

Задачи опроса GATS

Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS), осуществляемый с помощью глобального стандартного протокола, используется для систематического мониторинга потребления табака (курительного и бездымного) среди взрослого населения и для отслеживания ключевых показателей борьбы с потреблением табака.

GATS представляет собой национальный репрезентативный опрос, который проводится во всех странах, включая Российскую Федерацию, на основе согласованного и стандартного протокола. Опросы GATS повышают потенциал стран в области разработки, внедрения и оценки программ борьбы против табака. Кроме того, они помогут странам выполнить свои обязательства по сбору сопоставимых данных внутри страны и между странами, которые вытекают из Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по борьбе против табака (РКБТ). ВОЗ разработала стратегию MPOWER, которая представляет собой комплекс отобранных научно обоснованных мер по сокращению спроса на табак, содержащихся в РКБТ ВОЗ, а именно:

Monitor – мониторинг потребления табака и стратегий профилактики

Protect – защита людей от табачного дыма



Offer – предложение помощи в отказе от употребления табака

Warn – предупреждение об опасностях, связанных с табаком

Enforce – обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий

Raise – повышение налогов на табачные изделия

Методология проведения опроса GATS

При проведении опроса GATS используется глобальная стандартизированная методика, которая предусматривает сбор следующих видов информации: характеристики респондентов, уровень потребления табака (курительного и бездымного), отказ от курения, пассивное курение, экономические аспекты, роль средств массовой информации, а также знания, отношения и восприятие различных аспектов, связанных с потреблением табака. В Российской Федерации опрос GATS был проведен в 2016 г. Информационно-издательским центром "Статистика России" Федеральной службы государственной статистики (Росстат) и Научно-исследовательским институтом пульмонологии при координации Министерством здравоохранения Российской Федерации. Он осуществлялся в виде опроса домохозяйств, ориентированного на взрослых (15 лет и старше). Для получения национальных репрезентативных данных был разработан многоступенчатый, географически обоснованный план формирования выборки. Всего было выбрано 11 764 домохозяйств. Для участия в опросе из каждого выбранного домохозяйства случайным образом выбирался один взрослый. Информация собиралась с помощью карманного персонального компьютера. Ответ домохозяйств составил 98,9%, уровень персонального ответа был 99,3%, а уровень общего ответа составил 98,2%. Всего было проведено 11 458 полностью завершенных персональных интервью.

Основные данные опроса GATS

ПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА

- 30,5% взрослого населения (36,4 млн человек), 49,8% среди мужчин, 14,5% среди женщин, постоянно употребляли табак.
- 30,3% взрослого населения (36,3 млн человек), 49,5% среди мужчин, 14,4% среди женщин, постоянно употребляли курительный табак.
- 0,4% взрослого населения (0,5 млн человек), 0,8% среди мужчин, 0,1% среди женщин, постоянно употребляли бездымный табак.
- 29,9% взрослого населения (35,8 млн человек), 48,8% среди мужчин, 14,2% среди женщин, постоянно курили сигареты.
- 2,8% взрослого населения (3,3 млн человек), 4,1% среди мужчин, 1,7% среди женщин, постоянно курили кальян.

ОТКАЗ ОТ ТАБАКА

- 56,2% постоянных курильщиков табака планировали или думали об отказе от табака.
- 47,6% курильщиков, посетивших врача в течение последних 12 месяцев, получили рекомендации бросить курить.
- 64,0% ежедневных курильщиков начинали курить в течение первых 30 минут после пробуждения, что свидетельствует о высокой степени зависимости от табака.

ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ

- 21,8% взрослых, которые работали в закрытых помещениях (12,7 млн человек), подвергались воздействию табачного дыма.
- 23,0% взрослых (27,3 млн человек) подвергались воздействию табачного дыма дома.
- 20,0% взрослых (3,5 млн человек), посетивших рестораны, подвергались воздействию табачного дыма.

СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

- 75,8% взрослых заметили в теле- или радио программах информацию, направленную против курения сигарет.
- 8,6% взрослых заметили информацию, направленную на продвижение сигарет, в магазинах, где продаются сигареты.
- 35,9% постоянных курильщиков думали об отказе от курения в связи с предупредительными надписями на пачках сигарет.

