



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

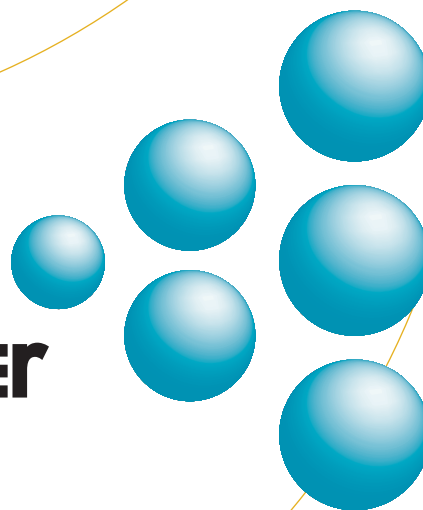
ДОКЛАД ВОЗ О ГЛОБАЛЬНОЙ ТАБАЧНОЙ ЭПИДЕМИИ, 2015 ГОД

Повышение налогов на табачные изделия



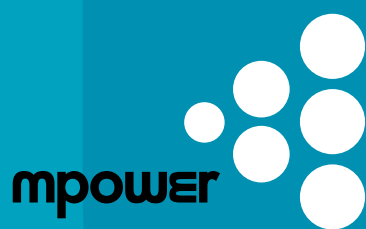
живет и действует

mpower



**Повышение налогов
на табачные изделия
является самым
эффективным способом
сокращения потребления
табака.**

**Табачная промышленность
сделает все от нее
зависящее, чтобы
сохранить налоги
на низком уровне.**



- M**onitor Мониторинг употребления табака и стратегий профилактики
- P**rotect Защита людей от табачного дыма
- O**ffer Предложение помощи в целях прекращения употребления табака
- W**arn Предупреждение об опасностях, связанных с табаком
- E**nforce Обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий
- R**aise Повышение налогов на табачные изделия

Повышение налогов на табачные изделия находит широкую общественную поддержку.

Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2015 г.: Повышение налогов на табачные изделия является пятым из серии докладов ВОЗ, в которых определяется состояние табачной эпидемии и оценивается эффективность мер, принимаемых с целью положить ей конец.

Первоначально опубликовано Всемирной организацией здравоохранения, Женева, в 2015 году на английском языке как *WHO report on the global tobacco epidemic, 2015: raising taxes on tobacco*.
(http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/178574/1/9789240694606_eng.pdf?ua=1)

WHO Library Cataloguing-in-Publication Data

WHO report on the global tobacco epidemic, 2015; raising taxes on tobacco.

1.Smoking – prevention and control. 2.Tobacco products – economics. 3.Tobacco industry – legislation. 4.Taxes. 5.Health policy. I.World Health Organization.

NLM classification: WA 900

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications
WHO Regional Office for Europe
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро: <http://www.euro.who.int/PubRequest?language=Russian>.

© Всемирная организация здравоохранения, 2015 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что 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.

Всемирная организация здравоохранения приняла 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. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Отпечатано в Российской Федерации



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

ДОКЛАД ВОЗ О ГЛОБАЛЬНОЙ ТАБАЧНОЙ ЭПИДЕМИИ, 2015 ГОД

Повышение налогов на табачные изделия

**Издание подготовлено
при финансовом содействии
Благотворительного фонда
Bloomberg Philanthropies**

Содержание

- 11 Обращение д-ра Олега Честнова, помощника Генерального директора ВОЗ
- 13 Обращение д-ра Vera Luizada Costa e Silva, руководителя Секретариата РКБТ ВОЗ
- 15 Обращение д-ра Tim Evans и Patricio Marquez, Группа Всемирного банка

16 РЕЗЮМЕ

20 ДЕСЯТИЛЕТИЕ СПАСЕНИЯ ЖИЗНЕЙ: РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ВОЗ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

- 22 Статья 6. Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак
- 23 Руководящие принципы осуществления Статьи 6

26 ПОВЫШЕНИЕ НАЛОГОВ НА ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ

- 26 Увеличение налогов на табачную продукцию – единая, наиболее эффективная стратегия сокращения потребления табака
- 34 Механизмы повышения налогов на табачные изделия

46 ВМЕШАТЕЛЬСТВО ТАБАЧНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА МОЖЕТ БЫТЬ НЕЙТРАЛИЗОВАНО

51 НЕСМОТРЯ НА НЕУКЛОННЫЙ ПРОГРЕСС, ЕЩЕ МНОГОЕ ПРЕДСТОИТ СДЕЛАТЬ

- 52 Мониторинг употребления табака и стратегий профилактики
- 56 Защита от табачного дыма
- 62 Предложение помощи в целях отказа от употребления табака
- 66 Предупреждение об опасностях, связанных с табаком
- 66 *Предупредительные надписи о вреде для здоровья*
- 71 *Антитабачные кампании в средствах массовой информации*
- 74 Обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий
- 78 Повышение налогов на табачные изделия
- 88 Страны должны действовать решительно, чтобы положить конец эпидемии потребления табака



92 ЗАКЛЮЧЕНИЕ

94 ЛИТЕРАТУРА

- 100 ТЕХНИЧЕСКОЕ ПРИМЕЧАНИЕ I: Оценка существующих мер политики и их соблюдения
- 106 ТЕХНИЧЕСКОЕ ПРИМЕЧАНИЕ II: Распространенность курения в государствах – членах ВОЗ
- 108 ТЕХНИЧЕСКОЕ ПРИМЕЧАНИЕ III: Налоги на табачные изделия в государствах – членах ВОЗ

- 117 ПРИЛОЖЕНИЕ I: Сводные данные о применении мер MPOWER по регионам
- 131 ПРИЛОЖЕНИЕ II: Налоги и цены на табачные изделия
- 171 ПРИЛОЖЕНИЕ III: Год наивысшего уровня достижений в реализации отдельных мер борьбы против табака
- 185 ПРИЛОЖЕНИЕ IV: Наивысший уровень достижений в реализации отдельных мер борьбы против табака в 100 крупнейших городах мира
- 191 ПРИЛОЖЕНИЕ V: Статус Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака

197 ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ VI: Данные о глобальных мерах борьбы против табака

ПРИЛОЖЕНИЕ VII: Обзор положения дел в странах

ПРИЛОЖЕНИЕ VIII: Доходы от налогов на табачные изделия

ПРИЛОЖЕНИЕ IX: Налоги и цены на табачные изделия

ПРИЛОЖЕНИЕ X: Сопоставимые оценки распространенности курения, 2013 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ XI: Представленные странами данные о распространенности курения

ПРИЛОЖЕНИЕ XII: Картографическое представление данных о глобальных мерах борьбы против табака

ПРИЛОЖЕНИЕ XIII: Выражение признательности национальным органам сбора данных

Приложения VI–XIII доступны онлайн по адресу: http://www.who.int/tobacco/global_report/en/



Прогресс в области внедрения комплекса мер MPOWER свидетельствует о приверженности стран делу борьбы против табака.

Судьбы миллионов людей зависят от того, насколько решительно все мы будем действовать, чтобы положить конец этой глобальной эпидемии.

**Д-р Олег Честнов, помощник Генерального директора
Всемирной организации здравоохранения**

В ПЕРИОД ПОСЛЕ 2007 ГОДА ВО ВСЕМ МИРЕ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ, ПОЛНОСТЬЮ ЗАЩИЩЕННОГО НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ОДНОЙ МЕРОЙ MPOWER, УВЕЛИЧИЛАСЬ ПОЧТИ ВТРОЕ

Вступление в силу Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) в феврале 2005 г. явилось историческим достижением в этой борьбе. За прошедшее десятилетие данный договор стал одним из наиболее стремительно распространяющихся и заметно успешных в истории Организации Объединенных Наций. Это свидетельствует о решительной приверженности стран во всем мире, больших и малых, бедных и богатых, делу борьбы с глобальной табачной эпидемией, а также защите здоровья и, в конечном счете, жизни своих народов. В 2008 г. ВОЗ разработала комплекс мер и стратегий MPOWER с целью наращивания масштабов осуществления ключевых мероприятий в рамках РКБТ ВОЗ, касающихся сокращения спроса на табак; при этом особое внимание было уделено экономической эффективности, практичности и результатам воздействия.

Со времени публикации первого Доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии численность населения, охваченного не менее чем одной мерой MPOWER при наивысшем уровне достижений, увеличилась почти втрое, с 1 до 2,8 млрд чел. – прирост, составляющий четверть населения мира (число стран выросло более чем вдвое).

В настоящем докладе – пятом из серии докладов ВОЗ о глобальной табачной эпидемии – представлен анализ состояния этой эпидемии на страновом уровне, а также определены те страны, которые применяют эффективные меры борьбы против табака. Во всем мире численность населения, защищенного эффективными мерами борьбы против табака, продолжает расти, а страны, применившие эти меры с наивысшим уровнем достижений, могут считаться моделями действий для тех стран, которым еще предстоит проделать эту работу.

Прогресс в области применения мер MPOWER свидетельствует о приверженности стран делу борьбы против табака. В 2007 г. лишь каждый десятый житель стран с низким и средним уровнями дохода был защищен не менее чем одной мерой MPOWER при наивысшем уровне достижений. Семь лет спустя этим уровнем защищенности пользуется почти каждый третий житель этих стран.

В центре внимания настоящего доклада – повышение налогов на табачные изделия, т. е. компонент R комплекса мер MPOWER.

Увеличение розничных цен за счет повышения налогов на табачные изделия неоднократно признавалось самой результативной и наиболее экономически эффективной среди рекомендуемых мер по снижению спроса на табак в целях сокращения его потребления. Тем не менее, именно эта мера применяется наименее широко.

Несмотря на достигнутый прогресс, повышение налогов на табачные изделия отстает по своей распространенности от применения других мер MPOWER. В 2014 г. лишь 10% населения мира были охвачены налогами на табачную продукцию, составляющими более 75% розничной цены. Настораживает, что доля стран с низким и средним уровнями дохода, в которых действуют достаточно высокие налоги на табак, остается низкой – на уровне всего 9%. Необходимы более настойчивые усилия, чтобы довести прогресс в реализации меры R до уровня, достигнутого в отношении других мероприятий.

Впрочем, общая картина выглядит оптимистично: мы движемся в правильном направлении применительно ко всем мерам MPOWER, а по некоторым из них достигнут значительный прогресс. Однако этого мало. Без достаточно высокого налогообложения табачных изделий сигареты остаются доступными по цене для миллиарда с лишним курильщиков во всем мире, и мы рискуем обратить вспять прогресс, достигнутый по другим мероприятиям.

Настоящий доклад выходит в свет в решающий момент в истории борьбы против табака: 2015 г. знаменует собой завершение Целей ООН в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРДТ) и наступление новой эры развития, с новыми приоритетами и целевыми ориентирами. Решения, принятые в этом году, определяют картину развития на годы вперед. Новые Цели в области устойчивого развития (ЦУР) призваны быть более комплексными, чем ЦРДТ, и включать в себя гораздо более широкое определение успешного развития.

Принятие эффективных мер в отношении неинфекционных заболеваний (НИЗ) – в первую очередь, онкологических заболеваний, диабета, сердечно-сосудистых заболеваний и хронических болезней легких – будет ключевым требованием для достижения результатов в отношении

здоровья, необходимых для успешного и устойчивого развития.

Прогресс и развитие стран с низким и средним уровнями дохода во всем мире невозможны, если не будут приняты меры в отношении заболеваемости, инвалидности и смертности от НИЗ. На сегодняшний день более 80% преждевременной смертности от НИЗ приходится на долю развивающихся стран. По прогнозам, это бремя будет расти и дальше, если мы не предпримем решительных действий.

Так как употребление табака является самым существенным предотвратимым фактором риска НИЗ, то решительные усилия по борьбе против табака будут играть огромную роль в снижении этого бремени и обеспечении развития и процветания стран. Чтобы добиться успеха в достижении целей, которые мы ставим перед собой в этом году, мы обязаны продолжать нашу борьбу, чтобы избавить мир от ведущей предотвратимой причины смертности.

Генеральный директор ВОЗ д-р Маргарет Чен является неумолимым пропагандистом борьбы против табака во всем мире. Ее решительные высказывания против вмешательства табачной промышленности напоминают нам о том, что борьба еще не окончена, и что сейчас, как никогда раньше, для всех нас в разных странах чрезвычайно важно работать сообща для реализации ключевых мер MPOWER, направленных на борьбу против табака. Судьбы миллионов людей зависят от наших решительных действий, направленных на то, чтобы положить конец этой глобальной эпидемии.



Д-р Олег Честнов

**Ценовые и налоговые меры – одна из основных стратегий
снижения спроса, обязательных
для Сторон РКБТ ВОЗ.**

**Правительства в силах противостоять вмешательству
промышленности и проводить сильную налоговую
политику.**

Д-р Vera Luiza da Costa e Silva, Глава Секретариата РКБТ ВОЗ

МНОГИЕ СТОРОНЫ ВНЕСЛИ ИЗМЕНЕНИЯ В ТАБАЧНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 6 РКБТ ВОЗ И ЕЕ РУКОВОДЯЩИМИ ПРИНЦИПАМИ

Секретариат Рамочной конвенции по борьбе против табака Всемирной организации здравоохранения (РКБТ ВОЗ) приветствует публикацию *Доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2015 г.*, которая совпадает с 10-й годовщиной вступления в силу РКБТ ВОЗ. Сто восемьдесят Сторон РКБТ ВОЗ – первого в истории договора, принятого под эгидой Всемирной организации здравоохранения, обязались сделать борьбу против табака и спасение человеческих жизней своими приоритетными задачами.

Находящиеся в центре внимания в настоящем докладе ценовые и налоговые меры, направленные на снижение спроса на табачные изделия, – одна из основных стратегий снижения спроса, обязательных для Сторон РКБТ ВОЗ: в Статье 6 Стороны признают, что «ценовые и налоговые меры являются эффективным и важным средством сокращения потребления табака...». Более того, РКБТ ВОЗ призывает Стороны устанавливать и осуществлять налоговую и ценовую политику, которая будет «содействовать достижению целей в области здравоохранения, направленных на сокращение потребления табака». Для оказания помощи странам в их усилиях Конференция Сторон (КС) в 2012 г. приняла ряд основополагающих принципов и рекомендаций, а два года спустя, в октябре 2014 г., утвердила полный свод Руководящих принципов по реализации Статьи 6 (*Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак*) РКБТ ВОЗ. Эти усилия уже начали приносить свои плоды. Как указывается в настоящем докладе, за период после 2012 г. более половины стран увеличили акцизные налоги, а многие из них внесли изменения в табачное законодательство в соответствии с новыми Руководящими принципами.

Секретариат РКБТ ВОЗ, совместно с ВОЗ и в партнерстве со Всемирным банком (межправительственной организацией, аккредитованной в качестве наблюдателя на Конференции Сторон) взаимодействует с правительствами более чем 30 Сторон для оценки внедрения ими ценовых и налоговых мер в рамках процедуры оценки потребностей. С учетом выявленных потребностей, Сторонам была предоставлена целевая помощь в сфере налогообложения табачных изделий в соответствии с Руководящими принципами. Гамбия, Острова Кука и Ямайка – вот лишь несколько стран, повысивших ставки налогообложения на табачные изделия в рамках этого процесса.

Но проблемы остаются. Повышение налогов проводится неравномерно: по-прежнему наблюдаются значительные различия в ценах и величине налогов в соседних странах и даже внутри субрегионов

и регионов отдельных стран. Мы будем продолжать работать, чтобы обеспечить надлежащее соблюдение требований и Руководящих принципов РКБТ ВОЗ каждой Стороной. Региональные и субрегиональные экономические организации обладают уникальной возможностью содействовать гармонизации налогов на табачные изделия в рамках своих юрисдикций для ликвидации различия в режимах налогообложения. Кроме того, Секретариат РКБТ ВОЗ настоятельно призывает государства – члены ВОЗ, которые еще не являются Сторонами РКБТ ВОЗ, внедрять основанные на фактических данных положения Конвенции, которые служат основой для соблюдения ее требований.

Статья 5.3 РКБТ ВОЗ требует, чтобы «при разработке и осуществлении своей политики общественного здравоохранения по борьбе против табака Стороны» действовали «таким образом, чтобы защитить свою политику от воздействия коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности...». Однако Стороны отмечают, что табачная промышленность часто ставит существенные препоны на пути реализации РКБТ ВОЗ. Так как повышение налогов на табачные изделия является мощным инструментом общественного здравоохранения, способным заметно сократить употребление табака, ему решительно, как гласно, так и негласно, противодействует табачная промышленность и ее передовые группы, которые активно вмешиваются в разработку и осуществление Сторонами сильной политики в области табачного налогообложения.

В целях выявления попыток вмешательства со стороны табачной промышленности Стороны, государства, не являющиеся Сторонами, и наблюдатели от межправительственных организаций и организаций гражданского общества должны сохранять бдительность. Передовые группы, такие как торговые палаты и международные аналитические центры, ведут работу с правительствами с целью предотвращения, ослабления, отсрочки или срыва разработки налоговой политики. Одной из популярных тактик является внушение ложных страхов в отношении эскалации незаконной торговли табачными изделиями в результате повышения налогов и цен, а также проталкивание «решений» проблемы незаконной торговли, которые идут вразрез со Статьей 15 (*Незаконная торговля табачными изделиями*) РКБТ ВОЗ.

Правительства в силах противостоять вмешательству промышленности и проводить сильную налоговую политику. Секретариат РКБТ ВОЗ, совместно с ВОЗ, Всемирным банком, Международным валютным фондом и другими наблюдателям, а также КС,

готовы оказывать содействие и поддержку Сторонам в их работе по принятию налоговых мер, направленных на достижение целей общественного здравоохранения. РКБТ ВОЗ предлагает для этого три основных стратегических подхода: применение положений Статьи 6 и Руководящих принципов по ее реализации; реагирование на вмешательство табачной промышленности путем принятия Руководящих принципов по применению Статьи 5.3; применение Статьи 15 и вступление в силу Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями. При одновременном применении эти подходы окажут совокупное воздействие, которое приведет к снижению потребления табака и сопутствующим выгодам для здоровья в результате налоговых и ценовых мер политики.

Хотим поздравить наших коллег из ВОЗ на всех уровнях (от Штаб-квартиры до региональных бюро и страновых офисов), а также многих партнеров из Инициативы Блумберга с публикацией в настоящем докладе веских результатов исследований. Эта высококачественная информация и сравнительные данные о достижениях в области внедрения отдельных мер по снижению спроса, а также механизмов мониторинга, позволяющих измерять интенсивность табачной эпидемии и оценивать проводимые мероприятия, свидетельствуют о достигнутом прогрессе и служат руководством для будущей работы.

