



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ ОНКОЛОГИИ

СЕРИЯ МОНОГРАФИЙ
НАЦИОНАЛЬНОГО
ИНСТИТУТА
ОНКОЛОГИИ ПО
БОРЬБЕ ПРОТИВ
ТАБАКА

21

Табачная экономика и экономические аспекты борьбы против табака

В СОТРУДНИЧЕСТВЕ СО ВСЕМИРНОЙ
ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Исполнительное резюме

Отказ от ответственности

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения Национального института онкологии Национальных институтов здравоохранения при Департаменте здравоохранения и социальных служб США или Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие может быть еще не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Национальный институт онкологии или Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Национальный институт онкологии и Всемирная организация здравоохранения приняли все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Национальный институт онкологии или Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несут ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Ответственность за точки зрения, изложенные в данной публикации, несут исключительно указанные авторы.

Монографии Национального института онкологии по борьбе против табака

Для цитирования данной монографии в других работах просьба использовать следующий формат:

U.S. National Cancer Institute and World Health Organization. *The Economics of Tobacco and Tobacco Control*. National Cancer Institute Tobacco Control Monograph 21. NIH Publication No. 16-CA-8029A. Bethesda, MD: U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute; and Geneva, CH: World Health Organization; 2016.

Данная монография и дополнительные материалы в электронном виде приводятся на веб-сайте <http://cancercontrol.cancer.gov/brp/tcrb/monographs/21/index.html>.

Все монографии Национального института онкологии по борьбе против табака имеются на веб-сайте <http://cancercontrol.cancer.gov/brp/tcrb/monographs>.

Недавно опубликованные монографии

Phenotypes and Endophenotypes: Foundations for Genetic Studies of Nicotine Use and Dependence. Tobacco Control Monograph No. 20. NIH Publication No. 09-6366, August 2009.

The Role of the Media in Promoting and Reducing Tobacco Use. Tobacco Control Monograph No. 19. NIH Publication No. 07-6242, August 2008.

Greater than the Sum: Systems Thinking in Tobacco Control. Tobacco Control Monograph No. 18. NIH Publication No. 06-6085, May 2007.

Evaluating ASSIST: A Blueprint for Understanding State-level Tobacco Control. Tobacco Control Monograph No. 17. NIH Publication No. 06-6058, October 2006.

Выражение благодарности

Настоящая монография и исполнительное резюме были подготовлены Национальным институтом онкологии и Всемирной организацией здравоохранения. Данная монография является плодом коллективной работы более 60 авторов, которые перечислены ниже, наряду с редакторами и членами редакционного совета. В процессе экспертно-коллегиальной оценки данной монографии приняли участие более 70 рецензентов, которые с благодарностью отмечены в полном варианте монографии.

Научные редакторы

Frank J. Chaloupka, Ph.D.

Заслуженный профессор
Факультет экономики
Директор
Центр по вопросам политики здравоохранения
Институт научных исследований и политики в
области здравоохранения
Иллинойский университет в Чикаго
Чикаго, Иллинойс, США

Geoffrey T. Fong, Ph.D.

Профессор
Факультет психологии
Университет Уотерлу
Старший научный сотрудник
Институт онкологических исследований Онтарио
Торонто, Онтарио, Канада

Ayda Aysun Yürekli, Ph.D.

Внештатный ведущий научный сотрудник
Институт научных исследований и политики в
области здравоохранения
Иллинойский университет в Чикаго
Чикаго, Иллинойс, США

Соавторы

Arnab Acharya, Ph.D.

Старший преподаватель по вопросам политики
общественного здравоохранения
Лондонская школа гигиены и тропической медицины
Лондон, Англия, Соединенное Королевство

Kathryn Angus, Ph.D.

Научный сотрудник
Институт социального маркетинга
Стерлингский университет
Стерлинг, Шотландия, Соединенное Королевство

Samira Asma, D.D.S., M.P.H.

Руководитель
Отделение по глобальной проблеме неинфекционных
заболеваний
Отдел глобальной охраны здоровья населения
Центр глобального здравоохранения
Центры по контролю и профилактике заболеваний
Атланта, Джорджия, США

Douglas W. Bettcher, M.D., Ph.D., M.P.H.

Директор
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Kenneth Blackman, Ph.D.

Специалист по статистике
Econometrica, Inc.
Бетесда, Мэриленд, США

Evan Blecher, Ph.D.

Экономист, Экономические аспекты борьбы против
табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Ron Borland, Ph.D., M.A.P.S.

Почетный член общества Найджела Грэя по
профилактике рака
Совет по онкологическим заболеваниям штата
Виктория
Мельбурн, штат Виктория, Австралия

Christina Ciecierski, Ph.D.

Доцент экономики
Колледж искусств и наук
Северо-Восточный университет Иллинойса
Чикаго, Иллинойс, США

A'isha Alison Commar, M.A.

Технический специалист
Комплексные информационные системы по борьбе
против табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Meishan Cui

Интерн, Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Vera Luiza da Costa e Silva, M.D., Ph.D., M.B.A.

Руководитель Секретариата Конвенции
Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака
Всемирная организация здравоохранения
Женева, Швейцария

Annette M. David, M.D., M.P.H.

Адъюнкт-профессор
Центр онкологических исследований
Гуамский университет
Мейнгилао
Клинический адъюнкт-профессор
Центр онкологических исследований штата Гавайи
Гавайский университет в Маное
Гонолулу, Гавайи, США

Sofia Delipalla, Ph.D.

Профессор
Факультет балканских, славянских и восточных
исследований
Школа экономики и региональных исследований
Македонский университет
Салоники, Греция

Sherry Emery, Ph.D., M.B.A.

Старший научный сотрудник по вопросам
общественного здравоохранения
Национальный центр изучения общественного
мнения
Чикагский университет
Чикаго, Иллинойс, США

Dongbo Fu, M.D., Ph.D., M.P.H.

Технический специалист, развитие национального
потенциала
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

C.K. Gajalakshmi

Директор
Центр эпидемиологических исследований
Тамил-Наду, Индия

Vendhan Gajalakshmi, Ph.D.

Центр эпидемиологических исследований
Тамил-Наду, Индия

Mark Goodchild, B.Bus.

Экономист, Экономические аспекты борьбы против
табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Emmanuel Guindon, Ph.D.

Доцент
Факультет клинической эпидемиологии и
биостатистики
Университет Макмастера
Гамильтон, Онтарио, Канада

Prakash Gupta, D.Sc., F.A.C.E.

Директор
Институт общественного здравоохранения Хилис-
Сехсария
Мумбаи, Индия

Reviva Hasson, M.Com.

Научный сотрудник
Отдел по изучению политики в области
экологической экономики
Школа экономики
Кейптаунский университет
Кейптаун, Южная Африка

Gerard Hastings, Ph.D.

Почетный профессор
Центр научных исследований в области борьбы
против табака
Институт социального маркетинга
Стерлингский университет
Стерлинг, Шотландия, Соединенное Королевство

Luminita S. Hayes, M.D., P.H.Sp., M.Sc.

Медицинский сотрудник, развитие национального
потенциала
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Sara Hitchman, Ph.D., M.A.Sc.

Лектор по проблемам зависимости
Отдел исследований по проблемам зависимости
Королевский колледж Лондона
Лондон, Англия, Соединенное Королевство

Kinh Hoang-Van

Профессор
Факультет экономики
Университет коммерции
Ханой, Вьетнам

Jidong Huang, Ph.D.

Доцент
Организация и политика здравоохранения
Школа общественного здравоохранения
Университет штата Джорджия
Атланта, Джорджия, США

Andrew Hyland, Ph.D.

Председатель
Отдел профилактики рака и демографических наук
Отдел по изучению поведения в отношении здоровья
Институт рака Розуэлла Парка
Буффало, Нью-Йорк, США

Nathan Jones, Ph.D.

Ведущий руководитель проекта
Центр по проведению опросов Висконсинского
университета
Висконсинский университет в Мэдисоне
Мэдисон, Висконсин, США

John Keyser

Старший специалист по экономике торговли
сельскохозяйственной продукцией
Глобальная практика в области торговли и
конкурентоспособности
Группа Всемирного банка
Лусака, Замбия

Pierre Kopp, Ph.D.

Профессор
Университет Пантеон-Сорбонна
Париж, Франция

Harry Lando, Ph.D.

Профессор
Отдел эпидемиологии и общественного
здравоохранения
Университет Миннесоты
Миннеаполис, Миннесота, США

David Levy, Ph.D.

Профессор онкологии
Онкологический центр Ломбарди
Джорджтаунский университет
Вашингтон, округ Колумбия, США

James Lightwood, Ph.D.

Доцент
Факультет клинической фармацевтики
Школа фармацевтики
Университет штата Калифорния в Сан-Франциско
Сан-Франциско, Калифорния, США

Christine Logel, Ph.D.

Доцент
Университетской колледж Ренисон
Университет Уотерлу
Уотерлу, Онтарио, Канада

Benn McGrady, Ph.D.

Технический специалист (юридические вопросы),
развитие национального потенциала
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Yumiko Mochizuki-Kobayashi, M.D., Ph.D.

Научный работник
Научные исследования по вопросам политики в
отношении табака
Центр борьбы с раком и информационные службы
Национальный онкологический центр
Токио, Япония

Mario Monsour, M.A., M.B.A.

Заместитель руководителя
Отдел налоговой политики
Международный валютный фонд
Вашингтон, округ Колумбия, США

Nigar Nargis, Ph.D.

Ранее - экономист, Всемирная организация
здравоохранения
В настоящее время - директор Программы научных
исследований в области экономики и политики
здравоохранения
Американское онкологическое общество
Вашингтон, округ Колумбия, США

Richard J. O'Connor, Ph.D.

Профессор онкологии
Отдел профилактики рака и демографических наук
Отдел по изучению поведения в отношении здоровья
Институт рака Розуэлла Парка
Буффало, Нью-Йорк, США

Maizurah Omar, Ph.D.

Доцент
Национальный центр токсикологии
Малайзийский научный университет
Пенанг, Малайзия

Zeynep Önder, Ph.D.

Доцент
Факультет делового администрирования
Билькентский университет
Анкара, Турция

William Onzivu, Ph.D., L.L.M.

Сотрудник по проекту
Кластер неинфекционных заболеваний
Африканское региональное бюро Всемирной
организации здравоохранения
Браззавиль, Конго, и Кампала, Уганда

Anne-Marie Perucic, M.Sc.

Экономист, Экономические аспекты борьбы против
табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Armando Peruga, M.D., Ph.D., M.P.H.

Ранее - руководитель программы, Всемирная
организация здравоохранения
В настоящее время - научный сотрудник, Центр
эпидемиологии и политики здравоохранения
Школа медицины
Университет Десарроль
Сантьяго, Чили

Vinayak M. Prasad, M.D.

Руководитель программы
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Martin Raw, Ph.D.

Директор
Международный центр по отказу от употребления
табака
Ноттингемский университет
Ноттингем, Англия, Соединенное Королевство

Cecily S. Ray, M.P.H.

Старший научный сотрудник
Отдел эпидемиологии и общественного
здравоохранения
Институт общественного здравоохранения Хилис-
Сехсария
Мумбаи, Индия

Lyn Reed, Ph.D.

Консультант по вопросам экономики
Международная торговля и развитие
Кейптаун, Южная Африка

Bung-on Ritthiphakdee

Директор
Альянс по борьбе против табака в Юго-Восточной
Азии
Бангкок, Таиланд

Hana Ross, Ph.D.

Ведущий научный сотрудник и член SALDRU
Группа по проведению научных исследований по
проблемам труда и развития в Южной Африке
(SALDRU)
Школа экономики
Кейптаунский университет
Кейптаун, Южная Африка

Jennifer Ruger, Ph.D., M.Sc.

Профессор по вопросам справедливости, экономики и
политики в области здравоохранения
Школа социальной политики и практики
Школа медицины Перельмана
Пенсильванский университет
Филадельфия, Пенсильвания, США

Henry Saffer, Ph.D.

Научный сотрудник
Программа по экономике здравоохранения
Национальное бюро экономических исследований
Нью-Йорк, Нью-Йорк, США

Genevieve Sansone, Ph.D.

Научный сотрудник
Международный проект по оценке мер борьбы против
табака
Университет Уотерлу
Уотерлу, Онтарио, Канада

Natalie Sansone, Ph.D.

Научный консультант-аналитик
Группа по научным исследованиям в области
информационных технологий
Лондон, Онтарио, Канада

Fatwa Sari Tetra Dewi, Ph.D., M.P.H.

Доцент
Факультет подготовки врачей общей практики
Университет Гадья Мада
Джакарта, Индонезия

Kerstin Schotte, M.D., M.P.H.

Технический специалист
Комплексные информационные системы по борьбе
против табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Omar Shafey, Ph.D., M.P.H.

Старший сотрудник
Медицинские исследования, общественное
здоровье и политика
Управление здравоохранения
Абу-Даби, Объединенные Арабские Эмираты

Yoon-Jeong Shin, Ph.D.

Научный сотрудник
Отдел стратегических исследований в области
народонаселения
Центр политики низкой рождаемости
Институт здравоохранения и социальных дел Кореи
Седжон, Республика Корея

Giorgio Sincovich

Старший эксперт по преступлениям в сфере
интеллектуальной собственности
Оперативный отдел - экономические преступления
Европол
Гаага, Нидерланды

John Tauras, Ph.D.

Доцент
Факультет экономики
Колледж искусств и наук
Иллинойский университет в Чикаго
Чикаго, Иллинойс, США

Mark Travers, Ph.D., M.S.

Научный сотрудник
Отдел профилактики рака и демографических наук
Отдел по изучению поведения в отношении здоровья
Институт рака Розуэлла Парка
Буффало, Нью-Йорк, США

Édouard Tursan d'Espaignet, Ph.D.

Координатор
Комплексные информационные системы по борьбе
против табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Marco Vargas, Ph.D.

Доцент
Факультет экономики
Федеральный университет Флуминенсе
Нитерой, Бразилия

Mandeep K. Virk-Baker, Ph.D., M.S., M.P.H., R.D.

Научный сотрудник по профилактике рака
Отделение по изучению поведения в отношении
здоровья
Программа поведенческих исследований
Отдел борьбы с раком и демографических наук
Национальный институт онкологии
Национальные институты здравоохранения
Бетесда, Мэриленд, США

Corné van Walbeek, Ph.D.

Профессор
Школа экономики
Кейптаунский университет
Кейптаун, Южная Африка

Charles W. Warren, Ph.D.

Ведущий сотрудник и специалист по
демографической статистике
Отделение глобальной иммунизации
Отдел глобального здравоохранения
Центры по контролю и профилактике заболеваний
Атланта, Джорджия, США

Marzenna Anna Weresa

Директор и профессор
Научно-исследовательский институт мировой
экономики
Коллегия мировой экономики
Варшавская школа экономики
Варшава, Польша

Xin Xu, Ph.D.

Старший экономист
Отдел по вопросам курения и здоровья
Национальный центр по профилактике хронических
болезней и укреплению здоровья
Центры по контролю и профилактике заболеваний
Атланта, Джорджия, США

Eduard Zaloshnja, Ph.D.

Научный сотрудник
Тихоокеанский институт научных исследований и
оценки
Калвертон, Мэриленд, США

Lei Zhang, Ph.D., M.B.A., M.S.D.H.

Научный медицинский сотрудник
Отдел по вопросам курения и здоровья
Национальный центр по профилактике хронических
болезней и укреплению здоровья
Центры по контролю и профилактике заболеваний
Атланта, Джорджия, США

Ping Zhang, Ph.D.

Специалист по экономике здравоохранения
Отдел по вопросам курения и здоровья
Национальный центр по профилактике хронических
болезней и укреплению здоровья
Центры по контролю и профилактике заболеваний
Атланта, Джорджия, США

**Редакционная группа Национального
института онкологии**

Rachel Grana Mayne, Ph.D., M.P.H.

Директор программы
Отделение научных исследований по борьбе против
табака
Программа поведенческих исследований
Отдел борьбы с раком и демографических наук
Национальный институт онкологии
Национальные институты здравоохранения
Бетесда, Мэриленд, США

Yvonne Hunt, Ph.D., M.P.H.

Директор программы
Отделение научных исследований по борьбе против
табака
Программа поведенческих исследований
Отдел борьбы с раком и демографических наук
Национальный институт онкологии
Национальные институты здравоохранения
Бетесда, Мэриленд, США

Stephen Marcus, Ph.D.

Директор программы
Отдел биомедицинских технологий, биоинформатики
и вычислительной биологии
Национальный институт медицинских исследований
общего профиля
Национальные институты здравоохранения
Бетесда, Мэриленд, США

Mark Parascandola, Ph.D., M.P.H.

Эпидемиолог
Отделение научных исследований по борьбе против
табака
Программа поведенческих исследований
Отдел борьбы с раком и демографических наук
Национальный институт онкологии
Национальные институты здравоохранения
Бетесда, Мэриленд, США

Jerry Suls, Ph.D.

Старший научный сотрудник
Офис Заместителя директора
Программа поведенческих исследований
Отдел борьбы с раком и демографических наук
Национальный институт онкологии
Национальные институты здравоохранения
Бетесда, Мэриленд, США

Michele Bloch, M.D., Ph.D.

Руководитель
Отделение научных исследований по борьбе против
табака
Программа поведенческих исследований
Отдел борьбы с раком и демографических наук
Национальный институт онкологии
Национальные институты здравоохранения
Бетесда, Мэриленд, США

Редакционная группа ВОЗ

Zahra Ali Piazza

Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Douglas W. Bettcher, M.D., Ph.D., M.P.H.

Директор
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Evan Blecher, Ph.D.

Экономист, Экономические аспекты борьбы против
табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

A'isha Alison Commar, M.A.

Технический специалист,
Комплексные информационные системы по борьбе
против табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Elizabeth de Guia Tecson, B.Sc.

Административный помощник, Офис Директора
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-
квартира
Женева, Швейцария

Dongbo Fu, M.D., Ph.D., M.P.H.

Технический специалист, развитие национального потенциала
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Mark Goodchild, B.Bus.

Экономист, Экономические аспекты борьбы против табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Luminita S. Hayes, M.D., P.H.Sp., M.Sc.

Медицинский сотрудник, развитие национального потенциала
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Luis Enrique Madge Rojas

Секретарь, Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Benn McGrady, Ph.D.

Технический специалист (юридические вопросы), развитие национального потенциала
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Nigar Nargis, Ph.D.

Ранее - экономист, Всемирная организация здравоохранения
В настоящее время - директор Программы научных исследований в области экономики и политики здравоохранения
Американское онкологическое общество
Вашингтон, округ Колумбия, США

Jeremias N. Paul, Jr., M.S.I.E., M.I.A.

Координатор, Экономические аспекты борьбы против табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Anne-Marie Perucic, M.Sc.

Экономист, Экономические аспекты борьбы против табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Armando Peruga, M.D., Ph.D., M.P.H.

Ранее - руководитель программы, Всемирная организация здравоохранения
В настоящее время - научный сотрудник, Центр эпидемиологии и политики здравоохранения
Школа медицины
Университет Десаррольо
Сантьяго, Чили

Vinayak M. Prasad, M.D.

Руководитель проекта
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Kerstin Schotte, M.D., M.P.H.

Технический специалист,
Комплексные информационные системы по борьбе против табака
Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Édouard Tursan d'Espaignet, Ph.D.

Координатор
Комплексные информационные системы по борьбе против табака
Инициатива по освобождению от табачной зависимости
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Emily Wymer, B.A. (Hons) (Cantab)

Консультант, Профилактика неинфекционных заболеваний
Всемирная организация здравоохранения, штаб-квартира
Женева, Швейцария

Группа BLH Technologies, Inc.

(По контракту с Национальным институтом онкологии)

Lisa Adams
Dana Chomenko, M.A., PMP
Ruth Clark
Kathryn Cleffi, M.P.H.
Pamela Grimes
Amanda Huffman, M.P.H.
James Libbey, M.P.I.A.
Marcia McCann, M.S.W.
Jenny Twesten, M.P.H.

Группа Американских Институтов Исследований

(По контракту с Национальным институтом онкологии)

Allan Clyde
Margo Edmunds
Anne Horton
Bethany Meissner
Margot Raphael
Rich Yelle

Благодарность выражается также:

Shabana Abdullah, M.S.W.
Julie Bromberg, M.H.S., CHES
Kelly Burkett, M.P.H., PMP
Krystal Lynch, Ph.D., M.P.H.
Steve McLaine, M.P.P.
Jennifer Schindler-Ruwisch, M.P.H., CPH

Настоящее Исполнительное резюме является кратким изложением публикации *Табачная экономика и экономические аспекты борьбы против табака*. В нем приводится описание цели и содержания монографии, представлен обзор всей работы и выводы по главам, а также рассматриваются потребности в области исследований по каждой теме. Читателям предлагается ознакомиться с полным текстом публикации для углубленного изучения научных данных по экономическим аспектам глобальной проблемы табака и табачных изделий. Вниманию читателей предлагаются ссылки на дополнительные материалы и другую документацию, приводимые в полном варианте доклада.