ЗНАНИЕ, ОТНОШЕНИЕ, ВЗГЛЯДЫ

- 90,8% взрослых считали, что курение вызывает развитие серьезных болезней.
- 81,8% взрослых считали, что пассивное курение вызывает развитие серьезных заболеваний у некурящих.

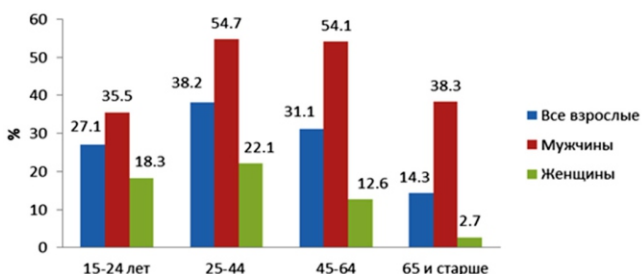
ЭЛЕКТРОННЫЕ СИГАРЕТЫ

- 79,9% взрослых слышали об электронных сигаретах.
- 3,5% взрослых (4,2 млн человек), 5,4% среди мужчин, 1,9% среди женщин, постоянно употребляли электронные сигареты.

ПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА

КУРИЛЬЩИКИ ТАБАКА	МУЖЧИНЫ (%)	ЖЕНЩИНЫ (%)	ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ (%)
Постоянные курильщики табака	49,5	14,4	30,3
Ежедневные курильщики табака	43,9	11,3	26,1
Постоянные курильщики сигарет ¹	48,8	14,2	29,9
Ежедневные курильщики сигарет ¹	43,1	11,3	25,7
Бывшие ежедневные курильщики табака ² (среди всех взрослых)	14,9	4,8	9,4
Бывшие ежедневные курильщики табака ² (среди тех, кто когда-либо курил ежедневно)	24,1	27,9	25,1
Постоянные курильщики кальяна	4,1	1,7	2,8
ПОТРЕБИТЕЛИ БЕЗДЫМНОГО ТАБАКА			
Постоянные потребители бездымного табака	0,8	0,1	0,4
ПОТРЕБИТЕЛИ ТАБАКА (курительного и/или бездымного)			
Постоянные потребители табака	49,8	14,5	30,5

Распространенность потребления табака в зависимости от пола и возраста, GATS Российская Федерация, 2016



ОТКАЗ ОТ ТАБАКА

	МУЖЧИНЫ (%)	ЖЕНЩИНЫ (%)	ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ (%)
Курильщики, предпринимавшие попытки отказа от табака в последние 12 месяцев ³	33,4	39,3	35,0
Постоянные курильщики, планировавшие или думавшие об отказе от курения	54,4	61,3	56,2
Курильщики, которые в последние 12 месяцев получили от медицинского работника рекомендации по отказу от курения ^{3,4}	50,9	39,6	47,4
Курильщики, делавшие попытки бросить курить с помощью консультаций в центре по отказу от табака или по телефонной линии по отказу от табака ³	3,3	1,2	2,7
Ежедневные курильщики, которые начинали курить уже в течение первых 30 минут после пробуждения	67,1	54,1	64,0

ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ

	МУЖЧИНЫ (%)	ЖЕНЩИНЫ (%)	ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ (%)
Взрослые, которые подвергались пассивному курению на рабочих местах ^{5,†}	28,1	15,7	21,8
Взрослые, которые подвергались пассивному курению дома, по крайней мере, 1 раз в месяц	25,5	20,9	23,0
Взрослые, которые подвергались пассивному курению в следующих местах: ^{6,†}			
Государственных учреждениях	4,2	3,0	3,5
Медицинских учреждениях	3,8	3,1	3,4
Общественном транспорте	10,7	10,3	10,5
Ресторанах	21,6	18,5	20,0
Школах	4,2	2,5	3,1

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Медианная стоимость 20 промышленно произведенных сигарет (в рублях)	79,7
Медианные месячные расходы на сигареты постоянных потребителей сигарет (в рублях)	1672,3
Стоимость 100 пачек промышленно произведенных сигарет как процент от внутреннего валового продукта (ВВП на душу населения) [2016] (%) ⁷	1,3

СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

РЕКЛАМА ТАБАЧНОЙ ИНДУСТРИИ	ПОСТОЯННЫЕ КУРИЛЬЩИКИ (%)	НЕКУРЯЩИЕ (%)	ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ (%)
Взрослые которые заметили информацию по продвижению сигарет в магазинах, где продаются сигареты ^{8,†}	12,6	6,9	8,6
Взрослые, которые заметили любую рекламу/действия по продвижению сигарет (кроме магазинов) или спонсорство спортивных мероприятий [†]	26,4	18,4	20,8
АНТИТАБАЧНАЯ РЕКЛАМА	МУЖЧИНЫ (%)	ЖЕНЩИНЫ (%)	ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ (%)
Постоянные курильщики, которые заметили предупредительные надписи о вреде курения для здоровья на пачках сигарет	97,5	96,4	97,2
Постоянные курильщики, которые задумались об отказе от курения благодаря предупредительным надписям на пачках сигарет [†]	35,7	36,5	35,9
	ПОСТОЯННЫЕ КУРИЛЬЩИКИ (%)	НЕКУРЯЩИЕ (%)	ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ (%)
Взрослые, заметившие информацию, направленную против курения сигарет на телевидении или по радио [†]	73,6	76,8	75,8

ЗНАНИЕ, ОТНОШЕНИЕ И ВЗГЛЯДЫ

	ПОСТОЯННЫЕ КУРИЛЬЩИКИ (%)	НЕКУРЯЩИЕ (%)	ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ (%)
Взрослые, которые считали, что курение вызывает развитие серьезных болезней	82,7	94,4	90,8
Взрослые, которые считали, что пассивное курение вызывает развитие серьезных заболеваний у некурящих	66,4	88,5	81,8
Взрослые, которые считали, что курение вызывает никотиновую зависимость	95,0	93,7	94,1
Взрослые, которые считали, что некоторые виды сигарет менее вредны, чем другие виды	25,0	7,8	13,0

ЭЛЕКТРОННЫЕ СИГАРЕТЫ

	МУЖЧИНЫ (%)	ЖЕНЩИНЫ (%)	ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ (%)
Когда-либо слышали об электронных сигаретах	86,3	74,5	79,9
Когда-либо пробовали электронные сигареты	21,3	8,4	14,2
Постоянные потребители электронных сигарет	5,4	1,9	3,5

(1) Включая промышленно произведенные сигареты, самокрутки и папиросы. (2) Постоянно не курит. (3) Включая постоянно курящих и тех, кто бросил курить в последние 12 месяцев. (4) Среди тех, кто посещал медицинских работников в последние 12 месяцев. (5) Среди тех, кто работает вне дома, кто работает обычно в помещении или как в помещении, так и на улице. (6) Среди тех, кто посещал в последние 30 дней. (7) ВВП на душу населения за 2016 г. составил 596 500,15 рублей (База данных Международного валютного фонда). (8) Включая тех, кто заметил сигареты по сниженной цене; бесплатные подарки или предложения на другие товары со скидкой при покупке сигарет, а также любую рекламу или надписи, продвигающие сигареты, в магазинах, где продаются сигареты. (†) В течение последних 30 дней.

ПРИМЕЧАНИЕ: Постоянные курильщики включают в себя ежедневных и периодических курильщиков. Взрослые включают в себя лиц 15 лет и старше. Данные были взвешены для обеспечения национальной репрезентативности выборки мужчин и женщин 15 лет и старше (за исключением людей, находящихся в институциональных заведениях). Проценты отражают распространенность каждого показателя в каждой группе, а не распределение по группам.

Финансовая поддержка осуществлялась Инициативой Блумберга по снижению потребления табака (Bloomberg Initiative to Reduce Tobacco Use) через Фонд CDC и с помощью гранта Bloomberg Philanthropies и Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения в рамках проекта по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, финансируемого посредством добровольных вкладов Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Техническая поддержка осуществлялась Центрами по контролю и профилактике заболеваний США (U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC)), Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Школой общественного здоровья Университета Джона Хопкинса (Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health) и RTI International. Программная поддержка осуществлялась Фондом CDC.

Данные и выводы, приведенные в информационном бюллетене, принадлежат автору (авторам) и не обязательно отражают официальную позицию Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC).