

## ВВОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS), использует глобальный стандартный протокол для систематического мониторинга потребления табака среди взрослого населения и для отслеживания основных показателей по борьбе против табака. GATS представляет собой национальный репрезентативный опрос домохозяйств, в котором опрашивались лица в возрасте 15 лет и старше. GATS впервые проводился в Казахстане в 2014 году и повторно – в 2019 году. GATS 2019 проводился Национальным центром общественного здравоохранения (НЦОЗ) Министерства здравоохранения Республики Казахстан в сотрудничестве с Информационно-вычислительным центром (ИВЦ) Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан. В обоих исследованиях использовались одинаковые методы многоступенчатой стратифицированной кластерной выборки для получения репрезентативных на национальном уровне данных. Во время исследования в 2014 году было проведено 4425 интервью с общим уровнем ответов 96,7%. В 2019 году было проведено 10 677 интервью с общим уровнем ответов 95,5%. За дополнительной информацией следует обращаться к информационным бюллетеням GATS Казахстан 2014 и 2019.

GATS расширяет потенциал стран по разработке, осуществлению и оценке программ борьбы против потребления табака. GATS также помогает странам выполнять свои обязательства согласно Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по борьбе против табака (РКБТ) в отношении получения сопоставимых данных внутри стран и между ними. ВОЗ разработала инструмент MPOWER – пакет, включающий в себя шесть научно-обоснованных мер по сокращению спроса, содержащихся в РКБТ ВОЗ.



**Monitor** – мониторинг потребления табака и политик профилактики  
**Protect** – защита людей от табачного дыма  
**Offer** – предложение помощи в отказе от употребления табака  
**Warn** – предупреждение об опасностях, связанных с табаком  
**Enforce** – обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорства табака  
**Raise** – повышение налогов на табачные изделия

## ОСНОВНЫЕ ПОЛИТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

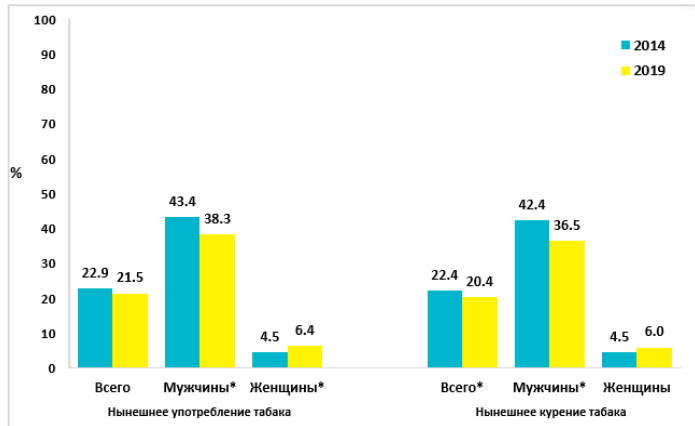
- С 2014 года в статью 159 «Профилактика и ограничение потребления табачных изделий и алкоголя» Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» было внесено несколько поправок, а именно:
  - Термин «курение» был заменен термином «потребление табачных изделий» для охвата более широкого спектра табачных продуктов (курительных и бездымных табачных продуктов);
  - Полный запрет на продажу насвая (форма бездымного табака);
  - Запрет на изображения и текстовую информацию на упаковке и маркировке табачных изделий, вводящие в заблуждение или создающие ложное впечатление о меньшей вредности табачного изделия или вызывающей какие-либо ассоциации с фруктами, ягодами и/или кондитерскими изделиями;
  - Частичный запрет на спонсорство табачными компаниями.
- В 2015 году постановлением правительства было установлено, что минимальная цена пачки сигарет будет ежегодно увеличиваться на 5%. В рамках Налогового кодекса акцизный налог на табачные изделия ежегодно повышался в диапазоне от 19% до 30%.
- В соответствии с Решением Совета Евразийской экономической комиссии № 18 от 17 марта 2016 года на пачках сигарет был размещен стандартный набор изображений с предупреждениями о вреде для здоровья, а размер этих изображений был увеличен с 40% до 50%.
- Принудительные меры были приняты для обеспечения соблюдения запрета на курение в закрытых общественных местах. Эти меры включают повышение осведомленности общественности о запрете курения в общественных местах, усиление контроля в общественном транспорте и над другими общественными местами со стороны регулирующих органов. Однако, выделение специально отведенных мест для курения по-прежнему разрешалось законом.
- В рамках государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016–2019 годы проводились ежегодные антитабачные кампании в СМИ.

## ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

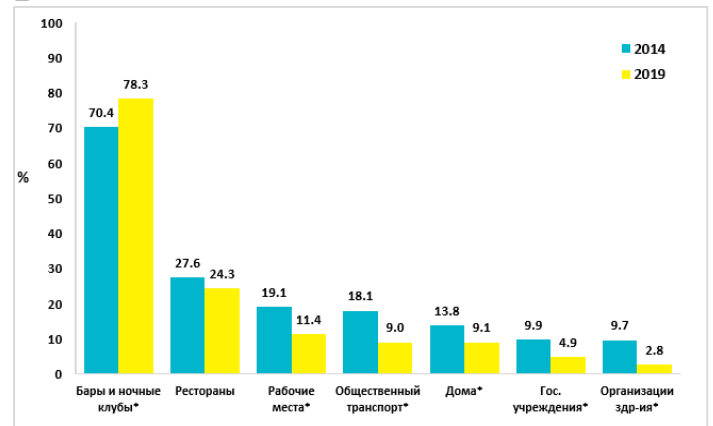
- В период с 2014 по 2019 гг. значимых изменений в общей распространенности нынешнего потребления табака не наблюдалось (22,9% в 2014 г. по сравнению с 21,5% в 2019 г.). Однако, было обнаружено значимое сокращение употребления табака среди мужчин (с 43,4% до 38,3%) и значимое увеличение среди женщин (с 4,5% до 6,4%). Было отмечено значимое снижение общей распространенности нынешнего курения табака с 22,4% в 2014 году до 20,4% в 2019 году, при этом значимое снижение среди мужчин (с 42,4% до 36,5%) и отсутствие значимых изменений среди женщин (с 4,5% до 6,0%).
- В период с 2014 по 2019 гг. воздействие вторичного табачного дыма значимо снизилось в домах (с 13,8% до 9,1%), на рабочем месте (с 19,1% до 11,4%), в общественном транспорте (с 18,1% до 9,0%), в учреждениях здравоохранения (с 9,7% до 2,8%), а также в правительственных зданиях (от 9,9% до 4,9%). Подверженность табачному дыму значимо увеличилось среди тех, кто посещал бары и ночные клубы (с 70,4% до 78,3%), и не было замечено значимых изменений среди тех, кто посещал рестораны (27,6% до 24,3%).
- За последние 12 месяцев доля курильщиков, которые пытались бросить курить, значимо не изменилась (29,5% в 2014 году, 32,1% в 2019 году). Однако, процент курильщиков получивших рекомендации бросить курить от медицинских работников, значимо снизился с 46,6% в 2014 году до 36,0% в 2019 году.
- Среди нынешних курильщиков табака 86,5% заметили предупреждающие о вреде для здоровья изображения на пачках сигарет, что значимо ниже по сравнению с 2014 годом (94,8%). Значимо снизилась доля нынешних курильщиков, которые задумались о том, чтобы бросить курить из-за предупреждающих о вреде для здоровья изображений с 51,3% в 2014 году до 34,4% в 2019 году.
- В целом, 21,3% взрослых в 2019 году заметили любую рекламу или продвижение табачных изделий в магазинах, что было значимо выше по сравнению с 2014 годом (15,4%). Общий процент взрослых, которые заметили любую рекламу, стимулирование продаж или спонсорство табачных изделий, также значимо возрос с 25,7% в 2014 году до 35,8% в 2019 году, включая значимый рост среди нынешних курильщиков табака (с 29,1% до 43,8%).
- Скорректированная средняя стоимость 20 сигарет увеличилась с 346,3 казахстанских тенге в 2014 году до 428,0 казахстанских тенге в 2019 году. Значимо увеличились среднемесячные расходы на сигареты среди нынешних курильщиков сигарет промышленного производства с 6637,6 казахстанских тенге в 2014 году до 8897,4 казахстанских тенге в 2019 году.



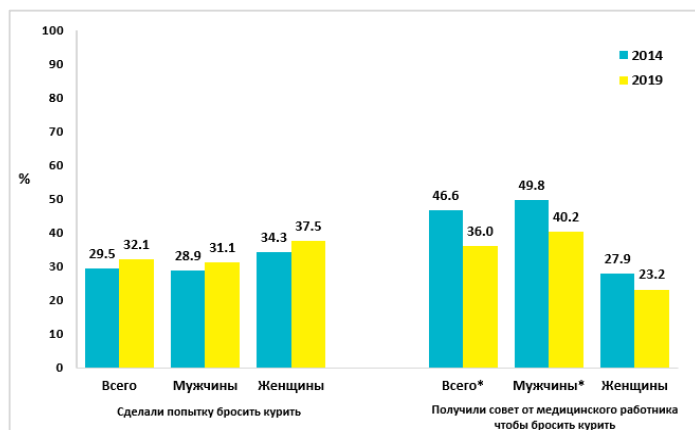
### Распространенность нынешнего потребления табака<sup>1</sup> и нынешнего курения табака в разбивке по полу, Казахстан 2014 и 2019 гг.



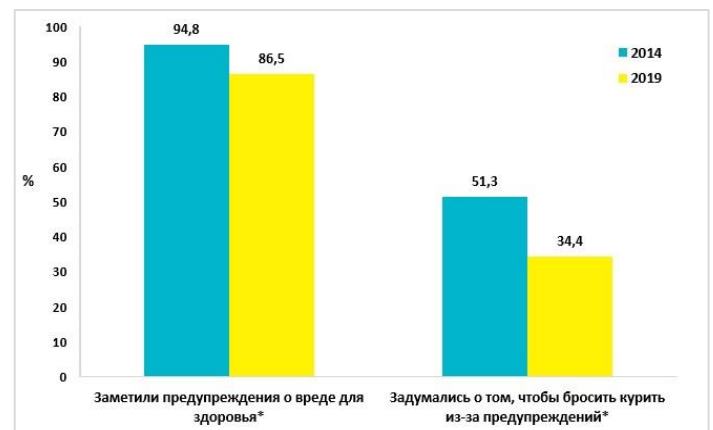
### Воздействие вторичного табачного дыма в различных закрытых местах<sup>2</sup>, Казахстан 2014 и 2019 гг.



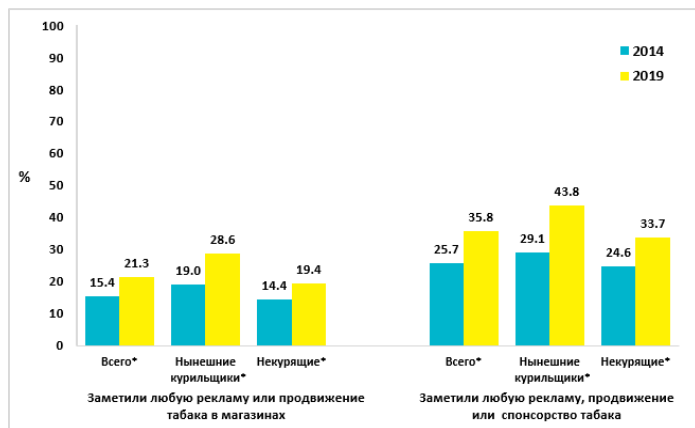
### Попытки отказа от курения и рекомендации медицинских работников по отказу от употребления табака среди курильщиков за последние 12 месяцев, в разбивке по полу, Казахстан 2014 и 2019 гг.



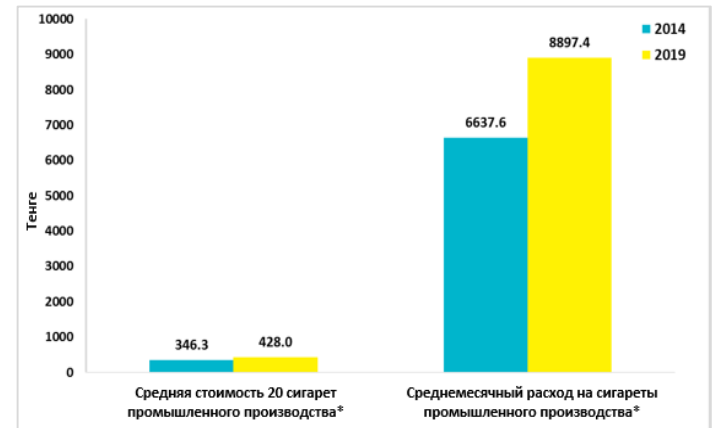
### Заметили предупреждения об опасностях для здоровья на пачках сигарет и задумались об отказе от курения за последние 30 дней, среди нынешних курильщиков, Казахстан 2014 и 2019 гг.



