



РГП на ПХВ «Национальный Центр проблем формирования здорового образа
жизни»
Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан

**ГЛОБАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ
УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА СРЕДИ
МОЛОДЕЖИ
(GLOBAL YOUTH TOBACCO SURVEY, GYTS)**

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, 2014 г.

СТРАНОВОЙ ОТЧЕТ

Алматы, 2015

Глобальное обследование употребления табака среди молодежи (Global Youth Tobacco Survey, GYTS)

Республика Казахстан, 2014г. Страновой отчет.

Под редакцией Баттаковой Ж.Е., Мукашевой С.Б., Слажневой Т.И., Абдрахмановой Ш.З., Алматы, 2015г., 60 стр.

Национальный Центр проблем формирования здорового образа жизни Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в 2014-2015 учебном году провел национальное репрезентативное исследование – Глобальное обследование употребления табака среди молодежи (GYTS) по распространенности потребления табака (курительного и бездымного) среди молодежи 13-15 лет и отслеживания ключевых показателей мер контроля над табаком. Исследование GYTS является компонентом Глобальной системы эпиднадзора за потреблением табака. В целом, в исследовании приняло участие 2083 учащихся 7ых-9ых классов общеобразовательных школ республики. Распространенность потребления табака (курительного и бездымного) составила 3,2%; когда-либо потребляли табак 13,9%; подвергались воздействию табачного дыма в домашних условиях 18,2% учащихся 13-15 лет. Выявлены различия в изучаемых показателях по полу.

Ключевые слова: потребление табака среди молодежи, учащиеся 13-15 лет, GYTS, курение

Global Youth Tobacco Survey (GYTS), the Republic of Kazakhstan, 2014. Country report.

Edited by Battakova Zh.E., Mukasheva S.B., Slazhneva T.I., Abdrakhmanova Sh.Z. Almaty, 2015, 60 p.

The National Center for problems of healthy lifestyle development, the Ministry of Health and Social Development of the Republic of Kazakhstan in 2014-2015 academic year conducted a national representative survey- Global Youth Tobacco Survey (GYTS) of the prevalence of youth (13-15 years of age) tobacco use and tracking key tobacco control indicators. GYTS is a component of the Global Tobacco Surveillance System. In total, 2083 school students in grades 7 to 9 of general educational schools of the republic. 3.2% of school students currently used tobacco (smoking and smokeless); 13.9% -ever used tobacco; 18.2% of students were exposed to tobacco smoke at home Differences in the studied indicators by gender are revealed.

Keywords: youth tobacco use, school students of 13-15 years of age, GYTS, smoking

Запросы по публикации следует направлять в Национальный Центр проблем формирования здорового образа жизни по адресу: ул. Кунаева,86, Алматы 050010, Казахстан

© Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни, Алматы, 2015

Все права защищены. Частичное или полное цитирование материалов разрешается только при условии ссылки на источник.

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	5
Благодарность	6
Краткое резюме	7
Executive summary	10
1. Введение	13
1.1 Демография страны	
1.2 Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака и MPOWER	
1.3 Цель и обоснование	
1.4 Текущее состояние политики	
1.5 Другие обследования по вопросам табака	
1.6 Конкретные цели страны	
2. Методология	19
2.1 Вопросник	
2.2 Дизайн выборки	
2.3 Сбор данных	
2.4 Анализ данных	
3. Результаты	21
3.1 Потребление табака	
3.2 Пассивное курение	
3.3 Доступ и наличие	
3.4 Средства массовой информации	
3.5 Знание и отношение	
4. Обсуждение	31
4.1 Обсуждение результатов обследования	
4.2 Сравнение с предыдущими обследованиями по табаку	
4.3 Соответствие РКБТ	
4.4 Применение в стране	
5. Рекомендации	36
Список использованной литературы	38
Приложение А. Вопросник	39

ТАБЛИЦЫ

Таблица 1. Размеры выборки и уровни ответов по регионам (невзвешенные) – GYTS, Казахстан, 2014.	20
Таблица 2. Подробная информация о статусе употребления табака среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	22
Таблица 3. Возраст начала курения сигарет среди когда-либо куривших сигареты 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	23
Таблица 4. Учащиеся 13-15 лет, которые подвергались воздействию табачного дыма в течение последних 30 дней, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	24
Таблица 5. Стоимость сигарет среди учащихся 13-15 лет, по полу и статусу курения – GYTS Казахстан, 2014.	25
Таблица 6. Замеченная антитабачная информация среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	26
Таблица 7. Замеченные предупреждения о вреде для здоровья на пачках сигарет среди нынешних курильщиков и никогда не куривших 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	27
Таблица 8. Замеченный маркетинг табака среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	28
Таблица 9. Наличие чего-либо с логотипом и восприимчивость к маркетингу табака среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	29
Таблица 10. Знание и отношение к прекращению курения и курению в обществе среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	29
Таблица 11. Знание и отношение к пассивному курению среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.	30

ПРЕДИСЛОВИЕ

Потребление табака имеет убедительные доказательства негативных последствий для организма, сокращает продолжительность жизни, представляет одну из значительных угроз для общественного здоровья и является одной из ведущих глобальных причин предотвратимой смертности среди населения.

Только каждая четвертая страна, где проживает более трети населения мира, ведет мониторинг употребления табака путем проведения национальных репрезентативных опросов среди молодежи и взрослых людей, по меньшей мере, каждые 5 лет.

Сегодня Республика Казахстан становится полноправным участником Глобальной системы эпидемиологического надзора за употреблением табака (GTSS).

Национальным центром проблем формирования здорового образа жизни проведено уникальное исследование, в соответствии с международным протоколом и международными стандартами, что позволило получить репрезентативные данные о потреблении табака взрослого населения (GATS), а также для полной оценки ситуации в республике завешен международный проект Глобальное обследование употребления табака среди молодежи (GYTS).

Проведение подобных масштабных исследований в Казахстане, отслеживание ключевых показателей контроля над табаком, а также систематический мониторинг результатов приводит к необходимости повысить приоритетность программ, направленных на усиление борьбы с табакокурением, определять наилучшие способы адаптации политики по предотвращению заболеваний и внедрения стратегий профилактики.

Выражаем искреннюю благодарность Министерству здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, Всемирной Организации Здравоохранения, Центрам по профилактике и контролю заболеваний (CDC, США) за активное участие в проведении научного исследования. Надеемся, что результаты помогут в реализации антитабачной пропаганды, в повышении осведомленности и убежденности среди молодых людей об опасностях для здоровья, связанных с употреблением табака и, в связи с этим, в необходимости отказаться от этой смертоносной привычки и придерживаться здорового образа жизни.

**Директор Национального центра проблем формирования здорового образа жизни
МЗСР РК,
д.м.н. профессор Баттакова Ж. Е.**

БЛАГОДАРНОСТЬ

Республика Казахстан благодарит за поддержку Всемирную Организацию Здравоохранения и Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC, США) за оказание технической и финансовой поддержки в проведении исследования и разработке этого документа.

Этот отчет был подготовлен Национальным Центром проблем формирования здорового образа (НЦПФЗОЖ) жизни Министерства здравоохранения и социального развития РК, и основывается на выводах Глобального обследования употребления табака среди молодежи 2014 года в Республике Казахстан.

Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни выражает благодарность Министерству образования и науки Республики Казахстан за содействие в проведении исследования в школах, директорам и учителям общеобразовательных школ, школьникам за участие в исследовании, а также супервайзерам и интервьюерам из Центров формирования здорового образа жизни Восточно-Казахстанской, Карагандинской, Кызылординской, Мангистауской, Павлодарской областей и гг. Алматы и Астана за проведение полевых работ.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Ключевые выводы по результатам обследования

Потребление табачных изделий: 2,8% школьников 13-15 лет в настоящее время курили какие-либо табачные изделия (3,5% мальчиков и 1,9% девочек). Распространенность курения сигарет составила в общем 1,7%, среди мальчиков 2,0% и среди девочек - 1,3%. В общем 1,4% школьников являлись нынешними курильщиками других табачных изделий, кроме сигарет (1,7% мальчиков и 0,9% девочек). Достаточно высокий показатель среди школьников (12,4%) когда-либо куривших какие-либо табачные изделия, (больше мальчиков-15,9%, по сравнению с девочками- 8,8%). Когда-либо курили сигареты, даже одну или две затяжки, 9,4% школьников без значимых различий по полу (11,9% мальчиков и 6,9% девочек). Только 0,6% школьников 13-15 лет являлись нынешними потребителями бездымного табака (0,8% мальчиков и 0,4% девочек).

Когда-либо курили кальян, даже одну или две затяжки 8,9% школьников (12,5% мальчиков и 5,2% девочек).

1,6% школьников являлись нынешними потребителями электронных сигарет.

3,2% школьников 13-15 лет в Республике Казахстан являлись нынешними потребителями табачных изделий.

Выявлен ранний возраст начала курения сигарет, 31,6% учащихся впервые попробовали курить сигареты в возрасте 7 лет и младше.

Значительное количество учащихся подвергаются пассивному курению дома (18,2%), в закрытых общественных местах (26,5%), в открытых общественных местах (29,3%).

77,0% школьников были осведомлены о стоимости пачки сигарет.

Две трети школьников (67,9%) видели или слышали любые антитабачные сообщения в средствах массовой информации в течение последних 30 дней.

Предупреждения о вреде здоровью на пачках сигарет были замечены более двух третями нынешних курильщиков (76,2%) и среди них одна треть (32,4%) задумывались о прекращении курения из-за предупреждений о вреде для здоровья на пачках сигарет.

Продолжается маркетинг табачных изделий в пунктах продажи: 13,6% видели рекламу табака или средства стимулирования продаж.

Убеждение о том, что курение вызывает зависимость, поддерживали 38,3% школьников.

12,5% школьников (15,8% мальчиков и 9,2% девочек) считали, что курение табака помогает людям чувствовать себя более комфортно на торжествах, вечеринках или других общественных мероприятиях.

Убеждения об опасности пассивного курения разделяют 73,0% школьников.

Подавляющее большинство школьников (90,6%) поддерживают запрет курения внутри закрытых общественных мест.

87,2% школьников поддерживают запрет курения в открытых общественных местах.

Рекомендации

Результаты Глобального обследования употребления табака среди молодежи, GYTS - Казахстан 2014, дополняют информацию об основных индикаторах, относящихся к различным положениям Рамочной Конвенции по борьбе против табака Всемирной Организации Здравоохранения (РКБТ ВОЗ) и мерам MPOWER, полученным в результате Глобального опроса взрослого населения о потреблении табака (GATS Казахстан 2014). Эти результаты помогут оценить политику по борьбе против табака, лучше защитить молодежь от табачного дыма, понять экономические аспекты и роль средств массовой информации в повышении осведомленности общественности об опасностях употребления табака.