Введение

Употребление табака является одной из ведущих причин предотвратимой преждевременной смерти. В настоящее время эта проблема в области общественного здравоохранения во всем мире все чаще рассматривается с экономических и геополитических точек зрения, а также с учетом социальных, культурных и биомедицинских аспектов. Эти факторы играют важную роль в мерах политики по борьбе против табака во всем мире, в частности по осуществлению Рамочной конвенции по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)¹.

Данная монография является 21-м томом серии монографий по борьбе против табака, подготовленных Национальным институтом онкологии (NCI) Национальных институтов здравоохранения при Департаменте здравоохранения и социальных служб США. В монографии рассматриваются экономические аспекты борьбы против табака во всем мире, и в ее составлении приняли участие многие ведущие исследователи в этой области. В ней рассматриваются результаты проводимых в настоящее время научных исследований и фактические данные, касающиеся экономических вопросов борьбы против табака - включая употребление табака, табаководство, табачное производство и торговлю, налоги и цены на табачные изделия, меры политики по борьбе против табака и другие меры, направленные на сокращение потребления табака и его последствий - а также экономические аспекты, связанные с борьбой против табака во всем мире.

Этот доклад продолжает серию публикаций по глобальным экономическим вопросам в области борьбы против табака. Еще в 1992 году в одной из глав доклада Главного санитарного врача США *Smoking and Health in the Americas*² приводился обзор международных данных в отношении экономических издержек курения, экономических аспектов табаководства и табачного производства, а также экономических последствий введения налогов на табачные изделия. В 1999 году вышла в свет публикация Всемирного банка *Curbing the Epidemic: Governments and the Economics of Tobacco Control*³ и дополнительный том *Tobacco Control in Developing Countries*⁴, содержащая вспомогательные материалы, подготовленные для доклада Всемирного банка.

Почему монография по вопросам табачной экономики и экономических аспектов борьбы против табака во всем мире необходима сегодня? Существует несколько причин, включая следующие:

- Большой объем новых фактических данных из стран с низким и средним уровнями доходов (СНСД), полученных в результате научных исследований при поддержке со стороны международных организаций

- Новые вопросы, поднимаемые в связи с новыми проблемами, касающимися политики, аспектов предложения и охраны здоровья
- Новая вопросы, касающиеся инфраструктуры - от приватизации до либерализации торговли
- Новые глобальные экономические проблемы, связанные с употреблением табака и борьбой против табака.

Как показывают результаты изучения вопросов производства, распределения и потребления товаров и услуг, экономика стала неотъемлемым элементом для понимания и решения проблемы употребления табака. История борьбы против табака имеет глубокие корни, начиная с мер прямого вмешательства в употребление табака, таких как просвещение общественности и содействие прекращению курения. В XXI веке, однако, во все большей степени признается, что факторы экономики и поведения потребителей, являющиеся общими для всех товаров, принимают самое непосредственное участие в процессе принятия мер для дальнейшего сокращения потребления табака во всем мире.

Знание конкретных аспектов экономики привело к появлению новых способов борьбы с употреблением таких вызывающих привыкание потребительских товаров, как табак. Можно привести следующие примеры: теория государственных финансов способствовала росту понимания эффективного воздействия акцизного налогообложения, а также сочетания специального и адвалорного налогообложения; экономические аспекты регулирования свидетельствуют в пользу использования мер государственного регулирования рынка табачных изделий; изучение экономики здравоохранения показывает, как спрос на табачные изделия и моделирование стоимости могут способствовать изменению политики; экономика труда помогает решать проблемы, связанные с воздействием эффективной политики борьбы против табака на трудовую занятость; и теории поведения потребителей, такие как модель рационального выбора в отношении табачной зависимости, помогают нам понять, как ценообразование и другие корреляты, включая предупреждающие надписи о вреде для здоровья и характеристики продуктов, влияют на потребление. На глобальном уровне принципы международной торговли позволяют понять механизмы законной и незаконной торговли сигаретами.

В соответствующих главах данной монографии приводятся результаты подробного изучения этих и других вопросов, подкрепленные источниками глобальных данных, собранных различными заинтересованными сторонами, такими как ВОЗ, Всемирный банк, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Организации Объединенных Наций, Центры по контролю и профилактике заболеваний (учреждение в составе Департамента здравоохранения и социальных служб США), частные и другие организации.

РКБТ ВОЗ: Рамочная программа действий

Важной вехой в осуществлении научно обоснованных мер борьбы против табака явилось вступление в силу имеющей обязательную юридическую силу РКБТ ВОЗ¹, в которой представлен ряд мер, направленных на сокращение спроса на табачные изделия и их предложения. РКБТ ВОЗ, которая была согласована путем переговоров в период с 1999 по 2003 год¹ и вступила в силу в качестве международного правового акта в феврале 2005 года⁵, является инструментом общественного здравоохранения чрезвычайной значимости. Этот инструмент,

определяющий направления деятельности в области борьбы против табака на глобальном, региональном и национальном уровнях, изменил парадигму политики в области укрепления здоровья. По состоянию на ноябрь 2015 года в число Сторон РКБТ ВОЗ входят 179 стран и Европейский союз.

РКБТ ВОЗ представляет собой кульминацию многолетних совместных усилий и многопланового взаимодействия правительств, организаций гражданского общества и международных организаций, направленных на борьбу с табачной эпидемией с помощью международного права. Она предлагает всеобъемлющий набор доступных по стоимости и научно обоснованных мер борьбы против табака, обеспечивающих участие многих секторов общества и направленных как на сокращение спроса, так и на ограничение предложения в этой области. Являясь международным инструментом в отношении мер политики по борьбе против табака, РКБТ ВОЗ свидетельствует о серьезности табачной эпидемии, охватившей весь мир, относительной слабости национальных органов регулирования в большинстве государств-членов ВОЗ, а также распространении стратегий маркетинга табачных изделий на страновом уровне, обусловленных экономическими факторами^{6,7}. Она свидетельствует также о сотрудничестве между странами в целях противодействия глобализации рекламной деятельности табачной промышленности, оказывающей трансграничное влияние. Транснациональный характер торговли табачными изделиями, включая либерализацию торговли и прямых иностранных инвестиций, маркетинг табачных изделий и поток контрабанды, также указывает на необходимость международных стратегий в области регулирования.

Конечной целью РКБТ ВОЗ является усиление мер борьбы против табака на страновом уровне путем, в частности, обеспечения текущего обмена информацией и предоставления технической помощи, а также путем создания международного механизма, с помощью которого страны могут решать наднациональные задачи борьбы против табака. Основной целью этой монографии является предоставление научно-исследовательской базы для стран, осуществляющих РКБТ ВОЗ, для заполнения информационных пробелов в отношении актуальных вопросов политики, обеспечения всеобъемлющих фактических данных на глобальном и страновом уровнях об экономических аспектах борьбы против табака и распространения информации, которая помогает странам в создании их собственной инфраструктуры борьбы против табака в соответствии с РКБТ ВОЗ.

Подготовка монографии

Национальный институт онкологии совместно с ВОЗ пригласил трех экспертов в области экономики, общественного здравоохранения и борьбы против табака в качестве редакторов данной монографии. В этой широкомасштабной работе принимали участие более 60 авторов, отобранных с учетом их индивидуального и коллективного опыта. Эти авторы живут или работают во всех основных регионах мира, при этом основное внимание уделяется СНСД, которые были традиционно недопредставлены в научных исследованиях, касающихся экономических аспектов борьбы против табака.

Монография была подвергнута процессу тщательного рецензирования, начиная с обзора монографии в онлайн-режиме. Подготовленные проекты каждой главы рецензировались с участием многих независимых экспертов, обладающих знаниями и опытом в данной конкретной области. Когда работа над всей монографией была завершена, полный проект был представлен

экспертам-рецензентам, которые провели оценку монографии в целом, установили взаимосвязь между отдельными главами и обеспечили, чтобы сделанные в ней общие выводы находили подтверждение в содержании монографии. Перед тем, как монография была опубликована, Национальный институт онкологии и ВОЗ провели ее окончательное рецензирование. На основе замечаний, полученных от более чем 70 экспертов-рецензентов, авторами и редакторами в текст монографии были внесены изменения. Результатом этой работы явилась публикация монографии, состоящей из 17 глав, в которых рассматриваются многие вопросы табачной экономики и экономических аспектов борьбы против табака, которые кратко излагаются и иллюстрируются с помощью многочисленных примеров, таблиц и цифр.

При необходимости, использованные в этой монографии данные были проанализированы и представлены по географическим районам. Страны сгруппированы по регионам ВОЗ: Африка, Америка, Юго-Восточная Азия, Восточное Средиземноморье, Европа и Западная часть Тихого океана. Эти данные представлены также с использованием разработанной Всемирным банком аналитической классификации стран на основе валового национального дохода на душу населения: страны с высоким уровнем доходов, с уровнем доходов выше среднего, с уровнем доходов ниже среднего и с низким уровнем доходов⁸. Эта классификация обновляется ежегодно, в связи с чем группы стран по уровню доходов, используемые в монографии, соответствуют тому году, который наилучшим образом отражает приведенные данные.

Основные достижения

Некоторые результаты, описанные в этой работе, были получены впервые.

- Экономические аспекты борьбы против табака в ней рассматриваются с учетом быстро возрастающего числа исследований по изучению последствий борьбы против табака в СНСД, а также постоянно растущего объема научных данных в отношении стран с высоким уровнем доходов (СВД). Хотя большая часть новых данных в отношении СНСД подтверждает выводы, полученные на основании работы, проведенной в СВД, был значительно расширен объем знаний об особых проблемах, связанных с осуществлением борьбы против табака в СНСД, а также во многих других областях, где такие усилия могут оказывать большее воздействие на показатели экономического развития и охраны здоровья населения.
- Эта монография является одной из первых публикаций по изучению мер борьбы против табака во всем мире с момента принятия РКБТ ВОЗ в 2003 году и ее вступления в силу в 2005 году, включая наблюдаемые или прогнозируемые последствия конкретных положений этого глобального соглашения в области общественного здравоохранения и последующего содействия в его осуществлении с использованием разработанного ВОЗ комплекса мер MPOWER⁹.
- В монографии представлен возрастающий объем данных о мерах борьбы против табака и их эффективности. Эти данные были получены из государственных и частных источников, а также с использованием местных и глобальных систем эпиднадзора за табаком. С момента публикации работы *Curbing the Epidemic: Governments and the Economics of Tobacco Control*, был накоплен значительный объем новых знаний с использованием этих данных в отношении эффективности конкретных мер и их относительного влияния на экономику стран с различными уровнями доходов.

- Прежде всего, монография подтверждает, что наличие эффективных и основанных на фактических данных мер борьбы против табака - таких как повышение налогов; полный запрет на маркетинг табачных изделий; всесторонние меры политики по созданию среды, свободной от табачного дыма; распространение информации о последствиях употребления табака для здоровья; и многие другие виды мер - целесообразно как с экономической точки зрения, так и с точки зрения охраны общественного здоровья.

Основные выводы

На основе данных, приводимых в публикации, сделаны девять общих выводов, которые заключаются в следующем:

1. **Глобальное бремя употребления табака для здоровья и экономического развития огромно, и его все в большей степени испытывают страны с низким и средним уровнями доходов.** В настоящее время около 80% курильщиков живут в СНСД. Хотя распространенность курения снижается на глобальном уровне, общее количество курильщиков во всем мире не уменьшается, в основном, в результате роста численности населения. Существует большая вероятность того, что глобальная цель относительного снижения уровня потребления табака на 30% к 2025 году, согласованная государствами-членами ВОЗ, не будет достигнута. Число связанных с употреблением табака случаев смерти, согласно прогнозам, возрастет с примерно 6 миллионов до около 8 миллионов случаев смерти в год к 2030 году, при этом более 80% таких случаев будет приходиться на долю СНСД.
2. **Проявления неэффективности рыночных механизмов в отношении табачных изделий служат экономическим обоснованием для государственного вмешательства в эти рыночные процессы.** Эти проявления неэффективности рыночных механизмов включают в себя (1) неполный и искаженный характер имеющейся у населения информации о последствиях употребления табачных изделий для здоровья и экономики, особенно в СНСД, что еще более осложняется временной непоследовательностью индивидуальных предпочтений в отношении табака и употребления табачных изделий молодыми людьми и подростками; и (2) внешние факторы употребления табака, влияющие на не употребляющих его лиц. Эти внешние факторы включают в себя тот факт, что некурящие люди, как дети, так и взрослые, испытывают отрицательные последствия для здоровья в результате воздействия вторичного табачного дыма (ВТД) и что затраты на лечение заболеваний, вызванных употреблением табака и воздействием ВТД, частично несет население. Внешние издержки, связанные с употреблением табака, выше в странах, где государственные средства используются для оплаты большей доли расходов на оказание медицинской помощи, принимая во внимание объем государственных расходов на лечение заболеваний, вызванных употреблением табака.
3. **Эффективные меры политики и программы, позволяющие сократить уровень спроса на табачные изделия, а также снизить смертность, заболеваемость и экономические затраты, связанные с их использованием, существуют, однако эти меры используются недостаточно.** РКБТ ВОЗ и руководящие принципы ее осуществления обеспечивают научно обоснованную основу для действий правительства, направленных на сокращение потребления табака. Технические ресурсы, предусмотренные комплексом мер MPOWER в соответствии с РКБТ ВОЗ, могут способствовать осуществлению мер борьбы против табака, направленных на сокращение

спроса на местах. Кроме того, в многочисленных других документах - включая доклады Главного санитарного врача США, монографии Национального института онкологии, а также доклады Института медицины (США), Инициативы ВОЗ по освобождению от табачной зависимости и Международного агентства ВОЗ по изучению рака - приводятся научные данные и рекомендации в отношении эффективных мер политики и программ. Однако подавляющее большинство населения в мире все еще должным образом не охвачено наиболее эффективными из этих мер, включая достаточно высокий уровень налогообложения табачных изделий, всесторонние меры политики по созданию среды, свободной от табачного дыма, полный запрет на маркетинг табачных изделий, информационные мероприятия и оказание помощи в отказе от употребления табака.

4. **Меры политики и программы, обеспечивающие сокращение спроса на табачные изделия, являются высокоэффективными с точки зрения затрат.** Значительное увеличение налогов и цен на табачные изделия, всеобъемлющий запрет на маркетинговую деятельность табачной промышленности и нанесение заметных графических предупреждений о вреде для здоровья обычно являются наименее дорогостоящими мерами борьбы против табака; несколько больших затрат требует введение и обеспечение соблюдения мер политики, направленных на создание среды, свободной от табачного дыма, а также осуществление общепопуляционных программ отказа от употребления табака. Наиболее эффективной мерой с точки зрения затрат является значительное увеличение налогов и цен на табачные изделия. Несмотря на значительный объем доходов, получаемых за счет налогов на табачные изделия, немногие правительства вкладывают более чем лишь небольшую часть этих поступлений в борьбу против табака или в другие программы в области здравоохранения. По оценкам ВОЗ, в 2013-2014 гг. уровень государственных доходов за счет акцизного налогообложения табачных изделий во всем мире достиг почти 269 миллиардов долларов США (долл. США), однако суммарные расходы правительств на меры борьбы против табака составили менее 1 млрд. долл. США¹⁰.
5. **Борьба с нелегальной торговлей табачными изделиями, являющаяся в настоящее время предметом отдельного международного соглашения, является основным направлением политики в области регулирования предложения, направленной на снижение потребления табака и борьбу с его последствиями для здоровья и экономики.** Достигнуто общее согласие в том, что борьба с незаконной торговлей будет способствовать борьбе против табака и улучшению показателей здоровья населения, обеспечивая получение дополнительных преимуществ для правительств. Другие меры политики в области регулирования предложения, такие как поддержка экономически жизнеспособных альтернатив производству табака и ограничение доступа молодежи к табачным изделиям, могут быть эффективны, особенно в рамках всеобъемлющей стратегии по сокращению потребления табака.
6. **Рыночные позиции табачных компаний за последнее время укрепились, что создает новые угрозы для усилий по борьбе против табака.** Уровень концентрации глобального рынка табачных изделий за последние 25 лет повышается, и на него действуют те же факторы, которые способствовали глобализации в других отраслях промышленности, включая снижение барьеров для торговли, а также прямые иностранные инвестиции, приватизацию государственных табачных предприятий и волну слияний и приобретений. Большинство мер политики, направленных на ослабление рыночных позиций табачных

компаний, не подтверждены практикой, однако дают надежду на сокращение уровней потребления табака.

7. **Борьба против табака не наносит ущерба экономике.** Количество рабочих мест, которые зависят от потребления табака, снижалось в большинстве стран, в основном благодаря технологическим новшествам, переходу от государственной к частной собственности на предприятия табачной промышленности и глобализации, которые способствуют повышению эффективности в области табаководства и табачного производства. Для подавляющего большинства стран осуществление мер борьбы против табака будет оказывать лишь незначительное влияние на показатели связанной с табаком занятости и, в целом, не приведет к потере рабочих мест. В нескольких странах, испытывающих особую зависимость от табаководства и экспорта листового табака, потеря рабочих мест в результате мер борьбы против табака на глобальном уровне может происходить постепенно, предсказуемо и в достаточно далеком будущем, оказывая незначительное воздействие на нынешнее поколение табаководов, при этом возможно осуществление программ, помогающих табаководам переходить на альтернативные источники средств к существованию. Данные в отношении стран с высоким уровнем доходов и СНСД свидетельствуют о том, что меры политики, направленные на создание среды, свободной от табачного дыма, не оказывают отрицательного влияния на сферу обслуживания.
8. **Борьба против табака способствует снижению непропорционально большего бремени, связанного с употреблением табака, которое испытывают малоимущие слои населения.** Проблема употребления табака затрагивает преимущественно малоимущие и другие уязвимые слои населения, и на долю употребления табака приходится значительная доля различий в состоянии здоровья между богатыми и бедными. Эти различия усугубляются отсутствием доступа к услугам в области здравоохранения и расходованием средств на употребление табака вместо удовлетворения других основных потребностей домашних хозяйств, таких как продовольствие и жилье. Кроме того, употребление табака способствует усилению бедности, поскольку заболевания, вызванные употреблением табака, приводят к увеличению расходов на медицинскую помощь и снижению доходов. Результаты исследований указывают на то, что борьба против табака приводит к сокращению потребления табака во всех группах населения. Кроме того, значительное увеличение налогов и цен приводит к более значительному сокращению потребления табака среди малоимущих слоев населения, чем среди богатых, что способствует сокращению различий в состоянии здоровья. Налоги на табак дают также возможность направлять налоговые поступления на осуществление программ здравоохранения в интересах малоимущих слоев населения, повышая тем самым их способность сокращать неравенства в отношении здоровья между подгруппами населения.
9. **Отмечается прогресс в борьбе с глобальной табачной эпидемией, однако для поддержания достигнутых успехов или ускорения темпов работы необходимы согласованные действия.** В большинстве регионов мира и страновых групп по уровню доходов показатели распространенности курения не изменяются или снижаются. В СВД прогресс в борьбе против табака сохраняется на протяжении нескольких десятилетий; в СНСД прогресс, в целом, был достигнут относительно недавно и иногда более быстрыми темпами. К факторам, способствующим достижению прогресса за последнее время, относятся активизация усилий по осуществлению РКБТ ВОЗ; проведение исследований,

документально подтверждающих бремя употребления табака для здоровья и экономического развития; научно обоснованные меры борьбы против табака; участие частных спонсоров и организаций гражданского общества в усилении мер политики, направленных на борьбу против табака; и широкое признание роли табачной промышленности в поощрении употребления табака во всем мире. Несмотря на этот прогресс, многие угрозы сохраняются, в том числе рост употребления табака в некоторых регионах мира и возможное расширение употребления табака в регионах, которые еще находятся на ранней стадии развития табачной эпидемии. Поддержание и усиление прогресса потребует дальнейших исследований и усиления эпиднадзора за этой эпидемией, а также осуществления научно обоснованных стратегий, предусмотренных РКБТ ВОЗ, и бдительного контроля за тактикой и стратегией табачной промышленности, стремящейся подорвать или свести на нет усилия, направленные на борьбу против табака.

Краткий обзор глав, потребности в научных исследованиях и выводы

Глава 1. Общий обзор и выводы

В Главе 1 приводится общая информация о монографии, описание ее структуры, а также процесса ее подготовки и организации материала. В ней также содержится информация об основных общих выводах, а также о выводах по отдельным главам.

Глава 2. Характер употребления табачных изделий, их воздействие и последствия для здоровья

Общий обзор

Табачные изделия, как курительные, так и бездымные, используются в самых разнообразных формах во всем мире, в связи с чем характер их употребления и обусловленное ими бремя для здоровья и экономического развития различаются по всему земному шару. Целью эффективных мер политики и программ борьбы против табака является сокращение спроса на табачные изделия, а также снижение показателей смертности, заболеваемости и экономических издержек, связанных с употреблением табака. В настоящей главе рассматриваются показатели потребления и распространенности табака, а также последствия употребления табака и воздействия вторичного дыма на состояние здоровья и уровень смертности. Рассмотрены следующие конкретные вопросы:

- Существующие формы употребления табака во всех регионах мира и в отдельных странах в отношении курительных и бездымных табачных изделий
- Воздействие вторичного табачного дыма, последствия этого воздействия для здоровья и связанное с ним бремя болезней
- Различия в состоянии здоровья, связанные с употреблением табака
- Влияние употребления табака на неинфекционные и инфекционные заболевания и смертность.

В этой главе описываются масштабы потребления табака среди молодежи и взрослых людей в мире на основе национальных или субнациональных данных, имеющих в отношении различных стран. В главе рассматриваются также последствия употребления табака для здоровья, в том числе данные, которые используются в процессе планирования и оценки политики по борьбе против табака и мероприятий, проводимых в рамках программ во многих странах.

Краткий обзор главы

Бремя употребления табака для здоровья является огромным во всем мире. В настоящее время в результате употребления табака ежегодно умирают около 6 миллионов человек; согласно прогнозам, этот показатель возрастет до 8 миллионов к 2030 году, при этом ожидается, что подавляющее большинство случаев смерти (80%) будет приходиться на долю СНСД. Самые разнообразные формы табачных изделий - как курительные (сигареты, сигары, кретек, биди и кальян), так и различные бездымные табачные изделия - используются во всем мире. В то же время на долю сигарет промышленного производства приходится 92,3% объема продаж табака во всем мире; таким образом они являются причиной подавляющего большинства случаев заболеваний и смерти в результате употребления табака. Вторичный дым, представляющий собой смесь "бокового" дыма, который исходит из горящего конца сигарет или других курительных табачных изделий, и "основного" дыма, который выдыхается курильщиком, является причиной заболеваний и смерти среди взрослых и детей. В настоящее время признается, что употребление табака и воздействие вторичного табачного дыма является серьезной причиной развития неинфекционных заболеваний, инфекционных болезней, а также вреда, наносимого во время беременности. Согласно оценкам, употребление табака является причиной 12% всех случаев смерти среди лиц в возрасте 30 лет и старше во всем мире; это составляет около 14% случаев смерти от неинфекционных заболеваний (таких как рак, сердечно-сосудистые заболевания и болезни легких) и 5 % случаев смерти от инфекционных болезней (таких как туберкулез и инфекции нижних дыхательных путей). Кроме того, употребление табака усиливает и обостряет проблему нищеты, которая сама по себе способствует плохому состоянию здоровья.

Около 21% населения мира в возрасте 15 лет и старше (около 1,1 миллиарда человек) в настоящее время являются курильщиками - около 35% мужчин и 6% женщин. Табак вызывает сильную зависимость, и подавляющее большинство курильщиков употребляют его ежедневно. За исключением регионов Африки и Восточного Средиземноморья, показатели распространенности курения снижаются во всех регионах мира; около половины всех курильщиков проживают в странах Юго-Восточной Азии или Западной части Тихого океана. На снижение показателей распространенности курения указывает также изучение данных по группам стран с разными уровнями доходов (высокий, средний и низкий уровень доходов). Тот факт, что число взрослых людей, употребляющих табак, во всем мире не сокращается, объясняется, главным образом, ростом численности населения. Около 7% молодых людей в возрасте 13-15 лет во всем мире курят сигареты, в том числе около 9% мальчиков и 4,5% девочек. Во многих странах, особенно в странах с низким уровнем доходов и с уровнем доходов ниже среднего, показатели распространенности курения среди женщин остаются низкими, поскольку социально-культурные и экономические факторы не поощряют употребление табака женщинами. После устранения этих барьеров потребуются непрерывные усилия для обеспечения того, чтобы употребление табака женщинами не возрастало.

Число лиц, употребляющих бездымные табачные изделия во всем мире, по имеющимся оценкам, составляет 346 миллионов человек, большинство из которых (86%) проживают в регионе Юго-Восточной Азии. Приблизительно 4% молодых людей в возрасте 13-15 лет во всем мире употребляют бездымные табачные изделия; как и среди взрослых, большинство лиц в возрасте 13-15 лет, употребляющих бездымный табак, проживают в регионе Юго-Восточной Азии. По оценкам, 600 000 случаев смерти во всем мире в 2004 году (1% от общей смертности) были связаны с воздействием вторичного табачного дыма (ВТД). Данные из стран, участвующих в проведении Глобального обследования употребления табака среди взрослых, указывают на

широкое разнообразие форм воздействия ВТД в бытовых условиях и на работе в отношении как мужчин, так и женщин. Данные Глобального обследования употребления табака среди молодежи также свидетельствуют о том, что значительная доля молодых людей в возрасте 13-15 лет подвергается воздействию ВТД у себя дома и в других местах.

Исследования, проведенные в ряде стран, документально подтверждают непропорционально большую распространенность употребления табака и воздействия ВТД среди неблагополучных групп населения, которые определяются на основе уровня доходов, расовой или этнической принадлежности, географической области проживания и других факторов. В большинстве стран вероятность курения среди бедных людей выше, чем среди более обеспеченных слоев населения, что приводит к непропорционально большому бремени заболеваемости и смертности среди малоимущих слоев населения. Модель эпидемии табакокурения, разработанная Lopez и коллегами, дает хорошую иллюстрацию четырех стадий развития табачной эпидемии. Осуществление решительных мер борьбы против табака может ускорить прогресс в странах, проходящих через разные стадии по этой модели, в результате чего показатели распространенности употребления табака и бремени заболеваемости снижаются.

Потребности в научных исследованиях

Постоянный эпиднадзор за всеми формами употребления табака имеет решающее значение для понимания табачной эпидемии и изменений в ее воздействии во всем мире, включая бремя заболеваний, вызванных употреблением табака. Важно, чтобы системы эпиднадзора осуществляли мониторинг и адаптировались к изменениям в ассортименте табачной продукции. Особенно необходима информация о характере использования несигаретных табачных изделий, объем данных в отношении которых является более ограниченным. Хотя накоплен большой объем фактических данных о последствиях курения сигарет для здоровья, долгосрочные последствия для здоровья других табачных изделий, включая использование кальяна и бездымного табака, изучены не так хорошо. Наконец, требуется также дополнительная информация о распространенности и характере использования электронных систем доставки никотина (ЭСДН), а также о краткосрочных и долгосрочных последствиях этих изделий для здоровья, включая воздействие аэрозоля, продуцируемого ЭСДН, на лиц, не употребляющих табак.

Выводы по главе

1. В мире насчитывается около 1,1 миллиарда курильщиков, при этом примерно 80% курильщиков живут в СНСД. Примерно две трети курильщиков в мире проживают в 13 странах.
2. Существенный прогресс в сокращении распространенности табакокурения был достигнут в большинстве регионов, особенно в СВД. Показатели распространенности курения, в целом, снижаются на глобальном уровне, однако общее количество курильщиков во всем мире не уменьшается, в основном, в результате роста численности населения. Если не будут предприняты более решительные действия, поставленная государствами-членами ВОЗ цель относительного снижения уровня потребления табака на 30% к 2025 году вряд ли будет достигнута.

3. Более 80% курильщиков во всем мире являются мужчинами. Различия в распространенности курения между мужчинами и женщинами особенно высоки в странах Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана, а также в СНСД.
4. Глобализация и миграция населения вносят свой вклад в изменение ситуации в отношении табака, в связи с чем нетрадиционные продукты начинают появляться в регионах и среди групп населения, где их употребление ранее не вызывало озабоченности.
5. По оценкам, 25 миллионов молодых людей в настоящее время курят сигареты. Хотя показатели распространенности табакокурения значительно выше среди мальчиков, чем среди девочек, различия в этих показателях между мальчиками и девочками являются меньшими, чем между мужчинами и женщинами. Показатели распространенности курения среди девочек близки к соответствующим показателям среди женщин или даже превосходят их во всех регионах мира.
6. Во всем мире, по оценкам, 13 миллионов молодых людей и 346 миллионов взрослых употребляют бездымные табачные изделия. Значительное большинство лиц, употребляющих бездымные табачные изделия, проживают в регионе Юго-Восточной Азии. Показатели распространенности употребления бездымных табачных изделий во всем мире могут быть занижены в связи с нехваткой данных.
7. Серьезной проблемой остается воздействие вторичного табачного дыма. В большинстве стран, согласно оценкам, воздействию вторичного табачного дыма подвергается 15-50% населения; в некоторых странах воздействие вторичного табачного дыма затрагивает до 70% населения.
8. Ежегодно около 6 миллионов человек умирают от заболеваний, вызванных употреблением табака, включая около 600 000 случаев смерти в результате воздействия вторичного табачного дыма. Бремя болезней, связанных с табаком, во все большей степени концентрируется в СНСД.

Глава 3. Экономические издержки, связанные с употреблением табака, уделяя особое внимание странам с низким и средним уровнями доходов

Общий обзор

Затраты, связанные с употреблением табака, касаются болезней, инвалидности, преждевременной смертности, а также отказа от потребления и инвестиций. В настоящей главе рассматриваются затраты, связанные с употреблением табака, оценка которых осуществляется следующим образом:

- Обзор экономических принципов оценки затрат, связанных с употреблением табака
- Изучение оценок затрат в отдельных странах СНСД по регионам Всемирной организации здравоохранения
- Анализ недавно полученных оценок затрат в странах с высоким уровнем доходов в Американском регионе, Европейском регионе и в регионе Западной части Тихого океана
- Предлагаемые рекомендации для устранения существующих пробелов в данных и направления дальнейших исследований.

Во многих странах все еще существуют значительные препятствия, не позволяющие проводить всестороннюю оценку затрат, связанных с употреблением табака, особенно в СНСД, где

рыночные механизмы во многих экономических секторах не функционируют должным образом. Оценки в отношении СВД неизменно показывают, что значительные экономические издержки, как в отношении охраны здоровья, так и потери производительности, возникают в результате употребления табака и воздействия вторичного табачного дыма на некурящих лиц. Там, где имеется достаточный объем данных, они свидетельствуют о том, что затраты на медицинскую помощь, связанные с употреблением табака, в СНСД сопоставимы с уровнем затрат в СВД при рассмотрении в качестве процентной доли от общих затрат на услуги здравоохранения.

Краткий обзор главы

За последние 15 лет в области оценки затрат, связанных с курением, был достигнут значительный прогресс. Эти оценки имеют важное значение для документирования экономического бремени, связанного с употреблением табака, разработки программ борьбы против табака и выявления потребностей уязвимых групп населения в медицинской помощи, а также, если такие исследования проводятся, они могут мотивировать лиц, определяющих политику, осуществлять эффективные меры политики по борьбе против табака. Во многих странах, особенно СНСД, достоверные оценки затрат отсутствуют. В тех случаях, когда для проведения таких оценок имеется достаточный объем данных, они свидетельствуют о том, что прямые издержки по заболеваниям, связанным с употреблением табака, в СНСД сопоставимы с аналогичными издержками СВД - т.е. уровень прямых затрат на оказание медицинской помощи в связи с курением в процентах от общего объема затрат на услуги здравоохранения является одинаковым. Косвенные издержки, связанные со смертностью, также являются высокими, по крайней мере в странах, где проведение оценки затрат было возможно. Значительные экономические ресурсы теряются для использования в других целях по причине связанных с курением болезней, преждевременной инвалидности и смертности. Эти потери наносят особенно большой ущерб СНСД, где экономические ресурсы крайне необходимы для финансирования экономического и социального развития.

В странах с недостаточно развитыми системами официального здравоохранения и социального обеспечения результаты оценок затрат, связанных с курением, могут колебаться в широких пределах в разных исследованиях, по всей видимости потому, что (а) официальные системы здравоохранения недостаточно развиты или быстро изменяются и (б) данные об использовании и стоимости лечения являются неполными или низкого качества.

Аналогичным образом, косвенные издержки, связанные с курением, могут быть гораздо выше, чем полученные в рамках существующих исследований. Данные, полученные по результатам обследований расходов домашних хозяйств в ряде СНСД и СВД, свидетельствуют о том, что расходы на употребление табака вытесняют расходы домашних хозяйств на образование и медицинское обслуживание, которые являются важными областями инвестиций для повышения уровня экономического благополучия. В странах с плохо развитой системой социального обеспечения и высоким бременем нищеты, которое испытывают домашние хозяйства, расходы на другие нужды, вытесненные в результате употребления табака, могут приводить к очень большим долгосрочным издержкам¹¹.

Многие оценки затрат, непосредственно касающихся оказания медицинской помощи в связи с курением, имеют некоторые ограничения. Например, могут отсутствовать оценки затрат, связанных с употреблением табака беременными женщинами, а также воздействием вторичного

табачного дыма на здоровье плода, новорожденных, детей более старшего возраста и взрослых. Оценки не всегда в полной мере охватывают весь диапазон связанных с курением болезней, особенно в СНСД, где оценки прямых издержек проводятся только в отношении наиболее распространенных заболеваний (например, рака легких, хронической обструктивной болезни легких и ишемической болезни сердца), связанных с курением. Кроме того, оценки не всегда учитывают все затраты на медицинскую помощь, связанные с употреблением табака, и часто используют оценки популяционного или относительного риска в других странах, которые не всегда применимы к рассматриваемой стране. Наконец, относительно немногие исследования проводят различие между внутренними и внешними издержками, связанными с употреблением табака. Внешние издержки представляют особый интерес и могут значительно колебаться в зависимости от страны с учетом различий в уровне воздействия вторичного табачного дыма на некурящих и роли правительств в обеспечении медицинского обслуживания.

Потребности в научных исследованиях

Во многих исследованиях, рассматриваемых в этой главе, отмечается нехватка данных в одной или более из следующих областей:

- Эпидемиологические данные о частоте случаев или распространенности многих связанных с курением болезней
- Скорректированные с учетом конкретных особенностей данной страны оценки относительного риска и соответствующих показателей смертности, расходов на здравоохранение или инвалидности вследствие употребления табака
- Общая эффективность использования ресурсов и затрат на лечение, включая расходы по конкретным болезням
- Данные о страховании, уровне экономической активности и доходах могут способствовать получению рыночных оценок издержек в области производительности труда в случае смерти и потери трудоспособности.

Несколько исследований в рамках этого обзора иллюстрируют подходы, которые могут быть использованы для решения этих проблем.

Проведение всесторонней оценки затрат, связанных с курением, на страновом, региональном и глобальном уровнях должно являться высокоприоритетной задачей. Эти оценки имеют важное значение для документирования экономического бремени, связанного с употреблением табака, разработки программ борьбы против табака и выявления потребностей уязвимых групп населения в медицинской помощи. Даже в странах, где данные ограничены, оценки на основе имеющихся данных, которые могут быть проведены при относительно низких затратах, как описано в инструментарии ВОЗ по оценке экономических издержек¹², могут иметь важное значение для активизации мер борьбы против табака.

Выводы по главе

1. Экономические издержки, связанные с употреблением табака, являются существенными и включают значительные затраты на медицинское обслуживание для лечения болезней, вызванных употреблением табака, а также снижение производительности труда в результате заболеваемости и смертности в связи с употреблением табака.

2. В странах с высоким уровнем доходов, уровень расходов на медицинское обслуживание на протяжении всей жизни для курящих людей выше, чем для некурящих, даже с учетом более короткой продолжительности жизни курильщиков.
3. Объем данных об экономических издержках, связанных с употреблением табака в странах с низким и средним уровнями доходов, является ограниченным, но возрастает; полнота охвата этими исследованиями, а также существующие оценки затрат колеблются в значительных пределах, как в рамках отдельных стран, так и между странами.
4. Прошлые и нынешние тенденции в области употребления табака, вместе с улучшением систем здравоохранения и расширением доступа к медицинскому обслуживанию, свидетельствуют о том, что экономические издержки, связанные с употреблением табака, в странах с низким и средним уровнями доходов могут значительно возрасти в ближайшие годы.
5. Доля экономических издержек, связанных с употреблением табака, приходящаяся на долю государства, значительно варьируется между странами, отражая различия в роли правительства в обеспечении медицинского обслуживания.

Глава 4. Воздействие налогов и цен на уровень спроса на табачные изделия

Общий обзор

Налоги и цены на табак являются ключевыми факторами в регулировании спроса на табачные изделия и важнейшими компонентами комплексного подхода к борьбе против табака. В настоящей главе рассматриваются фактические данные, касающиеся налогообложения и ценообразования табачных изделий, а также воздействия налогообложения и ценообразования на показатели распространенности употребления табака и табачных изделий. В этой главе рассматриваются:

- Модели спроса на табачные изделия, включая экономические модели в отношении табачной зависимости
- Данные о воздействии налогов и цен на уровень спроса на табачные изделия
- Воздействие таких факторов, как возраст и пол, на чувствительность к изменениям цен на табачные изделия.

Налоги на табачные изделия обычно выше в СВД, чем в СНСД. Табачные изделия часто более доступны в СВД, чем в СНСД, однако с течением времени сигареты обычно становятся менее доступными в СВД и более доступными в СНСД. Значительное повышение налогов и цен может иметь особенно серьезные последствия для некоторых групп, наиболее затронутых табачной эпидемией, включая молодежь и население СНСД.

Краткий обзор главы

Проявления неэффективности рыночных механизмов в отношении табачных изделий, включая неполный характер имеющейся у потребителей информации о вреде употребления табака для здоровья, а также о медицинских и финансовых последствиях употребления табака, служат экономическим обоснованием для государственного вмешательства в целях сокращения потребления табака с помощью таких экономических мер, как повышение налогов на табачные изделия и других мер политики, направленных на борьбу против табака. Акцизные налоги на табачные изделия являются средством наиболее прямого воздействия на цены на сигареты и

другие табачные изделия. Общее налоговое бремя на табачные изделия определяется как сумма всех налогов на данный продукт, выраженная в процентах от розничной цены, и существует тесная связь между налоговым бременем на табак и ценами на табачные изделия, особенно в странах с высоким налоговым бременем. В целом, общее налоговое бремя на сигареты является самым высоким в СВД.

Розничная цена на сигареты является одним из основных определяющих факторов потребления сигарет, и изменения розничной цены приводят к изменениям в структуре потребления. Потребление табака зависит также от изменений уровня потребительских доходов - чем более доступен продукт по цене, тем выше вероятность, что он будет приобретен. Как и в случае с ценой, потребители реагируют на изменения в ценовой доступности. Ценовая доступность сигарет может быть измерена либо в минутах труда, требуемых для приобретения пачки сигарет, либо в процентной доле валового внутреннего продукта на душу населения, необходимой для приобретения 100 пачек сигарет. В целом, результаты исследований показывают, что, хотя налоги и цены на сигареты, как правило, являются самыми высокими в СВД и самыми низкими в СНСД, сигареты обычно более доступны в СВД, чем в странах с более низким уровнем доходов. С 1990-х годов, однако, сигареты стали относительно менее доступным в СВД и относительно более доступными в СНСД, что способствовало снижению их потребления в СВД и увеличению потребления в СНСД.

В эконометрических исследованиях воздействия налогов и цен на употребление табака используются два основных показателя потребления табака: (1) совокупные показатели потребления на макроуровне, такие как данные о продаже табачных изделий на страновом уровне (материалы на эту тему публиковались ранее, и их объем стремительно возрастал до 1990-х годов); и (2) данные на уровне домашних хозяйств или отдельных лиц по результатам таких обследований, как национальные обследования в отношении употребления наркотиков или поведенческих рисков для здоровья. С течением времени был накоплен значительный объем данных, свидетельствующих о том, что повышение налогов и цен приведет к сокращению общего уровня потребления табака и снижению распространенности и интенсивности его употребления, оказывая большее воздействие на основные затронутые подгруппы населения (например, молодых людей и людей с низкими доходами). Кроме того, в рамках этих исследований была проведена оценка воздействия налогообложения и ценообразования на конкретные результаты, такие как распространенность употребления табака, прекращение курения, начало курения в молодом возрасте, перекрестная эластичность цен и показатели здоровья.

Изменения в потреблении табака, вызванные изменением акцизных сборов и розничных цен, отражены в ценовой эластичности спроса: реагировании потребления на повышение цен. Большая часть полученных за последнее время данных указывают на то, что спрос на табачные изделия в СНСД чувствителен к ценам не в меньшей, а возможно в большей степени, чем спрос в СВД. В СВД большинство оценок эластичности спроса колеблется в диапазоне от $-0,2$ до $-0,6$, концентрируясь в районе $-0,4$. В СВСД оценки эластичности спроса колеблется в диапазоне от $-0,2$ до $-0,8$, концентрируясь в районе $-0,5$. Таким образом, можно ожидать, что повышение цен на сигареты на 10% в СВД приведет к снижению потребления табачных изделий на 4%, в то время как в СВСД увеличение цен на 10% может привести к снижению потребления на 5%.

Большой объем данных научных исследований, качество которых постоянно возрастает, ясно свидетельствует о том, что повышение налогов и цен на табак приводит к снижению потребления табака, побуждая существующих пользователей отказаться от его употребления, предотвращая приобщение к табаку молодых людей и уменьшая частоту и интенсивность потребления среди тех, кто продолжает употреблять табак. Кроме того, исследования, в целом, показывают, что уязвимые группы населения, прежде всего молодые люди и группы населения с низким уровнем доходов, в большей мере реагируют на повышение налогов и цен, чем пожилые люди и группы населения с более высоким уровнем доходов. Наконец, небольшой, но возрастающий объем данных свидетельствует о том, что сокращение потребления табака в результате повышения налогов и цен способствует снижению заболеваемости и смертности, связанной с употреблением табака.

Потребности в научных исследованиях

О воздействии налогов и цен на употребление табачных изделий известно многое, особенно в СВД, но дальнейшие исследования в этой области могут иметь важное значение. Достоверные оценки общей ценовой эластичности спроса на табачные изделия и оценки влияния цен на распространенность, приобщение и прекращение употребления табака во многих СНСД отсутствуют. Относительно мало известно об изменении эластичности цен с течением времени при разных уровнях налогов и цен, либо при больших или меньших изменениях цен. Хотя сигареты являются преобладающей формой табачных изделий, используемых во всем мире, в ряде стран широко распространены другие табачные изделия (бездымный табак, табак для кальяна, биди и другие). В то же время лишь в немногих исследованиях проводилась оценка ценовой эластичности спроса на другие табачные изделия, помимо сигарет, и еще в меньшем числе исследований проводилась оценка перекрестной эластичности цен; такие исследования в ряде случаев будут иметь очень большое значение. Хотя и в небольшом, но растущем числе исследований подчеркивалось важное значение ценовой доступности табачных изделий, требуются дополнительные исследования для понимания того, как изменения в ценовой доступности влияют на употребление табака.

Выводы по главе

1. Большой объем данных научных исследований, накопленный в течение многих десятилетий и во многих странах, свидетельствует о том, что значительное повышение акцизных сборов и цен на табачные изделия является одним из наиболее эффективных отдельно взятых средств для сокращения потребления табака.
2. Значительное увеличение налогов и цен на табак приводит к снижению потребления табака, побуждая некоторых существующих пользователей отказаться от его употребления, предотвращая приобщение к его употреблению потенциальными пользователями и сокращая уровень его потребления существующими пользователями.
3. Уровень потребления табака молодыми людьми, в целом, проявляет большую зависимость от изменений налогов и цен на табачные изделия по сравнению с употреблением табака людьми более старшего возраста.
4. Спрос на табачные изделия в странах с низким и средним уровнями доходов чувствителен к ценам не в меньшей, а нередко в большей степени, чем в странах с высоким уровнем доходов.

Глава 5. Планирование и управление налогообложением табачных изделий

Общий обзор

Налогообложение табачных изделий стало одним из важнейших компонентов политики по борьбе против табака, а также эффективным инструментом для увеличения поступлений в государственный бюджет. В настоящей главе рассматривается влияние планирования и осуществления политики в области налогообложения табака как на общественное здравоохранение, так и на уровень поступлений. В данной главе рассматриваются следующие темы:

- Методы налогообложения табака с примерами использования акцизных сборов на табачные изделия во всем мире
- Влияние различных видов акцизных сборов на такие факторы как ценообразование, замещение продукции, дифференциация продукции и минимизация налогов
- Проблемы управления налогообложением табачных изделий, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов и ограниченными ресурсами
- Политические соображения при разработке налоговой политики в отношении табака.

В настоящее время налоги на табак и меры налоговой политики широко варьируются в разных странах. Перспективным направлением глобальных усилий по снижению потребления табака является дальнейшее увеличение налогов на табачные изделия.

Краткий обзор главы

Табачные изделия, в частности сигареты, подлежат обложению целым рядом налогов, включая акцизные сборы, налоги на добавленную стоимость (НДС) или налоги с продаж, а также импортные пошлины, при этом наибольшая доля в структуре розничных цен в большинстве стран приходится на акцизные сборы. Поскольку акцизные сборы увеличивают цены на табачные изделия по сравнению с другими товарами и услугами, они считаются важным инструментом борьбы против табака. В большинстве стран сигареты облагаются налогом, однако структура акцизных сборов в разных странах колеблется в широких пределах.

Повышение налогов на табачные изделия приводит к увеличению налоговых поступлений и улучшению показателей здоровья населения, однако эти меры используются недостаточно активно. Правительства могут способствовать укреплению здоровья населения и получать более высокие доходы действенным и эффективным образом путем выбора и введения соответствующих видов и ставок акцизных сборов на табачные изделия. По сравнению с адвалорным налогообложением, специальное налогообложение более эффективно для достижения целей в области общественного здравоохранения, поскольку оно повышает розничные цены и сокращает разрывы в уровне цен, что лишает потребителей стимулов переключаться с более дорогих на более дешевые марки сигарет или на употребление других (несигаретных) табачных изделий.

В отношении табачных изделий нередко вводится дифференцированное налогообложение. Как правило, более высокие налоги взимаются с сигарет, а более низкие налоги - с других табачных изделий. Повышение акцизных сборов на сигареты, но не на другие табачные изделия (или увеличение акцизов на другие табачные изделия по более низким ставкам) может привести к более низким ценам на эти табачные изделия по сравнению с ценами на сигареты. Таким

образом, общее сокращение потребления табака будет меньшим, чем если налоги на сигареты и другие табачные изделия будут увеличены на сопоставимую величину. Для сокращения уже существующего ценового разрыва, снижения вероятности того, что потребители будут переключаться на менее дорогие табачные изделия, и достижения максимальной эффективности с точки зрения общественного здравоохранения может потребоваться увеличение налогов на другие табачные изделия в большей степени, чем на сигареты.

Различные виды акцизных сборов имеют свои относительные преимущества и недостатки. Хотя специальное акцизное налогообложение способствует улучшению показателей общественного здоровья и управлению налогообложением в большей степени, чем адвалорные акцизные сборы, решение о том, какой вид налогов следует использовать, принимать сложнее, если основной целью является увеличение доходов. Специальные акцизы более эффективны для прогнозирования как уровня, так и стабильности доходов, особенно при регулярном корректировании в соответствии с уровнем инфляции. Правительства могут предпочесть какой-либо один вид налога по сравнению с другим или использовать сочетание обоих в зависимости от характеристик табачной промышленности и политических соображений.

Хорошо продуманная налоговая система является простой и удобной для управления в целях сведения к минимуму возможностей избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов, получения ожидаемых поступлений и переноса налогового бремени на потребителей в виде увеличения цен. Простота систем налогообложения повышает прозрачность и ограничивает возможности для избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов. Однако быть хорошо продуманной недостаточно для того, чтобы налоговая система оказывала положительное воздействие на общественное здравоохранение и объем поступлений. Для эффективного внедрения и осуществления налоговой политики и обеспечения ее неукоснительного соблюдения необходима сильная система налогового администрирования. Меры обеспечения соблюдения требований могут быть усилены путем внедрения современных систем мониторинга, отслеживания и прослеживания в сочетании с эффективными механизмами правоприменения.

Потребности в научных исследованиях

О преимуществах и недостатках специальных и *адвалорных* налогов в отношении их воздействия на уровень потребления, цены и доходы государственного бюджета известно многое. Вместе с тем необходимы дополнительные исследования для изучения того, как структура налогообложения, увеличение налогов и структура рынка влияют на стратегии табачной промышленности в области ценообразования. Дополнительные исследования будут целесообразны также для разработки рекомендаций для налоговых органов в отношении наилучшей практики в области налогового администрирования. По мере появления новых продуктов, таких как ЭСДН, будет возникать необходимость в новых исследованиях для разработки оптимальных стратегий налогообложения этих продуктов.

Выводы по главе

1. Правительства имеют различные причины для налогообложения табачных изделий, включая получение дохода и улучшение показателей здоровья населения путем сокращения потребления табака. Хотя ценовые и налоговые меры входят в число

основных мер сокращения спроса, предусмотренных РКБТ ВОЗ, показатели их осуществления являются одними из самых низких.

2. Почти все правительства взимают налоги с табачных изделий, применяя различные виды и структуры налогообложения. Разные виды налогов и структуры налогообложения различаются по их воздействию на общественное здравоохранение. Получение дохода за счет импортных пошлин не является эффективной налоговой политикой и существенным образом не влияет на общественное здравоохранение. Наибольший эффект на показатели здоровья населения будут оказывать высокие, единообразные и специальные акцизные налоги на табачные изделия.
3. Ввиду низкой доли налогов в розничных ценах на сигареты и относительной неэластичности спроса на табачные изделия, увеличение налогов на табак будет обеспечивать более высокие доходы.
4. Целый ряд стран направляют часть своих налоговых поступлений, получаемых с табачных изделий, на укрепление здоровья и/или борьбу против табака. Направление части налоговых поступлений, получаемых с табачных изделий, на осуществление комплексных мер борьбы против табака или программ укрепления здоровья (т.е. их целенаправленное использование) повышает эффективность повышения налогообложения табачных изделий для общественного здравоохранения.
5. Эффективная система налогообложения является хорошо разработанной и управляемой. Хорошо разработанная система устанавливает соответствующие налоговые ставки для достижения целей общественного здравоохранения и получения доходов; хорошо управляемая система обеспечивает высокий уровень соблюдения налогового законодательства и сводит к минимуму проблему избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов.

Глава 6. Воздействие мер политики, направленных на создание среды, свободной от табачного дыма

Общий обзор

Воздействие вторичного табачного дыма приводит к многочисленным серьезным негативным последствиям для здоровья взрослых и детей. Движение в направлении принятия комплексных мер политики, направленных на создание среды, свободной от табачного дыма - которые в законодательном порядке обеспечивают полный запрет на курение на всех рабочих местах внутри помещений, в закрытых общественных местах и во всех видах общественного транспорта - усиливается на международном уровне в ответ на растущее осознание негативных экономических и медицинских последствий воздействия ВТД. В этой главе рассматриваются следующие вопросы:

- Экономическое обоснование комплексных мер политики по созданию бездымной среды
- Влияние комплексных мер политики по созданию бездымной среды на воздействие ВТД, спрос на табак и показатели здоровья
- Экономические последствия комплексных мер политики по созданию бездымной среды для различных заинтересованных сторон
- Экономическая эффективность комплексных мер политики по созданию бездымной среды

- Значение опубликованных научных данных для стран с низким и средним уровнями доходов.

Фактические данные ясно свидетельствуют о том, что комплексные меры политики по созданию бездымной среды снижают воздействие ВТД, пользуются широкой общественной поддержкой и принятием, а также не оказывают отрицательного экономического влияния на предпринимательскую деятельность. Эти меры политики также способствуют снижению курения, улучшению показателей, повышению производительности труда и сокращению расходов на медицинское обслуживание. Табачная промышленность уже давно признала потенциальные возможности комплексных мер политики по созданию бездымной среды в отношении сокращения потребления табака, в связи с чем она стремится ослабить или сдержать осуществление этих мер во всем мире. Однако сегодня комплексные меры политики по созданию бездымной среды все чаще становятся нормой.

Краткий обзор главы

Воздействие ВТД является важной причиной заболеваемости и смертности среди детей и взрослых и приводит к существенным внешним издержкам для отдельных лиц, правительств и обществ. Отсутствие важной информации, включая недостаточный уровень осведомленности общественности о вреде воздействия ВТД для здоровья и неэффективность механизмов рыночного регулирования, служит экономическим обоснованием для государственного вмешательства в целях снижения вреда, наносимого воздействием ВТД.

В национальных и субнациональных юрисдикциях все чаще принимается комплексное законодательство по созданию бездымной среды в целях устранения негативных последствий воздействия ВТД на здоровье населения. Статья 8 РКБТ ВОЗ требует от Сторон этого договора принятия эффективных мер по защите населения от воздействия табачного дыма на рабочих местах внутри помещений, в закрытых общественных местах, в общественном транспорте и, при необходимости, в других общественных местах. Руководящие принципы осуществления Статьи 8 служат практическим руководством для стран по введению в действие и осуществлению мер политики по созданию бездымной среды и подчеркивают, что законодательные акты, направленные на создание бездымной среды, должны быть простыми, понятными и обеспеченными правовыми санкциями, а также должны обеспечивать участие гражданского общества в качестве активного партнера. Несмотря на достигнутый за последнее время прогресс, значительная часть населения в мире продолжает подвергаться воздействию ВТД на рабочем месте, в общественных местах или дома. Кроме того, во многих странах курение по-прежнему разрешено в больницах и других учреждениях здравоохранения. Решение этой проблемы имеет особенно важное значение, поскольку работники здравоохранения и медицинские учреждения зачастую служат примером для работников других профессий и организаций. Табачная промышленность во всем мире является одним из основных факторов, препятствующих принятию комплексного законодательства по созданию среды, свободной от табачного дыма, поскольку это законодательство направлено на сокращение распространенности и объемов потребления табака, а также снижение его социальной приемлемости, что создает серьезную угрозу для табачной промышленности.

Многочисленные фактические данные убедительно демонстрируют, что осуществление комплексных мер политики по созданию бездымной среды способствует улучшению показателей

здоровья населения. Работники ресторано-гостиничного бизнеса в силу интенсивности и продолжительности воздействия на них табачного дыма часто получают самые непосредственные преимущества от введения ограничений на курение, включая быстрое улучшение состояния респираторной и сердечно-сосудистой систем. Положительные результаты для здоровья, связанные с мерами политики по созданию бездымной среды, проявляются незамедлительно и носят устойчивый характер. Результаты исследований также показывают, что создание бездымной среды в доме дает двойной положительный эффект: снижает воздействие ВТД на некурящих членов семьи и часто побуждает курильщиков отказаться от употребления табака.

Частичные ограничения на курение могут уменьшить воздействие ВТД, однако их введения недостаточно для обеспечения полной охраны здоровья лиц, подвергающихся такому воздействию. В то же время комплексные меры политики по созданию бездымной среды намного более эффективны в отношении снижения воздействия ВТД и улучшения показателей здоровья. Кроме того, их легче осуществлять и обеспечивать соблюдение.

В большинстве научных работ, особенно среди исследований, придерживающихся строгих методологических критериев, достигнуто согласие в том, что осуществление комплексных мер политики по созданию бездымной среды не вызывает отрицательных экономических последствий для предприятий сферы обслуживания, таких как бары и рестораны. Они могут, напротив, дать положительные эффекты, такие как повышение производительности, сокращение невыходов на работу и снижение затрат на оказание медицинской помощи сотрудникам.

В настоящее время научная литература уделяет основное внимание опыту введения законодательства по созданию бездымной среды в СВД. Меньшее число исследований проводилось в СНСД, где введение в действие законодательных актов, направленных на создание бездымной среды, обычно происходило совсем недавно. В связи с широким распространением за последнее время мер политики по созданию бездымной среды во всем мире, ожидается, что в СНСД будет проводиться большее число исследований, которые будут расширять и углублять наше понимание наилучших путей для введения соответствующих законов в этих странах и документально подтверждать их воздействие на здоровье и экономическое развитие.

Потребности в научных исследованиях

РКБТ ВОЗ требует от Сторон этого договора осуществления комплексных мер политики по созданию бездымной среды; широко изучается опыт, накопленный в отношении введения этих законов в СВД. Поскольку эти меры политики получают все большее распространение в СНСД, необходимы дополнительные исследования, которые могут помочь определить, как наилучшим образом максимально увеличить способность этих законов уменьшать воздействие ВТД, улучшать показатели здоровья среди некурящих и сокращать масштабы курения. Следует также проводить исследования по оценке экономических последствий этих законов как в отношении расходов на медицинское обслуживание, так и доходов предприятий, особенно в секторе ресторано-гостиничного бизнеса. Воздействие ВТД не ограничивается местами работы и общественными местами; значительное воздействие, особенно на детей грудного и младшего возраста, происходит также в домашних условиях, включая крупные жилищные комплексы, в СВД и СНСД. Необходимы исследования в целях углубления понимания того, как наилучшим

образом побудить отдельных людей, домовладельцев и правительства ввести запрет на курение в закрытых помещениях, находящихся в их собственности, и в целях оценки медицинских и экономических последствий этих запретов. Вопрос о том, как комплексные меры политики по созданию бездымной среды влияют на общий уровень доходов государственного бюджета, требует дальнейшего изучения. Наконец, поскольку введение запретов на курение вне помещений, например, на пляжах, в парках и других местах получает все большее распространение, важное значение будет иметь понимание медицинских и экономических последствий этих мер.

Выводы по главе

1. Комплексные меры политики по созданию бездымной среды снижают воздействие вторичного табачного дыма; уровень соблюдения этих мер, в целом, является высоким, и они пользуются значительной общественной поддержкой.
2. Комплексные меры политики по созданию бездымной среды на рабочем месте позволяют снизить показатели активного курения, включая употребление сигарет и распространенность курения.
3. В целом, серьезные эмпирические исследования (в основном, в странах с высоким уровнем доходов) с помощью объективных экономических показателей показывают, что меры политики, направленные на создание бездымной среды, не приводят к отрицательным экономическим последствиям для коммерческих предприятий, включая рестораны и бары, при этом в ряде случаев наблюдается небольшой положительный эффект. Выводы по результатам немногочисленных исследований, проведенных в странах с низким и средним уровнями доходов, в целом, согласуются с данными по странам с высоким уровнем доходов.
4. Во всем мире табачная промышленность является наиболее серьезным препятствием для введения в действие комплексных мер политики по созданию бездымной среды, зачастую утверждая, что, несмотря на убедительные доказательства обратного, меры политики по созданию бездымной среды наносят ущерб коммерческим предприятиям.
5. К другим экономическим преимуществам введения комплексных мер политики по созданию бездымной среды относятся повышение производительности труда, экономия расходов на нужды здравоохранения, снижение расходов на уборку помещений и техническое обслуживание, а также снижение расходов на медицинское страхование.

Глава 7. Воздействие маркетинговых коммуникаций табачной промышленности на уровень потребления табака

Общий обзор

Табачная промышленность использует широкий спектр коммуникационных инструментов для массового маркетинга своей продукции - от рекламирования с помощью средств массовой информации, спонсорства, продвижения продаж и упаковок до использования интернет-технологий и новых средств массовой информации. Исследователи изучили влияние коммуникационных стратегий данной отрасли на уровень потребления табака, особенно среди молодых людей, а также мер вмешательства, направленных на ограничение маркетинга табачной промышленностью. В этой главе рассматриваются следующие вопросы:

- Эконометрические исследования для изучения воздействия маркетинга табака на употребление табака
- Эконометрические исследования в отношении запретов на маркетинг табака и аналогичных мер
- Популяционные поперечные и продольные исследования по реакции потребителей на маркетинг табака, особенно среди молодых потенциальных курильщиков и существующих курильщиков
- Воздействие других мер маркетинга табака, таких как спонсорство, поощрение лояльности, а также рекламирование табачных изделий и размещение информации в развлекательных СМИ.

Многочисленные результаты научных исследований свидетельствуют о том, что маркетинг табака и потребление табачных изделий причинно связаны и что введение всеобъемлющих запретов на маркетинг является эффективной мерой, позволяющей сократить потребление табака. Результаты этих исследований способствуют осуществлению Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака, которая в соответствии со Статьей 13 юридически обязывает Стороны этого соглашения вводить полный запрет на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табака или ограничения для Сторон, которые не в состоянии осуществить всеобъемлющий запрет в силу их конституции или конституционных принципов.

Краткий обзор главы

Ученые во многих странах и в различных областях знаний изучали взаимосвязь между маркетингом табака и потреблением табачных изделий, особенно молодыми людьми. Значительный объем фактических данных по этой теме включает результаты эконометрических исследований, поперечного и продольного анализа на популяционном уровне, а также других исследований. Несколько авторитетных обзоров, в том числе проведенных Национальным институтом онкологии, Главным санитарным врачом США и в рамках Кокрановского сотрудничества, пришли к выводу о том, что реклама и продвижение табачной продукции причинно связаны с началом курения в молодом возрасте. Исследования, проведенные после этих обзоров, подтверждают и расширяют эти выводы.

Проведенные исследования также свидетельствуют об эффективности запретов на маркетинг табачной продукции, и ВОЗ пришла к выводу о том, что полный запрет на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табака является наиболее эффективной мерой, направленной на сокращение потребления табака. Новый анализ, проведенный для этой главы, также подтверждает, что полный запрет на рекламу табачных изделий оказывает значительное отрицательное воздействие на уровень потребления табачных изделий, снижая его на 28,3% в СНСД и, в целом, на 11,7% во всех 66 странах (СВД и СНСД), по которым проводился анализ.

РКБТ ВОЗ обязывает Стороны этого соглашения осуществлять и вводить полный запрет на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табака, а те Стороны, которые не имеют возможности ввести полный запрет в силу своей конституции или конституционных принципов - вводить как можно более широкие ограничения на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табака. По состоянию на 2014 год большинство стран, включая СВД и СНСД, в

настоящее время ввели запреты, как минимум, на некоторые формы маркетинга табака; наиболее широкое распространение получили запреты на рекламу на телевидении и радио. Более всеобъемлющие запреты будут оказывать положительное влияние на показатели здоровья населения, ограничивая возможности табачной отрасли по адаптации к стратегиям в области регулирования и различного рода запретам на маркетинг и способности обходить их.

Недавние исследования были посвящены также изучению последствий косвенного маркетинга табака, который включает спонсорство, отбор образцов продукции, рекламные материалы и предоставление права использовать торговую марку для другой продукции, упаковку табачных изделий, демонстрацию табачных изделий в местах розничной торговли, а также размещение информации о табачной продукции в развлекательных СМИ. Эти формы маркетинга также способствуют росту употребления табака, как признано в РКБТ ВОЗ, которая определяет рекламу и стимулирование продажи табачных изделий как "любой вид передачи коммерческой информации, рекомендации или действия с целью, результатом или вероятным результатом стимулирования продажи табачного изделия или употребления табака, прямо или косвенно" (Статья 1, стр.4). Результаты исследований, проведенных во многих странах, показывают, что демонстрация сцен употребления табака, в том числе конкретных торговых марок табачных изделий, в фильмах и других развлекательных СМИ, способствуют тому, чтобы употребление табака рассматривалось молодыми людьми как нормальное явление. ВОЗ опубликовала руководство по оказанию странам помощи в противодействии этой тактике табачной промышленности.

В настоящее время глобальной площадкой для маркетинга и продажи табачных изделий, которая ежедневно становится доступной для все большего числа потенциальных потребителей, является сеть интернет. Переход интернет-технологий от статического форума к интерактивному взаимодействию широкого круга участников, нередко стимулируемых потребительским спросом, резко изменило характер интернет-маркетинга. Ученые документально установили, что маркетинг табачных изделий через интернет осуществляется так, чтобы это могло привлекать молодых людей; принимая во внимание стремительные темпы изменений и большие возможности охвата молодежной аудитории, это является важным направлением будущих исследований.

Наконец, в настоящее время признается, что многие формы прямой и косвенной маркетинговой коммуникации не работают в изоляции; скорее, это сочетание маркетинговых коммуникаций, оказывающее влияние на потребителя. Таким образом, говоря о маркетинговых коммуникациях, можно сказать, что целое намного больше, чем сумма его частей.

Потребности в научных исследованиях

Обширная база фактических данных документально подтверждает наличие причинной связи между рекламной деятельностью табачной промышленности и распространенностью курения среди молодых людей. Вместе с тем имеются области, которые заслуживают дальнейшего изучения. Документирование и оценка влияния финансовых или "нефинансовых" взносов табачной промышленности в обмен на спонсорство мероприятий, средств массовой информации и размещения информации о продукции носили более ограниченный характер по сравнению с другими направлениями маркетинга табака, за исключением спонсорства спортивных мероприятий и скрытой рекламы табачных изделий в фильмах. По мере того, как некоторые

развлекательные СМИ становятся более популярными и развиваются новые технологии, такие как видео/виртуальная реальность игр, потребуется более широкое и творческое документирование и изучение последствий спонсорства или размещения скрытой рекламы продукции в этих средствах массовой информации. Аналогичным образом, по мере появления новых медийных технологий, разрабатываются различные рекламные и маркетинговые стратегии, например, через интернет и социальные СМИ, и необходимо проводить исследования для изучения воздействия этих новых типов маркетинговых инструментов на уровень потребления табачных изделий. Эти медийные технологии широко используются для маркетинга таких продуктов, как ЭСДН, которые доступны для молодежи во многих странах. Новые стратегии цифрового маркетинга и обычные маркетинговые стратегии могут оказывать синергическое воздействие на уровень потребления табачных изделий, особенно молодежью; в этой области необходимы дальнейшие исследования.

Выводы по главе

1. Табачные компании принимают участие в различных маркетинговых мероприятиях, начиная от традиционных методов рекламы, стимулирования продаж и спонсорства до новых развивающихся методик маркетинга на основе цифровых технологий. Эти маркетинговые мероприятия могут оказывать воздействие на ключевые группы населения, такие как молодые люди и женщины, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов, которые могут быть особенно уязвимыми к такому воздействию.
2. Изучение результатов разного рода исследований, проведенных специалистами в различных областях знаний, и использование данных из многих стран указывает на существование причинной связи между маркетинговой деятельностью табачных компаний и потреблением табака, включая начало и продолжение употребления табака молодыми людьми.
3. В странах с высоким уровнем доходов комплексные меры политики, направленные на запрещение маркетинговой деятельности табачных компаний, являются эффективными в отношении сокращения потребления табака, однако частичные запреты на маркетинг не оказывают или почти не оказывают эффекта.
4. Комплексные меры политики, направленные на запрещение маркетинговой деятельности табачных компаний, приводят к сокращению уровней потребления табака в странах с низким и средним уровнями доходов в большей степени, чем в странах с высоким уровнем доходов.

Глава 8. Воздействие информации на уровень спроса на табачные изделия

Общий обзор

Неэффективность механизмов регулирования рынков табачных изделий в результате отсутствия надлежащей информации служит экономическим обоснованием для применения различных мер государственного вмешательства. В этой главе рассматривается воздействие информации о спросе на табачные изделия, включая следующие вопросы:

- Ограниченная осведомленность потребителей о рисках употребления табака и различия в уровне осведомленности по группам стран с разными уровнями доходов
- Роль дезинформации со стороны табачной промышленности в процессе приобщения потребителей к употреблению табака и продолжения его использования.

- Информационные мероприятия - кампании по борьбе с курением в средствах массовой информации, программы антитабачного просвещения в школах, надписи, предупреждающие о вреде для здоровья, и другие меры воздействия, связанные с упаковкой табачных изделий - и их воздействие на уровень спроса на табачные изделия.

Результаты исследований свидетельствуют о том, что потребители, особенно молодежь, не осознают величину рисков, связанных с употреблением табака и, как правило, не связывают их с собственным здоровьем, а также что эти информационные пробелы обычно происходят чаще в странах с низким и средним уровнями доходов, чем в странах с высоким уровнем доходов. По этой причине для снижения уровня потребления табака необходимы эффективные меры политики и программы, направленные на повышение осведомленности о вреде, связанном с употреблением табака и способностью никотина вызывать привыкание, а также на борьбу с маркетингом и дезинформационной деятельностью табачной промышленности.

Краткий обзор главы

Неэффективность информационной деятельности служит экономическим обоснованием для применения мер государственного вмешательства в целях повышения уровня знаний о вреде для здоровья в результате употребления табачных изделий. Исследования, проведенные в СВД, установили, что, хотя большинство курильщиков демонстрируют знание основных последствий курения сигарет для здоровья, в их знаниях остаются значительные пробелы, и курильщики, как правило, недооценивают уровень рисков, связанных с курением, и обычно не связывают их со своим здоровьем. Курящие подростки особенно часто могут недооценивать риски для здоровья или пренебрегать ими. В целом считается, что уровень информированности о рисках для здоровья, связанных с табачной продукцией, ниже в СНСД, где ограниченность государственных ресурсов и зачастую слабость мер борьбы против табака делают задачу информирования общественности более сложной, чем в СВД. Усилия, предпринимаемые табачной промышленностью во всем мире на протяжении десятилетий с целью отрицания и искажения научных фактов, касающихся курения и здоровья, способствовали ограниченному и недостаточному пониманию и осознанию многими людьми последствий для здоровья в результате употребления табака и воздействия ВТД.

Меры, направленные на повышение уровня информированности общественности о рисках, связанных с употреблением табака, являются важными стратегиями борьбы против табака. Исследования, проведенные как в СВД, так и в СНСД, показывают, что различные меры, направленные на повышение уровня информированности общественности, способствуют сокращению потребления табака. РКБТ ВОЗ требует, чтобы Стороны этого соглашения принимали различные меры, включая надписи на упаковках табачных изделий, предупреждающие о вреде для здоровья, и вводили запрет на недобросовестную коммерческую практику, применяемую табачной промышленностью, такую как использование на упаковках сигарет наименований "легкие" и "с низким содержанием смол". Во многих странах проводились кампании по борьбе против табака, и результаты многочисленных научных исследований документально подтверждают, что эти кампании могут снизить распространенность курения среди молодежи и взрослых. Программы антитабачного просвещения в школах, проводимые в рамках комплексных программ борьбы против табака, могут способствовать сокращению потребления табака молодыми людьми; они могут быть особенно полезны в странах с низким уровнем информированности общественности о последствиях курения для здоровья. В то же

время было установлено, что ориентированные на молодежь кампании, проводимые или финансируемые табачной промышленностью, являются неэффективными в отношении сокращения потребления табака молодыми людьми или могут помешать достижению этой цели. Результаты исследований показывают, что фактическая цель этих программ заключается в отстаивании интересов табачной промышленности в ущерб интересам общества. Размещение на упаковке табачных изделий крупных графических предупреждений о вреде для здоровья в настоящее время используется во многих странах мира в целях информирования курильщиков и способствует сокращению потребления табака. Крупные графические предупреждения о вреде для здоровья помогают информировать как молодежь, так и малограмотных взрослых людей. Низкая стоимость делает их особенно привлекательными для правительств с ограниченными ресурсами, например, в СНСД.

В 2012 году Австралия стала первой страной, использующей простую (стандартизированную) упаковку, требуя, чтобы табачные изделия продавались в стандартизированной "непривлекательной темно-коричневой" упаковке, используя стандартный (мелкий) шрифт, стиль и размер для указания торговой марки и любых вариантов названий. Это требование снижает значимость упаковки в качестве средства маркетинга табачных изделий и увеличивает эффективность предупреждений о вреде для здоровья на упаковке. Предварительные результаты изучения опыта Австралии уже свидетельствуют о том, что данная мера способствует сокращению потребления табака путем снижения привлекательности табачных изделий, уменьшая возможности использования табачной упаковки в целях введения в заблуждение потребителей и повышая эффективность графических предупреждений о вреде для здоровья. Ожидается, что эффективность таких мер будет усиливаться с течением времени. Несмотря на согласованные противодействующие усилия табачной промышленности, в нескольких странах было принято законодательство о введении простой упаковки, а некоторые другие страны объявили о своем намерении осуществить это или занимаются рассмотрением этого вопроса.

Потребности в научных исследованиях

Необходимы исследования для лучшего понимания уровня информированности общественности о вреде употребления табака и воздействия ВТД для здоровья, включая изучение уязвимых подгрупп, таких как молодежь, малоимущие слои населения, а также малограмотные или неграмотные лица; эти вопросы имеют особенно важное значение для исследований, проводимых в СНСД, где в настоящее время проживает большая часть людей, употребляющих табачные изделия, в мире. Необходимы исследования по оценке "информационного шокового" воздействия и эффективности мер по повышению уровня осведомленности общественности о последствиях употребления табака для здоровья, которые осуществляются в СНСД. Важное значение будет иметь также проведение оценки эффективности программ медико-санитарного просвещения в школах в СНСД, особенно в рамках более широких мер борьбы против табака, для повышения уровня информированности о рисках, связанных с употреблением табака, и уменьшения потребления табака. До настоящего времени большинство исследований в области просвещения общественности касались сигарет; принимая во внимание широкое разнообразие курительных и бездымных табачных изделий, употребляемых во всем мире, а также выход на рынок таких изделий, как ЭСДН, следует также изучать уровень осведомленности общественности о последствиях употребления этих продуктов для здоровья.

Необходимы также исследования для оценки влияния мер политики, направленных на повышение уровня информированности общественности, которые предусмотрены РКБТ ВОЗ, и для определения того, какие дополнительные меры политики необходимы для повышения и поддержания уровня информированности общественности. По мере того, как все больше стран будут вводить простую упаковку, важное значение будет иметь оценка воздействия этой меры, а также того, какое влияние на ее эффективность оказывают различные подходы и условия ее реализации. Наконец, необходимо также продолжать проводить изучение стратегий табачной промышленности, направленных на подрыв усилий по просвещению общественности, особенно в СНСД и среди уязвимых групп населения в СВД.

Выводы по главе

1. Недопонимание последствий курения сигарет и употребления других табачных изделий для здоровья, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов, служит экономическим обоснованием для принятия мер по распространению информации об аддиктивном характере и пагубном воздействии табачных изделий.
2. Дезинформационные технологии, применяемые табачной промышленностью, служат непосредственной причиной неэффективности информационной деятельности в связи с недостаточным пониманием потребителями опасности развития заболеваний и табачной зависимости.
3. Хорошо разработанные и проведенные кампании по борьбе против табака в средствах массовой информации являются эффективными в отношении понимания последствий для здоровья, связанных с употреблением табака, поддержки мер политики, направленных на борьбу против табака, усиление социальных норм, не поощряющих употребление табака, и сокращение потребления табака среди молодежи и взрослых.
4. Программы антитабачного просвещения в школах, осуществляемые в рамках комплексных программ борьбы против табака, могут способствовать просвещению общественности, "денормализации" употребления табака и предупреждению его использования. Новейшие данные свидетельствуют о том, что программы просвещения в школах могут быть не менее или даже более эффективными в отношении снижения потребления табака молодыми людьми в странах с низким и средним уровнями доходов, где уровень информированности о рисках, связанных с употреблением табака, ниже по сравнению со странами с высоким уровнем доходов.
5. Крупные графические предупреждения о вреде для здоровья на упаковках табачных изделий являются эффективными для повышения уровня информированности курильщиков, побуждения их отказаться от курения и сокращения распространенности курения. Эти предупреждения могут быть особенно эффективным инструментом для информирования детей, молодежи и малограмотных слоев населения о последствиях курения для здоровья.
6. Простая (стандартизированная) упаковка (т.е. лишенная логотипов, стилизованных шрифтов, цветов, рисунков или изображений, либо любых дополнительных описательных надписей) снижает привлекательность табачных изделий, усиливает значимость предупреждений о вреде для здоровья, сводит к минимуму недопонимание потребителями вреда табака и способствовала сокращению потребления табака в Австралии, первой страны, которая ввела в действие простую упаковку.

7. Многочисленная информация о вреде употребления табака может терять свою значимость (устаревать) с течением времени, в связи с чем она должна дополняться и поддерживаться.

Глава 9. Прекращение курения

Общий обзор

Прекращение курения может оказать непосредственное воздействие на экономические и медико-санитарные последствия употребления табака. В настоящей главе рассматриваются существующие фактические данные в отношении мер оказания помощи в отказе от курения и передовой практики в этой области, а также их реализации в странах по всему миру. В этой главе, в частности, рассматриваются следующие темы:

- Медико-санитарные и экономические положительные последствия прекращения курения
- Существующие меры, направленные на отказ от курения, включая фармакологические и поведенческие вмешательства, телефонные службы помощи в отказе от курения, услуги по отказу от курения на основе интернет- и мобильных технологий, а также интеграция мер по отказу от курения в системы здравоохранения
- Факторы, влияющие на спрос на оказание помощи в отказе от курения, включая стоимость и доступность продуктов и услуг, помогающих отказаться от курения, цены на табачные изделия и информированность потребителей
- Последствия мер борьбы против табака, такие как налогообложение, политика, направленная на создание среды, свободной от табачного дыма, а также информационные меры и деятельность СМИ, направленные на отказ от курения.

Фактические данные, полученные в странах с высоким уровнем доходов, ясно свидетельствуют о действенности и экономической эффективности мер, побуждающих к отказу от курения и способствующих этому. Фактические данные о действенности и экономической эффективности мер, направленных на отказ от курения, в странах с низким и средним уровнями доходов, носят более ограниченный характер. В странах с низким и средним уровнями доходов существует спрос на услуги в области отказа от курения, однако во многих из этих стран услуги в этой области являются малодоступными или мало приемлемыми по стоимости, или вовсе недоступными для большинства населения.

Краткий обзор главы

Табачная зависимость является хроническим, рецидивирующим заболеванием, нередко требующим неоднократного принятия мер воздействия и множества попыток отказаться от этой привычки. Большинство курильщиков делают много попыток бросить курить в течение жизни, и правительства могут поддерживать эти усилия путем обеспечения доступа к соответствующим ресурсам для всех курильщиков, которые в них нуждаются.

Исследования, проведенные в СВД, ясно свидетельствуют о действенности и экономической эффективности мер поощрения и поддержки отказа от курения, в том числе с помощью медикаментозной и поведенческой терапии, путем оказания содействия в отказе от курения работниками здравоохранения и интеграции мер по отказу от курения в системы здравоохранения. Имеется меньше фактических данных в отношении принятия и осуществления мер, направленных на прекращение употребления табака, в странах с более низким уровнем

доходов. Меры политики, такие как увеличение налогов, предупреждения о вреде для здоровья и законы по созданию бездымной среды, также могут стимулировать интерес к отказу от употребления табака и спрос на лечение. Координация использования программ и услуг по отказу от курения с осуществлением мер политики на популяционном уровне может способствовать расширению охвата такими программами и услугами и повышению их эффективности. Новые недорогостоящие технологии (например, мобильные телефоны) и меры вмешательства на системном уровне (например, использование электронных медицинских карт, которые помогают выявлять лиц, употребляющих табак, побуждают к осуществлению терапевтических вмешательств и служат руководством к действиям с помощью научно обоснованных алгоритмов лечения) могут способствовать успешному проведению лечебных мер, направленных на отказ от курения, во всем мире.

Статья 14 РКБТ ВОЗ обязывает Стороны способствовать прекращению употребления табака и обеспечивать адекватное лечение табачной зависимости. Темпы осуществления Статьи 14 тесно связаны с уровнем благосостояния страны. Страны с низким уровнем доходов характеризуются самыми низкими показателями предоставления услуг, однако предоставление услуг по отказу от курения нередко носит незавершенный характер даже в странах с высоким уровнем доходов¹⁰. Значительным препятствием для использования фармакологических методов лечения и других услуг по отказу от курения, особенно в СНСД, но также и в СВД, является их стоимость. В целом, спрос на лечебные услуги по прекращению курения с большей долей вероятности ниже в СНСД, чем в СВД, ввиду низкой информированности о медико-санитарных последствиях курения в СНСД, а также меньшей численности бывших курильщиков, которые служат примером для подражания, меньшего числа ограничений и менее действенных социальных норм, направленных против курения, а также более высокой стоимости лечения от табачной зависимости по сравнению с табачными изделиями.

Потребности в научных исследованиях

Большинство исследований в отношении действенности и экономической эффективности мер вмешательства, направленных на отказ от употребления табака, проводились в странах с высоким уровнем доходов и касались сигарет, являющихся самым распространенным видом табачных изделий, используемых в этих странах. При обсуждении потребностей в научных исследованиях основное внимание обычно уделяется сигаретам, хотя другие табачные изделия (например, биди, бездымный табак, кальян) играют важную роль в структуре потребления табака в некоторых регионах мира и заслуживают отдельного рассмотрения. Необходимы исследования для оценки принятия и осуществления мер, направленных на сокращение потребления табака и содействие в прекращении употребления табака в СНСД, где уровень охвата такими мерами ниже. Необходим экономический анализ, чтобы помочь СНСД определить стоимость и эффективность предоставления различных методов лечения от табачной зависимости и отдать приоритет тем из них, которые являются более эффективными с точки зрения затрат. Необходимы внедренческие исследования для определения того, как СНСД могут использовать существующую инфраструктуру для обеспечения максимально возможного охвата в кратчайшие возможные сроки с наименьшими возможными затратами. Необходимы, например, исследования для изучения стратегий предоставления малозатратных фармакологических методов лечения для прекращения курения в СНСД, возможно с помощью оптовых закупок на страновом или региональном уровнях или путем обеспечения широкой доступности фармакологических методов лечения. Кроме того, необходимы исследования для оказания СНСД содействия в

разработке стратегий, направленных на прекращение употребления табака, и руководств по оказанию лечебной помощи, учитывающих культурные особенности, а также для увеличения спроса на лечение среди курильщиков. Инициативы в области научных исследований, такие как Международная программа научных исследований и наращивания потенциала в области борьбы против табака и охраны здоровья Национального института онкологии, могут способствовать наращиванию исследовательского потенциала путем поддержки международного научного сотрудничества между исследователями в США и учеными или учреждениями, которые проводят исследования по борьбе против табака и предупреждению его использования в СНСД¹³.

Выводы по главе

1. В целях значительного снижения последствий употребления табака для здоровья во всем мире, как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе, необходимо, чтобы число лиц, отказавшихся от употребления табака, возросло.
2. Такие меры борьбы против табака, как увеличение налогов, антитабачные кампании в средствах массовой информации и комплексные меры политики по созданию бездымной среды, повышают спрос на лечение табачной зависимости и увеличивают число людей, отказавшихся от употребления табака.
3. Научные исследования в странах с высоким уровнем доходов свидетельствуют о том, что целый ряд действенных и экономически эффективных методов лечения табачной зависимости способны повысить вероятность успешного отказа от употребления табака. Имеется относительно мало фактических данных в отношении действенности и экономической эффективности методов лечения табачной зависимости в странах с низким и средним уровнями доходов, а также в отношении возможности использования мер, доказавших свою эффективность в странах с высоким уровнем доходов, в странах с низким и средним уровнями доходов.
4. В странах с низким и средним уровнями доходов существует спрос на услуги в области отказа от курения, однако в большинстве этих стран продукты и услуги в этой области являются малодоступными или мало приемлемыми по стоимости, или вовсе недоступными для большинства населения.

Глава 10. Табаководство и производство табачных изделий

Общий обзор

Практика и политика в области табаководства влияют на объем поставок табака и могут иметь серьезные последствия для потребления табака и борьбы с ним. Во многих странах выращивание табака является частью сельскохозяйственного и/или обрабатывающего сектора. В этой главе рассматриваются актуальные вопросы, связанные с табаководством и табачным производством, в том числе следующие темы:

- Экономические и политические аспекты табаководства
- Замещение сельскохозяйственных культур и программы диверсификации, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов
- Производство табачных изделий
- Потенциальные возможности сокращения потребления табака путем регулирования табачных изделий.

Политика поощрения диверсификации или замещения сельскохозяйственных культур может быть целесообразна в рамках всеобъемлющей стратегии, направленной на сокращение потребления табака. Результаты научных исследований показывают, что выращивание альтернативных культур может быть не менее прибыльно, чем табаководство, однако многие из этих вариантов требуют инвестиций в инфраструктуру и, как правило, предназначены для использования исключительно с учетом конкретных условий в данной стране или регионе. Методы разработки и производства табачных изделий существенно изменились с течением времени в результате усилий, призванных как устранить обеспокоенность потребителей по поводу наносимого вреда для здоровья, так и сократить расходы для производителей. Однако эти изменения обычно происходили в отсутствие мер регулирования и иногда наносили ущерб здоровью населения. Одной из важных целей регулирования табачных изделий является обеспечение того, чтобы будущие изменения, касающиеся табачных изделий, способствовали улучшению показателей здоровья населения. База фактических данных о регулировании табачных изделий в условиях быстро развивающихся рыночных отношений продолжает расти, и в настоящее время регулирование табачных изделий признается важным компонентом комплексного подхода к борьбе против табака.

Краткий обзор главы

Табак выращивают в 124 странах, однако подавляющая его часть (92% в 2013 году) выращивается в странах с низким и средним уровнями доходов; только в Китайской Народной Республике производится более 40% табака в мире. На долю табаководства приходится лишь небольшая доля (<3%) глобального рынка табачных изделий. Считается, что выращивание табака, представляющего собой очень трудоемкий процесс, является источником доходов миллионов семей в основных странах, производящих табак, хотя достоверные оценки числа участвующих в этом процессе людей получить трудно.

Процессы выращивания и производства табака все в большей степени концентрируются в СНСД, однако те звенья цепочки создания стоимости табака, которые приносят наибольший доход, все чаще приходится на долю небольшого числа высокорентабельных транснациональных табачных компаний (ТТК), расположенных преимущественно в СВД. Кроме того, на мировом рынке листового табака доминируют крупные транснациональные компании-производители табачных изделий и торговцы листовым табаком. Последние тенденции в организации цепочки производства и маркетинга листового табака, включая использование интегрированных производственных систем, способствовали расширению контроля этих многонациональных корпораций над ценами и другими факторами, делая табаководов все в большей степени зависимыми от них.

Характер и степень вмешательства правительства в процесс выращивания табака колеблются в значительных пределах в зависимости от страны. В историческом плане в СВД, особенно в США и странах Европейского союза (ЕС), усилия в поддержку выращивания табака заключались, в основном, в поддержании цен на табак. В СНСД, где табак может быть важным источником иностранной валюты и налоговых поступлений, программы поддержки в меньшей степени ориентированы на гарантирование минимальных цен для фермеров, выращивающих табак, и в большей мере касаются ограничения импорта и улучшения объектов инфраструктуры в поддержку расширения сельскохозяйственной деятельности по выращиванию табака.

Глобальная тенденция в направлении сокращения или ликвидации субсидий на табак и поддержания цен в СВД оказала значительное воздействие на характер международного производства и торговли. В частности, объемы производства сократились в СВД, которые постепенно отказывались от мер поддержания цен, включая США, Канаду и традиционные страны-производители в составе ЕС, такие как Греция и Италия. В то же время производство табака увеличилось в Китае, Бразилии, Аргентине и в трех главных странах-производителях в Африке - Малави, Зимбабве и Замбии. В ответ на снижение уровня производства высококачественного листового табака в СВД некоторые основные производители в СНСД повысили качество выращиваемых ими листьев и обеспечили повышение закупочных цен.

Общепризнанно, что оказание мелким фермерам помощи в переходе от выращивания табака к альтернативным культурам может быть важным элементом программ устойчивого экономического развития на местном уровне и может помочь преодолеть барьеры на пути принятия и осуществления решительной политики борьбы против табака. Успешное осуществление программ замещения и диверсификации культур и оказание поддержки фермерам в переходе на альтернативные источники средств к существованию требует понимания характеристик систем табаководства в странах-производителях и связей между фермерами и табачными компаниями. Выращивание табака требует больших затрат, но это же относится к большинству альтернативных культур, приносящих большую прибыль. Исследования показали, что существуют жизнеспособные альтернативы выращиванию табака с учетом особенностей отдельных стран и регионов. Создание новых и, как можно надеяться, более совершенных систем поддержки в отношении других культур является важной задачей программ диверсификации. Для создания таких систем потребуется время, и любой успешный переход от табака к другим культурам, вероятнее всего, будет происходить постепенно.

Производство табачных изделий является еще одним ключевым компонентом цепочки поставок табачных изделий и одним из важнейших факторов воздействия табака на здоровье населения. С середины XIX века технология изготовления сигарет претерпела значительные изменения. Современные сигареты предусматривают широкое использование добавок и конструктивных особенностей, обеспечивающих максимальную эффективность в отношении доставки никотина. Эти изменения продукции способствовали увеличению потребления табака и усилили рыночные позиции инновационных фирм. Некоторые конструктивные изменения табачных изделий были внесены с учетом роста информированности о последствиях употребления табака для здоровья, в то время как другие были призваны обеспечить большую привлекательность для пользователей или снизить производственные расходы. Инновационные новшества в продукции могли способствовать привлечению новых пользователей, а также приводить к тому, что некоторые курильщики, которые намеревались отказаться от курения, сохранили привычку курить. В первом десятилетии XXI века в США и в других странах появились новые продукты, включая ЭСДН.

В прошлом эволюция сигарет и других табачных изделий в США и других странах происходила без участия регулирующих органов; в результате, эти изменения иногда наносили ущерб общественному здравоохранению. Одной из важнейших целей регулирования табачных изделий является обеспечение того, чтобы будущие изменения, касающиеся табачных изделий, способствовали улучшению показателей здоровья населения. Эффективные меры регулирования табачных изделий сталкиваются со многими проблемами, учитывая широкое разнообразие табачных изделий, многообразие табачной промышленности, а также трудности в оценке

воздействия отдельных компонентов табачных изделий и выделяемых ими продуктов на здоровье человека. Эти проблемы могут в большей степени испытывать СНСД, где технический потенциал носит более ограниченный характер и ощущается нехватка ресурсов. Принимая во внимание эти проблемы, особенно важное значение в продвижении мер регулирования табачных изделий будут иметь обмен результатами научных исследований и другой информацией между разными странами, а также научное и техническое сотрудничество, предусмотренное статьями 21 (Отчетность и обмен информацией) и 22 (Сотрудничество в научно-технической и юридической областях и предоставление соответствующего опыта) РКБТ ВОЗ. Оптимальная политика реагирования в условиях быстро меняющегося рынка табачных изделий остается областью для дальнейшего изучения.

Несмотря на эти проблемы, прошлый опыт в отношении изменения дизайна табачных изделий свидетельствует о том, что меры регулирования в отношении табачной продукции являются необходимым компонентом всеобъемлющей стратегии борьбы против табака. Однако до настоящего времени лишь в немногих странах приняты нормативно-правовые акты, охватывающие широкий круг вопросов регулирования продукции, хотя многие страны приняли меры политики, регулирующие некоторые конкретные аспекты дизайна или доступности табачных изделий. Можно ожидать, что меры регулирования оборота продукции получат более широкое развитие в ближайшие годы по мере того, как Стороны РКБТ ВОЗ будут осуществлять дальнейшую разработку и реализацию руководящих принципов в отношении Статьи 9 (Регулирование состава табачных изделий), Статьи 10 (Регулирование раскрытия состава табачных изделий), а также дальнейшую реализацию Статьи 11 (Упаковка и маркировка табачных изделий).

Потребности в научных исследованиях

Вопросы выращивания табака, производства и регулирования табачных изделий находятся в центре внимания целого ряда проводимых в настоящее время научных исследований. Объем исследований, проводившихся в этих трех областях, до настоящего времени был более ограниченным по сравнению с другими аспектами борьбы против табака, в связи с чем необходимо уделять больше внимание изучению этих вопросов, особенно в СНСД. Для понимания воздействия табачного производства на экономику стран необходимо изучение экономических аспектов выращивания табака, включая такие вопросы, как рентабельность табаководства и структура отрасли, занимающейся закупками листового табака, и соответствующих цепочек создания стоимости. Необходимы также исследования, касающиеся возможных отрицательных последствий выращивания табака для здоровья сельскохозяйственных рабочих, окружающей среды и жизнедеятельности фермерских хозяйств, а также возможных альтернатив выращиванию табака в различных контекстах. Разработка общего аналитического механизма в целях предоставления руководящих принципов проведения диверсификации сельскохозяйственных культур и осуществления программ замещения культур в СНСД является важным приоритетным направлением научных исследований.

Широкое разнообразие табачных изделий, используемых во всем мире, а также введение новых продуктов, таких как ЭСДН, создает серьезные проблемы для мер регулирования. Более глубокое понимание особенностей новых и разрабатываемых продуктов, включая их аддиктивный потенциал и содержащиеся в них вредные для здоровья компоненты, будет способствовать разработке эффективных мер регулирования. Важное значение имеет документирование и

изучение опыта таких стран, как Бразилия, Канада, США и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, а также других стран, вводящих новые нормы регулирования табачных изделий. Исследования по проведению оценки комплексных стратегий регулирования продукции, включая их воздействие на структуры потребления табака и показатели здоровья, будут способствовать разработке, принятию и реализации мер регулирования в будущем.

Выводы по главе

1. В 2013 году большая часть производства табачного листа в мире приходилась на долю десяти стран (80%); только в Китае было произведено более 40% листового табака в мире. Табак все чаще выращивается в странах с низким и средним уровнями доходов, и многие из этих стран экспортируют значительную часть листового табака, производимого в мире.
2. В прошлом правительства пытались контролировать цены и объем листового табака на рынке с помощью квот и ценовых ограничений, оказывая техническое содействие лицам, занимающимся выращиванием табака, наряду с другими сельскохозяйственными производителями. Хотя в большинстве стран с высоким уровнем доходов субсидии на выращивание табака были снижены или отменены, во многих странах с низким и средним уровнями доходов сектору табаководства продолжает оказываться поддержка.
3. Подавляющее большинство работников, участвующих в цепи табачного производства, составляют табачные фермеры, занятые очень трудоемкой работой на небольших семейных фермах, которые все чаще располагаются в странах с низким и средним уровнями доходов. Напротив, производство сигарет - более высокое звено цепочки создания стоимости - является высокотехнологичным процессом, в котором доминируют несколько крупных транснациональных корпораций, расположенных, в основном, в странах с высоким уровнем доходов.
4. Выращивание табака является относительно прибыльной отраслью, но возделывание других культур может быть не менее или даже более прибыльным, чем табаководство. Альтернативы выращиванию табака обычно зависят от особенностей конкретной страны или региона. Меры политики, способствующие диверсификации или замене сельскохозяйственных культур, эффективны в рамках всеобъемлющей стратегии борьбы против табака, однако сами по себе они не оказывают большого воздействия на потребление табака.
5. Изменения дизайна табачных изделий - часто в ответ на обеспокоенность потребителей в отношении неблагоприятных последствий употребления табака для здоровья, а также в целях сокращения производственных издержек, могут способствовать увеличению потребления табака.
6. Быстро развивающимся компонентом всеобъемлющей стратегии борьбы против табака является регулирование оборота продукции. Регулирование оборота табачных изделий является высокотехнологичной областью деятельности, которая создает много проблем для регуляторов, в том числе связанных с разнообразием продукции, способностью табачной промышленности быстро реагировать на меняющиеся рыночные условия и необходимостью наличия достаточного потенциала для тестирования и обеспечения соблюдения нормативных мер; решение этих вопросов может быть особенно сложной задачей в странах с низким и средним уровнями доходов.

Глава 11. Меры политики, ограничивающие доступ молодых людей к табачным изделиям

Общий обзор

В этой главе рассматриваются меры политики, направленные на ограничение доступа молодежи к табачным изделиям, а также вопросы, связанные с осуществлением, обеспечением соблюдения и воздействием этих мер политики. Основными темами обсуждений являются:

- Источники распространения табачных изделий среди молодежи, а также оценки уровней доступа молодых людей к табачным изделиям и их колебания по регионам мира и по группам стран согласно классификации Всемирного банка по уровню доходов
- Различные меры политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям и их ожидаемое воздействие
- Результаты исследований по вопросам осуществления и обеспечения соблюдения мер политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям, а также воздействие этих мер на уровень доступа и распространенность курения среди молодежи
- Недостатки мер политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям - в частности, проблемы в области инфраструктуры и ресурсов для осуществления и обеспечения соблюдения таких мер политики, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов, а также участие табачной промышленности в осуществлении этих мер, которое способно подорвать общие усилия, направленные на борьбу против табака.

В странах с высоким уровнем доходов меры политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям, при условии их неукоснительного соблюдения, способны ограничить коммерческий доступ к табачным изделиям для молодежи. Фактические данные, полученные в странах с высоким уровнем доходов, свидетельствуют о том, что строгое соблюдение мер политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям, которые препятствуют приобретению табачных изделий несовершеннолетними лицами, может сократить потребление табака молодыми людьми, хотя эффективность этого воздействия является относительно невысокой. Немногочисленные фактические данные о воздействии мер политики в отношении доступа молодежи в странах с низким и средним уровнями доходов свидетельствуют о том, что они могут быть эффективными для сокращения потребления табака среди молодежи в этих странах, хотя величина такого сокращения остается неясной.

Краткий обзор главы

Меры политики в отношении доступа молодежи призваны ограничить коммерческую доступность табачных изделий для молодых людей в целях предотвращения употребления табака молодыми людьми или отдаления сроков их приобщения к табаку, сокращения потребления табака несовершеннолетними, изменения социальных норм в отношении курения и снижения общей распространенности курения. Существует множество мер политики для регулирования продажи и распространения табачных изделий среди молодежи. Эти меры являются экономически оправданными в связи с тем, что неэффективность рыночных механизмов в отношении табачных изделий проявляется особенно ярко среди лиц того возраста, в котором чаще всего начинается приобщение к табаку. Меры политики в отношении доступа молодежи наиболее распространены в странах с высоким уровнем доходов и с уровнем доходов выше среднего. При последовательном соблюдении эти меры политики могут эффективно снизить коммерческий доступ к табачным изделиям среди несовершеннолетних молодых людей. Вместе

с тем необходимы достаточные ресурсы для осуществления и обеспечения соблюдения этих мер в такой степени, чтобы было возможно добиться эффективного ограничения коммерческой доступности табака для молодежи.

Фактические данные об эффективности мер политики в отношении доступа молодежи в СВД для борьбы с курением в молодом возрасте являются неоднозначными. Строгое соблюдение мер политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям, которые препятствуют приобретению табачных изделий несовершеннолетними лицами, как представляется, может сократить потребление табака молодыми людьми, хотя эффективность этого воздействия является относительно невысокой. Требуется дополнительные исследования для оценки воздействия мер политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям в СНСД; новейшие фактические данные свидетельствуют о том, что эти меры политики могут быть эффективны для сокращения распространенности курения среди молодежи в СНСД, хотя величина такого сокращения остается неясной. Фактические данные указывают на то, что меры политики в отношении доступа молодежи могут оказывать большее воздействие в странах с относительно слабыми мерами политики и программами борьбы против табака в целом. Кроме того, отсутствие законов в отношении доступа молодежи порождает противоречивые представления о вреде употребления табака и важном значении других мер предупреждения потребления табака среди молодежи. Усилия, направленные на ограничение доступа молодежи к табачным изделиям, несмотря на свое ограниченное воздействие в качестве самостоятельных мер, являются важным компонентом всеобъемлющей стратегии по сокращению потребления табака.

Потребности в научных исследованиях

Большая часть фактических данных о действенности и экономической эффективности мер политики в отношении доступа молодежи отражает опыт, накопленный в СВД. Необходимы новые данные для оценки принятия, осуществления и воздействия различных мер в отношении доступа молодежи к табачным изделиям в СНСД. Конкретные потребности в области исследований в СНСД включают сохранение контроля за продажей табачных изделий несовершеннолетним лицам и проведение постоянной оценки исполнения и соблюдения мер в странах с уже существующими мерами политики в отношении доступа молодежи. Как в СВД, так и в СНСД данные научных исследований могут послужить информационной основой для принятия других мер политики, направленных на ограничение доступа молодежи к табаку, включая запрещение продажи табачных изделий в местах самообслуживания, а также регулирование численности, плотности размещения и расположения розничных торговых точек продажи табачных изделий в пределах местных сообществ. Как отмечалось ранее, все большее число штатов и населенных пунктов в США повышают минимальный возраст законного доступа к табачной продукции до 21 года; изучение их опыта поможет расширить базу фактических данных для разработки новых мер политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям в США и других странах.

Выводы по главе

1. Неэффективность механизмов регулирования рынков табачных изделий в результате отсутствия надлежащей информации проявляется особенно ярко среди лиц того возраста, в котором чаще всего начинается приобщение к табаку, что служит экономическим

обоснованием для применения различных мер вмешательства в целях ограничения доступа молодежи к табачным изделиям.

2. Меры политики в отношении доступа молодежи к табачным изделиям, при условии их неукоснительного соблюдения, способны ограничить коммерческий доступ несовершеннолетних лиц к табачным изделиям. Необходимы достаточные ресурсы для осуществления и обеспечения соблюдения этих мер в такой степени, чтобы было возможно добиться эффективного ограничения коммерческой доступности табака для молодежи.
3. Фактические данные, полученные в странах с высоким уровнем доходов, свидетельствуют о том, что строгое соблюдение мер политики в отношении доступа несовершеннолетних лиц к табачным изделиям, которые препятствуют приобретению табачных изделий несовершеннолетними лицами, может сократить потребление табака молодыми людьми, хотя эффективность этого воздействия является относительно невысокой.
4. Новейшие научные данные свидетельствуют о том, что меры политики в отношении доступа молодежи могут также быть эффективными для сокращения употребления табака среди молодежи в странах с низким и средним уровнями доходов, хотя величина такого сокращения остается неясной.

Глава 12. Приватизация табачной промышленности, прямые иностранные инвестиции и их воздействие на здоровье населения

Общий обзор

Приток прямых иностранных инвестиций (ПИИ) и число случаев приватизации государственных предприятий табачной промышленности увеличились по двум причинам: (1) рост глобализации отрасли в целом и (2) тенденция к сокращению числа государственных монополий в области предпринимательской деятельности. В настоящей главе рассматриваются факторы, которые способствуют ПИИ и приватизации, а также их воздействие на меры борьбы против табака на глобальном уровне и на здоровье населения. В этой главе, в частности, рассматриваются следующие вопросы:

- Общее обоснование целесообразности иностранных инвестиций в табачную промышленность, включая тенденции в области глобализации, политику в отношении ПИИ и экономические факторы, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов, где табачная промышленность может привлечь наибольшее количество таких инвестиций
- Экономические и политические вопросы, связанные с приватизацией государственных предприятий по производству сигарет
- Существующая структура собственности в табачной отрасли по регионам ВОЗ
- Проблемы общественного здравоохранения, которые возникают в связи с ПИИ и тенденциями в области приватизации, включая мотивацию транснациональных табачных компаний к расширению рынков, экономические и политические рычаги, влияющие на меры борьбы против табака, и воздействие возросшей дифференциации производства и ценообразования.

Тенденции в области потребления сигарет в отдельных странах показывают, что ПИИ и приватизация табачных предприятий не всегда являются неблагоприятными факторами для

борьбы против табака. Если приватизация государственных предприятий по производству сигарет происходит открыто и без обязательств перед производителями, приватизация устраняет конфликты интересов в отношении государственных структур, в собственности которых находится табачная отрасль. К сожалению, эти условия не всегда соблюдаются.

Страны, осуществляющие сильные и всеобъемлющие меры политики по борьбе против табака после приватизации, достигали эффективных результатов в сокращении потребления табака. Напротив, в странах, где такие меры политики отсутствуют, показатели потребления табака возросли. Эти результаты, в сочетании с экономическими и социальными тенденциями в отношении ПИИ и приватизации, подчеркивают важное значение как политики в области общественного здравоохранения, так и соответствующих нормативных рамок в текущей эволюции глобальных тенденций в структуре собственности и инвестиций в табачной промышленности.

Краткий обзор главы

Глобализация является неотвратимой тенденцией для всех отраслей промышленности в целом, включая табачное производство. Двумя ключевыми аспектами глобализации являются инвестиции и торговля.

Прослеживается четкая тенденция в направлении дальнейшей концентрации табачной промышленности в руках нескольких крупных ТТК. К такой концентрации побуждают, в частности, глобальные инициативы по сокращению инвестиционных барьеров посредством двусторонних и многосторонних торговых соглашений. Эти инициативы позволяют ТТК добиваться эффективности производства, снижения затрат и расширения рынков для своей продукции в то время, как правительства все чаще прибегают к приватизации для мобилизации финансовых средств и сокращения задолженности. Таким образом, факторы, способствующие приватизации и ПИИ, а также слияния и поглощения влияют на процесс консолидации производства, который происходит в табачной отрасли, а также во многих других отраслях.

Концентрация производства в табачной промышленности привела к такой существенной консолидации, что пять фирм (четыре ТТК и одна государственная компания) в 2014 году контролировали 85% глобального рынка табачных изделий.

Эти тенденции приводят к разным конкретным результатам в отдельных странах, хотя ясно, что приватизация и консолидации в этом секторе создают серьезные проблемы для общественного здравоохранения. В дальнейшем эта ситуация будет создавать как серьезные проблемы, так и благоприятные возможности для общественного здравоохранения. С одной стороны, многие страны подвергались и подвергаются рискам, связанным с маркетингом табачных изделий, а многие приватизационные соглашения оказали негативное воздействие на усилия по борьбе против табака. С другой стороны, поскольку в большинстве стран табачная промышленность в настоящее время находится в руках частного сектора, правительства этих стран могут продолжать борьбу против табака и развивать общественное здравоохранение без конфликтов интересов, связанных с деятельностью государственных предприятий табачной отрасли.

Приватизация была, в основном, завершена к концу XX века, когда государственные предприятия полностью или частично перешли в собственность ТТК в большинстве стран во всем мире, за небольшими исключениями. Главным исключением является китайская

государственная табачная компания, на долю которой приходится более 40% мирового рынка сигарет. Многие правительства возлагали большие надежды на переход собственности к иностранным инвесторам, включая увеличение экспортных поступлений, расширение возможностей в области занятости в табачном производстве, увеличение налоговых поступлений и повышение уровня жизни для фермеров, выращивающих табак, за счет повышения урожайности, качества и цен на табак при поддержке ТТК. В результате этого правительства зачастую не желают проводить эффективные меры борьбы против табака в надежде, что транснациональные табачные компании будут оставаться в их странах и выполнять эти ожидания. Однако в настоящее время проводится мало исследований, показывающих, в какой мере ТТК оправдали эти ожидания, либо такие исследования вовсе не проводятся. В то же время в рамках проводимой консолидации и сокращения издержек ТТК закрыли свои производственные мощности в ряде стран, перекладывая на правительства расходы на выплату пособий по безработице и потери налоговых поступлений от подоходных доходов и налогов на прибыль. ТТК могут использовать угрозу такой консолидации для оказания влияния на решения директивных органов в отношении ослабления мер политики по борьбе против табака.

Кроме того, в соответствии с глобальными тенденциями в области торговли, табачные компании стремятся использовать торговые соглашения и международные инвестиционные соглашения для противодействия законодательству по борьбе против табака в ряде стран. Эта практика соответствует традиционным методам табачной промышленности, которые заключаются в использовании судебных разбирательств в качестве систематической стратегии, направленной против мер борьбы против табака как на местном, так и на национальном уровнях во многих странах. Заключение торговых и инвестиционных соглашений создает новые возможности для производителей табачных изделий и их представителей в целях затягивания или создания препятствий для мер борьбы против табака во всем мире. Ввиду наличия огромных финансовых ресурсов, табачная промышленность является очень серьезным противником при проведении судебных разбирательств; финансовые ресурсы этой отрасли зачастую намного превосходят возможности стран и субнациональных юрисдикций, которые должны отстаивать применяемые ими меры. Иногда простой угрозы судебного разбирательства может быть достаточно для запугивания стран в целях отсрочки принятия или отказа от мер борьбы против табака. В последнее время страны, ведущие переговоры в рамках соглашения о Транстихоокеанском партнерстве, признали наличие этой проблемы путем добавления, впервые в каком-либо из торговых соглашений, общего исключения, которое наделяет любую сторону правом отказать в предоставлении преимуществ, связанных с урегулированием споров между инвесторами и государством, в отношении любых исков, направленных против мер борьбы против табака¹⁴.

Потребности в научных исследованиях

Недавние исследования предоставили крайне важные фактические данные о наличии корреляции между приватизацией, либерализацией рынка и инвестициями в развитие и повышение эффективности табачной промышленности. В то же время необходимо продолжить изучение долгосрочных последствий приватизации и ПИИ в различных условиях, а также тенденций в области потребления табака в странах, где табачные предприятия остаются в собственности государства. Это направление исследований имеет важное значение и должно быть расширено с целью уделения особого внимания системе государственной монополии в Китае, ее воздействию на меры борьбы против табака и ее связи с другими глобальными табачными компаниями. Как и в случае других аспектов борьбы против табака, необходимо осуществлять непрерывное

наблюдение для мониторинга использования международных торговых и инвестиционных соглашений в целях оказания влияния на меры политики по борьбе против табака.

Необходимы также исследования, позволяющие лучше понять стратегии табачной промышленности по формированию и использованию торговых и инвестиционных соглашений в целях поощрения использования табака и вмешательства в усилия стран по осуществлению мер борьбы против табака в соответствии с РКБТ ВОЗ и ее руководящими принципами. Необходимы исследования в отношении стратегии и тактики табачной промышленности по противодействию мерам борьбы против табака, призванных блокировать, сократить и задержать осуществление наиболее инновационных и эффективных компонентов мер борьбы против табака, а также в отношении имеющиеся у стран возможностей противодействия этим усилиям табачной промышленности.

Выводы по главе

1. За последние несколько десятилетий приватизация отечественных табачных компаний и осуществление прямых инвестиций со стороны транснациональных табачных компаний, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов, внесли свой вклад в глобализацию табачной промышленности.
2. Воздействие приватизации на показатели здоровья населения носит различный характер и зависит от эффективности механизмов внутреннего регулирования. В некоторых странах были осуществлены эффективные меры борьбы против табака после приватизации, что привело к сокращению потребления табака. Вместе с тем в большинстве стран приватизация приводит к значительному повышению эффективности производства, проведению массовых маркетинговых кампаний и увеличению потребления сигарет, особенно среди женщин и молодежи.
3. Государственная монополия табачной отрасли в Китае занимает лидирующие позиции на рынке. На ее долю приходится более 40% рынка сигарет в мире, почти все из которых потребляются внутри страны. Китайская национальная табачная корпорация, как представляется, намерена расширить свою деятельность за пределы внутреннего рынка с помощью прямых иностранных инвестиций, создания партнерств с транснациональными компаниями, развития международной цепочки поставок для поддержки ее торговых марок класса "премиум" и с помощью других средств.
4. Табачная промышленность все чаще использует торговые и инвестиционные соглашения для противодействия инновационным мерам борьбы против табака. Табачная промышленность использует также угрозу судебных разбирательств с их сопутствующими расходами и кампании по лоббированию для сдерживания мер, предпринимаемых правительствами для расширения мер борьбы против табака, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов.

Глава 13. Законная торговля табачными изделиями

Общий обзор

Либерализация торговли в последние десятилетия оказала влияние на мировой рынок табачных изделий и, как показывают факты, на потребление сигарет, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов. В этой главе рассматривается текущее состояние дел в области

законной торговли сигаретами и листовым табаком, и ее воздействие на меры борьбы против табака. Рассмотрены следующие конкретные вопросы:

- Импорт, экспорт и тенденции в отношении цен как на сигареты, так и на листовой табак в разных странах и регионах мира
- Потенциальное воздействие либерализации торговли на потребление сигарет по результатам обзора литературы и экономического анализа
- Глобальные, региональные и двусторонние торговые соглашения и их воздействие на потребление табака.

Нынешняя ситуация в области торговли листовым табаком и табачными изделиями подчеркивает важное значение реализации и обеспечения соблюдения эффективных мер политики борьбы против табака, особенно без проведения различия между импортируемыми и отечественными товарами. Общие меры политики, такие как повышение акцизных сборов на табачную продукцию, запреты на курение в общественных местах и на рабочем месте, меры в отношении упаковки и маркировки и всеобъемлющий запрет на маркетинг, являются важными инструментами для борьбы с употреблением табака и снижения последствий тенденций в области международной торговли.

Краткий обзор главы

На торговлю листовым табаком приходится очень небольшая доля (<1%) мирового импорта и экспорта сельскохозяйственных продуктов. В то же время, некоторые страны испытывают сильную зависимость от поступлений за счет экспорта листового табака; в 2012 году в их число входили Зимбабве, Малави, Македония, Бангладеш, Замбия и Танзания. В мировом экспорте табачного листа доминирует небольшое число стран - в 2012 году более половины мирового экспорта листового табака приходилось на долю пяти стран. В импорте листового табака также доминирует небольшое число стран; в 2012 году на долю пяти стран приходилось почти 40% импорта табачного листа в мире.

За последние 30 лет наблюдалась тенденция к увеличению стоимости и объемов экспорта и импорта листового табака во всем мире. С конца 1990-х годов крупнейшими экспортерами листового табака являлись страны с уровнем доходов выше среднего, в особенности страны Американского региона и, в частности, Бразилия. СВД, особенно страны Европейского региона, на протяжении многих десятилетий являлись крупнейшими импортерами табачного листа.

Хотя многие страны занимаются экспортом или импортом сигарет промышленного производства, на эту продукцию приходится очень небольшая доля общемирового торгового оборота. Например, в 2012 году на долю торговли сигаретами (как экспорта, так и импорта) приходилось лишь 0,11% общего объема продаж товаров и услуг в мире. Как и в случае листового табака, в торговле сигаретами преобладает относительно небольшое число стран. В 2012 году на долю пяти стран, преимущественно СВД Европейского региона, приходилась почти половина мирового экспорта сигарет. Аналогичным образом, на долю пяти стран приходилось около одной трети мирового импорта сигарет, в котором также преобладали страны Европейского региона.

Как объем, так и стоимость мирового экспорта сигарет увеличились за последние несколько десятилетий, особенно в конце 1980-х и начале 1990-х годов, когда произошел резкий рост этих показателей. Этот рост совпадал по времени с расширением Генерального соглашения по тарифам и торговле, увеличением числа двусторонних и многосторонних торговых соглашений, а также с возникновением других факторов, отражающих усиление экономической глобализации.

Индекс нестабильности цен в отношении листового табака значительно ниже, чем для других сельскохозяйственных продуктов; эта относительная стабильность может быть одной из причин, по которой выращивание этой культуры является привлекательным для фермеров. Экспортная цена на сигареты из СВД превышает цены на сигареты, экспортируемые из СНГ, на протяжении многих десятилетий, что, вероятно, отражает более высокие издержки производства и более высокое качество сигарет, производимых в СВД. В отношении сигарет, более высокое качество не влияет на последствия употребления этого продукта для здоровья, а скорее отражает такие аспекты, как упаковка, ароматизирующие добавки или другие особенности дизайна продуктов, которые могут повышать их привлекательность для потребителей.

Увеличению объемов торговли табаком способствовало принятие целого ряда международных, региональных и двусторонних торговых соглашений, которые предусматривают сокращение тарифных и нетарифных барьеров в торговле для разнообразных товаров и услуг. Объемы торговли табаком возросли также в результате иностранных инвестиций, как описано в главе 12. Помимо соглашений Всемирной торговой организации, с начала 1990-х годов резко возросло число региональных и двусторонних соглашений о торговле и инвестициях, обеспечивая возможности для транснациональных компаний, в том числе табачных компаний, выходить на новые рынки или расширять свое присутствие на них.

Торговые соглашения оказывают влияние на наличие и доступность табачных изделий и связанных с ними товаров и услуг в рамках отдельных стран и в разных странах и, таким образом, на потребление табака. Целый ряд исследований были посвящены анализу воздействия либерализации торговли на потребление табака, и все они пришли к выводу о том, что расширение торговли табачными изделиями привело к росту их потребления. Новые оценки, представленные в этой главе, также свидетельствуют о том, что повышение открытости торговли приводит к увеличению потребления сигарет во всем мире, при этом большему воздействию подвергаются страны с низким уровнем доходов, где меры борьбы против табака обычно слабее, чем в странах со средним и высоким уровнями доходов.

Можно ожидать, что дальнейшей либерализации торговли листовым табаком и табачными изделиями приведет к увеличению потребления табачных продуктов, особенно в странах с низким уровнем доходов. В то же время, правительства располагают множеством инструментов для предотвращения роста потребления, включая увеличение акцизных сборов на табак, запреты на курение в общественных местах и на рабочем месте, меры в отношении упаковки и маркировки и всеобъемлющий запрет на маркетинг. Такие меры политики могут вводиться или усиливаться, но они должны носить недискриминационный характер и обеспечивать охрану здоровья населения.

Потребности в научных исследованиях

В условиях возрастающей глобализации в мире глобальные, региональные и двусторонние торговые соглашения будут и впредь оказывать большое влияние на потребление табака и меры борьбы против табака. По-прежнему существует необходимость понять, как конкретные торговые соглашения и либерализация торговли в целом оказывают влияние на торговлю табаком и табачными изделиями, потребление табака и уклонение от уплаты налогов, а также как выход на рынок продукции транснациональных компаний может влиять на ценообразование и маркетинговые стратегии местных компаний. Необходимо также изучить, какое влияние оказывают торговые соглашения на принятие и осуществление мер политики по борьбе против табака. Важным направлением будущих исследований является изучение того, как табачные компании и их пособники могут стремиться к изменению характера торговых соглашений для продвижения своих бизнес-моделей и стимулирования роста (или противодействия сокращению) потребления табака.

Выводы по главе

1. На торговлю листовым табаком приходится очень небольшая доля (<1%) мирового импорта и экспорта сельскохозяйственных продуктов, и очень немногие страны в значительной степени зависят от поступлений за счет торговли листовым табаком.
2. Хотя многие страны занимаются экспортом или импортом сигарет промышленного производства, на эту продукцию приходится очень небольшая доля общемирового торгового оборота товаров и услуг.
3. Международные, региональные и двусторонние торговые соглашения приводят к сокращению тарифных и нетарифных барьеров в торговле, способствуют расширению торговли листовым табаком и табачными изделиями и вносят существенный вклад в глобализацию табачной промышленности.
4. Дальнейшая либерализация торговли способствует увеличению потребления табака в странах с низким и средним уровнями доходов. В течение периода, когда произошла либерализация торговли табачными изделиями, в большинстве стран с низким и средним уровнями доходов меры борьбы против табака носили слабый характер или вовсе отсутствовали.
5. Недавние решения Всемирной торговой организации, касающиеся проблем внутренних мер политики по борьбе против табака, свидетельствуют о том, что правительства могут заниматься решением проблем здравоохранения, связанных с возросшей либерализацией торговли листовым табаком и табачными изделиями, путем принятия и осуществления эффективной политики и программ борьбы против табака, которые распространяются как на отечественных, так и на иностранных производителей табака и табачных изделий.

Глава 14. Избежание налогообложения и уклонение от уплаты налогов на табачные изделия

Общий обзор

Избежание налогообложения (законного характера) и уклонение от уплаты налогов (противоправные действия) подрывают эффективность политики по борьбе против табака, особенно повышения налогов на табак. Эта деятельность охватывает широкий диапазон - от правовых мер, таких как приобретение табачных изделий в юрисдикциях с более низким налогообложением, до незаконных действий, таких как контрабанда, незаконное производство и изготовление контрафактной продукции. В этой главе рассматриваются следующие вопросы:

- Способы избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов
- Оценка масштабов избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов
- Факторы, способствующие избежанию налогообложения и уклонению от уплаты налогов
- Меры по борьбе с уклонением от уплаты налогов, включая Протокол РКБТ ВОЗ о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями.

Табачная и другие отрасли промышленности часто утверждают, что высокие налоги на табачные изделия приводят к уклонению от уплаты налогов. Однако факты свидетельствуют о том, что нередко не меньшее или даже большее значение имеют не связанные с налогами факторы, включая слабое управление, высокий уровень коррупции, низкую приверженность правительства борьбе с незаконным распространением табака, неэффективное таможенное и налоговое администрирование и неофициальные каналы распространения табачных изделий. Борьба с незаконной торговлей требует согласованных действий для устранения этих коренных причин.

Краткий обзор главы

Обход налогов на табачные изделия с помощью законных способов (избежание налогообложения) и с помощью незаконных методов (уклонение от уплаты налогов) подрывает способность мер борьбы против табака снижать потребление табака. Наиболее серьезной проблемой является крупномасштабная контрабанда, поскольку она затрагивает большое количество табачных изделий, оказывает большее воздействие на общественное здравоохранение и региональную экономику и часто является источником доходов для сетей организованной преступности и террористических организаций. Ранее опубликованные внутренние документы табачной отрасли, материалы журналистских расследований и судебных разбирательств свидетельствуют о том, что табачные компании на глобальном уровне поощряют контрабандную торговлю сигаретами и содействуют в этом.

Использовались различные методы для оценки масштабов избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов, включая изучение мнения экспертов, сравнение экспорта и импорта табачных изделий, сравнение выручки от реализации после уплаты налогов с объемом потребления, наблюдение за формами потребительского поведения, сравнение объемов реализации, облагаемых налогом, с оценками потребления, используя изучение спроса, а также методы наблюдений. Проведение оценки масштабов избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов является сложной задачей, принимая во внимание, что практикующие это люди могут быть заинтересованы в том, чтобы их участие в этих операциях держалось в секрете.

Большие различия между системами налогообложения, существующие в разных юрисдикциях, создают стимулы для избежания налогообложения (например, приобретение товаров за рубежом)

и уклонения от уплаты налогов (например, незаконное производство и торговля). Эти стимулы снижаются по мере увеличения расстояния между юрисдикциями. В то же время фактические данные в отношении наличия связи между ценами и масштабами незаконной торговли носят неоднозначный характер, указывая на то, что другие факторы, помимо цены, являются не менее или даже более важными факторами. Крупномасштабная незаконная торговля, обычно осуществляемая в рамках сетей организованной преступности, процветает в странах и регионах со слабыми системами управления, высоким уровнем коррупции, неприменением строгих мер, обеспечивающих соблюдение законов, а также там, где широко распространена контрабандная торговля различными товарами. Маршруты незаконной торговли постоянно изменяются в ответ на действия правительств по пресечению незаконной торговли.

Опыт многих стран показывает, что успешная борьба с нелегальной торговлей возможна даже при повышении налогов и цен на табачные изделия, а пресечение незаконной торговли обеспечивает рост налоговых поступлений и сокращение потребления табака. Приверженность правительства борьбе с незаконной торговлей имеет крайне важное значение. Успешные стратегии включают в себя внедрение систем отслеживания и прослеживания; управление цепочкой поставок путем лицензирования всех сторон, участвующих в процессе производства и распространения табачных изделий; осуществление надлежащей политики, повышение эффективности механизмов правоприменения и введение более суровых мер наказания; и международное сотрудничество в проведении расследований и судебного преследования участников незаконной торговли.

Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями, первый протокол к РКБТ ВОЗ, был утвержден в ноябре 2012 года. В этом Протоколе признается, что незаконная торговля повышает доступность табачных изделий и их приемлемость по стоимости, способствует расширению табачной эпидемии, подрывает меры политики по борьбе против табака, ведет к сокращению государственных доходов и помогает финансировать транснациональную преступную деятельность. После вступления данного Протокола в силу он будет обязывать Стороны осуществлять ряд мер с уделением особого внимания тем из них, которые усиливают контроль за цепочкой поставок табачных изделий, а также сотрудничать в рамках глобальных усилий по ликвидации незаконной торговли табачными изделиями.

Потребности в научных исследованиях

Необходимы исследования для того, чтобы лучше понять масштабы избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов, а также эффективности мер по их пресечению. Получение достоверных данных о масштабах избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов является сложной задачей при осуществлении незаконной деятельности. Необходимо разработать надежные показатели, позволяющие определять масштабы данной проблемы, особенно в странах с низким и средним уровнями доходов, принимая во внимание, что большая часть существующих данных в отношении избежания налогообложения и уклонения от уплаты налогов получены в странах Северной Америки и Европы. Необходимо также понять характер деятельности транснациональных табачных компаний в области трансфертного ценообразования. В целях максимального повышения эффективности мер по ограничению незаконной торговли, включая незаконный оборот табачных изделий, необходимо лучше понимать факторы, способствующие развитию незаконной торговли. Систематические оценки для изучения эффективности мер по борьбе с незаконной торговлей будут способствовать расширению

доказательной базы. Наконец, поскольку научные исследования до настоящего времени в значительной мере касались сигарет, вопросы незаконной торговли другими табачными изделиями нуждаются в дополнительных исследованиях, которые могли бы дать ценные результаты.

Выводы по главе

1. Избежание налогообложения и уклонение от уплаты налогов, особенно крупномасштабная контрабанда табачных изделий, подрывают эффективность мер политики в области борьбы против табака и снижают положительный эффект таких мер для здоровья и экономического развития.
2. Во многих странах такие факторы, как высокие уровни коррупции, отсутствие приверженности борьбе с нелегальной торговлей и неэффективное управление таможенной и налоговой деятельностью, играют не меньшую роль в качестве фактора, способствующего уклонению от уплаты налогов, чем налог на продукцию и различия в ценах.
3. Незаконная торговля иногда осуществляется при участии самих табачных компаний.
4. Опыт многих стран показывает, что успешная борьба с нелегальной торговлей возможна даже при повышении налогов и цен на табачные изделия, обеспечивая рост налоговых поступлений и сокращение употребления табака.
5. Осуществление и обеспечение соблюдения строгих мер борьбы с незаконной торговлей табачными изделиями могут способствовать повышению эффективности значительного увеличения налогов и цен на табак, а также эффективности мер борьбы против табака в отношении сокращения потребления табака и снижения его последствий для здоровья и экономики.

Глава 15. Воздействие борьбы против табака на занятость

Общий обзор

Принятие и осуществление эффективных мер политики по борьбе против табака нередко осложняется опасениями по поводу возможного воздействия таких мер на занятость населения. В этой главе рассматриваются вопросы трудоустройства и обсуждаются следующие темы:

- Обзор текущих проблем занятости, связанных с табаком, включая трудоустройство в таких областях, как выращивание табака, производство, оптовая и розничная торговля, а также вопросы занятости, связанные с расходами на табак
- Тенденции в области занятости, связанной с табаком, включая перенос деятельности в страны с низким и средним уровнями доходов
- Воздействие глобализации, повышения производительности труда и новых технологий на показатели занятости, связанной с табаком
- Воздействие мер политики по борьбе против табака на общую занятость, и как меняется это воздействие в зависимости от типа табачной экономики в конкретных странах.

Эконометрические исследования показывают, что в большинстве стран меры борьбы против табака не будут оказывать какого-либо влияния на общий уровень занятости или будут оказывать положительный эффект. В немногих странах, которые в значительной степени зависят от

экспорта табака, осуществление эффективной политики борьбы против табака на глобальном уровне приведет к постепенному сокращению занятости. Во всем мире уровень занятости в табачной промышленности снизился, главным образом ввиду совершенствования технологии производства, позволяя меньшему числу работников производить больше табачной продукции, а также в результате перехода от государственной к частной собственности, что требует от компаний повышения конкурентоспособности деятельности.

Краткий обзор главы

Табачная промышленность способствует созданию рабочих мест прямым и косвенным образом во многих экономических секторах. Рабочие места в области табаководства сосредоточены в нескольких странах, которые являются основными производителями табачного листа, и исследования показали, что доля занятости в сельскохозяйственном секторе, занимающемся выращиванием табака, на протяжении последних лет сокращалась. Уровень занятости в табачной промышленности, также сосредоточенной в нескольких странах, был относительно стабильным в течение определенного времени, несмотря на значительное увеличение глобального производства. Доля табачной промышленности в общем объеме занятости в сфере производства, как правило, невелика и снижается в большинстве стран. Технология играет важную роль в повышении производительности труда как в табаководстве, так и в производстве табачных изделий, позволяя меньшему числу работников выращивать больше табачных листьев и производить больше табачных изделий. Приватизация, т.е. переход от государственной к частной собственности, также ведет к сокращению занятости, требуя от компаний работать в более конкурентной среде.

Исследования по изучению воздействия мер борьбы против табака на занятость касаются воздействия на табачную промышленность (брутто-эффект в отношении занятости) или рассматривают воздействие на занятость в табачной промышленности наряду с другими экономическими секторами, в которые могут быть перенаправлены расходы (нетто-эффект в отношении занятости). Изучение нетто-эффекта позволяет получить более полную картину воздействия мер политики по борьбе против табака на показатели занятости. Последствия политики по борьбе против табака для занятости частично зависят от характера экономики табачной отрасли в стране, которая делится на категории с учетом доли страны в импорте и экспорте: нетто-экспортеры, страны со сбалансированной экономикой, нетто-импортеры или страны со смешанной экономикой. Последствия для занятости также зависят от того, влияют ли конкретные меры политики по борьбе против табака на внутренний или глобальный рынок табака.

Исследования показали, что для подавляющего большинства стран меры политики по борьбе против табака не влияют или оказывают небольшой чистый положительный эффект на показатели занятости в стране. Те немногие страны, которые испытывают значительную зависимость от экспорта табака, будут нести экономические издержки, связанные с переходным периодом, в результате глобальных мер борьбы против табака. В частности, возможны отрицательные последствия для табачных фермеров по причине трудоемкого характера возделывания табака, осуществления ими инвестиций в оборудование для производства табака и ввиду отсутствия ресурсов для оказания им помощи в адаптации к изменяющейся обстановке. Вместе с тем, внутренние меры борьбы против табака в этих странах будут оказывать незначительное влияние на показатели занятости в стране.

Задача перехода от занятости, связанной с табаком, к другим экономически жизнеспособным видам деятельности в долгосрочной перспективе станет менее сложной. Аддиктивный аспект курения означает, что сокращение потребления табака будет происходить постепенно. По сути, переход к сокращению доли табачной экономики происходит в СВД с начала 1950-х годов в результате неуклонного снижения потребления сигарет и в силу технологических усовершенствований. Совершенствование технологии и стремление табачной промышленности повысить уровень производительности труда привели к существенному снижению уровня занятости на основных предприятиях табачной отрасли. Как отмечал несколько десятилетий назад Schelling¹⁵, в целом, постепенный переход от выращивания табака и производства табачных изделий к другим видам экономической деятельности будет означать, что сегодняшние табачные фермеры не потеряют свою работу, но их дети реже будут сами становиться табачными фермерами. Это верно и в наши дни.

Потребности в научных исследованиях

Лица, определяющие политику, зачастую неохотно осуществляют меры борьбы против табака из опасения, что они будут оказывать негативное воздействие на занятость. По этой причине первоочередное внимание следует уделять получению точных и всеобъемлющих данных о численности работников, занятых как выращиванием табака, так и производством табачных изделий. Необходимо разработать методы оценки занятости; например, для точного измерения эквивалента полной занятости (ЭПЗ) в табаководстве важно учитывать как сезонную работу, так и работу неполный рабочий день. Важную информацию могут предоставить дополнительные исследования факторов, влияющих на показатели занятости в секторах табаководства и производства табачных изделий, включая последствия технического прогресса и экономической глобализации, а также потенциальное влияние мер политики по борьбе против табака. При изучении воздействия мер политики по борьбе против табака на показатели занятости следует рассматривать нетто-эффект этих мер, принимая во внимание, что потери в табачном секторе могут быть компенсированы увеличением рабочих мест в других секторах по производству товаров и услуг.

Выводы по главе

1. Число рабочих мест, связанных с табаком - выращивание, производство и распространение табака - невелико и сокращается в большинстве стран.
2. Внедрение новых производственных технологий и совершенствование методов производства, наряду с переходом от государственной к частной собственности во многих странах, способствовало сокращению занятости как в секторе табаководства, так и в секторе промышленного производства табачных изделий.
3. Почти во всех странах национальные меры политики по борьбе против табака не будут влиять или окажут чистый положительный эффект на общую занятость, поскольку любые потери рабочих мест, связанных с табаком, будут компенсированы их увеличением в других секторах.
4. В немногих странах, которые в значительной степени зависят от экспорта табачного листа, глобальные меры борьбы против табака могут привести к потере рабочих мест, однако это снижение занятости, как ожидается, будет невелико, будет происходить постепенно и вряд ли повлияет на нынешнее поколение табачных фермеров в этих странах.

Глава 16. Последствия употребления табака и мер борьбы против табака для решения проблем бедности и развития

Общий обзор

Экономические и медико-санитарные последствия употребления табака для здоровья проявляются особенно ярко среди беднейших групп населения мира, которые не могут позволить себе малейшие расходы в этой связи. Взаимосвязь между употреблением табака, экономическим статусом отдельных лиц и мерами политики по борьбе против табака носит сложный характер и, являясь неотъемлемой частью всеобъемлющей стратегии борьбы против табака, требует тщательной оценки. С этой целью в данной главе рассматриваются следующие темы:

- Взаимосвязь между бедностью и употреблением табака, включая последствия в странах с низким и средним уровнями доходов
- Финансовые издержки, связанные с употреблением табака, по сравнению с другими расходами домашних хозяйств, особенно в бедных домашних хозяйствах
- Влияние употребления табака на экономическое развитие, включая охрану здоровья населения и расходы на здравоохранение
- Последствия стратегий борьбы против табака для малоимущих слоев населения.

Страны с высоким уровнем доходов добились успехов в снижении потребления табака путем значительного повышения налогов и цен на табачные изделия и использования стратегий борьбы против табака, как описано в монографии. Однако в настоящее время около 80% курильщиков в мире проживают в странах с низким и средним уровнями доходов, и в большинстве стран, независимо от уровня доходов, проблема употребления табака в большей степени затрагивает группы населения с низким уровнем доходов. Понимание последствий употребления табака для групп населения с низким уровнем доходов имеет особенно важное значение для сокращения потребления табака и его отрицательных последствий для здоровья.

Краткий обзор главы

Употребление табака обостряет проблему нищеты, отвлекая ограниченные ресурсы бедных домашних хозяйств от основных потребностей, таких как продовольствие и жилье, медицинское обслуживание и образование. Финансовые издержки, связанные с употреблением табака, в наибольшей степени затрагивают малоимущие слои населения, поскольку они испытывают наибольшие трудности в удовлетворении основных потребностей домашних хозяйств. Рост расходов на медико-санитарную помощь, необходимую для лечения болезней, связанных с употреблением табака, и экономические потери в результате преждевременной смерти создают дополнительное бремя как для малоимущих слоев населения, и без того испытывающих большие трудности, так и для общества в целом.

По оценкам, 860 миллионов взрослых курильщиков живут в СНСД и примерно 226 миллионов во всем мире живут в условиях нищеты. Кроме того, экономические и медико-санитарные последствия употребления табака представляются более серьезными для СНСД, где, по определению, финансовые ресурсы являются более ограниченными, чем в СВД. Более высокая концентрация курильщиков среди малоимущих слоев населения в странах с низким уровнем доходов и уровнем доходов ниже среднего указывает на то, что табачная эпидемия не обошла стороной беднейших из самых бедных людей в мире.

Как правило, с момента начала курения в раннем возрасте до развития связанных с ним заболеваний или преждевременной смерти, что нередко происходит в среднем возрасте, проходит лет двадцать или более. Страны, расположенные в нижней части мирового экономического спектра, и, таким образом, подверженные риску самого быстрого роста потребления табака, параллельно с ростом экономического развития могут ожидать достижения пика последствий табачной эпидемии примерно в середине XXI века. По мере того как в процессе развития страны с низким уровнем доходов постепенно переходят в категорию стран с уровнем доходов ниже среднего, беднейшие слои населения будут становиться наиболее подверженными эпидемии употребления табака, которая происходит в развивающихся странах. В СВД социально-экономическое неравенство в отношении курительного статуса в значительной степени способствует социально-экономическому неравенству в состоянии здоровья; такой же эффект может наблюдаться в СНСД, если не будут приняты активные превентивные меры.

Сокращение потребления табака во все большей степени признается задачей, имеющей важное значение для глобального экономического развития. В РКБТ ВОЗ выражается обеспокоенность по поводу "разрушительных последствий для здоровья людей, а также социальных, экономических и экологических последствий во всем мире", связанных с употреблением табака, а глобальные Цели в области устойчивого развития, принятые в 2015 году, непосредственно предусматривают активизацию осуществления РКБТ ВОЗ в рамках Цели в области устойчивого развития 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте). Несколько национальных агентств по вопросам развития уже включили борьбу против табака в стратегии развития. Можно привести следующий пример конкретной цели в области политики: по результатам исследований, свидетельствующих о том, что употребление табака отодвигает на второй план расходы на питание, было предложено включать в стратегии, направленные на снижение уровня недостаточности питания среди детей, меры борьбы против табака в связи с тем, что они могут способствовать увеличению объемов средств, которыми располагает семья для приобретения продуктов питания.

Были проведены исследования по изучению последствий мер борьбы против табака - как налоговых и неналоговых - для сокращения неравенств между богатыми и бедными, связанных с употреблением табака. Налоги на табак могут внести свой вклад в уменьшение несправедливости в отношении здоровья, поскольку малоимущие слои населения обычно в большей мере подвержены воздействию повышения цен, чем более обеспеченные люди, и поскольку часть налоговых поступлений может быть направлена на осуществление программ, непосредственно ориентированных на оказание помощи малоимущим слоям населения. Другие стратегии борьбы против табака, которые обсуждаются в монографии, включая просветительскую работу среди населения, графические предупреждения о вреде для здоровья, запрет на рекламу и предоставление бесплатных или недорогостоящих услуг по отказу от употребления табака, могут также способствовать сокращению потребления табака во всех социально-экономических группах.

Потребности в научных исследованиях

В настоящее время наличие сложной взаимосвязи между употреблением табака, бедностью и развитием получило широкое признание. В то же время объем фактических данных о том, как осуществляется эта взаимосвязь, особенно в СНСД, по ряду аспектов носит ограниченный характер. Необходимы дальнейшие исследования в СНСД для сбора и анализа дополнительных

фактических данных по широкому кругу показателей в области развития как внутри стран, так и между ними. Кроме того, имеется мало фактических данных в отношении взаимосвязи между бедностью, развитием и употреблением других табачных изделий, помимо сигарет. Следует изучить взаимодействие между экономическим развитием и более широким кругом табачных изделий, употребляемых во многих СНСД, а также влияние различий в налогообложении этого более широкого круга табачных изделий. Объем научных исследований в отношении влияния как налоговых, так и неналоговых мер борьбы против табака на соблюдение принципа справедливости в СНСД также невелик. Изучение того, как налоговые и неналоговые меры могут способствовать сокращению масштабов нищеты и неравенства в доходах поможет СНСД избежать повторения ошибок, которые были совершены в СВД.

Выводы по главе

1. Употребление табака и его последствия все в большей степени затрагивают страны с низким и средним уровнями доходов, а также группы населения с низким социально-экономическим статусом в большинстве стран.
2. Употребление табака в бедных домашних хозяйствах обостряет проблему нищеты ввиду увеличения расходов на медико-санитарную помощь, сокращения доходов и снижения производительности труда, а также отвлекая ограниченные ресурсы семьи от удовлетворения основных потребностей.
3. Способствуя сокращению уровня потребления табака среди малоимущих слоев населения, меры политики по борьбе против табака могут помочь разорвать порочный круг взаимосвязи между употреблением табака и нищетой.
4. Меры борьбы против табака, интегрированные в другие меры политики в области здравоохранения и развития, могут способствовать улучшению общих показателей здоровья малоимущих слоев населения, а также достижению Целей в области устойчивого развития.
5. Группы населения с низким уровнем доходов часто в большей степени подвержены воздействию повышения налогов и цен на табачные изделия, чем группы населения с более высоким уровнем доходов. Таким образом, значительное повышение налогов и цен на табачные изделия может способствовать сокращению неравенств в отношении здоровья, связанных с употреблением табака.

Глава 17. Прекращение эпидемии

Общий обзор

В этой заключительной главе дается краткий обзор основных выводов, которые могут быть сделаны по результатам проведенного изучения экономических аспектов борьбы против табака, и определены приоритетные направления будущих научных исследований в этой области.

В монографии представлены веские доказательства того, что меры борьбы против табака являются эффективными и не наносят ущерба для экономического развития страны. Меры политики и программы, направленные на сокращение спроса на табачные изделия и их предложения, являются высокоэффективными с точки зрения затрат и уменьшают непропорционально большее бремя, связанное с употреблением табака, которое испытывают малоимущие люди. Принимая во внимание огромные последствия употребления табака для

здравоохранения и экономического развития и быстро меняющийся глобальный рынок табачных изделий, настоятельная потребность в этих мерах в настоящее время ощущается сильнее, чем когда-либо ранее, особенно в СНСД.

К приоритетным направлениям научных исследований (особенно в СНСД) относятся те, которые позволяют лучше понять следующие вопросы: влияние мер налогообложения и ценообразования в отношении табачных изделий, экономические последствия употребления табака и мер борьбы против табака, взаимосвязь между потреблением табака и бедностью, незаконная торговля, экономически жизнеспособные альтернативы выращиванию табака и производству табачных изделий, а также осуществление и оценка Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака.

Осуществление эффективных мер борьбы против табака делает возможным достижение того, чтобы табак потерял свою значимость в качестве проблемы общественного здравоохранения и не приводил к таким катастрофическим последствиям для здоровья населения, которые наблюдаются в настоящее время или могут возникнуть в скором времени в большинстве стран. Осуществление эффективных, всеобъемлющих стратегий борьбы против табака позволило сократить потребление табака во многих странах со всеми уровнями доходов, а опасения правительств, что борьба против табака будет приводить к неблагоприятным экономическим последствиям, не подтверждаются фактическими данными. Данная монография предоставляет доказательства того, что осуществление эффективных мер борьбы против табака оправдано с точки зрения как экономики, так и охраны здоровья населения для всех стран с разными уровнями доходов.

Страны с высоким уровнем доходов добились успехов в снижении потребления табака путем значительного повышения налогов и цен на табачные изделия и использования стратегий борьбы против табака, как описано в монографии. В то же время большинство лиц, употребляющих табак, во всем мире в настоящее время проживают в СНСД, и в большинстве стран потребление табака более распространено в группах населения с низким уровнем доходов. Понимание последствий употребления табака для групп населения с низким уровнем доходов имеет особенно важное значение для сокращения потребления табака и его отрицательных последствий для здоровья.

Библиография

1. Всемирная организация здравоохранения. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2003 г. Имеется на веб-сайте: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42811/1/9241591013.pdf>.
2. U.S. Department of Health and Human Services. Smoking and health in the Americas: a report of the Surgeon General. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; and Pan American Health Organization, World Health Organization; 1992. Имеется на веб-сайте: <https://profiles.nlm.nih.gov/ps/access/NNBBBJ.pdf>.
3. World Bank. Curbing the epidemic: governments and the economics of tobacco control. Development in practice series. Jha P, Chaloupka FJ, editors. Washington, DC: World Bank; 1999. Имеется на веб-сайте: http://www-wds.worldbank.org/external/default/WDSContentServer/WDSP/IB/2000/08/02/000094946_99092312090116/Rendered/PDF/multi_page.pdf.
4. Jha P, Chaloupka FJ, editors. Tobacco control in developing countries. Oxford, England: Oxford University Press; 2000. Имеется на веб-сайте: http://tigger.uic.edu/~fjc/Presentations/Abstracts/TC2000_contentable.htm.
5. Рамочная конвенция Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака. Стороны Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака; 2015 г. Имеется на веб-сайте: http://www.who.int/fctc/signatories_parties/ru.
6. Рамочная конвенция Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака: обзор; 2015 г. Имеется на веб-сайте: http://www.who.int/fctc/WHO_FCTC_summary_January2015_RU.pdf?ua=1.
7. World Health Organization. Tobacco fact sheet. 2015. Имеется на веб-сайте: http://www.wpro.who.int/mediacentre/factsheets/fs_201203_tobacco/en.
8. World Bank. World Bank analytical classifications, 2014. Washington, DC: World Bank; 2009-2014. Имеется на веб-сайте: <http://siteresources.worldbank.org/DATASTATISTICS/Resources/OGHIST.xls>.
9. Всемирная организация здравоохранения. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2008 г. - Комплекс мер MPOWER. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2008 г. Имеется на веб-сайте: http://www.who.int/tobacco/mpower/mpower_russian.pdf?ua=1.
10. Всемирная организация здравоохранения. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2015 г. — Повышение налогов на табачные изделия. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2015 г. Имеется на веб-сайте: http://www.who.int/tobacco/global_report/2015/summary/ru/.
11. Liu Y, Rao K, Hu TW, Sun Q, Mao Z. Cigarette smoking and poverty in China. Soc Sci Med. 2006;63(11):2784-90. doi: 10.1016/j.socscimed.2006.06.019.
12. World Health Organization. Assessment of the economic costs of smoking. World Health Organization economics of tobacco toolkit. Geneva: World Health Organization; 2011. Имеется на веб-сайте: http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501576_eng.pdf.
13. National Institutes of Health: Fogarty International Center. International tobacco and health research and capacity building program [Announcement]. Updated 11 Jul 2016. Имеется на веб-сайте: <https://www.fic.nih.gov/programs/pages/tobacco.aspx>.
14. Office of the U.S. Trade Representative. The Trans-Pacific Partnership. 5 Nov 2015. Имеется на веб-сайте: <https://medium.com/the-trans-pacific-partnership/exceptions-1299fbf34b76#26zzv1y0y>.
15. Schelling TC. Economics and cigarettes. Prev Med. 1986;15(5):549-60.



**Национальные
институты
здравоохранения**



**Всемирная организация
здравоохранения**