

Предложение помощи в целях прекращения употребления табака

> ОСНОВНЫЕ ФАКТЫ

- > Число стран в Европейском регионе ВОЗ, имеющих общенациональную телефонную линию помощи в отказе от курения и обеспечивающих компенсацию затрат на никотинзаместительную терапию (НЗТ) и другие услуги по прекращению курения, увеличилось с трех в 2007 году до восьми в 2018 году (1).
- > Доля стран, предоставляющих НЗТ и/или другие услуги по прекращению курения и компенсирующих расходы как минимум на одну из услуг, также увеличилась за этот период с 43% в 2007 году до 72% в 2018 году.
- > По состоянию на 2018 г. в 32 странах Региона была введена в действие общенациональная бесплатная телефонная линия помощи в отказе от курения (увеличение по сравнению с 28 в 2016 г.).
- > Менее чем в одной из семи стран Региона действует и общенациональная линия помощи в отказе от курения, и обеспечивается компенсация расходов на НЗТ и другие услуги по прекращению курения (рис. 1).
- > По состоянию на 2018 г. в 26 странах приняты национальные стратегии отказа от употребления табака, в 32 разработаны всеобъемлющие и интегрированные основанные на фактических данных руководящие принципы для прекращения употребления табака и в 16 странах в медицинских картах регулярно регистрировался статус употребления табака пациентами.
- > О включении дисциплины лечения табачной зависимости в учебные программы медицинских институтов сообщили 23 страны.

Рис. 1. Программы прекращения курения: лечение табачной зависимости, 2018 г. (процентная доля стран)



ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ?

- Необходимо укреплять стратегии и наращивать потенциал в области прекращения употребления табака.
- В руководящих принципах осуществления Статьи 14 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака рекомендуется применение четырех конкретных элементов инфраструктуры для содействия прекращению употребления табака и обеспечения эффективного лечения табачной зависимости (2):
 1. разработка и осуществление национальной стратегии прекращения употребления табака;
 2. разработка и осуществление национальных руководящих принципов в отношении прекращения употребления табака;
 3. обеспечение регулярного обучения поставщиков первичной медико-санитарной помощи предоставлению кратких консультативных услуг;
 4. регистрация статуса употребления табака в медицинской карте с целью регулярного выявления потребителей табачных изделий и мотивирования их к отказу от употребления табака.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ¹

1. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2019 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г. (https://www.who.int/tobacco/global_report/en/).
2. Руководящие принципы осуществления Статьи 14. Меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2007 г. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/80510/9789244505182_rus.pdf?sequence=5)

¹ Веб-ссылки по состоянию на 10 марта 2020 года.