На основании полученных результатов GYTS в Республике Казахстан рекомендуются следующие эффективные стратегии по борьбе с потреблением табака:

1. Регулярный мониторинг потребления табачных изделий среди молодежи и отслеживание ключевых индикаторов по борьбе против табака. Для поддержания существующего понимания распространенности потребления табака и других ключевых показателей среди молодежи, а также для оценки осуществления РКБТ ВОЗ и комплекса мер MPOWER, данное обследование следует проводить, по крайней мере, раз в четыре года.
2. Значительное количество учащихся подвергаются воздействию табачного дыма дома (18,2%) и в общественных местах (26,5%), в то время как 90,6% учащихся считают, что курение в общественных местах должно быть запрещено. Защита молодежи от воздействия табачного дыма может быть обеспечена путем: усиления мониторинга и контроля над исполнением законодательства по свободным от табачного дыма общественным местам; запрета специально отведенных мест для курения в общественных местах; регулярных

- информационных кампаний в средствах массовой информации, в школьной среде об опасностях для здоровья потребления табака и воздействия вторичного табачного дыма.
3. С целью предупреждения молодежи об опасностях, связанных с табаком, рекомендуется поддержать эффект предупреждений (в том числе иллюстрированных) о вреде здоровью на пачках сигарет путем размещения иллюстрированных предупреждений на всех типах табачных изделий, их ротации и рассмотрения вопроса увеличения размера предупреждений, занимающих минимум 65% передней и задней поверхности табачной упаковки.
 4. Необходимо сформулировать правила и политику школ для профилактики и борьбы против употребления табака, повышения осведомленности школьного сообщества, включая учителей, родителей о вреде потребления различных видов табачных изделий, не только сигарет, а также о вреде пассивного курения путем регулярных и систематических информационных кампаний в школах, СМИ и внедрения соответствующих тем в школьную программу. Внедрение принципов сети «Здоровые школы», способствующих сохранению и укреплению здоровья учащихся.
 5. На уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) активизировать работу медицинского персонала по проведению информационно-коммуникационных мероприятий и внедрению профилактических программ по профилактике и снижению распространенности потребления табака среди молодежи на базе антитабачных кабинетов, молодежных центров здоровья, отделений профилактики и социально-психологической помощи. Создать национальную бесплатную телефонную линию по консультированию о прекращении потребления табака.
 6. Многие молодые люди подвергаются воздействию косвенной рекламы табака по телевидению, видео или в кинофильмах (49,1%), также 13,6% молодежи 7-9 классов замечали рекламу или стимулирование сбыта табака в пунктах продажи. Необходимо усиление мониторинга и мер контроля запрета на рекламу и маркетинг со стороны табачных компаний для обеспечения соблюдения существующего закона о запрете рекламы табака, особенно в пунктах продажи.
 7. В связи с доступностью табачных изделий для населения Казахстана, регулярное повышение налогов на табачные изделия может предотвратить начало курения среди молодых людей.
 8. Требуется усиление межсекторального сотрудничества с правительственными и неправительственными организациями по борьбе против табака на всех уровнях.

EXECUTIVE SUMMARY

In the Republic of Kazakhstan, Global Youth Tobacco Survey (GYTS) was conducted in 2014 by the National Centre for problems of healthy lifestyle development, Ministry of Health and Social Development RK with financial and technical support of World Health Organization and Centers for Disease Control and prevention (CDC, Atlanta, USA). A total of 2 083 eligible students in grades 7 to 9 completed the survey, of which 1 715 were aged 13-15 years. The overall response rate of all students surveyed was 96.2%.

Key findings among students 13-15 years of age

3.2% of students in the Republic of Kazakhstan aged 13-15 years are current tobacco users (both smoked and/or smokeless tobacco products).

2.8% of students 13-15 years of age currently smoke tobacco (3.5% of boys and 1.9% of girls). The prevalence of cigarette smoking was 1.7% overall, 2.0% for boys and 1.3% for girls. Overall, 1.4% of school students are current smokers of tobacco products other than cigarettes (1.7% of boys and 0.9% girls). A high percentage of students (12.4%), more boys (15.9%) compared with girls (8.8%), have ever smoked tobacco; 9.4% of students have ever smoked cigarettes (even one or two puffs) without significant differences by gender (11.9% of boys and 6.9% of girls).

Only 0.6% of students 13-15 years of age are current users of smokeless tobacco (0.8% of boys and 0.4% girls).

1.6% of students are current electronic cigarette smokers.

8.9% of students, 12.5% of boys and 5.2% of girls are ever smokers of hookah.

Cigarette smoking was initiated at a very early age, 31.6% of students first tried smoking cigarettes at age 7 and younger.

A significant number of students were exposed to secondhand tobacco smoke at home (18.2%), inside various enclosed public places (26.5%), and at any outdoor public places (29.3%).

77.0% of students are aware of the cost of a pack of cigarettes.

Two thirds of the students (67.9%) had seen or heard any anti-tobacco messages in the media during the past 30 days.

Health warnings on cigarette packages had been noticed by more than two-thirds of current smokers (76.2%) and among them, one third (32.4%) thought about quitting smoking because of the health warnings on cigarette packages.

13.6% of students had noticed tobacco advertisements or promotion for tobacco products at points of sale.

38.3% of students know that smoking is addictive.

12.5% of students (15.8% of boys and 9.2% of girls) thought that tobacco smoking helps people to feel more comfortable at celebrations, parties or in other social gatherings.

73.0% of students thought that the exposure to secondhand tobacco smoke is harmful for their health.

The vast majority of students (90.6%) support a ban on smoking inside all enclosed public places.

87.2% of students support a ban on smoking in outdoor public places.

Recommendations

The results of the Global Youth Tobacco Survey, GYTS- Kazakhstan in 2014, complements information on the key indicators of various provisions of the World Health Organization Framework Convention on Tobacco Control (WHO FCTC), obtained as a result of a Global Adult Tobacco Survey (GATS Kazakhstan 2014). These results enable to evaluate policies on tobacco control, better protect young people from tobacco smoke, and understand the economic aspects and the role of the media in raising public awareness about the dangers of tobacco use.

Based on the results of GYTS in Kazakhstan the following effective strategies to fight tobacco consumption are recommended:

1. Regular monitoring of tobacco use among youth and tracking of key indicators of tobacco control. To maintain the current understanding of the prevalence of tobacco use and other key indicators among youth, as well as to evaluate implementation of the WHO FCTC (including the six MPOWER measures that are contained in the WHO FCTC), the survey has to be conducted at least every four years.
2. A significant number of students were exposed to secondhand tobacco smoke at home (18.2%) and inside various enclosed public places (26.5%), whereas 90.6% of students supported a ban on smoking inside all enclosed public places. Protecting youth from exposure to tobacco smoke can be provided by strong monitoring and enforcement of legislation on smoke-free public places; ban for designated smoking areas in public places; regular information campaigns in the media, in school environment on health risks of tobacco consumption and exposure to second-hand smoke.
3. To warn young people about the dangers of tobacco, it is recommended to maintain the effect of health warnings (including pictograms) on cigarette packages by placing pictorial health warnings at all types of tobacco products, their rotation and consider increasing the size of warnings occupying at least 65% of the front and back surfaces of tobacco packaging.
4. It is necessary to formulate rules and school policies to prevent and control tobacco use, raising awareness of the school community, including teachers and parents about the

health hazards of use of different tobacco products, not only cigarettes and health effects of secondhand smoke through regular and systematic awareness-raising campaigns in schools, the media and introducing relevant topics in school curricula. Implementation of the principles of the " Schools for Health" network to health promotion among school students.

5. At the level of primary health care (PHC) to intensify the work of health care providers for the information and communication activities and the implementation of programs to prevent and reduce the prevalence of tobacco use among young people on the basis of anti-smoking rooms, youth health centers, departments of prevention and social-psychological assistance. Establishment of a national toll-free telephone quit line for counseling on tobacco use cessation.
6. Many young people were exposed to indirect tobacco advertising on television, at the movies or videos (49.1%), and 13.6% of youth in grades 7-9 had noticed tobacco advertisements or promotion for tobacco products at points of sale. Strengthening monitoring and control measures of the ban for advertising and marketing by tobacco companies to enforce existing law on tobacco advertising, especially at points of sale.
7. Due to the availability of tobacco products to the population of Kazakhstan, regular increases in tobacco taxes can prevent the onset of smoking among young people.
8. Strengthening of intersectoral cooperation with governmental and non-governmental organizations on tobacco control at all levels.

1. ВВЕДЕНИЕ

Употребление табака является основной предотвратимой причиной преждевременной смертности. ВОЗ относит на счет табака около 6 миллионов смертей ежегодно. Эта цифра, как ожидается, возрастет до более чем 8 миллионов смертей в год к 2030 году [1]. Большинство людей начинают употреблять табак в возрасте до 18 лет [2].

Глобальное обследование употребления табака среди молодежи (Global Youth Tobacco Survey, GYTS) было разработано Инициативой по освобождению от табачной зависимости (TFI), Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Управлением по вопросам курения и здравоохранения (OSH) Центров США по контролю и профилактике заболеваний (CDC) в сотрудничестве с рядом стран, представляющих шесть регионов ВОЗ, с целью представить всестороннюю информацию по профилактике и борьбе против табака среди молодежи. Обследование GYTS является международным стандартом систематического мониторинга распространенности потребления табака среди молодежи и отслеживания ключевых показателей контроля над табаком. Обследование GYTS является национальным репрезентативным обследованием, которое проводится на базе школ в классах, где учатся дети 13-15 лет, с помощью последовательного стандартного протокола во всех странах. Оно предназначено для получения сопоставимых данных внутри и между странами.

1.1 Демография страны

Республика Казахстан является государством-членом Европейского Регионального бюро ВОЗ и считается страной с уровнем дохода выше среднего. В административно-территориальном отношении страна делится на 14 областей и 2 города республиканского значения, Астана и Алматы. Численность населения Казахстана на 1 декабря 2014 года составила 17 млн. 397,2 тыс. человек. Всего по Республике Казахстан на начало 2015г. численность детей от 0 до 17 лет составила 5 295 500 детей, в том числе: - дети от 0 до 14 лет – 4 631 600;- подростки 15 -16- 17 лет – 666 900 человек.

1.2 Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака и MPOWER

В ответ на глобализацию табачной эпидемии, 191 государств-членов Всемирной организации здравоохранения единогласно приняли Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ) на 56-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2003 года. РКБТ является первым договором в мире в области общественного здравоохранения по борьбе против табака. Это движущая сила и основа для глобального ответа на пандемию вызванных табаком смертей и болезней. Договор представляет собой скоординированный, эффективный и срочный план действий по сокращению потребления табака, в нем излагаются экономически эффективные стратегии по борьбе против табака для государственной политики, такие как запрет на прямую и косвенную рекламу табачных изделий, повышение налогообложения табачных изделий и их цены, содействие освобождению от табачного дыма общественных и рабочих мест, размещение

наглядных предупреждений о вреде для здоровья на упаковках табачных изделий, а также эпидемиологического надзора за табаком, научные исследования и обмен информацией.

Чтобы помочь странам выполнить свои обязательства по РКБТ ВОЗ, в 2008 году ВОЗ был создан MPOWER, технический пакет из шести научно обоснованных мер борьбы против табака, которые доказали свою эффективность в сокращении потребления табака и спасении жизней:

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

Обследование GYTS поддерживает реализацию WHO MPOWER путем мониторинга данных конкретной страны по ключевым показателям табака, включая распространенность, знания и поведение.

1.3 Цель и обоснование

Обследование GYTS расширяет возможности стран по мониторингу употребления табака среди молодежи и началу употребления табака, направляет национальные программы по профилактике и борьбе против табака, а также облегчает сравнение данных, связанных с табаком, на национальном, региональном и глобальном уровнях. Результаты GYTS также полезны для документирования изменений в различных показателях борьбы против табака для мониторинга осуществления различных положений закона о борьбе против табака и соответствующих статей Рамочной конвенции ВОЗ.

Обоснование участия Республики Казахстан в обследовании GYTS включает в себя следующее:

Употребление табака является фактором риска шести из восьми основных причин смертей в мире, в частности ишемической болезни сердца, нарушения мозгового кровообращения, рака легкого [3]. Потребление табака распространено в Республике Казахстан, особенно среди мужчин. По данным Глобального опроса взрослого населения в 2014 г. потребление табака среди мужчин составило 43,4%, среди женщин – 4,5%, среди населения в целом 22,9% [4].

В Казахстане процент смертей в результате курения от всех смертей (2004 г) составил 24%, в то время как в мире 12,0%, в Евразии и России 16% в целом. Ежегодно

Казахстан теряет 27100 работников из-за преждевременной смертности от болезней, связанных с курением.¹

В структуре онкологической патологии с 2003 по 2012 гг. рак легкого занимает первое ранговое место, и его доля составляет 11,4%. Заболеваемость раком легкого у мужчин превышает этот же показатель у женщин в несколько раз [5].

Глобальное обследование употребления табака среди молодежи (GYTS) в Республике Казахстан было проведено в 2004 г. и в 2009 г. В 2012 году было проведено национальное социологическое исследование по поведенческим факторам риска среди населения 11 лет и старше, но различия в методологии и анкете исследования не позволяют проводить сравнения по потреблению табака между странами и отслеживать ключевые показатели MPOWER.

1.4 Текущее состояние политики

В настоящее время в Казахстане действует Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы [6], направленная на улучшение здоровья граждан Казахстана для обеспечения устойчивого социально-демографического развития страны. Программа определяет основные направления политики контроля над табаком. В рамках Государственной программы осуществляются межсекторальные мероприятия по вопросам охраны здоровья с целью формирования здорового образа жизни. Задачи межсекторальных программ включают профилактику и усиление контроля над потреблением табака путем создания социально неприемлемого имиджа табакокурения в обществе; повышение информированности населения о последствиях активного и пассивного курения; снижение потребления табачных изделий.

Кодекс Республики Казахстан о здоровье народа и системе здравоохранения 2009 года [7] определяет общие, правовые, экономические и социальные основы охраны здоровья народа. Согласно статье 159 запрещается продажа табачных изделий: лицам и лицами в возрасте до восемнадцати лет; из открытых пачек табачного изделия или штучная продажа; без непосредственного участия продавца, посредством торговых автоматов, иных электронных или механических устройств; в зданиях и на территориях организаций здравоохранения, образования, физической культуры и спорта; а также в организациях для отдыха несовершеннолетних; пунктах общественного питания; в учреждениях предназначенных для массового отдыха, в неустановленных местах в поездах и на судах морского и речного транспорта; на борту воздушного судна, в общественном транспорте; зданиях аэропортов, железнодорожных, автомобильных и водных вокзалов; государственных органах и организациях; помещениях, являющихся рабочими местами; подъездах домов.

Предусмотрено выделение специально оборудованных мест для курения, которые должны быть оборудованы в соответствии с требованиями нормативных правовых актов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В местах, запрещенных для курения, должны быть размещены знаки о запрете курения.

¹ Серая литература по потреблению табака Европейского региона ВОЗ

Законом Республики Казахстан от 19 декабря 2003 года № 508-III «О рекламе» предусмотрен запрет рекламы табака и табачных изделий, а также различных форм стимулирования продаж и спонсорства [8].

Законом Республики Казахстан от 5 декабря 2013 года № 152-V в Налоговый кодекс РК внесены изменения и дополнения по увеличению ставок акцизов на табачные изделия. В 2014 году унифицированные ставки акцизов на сигареты с фильтром увеличились на 94% по сравнению с 2013 годом и составляют 3000 тенге за 1000 штук с дальнейшим повышением их на 30% в год к 2016 году до уровня 5000 тенге [9].

В соответствии с утвержденным Постановлением Правительства Республики Казахстан от 22 ноября 2011 года №1366, приняты Правила размещения на пачке табачного изделия и упаковке табачного изделия сведений о составе, уровне содержания смолистых веществ, никотина и системных ядах, канцерогенных и мутагенных веществах и предупреждений о вреде курения, необходимости размещения пиктограмм (страшных картинок) на сигаретных пачках [10].

Постановлением Правительства от 22 ноября 2011 года №1367 утверждено размещение предупреждения о вреде курения в местах, осуществляющих продажу табачных изделий. Данные нормативно-правовые акты вступили в силу в 2013 году и с апреля месяца этого же года на рынке появились новые пачки сигарет с пиктограммами. Всего 12 различных изображений, которые включают следующие тексты: «Курение вызывает инфаркты и инсульты»; «Курение вызывает рак легких»; «Курение вызывает эмфизему легких»; «Курение вызывает болезни сосудов»; «Курение вызывает пародонтоз и выпадение зубов»; «Курение может стать причиной медленной и мучительной смерти»; «Курение вызывает импотенцию»; «Курение вызывает преждевременное старение кожи»; «Курение вызывает бесплодие и выкидыши»; «Курение вызывает наркотическую зависимость»; «Курение во время беременности вредит Вашему ребенку»; «Защитите детей от табачного дыма». При этом для максимальной видимости графические предупреждения размещены на верхней части упаковки, как на лицевой, так и на обратной стороне.

Кодексом РК «Об административных правонарушениях» от 5 июля 2014 года №235-V ЗРК [11] за неисполнение вышеуказанного законодательства предусмотрены следующие виды наказаний.

Продажа табака и табачных изделий лицам и лицами, не достигшими восемнадцати лет, - влечет штраф на физических лиц в размере двадцати, на субъектов малого предпринимательства - в размере сорока, на субъектов среднего предпринимательства - в размере шестидесяти, на субъектов крупного предпринимательства - в размере восьмидесяти месячных расчетных показателей.

Нарушение требований законодательства об информации о табаке и табачных изделиях - влечет штраф на физических лиц в размере десяти, на субъектов малого предпринимательства - в размере двадцати пяти, на субъектов среднего предпринимательства - в размере сорока, на субъектов крупного предпринимательства - в размере пятидесяти месячных расчетных показателей.

Производство, продажа, распространение товаров, имитирующих табачные изделия, - влечет штраф на физических лиц в размере трех, на субъектов малого

предпринимательства - в размере пяти, на субъектов среднего предпринимательства - в размере восьми, на субъектов крупного предпринимательства - в размере двадцати месячных расчетных показателей.

Курение в отдельных общественных местах, в которых законодательством Республики Казахстан установлен запрет на курение, - влечет штраф на физических лиц в размере трех месячных расчетных показателей.

Нарушение работодателем законодательства РК, предусматривающего выделение специальных мест для курения, а также непринятие мер к курящим в не определенных для этого специальных местах - влекут штраф на должностных лиц в размере десяти, на юридических лиц - в размере сорока месячных расчетных показателей.

Курение в неустановленных местах в поездах и на судах морского и речного транспорта - влечет штраф в размере от пяти до семи месячных расчетных показателей. Курение на борту воздушного судна, в салонах автобусов, микроавтобусов при осуществлении перевозок пассажиров, троллейбусов, такси и городского рельсового транспорта - влечет штраф в размере от пяти до семи месячных расчетных показателей.

Кроме того, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РК от 9 июня 2011 года №381 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере формирования здорового образа жизни», в Центрах формирования здорового образа жизни, а также ПМСП создаются антитабачные центры в качестве структурных подразделений организаций здравоохранения для оказания лечебно-профилактической помощи желающим избавиться от табачной зависимости, проведения статистического мониторинга и анализа распространенности табакокурения среди прикрепленного населения, организации и проведения информационно-образовательных мероприятий по антитабачной пропаганде.

1.5 Другие исследования по распространенности потребления табака

Обследование GYTS было проведено в Казахстане в 2004 и 2009 годах. В Казахстане Национальным центром проблем формирования здорового образа жизни было проведено с 1998 года по 2012 год 5 национальных социологических исследований распространенности поведенческих факторов риска. Методология проведения национальных исследований имеет отличия в сравнении с GATS в отношении формирования выборки и различия в постановке вопросов в анкете. В предыдущих национальных опросах по курению были только вопросы «Курите ли Вы?» без детализации статуса курения (т.е. на нынешних, ежедневных, периодических курильщиках, и при этом вопрос о курении имел в виду только курение сигарет), опрос проводился среди населения старше 11 лет, но самое главное различие в методологии определения выборки.

По результатам 5-го национального исследования, распространенность табакокурения в среднем по РК среди детей в возрасте от 11-17 лет составила 6,7% (9,7% мальчики, 3,7% девочки), среди взрослого населения – 26,5% (мужчины 41,5%, женщины 11,0%) [12].

В 2014 году в стране был проведен Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS). Полученные результаты показали, что доля нынешних курильщиков составила 22,4% (42,4% мужчин и 4,5% женщин), что в переводе на численность населения составило 2,8 миллиона человек (из них 2,5 миллиона мужчин и 300,8 тыс. женщин). Доля ежедневных курильщиков составила 19,1% (около 2,4 миллиона человек), среди них процент мужчин составил 36,9% (1,2 миллиона человек), а процент женщин составил 3,2% (210,9 тыс. человек). Доля периодических курильщиков составила 3,3% (414,7 тыс. человек), среди них мужчин 5,5% (324,9 тыс.), женщин 1,4% (89,9 тыс. человек). Наиболее распространенным видом потребляемых табачных изделий были сигареты промышленного производства—22,2% (2,8 миллионов человек). В целом 1,3% (166.5тыс.) взрослого населения употребляли бездымный табак[4].

1.6 Конкретные цели страны

Продолжать осуществление мероприятий по снижению потребления табака как курительного, включая кальян и электронные сигареты, так и бездымного табака среди учащихся школ. Включение отдельного предмета «Уроки здоровья» в школьную программу с целью повышения знаний о факторах риска для здоровья и формирования навыков здорового поведения.

Уменьшить уровни воздействия вторичного табачного дыма среди школьников 7-9 классов в закрытых общественных местах с 26,5% в 2014 году до 18% в 2018 году, в домашних условиях с 18,2% в 2014 году до 14% в 2018 году.

Развивать и усиливать политику школ по свободной от табака школьной среде для 100% защиты школьников от пассивного курения в здании школ и на их территории.

Усилить контроль над исполнением законодательства по запрету рекламы и стимулирования продаж табачных изделий в пунктах продажи для ограничения спроса и доступности, также значительное повышение акцизов на табачные изделия в виду их доступности.

Увеличить осведомленность школьников 7-9 классов о вредном воздействии табачного дыма на окружающую среду с 73% в 2014 году до 85% в 2018 году.

2. МЕТОДОЛОГИЯ

2.1 Вопросник

Вопросник GYTS содержит 80 вопросов с несколькими вариантами ответов. В обследование включено 43 вопроса из Стандартного основного вопросника GYTS, 37 выбранных дополнительных вопросов. Окончательный вариант вопросника был переведен на казахский и русский языки, затем был сделан обратный перевод на английский язык для проверки на точность. Окончательный вариант анкеты был рассмотрен и одобрен в СДС. Вопросник GYTS Казахстан 2014 год представлен в *Приложении А*.

2.2 Дизайн выборки

Обследование GYTS Казахстан 2014 является обследованием, которое проводится на базе школ, с применением двух ступенчатой кластерной выборки с целью получить национально-репрезентативную выборку учащихся 7-9 классов. Рамка выборки состояла из всех общеобразовательных школ, где имеются 7-9 классы. На первом этапе были выбраны школы с вероятностью выбора пропорциональной количеству учащихся этой школы подходящего возраста. Второй этап выборки состоял из систематического отбора с равной вероятностью (со случайным стартом) классов из каждой школы, выбранной на первом этапе. Обследование GYTS было проведено в 26 школах и 91 классе. 2083 учащихся приняли участие в обследовании GYTS.

2.3 Сбор данных

Сбор данных проходил с 8 по 25 декабря 2014 года, в котором было задействовано 21 полевых работников.

Процедуры проведения обследования были разработаны так, чтобы защитить частную жизнь учащихся путем анонимного и добровольного участия. Для получения информированного согласия родителей использовался пассивный метод. Вопросник заполнялся учащимися самостоятельно в классе. Учащиеся записывали свои ответы непосредственно на листах ответов, которые могут сканироваться на компьютере.

2.4 Анализ данных

Весовой коэффициент был применен к записи каждого учащегося для корректировки вероятности отбора, отсутствия ответа и корректировки после стратификации в соответствии с показателями по населению. Таким образом, данные были взвешены для их национальной репрезентативности среди всех учащихся в возрасте 13-15 лет. Пакет программного обеспечения SUDAAN для статистического анализа сложных данных обследования был использован для расчета взвешенных оценок распространенности и стандартных ошибок (SE) оценок (доверительные интервалы [ДИ] 95% были рассчитаны из SE). Были разработаны частотные таблицы для вопросов обследования, которые

читаются ключевыми показателя борьбы против табака GYTS. Показатели соответствуют РКБТ ВОЗ и техническому комплекту мер MPOWER.

В **Таблице 1.** предоставлена информация о размере выборки и уровне ответов. В рамках обследования GYTS в 2014 году в Республике Казахстан было заполнено 2083 вопросника в 26 школах. В общей сложности 2083 учащихся приняли участие в обследовании GYTS, из которых 1715 были в возрасте 13 - 15 лет (мальчики: 49,8%, девочки: 50,2%). Уровень ответов школ составил 100%, уровень ответов классов составил 100%, и уровень ответов учащихся составил 96,2%. Общий уровень ответов составил 96,2%.

Таблица 1: Размеры выборки и уровни ответов по стране (невзвешенные) – GYTS Республика Казахстан, 2014 год

	В общем
<i>Уровень школ</i>	
Количество выбранных школ	26
Количество участвовавших школ	26
Уровень ответов школ(%)	100
<i>Уровень классов</i>	
Количество выбранных классов	91
Количество участвовавших классов	91
Уровень ответов классов(%)	100%
<i>Уровень учащихся</i>	
Количество выбранных учащихся	2165
Количество участвовавших учащихся	2083
Уровень ответов учащихся(%)	96.2%
Общий уровень ответов(%)¹	96.2%

¹Общий уровень ответов = Уровень ответов школ * Уровень ответов классов *Уровень ответов учащихся

3. РЕЗУЛЬТАТЫ

3.1 Потребление табака

3.1.1. Статус употребления табака.

В **Таблице 2.** представлена информация о статусе употребления табака среди школьников 13-15 лет в Республике Казахстан. В исследовании GYTS выявлено, что 2,8% школьников 13-15 лет в настоящее время курили какие-либо табачные изделия, то есть были нынешними курильщиками табака. 3,5% мальчиков и 1,9% девочек являлись нынешними курильщиками табака. Распространенность курения сигарет (курили сигареты в течение последних 30 дней) составила в общем 1,7%, среди мальчиков 2,0% и среди девочек 1,3%. Показатель часто курящих сигареты среди школьников Казахстана составил 0,3%, без значимых различий среди мальчиков (0,4%) и среди девочек (0,1%). 1,4% школьников являлись нынешними курильщиками других табачных изделий, кроме сигарет (1,7% мальчиков и 0,9% девочек). 12,4% молодых людей, больше мальчиков-15,9%, по сравнению с девочками- 8,8%, когда-либо курили какие-либо табачные изделия. Когда-либо курили сигареты, даже одну или две затяжки, 9,4% школьников без значимых различий по полу (11,9% мальчиков и 6,9% девочек). Курили когда-либо другие табачные изделия 5,1% школьников. В более чем в 2,5 раза больше мальчиков 7,2%, пробовали или экспериментировали с курением любых других табачных изделий, кроме сигарет, по сравнению с девочками -2,8%. Когда-либо курили кальян, даже одну или две затяжки 8,9% школьников (12,5% мальчиков и 5,2% девочек).

Только 0,6% школьников 13-15 лет являлись нынешними потребителями бездымного табака (0,8% мальчиков и 0,4% девочек). Когда-либо употребляли бездымный табак 2,7% школьников (3,6% мальчиков и 1,7% девочек).

3,2% школьников 13-15 лет в Республике Казахстан являлись нынешними потребителями табачных изделий, то есть курили табак и/или употребляли бездымный табак в течение последних 30 дней. Среди мальчиков этот показатель составил 3,9%, среди девочек-2,3%. Когда-либо курили табак и/или употребляли бездымный табак 13,9% школьников (мальчиков 17,4%, девочек 10,4%). В опросе GYTS выявлено, что 5,9% школьников (7,3% мальчиков и 4,7% девочек), никогда не употреблявших табак, проявили склонность к употреблению табака в будущем. Склонность к курению сигарет была выявлена у 2,7% учащихся (3,0% мальчиков и 2,4% девочек).

Электронные сигареты курили один или больше дней в течение последних 30 дней 1,6% школьников, то есть являлись нынешними потребителями электронных сигарет (2,0% мальчиков и 1,1% девочек).

Таблица 2. Подробная информация о статусе по употреблению табака среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

	В общем	Процент (95% ДИ)	
		Мальчики	Девочки
Курительный табак			
Нынешние курильщики табака ¹	2.8 (2.0 - 3.9)	3.5 (2.2 - 5.3)	1.9 (1.1 - 3.2)
Нынешние курильщики сигарет ²	1.7 (1.1 - 2.5)	2.0 (1.1 - 3.7)	1.3 (0.8 - 2.2)
Часто курящие сигареты ³	0.3 (0.1 - 0.8)	0.4 (0.2 - 1.0)	0.1 (0.0 - 1.1)
Нынешние курильщики других табачных изделий ⁴	1.4 (0.9 - 2.2)	1.7 (1.0 - 2.8)	0.9 (0.5 - 1.8)
Когда-либо курившие табак ⁵	12.4 (10.0 - 15.3)	15.9 (12.3 - 20.3)	8.8 (6.0 - 12.7)
Когда-либо курившие сигареты ⁶	9.4 (7.4 - 11.8)	11.9 (8.8 - 16.0)	6.9 (4.4 - 10.6)
Когда-либо курившие другие табачные изделия ⁷	5.1 (3.4 - 7.6)	7.2 (4.6 - 11.0)	2.8 (1.7 - 4.4)
Когда-либо курившие кальян ⁸	8.9 (6.1 - 12.8)	12.5 (8.8 - 17.6)	5.2 (2.9 - 9.0)
Бездымный табак			
Нынешние потребители бездымного табака ⁹	0.6 (0.3 - 1.3)	0.8 (0.3 - 1.9)	0.4 (0.1 - 1.2)
Когда-либо потреблявшие бездымный табак ¹⁰	2.7 (1.5 - 4.9)	3.6 (2.4 - 5.5)	1.7 (0.5 - 5.2)
Потребление табака			
Нынешние потребители табака ¹¹	3.2 (2.3 - 4.5)	3.9 (2.6 - 5.7)	2.3 (1.3 - 4.0)
Когда-либо потреблявшие табак ¹²	13.9 (11.2 - 17.3)	17.4 (13.7 - 21.8)	10.4 (6.7 - 15.9)
Восприимчивость к потреблению табака			
Никогда не употреблявшие табак, склонные к употреблению табака в будущем ¹³	5.9 (4.2 - 8.1)	7.3 (5.3 - 10.0)	4.7 (3.0 - 7.2)
Никогда не курившие, считающие, что им бы понравилось выкурить сигарету ¹⁴	2.7 (1.6 - 4.6)	3.0 (1.5 - 5.8)	2.4 (1.2 - 4.8)
Электронные сигареты			
Нынешние курильщики электронных сигарет ¹⁵	1.6 (1.1 - 2.5)	2.0 (1.0 - 3.9)	1.1 (0.5 - 2.1)

¹ Курили табак в течение последних 30 дней. ² Курили сигареты в течение последних 30 дней. ³ Курили сигареты 20 или более дней из последних 30 дней. ⁴ Курили другой табак, кроме сигарет в течение последних 30 дней. ⁵ Курили когда-либо любой табак, даже одну или две затяжки. ⁶ Курили когда-либо сигареты, даже одну или две затяжки. ⁷ Курили когда-либо другой табак, кроме сигарет, даже одну или две затяжки. ⁸ Курили когда-либо кальян, даже одну или две затяжки. ⁹ Употребляли бездымный табак в течение последних 30 дней. ¹⁰ Употребляли когда-либо бездымный табак. ¹¹ Курили табак и/или употребляли бездымный табак в течение последних 30 дней. ¹² Курили когда-либо табак и/или употребляли бездымный табак. ¹³ Склонные к употреблению табака в будущем включают в себя тех, кто ответил “Определенно да”, “Возможно да”, или “Возможно нет” на вопрос об употреблении табака, если один из лучших друзей предложит его им, или те, кто ответил “Определенно да”, “Возможно да”, или “Возможно нет” на вопрос об употреблении табака в течение следующих 12 месяцев. ¹⁴ Те, кто ответил “Согласен” или “Полностью согласен” с утверждением: “Я думаю, мне бы понравилось выкурить сигарету”. ¹⁵ Курили электронные сигареты один или более дней в течение последних 30 дней.

3.1.2. Возраст начала курения сигарет.

31,6% школьников (32,1% мальчиков и 29,3% девочек) впервые попробовали курить сигареты в возрасте 7 лет и младше, 26,8% школьников (24,4% мальчиков и 31,9% девочек) впервые закурили сигареты в возрасте 12 или 13 лет, 17,2% всего (12,7% мальчиков и 26,2% девочек) в 14 или 15 лет, 13,3% школьников (16,0% мальчиков и 8,4% девочек) впервые закурили сигареты в 10 или 11 лет, и 11,2% всего (14,9% мальчиков и 4,3% девочек) в 8 или 9 лет без значимых различий (**Таблица 3.**).

Таблица 3: Возраст начала курения сигарет среди когда-либо куривших сигареты 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

Возраст, в котором впервые попробовали курить сигареты ¹	В общем	Мальчики		Девочки
		Процент (95% ДИ)		
7 лет или младше	31.6 (22.4 - 42.4)	32.1 (21.7 - 44.7)	29.3 (17.3 - 45.2)	
8 или 9 лет	11.2 (7.5 - 16.5)	14.9 (10.1 - 21.5)	4.3 (1.2 - 13.6)	
10 или 11 лет	13.3 (9.0 - 19.2)	16.0 (11.4 - 22.0)	8.4 (2.8 - 22.8)	
12 или 13 лет	26.8 (18.8 - 36.7)	24.4 (13.8 - 39.4)	31.9 (18.5 - 49.1)	
14 или 15 лет	17.2 (9.7 - 28.7)	12.7 (7.8 - 19.9)	26.2 (11.4 - 49.4)	
В общем	100	100	100	

¹Среди тех, кто когда-либо пробовал курить сигареты.

3.2 Пассивное курение

В течение последних 7 дней 18,2% школьников (20,0% мальчиков и 16,4% девочек) 13-15 лет в Казахстане подвергались воздействию табачного дыма дома. В целом 26,5% школьников (27,1% мальчиков и 26,0% девочек) подвергались воздействию табачного дыма внутри любых закрытых общественных мест в течение последних 7 дней. 29,3% учащихся (30,0% мальчиков и 28,9% девочек) подвергались воздействию табачного дыма в любых открытых общественных местах. Процент школьников, которые видели, как кто-то курит внутри здания школы или на территории школы в течение последних 7 дней составил 19,3% (22,0% мальчиков и 16,5% девочек) (**Таблица 4.**).

Таблица 4: Учащиеся 13-15 лет, которые подвергались воздействию табачного дыма в течение последних 30 дней, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

	В общем	Мальчики	Девочки
	<i>Процент (95% ДИ)</i>		
Подвергались воздействию табачного дыма дома	18.2 (15.9 - 20.9)	20.0 (15.9 - 24.9)	16.4 (13.2 - 20.2)
Подвергались воздействию табачного дыма внутри любых закрытых общественных мест	26.5 (23.4 - 29.9)	27.1 (24.1 - 30.3)	26.0 (21.7 - 30.8)
Подвергались воздействию табачного дыма внутри любых открытых общественных мест	29.3 (24.5 - 34.6)	30.0 (25.3 - 35.2)	28.9 (23.3 - 35.3)
Видели, как кто-то курит внутри здания школы или на территории школы	19.3 (16.2 - 22.9)	22.0 (16.9 - 28.2)	16.5 (13.7 - 19.8)

3.3 Доступ и наличие

Более трети школьников 37,0% (38,1% мальчиков и 36,1% девочек) 13-15 лет считали, что в среднем пачка из 20 сигарет стоила 201-220 тенге. Меньший процент школьников (19,7% всего, 18,0% мальчиков и 22,0% девочек) считали, что пачка сигарет стоила 186-200 тенге. 7,2% всего (6,4% мальчиков и 8,5% девочек) считали, что пачка сигарет стоила 166-185 тенге; 13,1% всего (17,6% мальчиков и 6,4% девочек) считали, что пачка сигарет стоила 151 - 165 тенге; 6,1% всего (5,6% мальчиков и 7,1% девочек) считали, что пачка сигарет стоила 131-150 тенге. Минимальная розничная цена пачки сигарет в 2014 году была установлена в размере 150 тенге. Следовательно, согласно результатам исследования, 77,0% школьников были осведомлены о стоимости пачки сигарет (**Таблица 5**).

Таблица 5: Стоимость сигарет среди учащихся 13-15 лет, по полу и статусу курения – GYTS Казахстан, 2014.