Мы надеемся, что *Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2015 г.*, как и другие доклады этой серии, будет содействовать расширению глобальной борьбы против табака, и что будет рассмотрена возможность обсудить в последующих выпусках остальные предусмотренные РКБТ ВОЗ меры по снижению спроса и предложения в области табачных изделий. Предоставление странам точной и сопоставимой информации в таких столь разнообразных сферах, как регулирование табачных изделий, незаконная торговля, продажа табачной продукции несовершеннолетним и несовершеннолетними, альтернативные источники дохода, защита окружающей среды и противодействие стратегиям судебной защиты, используемым табачной промышленностью, – всё это, в частности, приведет к дальнейшему снижению употребления табака и улучшению здоровья людей в мировом масштабе.

Д-р Vera Luizada Costa e Silva



Повышение налогов на табак, направленное на то, чтобы эти смертоносные изделия стали недоступными по цене, является наиболее экономически эффективной мерой, позволяющей сократить потребление табака или предотвратить начало его употребления молодежью.

Всемирный банк активно поддерживает внедрение глобальных мер по борьбе против табака, представленных в настоящем докладе, в частности, касающихся налогообложения табачных изделий.

Д-р Tim Evans, старший директор, и Patricio Marquez, ведущий специалист в области здравоохранения, Департамент глобальной практики в области здравоохранения, питания и народонаселения, Группа Всемирного банка

ГЛОБАЛЬНАЯ БОРЬБА ПРОТИВ ТАБАКА – ПРИОРИТЕТНАЯ ЗАДАЧА В ОБЛАСТИ РАЗВИТИЯ ДЛЯ ГРУППЫ ВСЕМИРНОГО БАНКА

Употребление табака серьезно препятствует успехам в области развития во всем мире. Оно является ведущей причиной предотвратимой смертности. Ежегодно экономический ущерб от заболеваний, вызванных употреблением табака, составляет миллиарды долларов, накладывая тяжелое экономическое бремя на страны как за счет прямых расходов на медицинскую помощь взрослому населению, так и в результате снижения производительности труда.

С тех пор как 10 лет назад вступила в силу РКБТ ВОЗ, глобальные усилия по борьбе против табака активизировались. Во всем мире применяется комплекс мер MPOWER. По оценкам ВОЗ, численность населения, охваченного не менее чем одной мерой MPOWER при наивысшем уровне достижений, выросла с 1 млрд чел. в 42 странах в 2007 г. до 2,8 млрд чел. в 103 странах в настоящее время.

Несмотря на эти достижения, для борьбы с данной угрозой для здоровья предстоит сделать гораздо больше. Повышение налогов на табак, направленное на то, чтобы эти смертоносные изделия стали недоступными по цене, является наиболее экономически эффективной мерой, позволяющей сократить потребление табака или предотвратить начало его употребления молодежью. Преимущества более высоких налогов и цен на табачные изделия очевидны: это хорошие результаты в области здоровья как для отдельных лиц, так и для целых сообществ, достигаемые благодаря сокращению употребления табачных изделий. Данная бюджетно-налоговая мера помогает также расширить налоговую базу страны и мобилизовать дополнительные доходы для финансирования жизненно важных программ и других важнейших государственных услуг.

В перспективе, более высокие налоговые ставки на табачные изделия (наряду с другими налогами на потенциально вредную продукцию) могли бы стать важным источником доходов, используемых для финансирования Целей в области устойчивого развития (ЦУР) ООН во всем мире.

Борьба против табака полностью согласуется с двуединой целью Группы Всемирного банка — искоренением крайней нищеты к 2030 г. и повышением общего благосостояния благодаря росту доходов нижних 40% населения мира. Это имеет большое экономическое значение, учитывая высокие затраты, связанные с заболеваемостью, преждевременной смертностью и инвалидностью взрослого населения в наиболее трудоспособном возрасте.

Кроме того, употребление табака в непропорционально высокой степени затрагивает беднейшие слои населения. Более 80% курильщиков в мире проживают в странах с низким и средним уровнями

доходов, что наносит вред здоровью, доходам, возможностям заработка, производительности труда, а также отрицательно влияет на накопление человеческого капитала — важнейшего фактора устойчивого экономического роста и социального развития.

На протяжении долгого времени Группа Всемирного банка активно участвует в борьбе против табака и с 1999 г. осуществляет четкую глобальную политику в данной области. В соответствии с этой политикой Всемирный банк не предоставляет прямых займов, не выделяет субсидий на инвестиции и не выступает гарантом капиталовложений, займов или кредитов на производство, обработку или маркетинг табака.

Необработанный и обработанный табак, машины и оборудование для его переработки, и связанные с этим услуги включены в список запрещенных к импорту товаров в проектах, финансируемых Всемирным банком. Кроме того, в рамках программ технической помощи Всемирного банка осуществляется поддержка усилий по повышению налогов и цен на табачные изделия.

За последние два десятилетия Всемирный банк провел значительную работу в области повышения уровня знаний о проблемах, связанных с борьбой против табака. Выпущенный в 1999 г. доклад Всемирного банка «Сдерживание эпидемии: правительства и экономическая подоплека борьбы против табака» способствовал успеху переговоров по РКБТ ВОЗ. Разработанный Всемирным банком документ «Экономика потребления табака: инструменты анализа и контроля» помогает исследователям анализировать экономические аспекты табачной политики в их странах, а доклады, посвященные проблеме неинфекционных заболеваний в целом ряде регионов и стран, подчеркивают важность борьбы против табака как приоритетной меры государственной политики. Команды специалистов Всемирного банка, работающие вместе с партнерами на страновом, региональном и глобальном уровнях, предоставляют техническую помощь в разработке и внедрении реформ в области налогообложения табачной продукции, направленных на снижение употребления табака благодаря повышению цен на табачные изделия.

В партнерстве с Фондом Билла и Мелинды Гейтс и Благотворительным фондом Блумберга, и совместно с секретариатом РКБТ ВОЗ и Всемирной организацией здравоохранения Всемирный банк запускает новую глобальную программу по продвижению и наращиванию национального потенциала, а также по поддержке приоритетных стран со средним и низким уровнями дохода в разработке, принятии, внедрении и мониторинге реформ налоговой политики, направленных на то, чтобы сделать табачные изделия недоступными

по цене, сократить употребление табака и улучшить здоровье населения. Также будет предоставляться техническая помощь для укрепления институционального потенциала стран в сфере пресечения незаконной торговли табачными изделиями. Будет осуществляться поддержка в области разработки платформ для обмена знаниями в целях содействия налаживанию контактов и обмену опытом между разработчиками политики и другими должностными лицами стран по экономическим аспектам борьбы против табака.

В связи с этим департаменты глобальной практики Всемирного банка в сфере здравоохранения, управления, а также макроэкономики и денежной политики начинают работать сообща, расширяя доступ к министерствам финансов, здравоохранения и другим соответствующим государственным агентствам с целью полномасштабного осуществления мер по налогообложению табачных изделий, расширения использования методических рекомендаций, технической помощи и финансовых инструментов для содействия странам и институционализации налогов на табачную продукцию в рамках стратегий Всемирного банка по оказанию помощи странам во всем мире. Межсекторальное взаимодействие Всемирного банка скоординированным образом дополнит работу ВОЗ по борьбе против табака на глобальном и страновом уровнях.

Всемирный банк активно поддерживает внедрение глобальных мер борьбы против табака, представленных в настоящем докладе, в частности, касающихся налогообложения табачных изделий. Эффективные режимы налогообложения табачной продукции, делающие эту продукцию недоступной по цене, представляют собой стратегию XXI века, направленную на борьбу с растущим бременем неинфекционных заболеваний. Мы убеждены в том, что, предоставляя странам помощь совместно с ВОЗ и другими партнерами, мы сможем предотвратить гуманитарную трагедию заболеваемости и смертности, связанных с употреблением табака, и ежегодно будем спасать множество человеческих жизней. Этим мы не только сумеем почтить память наших близких, которые пострадали и ушли из жизни из-за заболеваний, вызванных употреблением табака, но и внесем вклад в устойчивое экономическое и социальное развитие во всем мире.



Д-р Tim Evans



Patricio Marquez

Резюме

За десятилетие с момента вступления в силу Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, и семь лет, прошедшие после введения комплекса мер MPOWER, призванного содействовать Сторонам в реализации некоторых их обязательств в рамках РКБТ ВОЗ, в глобальной борьбе против табака наблюдался стабильный прогресс. Сегодня более чем в половине стран мира, на долю которых приходится 40% населения Земли (2,8 млрд чел.), применяется не менее одной меры MPOWER при наивысшем уровне достижений (не включая мер мониторинга и использования средств массовой информации, оцениваемых отдельно). Этот прогресс более чем удваивает число стран и почти утраивает численность охваченного населения по сравнению с 2007 г.

Повышение налогов на табачные изделия, являющееся темой настоящего «Доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2015 год», представляет собой сферу, нуждающуюся в особом внимании. Несмотря на тот факт, что повышение ставки налога на табачные изделия до уровня, превышающего 75% розничной цены, принадлежит к числу самых результативных и экономически эффективных мероприятий в борьбе против табака (затраты на его проведение небольшие, и оно увеличивает государственные доходы), лишь несколько стран увеличили свои налоги на табачные изделия до уровня наилучшей практики. Повышение налогов – самая редко применяемая мера MPOWER (только 10% населения Земли живет в странах с достаточно высокими налогами); к тому же она претерпела меньше всего усовершенствований с момента, когда

мы начали оценивать эти данные. Тем не менее к 2014 г. повышение налоговых ставок до уровня более 75% розничной цены пачки сигарет осуществили 11 стран, присоединившись к 22 странам, в которых подобные высокие ставки уже действовали в 2008 г. Однако все еще остается много стран с крайне низкими налогами на табачные изделия, а в некоторых странах табачная продукция вообще не облагается налогом.

Многие страны применяют несколько мер MPOWER при самом высоком уровне достижений. Сорок девять стран, на долю которых приходится 20% населения Земли, охвачены двумя или более мерами MPOWER на высочайшем уровне, что, по сравнению с 2007 г., увеличивает численность населения, защищенного не менее чем двумя полностью реализованными мерами борьбы



Более чем в половине стран мира, на долю которых приходится 40% населения Земли (2,8 миллиардов человек), применяется не менее одной меры MPOWER при наивысшем уровне достижений.

против табака, втрое – до 1,4 млрд чел. Семь государств, пять из которых относятся к числу стран с низким и средним уровнями дохода, применяют четыре или более мер MPOWER на самом высоком уровне. Шесть из этих стран (в том числе четыре страны с низким и средним уровнями дохода, в которых проживает 4% населения Земли – более 300 млн чел.) отделяет от полного применения всего комплекса мер MPOWER на самом высоком уровне только один шаг.

За последние два года в глобальной борьбе против табака отмечен заметный прогресс. Со времени публикации в 2013 г. предыдущего доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, в котором были представлены данные по состоянию на 2012 г., общая численность населения,

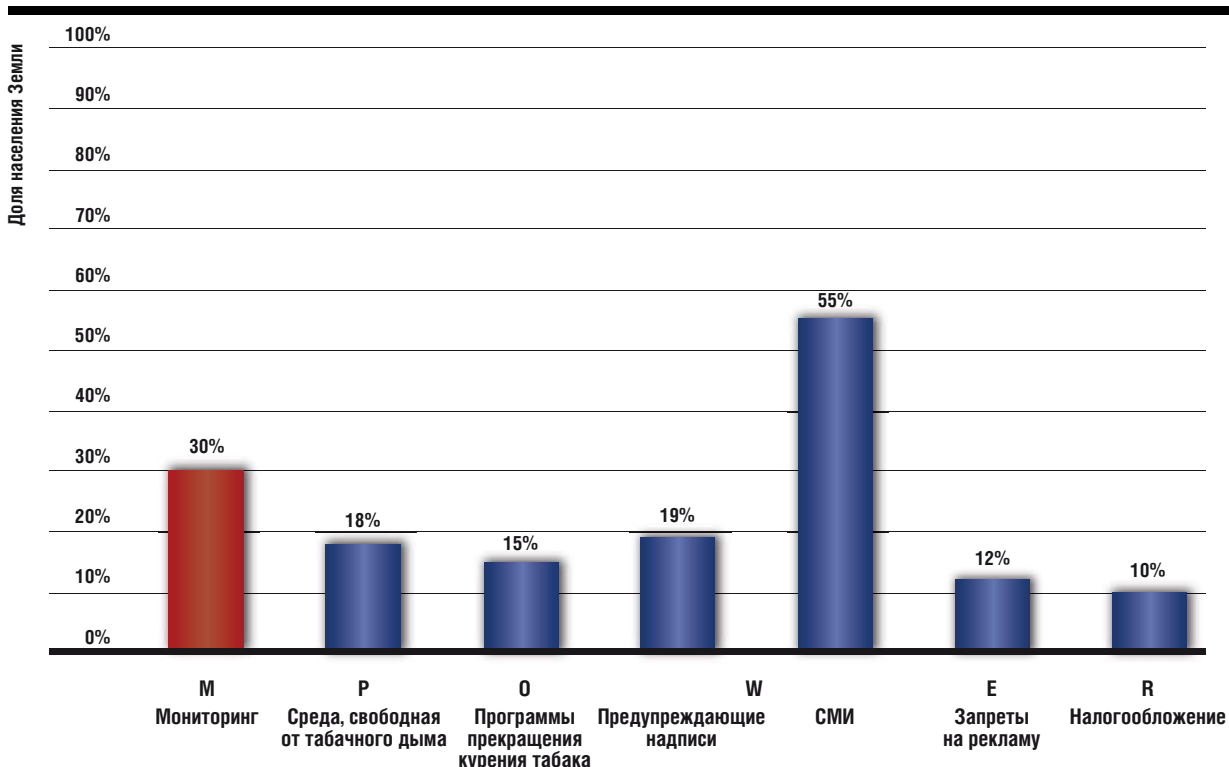
охваченного не менее чем одной мерой MPOWER на самом высоком уровне, увеличилась с 2,3 до 2,8 млрд, т. е. на 0,5 млн чел. (7% населения мира). За период после 2012 года число стран, применяющих не менее одной меры MPOWER на самом высоком уровне, увеличилось на 11 – с 92 до 103. За период после 2012 года к осуществлению различных мер MPOWER присоединились новые страны, внедряющие передовой опыт борьбы против табака.

- Пять стран с общей численностью населения 187 млн чел. (Мадагаскар, Российская Федерация, Суринам, Чили и Ямайка) приняли всеобъемлющие законы об обеспечении бездымной среды, охватывающие все общественные помещения, а также рабочие места внутри зданий.

- Шесть стран (Аргентина, Бельгия, Бруней-Даруссалам, Мальта, Мексика и Нидерланды) ввели соответствующие услуги для людей, бросающих курить. Так как после 2012 года одна страна сократила оказание таких услуг, чистый прирост охвата предложением помощи, направленной на прекращение употребления табака, составил пять стран и 173 млн чел.

- Двенадцать стран с общей численностью населения 370 млн чел. (Бангладеш, Вануату, Вьетнам, Коста-Рика, Намибия, Самоа, Соломоновы Острова, Тринидад и Тобаго, Туркменистан, Фиджи, Филиппины и Ямайка) применили размещение крупных графических предупреждений о вреде курения для здоровья на упаковках табачных изделий.

ДОЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ЗЕМЛИ, ОХВАЧЕННОГО ОТДЕЛЬНЫМИ МЕРАМИ ПОЛИТИКИ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА, 2014 г.



Примечание. Представленные здесь меры политики по борьбе против табака соответствуют наивысшему уровню достижений на национальном уровне; определения категорий наивысших достижений см. в Техническом примечании I.

- Семь стран (Йемен, Кирибати, Непал, Объединенные Арабские Эмираты, Российская Федерация, Суринам, Уругвай) ввели полный запрет на рекламу табачных изделий, стимулирование их продажи и спонсорство табака (TAPS), тем самым защитив от воздействия TAPS дополнительно 209 млн чел.
- Семь стран (Бангладеш, Босния и Герцеговина, Кирибати, Новая Зеландия, Румыния, Сейшельские Острова и Хорватия) повысили ставку налога на сигареты до уровня более 75% их розничной цены (так как в период после 2012 г. четыре страны не применяют достаточно высоких налогов, и одна страна не предоставила данных, то чистый прирост охвата повышенем налогов составил только две страны и 154 млн чел.).

Страны с низким и средним уровнями дохода добились значительного прогресса. Девять стран с низким и средним уровнями дохода, которые ранее не применяли соответствующей политики, в период после 2012 г. внедрили мероприятия по защите населения, впервые введя одну или несколько мер MPOWER при наивысшем уровне достижений, что увеличило численность охваченного населения на 363 млн чел. Таким образом, около 1,8 млрд чел. – треть всего населения стран с низким и средним уровнями дохода – теперь защищены не менее чем одной мерой MPOWER на самом высоком уровне.

Несмотря на прогресс во внедрении всеобъемлющей политики в области борьбы против табака во все большем числе стран, многое еще предстоит сделать. В целом ряде стран меры MPOWER еще не применяются на самом высоком уровне. Население этих стран остается неохваченным эффективной,

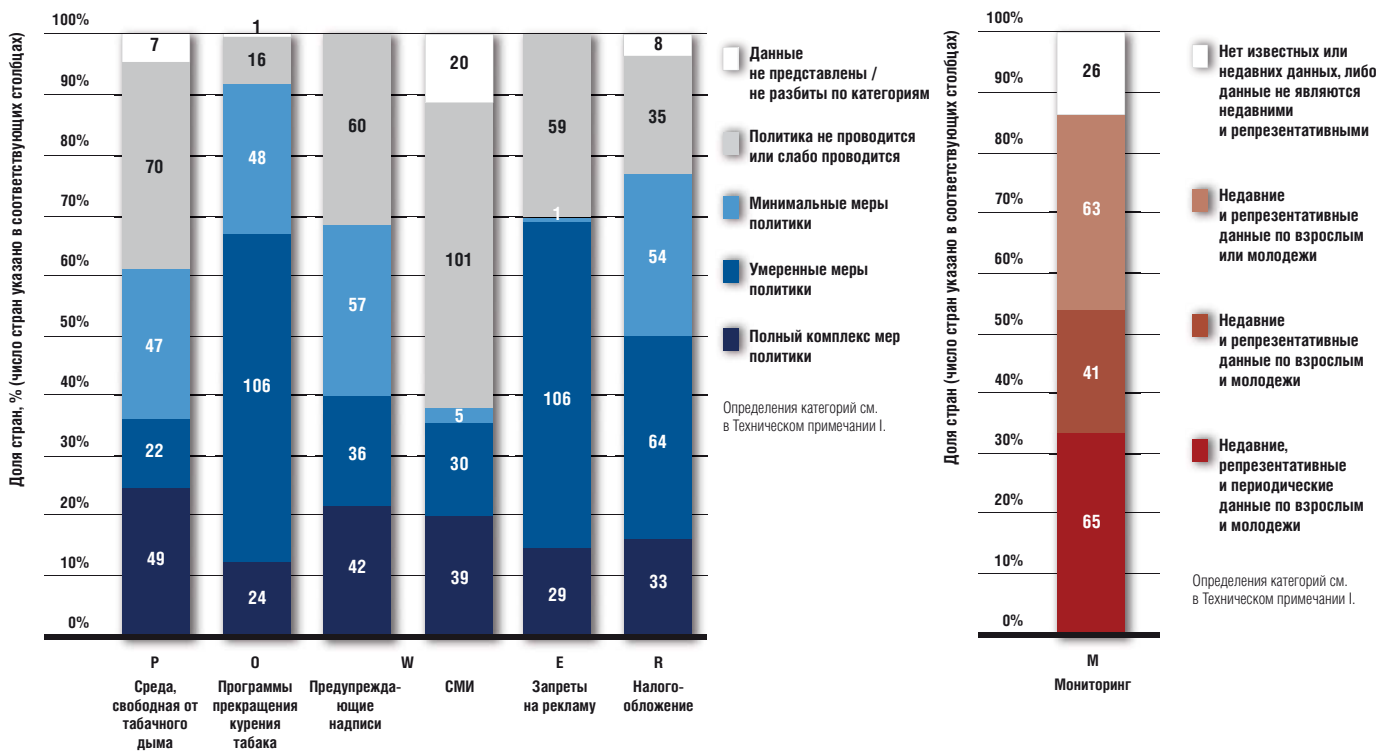
основанной на фактических данных наилучшей практикой борьбы против табака, что подвергает его повышенному риску употребления табачных изделий и пассивного курения, а также заболеваемости, инвалидности и смертности, по этим причинам.

Все страны способны применять сильную политику в области борьбы против табака для защиты своего населения. За десять лет, прошедших после вступления в силу РКБТ ВОЗ, во всех регионах, а также в странах с самыми разными уровнями дохода удалось достичь впечатляющего прогресса. Это заложило прочную основу для будущего успеха, но мы должны развивать наши достижения, чтобы обеспечить все население мира надлежащей защитой, которой на сегодняшний день пользуется лишь его небольшая часть. Каждый год миллионы человеческих жизней зависят от наших действий.

Семь стран повысили ставку налога до уровня более 75% розничной цены пачки сигарет.

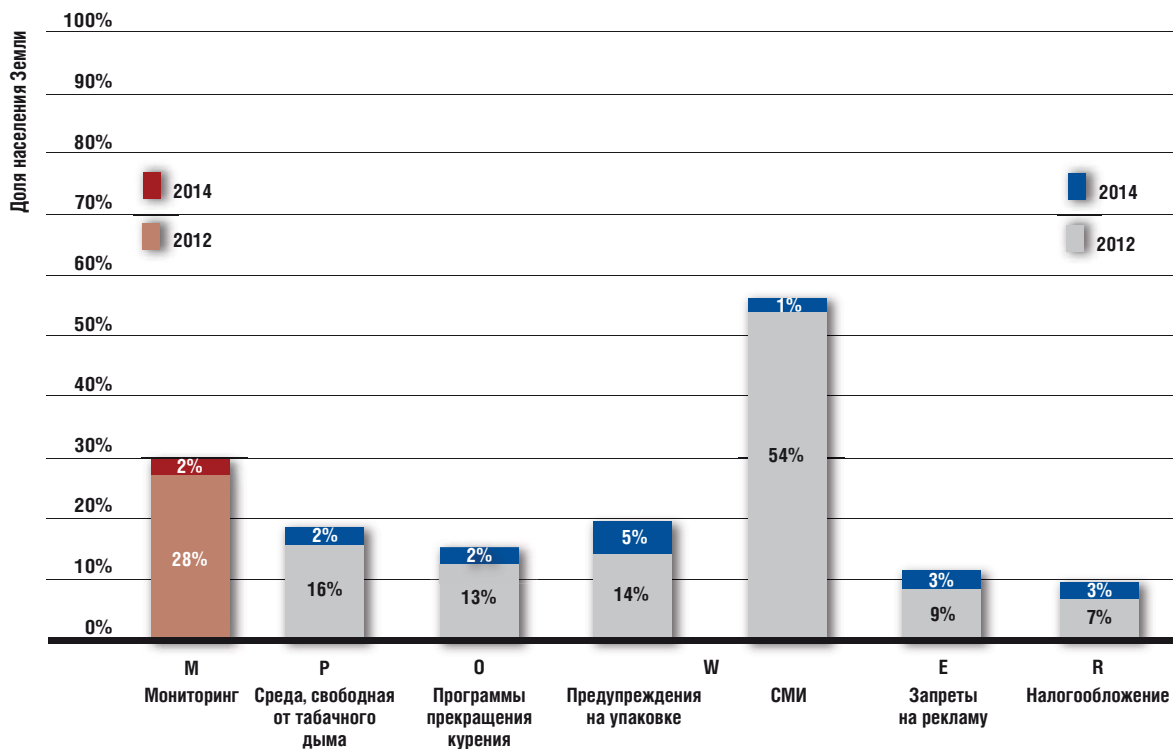


СОСТОЯНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ МЕР ПОЛИТИКИ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА В МИРЕ, 2014 г.



Примечание. Меры политики по борьбе против табака, представленные на этом рисунке, соответствует наивысшему уровню достижений на национальном уровне; определения категорий высших достижений см. в Техническом примечании I.

УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ НАСЕЛЕНИЯ ЗЕМЛИ, ОХВАЧЕННОГО ОТДЕЛЬНЫМИ МЕРАМИ ПОЛИТИКИ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА, ЗА ПЕРИОД С 2012 ПО 2014 г.



Примечание. Меры политики по борьбе против табака, представленные на этом рисунке, соответствует наивысшему уровню достижений на национальном уровне; определения категорий высших достижений см. в Техническом примечании I.

Десятилетие спасения жизней: Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака

Двадцать седьмого февраля 2005 г. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) (1) стала обязательным законом для сорока ее Сторон. За прошедшее десятилетие число Сторон РКБТ ВОЗ увеличилось до 180, охватив более 90% населения мира, что делает ее одним из самых успешных и широко признанных договоров в истории Организации Объединенных Наций.

РКБТ ВОЗ была разработана в ответ на глобализацию табачной эпидемии, в результате которой все большее число людей приобретали никотиновую зависимость, в результате чего увеличивалось бремя смертности и заболеваемости. Движущей силой этой глобальной угрозы здоровью выступала и выступает промышленность, которая, по собственному признанию, – как показывают внутренние документы – стремится использовать любую возможность для расширения своего рынка, включая интенсивную, направленную работу с женщинами, детьми и беднейшими слоями общества. В результате изощренных рекламных кампаний, либерализации глобальных режимов торговли

и углубленного вмешательства табачной промышленности в политику общественного здравоохранения и дела государства, за последние десятилетия XX века употребление табака выросло в большинстве стран.

Желая сместить баланс в пользу общественного здоровья, государства – члены ВОЗ в 1999 г. объединились под эгидой Устава ВОЗ, чтобы заключить первый в ее истории договор. РКБТ ВОЗ, одобренный Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2003 г., дает странам основу и модель, необходимые для принятия всеобъемлющих, эффективных мер по борьбе против табака, охватывающих все секторы государства. Опираясь на этот успех, Стороны договора согласовали первый протокол РКБТ ВОЗ – Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями, который был принят Конференцией Сторон (КС) РКБТ ВОЗ на ее 5-й сессии в 2012 г.

КС является межгосударственным органом управления РКБТ ВОЗ, включающий в себя все Стороны Конвенции и ответственный за руководство осуществлением РКБТ

ВОЗ посредством, в частности, принятия протоколов и необходимых решений. КС собирается каждые два года для обсуждения прогресса, выявления проблем и благоприятных возможностей, а также для обсуждения текущего состояния дел. Секретариат Конвенции размещается в штаб-квартире ВОЗ и оказывает Сторонам РКБТ ВОЗ поддержку в осуществлении ими положений Конвенции, а также организует КС и оказывает поддержку ей и ее вспомогательным органам. Секретариат тесно сотрудничает с ВОЗ для обеспечения взаимодополняемости и синергии их совместной деятельности.

По оценкам, в XX веке во всем мире употребление табака унесло 100 млн жизней; оно продолжает оставаться серьезной, растущей глобальной угрозой здоровью людей (2). Убивая ежегодно 6 млн чел., болезни, вызванные употреблением табака, уносят больше жизней, чем ВИЧ, СПИД, малярия и туберкулез вместе взятые. Максимально широкое применение научно обоснованных, юридически обязывающих положений РКБТ ВОЗ предоставляет миру наилучшую возможность уменьшить эти потери.





Положения Конвенции

РКБТ ВОЗ сочетает в себе меры, направленные на сокращение предложения табачных изделий и спроса на них, а также другие основные положения, включая требование, чтобы при разработке и осуществлении своей политики общественного здравоохранения Стороны действовали таким образом, чтобы защитить свою политику от воздействия коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности. Сфера применения договора охватывает всю цепочку производства, распространения и продажи табачных изделий.

Основные **положения** РКБТ ВОЗ, **касающиеся сокращения спроса на табак**, содержатся в статьях 6–14:

- Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак;
- Неценовые меры по сокращению спроса на табак, а именно:
 - Защита от воздействия табачного дыма (Статья 8);
 - Регулирование состава табачных изделий (Статья 9);
 - Регулирование раскрытия состава табачных изделий (Статья 10);
 - Упаковка и маркировка табачных изделий (Статья 11);
 - Просвещение, передача информации, подготовка и информирование населения (Статья 12);
 - Реклама, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий (Статья 13); и
 - Меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака (Статья 14).

Основные **положения** РКБТ ВОЗ, **касающиеся сокращения предложения табака**, содержатся в статьях 15–17:

- Незаконная торговля табачными изделиями (Статья 15);
- Продажа несовершеннолетним и несовершеннолетними (Статья 16); и
- Поддержка альтернативных видов экономической жизнеспособной деятельности (Статья 17).

РКБТ ВОЗ также требует применения Сторонами комплексных мер, таких как разработка межсекторальных стратегий борьбы против табака, принятие противотабачного законодательства и предотвращение вмешательства табачной промышленности в разработку и осуществление политики общественного здравоохранения. Кроме того, Конвенция призывает к проведению научно-исследовательских программ и эпиднадзора, а также к обеспечению отчетности, обмену информацией и научно-техническому сотрудничеству (Статьи 20, 21 и 22). Она также признаёт важность финансовой поддержки национальных мероприятий в области борьбы против табака и призывает к предоставлению такой поддержки (Статьи 2, 26).

Важно отметить, что Конвенция является единственным в мире договором под эгидой ВОЗ, а также символом и принципом, объединяющим глобальные усилия, направленные на уменьшение употребления табака. Принятие и вступление в силу РКБТ ВОЗ, которую называют ключевым инструментом уменьшения вреда, вызванного употреблением табака, позволило сохранить динамизм и солидарность глобального движения по борьбе против табака.

Всемирная ассамблея здравоохранения подчеркнула необходимость полной реализации положений РКБТ ВОЗ всеми государствами-членами как основной меры политики, направленной на достижение глобальной добровольной цели ВОЗ – относительного уменьшения распространенности употребления табака среди лиц в возрасте 15 лет и старше на 30%. Государства-члены, еще не являющиеся Сторонами РКБТ ВОЗ, должны рассмотреть возможность ратификации, признания, принятия и официального одобрения настоящей Конвенции или присоединения к ней при первой возможности в соответствии с резолюцией WHA56/8 (1) и Политической декларацией Совещания высокого уровня Генеральной ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (3). В этом же ключе 6-я Конференция Сторон призвала Стороны ускорить осуществление РКБТ ВОЗ и предусмотреть разработку национальных целей в области сокращения употребления табака с учетом глобальной добровольной цели – 30% относительного уменьшения распространенности употребления табака лицами в возрасте 15-лет и старше на 30% (4).

Объединение стран вокруг общей цели, сила международного права и внимание глобальных межгосударственных органов, действующих совместно, – всё это придает странам уверенность в их работе по осуществлению положений договора, несмотря на растущее давление со стороны табачной промышленности, которая предпринимает агрессивные попытки подорвать предпринимаемые правительствами меры борьбы против табака.

РКБТ ВОЗ дает странам основу и модель, необходимые для принятия всеобъемлющих, эффективных мер по борьбе против табака, охватывающих все секторы государства.

Статья 6. Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак

Использование ценовых и налоговых мер для увеличения розничной цены табачных изделий рассматривается как самая эффективная мера, позволяющая сократить спрос на табачные изделия. Это признали государства – члены ВОЗ во время обсуждения РКБТ ВОЗ, и в результате Статья 6 (*Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак*) Конвенции гласит: «...ценовые и налоговые меры являются эффективным и важным средством сокращения потребления табака различными группами населения, особенно молодежью».

Кроме того, документально подтверждено, что повышение налогов на табачные изделия увеличивает поступления в доход государства. Должным образом структурированная налоговая политика способна обеспечить двойное преимущество: уменьшить бремя заболеваемости и смертности, вызванных потреблением

табака, и создать источник доходов в казну государства.

Табачные компании тоже понимают это и предпринимают всевозможные попытки остановить проведение государствами политики налогообложения табачных изделий в интересах общественного здравоохранения. Тактика, используемая табачной промышленностью, включает в себя вмешательство в разработку политики налогообложения и лоббирование представителей министерства финансов, министерства экономики и других значимых министерств и ведомств, имеющих зачастую недостаточные знания и опыт в области требований РКБТ ВОЗ.

Статья 6 дает странам возможность действовать на уровне различных секторов государства, чтобы защитить общественное здоровье, используя налоги для увеличения

цен на табачные изделия. В частности, Статья 6 рекомендует Сторонам «... учитывать свои национальные цели в области здравоохранения, касающиеся борьбы против табака, и в соответствующих случаях вводить или сохранять меры, которые могут включать:

- (a) осуществление налоговой политики и, в случае целесообразности, ценовой политики в отношении табачных изделий, с тем чтобы содействовать достижению целей в области здравоохранения, направленных на сокращение потребления табака; и
- (b) запрещение или ограничение, в соответствующих случаях, продажи безналоговых и беспошлинных табачных изделий лицам, осуществляющим международные поездки, и/или ввоза ими этих изделий».



Руководящие принципы осуществления Статьи 6 РКБТ ВОЗ были приняты на шестой сессии КС в октябре 2014 года в Москве (Российская Федерация).

Руководящие принципы осуществления

Статьи 6

С целью содействия осуществлению положений Статьи 6 Стороны Конвенции разработали Руководящие принципы, которые были приняты 18 октября 2014 года (5).

В основе этого документа лежит свод основополагающих принципов. Подчеркивая, что употребление табака влечет за собой высокие прямые издержки для здоровья, а также другие убытки, связанные с инвалидностью и преждевременной смертностью, и что эффективное налогообложение табачных изделий сокращает эти расходы и уменьшает медицинские последствия употребления табака, сформулированы следующие Руководящие принципы применения Статьи 6:

- Определение политики в области налогообложения табачных изделий является суверенным правом Сторон.
- Эффективные налоги на табак значительно сокращают потребление и распространенность табачной продукции.
- Эффективные налоги на табак представляют собой важный источник доходов.
- Налоги на табак экономически эффективны и уменьшают неравенство в отношении здоровья.
- Системы налогообложения и взимания налогов на табачные изделия должны быть результативными и экономически эффективными.
- Необходимо защищать политику в области налогообложения табака от корыстных интересов.

Руководящие принципы уделяют особое внимание акцизным сборам с табачных изделий; они также содержат краткий раздел о налоге на добавленную стоимость. Это два основных налоговых инструмента экономической политики, используемые странами для повышения цены табачных изделий по сравнению с ценами других товаров и услуг. Кроме того, в тексте подчеркивается, что, хотя налогообложение табачных изделий является мощным инструментом борьбы против табака, оно не осуществляется в вакууме. Реструктуризация табачной налоговой политики в интересах здравоохранения должна проводиться наряду с другими мерами политики, предусмотренными РКБТ ВОЗ. Помимо этого, необходимо учитывать более широкие аспекты экономического регулирования, включая зависимость между налоговой и ценовой политикой, и ростом национального дохода.

Рекомендации, содержащиеся в Руководящих принципах

Руководящие принципы содержат ряд четких положений и разбиты на семь основных разделов, каждый из которых включает в себя рекомендации по внедрению. В конце документа приведен рекомендательный список литературы. Ниже представлен краткий обзор основных разделов Руководящих принципов и содержащихся в них рекомендаций.

Взаимосвязь между налогами, ценами на табак и здравоохранением

В данном разделе рассматривается связь между повышением налогов, увеличением цен и сокращением потребления

и распространенности табачной продукции. Обратная зависимость между ценой и потреблением табака была продемонстрирована многочисленными исследованиями. Повышение цен на табачные изделия ведет к значительному сокращению спроса, особенно среди молодежи и лиц с относительно низким социально-экономическим статусом. В то же время более высокие налоги способствуют увеличению доходов государства.

В данном разделе Руководящих принципов Сторонам рекомендуется при установлении или повышении своих национальных уровней налогообложения учитывать, в частности, эластичность спроса как по цене, так и по доходу, а также инфляцию и изменения в доходах домохозяйств, с тем чтобы в перспективе табачные изделия становились менее доступными в ценовом отношении, с целью сокращения потребления и распространенности табака. Таким образом, Сторонам следует рассмотреть возможность учреждения регулярных процессов корректировки или процедур периодического пересмотра уровней налогообложения табачных изделий.

Системы налогообложения табачных изделий

В данном разделе Руководящих принципов представлены: (а) возможная структура налогов на табак (адвалорные, специфические налоги или их сочетание, минимальные и другие налоги на табачные изделия); (б) возможные уровни налоговых ставок; и (с) идеи в отношении всеобъемлющей налоговой политики, результатом которой будет одинаковое налоговое бремя для различных типов табачных изделий. В некоторых системах ставки налогов варьируются в зависимости от цены и других характеристик изделия (многоуровневые налоги). Как правило, более сложными налоговыми системами, особенно многоуровневыми, сложнее управлять, а налоговые льготы в особенности могут снижать эффективность воздействия мер налоговой политики на результаты в отношении здоровья.

Касаясь определения применимых уровней налоговых ставок, Руководящие принципы отмечают, что не существует единого оптимального уровня налогов на табачные изделия, который применим ко всем странам, в силу различий налоговых систем, географических и экономических условий, а также национальных целей в области здравоохранения и в налогово-бюджетной сфере. Однако при установлении уровней налогов на табачные изделия окончательная розничная цена имеет большее значение, чем индивидуальные налоговые ставки. Техническое пособие ВОЗ по администрированию табачных налогов рекомендует, чтобы акцизы составляли не менее 70% розничных цен на табачные изделия (6).

Данный раздел Руководящих принципов содержит шесть рекомендаций:

- Необходимо, чтобы Стороны внедрили простейшую и наиболее экономически эффективную систему, отвечающую их потребностям в сфере здравоохранения и в налогово-бюджетной области, с учетом национальной специфики. Сторонам следует рассмотреть возможность применения систем со специфическими или смешанными акцизными

сборами, с установлением минимального исходного уровня специфического налога, так как эти системы обладают значительными преимуществами по сравнению с исключительно адвалорными системами.

- Странам следует принять согласованную долгосрочную политику в отношении своей структуры налогообложения табачных изделий и регулярно проводить ее мониторинг, включая целевые показатели налоговых ставок, чтобы достичь поставленных целей в области здравоохранения и в налогово-бюджетной сфере за определенный период времени.
- Ставки налогов следует регулярно – по возможности ежегодно – отслеживать, повышать или корректировать с учетом инфляции и роста доходов, с целью сокращения потребления табачных изделий.
- Все табачные изделия должны облагаться налогами сопоставимым образом в зависимости от ситуации, особенно там, где существует риск замещения [другим табачным изделием].
- Сторонам следует обеспечить такую организацию налоговых систем, чтобы свести к минимуму стимулы для перехода потребителей на более дешевые изделия в той же категории продукции или на более дешевые категории табачных изделий в ответ на повышение налога или розничной цены, либо на иные сопутствующие рыночные последствия.
- В частности, следует регулярно проводить обзор налогового бремени на все табачные изделия и, при необходимости, увеличивать это бремя, а там, где это целесообразно, обеспечивать, чтобы оно было одинаковым.

Налоговое администрирование

В сфере налогового администрирования Руководящие принципы охватывают такие области, как разрешение/лицензирование; системы складирования/движения подакцизных товаров и налоговые платежи; антиупредительные меры (см. ниже); фискальная маркировка; и правоприменение.

В Руководящих принципах указывается, что для экономически эффективного и действенного налогового администрирования важно контролировать цепь поставок табачных изделий. Как таковые, системы лицензирования, равноценного санкционирования или контроля следует применять по отношению к соответствующим субъектам в целях контроля над цепью поставок в соответствии со Статьей 6 Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями. Более того, ввиду необходимости осуществления мер контроля на производственных и складских предприятиях с целью обеспечить взыскание налоговой задолженности, необходимо сохранять систему складов, лицензируемых компетентными органами, для облегчения этих мер.

В некоторых случаях производители и импортеры могут предвидеть изменения в структуре налогов и попытаться извлечь выгоду из действующего или более низкого налога и увеличить производство или запасы продукции (так называемое упреждение). Чтобы предотвратить это, Руководящие принципы рекомендуют Сторонам рассмотреть возможность принятия антиупредительных мер, таких как:

- ограничение выпуска чрезмерных объемов табачных изделий непосредственно перед повышением налога; (и)

- взимание нового налога с уже произведенных или складированных изделий, которые еще не доставлены конечному потребителю, в том числе с изделий в розничной сети (так называемого налога на складские запасы)”.

Мониторинг производства и импорта табачных изделий с помощью фискальных маркировок, таких как акцизные, усовершенствованные акцизные (именуемые также бандеролями) и цифровые акцизные марки, в целом считается эффективным способом повышения уровня соблюдения налогового законодательства. Кроме того, фискальная маркировка помогает отличить законную продукцию от незаконной. В Руководящих принципах отмечается, что, разработка системы обнаружения и отслеживания, включающей в себя маркировку табачных изделий уникальным идентификатором, в соответствии со Статьей 15 РКБТ ВОЗ и Протоколом о ликвидации с незаконной торговли табачными изделиями, способна повысить защиту системы распределения и упростить расследование случаев незаконной торговли.

Эффективное администрирование табачного налогообложения требует четкого назначения ответственных правоприменительных органов, обмена информацией между правоприменительными агентствами и применения наказаний, достаточно строгих, чтобы не допускать нарушений.

Данный раздел содержит 10 рекомендаций:

- Сторонам следует обеспечить прозрачное лицензирование либо равноценные системы одобрения или контроля.
- Стороны призываются принять и внедрить меры и системы хранения и производственного складирования, облегчающие акцизный контроль за табачными изделиями.
- В целях упрощения систем взимания налогов, обложение акцизами следует производить в пункте производства, импорта или отгрузки потребителям из места хранения либо производственного склада.
- В соответствии с законодательством налоговые платежи должны перечисляться в установленные промежутки времени или в определенный день каждого месяца и в идеале должны включать в себя отчетность об объемах производства и/или продаж и ценах в разбивке по брендам, а также о причитающихся и уплаченных налогах, и могут содержать данные об объемах использованных сырьевых материалов.
- Налоговые органы должны также разрешить публичное раскрытие информации, содержащейся в отчетах, через имеющиеся каналы, в том числе онлайн, с учетом правил о конфиденциальности, предусмотренных национальным законодательством.
- В ожидании повышения налогов Сторонам следует рассмотреть возможность принятия эффективных антиупредительных мер.
- В соответствующих случаях Сторонам следует рассмотреть возможность установления требования о нанесении фискальных маркировок для повышения уровня соблюдения налогового законодательства.
- Сторонам следует четко определить органы налогового правоприменения и предоставить им надлежащие полномочия.
- Сторонам необходимо также предусмотреть обмен информацией между правоприменительными учреждениями в соответствии с национальным законодательством.
- Чтобы воспрепятствовать несоблюдению налогового законодательства, Стороны должны предусмотреть соответствующий набор санкций.

Использование доходов. Финансирование борьбы против табака

В соответствии со Статьей 6.2 РКБТ ВОЗ, обязывающей Стороны обеспечивать «финансовую поддержку в отношении своей национальной деятельности, направленной на достижение цели настоящей Конвенции, в соответствии со своими национальными планами, приоритетами и программами», данный раздел Руководящих принципов напоминает Сторонам о том, что, как подчеркивается в Руководящих принципах исполнения статей 8, 9, 10, 12 и 14, акцизы на табачные изделия являются потенциальным источником финансирования мероприятий по борьбе против табака. В связи с этим заключительная рекомендация раздела гласит, что Сторонам необходимо предусмотреть возможность выделения доходов от налогообложения на программы борьбы против табака, охватывающие, например, просветительскую деятельность и повышение информированности, содействие укреплению здоровья и профилактику заболеваний, услуги по содействию прекращению употребления табачных изделий, экономически жизнеспособные альтернативные виды деятельности и финансирование соответствующих структур для борьбы против табака.

Безналоговые/беспошлинные продажи

В Руководящих принципах указывается, что «в магазинах беспошлинной торговли в аэропортах, в международных транспортных средствах и в магазинах безналоговой торговли табачные изделия часто продаются без какого-либо акцизного налогового бремени. Безналоговые и беспошлинные продажи подрывают положительное воздействие на здоровье людей налоговых и ценовых мер, направленных на сокращение спроса на табачные изделия, поскольку безналоговые табачные изделия являются менее дорогостоящими и относительно более доступными по цене, чем изделия, облагаемые налогом. Кроме того, такие продажи могут оказывать отрицательное воздействие на государственные доходы, создавая лазейку в структуре налогообложения, так как источником безналоговых или беспошлинных изделий может быть незаконная торговля. ... Существуют три базовых варианта международных действий с целью запрета безналоговых или беспошлинных продаж:

- запрещение безналоговых или беспошлинных продаж табачных изделий;

- взимание акцизов с табачных изделий, продаваемых в магазинах безналоговой или беспошлинной торговли; или
- ограничение нормы на табачные изделия, установленной для лиц, совершающих поездки. ...».

Руководящие принципы рекомендуют Сторонам «предусмотреть введение запрета или ограничения продажи лицам, совершающим международные поездки, и/или ввоза этими лицами безналоговых или беспошлинных табачных изделий».

Международное сотрудничество

Заключительный раздел Руководящих принципов говорит о пользе и возможностях международного сотрудничества как важного инструмента повышения потенциала Сторон для выполнения своих обязательств в рамках Статьи 6, в соответствии со статьями 4.3, 5.4, 5.5, 20 и 22 РКБТ ВОЗ. Этот тип сотрудничества наиболее эффективен, когда он применяется одновременно с докладами о прогрессе реализации РКБТ ВОЗ, которые должны регулярно представляться Сторонами. Такие доклады служат краеугольным камнем для обмена информацией и осуществления сотрудничества в рамках Конвенции. Статья 6 призывает Стороны указывать в этих докладах информацию о ставках налогообложения табачных изделий и тенденциях в потреблении табака. Применяемый в настоящее время документ отчетности содержит вопросы как об абсолютном уровне налогообложения, так и о доле налога в цене. Доклады Сторон, а также сводные доклады о глобальном прогрессе, представляемые к каждой очередной сессии Конференции Сторон, могут быть использованы для взаимного углубления знаний об опыте в области налоговой и ценовой политики.

Полный текст Руководящих принципов реализации Статьи 6 РКБТ ВОЗ, принятых на шестой сессии Конференции Сторон в октябре 2014 г., можно найти в Интернете по адресу: http://www.who.int/fctc/treaty_instruments/Guidelines_article_6.pdf?ua=1.

Руководящие принципы содержат также перечень литературы, которая использовалась Рабочей группой при написании документа.

Максимально полная реализация положений РКБТ ВОЗ, основанных на фактических данных и имеющих обязательную юридическую силу, предоставляет наилучшую возможность сократить потребление табака во всем мире.

Повышение налогов на табачные изделия

Увеличение налогов на табачную продукцию – единая, наиболее эффективная стратегия сокращения потребления табака

Рост налогов на табачные изделия является наиболее действенной и экономически эффективной стратегией сокращения потребления табака. Эффективность повышения налогов на табачную продукцию увеличивается, когда эта мера применяется в рамках всеобъемлющей стратегии борьбы против табака (6).

Более высокие налоги и цены на табачные изделия ведут к сокращению употребления табака и содействуют отказу от курения

Сотни научных исследований во всем мире изучают воздействие налогов и цен на употребление табака (7). До 2000 г. практически вся эта исследовательская

деятельность осуществлялась в странах с высоким уровнем дохода (8). Однако ряд исследований, проведенных в последнее время в десятках стран с низким и средним уровнями дохода, подтверждает, что высокие налоги и цены на табачные изделия ведут к существенному сокращению употребления табака (7).

Разработки, выполненные в странах с высоким уровнем дохода, в целом показывают, что увеличение цены на 10% приводит к общему сокращению употребления табака на 2,5–5% (в среднем на 4%) (7). Оценки воздействия повышения цен в странах с низким и средним уровнями дохода менее однозначны, но зачастую указывают на более значительное сокращение общего объема потребления табака,

чем в странах с высоким уровнем дохода (7). Большинство оценок в странах с низким и средним уровнями дохода свидетельствуют, что увеличение цены на 10% сокращает употребление табака на 2–8% (в среднем на 5%) (7).

Исследования, проведенные в целом ряде стран, как правило, показывают, что снижение употребления табака, обусловленное повышением налогов и цен на табачные изделия, наполовину достигается за счет сокращения распространенности (т.е. отказа потребителей от курения) (7), а наполовину является результатом уменьшения интенсивности употребления (т.е. курильщики сокращают употребление табака, переходя с ежедневного на нерегулярное курение или уменьшая количество сигарет, выкуриваемых в день) (7).



В Соединенных Штатах Америки (США) в период с 1990 по 2014 г. цены на сигареты выросли почти на 350%, большей частью за счет, в среднем, пятикратного увеличения налогов на сигареты штатами и шестикратного увеличения общенационального налога на сигареты (9). За это время количество сигарет, выкуриваемых на душу населения, снизилось более чем наполовину, а процент курильщиков среди взрослого населения сократился почти на треть (9, 10). В Бразилии сокращение на 46% распространенности курения среди взрослого населения за период с 1989 по 2010 г. было почти наполовину достигнуто благодаря повышению налогов и цен (11). Другие страны демонстрируют различные соотношения относительного сокращения распространенности и интенсивности курения в зависимости от национальных особенностей употребления табака и действующей налоговой политики (7).

Повышение налогов на табак не требует больших издержек

Налогообложение табачных изделий – не только чрезвычайно эффективный, но еще и относительно недорогой метод сокращения употребления табака. Недавно проведенное ВОЗ исследование оценило затраты по внедрению и администрированию повышения налога на табак в странах с низким и средним уровнями доходов в 0,05 долл. США на 1 чел. в год и

показало, что это мероприятие является наименее затратным из всех мер политики по борьбе против табака (12). До этого в «Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2002 г.» было показано, что повышение налогов на табачные изделия обладает наибольшим потенциалом воздействия на общественное здоровье на глобальном уровне, а также является доступной в финансовом отношении и наиболее экономически эффективной мерой по сокращению употребления табака в большинстве стран (13).

В 2006 г. в рамках проекта «Приоритеты борьбы с заболеваниями» (DCP2), осуществленного ВОЗ, Всемирным банком и другими партнерами, было установлено, что затраты на 1 год жизни с поправкой на инвалидность (DALY), сохраненный благодаря увеличению цены на 33% в результате повышения налоговых ставок, варьировались в диапазоне от 3–42 долл. США на 1 DALY в странах с низким уровнем дохода до 13–195 долл. США на 1 DALY во всем мире (14). Это выгодно отличается от расходов на неценовые меры уменьшения спроса, варьировавшихся в диапазоне от 233 до 2916 долл. США на 1 DALY.

Центр «Копенгагенский консенсус» – некоммерческая организация, работающая над определением приоритетов в области повышения всеобщего благосостояния, – провел оценку затрат и выгод, связанных

с достижением Целей в области устойчивого развития, установленных на период после 2015 г. и пришедших на смену Целям ООН в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и охарактеризовал повышение налогов на табачные изделия как «феноменальную» меру (в отношении которой имеются достоверные доказательства того, что выгоды от ее внедрения более чем в 15 раз превышают затраты) (15).

Повышение налогов и цен на табачную продукцию особенно эффективно как средство сокращения употребления табака уязвимыми группами населения

Употребление табака молодежью очень чувствительно к изменению цены; при этом сокращение употребления табака в этой группе в два-три раза выше, чем среди взрослых, при том же увеличении цены (7). Более высокие налоги и цены предотвращают для молодых людей начало курения и не допускают перерастания экспериментов с табаком в регулярную ежедневную привычку (7). Повышение налогов на табачные изделия с целью удержать людей от курения особенно важно как средство остановки и обращения вспять табачной эпидемии в странах с низким и средним уровнями дохода, учитывая значительную и к тому же растущую долю

Повышение налогов на табачные изделия – самая действенная и экономически эффективная стратегия сокращения употребления табака.

молодежи в численности населения этих стран.

Употребление табака все более концентрируется среди групп населения с наименьшим доходом и самым низким социально-экономическим статусом и в значительной степени является причиной социально-экономического неравенства в отношении здоровья (16). В то же время группы населения с наименьшим уровнем дохода сильнее восприимчивы к увеличению цены, чем потребители с более высоким уровнем дохода. Финансовое бремя высоких налогов на табачные изделия в большей степени ложится на самых состоятельных потребителей, употребление табака которыми снижается меньше, в то время как наибольшие экономические выгоды и польза в отношении здоровья приходится на наиболее неблагополучные группы населения, употребление табака которыми по мере увеличения налогов снижается сильнее (7, 17). По оценкам Азиатского банка развития, в Таиланде 60% случаев смерти, предотвращенных благодаря 50%-му увеличению цены на табачные изделия, пришлось бы на беднейшую треть населения, на которую легло бы только 6% повышения налогов (17).

Более высокие налоги на табачные изделия предотвращают смертность, связанную с употреблением табака

Учитывая подтвержденные убедительными доказательствами экономические выгоды и пользу для здоровья, достигаемые благодаря отказу от курения, сокращение его распространенности среди взрослого населения в результате повышения налогов и цен ведет к существенному улучшению здоровья граждан, а также сокращает экономические издержки (7). При большем сокращении употребления табака среди молодежи, чем среди лиц более старшего возраста, социальная польза от повышения налогов на табак, по прогнозам, будет в дальнейшем увеличиваться благодаря тому, что следующие поколения станут бросать курить раньше или вообще не начнут курить (7). По данным исследования, в Китае повышение налоговых ставок до уровня 75% от розничных цен на сигареты – с 40% розничной цены в 2010 г. – предотвратит около 3,5 млн случаев смерти, связанных с курением сигарет (18).

Во Франции существенный рост цен сопровождался уменьшением распространенности курения и смертности от рака легких (19–22).

По мере улучшения общественного здоровья в результате роста налогов и цен на табачные изделия снижается также общее экономическое бремя употребления табака. Системы здравоохранения стран выигрывают от необходимости направлять меньше средств и клинического потенциала на лечение полностью предотвратимых заболеваний, вызванных употреблением табака. Когда бывшие потребители табака живут дольше и ведут более продуктивный образ жизни, повышается экономическая производительность. Ее увеличение, а также прирост человеческого капитала за счет снижения потребления табака подчеркивают то, насколько повышение налогов на табачные изделия согласуется с мерами фискальной политики, направленными на обеспечение экономического развития (23).

Повышение налогов на табак создает новый источник дохода

Положительное влияние увеличения налогов на рост налоговых поступлений наблюдается во все большем числе стран (6). В Турции на протяжении последнего десятилетия налоги на табачные изделия стабильно увеличивались; в то время как ставка налога выросла с 58 до 65% от розничной цены, стоимость сигарет за период с 2005 по 2011 г. увеличилась более чем втрое,



а поступления от налога на сигареты более чем удвоились (24). Такое повышение налога и другие меры борьбы против табака оказались эффективными: в 2008–2012 гг. продажи табачных изделий в Турции сократились на 12%, а распространенность курения табака упала с 31,2 до 27,1% (24). В Южной Африке за период с 1993 по 2009 г. общая доля налогов на сигареты выросла с 32 до 52% от розничной цены, что способствовало заметному сокращению употребления табака и 9-кратному увеличению доходов государственного бюджета от налогов на табак (25).

Повышение налогов на табак наиболее эффективно, когда оно применяется в рамках всеобъемлющей программы борьбы против табака

Рост налогов на табак является важнейшим компонентом комплексных усилий, направленных на сокращение употребления табака. Одновременное принятие других мер политики по борьбе против табака повышает эффективность увеличения налогов; в свою очередь, повышение налогов на табачные

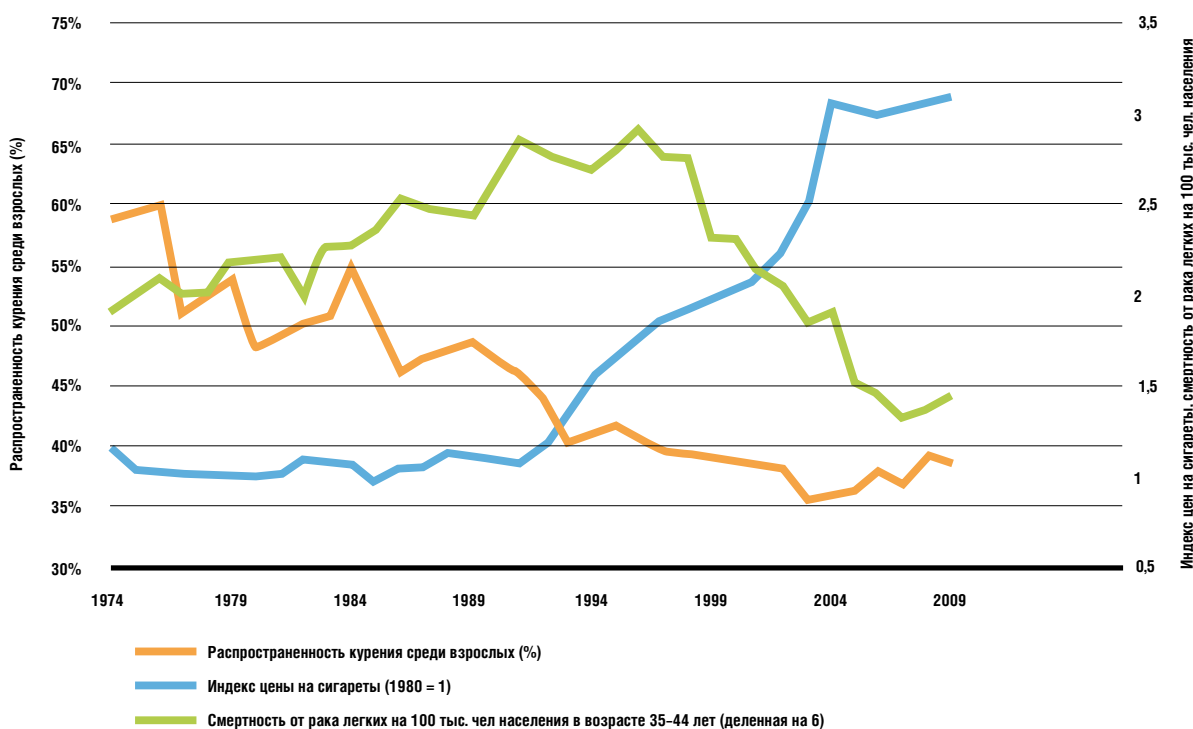
изделия служит дополнительным источником доходов, которые могут быть использованы для поддержки, внедрения и правоприменения мер борьбы против табака и других программ и стратегий в области здравоохранения (6).

Предложение помощи потребителям табака, которые в результате повышения налогов пытаются прекратить его употребление, способствует увеличению числа потребителей, успешно бросающих курить. Принудительное соблюдение запретов на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий (TAPS) не позволяет табачной промышленности использовать меры стимулирования продаж за счет снижения цены на табачные изделия с целью минимизации воздействия повышения налогов. Высокие налоги и цены на табачные изделия помогают усилить эффективность графических предупреждений, кампаний в средствах массовой информации и других мер, предупреждающих потребителя о вреде табака для здоровья и экономических последствиях его употребления, а также содействуют укреплению социальных норм, которые направлены против

употребления табака и являются результатом всеобъемлющей политики по созданию воздушной среды, свободной от табачного дыма.

Всеобъемлющие запреты TAPS представляют собой особенно важную меру политики. Табачная промышленность использует ценовые меры стимулирования продаж, включая купоны, скидки при покупке нескольких пачек и адресные ценовые скидки, для уменьшения цен на табачные изделия и стимулирования роста употребления табака. Во многих странах на долю маркетинговых стратегий снижения цены приходится большая часть расходов табачной промышленности на TAPS (7). Зачастую вскоре после повышения налога на табачные изделия происходит расширение использования этих стратегий, так как компании пытаются минимизировать воздействие более высоких налогов и цен на потребителей (26). Запреты на маркетинговые стратегии снижения цены помогают предотвратить попытки табачной промышленности ослабить пользу от повышения налогов для общественного здоровья (6).

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЦЕН ВО ФРАНЦИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕМ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАКА ЛЕГКИХ И СМЕРТНОСТИ ОТ НЕГО (ДАННЫЕ 1974–2009 гг.)



Источники: (19–22).

Примечание. Для наглядности сравнения показатели смертности от рака легких были разделены на 6.

Доходы от повышения налогов на табачные изделия могут использоваться для поддержки борьбы против табака, а также при осуществлении других инициатив в области здравоохранения

В подготовленном ВОЗ «Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2010 г.», посвященном финансированию систем здравоохранения, рекомендовалось использовать акцизы на табачные изделия для финансирования программ медико-санитарной помощи и признавалось, что использование даже небольшой доли собранных средств на здравоохранение существенно улучшит доступ к услугам (27).

Некоторые правительства выделяют, по меньшей мере, часть доходов от налогообложения табачных изделий на осуществление всеобъемлющих программ борьбы против табака, которые зачастую включают в себя просветительские кампании в средствах массовой информации. В них широко освещается вред, причиняемый употреблением табака и воздействием табачного дыма. Во многих странах финансируются телефонные линии для бросающих курить, медикаментозное лечение и другие методы поддержки, что увеличивает вероятность успешного отказа от употребления табака потребителями, которые хотят бросить курить в ответ на повышение налогов (28). В ряде стран предоставляются ресурсы для принудительного осуществления мер политики по созданию среды, свободной от табачного дыма, запрета TAPS, ограничения доступа молодежи к табачной

продукции и других мер борьбы против табака, что еще более увеличивает воздействие повышения налогов на сокращение употребления табака (28).

Некоторые страны (например, Вьетнам и Исландия) направляют определенную долю поступлений от налогов на табачные изделия на борьбу против табака, в то время как другие (например, Коста-Рика, Монголия, Таиланд, Филиппины и Ямайка) используют эти средства для проведения мероприятий более общего характера, направленных на улучшение состояния здоровья населения, или для финансирования национальной системы здравоохранения (данные, собранные для настоящего Доклада; см.: Приложение II, табл. 2.4).

Направляемые на борьбу против табака доходы от налога на табачные изделия позволяют ощутимо улучшить результаты в отношении здоровья и сэкономить средства для систем здравоохранения. С 1989 г. американский штат Калифорния выделяет 20% доходов от налога на табачные изделия, составляющего 0,25 долл. США за пачку, на осуществление всеобъемлющих мер борьбы против табака и 5% на научные исследования по проблемам табака (29). За период с 1989 по 2008 г. в Калифорнии на борьбу против табака было потрачено 2,4 млрд долл. США, что позволило в 1988–2010 гг. вдвое сократить распространенность курения среди взрослых, до уровня 11,9% (9, 30); добиться за период с 1998 г. снижения заболеваемости раком легких и бронхов почти в четыре раза превосходящего показатели по остальным штатам США (29); и обеспечить совокупное сокращение

расходов на медико-санитарную помощь в сумме 134 млрд долл. США (31).

Повышение налогов на табачные изделия находит широкую общественную поддержку

Большинство некурящих и значительная доля курильщиков поддерживают повышение налогов на сигареты. По данным исследования, проведенного в 2010 г. в 18 странах Европейского союза (ЕС), почти $\frac{4}{5}$ некурящих респондентов поддержали повышение налога, которое бы увеличило цены на 5%, а около $\frac{3}{4}$ поддержали рост цен на 20%; среди курильщиков увеличение на 5% поддержала почти половина респондентов, а на 20% – около трети (32). Как правило, повышение налогов и цен находило большую поддержку в странах с более успешной историей борьбы против табака и/или тех, где налог был увеличен недавно; при этом подобную меру поддержало большинство курильщиков в таких странах, как Испания, Соединенное Королевство и Швеция (32). Аналогичным образом, данные Глобального опроса взрослого населения о потреблении табака тоже свидетельствуют о том, что большинство опрошенных поддерживают повышение налогов на табачные изделия в большинстве стран, в том числе и среди курильщиков во многих странах (33).

Привлечение доходов от повышения налога на табачные изделия для финансирования программ борьбы против табака, а также других инициатив, направленных на улучшение здоровья населения, усиливает общественную поддержку этой меры, четко увязывая более высокий размер налогов

Большинство некурящих и значительный процент курильщиков поддерживают более высокие налоги на сигареты.

с целями снижения потребления табака и улучшения здоровья (7). В Новой Зеландии, несмотря на то, что 68% курильщиков считали действующие налоговые ставки слишком высокими, большинство (59%) тем не менее, высказались за увеличение налога, при условии, что часть новых поступлений будет направлена на пропаганду прекращения употребления табака и поддержку здорового образа жизни (34).

Правительства также могут использовать дополнительные доходы от налога на табачные изделия для определения и разработки эффективных стратегий помощи фермерам, выращивающим табак, в переходе на альтернативные зерновые культуры и альтернативные способы обеспечения средств к существованию, тем самым устраняя опасения относительно экономических последствий повышения налога (6). На Филиппинах 15% доходов от нового налога на табачные изделия направляются в выращивающие табак провинции с целью стимулирования альтернативных способов обеспечения средств к существованию для фермеров, выращивающих табак, и их работников (35). Аналогичная инициатива была успешно разработана Турцией (36).

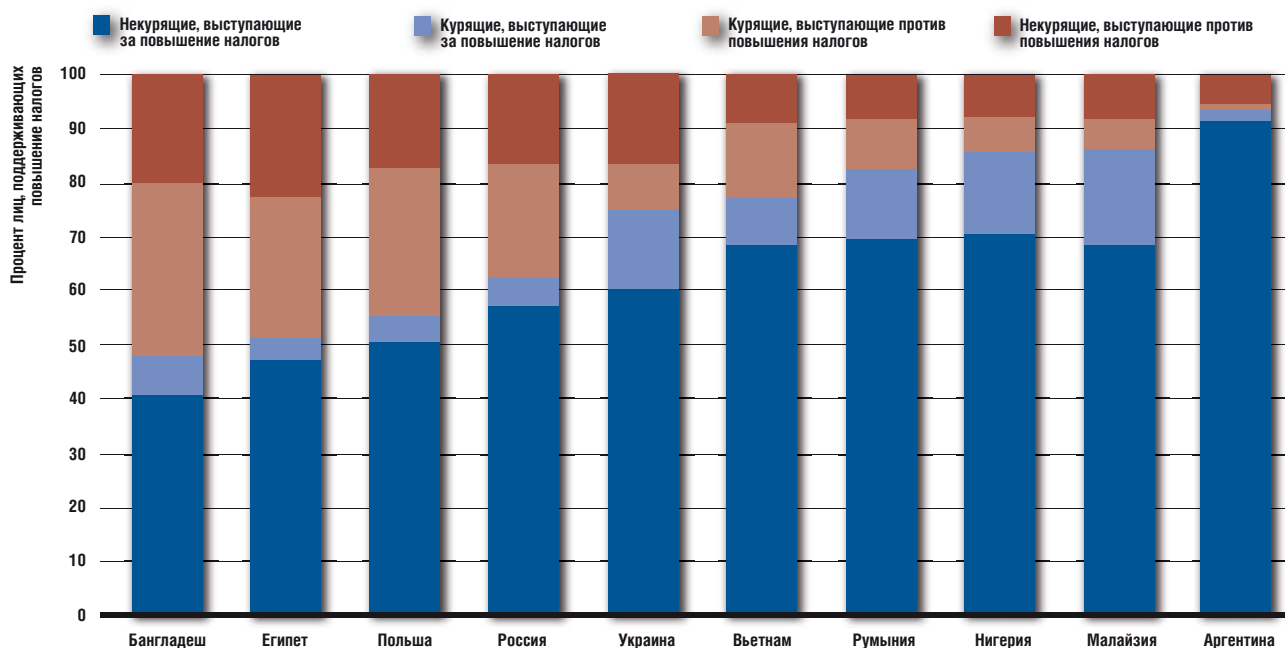
Существенное повышение налогов на табачные изделия обеспечивает значительную пользу для общественного здоровья

Опыт стран со всего мира показывает, что чем выше рост налога на табачные изделия, тем значительнее сокращение употребление табака (7). Противники повышения налогов иногда отмечают, что в долгосрочной перспективе налоговые поступления могут постепенно сокращаться за счет того, что столь существенное увеличение налога ведет к снижению потребления табачных изделий. Однако этот аргумент теряет значимость, если учесть, что польза для общественного здравоохранения временем продолжает увеличиваться (6), и что большинство стран далеки от введения достаточно высоких налоговых ставок; данные настоящего доклада показывают, что в 2014 г. акцизы составляли в среднем до 45% от глобальных цен на сигареты. Умеренное повышение налога, в результате которого рост цен на изделия отстает от роста инфляции или доходов, неспособно существенно сократить потребление табака и уменьшить последствия его употребления (6).

Правительства должны повышать налоги для достижения целей в области общественного здравоохранения

Для достижения целей налогообложения табачных изделий в области общественного здравоохранения, в соответствии со Статьей 6 РКБТ ВОЗ, правительства должны определять четкую политику повышения налогов и цен, направленную на сокращение потребления табака и смягчение его последствий (5). Долгосрочное повышение налогов приводит к более значительному сокращению потребления табака, чем кратковременное. (38, 39). В докладе 1999 г. Всемирный банк рекомендовал правительствам повысить совокупные налоги так, чтобы доля налогов составляла от $\frac{2}{3}$ до $\frac{4}{5}$ совокупной розничной цены, «используя в качестве отправной точки такие уровни налогообложения, которые приняты в качестве меры всеобъемлющей политики борьбы против табака в странах, которым удалось сократить потребление табачных изделий» (23). С учетом последних данных, ВОЗ ужесточила эту рекомендацию, предложив, чтобы акцизы

ШИРОКАЯ ПОДДЕРЖКА НАЛОГОВ НА СИГАРЕТЫ СПОСОБСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Источник: (37).

на табачные изделия составляли не менее 70% от розничных цен на табачные изделия и продолжали увеличиваться, опережая рост инфляции и дохода, после достижения этого порогового уровня (6).

Директива ЕС о налогах на табачные изделия является примером комплексных шагов политики, призванной сохранить позитивное воздействие на общественное здоровье налогов на табачные изделия, включая высокий абсолютный минимальный налог в размере 90 евро на 1 тыс. сигарет и требование того, чтобы акцизы составляли не менее 60% от средневзвешенных розничных цен на сигареты (начиная с января 2014 г.) (40). Установив нижний уровень налоговых ставок, ЕС уменьшает тем самым разницу в цене между государствами-членами и позволяет правительствам идти дальше, если они считают это целесообразным.

Повышение налогов и реформы налоговой политики являются достижимыми

Несмотря на приносимую пользу для общественного здоровья, дополнительный

доход и относительно невысокую стоимость внедрения, значительное повышение налогов на табачные изделия является самой труднореализуемой мерой политики борьбы против табака (6). За последние годы правительства всевозрастающего числа стран продемонстрировали сильную политическую волю и приверженность делу повышения налогов на табачные изделия, признавая, что более высокие налоги являются не только надежным инструментом стимулирования дополнительных доходов, но и важным инструментом общественного здравоохранения для сокращения употребления табака и уменьшения связанного с ним вреда для здоровья.

Государства используют разные бюджетные процессы для повышения налогов на табачные изделия. Страны, в которых налоги определяются непосредственно министром финансов, президентом или председателем правительства, отличаются от тех государств, в которых повышение налогов должно получить одобрение законодательного органа или парламента; в последнем случае процесс является более трудоемким из-за большого числа участвующих сторон.

Сильное лидерство и широкие коалиции могут преодолеть эти трудности на пути введения высокого повышения налогов, приносящего реальную пользу для общественного здравоохранения.

Партнерства – залог успешного повышения налогов на табачные изделия

Партнерства усиливают потенциал ключевых лиц, принимающих решения, и укрепляют политическую волю к введению значительного повышения налогов и публикации экономических данных о пользе налогов на табачные изделия для общественного здравоохранения и доходов. Тесное сотрудничество ВОЗ с министрами финансов все большего числа стран способствовало расширению международной фактологической базы об акцизах на табачные изделия и помогло разработать стратегии, максимально усиливающие положительное воздействие повышения налогов и цен на экономику и здоровье граждан (41).

Хотя технические партнерства играют важнейшую роль, максимальный успех



возможен в рамках более широкого, многосекторального партнерства. Именно так обстояло дело при проведении реформы «налога на пороки» на Филиппинах в 2012 г., когда возможность проведения важной реформы была обеспечена благодаря сочетанию двух факторов: (а) потребности в новых поступлениях в государственный бюджет для финансирования программы всеобщего медицинского страхования и (б) срока проведения периодического пересмотра национального законодательства в отношении «налогов на пороки», регулирующего налоги на табачные изделия и алкоголь (42). Основные законодатели и другие представители государственной власти, в том числе из Министерства финансов и Министерства здравоохранения Филиппин, решительно поддержали призыв к существенному повышению налога на табачные изделия. Различные неправительственные организации, включая «белую армию» медицинских специалистов, поддержали усилия правительства, помогая обеспечить политическую и общественную поддержку повышения налога (43). Опасения фермеров, выращивающих табак, были устранены благодаря выделению 15% дополнительных поступлений от налога

на табачные изделия для поддержки перехода фермеров, выращивающих табак, и работников табачной промышленности на другие источники дохода (43). Все вместе эти усилия способствовали введению самого масштабного в истории увеличения налога на сигареты.

Региональные экономические и валютные союзы могут способствовать или мешать осуществлению политики налогообложения табачных изделий

Региональные соглашения по вопросам налогообложения табачных изделий могут быть эффективным механизмом уменьшения трансграничной разницы в величине налогов и цен и устранения возможностей для единичной минимизации налогов и крупномасштабной незаконной торговли (44). Однако региональные экономические соглашения способны иногда создавать непредвиденные барьеры для эффективного налогообложения табачных изделий (44). Экономическое сообщество западноафриканских государств (ЭКОВАС)

и Западноафриканский экономический и валютный союз (ЮЕМОА, таможенный союз восьми государств – членов ЭКОВАС) были учреждены для усиления региональной экономической интеграции путем устранения барьеров на пути торговли и усиления гармонизации налоговой и других видов экономической политики. ЭКОВАС требует от всех 15 государств-членов введения адвалорного акциза в размере от 15 до 100% от цены производителя внутреннего продукта или цены СИФ (стоимость, страхование, фрахт) импортных продуктов. ЮЕМОА накладывает дополнительные ограничения на страны, устанавливая максимальную ставку адвалорного налога на уровне 45% от цены производителя или цены СИФ (44). Учитывая максимальные ставки, разрешенные этими соглашениями, а также использование в качестве налоговой базы цены производителя и цены СИФ, эти соглашения ограничивают возможность государств-членов устанавливать ставки табачных акцизов на таком же высоком уровне, как в странах, применивших строгую табачную налоговую политику в рамках всеобъемлющего подхода к борьбе против табака.

Партнерства расширяют потенциал лиц, принимающих решения, и укрепляют политическую волю к серьезному повышению налогов.

Механизмы повышения налогов на табачные изделия

Практически все страны облагают налогом табачные изделия, взимая акцизные сборы и налоги на добавленную стоимость (НДС), совокупные налоги с продаж, импортные пошлины и/или другие специфические налоги (6). Некоторые страны также взимают налог с цены табачного листа, другие облагают сборами импорт табачного листа (6).

Акцизные сборы – самый важный тип налога на табачные изделия

Все налоги влекут за собой повышение цен на табачные изделия, однако акцизные сборы особенно важны для достижения целей налогообложения табачных изделий в области общественного здравоохранения, так как они применяются исключительно к табачным изделиям и повышают их стоимость относительно стоимости других товаров и услуг (6). В большинстве стран акцизные сборы составляют значительную долю в ценах на табачные изделия, по сравнению с другими налогами. Данные настоящего доклада свидетельствуют, что во всем мире около 90% стран взимают табачные акцизные сборы (или другие специфические для табачных изделий налоги, выполняющие функцию акцизов).

Существует два типа акцизных сборов:

- Специфические акцизы на сигареты обычно взимаются в расчете на одну количественную единицу (например, налог на 1 тыс. сигарет или пачку), однако некоторые страны рассчитывают специфические налоги по весу. Специфические акцизные сборы наиболее эффективны в плане защиты здоровья граждан вследствие сокращения потребления табака за счет двух факторов: роста цен и уменьшения разницы в ценах между брендами.
- Адвалорные акцизы – это акцизы, взимаемые от стоимости. Базовая единица, на основании которой исчисляются налоги, может принимать многочисленные формы: многие страны исчисляют налоги как процент от розничной цены (например, Турция и страны ЕС), другие взимают налоги на основании оптовой цены (например, Венесуэла), цены производителя или цены СИФ (например, Мьянма, Сенегал).

Большинство стран применяют в отношении табачных изделий совокупный НДС или налог с продаж, однако используемые

налоговые ставки существенно варьируются: от 1% от розничной цены в одних странах до более чем 25% в других странах. Эти налоги применяются к целому ряду товаров и услуг, обычно без дифференциации табачных изделий от других товаров, что снижает эффективность сокращения потребления табака в результате их применения. В то же время, учитывая широкое применение этих налогов, трудно обеспечить столь значительное увеличение только ставок НДС, которое бы повлекло за собой существенное сокращение потребления табака.

Импортные пошлины и/или НДС либо налог с продаж являются основным источником доходов от налогов на табачные изделия в странах, не облагающих табачные изделия акцизными сборами, включая Анголу, Антигуа и Барбуду, Афганистан, Белиз, Ирак, Иран, Корейскую Народно-Демократическую Республику, Ливию, Мальдивские Острова, Маршалловы Острова, Микронезию, Ниуэ и государства – члены Совета сотрудничества стран Залива (СССЗ). Размер импортных пошлин существенно варьируется: от относительно низкого в одних странах до 100% и более от заявленной импортером цены СИФ

Сложные, многоуровневые структуры налогообложения сложнее поддаются администрированию и сводят к минимуму пользу от акцизов на табачные изделия с точки зрения воздействия на здоровье населения и объем налоговых поступлений.

в других. Импортные пошлины также могут взиматься в виде фиксированной суммы за пачку, 1 тыс. сигарет или за 1 кг продукта.

Эффективность увеличения розничных цен и налоговых поступлений за счет импортных пошлин уменьшается на фоне заключения все большим числом стран двусторонних, региональных и глобальных торговых соглашений, которые уменьшают ставки пошлин и устраняют другие торговые барьеры. Переходной стратегией для стран, в значительной мере опирающихся на импортные пошлины на табачные изделия, будет уменьшение ставок импортных пошлин и увеличение специфических акцизов на табачные изделия с тем, чтобы в перспективе

увеличивалась величина совокупных налогов на табачные изделия (6).

Более простые структуры налогов на табачные изделия являются наиболее эффективными

Некоторые страны используют довольно сложную структуру акцизного налогообложения, когда к одному и тому же продукту применяются разные (многоуровневые) налоги в зависимости от его различных характеристик. Сложные, многоуровневые структуры налогообложения сложнее поддаются администрированию и сводят к минимуму пользу от акцизов на табачные изделия

с точки зрения воздействия на здоровье и объем налоговых поступлений (6). Всего 37 из 158 стран, облагающих акцизными сборами сигареты (и представивших данные), используют сложные, многоуровневые налоги, ведущие к большому разбросу цен на табачные изделия. Большой разрыв в ценах между брендами создает для потребителей возможности перехода на более дешевые из них в ответ на повышение налогов (45). Они также создают лазейки для минимизации налогов и уклонения от их уплаты (6).

За последние годы все больше стран пошли на упрощение сложных систем налогообложения табачных изделий.

СЛОЖНЫЕ СИСТЕМЫ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ СОЗДАЮТ ЛАЗЕЙКИ

Индия применяет «многоуровневые» специфические акцизы на сигареты, при этом существует семь уровней ставки базового акцизного сбора (БАС) в зависимости от длины сигарет и от наличия фильтра (46). Однако дифференцированные налоги ведут к появлению лазеек. Сигареты популярного бренда Gold Flake продаются длиной 84, 74 и 64 мм. Сигареты длиной 74 мм позиционируются на рынке как бренд премиум-класса, однако они облагаются предпоследней по величине ставкой акцизного сбора, применимого к сигаретам (509 индийских рупий [INR] (7,98 долл. США) за 1 тыс. сигарет), хотя их цена сопоставима с ценой сигарет длиной 84 мм, облагаемых акцизом в размере 2 390 INR (37,46 долл. США) за 1 тыс. сигарет.

В **Индонезии** налоги варьируются в зависимости от типа продукта (сигареты сорта «кретек» или стандартные «белые» сигареты), типа производства (вручную или машинного изготовления), объема производства и государственной оценки розничной цены (47).

До 2013 г. **Сенегал** применял двухуровневую структуру адвалорного налогообложения. Бренды премиум-класса облагались налогом на уровне 45%, а бренды эконом-класса – на уровне 20% от цены производителя, при этом минимальная величина акциза составляла 8 западноафриканских франков (CFA) (0,017 долл. США) и 3 CFA (0,006 долл. США) за сигарету, соответственно. В ноябре 2011 г. производитель бренда премиум-класса уменьшил цену пачки с 650 (1,38 долл. США) до 400 CFA (0,85 долл. США) и представил его как бренд эконом-класса, уменьшив тем самым свое налоговое бремя (48). Министерство финансов Сенегала пересмотрело свой подход к классификации брендов, отказавшись от системы, основанной на цене, в пользу системы, в основе которой лежит название бренда, устранив тем самым возможность для производителей манипулировать ценами с целью уменьшения налоговых обязательств. Компания ответила повышением цены на бренд премиум-класса до 700 CFA (1,42 долл. США) в 2013 г., сделав ее выше, чем она была до этого (49).

Налоговые ставки во многих других странах тоже варьируются в зависимости от характеристик продукта, таких как упаковка (мягкая или жесткая) – например, в Бразилии, Мозамбике и Уганде; страна производства – например, в Тонге и Узбекистане (внутреннего производства или импортированные); и содержание табачного листа – например: в Фиджи, Танзании и Уганде (темный или светлый табак).

Решение: упростить системы налогообложения табачных изделий

В 2013 г. **Пакистан** заменил сложную, трехуровневую систему акцизов на сигареты специфическим налогом с упрощенной двухуровневой структурой (50).

В результате проведенной в 2012 г. на **Филиппинах** реформы «налога на порок» четырехуровневая структура специфического налога была в 2013 г. заменена двухуровневой системой. В 2017 г. запланирована замена этой системы единым специфическим налогом (35). Кроме того, реформа отменила замороженную классификацию цен, которая с 1996 г. фиксировала налоговые ставки на представленные на рынке бренды на уровне их розничных нетто-цен на тот момент времени, независимо от какого-либо последующего изменения цены, что защищало общепризнанные бренды (51). В 2017 г. все бренды – независимо от цены – будут облагаться единым налогом на уровне 30 песо (0,67 долл. США) за пачку (35).

В 2013 г. **Сенегал** сузил разрыв между двумя уровнями налоговых ставок, повысив ставку адвалорного налога на бренды экономической категории с 20 до 40%; затем в ноябре 2014 г. обе ставки были объединены в одну единую ставку в размере 45% (49).

Большая опора на специфические акцизы важна для достижения целей в области здравоохранения

Большая опора на специфические акцизы усиливает воздействие налогов на табачные изделия на общественное здоровье благодаря сокращению ценовых разрывов между изделиями премиум-класса и изделиями в нижнем ценовом сегменте, что ограничивает возможности потребителей для перехода на менее дорогие бренды в ответ на повышение налога (6). Применение единого специфического налога ко всем брендам недвусмысленно подчеркивает, что все марки табачных изделий одинаково вредны (6). Страны, взимающие исключительно специфические акцизы на сигареты или опирающиеся в большей степени на специфический компонент смешанной системы налогообложения, имеют самые высокие средние налоги и цены на сигареты, а те, которые взимают только адвалорные акцизы или опираются больше на адвалорный компонент смешанной системы налогообложения, имеют наименьшие налоги и цены (см. диаграмму на с. 82). Адвалорные акцизы менее эффективны, чем специфические, в достижении целей в области здравоохранения из-за более сложного администрирования, большого числа возможностей для минимизации

налогов и уклонения от их уплаты, они также приводят к большому ценовому разрыву между брендами, поощряя переход потребителей на более дешевые марки при повышении налогов и цен (6).

Адвалорные налоги трудны в применении и ослабляют воздействие налоговой политики

Так как адвалорные налоги взимаются в виде процента от цены, компании имеют больше возможностей избежать уплаты более высоких налогов и сохранить или увеличить размер своего рынка за счет производства и продажи брендов по более низким ценам. Это также усиливает зависимость налоговых поступлений в государственный бюджет от ценовых стратегий, используемых промышленностью, и усугубляет непредсказуемость доходов от налогов на табачные изделия (6). Анализ данных из 21 страны Европейского союза за период с 1998 по 2007 г. показал, что страны, опирающиеся на адвалорные, а не специфические налоги испытывали большую нестабильность государственных налоговых поступлений от акцизов на сигареты (52).

Правительства все больше осознают преимущества высоких специфических

акцизов на табак, как с точки зрения здравоохранения, так и налоговых поступлений, а также понимают проблемы, возникающие в результате широкого использования адвалорных акцизов. Необходимым первым шагом для стран, в настоящее время опирающихся на адвалорный налог или сочетание адвалорного и специфического налогов, будет введение высокого специфического налога, применяемого ко всем брендам, в дополнение к адвалорному налогу (6). Со временем ставка адвалорного налога может быть уменьшена, а специфического – увеличена, с тем чтобы возросла совокупная величина налога, а специфический компонент составлял большую долю в совокупной величине акциза (6). До 2017 г. Российская Федерация планирует постепенное уменьшение ставки адвалорного акциза и его замену повышенным специфическим акцизом (53).

Другая трудность налогового администрирования при использовании адвалорных налогов связана с определением налоговой базы, к которой они применяются. В качестве основания для исчисления адвалорных налогов правительство может использовать цены производителя, цены СИФ, заявленные дистрибьютором или розничные цены (6). Когда адвалорные налоги



взимаются в начале цепочки сбыта, у компаний появляется возможность устанавливать цены на этапе взимания налога на искусственно низком уровне для уменьшения своих налоговых обязательств; при этом цены повышаются на более позднем этапе цепочки сбыта (так называемое «трансфертное ценообразование») (6). Это побудило ряд правительств, опирающихся на адвалорные акцизы, ввести минимальный специфический налог для предотвращения подобного типа минимизации налогов. Использование розничной цены в качестве налоговой базы может помочь решить проблему трансфертного ценообразования, но, учитывая сложность мониторинга розничных цен, это создает дополнительные проблемы. Так как специфические налоги исчисляются по количеству, а не по

стоимости, они не подвержены этому типу неправомерного трансфертного ценообразования, что еще более повышает эффективность налогообложения табачных изделий в достижении целей в области здравоохранения (6).

Чтобы оставаться эффективными, специфические акцизы должны индексироваться с учетом инфляции

Специфические акцизы на табачные изделия имеют ряд преимуществ, однако без регулярной корректировки их реальная польза будет утрачена из-за инфляции. Если не поддерживать реальную величину налога, цены на табачные изделия,

индексированные с учетом инфляции, вероятно, упадут, делая их относительно более доступными, что приведет к росту потребления табака (6).

Страны приняли планы по сокращению потребления табака за счет запланированного повышения налогов на табачные изделия, защищающего от инфляции и предотвращающего стирание реальной величины налога. Правительство Соединенного Королевства приняло положение, предусматривающее ежегодное увеличение налогов выше уровня инфляции с целью сокращения распространенности курения, однако это положение из года в год исполнялось неравномерно, за период с 2009 по 2012 г. превышение роста уровня инфляции по сравнению с повышением налога варьировалось от 1 до 5% (54).

Правительства все яснее осознают преимущества высоких акцизов на табачные изделия для общественного здравоохранения и налоговых поступлений.

АДВАЛОРНОЕ НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ ПОРОЖДАЕТ ПРОБЛЕМЫ

Ценовые войны угрожают усилиям по борьбе против табака

В **Иордании** смешанная система налогообложения ранее в большей степени опиралась на адвалорный компонент. В начале 2013 г. разразилась ценовая война между двумя крупнейшими многонациональными табачными компаниями, в результате чего средние цены на сигареты упали на 20%, а их продажи значительно выросли.

В ответ на это в 2014 г. правительство повысило специфический акциз более чем на 30% (55). Высокий специфический налог ограничивает способность компаний снижать цены друг друга.

Высокая ставка адвалорного акциза неэффективна при маленькой налоговой базе

Того применяет самый высокий из допустимых Западноафриканским экономическим и валютным союзом (ЮЕМОА; см. обсуждение на с. 33) акциз на табачные изделия. Этот 45-процентный адвалорный налог, однако, исчисляется на основании цены производителя (или цены СИФ для импортируемых брендов).

Из-за низкой налоговой базы 45-процентный налог фактически соответствует 8% от цены самого продаваемого бренда в Того.

Решение: ввести или увеличить специфический акциз на табачные изделия

Директива **Совета ЕС** по акцизному налогообложению табачных изделий повысила обязательный минимальный компонент специфического акциза в величине совокупного налога с 5 до 7,5% от розничной цены. За период с 2012 по 2014 г. такие страны, как Греция, Кипр, Нидерланды и Словения снизили ставки адвалорного компонента; при этом общая величина налога в этих странах не уменьшилась благодаря повышению ставок специфического компонента (40).

До 2009 г. **Мексика** взимала адвалорный акциз при ставке 150% от цены до уплаты налога, уплаченной розничным продавцом. Закон, принятый в 2009 г., ввел дополнительный специфический налог в размере 0,80 песо (0,05 долл. США) за пачку с 2010 г., с ежегодной индексацией на 0,40 песо (0,025 долл. США) за пачку до 2013 г. Первые успехи применения нового специфического налога повлекли за собой дальнейшие реформы в 2011 г., увеличившие адвалорный налог до 160% от цены до уплаты налога и повысившие специфический налог до 7 песо (0,45 долл. США) за пачку. Повышение специфического налога в 2011 г. повлекло за собой резкий рост цен на сигареты, что привело к существенному сокращению продаж сигарет при одновременном существенном увеличении налоговых поступлений (56).

Повышение налогов должно уменьшать ценовую доступность табачных изделий

Во многих странах, где наблюдается быстрый рост доходов и покупательной способности, существенно выросла ценовая доступность табачных изделий, что способствует росту потребления табака (57). В некоторых странах это произошло, несмотря на повышение налогов на табачные изделия, так как последовавший за ним рост цен был недостаточным и не смог опередить рост реальных доходов (58). Данные настоящего доклада свидетельствуют о том, что именно это произошло в период с 2012 по 2014 г. в целом ряде стран, в числе которых были: Ботсвана, Гондурас,

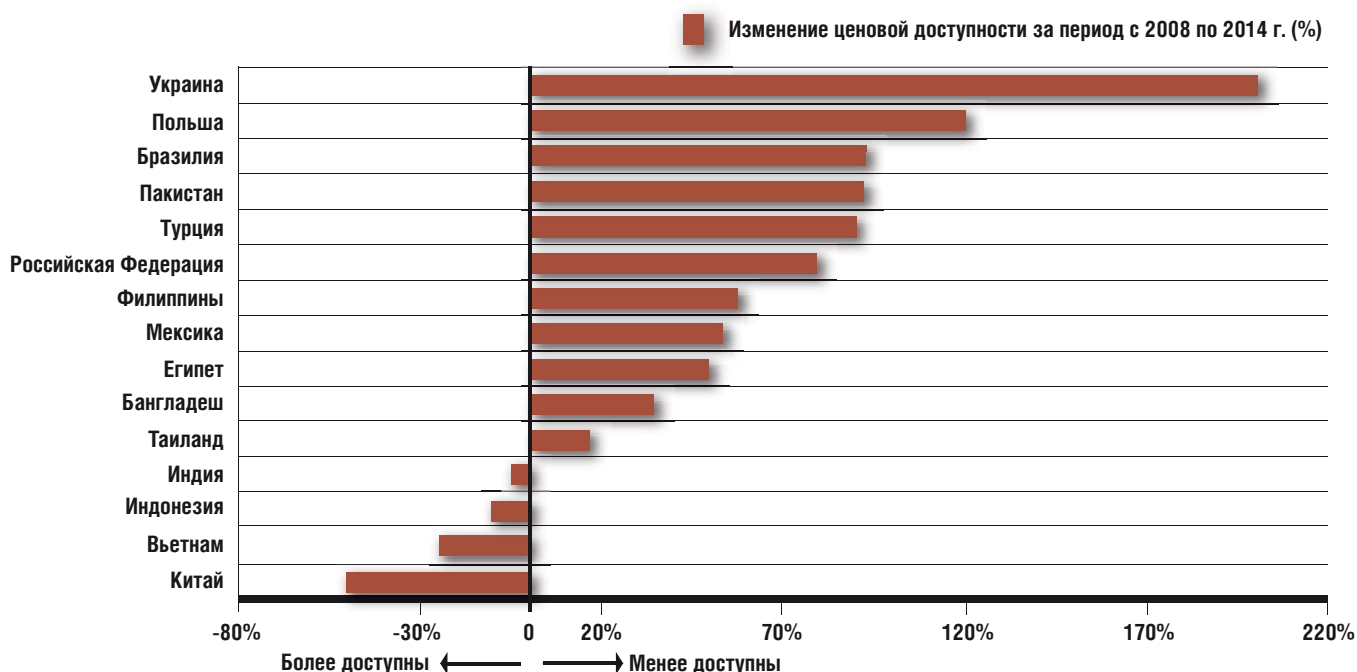
Индия, Иордания, Камбоджа, Республика Молдова, Румыния и Южная Африка. Это подчеркивает необходимость достаточно высокого повышения налогов, особенно в странах, где происходит быстрый экономический рост.

В странах, опирающихся на специфические акцизы, роста налогов, скорректированного с учетом инфляции без учета других экономических индексов, может быть недостаточно, чтобы сократить потребление в условиях, когда темпы роста дохода опережают темпы инфляции. Одним из решений этой проблемы является корректировка специфических акцизов в соответствии с ростом дохода или эквивалентной переменной, учитывающей рост потребительской покупательной способности.

В целом ряде стран в период 2008–2014 гг. сигареты стали менее доступными по цене. Доля дохода на душу населения, необходимая для покупки 100 пачек сигарет, выросла в Бангладеш, Бразилии, Египте, Мексике, Пакистане, Польше, Российской Федерации, Таиланде, Турции, Украине и Филиппинах в результате повышения налогов и цен за этот период времени в сочетании с относительно низким ростом доходов.

Напротив, сигареты стали более доступными по цене во Вьетнаме, Индии, Индонезии и Китае. В этих странах цена и налоги либо остались без изменений, либо их относительно незначительное повышение было более чем компенсировано сравнительно более высоким ростом дохода.

ИЗМЕНЕНИЕ ЦЕНОВОЙ ДОСТУПНОСТИ* СИГАРЕТ В НЕКОТОРЫХ СТРАНАХ ЗА ПЕРИОД С 2008 ПО 2014 г.



Источник: данные, собранные для настоящего доклада.

* Ценовая доступность рассчитывается как доля ВВП на душу населения (в %), необходимая для покупки 100 пачек сигарет самого продаваемого бренда в стране за определенный год. На данном рисунке изменение ценовой доступности рассчитано как разница в % между показателями ценовой доступности в 2008 и 2014 гг.

ИНФЛЯЦИЯ СПОСОБНА «РАЗМЫВАТЬ» СТОИМОСТЬ СПЕЦИФИЧЕСКИХ НАЛОГОВ

В **Соединенных Штатах Америки** отсутствие повышения акцизов со временем «размыло» их воздействие и уменьшило государственные доходы от налогов на табачные изделия. Реальная величина акцизов и налоговых поступлений значительно сократилась за период с середины 1970-х до середины 1980-х гг. В 1990-х гг. ставки акцизов и налоговые поступления начали медленно расти за счет серии повышений налогов на федеральном уровне и уровне штатов, однако до 2006 г. их рост так и не достиг уровня 1970-х гг. (59).

В 2008 г. **Ямайка** пересмотрела структуру акцизного налогообложения, удалив ее адвалорный компонент и увеличив специфический налог до 6 000 ямайских долл. (JMD) (52 долл. США) за 1 тыс. сигарет. В 2010 г. ставка была еще более увеличена до 10 500 JMD (91 долл. США) за 1 тыс. сигарет, однако это изменение вступило в силу только в 2015 г. В то же время уровень инфляции в стране (7–10% в год) привел к уменьшению реальной стоимости акциза. Если бы Ямайка предусмотрела корректировку ставки акциза в сторону роста в соответствии с инфляцией с 2010 г., то ставка налога в настоящее время достигла бы уровня около 15 000 JMD (130 долл. США) за 1 тыс. сигарет. В 2015 г. Ямайка повысила свой акциз до 12 000 JMD (104 долл. США) за 1 тыс. сигарет (60), чего, несмотря на позитивные сдвиги, еще недостаточно, чтобы рост акцизов шел в ногу с инфляцией.

Решения

Однократное повышение налогов может решить проблему произошедшего уменьшения реальной стоимости налогов

В 2014 г. **Канада** провела корректировку ставок табачных акцизов с учетом роста инфляции за период после 2002 г. и ликвидировала льготный режим налогообложения табачных изделий, реализуемых через рынки беспошлинной торговли. После своего вступления в силу 12 февраля 2014 г. эта мера привела к росту ставки акциза на все сигареты до 21,03 канадских долл. (17,13 долл. США) за упаковку из 200 сигарет и соответствующему росту акцизов на другие табачные изделия (например, на мелко порезанный табак для самокруток, жевательный табак и сигары) (61).

Стабильное повышение налога способствует сохранению доли специфического акциза в цене табачных изделий

В 2012 г. реформа «налога на порок», проведенная на **Филиппинах**, предусматривала пункт о том, что налоги на сигареты будут автоматически повышаться на 4% в год, начиная с 2018 г. (35).

Южная Африка обеспечила стабильный рост цен, установив целевые ориентиры для доли налога в цене изделий и приняв в 1994 г. решение увеличить к 1997 г. долю всех налогов с 32 до 50% от цен на сигареты и довести их долю до 52% к 2002 г. Как следствие, произошел стабильный рост налогов и цен, индексируемых с учетом роста инфляции, что повысило налоговые поступления и сократило потребление сигарет (25).

В **Европейском союзе** требование, чтобы доля акцизов на сигареты составляла не менее 60% от средневзвешенной розничной цены, ведет также к росту цен, который, как правило, соответствует росту инфляции и сохранению реальной стоимости налога.

Автоматическая корректировка специфических акцизов с учетом инфляции

В **Канаде** для того чтобы в перспективе налоги на табачные изделия сохраняли свою реальную стоимость, ставки акцизов будут индексироваться с учетом индекса потребительских цен (ИПЦ) и автоматически корректироваться каждые 5 лет. Первая такая корректировка ставки налога с учетом инфляции вступит в силу 1 декабря 2019 г. (61).

Новая Зеландия каждый год повышает налоги на табачные изделия на величину инфляции для сохранения реальной стоимости налога (62), а также периодически проводит более значительное повышение налога на табачные изделия, чтобы обеспечить рост цен с поправкой на инфляцию и еще более сократить потребление табака.

Автоматическая корректировка специфических акцизов уменьшает ценовую доступность

В 2013 г. в рамках всеобъемлющей программы по сокращению потребления табака и уменьшению его вреда **Австралия** объявила о серии из четырех этапов повышения налога на сигареты на 12,5% каждый, начиная с 1 марта 2014 г., с последующим его увеличением два раза в год: 1 марта и 1 сентября, в период до 2016 г.; при этом повышения проводятся с учетом величины недельного заработка, с тем чтобы предотвратить относительный рост ценовой доступности табачных изделий (63). В 2015 г. многие популярные бренды сигарет (пачка из 20 штук) уже стоят более 20 австралийских долл. (15,50 долл. США), что является одной из самых высоких цен в мире (64).

Правительства должны предотвращать адаптацию табачной промышленности к налоговой политике в отношении табачных изделий

Системы налогообложения с использованием единого специфического акциза являются самым эффективным типом налогообложения табачных изделий, однако они могут использоваться табачными компаниями для создания неоднородных линеек продукции с разной ценой и намеренной разницей в качестве. Эти факторы помогают промышленности сохранять и увеличивать свою прибыль и политическое влияние за счет здоровья населения, уменьшая важность неценовых мер в рамках всеобъемлющего подхода к борьбе против табака, включая ограничения на упаковку и обозначение крепости. Кроме того, табачные компании имеют стимулы для завоевания доли рынка,

поддерживая менее дорогие бренды, особенно в странах с низкой налоговой базой и даже в некоторых странах с высоким уровнем дохода, таких как Соединенное Королевство (65). С ростом глобализации табачной промышленности более крупные многонациональные корпорации стремятся поставлять продукцию всех ценовых категорий, а не только более дорогой премиум-категории.

Сопоставимое налогообложение разных табачных изделий уменьшает стимулы для замещения продукции

При повышении налогов неодинаковые уровни налогообложения разных табачных изделий создают стимулы для перехода на менее дорогие, облагаемые меньшим налогом изделия (6). Как правило, налоги на сигареты

составляют большую долю в их ценах, чем налоги на другие табачные изделия.

До недавнего времени во многих странах налогообложению табачных изделий, отличных от сигарет, уделялось сравнительно немного внимания. Однако по мере накопления данных о характере употребления и вреде для здоровья, возникающем при использовании табака для водяных трубок, биди, бездымного табака и других изделий, необходимость в сопоставимом налогообложении всех табачных изделий становится все более очевидной (6).

Сложные структуры налогообложения не только затрудняют отказ от курения, но и создают возможности для минимизации налогов, которые используют табачные компании, заменяя изделие или процесс производства. В Индии налоги на биди

ВЫБОРОЧНОЕ ПОВЫШЕНИЕ НАЛОГОВ СПОСОБСТВУЕТ ЗАМЕЩЕНИЮ

В **Бангладеш** использование сложной многоуровневой системы адвалорного налогообложения приводит к существенной разнице в ставках акцизов как внутри линейки изделий, так и между линейками. Акцизные сборы составляют лишь 43% от розничной цены сигарет самых дешевых брендов и до 61% от цены брендов премиум-класса, при этом акциз на биди составляет всего 18% от розничной цены (66).

В **Таиланде**, несмотря на рост акцизов на сигареты, размер акциза на табак для самокруток остается стабильно низким. Кроме того, изделия-самокрутки с использованием так называемого местного табачного листа освобождаются от налогообложения акцизами (67). Соответственно, за период с 2009 по 2011 г. в Таиланде выросло потребление сигарет-самокруток, а распространенность курения сигарет-самокруток среди мужчин за этот период увеличилась с 27% до 28,1% (68).

В **Соединенных Штатах Америки**, когда в апреле 2009 г. были увеличены налоги на сигареты, налог на табак для самокруток также существенно вырос – с 1,10 до 24,78 долл. США за фунт. Однако Соединенным Штатам Америки не хватает полной гармонизации налогов на табачные изделия, учитывая, что налоги на трубочный табак выросли с 1,10 лишь до 2,83 долл. США за фунт. Отсутствие четкого определения, различающего табак для самокруток и табак для трубок, создало лазейку, которой воспользовались производители, изменив маркировку табака для самокруток на табак для трубок. Это сместило продажи с табака для самокруток в сторону табака для трубок и уменьшило эффективность повышения налогов с точки зрения общественного здоровья и налоговых поступлений (69).

Решения

В 2011 г. минимальный акциз на сигареты в **Европейском союзе** был установлен на уровне 60% от средневзвешенной цены, или 90 евро (99 долл. США) за 1 тыс. сигарет, однако величина налогового бремени на другие табачные изделия варьировалась, а применяемые к ним все налоговые ставки были ниже ставок, применяемых к сигаретам. В 2013 г. для решения этой проблемы минимальный акциз на мелкорезаный курительный табак (используемый для самокруток) был увеличен с 40% от средневзвешенной цены, или 40 евро (44 долл. США) за 1 кг до 43%, или 47 евро (52 долл. США) за 1 кг. До 2020 г. запланировано регулярное повышение налога до уровня 50%, или 60 евро (73 долл. США) за 1 кг (40). Однако ставки налога на сигареты по-прежнему остаются выше ставок на весовой табак.

Новая Зеландия недавно увеличила ставку налога на табак для самокруток, сделав его эквивалентным налогу на сигареты промышленного производства (из расчета 0,7 грамм рассыпного табака на самокрутку) (62).

взимаются только с изделий, произведенных крупными, а не мелкими производителями; в результате этого производство биди в Индии по большей части осталось мелкомасштабным, кустарным промыслом (70). Аналогичным образом, наличие 1 тыс. мелких производителей обычных сигарет и сигарет сорта «кретек» в Индонезии, в отличие от других стран, где производство высоко концентрировано, отражает сложную структуру акцизного налогообложения, которая длительное время поощряла мелких производителей (71).

По мере роста очевидности последствий использования неодинаковых налоговых ставок для разных табачных изделий с точки зрения здравоохранения и объема налоговых поступлений, некоторые правительства предпринимали шаги по гармонизации ставок, применяемых ко всем типам табачных изделий. Например,

Турция применяет одинаковую ставку налога (65% от розничной цены) ко всем табачным изделиям (72).

Строгое налоговое администрирование играет жизненно важную роль в обеспечении максимального воздействия налогов на табак на общественное здоровье

Эффективное налоговое администрирование сводит к минимуму уклонение от уплаты налогов и уход от налогообложения, обеспечивая, чтобы повышение налога на табак влекло за собой рост цен на табачные изделия и налоговых поступлений, а также сокращение потребления табака и уменьшение последствий его употребления (6). Эффективное налоговое администрирование

включает в себя жесткий контроль над сбытовой цепочкой, агрессивные меры борьбы с незаконной торговлей табачными изделиями и потенциал органов налогового администрирования, необходимый для полного понимания влияния повышения налогов на рынки табачных изделий (6). Учитывая, что проблемы незаконной торговли выходят за национальные границы и юрисдикции различных государственных агентств, строгое налоговое администрирование требует многосекторального и межстранового сотрудничества (6). Максимально эффективное налоговое администрирование позволяет правительствам обеспечить максимальное воздействие повышения налогов на табачные изделия на здоровье и налоговые поступления при сокращении минимизации налогов и уклонения от налогообложения (6).

Сложные структуры налогообложения не только затрудняют отказ курильщиков от курения, но и создают возможности для минимизации налогов, которыми пользуются табачные компании.



Напротив, слабость налогового администрирования, обусловленная различными факторами, начиная от отсутствия мониторинга производства и контроля над цепочкой сбыта до недостаточности ресурсов для обеспечения соблюдения политики табачного налогообложения, создает возможности для минимизации налогов и уклонения от налогообложения, которые подрывают эффективность налоговой политики (6). Сведения о легально произведенной продукции могут занижаться, во время транзита легальные табачные изделия могут направляться на нелегальные рынки, могут подделываться акцизные марки, а коррумпированные налоговые и таможенные чиновники могут закрывать глаза на все эти действия (6).

Контроль незаконной торговли помогает обеспечить максимальное воздействие повышения налогов

В надежде удержать правительства от существенного повышения налогов табачная промышленность и ее союзники распространяют миф о том, что повышение налогов автоматически ведет к активизации контрабанды, несмотря на доказательства обратного (73). В самом деле, опыт со всего мира показывает, что даже при наличии незаконной торговли повышение налогов все же ведет к росту налоговых поступлений и реальному сокращению употребления табака (7).

Незаконная торговля — сложный и многообразный феномен, зависящий не только от налогов на табачные изделия. Повышение налогов, увеличивающее разрыв в ценах между юрисдикциями, создает стимулы к пересечению границ с целью приобретения табачных изделий по более низким ценам, а также, для торговцев незаконным товаром, покупать табачные изделия в юрисдикциях с низким налогом/стоимостью для перепродажи в юрисдикциях с высоким налогом/ценой. Однако крупномасштабная контрабанда, составляющая большую часть незаконной торговли, стремится избежать всех налогов (7). Все больше данных свидетельствуют о том, что широкомасштабные усилия являются наиболее проблематичными в странах

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БЕЗ ТАБАКА 2015 ГОДА БЫЛ ПОСВЯЩЕН ПРОБЛЕМЕ НЕЗАКОННОЙ ТОРГОВЛИ ТАБАЧНЫМИ ИЗДЕЛИЯМИ



Ликвидация незаконной торговли принесет правительствам ежегодную прибыль от налоговых поступлений в размере 31 млрд долл. США, улучшит здоровье граждан, поможет сократить преступность и устранил важный источник доходов для табачной промышленности. Это были основными темами Всемирного дня без табака 31 мая 2015 г., во время которого ВОЗ призвала государства-члены подписать Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями.

На сегодняшний день восемь стран ратифицировали Протокол, однако для того чтобы он обрел силу международного закона, необходимо, чтобы это сделали 40 стран. Как только это произойдет, положения Протокола о контроле цепочки поставок, активизации международного сотрудничества и других предупредительных мерах вступят в силу.

Протокол предусматривает принятие целого ряда мер в отношении цепочки поставок табака, включая лицензирование импорта, экспорта и производства табачных изделий; создание систем отслеживания и прослеживания, а также введение штрафных санкций для лиц, ответственных за незаконную торговлю. Он также криминализирует незаконное производство и трансграничную контрабанду.

с относительно низкими налогами и ценами, однако другие факторы, включая слабое государственное управление и коррупцию, неэффективное налоговое администрирование, а также наличие криминальных сетей и неформальных цепочек сбыта, являются самыми важными детерминантами незаконной торговли (7).