### Заметили рекламу/продвижения табачных изделий в магазинах<sup>3</sup> и любую рекламу, продвижение или спонсорство табачных изделий<sup>4</sup> за последние 30 дней, в разбивке по статусу курения, Казахстан 2014 и 2019 гг.



### Средняя стоимость 20 сигарет промышленного производства и расходы на сигареты в месяц в казахстанских тенге<sup>5</sup>, Казахстан 2014<sup>6</sup> и 2019 гг.



**ПРИМЕЧАНИЯ:** <sup>1</sup> Нынешнее потребление табачных изделий включает в себя нынешнее курение табака, нынешнее употребление бездымного табака и/или нынешнее употребление изделий из нагреваемого табака. Употребление изделий из нагреваемого табака было включено в опросник в 2019 году, но не в 2014 году. <sup>2</sup> Показатели воздействия табачного дыма рассчитываются следующим образом: Рабочее место: среди тех, кто работает вне дома, кто обычно работает в помещении или в помещении, и на улице; Домашние условия: воздействие табачного дыма в домашних условиях не реже одного раза в месяц; Все остальные места: среди тех, кто их посетил за последние 30 дней. <sup>3</sup> Для 2014 года: включает в себя тех, кто замечал рекламу сигарет в магазинах, где они продаются; отпускные цены на сигареты; или бесплатные подарки / скидки на другие товары при покупке сигарет. Для 2019 года: включает в себя тех, кто замечал рекламу курительных табачных изделий в магазинах, где продается табак; рекламу электронных сигарет или изделий из нагреваемого табака в магазинах, где продается табак; отпускные цены на любое табачное изделие или электронные сигареты; или бесплатные подарки / скидки на другие товары при покупке табачных изделий или электронных сигарет. <sup>4</sup> Для 2014 года: замечено любое из нижеследующего: реклама сигарет, спонсорская поддержка спортивных мероприятий табачными компаниями; продвижение продаж сигарет. Для 2019 года: замечено любое из нижеследующего: любая реклама курительных табачных изделий; любая реклама электронных сигарет или изделий из нагреваемого табака; спонсорская поддержка спортивных или музыкальных / театральных / художественных / модных мероприятий с рекламированием любых табачных изделий или электронных сигарет; любое продвижение любого табачного изделия или электронных сигарет. <sup>5</sup> Рассчитывалось среди нынешних курильщиков сигарет промышленного производства. <sup>6</sup> Данные исследования GATS Казахстан 2014 о затратах были скорректированы с учетом инфляции для прямого сравнения с 2019 годом с использованием индекса инфляции для средних потребительских цен из базы данных «Перспективы развития мировой экономики» Международного валютного фонда (октябрь 2019 года). \*Указывает на то, что относительное изменение между двумя годами являются статистически значимым при  $p < 0.05$ . Относительное изменение можно интерпретировать как процент от ожидаемого показателя во 2-ом раунде, и как он уменьшается или увеличивается по сравнению с 1-м раундом.

Под нынешним употреблением имеется в виду ежедневное употребление и употребление реже, чем каждый день. К взрослым относятся лица в возрасте 15 лет и старше. Данные были взвешены с целью обеспечения репрезентативности на национальном уровне для всех неинституционализованных мужчин и женщин в возрасте 15 лет и старше. Проценты отражают распространенность каждого показателя в каждой группе, а не распределение по группам. Результаты оценок распространенности и средних значений округлены до десятых (0,1), но относительные изменения рассчитываются с использованием неокругленных оценок.

Финансовая поддержка была предоставлена Инициативой Bloomberg по сокращению потребления табака через CDC Foundation путем предоставления гранта Bloomberg Philanthropies и при поддержке Министерства здравоохранения Республики Казахстан в рамках проекта "Социальное медицинское страхование" в рамках реализации контракта Всемирного банка от 22 февраля 2019 г. № SHIP-2.1 / CS-05 «Консультационные услуги по институциональному развитию служб общественного здравоохранения, мониторинга и лечения неинфекционных заболеваний». Техническую помощь оказывали Центры США по контролю и профилактике заболеваний (CDC), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и RTI International. Поддержка программы была предоставлена CDC Foundation.

Результаты и выводы данного информационного бюллетеня сделаны автором (авторами) и не обязательно отражают официальную позицию Центров США по контролю и профилактике заболеваний.