Стоимость пачки (20 сигарет) ¹	В общем	Мальчики	Девочки
110 - 120 тенге	13.5 (8.3 - 21.0)	11.0 (7.8 - 15.3)	16.1 (7.9 - 30.1)
121 - 130 тенге	3.5 (1.9 - 6.1)	3.3 (2.0 - 5.5)	3.7 (1.3 - 10.1)
131 - 150 тенге	6.1 (4.0 - 9.1)	5.6 (3.0 - 10.0)	7.1 (4.1 - 12.0)
151 - 165 тенге	13.1 (7.8 - 21.1)	17.6 (9.8 - 29.4)	6.4 (3.5 - 11.6)
166 - 185 тенге	7.2 (4.9 - 10.5)	6.4 (3.8 - 10.7)	8.5 (5.4 - 13.2)
186 - 200 тенге	19.7 (14.1 - 26.8)	18.0 (11.7 - 26.8)	22.0 (14.7 - 31.5)
201 - 220 тенге	37.0 (28.9 - 45.9)	38.1 (31.8 - 44.9)	36.1 (22.1 - 52.9)
В общем	100	100	100

¹В среднем, по мнению учащихся, сколько стоит пачка из 20 сигарет.

3.4 Средства массовой информации

3.4.1 Антитабачные сообщения

Две трети школьников 67,9% (66,6% мальчиков, 68,9% девочек) видели или слышали любые антитабачные сообщения в средствах массовой информации в течение последних 30 дней.

Замечали антитабачные сообщения на спортивных или общественных мероприятиях (среди всех учащихся в течение последних 30 дней) 35,9% школьников (37,6% мальчиков и 34,3% девочек).

Замечали антитабачные сообщения на спортивных или общественных мероприятиях (среди тех, кто посещал спортивные или общественные мероприятия в течение последних 30 дней) 59,1% всего (58,4% мальчиков и 60,1% девочек).

69,7% школьников (68,4% мальчиков и 70,8% девочек) сообщили, что учили в школе об опасностях употребления табака в течение последних 12 месяцев (**Таблица 6**).

Таблица 6: Замеченная антитабачная информация среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

	В общем	Мальчики	Девочки
	<i>Процент (95% ДИ)</i>		
Замечали антитабачные сообщения в СМИ ¹ в течение последних 30 дней ²	67.9 (61.8 - 73.4)	66.6 (60.5 - 72.3)	68.9 (61.9 - 75.2)
<i>Замечали антитабачные сообщения на спортивных или общественных мероприятиях</i>			
Среди всех учащихся в течение последних 30 дней	35.9 (30.5 - 41.6)	37.6 (31.4 - 44.3)	34.3 (27.7 - 41.4)
Среди тех, кто посещал спортивные или общественные мероприятия в течение последних 30 дней	59.1 (49.9 - 67.7)	58.4 (48.4 - 67.7)	60.1 (49.7 - 69.6)
Учили в школе об опасностях употребления табака в течение последних 12 месяцев ²	69.7 (61.9 - 76.5)	68.4 (60.0 - 75.7)	70.8 (62.2 - 78.2)

¹Например, по телевидению, радио, в интернете, на рекламных щитах, плакатах, в газетах, журналах или кино.

²Среди всех учащихся в возрасте 13-15 лет.

76,2% нынешних курильщиков замечали предупреждения о вреде для здоровья на пачках сигарет. Среди нынешних курильщиков 24,7% задумывались о прекращении курения из-за предупреждений о вреде для здоровья в течение последних 30 дней. Среди нынешних курильщиков, которые замечали предупреждения о вреде для здоровья, 32,4% думали о прекращении курения из-за предупреждений о вреде для здоровья на пачках сигарет. Процент никогда не куривших, которые в течение последних 30 дней подумали о том, что не будут начинать курить из-за предупреждений о вреде для здоровья на пачках сигарет, составил 37,6% (36,7% мальчиков и 39,1% девочек) (**Таблица 7**).

Таблица 7: Замеченные предупреждения о вреде для здоровья на пачках сигарет среди нынешних курильщиков и никогда не куривших 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

	В общем	Мальчики	Девочки
	<i>Процент (95% ДИ)</i>		
Нынешние курильщики, которые замечали предупреждения о вреде для здоровья на пачках сигарет [†]	76.2 (64.5 - 84.9)	--	--
<i>Думали о прекращении курения из-за предупреждений о вреде для здоровья на пачках сигарет[†]</i>			
Среди нынешних курильщиков	24.7 (10.5 - 47.9)	--	--
Среди нынешних курильщиков, которые замечали предупреждения о вреде для здоровья	32.4 (11.9 - 63.0)	--	--
Никогда не курившие, которые подумали о том, что не будут начинать курить из-за предупреждений о вреде для здоровья на пачках сигарет ^{†,1}	37.6 (27.8 - 48.5)	36.7 (26.0 - 48.8)	39.1 (29.8 - 49.3)

[†]В течение последних 30 дней.

¹Среди никогда не куривших, которые замечали предупреждения о вреде для здоровья на пачках сигарет в течение последних 30 дней.

3.4.2 Маркетинг табака

Осведомленность о маркетинге табака в пунктах продажи оценивалась с помощью следующих показателей. Видели какую-либо рекламу табака или средства стимулирования продаж в пунктах продаж (среди всех учащихся в течение последних 30 дней) 10,7% школьников 13-15 лет (11,3% мальчики и 10,3% девочки). Видели рекламу табака или средства стимулирования продаж в пунктах продаж (среди всех учащихся, кто посещал пункты продаж в течение последних 30 дней) 13,6% всего (14,3% мальчиков и 13,0% девочек). Осведомленность о демонстрации употребления табака в телепередачах, видео или фильмах (среди всех учащихся в течение последних 30 дней) составила 41,0% школьников (42,0% мальчиков и 40,3% девочек). Видели, как кто-либо употребляет табак в телепередачах, других видео или фильмах (среди тех, кто смотрел телепередачи, видео или фильмы в течение последних 30 дней) 49,1% школьников (50,5% мальчиков и 47,9% девочек).

Когда-нибудь предлагались бесплатные табачные изделия представителем табачной компании как стимулирование продаж, 3,1% учащихся 13-15 лет со значимыми различиями по этому показателю среди мальчиков-4,8% и среди девочек- 1,3% (**Таблица 8**).

Таблица 8: Замеченный маркетинг табака среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

	В общем	Мальчики	Девочки
	<i>Процент (95% ДИ)</i>		
<i>Видели рекламу табака или средства стимулирования продаж в пунктах продаж</i>			
Среди всех учащихся в течение последних 30 дней	10.7 (8.0 - 14.2)	11.3 (8.0 - 15.6)	10.3 (7.7 - 13.7)
Среди тех, кто посещал пункты продажи в течение последних 30 дней	13.6 (10.2 - 18.0)	14.3 (10.2 - 19.7)	13.0 (9.7 - 17.2)
<i>Видели, как кто-либо употребляет табак в телепередачах, других видео или фильмах</i>			
Среди всех учащихся в течение последних 30 дней	41.0 (33.9 - 48.5)	42.0 (34.7 - 49.6)	40.3 (31.7 - 49.6)
Среди тех, кто смотрел телепередачи, видео или фильмы в течение последних 30 дней	49.1 (41.9 - 56.3)	50.5 (43.7 - 57.3)	47.9 (38.4 - 57.6)
Когда-либо предлагал представитель табачной компании бесплатные табачные изделия	3.1 (2.1 - 4.6)	4.8 (2.8 - 8.0)	1.3 (0.6 - 2.7)

3,9% школьников и почти в три раза больше мальчиков-5.8%, чем девочек- 2,0%, владели чем-либо с нанесенным логотипом бренда табачного изделия (например, футболка, ручка). 14,0% учащихся (16,6% мальчиков и 11,5% девочек) оказались восприимчивыми к маркетингу табака и находятся под риском употребления табака в будущем, то есть те, у которых есть что-нибудь с нанесенным логотипом бренда табачного изделия или может быть в будущем (**Таблица 9**).

Таблица 9: Наличие чего-либо с логотипом и восприимчивость к маркетингу табака среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

	В общем	Мальчики	Девочки
	<i>Процент (95% ДИ)</i>		
Учащиеся, у которых есть что-нибудь с нанесенным логотипом бренда табачного изделия ¹	3.9 (3.0 - 5.2)	5.8 (4.0 - 8.3)	2.0 (1.2 - 3.3)
Никогда не употреблявшие табак, у которых есть что-нибудь с нанесенным логотипом бренда табачного изделия или может быть в будущем ^{2,3}	14.0 (12.0 - 16.3)	16.6 (13.6 - 20.1)	11.5 (9.3 - 14.3)

¹Например, футболка, ручка, рюкзак.

²Те, кто могут использовать или носить что-нибудь, с нанесенным названием табачной компании, или названием изделия, или изображением.

³Считаются весьма восприимчивыми к маркетингу табака (риск употребления табака в будущем).

3.5 Знание и отношение

Убеждение о том, что курение вызывает зависимость, поддерживали 38,3% школьников (38,1% мальчиков и 38,7% девочек), то есть определенно считали, что если кто-то начал курить табак, то бросить курить сложно. 12,5% школьников, несколько больший процент мальчиков-15,8% по сравнению с девочками- 9,2% считали, что курение табака помогает людям чувствовать себя более комфортно на торжествах, вечеринках или других общественных мероприятиях (**Таблица 10.**).

Таблица 10: Знание и отношение к прекращению курения и курению в обществе среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

	В общем	Мальчики	Девочки
	<i>Процент (95% ДИ)</i>		
Учащиеся, которые...			
Определенно считают, что если кто-то начал курить табак, то бросить курить сложно.	38.3 (32.1 - 44.9)	38.1 (32.2 - 44.4)	38.7 (30.7 - 47.3)
Считают, что курение табака помогает людям чувствовать себя более комфортно на торжествах, вечеринках или других общественных мероприятиях	12.5 (9.7 - 15.9)	15.8 (11.5 - 21.4)	9.2 (7.2 - 11.8)

Убеждения об опасности пассивного курения разделяют 73,0% школьников (73,2% мальчиков и 73,1% девочек), которые определенно считают, что дым от курения табака другими людьми вреден для них. Подавляющее большинство школьников-90,6% (87,7% мальчиков и 93,6% девочек) поддерживают запрет курения внутри закрытых общественных мест. Практически такую же поддержку оказывают школьники запрету курения в открытых общественных местах 87,2% всего (86,0% мальчиков и 88,5% девочек) (Таблица 11.).

Таблица 11: Знание и отношение к пассивному курению среди учащихся 13-15 лет, по полу – GYTS Казахстан, 2014.

	В общем	Мальчики	Девочки
	<i>Процент (95% ДИ)</i>		
<i>Учащиеся, которые...</i>			
Определенно считают, что дым от курения табака другими людьми вреден для них	73.0 (67.4 - 78.0)	73.2 (66.0 - 79.3)	73.1 (66.5 - 78.9)
Поддерживают запрет курения внутри закрытых общественных мест	90.6 (85.9 - 93.9)	87.7 (81.4 - 92.1)	93.6 (89.3 - 96.2)
Поддерживают запрет курения в открытых общественных местах	87.2 (83.6 - 90.1)	86.0 (81.9 - 89.3)	88.5 (83.5 - 92.1)

4. ОБСУЖДЕНИЕ

4.1 Обсуждение результатов обследования

Потребление табака

- *1,7% учащихся в настоящее время курят сигареты.*
- *3.2% всего, 3.9% мальчиков и 2.3% девочек в настоящее время потребляют какие-либо табачные изделия.*
- *12,4% школьников когда-либо курили табак*
- *0,6% школьников являются нынешними потребителями бездымного табака*
- *2,7% в целом когда-либо потребляли бездымный табак*
- *5,9% школьников проявили склонность к употреблению табака в будущем*
- *Когда-либо курили кальян 8,9% школьников*
- *1.6% всего, 2.0% мальчиков и 1.1% девочек в настоящее время курят электронные сигареты*

Пассивное курение

- *18.2% учащихся подвергались воздействию табачного дыма у себя дома.*
- *26.5% учащихся подвергались воздействию табачного дыма внутри закрытых общественных мест, несмотря на запрет курения в общественных местах.*
- *9 из 10 (90.6%) учащихся считают, что курение должно быть запрещено во всех общественных местах.*
- *19,3% учащихся видели, как кто-то курит внутри здания школы или на территории школы.*

Доступ и наличие

- *В целом, 77,0% школьников были осведомлены о стоимости пачки сигарет.*

Воздействие антитабачной информации

- *Две трети учащихся (69,7%) сообщили, что их учили в школе и сообщали об опасностях табака в течение предыдущего учебного года.*
- *67,9% школьников замечали антитабачные сообщения в СМИ.*

- 76,2% нынешних курильщиков замечали предупреждения о вреде для здоровья на пачках сигарет.
- Среди нынешних курильщиков 24,7% задумывались о прекращении курения из-за предупреждений о вреде для здоровья.

Осведомленность и восприимчивость к маркетингу табака

- В целом, 13,6% учащихся замечали рекламу табака или средства стимулирования продаж в пунктах продажи, несмотря на закон о запрете рекламы и маркетинга табачных изделий.
- 49,1% учащихся видели, как кто-либо употребляет табак в телепередачах, других видео или фильмах

Знание и отношение

- 73,0% учащихся определенно считают, что дым от курения табака другими людьми вреден для них
- 1 из 10 школьников (12,5%) определенно считают, что курение табака помогает людям чувствовать себя более комфортно на торжествах, вечеринках или других общественных мероприятиях

4.2 Сравнение с предыдущими обследованиями по табаку

- Снижение распространенности курения сигарет по данным GYTS 2014 году среди молодежи (1,7%) по сравнению с предыдущим обследованием GYTS в 2009 году (7,7%). В 2014 году не выявлено значимых различий в уровне курения сигарет среди мальчиков (2,0%) и девочек (1,3%) по сравнению с данными 2009 года (9,7% мальчиков и 6,0% девочек);
- Снижение распространенности когда-либо куривших сигареты среди школьников в 2014 году (9,4%) по сравнению с 2009 годом (23,1%);
- Снижение уровня нынешних потребителей бездымного табака в 2014 году (0,6%) по сравнению с 2009 годом (3,0%).
- Снижение показателя нынешних потребителей табака с 9,9% в 2009 году до 3,2% в 2014 году.
- Снижение доли школьников, которые видели, как кто-либо употребляет табак в телепередачах, других видео или фильмах с 88,9% в 2009 году до 49,1% в 2014 году;
- Значительно меньший процент школьников имели что-нибудь с нанесенным логотипом бренда табачного изделия в 2014 году (3,9%) по сравнению с 2009 годом (12,6%).

- Отмечается снижение показателя антитабачных сообщений в СМИ в 2014 году (67,9% школьников заметили подобные сообщения по сравнению с 2009 годом, когда этот показатель составлял 90,3%).
- Снижение доли школьников, которых учили в школе об опасностях употребления табака в течение последних 12 месяцев в 2014 году (69,7%) по сравнению с 2009 годом (81,9%).
- Увеличилась осведомленность школьников о вреде вторичного табачного дыма на здоровье в 2014 году (73,0%), в 2009 году этот показатель составил 46,8%.
- Сохранилась на высоком уровне поддержка запрета на курение в закрытых общественных местах 90,6% в 2014 году против 91,6% в 2009 году.

4.3 Соответствие РКБТ

Результаты Глобального обследования употребления табака среди молодежи (GYTS) имеют решающее значение для оценки прогресса в осуществлении РКБТ ВОЗ и комплекса стратегий MPOWER.

Участие Республики Казахстан в обследовании GYTS относится к первой стратегии комплекса мер MPOWER (мониторинг потребления табака и политика профилактики) относительно молодежи, также в рамках обследования GYTS учащимся задается ряд вопросов, которые охватывают многие из оставшихся стратегий MPOWER. Полученные результаты имеют большое значение для измерения прогресса Республики Казахстан в полной реализации стратегий комплекса MPOWER среди своей молодежи. Информацию, предоставленную обследованием GYTS можно отнести к нескольким положениям РКБТ, которые касаются роли школьного персонала и комплексной политики школ по борьбе против табака.

Методология GYTS предоставляет отличную основу для мониторинга и направления реализации школьных программ по борьбе против табака в соответствии с требованиями РКБТ. Результаты GYTS 2014 предоставляют ключевые индикаторы для анализа прогресса выполнения РКБТ ВОЗ по мерам MPOWER. Мониторинг (GYTS 2014) выявил низкую распространенность потребления табака среди школьников 13-15 лет: 3,2% всего, 3,9% мальчиков и 2,3% девочек в настоящее время потребляют какие-либо табачные изделия. Тем не менее, когда-либо курили сигареты, даже одну или две затяжки, 9,4% школьников без значимых различий по полу (11,9% мальчиков и 6,9% девочек). Также вызывает тревогу ранний возраст начала курения сигарет: 31,6% школьников (32,1% мальчиков и 29,3% девочек) впервые попробовали курить сигареты в возрасте 7 лет и младше.

Защита учащихся от воздействия табачного дыма осуществляется не в полной мере- 18,2% школьников 13-15 лет в Казахстане подвергались воздействию табачного дыма дома, 26,5%- внутри любых закрытых общественных мест, 29,3% - в любых открытых

общественных местах. Также риску пассивного курения внутри здания школы или на территории школы подвергаются 19,3% учащихся. Подавляющее большинство школьников-90,6% поддерживают запрет курения внутри закрытых общественных мест.

Большинство школьников, нынешних курильщиков, (76,2%) замечали предупреждения о вреде для здоровья на пачках сигарет. Среди нынешних курильщиков, которые замечали предупреждения о вреде для здоровья, 32,4% думали о прекращении курения из-за предупреждений о вреде для здоровья на пачках сигарет. Данные предупреждения у 37,6% никогда не куривших школьников способствовали предотвращению начала курения.

Немногим более двух третей школьников 67,9% видели или слышали любые антитабачные сообщения в средствах массовой информации в течение последних 30 дней.

Тем не менее, не полностью обеспечивается соблюдение запретов на рекламу и маркетинг табачных изделий, особенно в пунктах продаж. Видели рекламу табака или средства стимулирования продаж в пунктах продаж 13,6% школьников. Практически половина школьников (49,1%) сообщили о замеченной демонстрации употребления табака в телепередачах, видео или фильмах. Исследование выявило, что Результаты этого обследования будут широко распространяться и использоваться для принятия и реализации эффективных законодательных мер по профилактике и сокращению потребления табака, никотиновой зависимости и воздействия табачного дыма.

Сигареты в Казахстане являются доступными по цене и 77,0% школьников были осведомлены о стоимости пачки сигарет.

4.4 Применение в стране

- *Данные свидетельствуют о раннем возрасте начала курения сигарет среди подростков Казахстана(31,6% школьников впервые начинают курить в 7лет и младше). Необходимо начинать проводить среди учащихся образование по теме вреда табака с очень юного возраста и усилить информирование о вреде курения родителей. Тем не менее, в настоящее время охват связанной с табаком профилактики и вопросов в официальной школьной программе очень ограничен.*
- *26,5% молодежи в Республике Казахстан сообщают о том, что подвергаются воздействию вторичного табачного дыма внутри любых закрытых общественных мест и 29,3% в любых открытых общественных местах. 19,3% школьников 7- 9 классов замечали кого-нибудь курящего в здании школы или на ее территории. Учитывая тот факт, что не существует безопасного уровня воздействия табачного дыма и имеется запрет на курение в общественных местах, необходимы меры, которые будут защищать молодежь от пассивного курения. Необходимо отметить, что имеется сильная поддержка со стороны молодежи законодательным актам по полному запрету на курение внутри закрытых (90,6%)и в открытых (87,2%) общественных мест.*

- *Подростки в Республике Казахстан практически наравне с сигаретами потребляют другие курительные табачные изделия(1,4%) и электронные сигареты (1,6%). Относительно потребления электронных сигарет этот показатель (1,6%) среди школьников практически схож с показателем нынешнего потребления электронных сигарет среди взрослых (1,7%) по данным GATS 2014. Следовательно, важно информировать школьников об опасностях для здоровья, как курительных, так и некурительных табачных изделий и имеется необходимость дальнейшего изучения и регулирования других табачных изделий.*
- *Учащиеся Казахстана по-прежнему сообщают, что подвергаются воздействию про-табачных кампаний в СМИ: 49,1% видели, как кто-либо употребляет табак в телепередачах, других видео или фильмах; 13,6% видели рекламу табака или средства стимулирования продаж в пунктах продаж. Борьба с данным воздействием, как было показано, сокращает число начинающих курить среди молодежи.*
- *Около 70% школьников обучали в школе об опасностях употребления табака. Необходимо усилить информированность школьников о вреде табачных изделий для здоровья путем включения тематики по рискам для здоровья от потребления различных видов табачных изделий и неприятие имиджа курильщика в школьную программу, на уроках здоровья, классных часах, родительских собраниях.*

5. РЕКОМЕНДАЦИИ

Основываясь на выводах GYTS, требующих в наибольшей степени неотложных действий, Республике Казахстан следует рассмотреть скорейшее осуществление расширенных комплексных мер по борьбе против табака. Такие действия спасут жизни, снизят заболеваемость и помогут уменьшить экономическое бремя, связанное с обусловленной табаком заболеваемостью и потерей производительности.

- Для поддержания существующего понимания распространенности потребления табака и других ключевых показателей среди молодежи, а также для оценки тенденций в осуществлении РКБТ ВОЗ и комплекса мер MPOWER, данное обследование следует проводить, по крайней мере, раз в четыре года.
- Значительное количество учащихся подвергаются воздействию табачного дыма дома (18,2%) и в общественных местах (26,5%), и 90,6% учащихся считают, что курение в общественных местах должно быть запрещено. Существует необходимость эффективного соблюдения законов, которые запрещают курение табака в общественных местах, и принятие всеобъемлющих законов, обеспечивающих 100% защиту от табачного дыма.
- С целью предупреждения молодежи об опасностях, связанных с табаком, рекомендуется поддержать эффект предупреждений (в том числе иллюстрированных) о вреде здоровью на пачках сигарет путем размещения иллюстрированных предупреждений на всех типах табачных изделий, их ротации и рассмотрения вопроса увеличения размера предупреждений, занимающих минимум 65% передней и задней поверхности табачной упаковки.
- Необходимо сформулировать правила и политику школ для профилактики и борьбы против употребления табака, повышения осведомленности школьного сообщества, включая учителей, родителей о вреде потребления различных видов табачных изделий, не только сигарет, и о вреде пассивного курения путем регулярных и систематических информационных кампаний в школах, СМИ и внедрения соответствующих тем в школьную программу. Внедрение принципов сети «Здоровые школы», способствующих сохранению и укреплению здоровья учащихся.
- На уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) активизировать работу медицинского персонала по проведению информационно-коммуникационных мероприятий и внедрению профилактических программ по профилактике и снижению распространенности потребления табака среди молодежи на базе антитабачных кабинетов, молодежных центров здоровья, отделениях профилактики и социально-психологической помощи. Необходимо создать национальную бесплатную телефонную линию по консультированию о прекращении потребления табака.

- Многие молодые люди подвергаются воздействию косвенной рекламы табака по телевидению, видео или в кинофильмах (49,1%), также 13,6% молодежи 7-9 классов замечали рекламу или стимулирование сбыта табака в пунктах продажи. Существует насущная необходимость более жестко контролировать соблюдение существующего закона, запрещающего все формы рекламы табачных изделий и принадлежностей в Казахстане, особенно в пунктах продажи.
- В связи с доступностью табачных изделий для населения Казахстана, регулярное повышение налогов на табачные изделия может предотвратить начало курения среди молодых людей.
- Усиление межсекторального сотрудничества с правительственными и неправительственными организациями по борьбе против табака на всех уровнях.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2011: Предупреждение о вреде табака. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2011 г. (http://www.who.int/tobacco/global_report/2011/en/index.html).
2. Предотвращение употребления табака среди молодежи: доклад главного врача. Атланта, Джорджия: Министерство здравоохранения и социальных служб США, Центры по контролю и профилактике заболеваний, 2012г. (<http://www.surgeongeneral.gov/library/reports/preventing-youth-tobacco-use/index.html>).
3. Mathers CD, Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. PLoS Medicine, 2006, 3(11): e442.
4. Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака, Республика Казахстан, 2014г. Страновой отчет.
5. Нургазиев К. Ш., Сейтказина Г. Д., и соавт. Показатели онкологической службы Республики Казахстан за 2011 год (статистические материалы). – Алматы, 2012.
6. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Казахстан» на 2011-2015 годы. Утверждена Указом Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113. -2010 г -74 с.
7. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» № 193-IV ЗРК – Астана, Акорда. 2009 г. – 196с.
8. Закон Республики Казахстан «О рекламе» № 508-III, 19 декабря 2003г. (с изменениями и дополнениями от 19 июля 2007г.)
9. Кодекс Республики Казахстан от 10 декабря 2008 года №99-IV «О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 24.10.2014).
10. Постановление Правительства Республики Казахстан № 1366 от 22 ноября 2011 года «Об утверждении Правил размещения на пачке табачного изделия, упаковке табачного изделия сведений о составе, об уровне содержания смолистых веществ, никотина и о системных ядах, канцерогенных и мутагенных веществах и предупреждения о вреде курения».
11. Кодекс Республики Казахстан «Об административных правонарушениях» от 30 января 2001 года N 155.
12. Battakova Zh.E, Tokmurziyeva G.Zh, Khaidarova T.S, Adayeva A.A, Akimbaeva A.A, Paltusheva T.P Prevalence of Behavioral Risk Factors Among Adults of Kazakhstan //EurAsianJournalofBioMedicine, International Medical Association Japan. Vol.7, No.1, p.1-6, 2014.

**Глобальное обследование употребления табака
среди молодежи (GYTS -Казахстан)
Основной опросник с
дополнительными вопросами
Национальный центр проблем формирования
здорового образа жизни Министерства
здравоохранения и социального развития
Республики Казахстан**

Выражение благодарности

Партнерские организации GYTS

- Центры по контролю и профилактике заболеваемости
- Фонд CDC
- RTI International
- Всемирная организация здравоохранения

Disclaimer: The views expressed in this document are not necessarily those of the GYTS collaborating organizations.

Рекомендуемая ссылка

Коллаборативная группа Глобального обследования употребления табака среди молодежи. *Глобальное обследование употребления табака среди молодежи (GYTS): Основной опросник с дополнительными вопросами, версия 1.0.* июль 2012.

Содержание

Глобальный основной опросник

Модуль вопросов по кальяну

Модуль вопросов по электронным сигаретам

Модуль вопросов по бездымному табаку

Список дополнительных вопросов

Инструкции

- Пожалуйста, внимательно прочитайте каждый вопрос перед тем, как на него ответить.
- Выбирайте ответ, который, по Вашему мнению, наиболее близок к тому, что Вы считаете правильным.
- Выбирайте только **один** ответ для каждого вопроса.
- На листе ответов, обведите кружком букву, которая соответствует Вашему ответу, и полностью закрасьте его карандашом, который Вам дали.
- Правильно закрасьте кружок:

Вот так: ●

- Если Вы захотите изменить свой ответ, не беспокойтесь, просто полностью сотрите нарисованный кружок, не оставляя следов.

Пример:

- 24. Верите ли Вы, что рыба живет в воде?**
- a. Определенно да
 - b. Возможно да
 - c. Возможно нет
 - d. Определенно нет

24. ● (B) (C) (D) (E) (F) (G) (H)

Вступление

Благодарим Вас за участие в этом обследовании. Перед тем как Вы начнете, пожалуйста, прочитайте следующую информацию, которая поможет Вам ответить на вопросы.

- В некоторых вопросах спрашивается о курении **сигарет**.
- В других, вопрос может быть о **курении табака** в общем, что включает в себя сигареты и другие типы табачных изделий.
- В некоторых вопросах может спрашиваться об употреблении **бездымного табака**, это табак, который не курят, а нюхают, держат во рту или жуют.
- Наконец, в некоторых вопросах может спрашиваться о любом **употреблении табака** либо любых **табачных изделий** – это включает в себя курение сигарет, курение других табачных изделий, отличных от сигарет, и употребление бездымного табака.
- Далее представлена таблица, в которой представлены примеры различных табачных изделий:

Любое употребление табака	
Курительный табак включает в себя:	Бездымный табак включает в себя:
Сигареты Сигареты фабричного производства Самокрутки Кретек Другие типы курительного табака: Трубки Сигары, мини-сигары/сигариллы Кальян /шиша / наргиль Биди	Нюхательный табак Жевательный табак (насвай) Снюс Бетель-квид с табаком Гутка

Несколько первых вопросов посвящены сбору общей информации о Вас.

- 1. Сколько Вам лет?**
 - a. 11 лет или меньше
 - b. 12 лет
 - c. 13 лет
 - d. 14 лет
 - e. 15 лет
 - f. 16 лет
 - g. 17 лет или больше

- 2. Укажите свой пол?**
 - a. Мужской
 - b. Женский

- 3. В каком классе Вы учитесь?**
 - a. 7 класс
 - b. 8 класс
 - c. 9 класс

- 4. В среднем за неделю, сколько денег Вы можете потратить на себя, как хотите?**
 - a. У меня обычно нет денег, которые я мог бы потратить
 - b. Менее чем 500 тенге
 - c. от 500 тенге - 1200 тенге (до 6,5 долл.США, курс 1 доллар = 184 тенге)
 - d. от 1201 тенге – 2400 тенге
 - e. от 2401 тенге – 3600 тенге
 - f. от 3601 тенге – 4800 тенге
 - g. от 4801 тенге - 6000 тенге

В следующих вопросах спрашивается о Вашем употреблении табака.

- 5. Вы когда-либо пробовали курить сигареты, хотя бы одну или две затяжки?**
 - a. Да
 - b. Нет

- 6. В каком возрасте Вы впервые попробовали курить сигареты?**
 - a. Я никогда не пробовал курить сигареты
 - b. 7 лет или младше
 - c. 8 или 9 лет
 - d. 10 или 11 лет
 - e. 12 или 13 лет
 - f. 14 или 15 лет
 - g. 16 лет или старше

7. **В течение последних 30 дней, сколько было дней, когда Вы курили сигареты?**
- a. 0 дней
 - b. 1 или 2 дня
 - c. От 3 до 5 дней
 - d. От 6 до 9 дней
 - e. От 10 до 19 дней
 - f. От 20 до 29 дней
 - g. Все 30 дней
8. **Пожалуйста, вспомните те дни, в которые Вы курили сигареты в течение последних 30 дней. Сколько сигарет Вы обычно выкуривали за день?**
- a. Я не курил сигарет в течение последних 30 дней
 - b. Менее 1 сигареты в день
 - c. 1 сигарету в день
 - d. От 2 до 5 сигарет в день
 - e. От 6 до 10 сигарет в день
 - f. От 11 до 20 сигарет в день
 - g. Более 20 сигарет в день
9. **Вы когда-либо пробовали курить другие виды табачных изделий, кроме сигарет (такие как трубки, сигары, мини-сигары/сигариллы, кальян, шиша, наргиль, биди)?**
- a. Да
 - b. Нет
10. **В течение последних 30 дней, употребляли ли Вы какие-либо другие виды курительных табачных изделий, кроме сигарет (такие как трубки, сигары, мини-сигары/сигариллы, кальян, шиша, наргиль, биди)?**
- a. Да
 - b. Нет
11. **Вы когда-либо курили табак или хотелось ли Вам курить его первым делом с утра?**
- a. Я не курю табак
 - b. Нет, я не курю табак, и мне не хочется курить его первым делом с утра
 - c. Да, иногда я курю табак, и мне хочется курить его первым делом с утра
 - d. Да, я всегда курю табак, и мне хочется курить его первым делом с утра
12. **Через какое время после курения табака у Вас возникает сильное желание закурить снова, которое сложно побороть?**
- a. Я не курю табак
 - b. У меня никогда не возникает сильного желания покурить опять после курения табака
 - c. В течение 60 минут
 - d. От 1 до 2 часов
 - e. От 2 до 4 часов
 - f. Более 4 часов, но меньше чем один день

- g. От 1 до 3 дней
- h. 4 дня или больше

13. **Пробовали ли вы когда-нибудь какой-либо из видов бездымных табачных изделий (таких как нюхательный табак, насвай, снюс бетель-квид с табаком, гутка)?**
- a. Да
 - b. Нет
14. **В течение последних 30 дней, употребляли ли Вы какой-либо из видов бездымных табачных изделий (таких как нюхательный табак, насвай, снюс, бетель-квид с табаком, гутка)?**
- a. Да
 - b. Нет

В следующих вопросах спрашивается о Вашем отношении к прекращению курения.

15. **Хотите ли Вы бросить курить сейчас?**
- a. Я никогда не курил
 - b. Я не курю сейчас
 - c. Да
 - d. Нет
16. **В течение последних 12 месяцев пробовали ли Вы бросить курить?**
- a. Я никогда не курил
 - b. Я не курил в течение последних 12 месяцев
 - c. Да
 - d. Нет
17. **Как Вы думаете, могли бы Вы бросить курить, если бы захотели?**
- a. Я никогда не курил
 - b. Я не курю сейчас
 - c. Да
 - d. Нет
18. **Получали ли Вы когда-либо помощь или совет о том, как Вам бросить курить? (ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ)**
- a. Я никогда не курил
 - b. Да, от специалиста либо в рамках программы
 - c. Да, от друга
 - d. Да, от члена семьи
 - e. Да, от всех – от специалистов, в рамках программы, от друзей и членов семьи
 - f. Нет

В следующих вопросах спрашивается о том, подвергаетесь ли Вы воздействию табачного дыма при курении других людей.

- 19. В течение последних 7 дней, сколько было дней, когда кто-либо курил в Вашем доме в Вашем присутствии?**
- a. 0 дней
 - b. От 1 до 2 дней
 - c. От 3 до 4 дней
 - d. От 5 до 6 дней
 - e. 7 дней
- 20. Как часто Вы видите, как Ваш отец (отчим или сожитель матери) курит в Вашем доме?**
- a. У меня нет / я не вижу этого человека
 - b. Почти каждый день
 - c. Иногда
 - d. Никогда
- 21. Как часто Вы видите, как Ваша мать (мачеха или сожительница отца) курит в Вашем доме?**
- a. У меня нет / я не вижу этого человека
 - b. Почти каждый день
 - c. Иногда
 - d. Никогда
- 22. Как часто Вы видите, как Ваш брат/сестра курит в Вашем доме?**
- a. У меня нет / я не вижу этого человека
 - b. Почти каждый день
 - c. Иногда
 - d. Никогда
- 23. В течение последних 7 дней, сколько было дней, когда кто-то курил в Вашем присутствии внутри любых общественных помещений, кроме Вашего дома (таких как: школа, магазины, рестораны, торговые центры, кинотеатры; игровые (компьютерные клубы), дискотеки, подъезды домов, библиотеки)?**
- a. 0 дней
 - b. От 1 до 2 дней
 - c. От 3 до 4 дней
 - d. От 5 до 6 дней
 - e. 7 дней
- 24. В течение последних 7 дней, сколько было дней, когда кто-то курил в Вашем присутствии в открытых общественных местах (таких как :игровые площадки, пешеходные тротуары, входы в здания, парки, пляжи)?**
- a. 0 дней

- b. От 1 до 2 дней
- c. От 3 до 4 дней
- d. От 5 до 6 дней
- e. 7 дней

25. В течение последних 7 дней, сколько было таких дней, когда кто-то курил в Вашем присутствии, в любом общественном транспорте, например, в поезде, автобусе или такси?

- a. Я не пользовался общественным транспортом в течение последних 7 дней
- b. Я пользовался общественным транспортом, но никто не курил в моем присутствии
- c. От 1 до 2 дней
- d. От 3 до 4 дней
- e. От 5 до 6 дней
- f. 7 дней

26. В течение последних 30 дней, видели ли Вы, как кто-то курит внутри здания школы или на территории школы?

- a. Да
- b. Нет

27. Считаете ли Вы, что дым от курения табака другими людьми вреден для Вас?

- a. Определенно нет
- b. Возможно нет
- c. Возможно да
- d. Определенно да

28. Поддерживаете ли Вы запрет курения внутри закрытых общественных мест (таких как: школы, магазины, рестораны, торговые центры, кинотеатры, игровые (компьютерные клубы), дискотеки, подъезды домов, библиотеки)?

- a. Да
- b. Нет

29. Поддерживаете ли Вы запрет курения в открытых общественных местах (таких как : игровые площадки, пешеходные тротуары, входы в здания, парки, пляжи, остановки, ресторанные площадки, балконы, спортивные площадки)?
- Да
 - Нет

В следующих вопросах спрашивается о том, где Вы берете сигареты.

30. В последний раз, когда Вы курили сигареты в течение последних 30 дней, где Вы их брали?
(ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ)
- Я не курил сигарет в течение последних 30 дней
 - Я купил их в супермаркете или магазине
 - Я купил их у уличного торговца
 - Я купил их в киоске
 - Я купил их в торговом автомате
 - Я взял их у кого-то другого
 - Я получил их каким-то другим образом
31. В течение последних 30 дней, кто-либо отказывал Вам в продаже сигарет из-за Вашего возраста?
- Я не пробовал покупать сигареты в течение последних 30 дней
 - Да, мне отказывали в продаже сигарет из-за моего возраста
 - Нет, мой возраст не мешает мне покупать сигареты
32. В последний раз, когда Вы покупали сигареты в течение последних 30 дней, в какой упаковке Вы их покупали?
- Я не покупал сигарет в течение последних 30 дней
 - Я купил пачку
 - Я купил поштучно
 - Я купил блок
 - Я купил сверток
 - Я купил табак и сам сделал самокрутку
33. Как Вы думаете, сколько в среднем стоит пачка из 20 сигарет?
- от 110 -120 тенге (курс 1 доллар 184 тенге)
 - от 121-130 тенге
 - от 131-150 тенге
 - от 151-165 тенге
 - от 166-185 тенге.
 - от 186-200 тенге.

- г. от 201 – 220 тенге
- h. Я не знаю

Следующие вопросы касаются Ваших знаний о сообщениях против употребления табака (может включать в себя сигареты, другой курительный табак, а также бездымный табак).

34. За последние 30 дней, видели ли Вы или слышали любые анти-табачные сообщения по телевидению, радио, в интернете, на рекламных щитах, плакатах, в газетах, журналах или кино?
- Да
 - Нет
35. В течение последних 30 дней, видели ли Вы или слышали любые анти-табачные сообщения на спортивных мероприятиях, ярмарках, концертах или общественных мероприятиях или собраниях?
- Я не посещал спортивных мероприятий, ярмарок, концертов, общественных мероприятий или собраний в течение последних 30 дней
 - Да
 - Нет
36. В течение последних 30 дней, видели ли Вы любые предупреждения о вреде для здоровья на пачках сигарет?
- Да, но я не сильно над ними задумывался
 - Да, и они привели меня к мысли бросить либо не начинать курить
 - Нет
37. В течение последних 12 месяцев, говорили ли Вам на любом уроке об опасностях, связанных с употреблением табака?
- Да
 - Нет
 - Я не знаю

Следующие вопросы касаются Ваших знаний о рекламе или стимулировании продаж табака (может включать сигареты, другой курительный табак, а также бездымный табак).

38. В течение последних 30 дней, видели ли Вы, как люди употребляют табак в телепередачах, других видео или фильмах?
- Я не смотрел телепередачи, другие видео или фильмы в течение последних 30 дней
 - Да
 - Нет
39. В течение последних 30 дней, видели ли Вы любую рекламу либо другие средства стимулирования продаж табачных изделий в пунктах продажи (таких как супермаркеты, магазины, киоски, кафе, летние прилавки на городских зонах отдыха, в парках, в кафе при кинотеатрах)?
- Я не посещал пунктов продаж в течение последних 30 дней

- b. Да
- c. Нет

- 40. Использовали бы Вы или носили что-нибудь, на чем изображено название или логотип табачной компании или табачного изделия, например, зажигалка, футболка, шляпа или солнечные очки?**
- a. Да
 - b. Может быть
 - c. Нет
- 41. Есть ли у Вас что-нибудь (например, футболка, ручка, рюкзак) с нанесенным логотипом бренда табачного изделия?**
- a. Да
 - b. Нет
- 42. Предлагал ли Вам когда-нибудь человек, работающий на табачную компанию, бесплатные табачные изделия?**
- a. Да
 - b. Нет

Следующие вопросы касаются Ваших взглядов и убеждений относительно употребления табака.

- 43. Если один из Ваших лучших друзей предложит Вам табачное изделие, будете ли Вы употреблять его?**
- a. Определенно нет
 - b. Возможно нет
 - c. Возможно да
 - d. Определенно да
- 44. Как Вы думаете, в течение следующих 12 месяцев будете ли Вы употреблять табак в любой его форме?**
- a. Определенно нет
 - b. Возможно нет
 - c. Возможно да
 - d. Определенно да
- 45. Если кто-то начал курить табак, как Вы думаете, будет ли ему сложно бросить?**
- a. Определенно нет
 - b. Возможно нет
 - c. Возможно да
 - d. Определенно да

- 46. Как Вы думаете, курение табака помогает людям чувствовать себя более комфортно или менее комфортно на торжествах, вечеринках или других общественных мероприятиях?**
- a. Более комфортно
 - b. Менее комфортно
 - c. Нет разницы курить или нет
- 47. Вы согласны или не согласны со следующим: “Я думаю, мне бы понравилось выкурить сигарету.”**
- a. Я сейчас курю сигареты
 - b. Полностью согласен
 - c. Согласен
 - d. Не согласен
 - e. Абсолютно не согласен

В следующих вопросах спрашивается о курении кальяна.

- 48. Вы когда-либо пробовали курить кальян, хотя бы одну или две затяжки?**
- a. Да
 - b. Нет
- 49. Хотите ли Вы сейчас бросить курить кальян?**
- a. Я никогда не курил кальян
 - b. Я сейчас не курю кальян
 - c. Да
 - d. Нет
- 50. В течение последних 12 месяцев, пробовали ли Вы бросить курить кальян?**
- a. Я никогда не курил кальян
 - b. Я не курил кальян в течение последних 12 месяцев
 - c. Да
 - d. Нет

В следующих вопросах спрашивается об электронных сигаретах.

51. До сегодняшнего дня, слышали ли Вы когда-нибудь об электронных сигаретах?

- a. Да
- b. Нет

52. В течение последних 30 дней сколько дней вы курили электронные сигареты?

- a. 0 дней
- b. 1 или 2 дня
- c. 3 или 5 дней
- d. 6 или 9 дней
- e. 10 или 19 дней
- f. 20 или 29 дней
- g. Все 30 дней

53. Сколько электронных сигарет (количество жидких картриджей) вы использовали в течение своей жизни?

- a. 0
- b. Менее чем 1
- c. 1 или 2
- d. 3 или 10
- e. 11 или 20
- f. 21 или 50
- g. Более 50

В следующих вопросах спрашивается о бездымном табаке. Он включает в себя нюхательный табак, такой, как нас и насвар, жевательный табак, например, листья табака, бетель квид с табаком, гутка, насвай, снюс и т.д.).

54. Вы когда-нибудь пробовали бездымный табак (Насвай)?

- a. Да
- b. Нет

55. В каком возрасте Вы впервые попробовали бездымный табак?

- a. Я никогда не пробовал бездымный табак
- b. 7 лет или младше
- c. 8 или 9 лет
- d. 10 или 11 лет
- e. 12или 13лет
- f. 14или 15 лет
- g. 16 лет или старше

56. В течение последних 12 месяцев пробовали ли Вы бросить употреблять бездымный табак?

- a. Я никогда не употреблял бездымный табак
- b. Я не употреблял бездымный табак в течение последних 12 месяцев
- c. Да
- d. Нет

57. Считаете ли Вы, что употребление бездымного табака вредно для Вас?

- a. Да
- b. Нет

Список дополнительных вопросов

Общая информация	
58	Работают ли Ваши родители? а. Только отец (отчим или сожитель матери) б. Только мать (мачеха или сожительница отца) в. Да, оба г. Нет, никто е. Не знаю
59	Какой уровень образования у Вашего отца (отчима или сожителя матери)? а. среднее б среднее специальное в не законченное высшее г высшее е. Не знаю
60	Какой уровень образования у Вашей матери (мачехи или сожительницы отца)? а. среднее б среднее специальное в не законченное высшее г высшее е. Не знаю

Экономика	
61	<p>В течение последних 30 дней, какую марку сигарет Вы обычно курили? (ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ)</p> <p>a. Я не курил сигарет в течение последних 30 дней b. Нет какой-то обычной марки c. Sovereign d. Marlboro e. Казахстанские f. Magna g. Parliament h. Другую</p>
62	<p>Как Вы считаете, насколько легко или сложно покупать сигареты в магазине?</p> <p>a. Обычно я не покупаю сигареты в магазине b. Очень сложно c. Достаточно сложно d. Достаточно легко e. Очень легко</p>
63	<p>Можете ли Вы купить (сигареты Sovereign, Marlboro Казахстанские, Magna, Parliament) возле Вашей школы?</p> <p>a. Да b. Нет c. Я не знаю</p>
64	<p>Насколько Вам будет легко или сложно достать (сигареты Sovereign, Marlboro, Казахстанские, Magna, Parliament) если Вы захотите?</p> <p>a. Очень сложно b. Достаточно сложно c. Достаточно легко d. Очень легко e. Я не знаю</p>
65	<p>Как Вы думаете, должна ли повышаться цена на (сигареты Sovereign, Marlboro, Казахстанские, Magna, Parliament)?</p> <p>a. Да b. Нет</p>

СМИ: анти-табачные события	
66	<p>В течение последних 30 дней, видели ли Вы какие-либо обозначения, говорящие о том, что подросткам запрещено покупать какие-либо табачные изделия?</p> <p>a. Да b. Нет</p>

67	В течение последних 30 дней, сколько <u>анти</u>-табачных сообщений Вы видели по телевидению? а. Много б. Немного с. Ни одного
68	В течение последних 30 дней, сколько <u>анти</u>-табачных сообщений Вы слышали по радио? а. Много б. Немного с. Ни одного
69	В течение последних 30 дней, сколько <u>анти</u>-табачных рекламных щитов Вы видели? а. Много б. Немного с. Ни одного
70	В течение последних 30 дней, сколько <u>анти</u>-табачных постеров Вы видели? а. Много б. Немного с. Ни одного
71	В течение последних 30 дней, сколько <u>анти</u>-табачных сообщений Вы видели в газетах или журналах? а. Много б. Немного с. Ни одного

Знания, отношение, восприятие	
72	Ваши родители курят табак? а. Нет б. Оба с. Только отец д. Только мать е. Не знаю
73	Сколько примерно учеников в Вашем классе курят табак? а. Большинство б. Примерно половина с. Некоторые д. Никто

74	<p>Как Вы думаете, у молодых людей, которые курят табак, друзей больше или меньше?</p> <p>a. У них больше друзей b. У них меньше друзей c. Столько же, сколько и у некурящих</p>
75	<p>Как Вы думаете, курение табака делает молодых людей более привлекательными или менее привлекательными?</p> <p>a. Более привлекательными b. Менее привлекательными c. Они не отличаются от некурящих</p>
76	<p>В течение последних 30 дней, курили ли Вы табак для того, чтобы похудеть или не набирать вес?</p> <p>a. Я не курил табак в течение последних 30 дней b. Да c. Нет</p>
77	<p>Считаете ли Вы, что курение табака вредит Вашему здоровью?</p> <p>a. Определенно нет b. Возможно нет c. Возможно да d. Определенно да</p>
78	<p>Считаете ли Вы, что можно безопасно курить табак год или два, если потом бросить?</p> <p>a. Определенно нет b. Возможно нет c. Возможно да d. Определенно да</p>
79	<p>Кто-либо из Вашей семьи обсуждал с Вами вредные последствия курения табака?</p> <p>a. Да b. Нет</p>
80	<p>В течение последних 12 месяцев, читали ли Вы в школьных текстах или учебниках о влиянии табака на здоровье?</p> <p>a. Да b. Нет c. У меня нет школьных текстов и учебников</p>

Благодарим Вас за участие в опросе!