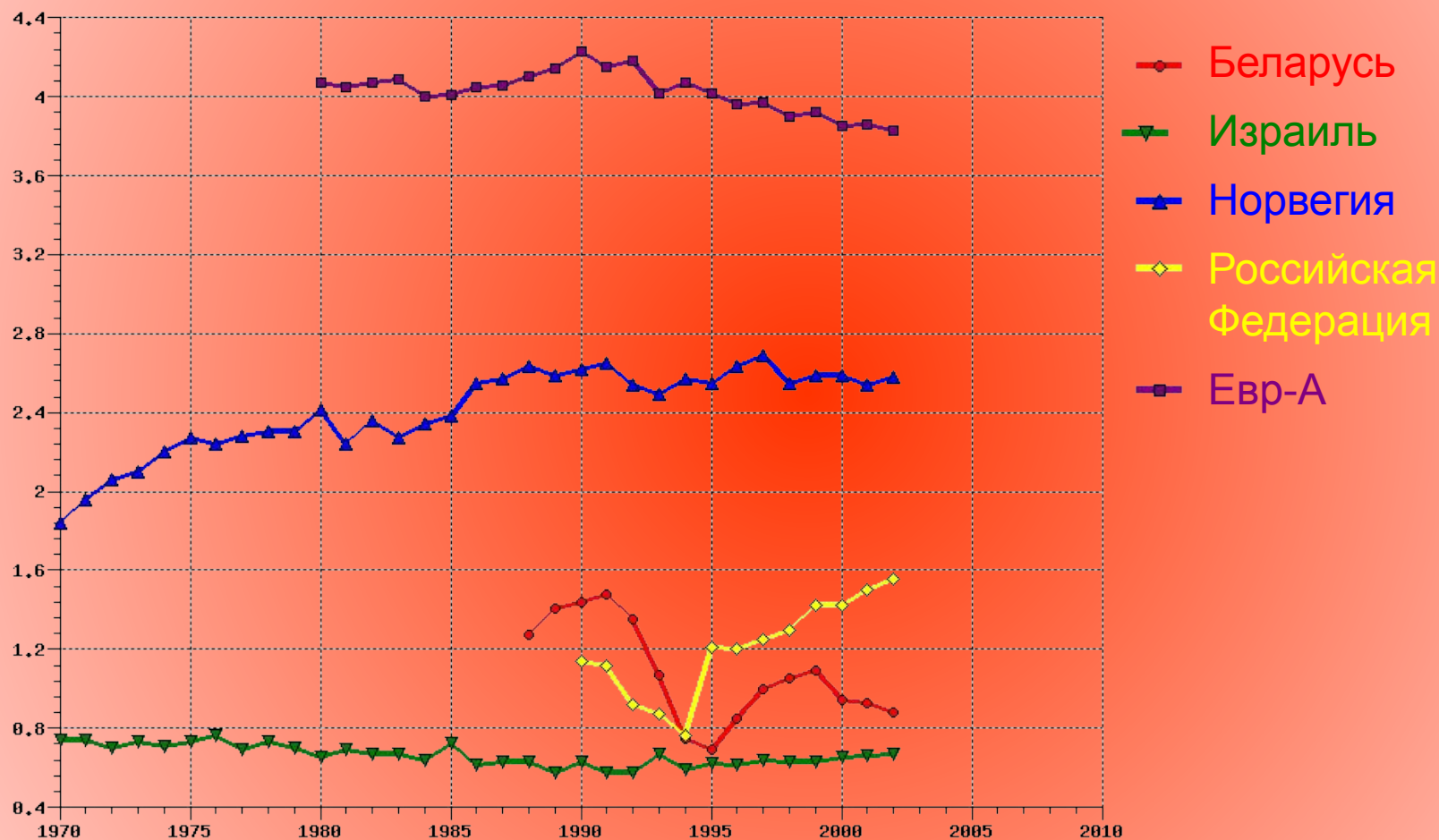


# Ежегодное потребление сигарет на человека, штук

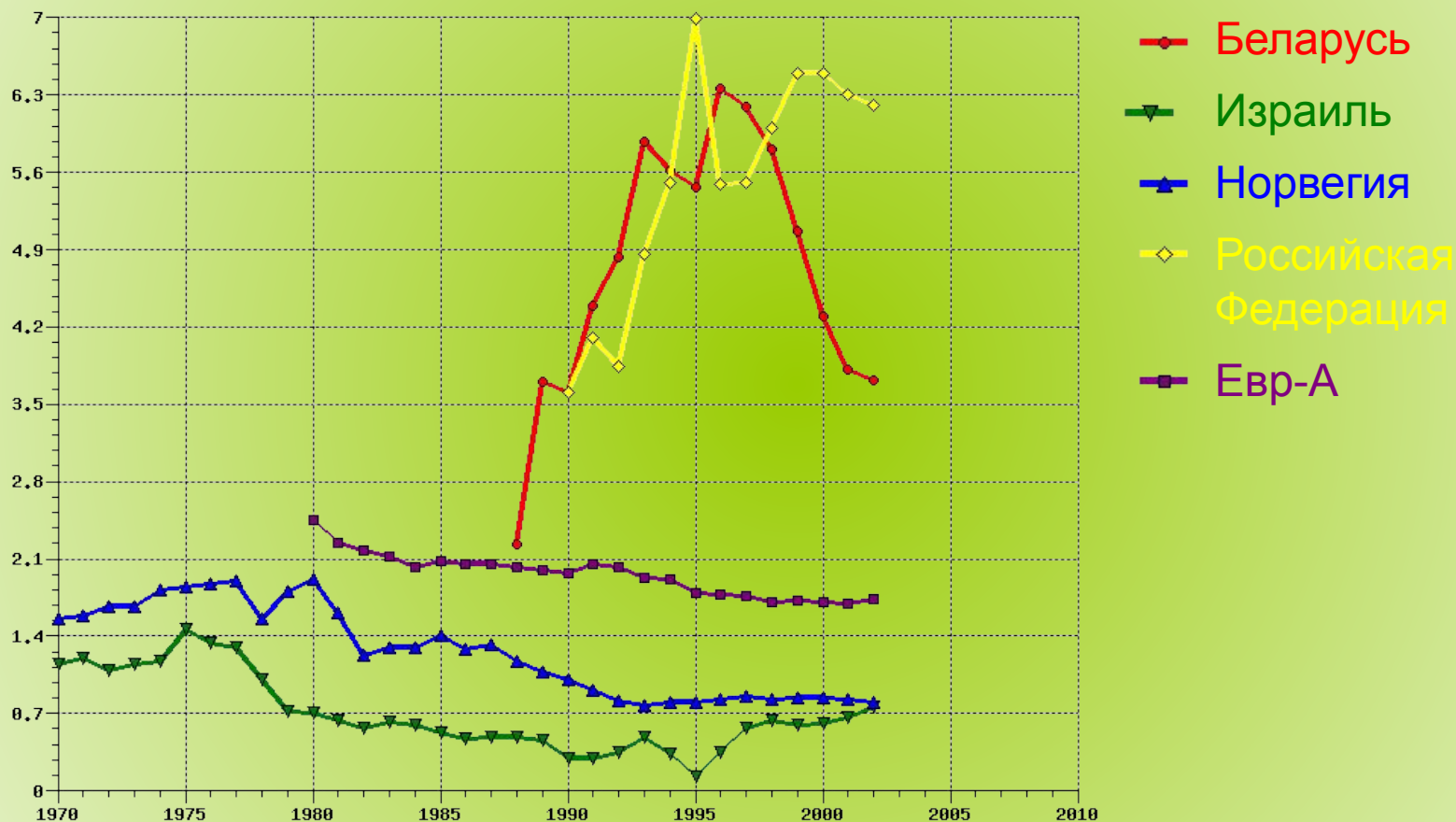




# Ежегодное потребление пива на человека, в литрах чистого спирта

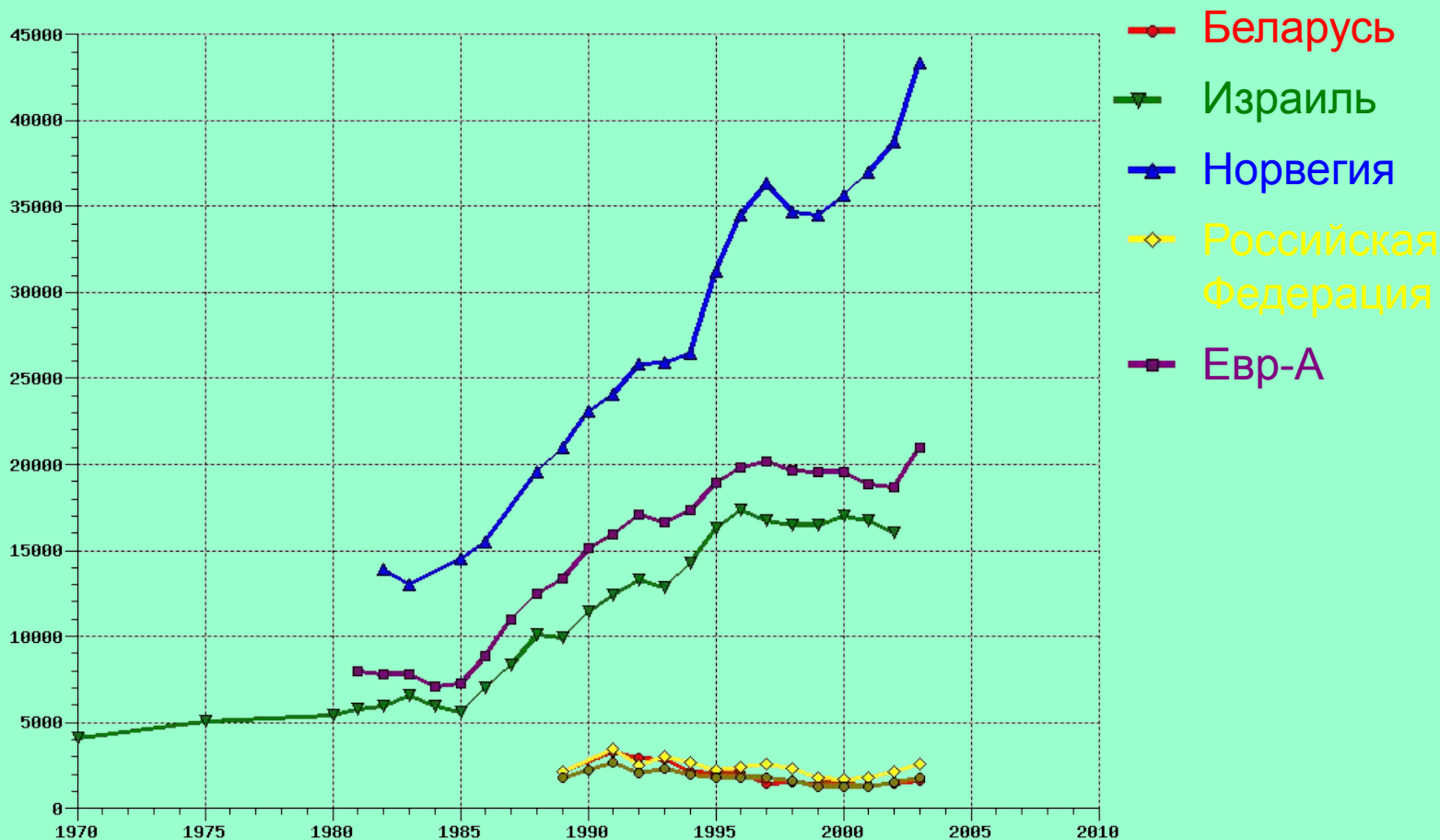


# Ежегодное потребление крепких напитков на человека, литры чистого спирта



# Важнейший национальный показатель (ВНП), \$ в США

## на душу населения



# Материалы ВОЗ к Всемирному Дню без табака

# Роль врачей

- Врачи играют особую роль в контроле над табаком, так как многие люди расценивают врачей как самый надежный источник знаний и советов по вопросам здоровья.
- Большую часть своего времени врачи тратят на пациентов, страдающих от связанных с табаком болезней.
- Врачи могут помочь защитить своих пациентов и семьи своих пациентов от связанных с табаком болезней, вовремя информируя и предупреждая их об опасностях курения.
- Они могут помочь пациентам прекратить курить, особенно тем пациентам, которые страдают от связанных с табаком болезней.
- Врачи могут также использовать свое огромное влияние в местных, национальных и международных сообществах, чтобы пропагандировать и поддерживать политику и меры контроля над табаком.

# Роль врачей

Распространенность курения среди работников здравоохранения:

- Низка в странах с длительной историей повышения информированности о контроле над табаком (14% в Швеции, 6,8% в Великобритании).
- В других странах распространенность курения среди работников здравоохранения более или менее соответствует уровню распространенности курения среди всего населения.
- Пример врачей, придерживающихся образа жизни без курения, может оказать большое влияние на сообщество.



# Распространенность курения в Европейском регионе

## Взрослые

- Табак – это самый главный фактор риска для мужчин и шестой по степени влияния фактор риска для женщин.
- 12% всех смертей связаны с курением.
- 90% смертей от рака легкого у мужчин обусловлены курением.
- 60% смертей от рака легкого у женщин обусловлены курением.

Распространенность курения

- 38% среди мужчин и
- 23% среди женщин.
- Бедные люди курят с большей вероятностью, чем богатые.

# Распространенность курения в Европейском регионе **Молодежь**

Распространенность *ежедневного курения* составляет в среднем

- 18% среди 15-летних мальчиков и
- 17% среди 15-летних девочек



# Процесс ратификации Рамочной Конвенции

- По состоянию на 4 апреля 2005 года, 18 из 52 стран, которые составляют Европейский регион ВОЗ, оказались передовыми в процессе ратификации Рамочной Конвенции.
- Норвегия была первой страной в мире, которая ратифицировала Конвенцию 16 июня 2003 года.
- Ратифицировали Конвенцию: Армения, Дания, Финляндия, Франция, Германия, Венгрия, Исландия, Латвия, Литва, Мальта, Нидерланды, Сан-Марино, Словакия, Словения, Испания, Турция и Великобритания.
- В глобальном масштабе, 61 страна мира ратифицировала договор к настоящему времени.
- России в этом списке нет.

# Ресурсный центр контроля над табаком для стран б.СССР

- В 2004 году была издана книга “Табак и здоровье”, которая расширяет знания врачей и их навыки в прекращении курения.
- В 2000 году был создан Интернет-ресурс с базой данных, разработанной для широкой заинтересованной аудитории - работников здравоохранения, педагогов, публики и СМИ.
- Ресурсный центр распространяет для пользователей рассылки по актуальным вопросам контроля над табаком на русском языке.

# Стратегия ВОЗ в области политики прекращения курения

Для осуществления помощи курильщикам в прекращении курения могут быть эффективны следующие действия работников здравоохранения.

- Краткий совет о прекращении курения, который дается работником здравоохранения при каждой имеющейся возможности.
- Очная поведенческая поддержка.
- Медикаментозное лечение, особенно никотиновая заместительная терапия (НЗТ) и бупропион.

# Медицинские службы прекращения курения

Условия для их формирования и успешного функционирования содержат следующие положения:

- включение образования и подготовки на тему лечения табачной зависимости в обязательные учебные планы всех клинических дисциплин,
- включение вопросов об эффективном лечении табачной зависимости в лицензионные и аттестационные экзамены по всем клиническим дисциплинам,
- стремление к тому, чтобы профессиональные сообщества принимали общие стандарты компетентности в лечении табачной зависимости для всех членов.

# Роль стоматологов

- Потребление табака - причина неблагоприятных состояний полости рта, включая рак, периодонтит и врожденные дефекты. Смертность от рака полости рта среди мужчин продолжила повышаться до середины 1990-х годов в большинстве стран Европы, достигая чрезвычайно высоких значений в таких странах как Венгрия, Словакия, Словения и Российская Федерация.
- Однако почти 10% стоматологов в 12 странах ЕС курят каждый день, хотя три четверти кабинетов стоматологов полностью свободны от табачного дыма.

# Преимущества стоматологов в отношении прекращения курения

- У них есть доступ к детям и молодым взрослым, что дает им возможность дать совет по поводу воздействия курения на здоровье или его предотвращения на ранней стадии;
- Они часто проводят больше времени с пациентами, чем многие иные врачи, и поэтому они могут включать просвещение и консультирование в свою повседневную деятельность;
- Они часто лечат женщин детородного возраста и могут сообщить о потенциальном вреде для детей, матери которых курят во время беременности (например, о таких врожденных дефектах, как расщелины губы и неба);
- Они могут заинтересовать своих пациентов в прекращении курения, показывая фактические последствия потребления табака в ротовой полости.

# Роль медсестер

- Ежедневно они встречают миллионы людей в различных местах и ситуациях.
- Обладают возможностью и компетентностью для оценки статуса курения.
- Обладают возможностью информирования относительно негативного воздействия курения на здоровье.
- Обладают возможностью оказания помощи в прекращении курения.



# Роль фармацевтов

- Фармацевт – это хорошо обученный работник здравоохранения, которого можно посетить без записи на прием и проконсультироваться с ним в неофициальной обстановке.
- Фармацевты относятся к наиболее доступным представителям первичного здравоохранения, которых посещают как больные, так и здоровые люди.
- Многие люди, которые хотят прекратить курить, не считают себя больными и поэтому будут скорее консультироваться с фармацевтом, чем с врачом.
- Фармацевты получают много вопросов о прекращении курения и по этой причине они находятся в хорошем положении, чтобы предложить совет.
- Опросы показывают, что распространенность курения среди фармацевтов в Европе ниже, чем среди населения в целом.



# Студенты-медики

- Учебные планы всех медицинских учебных заведений должны включать соответствующие аспекты, касающиеся табака.
- Каждый студент-медик должен пройти обучение научно обоснованным методам консультирования пациентов о том, как прекратить курить.

# Роль ассоциаций медицинских работников

- Поддерживать работников здравоохранения в организации предоставления их услуг в прекращении курения.
- Поощрять самих работников здравоохранения прекращать курить.
- Добиваться изменения отношения их профессии к курению.
- Предпринимать действия по разработке мер против курения в своих регионах.

# Свод правил о контроле над табаком для организаций работников здравоохранения

Европейское региональное бюро ВОЗ призывает всех работников здравоохранения бороться за одобрение и выполнение свода правил в их ассоциациях.

В свете Всемирного дня без табака 2005 года можно было бы организовать подписание свода правил.

# ЛЮДИ и ТАБАК

## Борьба день за днем

# Настало время изменить отношение к табаку и правила его регулирования (1/2)

**Май 2005 года (Addiction).** Количество смертей, вызванных курением табака, согласно оценкам, увеличится до 10 миллионов в год к 2030 году, если не произойдет радикальных перемен в распространенности потребления табака, природе используемого табака и в предложении других источников никотина. Сокращение распространенности происходит, хотя и медленно, а методы прекращения курения используются недостаточно. Если прогресс должен быть ускорен, необходимо сделать все возможное, и оно обязательно включает сокращение вреда, так же как ускорение действий по прекращению курения и предотвращению начала курения. Радикальные перемены не произойдут, если здравоохранение и правительства не прекратят ходить на цыпочках вокруг табачной индустрии и не изменят своего отношения к ней.

# Настало время изменить отношение к табаку и правила его регулирования (2/2)

- **Ошибка состоит в том, что:**
- табачная индустрия рассматривается как законное коммерческое предприятие, в то время как она на самом деле является и должна рассматриваться как производитель наркотика. Подобное изменение образа мышления приносит многочисленные возможности на пути регулирования и контроля как самого изделия, выделяемых во время курения вредных веществ, способов продвижения на рынок, так и, что наиболее важно, содержания никотина и влияющих на него химических процессов.
- Так регулируется в настоящее время фармацевтическая индустрия, и эти модели будут полезны для будущего регулирования табака. Необходимо понять, что как только концепция регулирования изделия будет принята, мы окажемся на пути к политике сокращения вреда, заключающейся в сокращении канцерогенности и токсичности табака, по простой причине, что регулирующий орган становится виновным в небрежности, если разрешает ненужные уровни токсинов и канцерогенных веществ...
- Мы в настоящее время играем на территории табачной индустрии по правилам коммерческого управления и маркетинга.
- Регулирование в фармацевтическом стиле хорошо продумано и управляется компетентными органами. Табак должен быть перенесен в их юрисдикцию. Это согласуется с положениями Рамочной Конвенции ВОЗ.  
<http://www.blackwell-synergy.com/links/doi/10.1111/j.1360-0443.2005.01007.x/abs/>

# Из кафе исчезнут кальяны

- **12 мая 2005** (The Gazette). Запрет на курение в общественных местах, который правительство канадской провинции Квебек планирует ввести в январе, может оказать воздействие на арабскую культуру в Монреале. Дело в том, что запрет охватывает курение кальяна, который известен под разными названиями: shisha, nargile, или водяная трубка. Кальян является стандартным приспособлением для курения на Ближнем Востоке в течение многих столетий и берет свое начало в Турции больше чем 500 лет назад. Кальяны являются частым атрибутом в домах и кафе большого арабского сообщества Монреала, либо в качестве экспоната, либо для курения. Если посетить любое арабское кафе, то одним из первых, на что обращает внимание посетитель, является множество используемых кальянов. Мэри Фоурнир, руководитель правительственного агентства провинции, осуществляющего антитабачные меры, сказала, что кальяны включены в запрет, потому что они используют табак. Владельцы кафе утверждают, что большинство их клиентов приходят в их кафе ради курения, но Фоурнир объяснила, что поскольку кафе являются ресторанами и могут посещаться несовершеннолетними, то окружающая среда, в которой происходит курение, создает опасность для их здоровья. Предполагалось, что Квебекский закон, касающийся курения, не будет пересматриваться до 2009 года, но Министр здравоохранения Филипп Коуиллард представил на рассмотрение проект закона, который запрещает курение в барах и ресторанах начиная с января.
- <http://www.canada.com/montreal/montrealgazette/news/story.html?id=6fbc2986-58d7-4b5f-994a-c35c8b458340>



# Правительство Италии заплатит 400 тысяч евро жертве пассивного курения

- **Рим, 10 мая 2005 года (Рейтер).** Итальянской жертве рака легкого, которая провела семь лет, вдыхая вторичный дым сигарет ее коллег в тесном правительственном учреждении, Римским судом посмертно предоставлено 400 000 евро в порядке компенсации ущерба. Высказывается мнение, что эта сумма, которая будет выплачена ее оставшимся в живых родственникам, является наибольшей из когда-либо предоставленных в Италии в связи с пассивным курением. Более того, решение о компенсации впервые было принято в результате судебного разбирательства против правительства. «Это очень важный прецедент, потому что он открывает путь для сотен, тысяч других дел,» - сказал Марко Рамадори группе защитников прав потребителей Codacons, которая поддержала судебный процесс. Мария Спозетти, сотрудница Министерства просвещения Италии, была единственной некурящей в маленьком офисе, где она работала вместе с тремя курильщиками. Она обращалась с жалобой, но получила ответ, что в то время не существовало какого-либо закона, запрещающего курение. Позднее ей был поставлен диагноз рака, и часть ее правого легкого была удалена в 1992 году. Спозетти проходила курс химиотерапии, когда в феврале 2000 года она погибла в автомобильной катастрофе. В то время ей было 57 лет. Суд пришел к заключению, что Министерство просвещения оказалось не в состоянии защитить сотрудницу на ее рабочем месте, и предписал возмещение более 260 000 евро за физический ущерб и более 130 000 за моральный ущерб. Данное дело – новая победа участников антитабачной кампании, приветствовавших в январе введение общенационального запрета курения в общих помещениях офисов, ресторанов, баров и фабрик.
- <http://www.alertnet.org/thenews/newsdesk/L1059815.htm>



## В Норвегии стали меньше умирать от курения

- 4 мая 2005 года (Aftenposten/NRK). Опубликованы данные, которые показали, что число норвежцев, которые умирают от курения, снизилось на 14% за период с 1994 по 2001 год. Однако эти же данные показывают, что в настоящее время от рака легкого умирает почти такое же количество женщин, как и мужчин. Это обусловлено значительным увеличением распространенности курения среди женщин в 1950-х и 1960-х годах. Кроме того, мужчины стали прекращать курить раньше и делали это с большим успехом, чем женщины, говорит профессор Торе Саннер, который провел данное исследование. Среди женщин в возрасте 20 – 44 лет заболеваемость раком легкого теперь в семь раз выше, чем в 1950-х и 1960-х годах. Ранее лишь у очень немногих женщин диагностировался рак легкого. Однако за прошедшие десятилетия их число резко увеличилось. Исследователь рака Том Гримсрад считает, что рак легкого связан с курением в подростковом возрасте.
- [http://www.norwaypost.no/content.asp?cluster\\_id=27682&folder\\_id=1](http://www.norwaypost.no/content.asp?cluster_id=27682&folder_id=1)

# В Манчестере будут штрафовать за окурки

- **12 мая 2005 года. (Би-Би-Си).** Курильщиков, выбрасывающих свои окурки на тротуар в английском Манчестере, будут штрафовать на 50 фунтов стерлингов. Специальные контролеры будут выдавать штрафные квитанции всем без исключения пойманым нарушителям, придерживаясь политики «нулевой терпимости». В районе зданий городского совета и центральной библиотеки расставлены специальные урны для окурков. По подсчетам специалистов, ежегодно на улицы Манчестера выбрасывается около 1000 тонн связанного с курением мусора. В рамках 100-дневной кампании под названием «Потуши окурков» курильщикам в городе раздаются 5 тысяч бесплатных карманных пепельниц. Член городского совета Пол Мерфи говорит: «Мы просто обязаны уменьшить количество окурков, выбрасываемых на улицы Манчестера. Мы дадим людям несколько недель, чтобы они привыкли к новой идее, а потом ужесточим подход и начнем выписывать штрафы на месте, - говорит он. - Оправдания приниматься не будут. Постоянная уборка окурков с улиц - не самый эффективный способ тратить налоговые деньги, поэтому такую практику следует прекратить».
- [http://news.bbc.co.uk/hi/russian/uk/newsid\\_4540000/4540491.stm](http://news.bbc.co.uk/hi/russian/uk/newsid_4540000/4540491.stm)

# Повышение цен на сигареты сократило число курящих школьников

- Сеул, 3 мая 2005 года. Согласно статистическим данным, в 2004 году, благодаря усиленной пропаганде здорового образа жизни и повышению цен на сигареты, в стране резко сократилось число курящих школьников. Среди учащихся старших классов доля курящих сократилась до 15,9% в 2004 году по сравнению с 22,1% в предыдущем году. В 1991 году в Южной Корее курило 32,2% старшеклассников.
- <http://www.koreawindows.com/modules.php?name=News&file=article&sid=1280>

# Шведы поддерживают запрет курения

- **2 мая 2005 года (Агентство Франс Пресс).** Согласно данным опроса 2 000 человек, проведенного фирмой Тето, подавляющее большинство шведов высказывается в пользу общенационального запрета курения во всех барах и ресторанах, который вступит в силу в следующем месяце. Приблизительно 85% шведов сказали, что они одобряют полный запрет курения в ресторанах, а 95% сказали, что они планируют питаться в ресторанах так же часто или еще более часто, как только запрет вступит в силу. 1 июня Швеция присоединится к растущему числу стран, включая соседнюю Норвегию, где действует полный запрет курения во всех общественных местах. Из опрошенных людей 77% сказали, что они считают запрет курения в барах и ночных клубах тоже хорошей идеей. Наиболее удивительным было то, что две трети опрошенных курильщиков сказали, что они согласны с запретом.
- <http://www.thelocal.se/article.php?ID=1366&date=20050502>

# Немецкие законодатели хотят запретить курение за рулем

- **Берлин, 3 мая 2005 года (Рейтер).** Группа немецких законодателей намерена запретить курение при управлении транспортными средствами, утверждая, что оно опасно. «Опасность возникновения аварии значительно возрастает, когда Вы курите за рулем,» - сказал Питер Данкерт, представитель правящей партии социал-демократов: «Я хочу добиться полного запрета курения для водителей.» Данкерт и Катарина Райхе из оппозиционной партии христианских демократов заявили в интервью наиболее популярной газете Германии Bild, что они будут стремиться к принятию закона, который объявляет курение водителей незаконным. Райхе отметила, что парламент уже принял закон, согласно которому, использование сотовых телефонов для водителей становится незаконным. «Сигареты отвлекают в той же мере, как и сотовые телефоны,» – сказала она. «Мы нуждаемся в новом законе, предусматривающем запрет курения и штрафы за него.»
- <http://www.alertnet.org/thenews/newsdesk/L03445161.htm>

# Большинство поддерживает запрет всех форм рекламы

- **3 мая 2005 года (Jerusalem Post)**. Согласно данным проведенного по заказу Ассоциации рака Израиля (АРИ) опроса репрезентативной выборки взрослых граждан Израиля, 64% опрошенных сказали, что табачным компаниям нельзя разрешать рекламу их изделий. Нынешний закон позволяет рекламировать табачные изделия только в печатных СМИ, но не разрешает это делать по телевидению, радио, на рекламных щитах или же в молодежных журналах. Каждое рекламное объявление должно сопровождаться наглядными медицинскими предупреждениями. Представительница АРИ Нава Инбар сказала, что опрос был проведен перед летней сессией Кнессета, в ходе которой будет представлен законопроект члена парламента Хаима Орона. Он предлагает полностью запретить рекламу табака в газетах и журналах и на израильских вебсайтах. Она сказала, что разрешение рекламировать сигареты придает им законность и поощряет людей, особенно детей и молодежь, курить. Во всем мире законы, запрещающие рекламу табака, значительно уменьшили долю курильщиков среди населения, и в Израиле она составляет приблизительно 24% взрослых.

<http://www.jpost.com/servlet/Satellite?pagename=JPost/JParticle/ShowFull%26cid=1115000578488>