Вместо отказа от повышения налогов правительствам следует активно бороться с незаконной торговлей (23). На основании опыта многих стран, включая Венгрию, Испанию, Италию и Румынию, Международное агентство по изучению рака в 2011 г. пришло к заключению,

что имеются веские доказательства того, что «скоординированный комплекс мер, включающий международное сотрудничество, укрепление налогового администрирования, строгое обеспечение исполнения и быстрые, жесткие санкции, уменьшает незаконную торговлю табачными изделиями» (7).

Жесткий контроль над цепочкой сбыта имеет большое значение

В Протоколе РКБТ ВОЗ о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями подчеркивается необходимость жесткого контроля над цепочкой сбыта табачных

изделий как одного из элементов эффективного подхода к борьбе с незаконной торговлей (74). Такой контроль может включать в себя множество компонентов: от мониторинга производства и/или сбыта до лицензирования всех сторон, участвующих в производстве, распределении и розничной продаже. Сложные, комплексные системы отслеживания и прослеживания табачных изделий будут включать в себя все компоненты, которые доказали свою эффективность в борьбе с табачной контрабандой, нелегальным производством и другими видами незаконной торговли во многих странах (74).

Вместо отказа от увеличения налогов правительствам следует активно принимать жесткие меры в отношении незаконной торговли.

НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ В УСЛОВИЯХ НЕЗАКОННОЙ ТОРГОВЛИ

Правительства успешно повысили налоги и сократили незаконную торговлю

На фоне активной борьбы с незаконной торговлей Соединенное Королевство продолжает повышать налоги на табачные изделия (75). В 2000 г. нелегальные сигареты составили более $\frac{1}{5}$ всех сигарет, потребленных в Соединенном Королевстве, что подтолкнуло правительство к реализации антиконтрабандной стратегии, которая со временем была усилена (75). Ключевые элементы этой стратегии включали в себя: объединение существующих специализированных учреждений в Королевскую таможенно-налоговую службу как налоговое ведомство **Соединенного Королевства**; совершенствование сотрудничества между соответствующими организациями, включая Королевскую службу пограничного контроля; создание Агентства по борьбе с тяжкими организованными преступлениями; маркировку упаковок для упрощения идентификации легальной и нелегальной продукции; использование рентген-сканеров для импортируемой продукции; укрепление и целевую направленность правоприменительной деятельности; ужесточение санкций за нарушения (76). К 2012 г. доля нелегального рынка сократилась до 9%, несмотря на повышение налогов выше уровня инфляции в предыдущие годы, что позволило правительству Соединенного Королевства в 2012 г. повысить налоги на 5% выше уровня инфляции (54). Все вместе эти меры способствовали существенному сокращению распространенности курения и употребления сигарет в Соединенном Королевстве при одновременном росте налоговых поступлений за счет акцизов на сигареты (54).

Скоординированные международные меры побеждают незаконную торговлю

Новой угрозой, по оценке международных агентств, в том числе Всемирной таможенной организации, Проекта Star EC (77) и ВОЗ, является наличие нелегальных сигарет, легально произведенных в юрисдикциях с низким налогообложением с уплатой всех налогов, но в объемах, существенно превышающих необходимые для удовлетворения подлинного местного спроса. Затем они контрабандно провозятся в юрисдикции с более высоким налогообложением и продаются, не облагаясь дополнительными налогами. Так как правительства низконалоговых юрисдикций выигрывают от такого избыточного производства, получая более высокие доходы от акцизов, чем при другом уровне производства, они мало заинтересованы в сдерживании сверхпроизводства. Межведомственное и трансграничное сотрудничество способно предотвратить угрозу для эффективной внутренней налоговой политики, которую представляют незаконно везенные недорогие сигареты.

Новые технологии могут улучшить налоговое администрирование

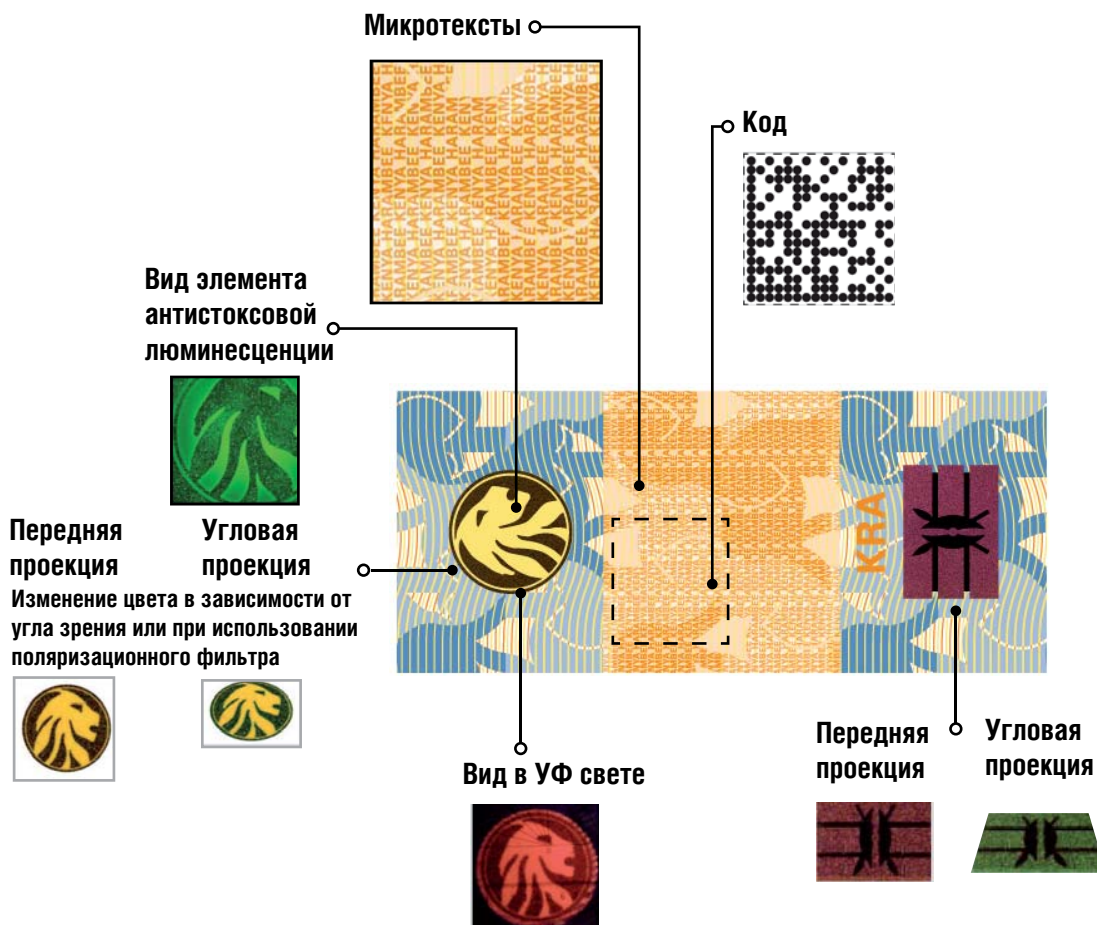
Контроль над сбытовой цепочкой, усовершенствованные технологии и более эффективное использование данных помогают сократить объемы незаконной торговли и дополняют реформы налогообложения табачных изделий.

Все большее число стран, начиная с Турции и Бразилии, применили сложные системы мониторинга производства и сбыта (6). Примененная в Бразилии система помогла выявить занижение объема производства со стороны 14 сигаретных компаний, что повлекло за собой резкое сокращение незаконного производства, на долю которого приходилась большая часть незаконной торговли в стране в начале 2000-х гг. Бразилия также ввела жесткие санкции, которые предусматривали, в частности, закрытие нескольких компаний (78).

Аналогичным образом, Кения ввела строгую систему мониторинга производства и контроля транзита табачных изделий с помощью электронных цифровых печатей, отслеживающих местоположение грузовиков и отмечающих их отклонение от запланированного маршрута. Правительство отмечает, что эта система существенно сократила объем незаконной торговли и существенно повысила налоговые поступления в Кении (79).

Контроль над цепочкой сбыта, усовершенствованные технологии и оптимальное использование данных помогают сократить объем незаконной торговли и содействуют проведению реформ налогообложения табачных изделий.

ЗАЩИТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ АКЦИЗНЫХ МАРОК, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБОЙ КЕНИИ



ТЕХНОЛОГИЯ НА СЛУЖБЕ НАЛОГОВОГО АДМИНИСТРИРОВАНИЯ

Протокол РКБТ ВОЗ о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями рекомендует, чтобы системы отслеживания и прослеживания включали в себя следующие параметры: (74)

- уникальные, надежные и неудаляемые идентификационные маркировки (например, марки или коды), наносимые или являющиеся неотъемлемой частью всех отдельных пачек сигарет;
- маркировки, которые могут быть использованы для определения или содержащие: дату и место изготовления; завод изготовления, агрегат и рабочую смену или время изготовления изделия; а также имя, накладную, номер заказа и платежную ведомость первого клиента, который не связан с производителем;
- рынок, на котором предполагается осуществить розничную продажу; предполагаемый маршрут перевозки, дата отгрузки, пункт назначения перевозки, пункт отправления и грузополучатель;
- описание изделия, включая бренд, подбренд и другую информацию;
- информацию об отправке;
- идентификационные данные любого известного последующего покупателя; и ведение соответствующей документации всеми участниками цепи поставок.

По мере совершенствования технологий акцизные марки, используемые многими странами, стали более сложными и содержат зашифрованную информацию, что повышает потенциал правоприменительных мер за счет пресечения выпуска контрафактной продукции (6).

Акцизные марки, содержащие закодированную информацию, и/или другие упаковочные маркировки, которые трудно подделать, являются неотъемлемым компонентом всеобъемлющих систем отслеживания и прослеживания, отслеживающих табачные изделия на каждом этапе цепочки поставок от изготовления до розничной продажи, а также могут использоваться для отслеживания изделий по цепочке поставок для определения всех организаций, задействованных на этапах изготовления, распределения и продажи (6).

Юрисдикции, которые используют более сложные акцизные марки, обычно применяют смежные системы, упрощающие мониторинг использования марок и распределения маркированных изделий (6). Цифровые марки также помогают обеспечить соблюдение налогового законодательства и хоть в какой-то мере определить, где именно нелегальные продукты попадают на рынок. Некоторые основные свойства этих марок видны невооруженным глазом: меняющаяся цвет краски, дизайн, уникальные цифры на марке и другие характеристики. Другие защитные свойства видны только при использовании специальных сканеров, включая зашифрованные коды, содержащие информацию о наименовании дистрибьютора, дате нанесения марки, налоговой стоимости марки и т.д.

Эффективные системы отслеживания и прослеживания помогают поддерживать целостность цепочки поставок за счет укрепления способности органов власти выявлять нелегальные изделия и определять точки отклонения от легальной цепочки поставок на нелегальные рынки, позволяя им определять ответственных за изделия в той точке (6). Введение требований лицензирования для всех участников процесса изготовления, распределения и/или сбыта табачных изделий и применение в качестве санкций за нарушения приостановку действия лицензии и ее отзыв еще более укрепляет потенциал правоприменительной деятельности налоговых органов при использовании данных систем (6).

Вмешательство табачной промышленности в деятельность по борьбе против табака может быть нейтрализовано

Вмешательство табачной промышленности принимает различные формы

Стороны Рамочной конвенции по борьбе против табака ВОЗ (РКБТ ВОЗ) обязались преодолевать вмешательство табачной промышленности за счет реализации Статьи 5.3 этого договора, которая гласит: «При разработке и осуществлении своей политики общественного здравоохранения по борьбе против табака Стороны действуют таким образом, чтобы защитить свою политику от воздействия коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности в соответствии с национальным законодательством» (1).

Табачная промышленность решительно выступает против всех усилий по борьбе против табака. Она направляет большой объем как финансовых средств, так и усилий на систематическое применение целого ряда тактик с целью вмешательства во всеобъемлющую реализацию положений РКБТ ВОЗ ее Сторонами и любых значимых мер борьбы против табака, предпринимаемых государствами, не являющимися Сторонами Конвенции.

Вмешательство табачной промышленности принимает различные формы, но все они преследуют одну цель – ослабление, подрыв или создание препятствий для эффективной реализации политики по борьбе против табака. Некоторые мероприятия проводятся открыто,

в то время как другие – более скрытно. Тактики, используемые табачной промышленностью для вмешательства в усилия по борьбе против табака, включают в себя (80):

- лавирование с целью подрыва политического и законодательного процесса;
- преувеличение экономического значения промышленности;
- манипулирование общественным мнением для улучшения имиджа промышленности;
- сфабрикованную поддержку с использованием «групп прикрытия»;
- дискредитацию проверенных научных данных;
- запугивание правительств судебным разбирательством.

При условии выявления и регулярного мониторинга всем попыткам вмешательства табачной промышленности можно успешно противодействовать.

Все большее число стран присоединились к реализации некоторых рекомендаций руководящих принципов исполнения статьи 5.3 РКБТ ВОЗ, однако ни одной стране еще не удалось реализовать эти положения на уровне лучшей практики. Новый Индекс вмешательства табачной промышленности на основании статьи 5.3 руководящих принципов, разработанный при содействии экспертов области борьбы против табака и прошедший валидацию в рамках обсуждения фокус-группами, предназначен для оценки степени влияния табачной промышленности на разработку национальной политики борьбы против табака (81). Первоначально использовавшийся всеми странами Юго-Восточной Азии, этот индекс является полезным инструментом пропаганды для выявления прогресса и пробелов в национальных усилиях, направленных

на предотвращение вмешательства табачной промышленности в борьбу против табака, и может быть адаптирован к использованию другими странами и регионами.

Табачная промышленность традиционно пытается лоббировать государственные ведомства, ответственные за здравоохранение, образование и защиту семьи, а также другие органы, заинтересованные в осуществлении мер политики по борьбе против табака или зависящие от таких мер. Благодаря обязательствам, вытекающим из реализации налоговых мер в рамках РКБТ, сектор, не связанный со здравоохранением, знает о существующих проблемах и выражает все большую заинтересованность в повышении налогов на табачные изделия и борьбе с незаконной торговлей. Как следствие,

табачные компании активизируют свои усилия для того, чтобы оказать влияние на процесс принятия решений в министерствах финансов, таможенных департаментах, дипломатических миссиях и других учреждениях, осуществляющих надзор за налоговой и торговой политикой.

Тактики вмешательства табачной промышленности в налоговую политику

Так как повышение цен на табачные изделия за счет увеличения налогов является одной из самых эффективных мер сокращения потребления табака и распространенности курения, табачная промышленность использует разнообразные тактики, чтобы свести на нет эффективную реализацию повышения налогов, защищая тем самым свою цель – увеличение прибыли (82).



Противодействие тактикам промышленности

Всем выявленным и регулярно контролируемым попыткам вмешательства со стороны промышленности можно успешно противодействовать, однако, чтобы это противодействие было эффективным, чрезвычайно важно знать о разнообразных практиках, применяемых промышленностью. Руководящие принципы, разработанные Конференцией Сторон, содержат четкие, практические и всеобъемлющие рекомендации, призванные помочь Сторонам в исполнении своих обязательств по выполнению Статьи 5.3, основанные на лучших имеющихся научных данных и опыте противодействия попыткам вмешательства со стороны табачной промышленности (83).

Регулярные научные исследования, проводимые с целью выявления и мониторинга попыток вмешательства промышленности в политику борьбы против табака, и обмен полученной информацией между странами и широкой общественностью играют ключевую роль в противодействии

вмешательству. Данные исследований представляют доказательства, необходимые для лучшего понимания стратегий вмешательства, и помогают правительствам предпринимать все необходимые шаги, включая принятие законов и нормативных правовых актов, для противодействия вмешательству и реализации эффективных антитабачных мер. Привлечение гражданского общества к выявлению и разоблачению тактик промышленности помогает информировать и мобилизовать общественность к участию и является важным ключом к успеху.

Промышленность неустанно пытается представить себя как «законного» партнера и важного участника борьбы против табака, однако ее интересы находятся в непримиримом конфликте с интересами политики в области здравоохранения, поэтому, как подчеркивается в РКБТ ВОЗ, никаким элементам табачной промышленности не разрешается участвовать в разработке и реализации мер борьбы против табака.

Для обеспечения мониторинга необходимо использовать юридические механизмы,

определяющие роли и обязанности сторон. Кроме того, нужны барьеры между правительствами и табачной промышленностью, блокирующие попытки последней оказать давление на принятие решений в отношении мер борьбы против табака и процесс их реализации, а также предотвращающие конфликт интересов государственных официальных лиц и избранных представителей. Также важны прозрачность и раскрытие информации о действиях и финансах табачной промышленности, включая лоббистскую деятельность, пожертвования на проведение кампаний и рекламу табачных изделий, расходы на стимулирование продаж и спонсорство.

Эффективные действия правительства по противодействию тактике табачной промышленности, направленной на то, чтобы свести на нет налоговую политику, включают в себя (82):

- мониторинг продаж табачных изделий, цен на изделия, увеличения числа представленных на рынке брендов и налоговых поступлений до и после повышения налога для оценки стратегий промышленности;

Тактики вмешательства табачной промышленности в осуществление налоговой политики

- *Формирование складских запасов.* Табачные компании зачастую поставляют на рынок избыточное количество изделий до вступления в силу повышенного налога, откладывая тем самым уплату нового, более высокого налога до исчерпания запасов.
- *Изменение свойств изделий или процесса их производства.* Так как в рамках сложных систем налогообложения применяются разные налоговые ставки в зависимости от характеристик изделия (например, длины, веса, цены или типа изделия), табачные компании могут использовать разные налоговые классификации, изменяя физические свойства или способы изготовления изделия, чтобы обеспечить более низкие налоговые ставки.
- *Занижение цены.* В целях уменьшения своих налоговых обязательств или удовлетворения целевых показателей по доходам от продаж, табачные компании могут просто занижать цены, что не всегда ведет к сокращению общей прибыли, если более низкие цены обеспечивают больший объем продаж.
- *Чрезмерное повышение цен.* Увеличивая цены на величину, превышающую повышение налога, промышленность может компенсировать сокращение дохода, вызванное спадом продаж, и потенциально повышать чистую прибыль.
- *Недостаточное повышение цен.* Повышение цены на величину, меньшую, чем величина повышения налога, уменьшает воздействие увеличения налога на спрос и позволяет промышленности уменьшить эффект, оказываемый повышением на потребителей.
- *Выбор времени повышения цен.* Повышение цены до вступления в силу более высокого налога позволяет компаниям приучить потребителя к новым, более высоким ценам, тем самым предотвращая «шок от цен» и одновременно обеспечивая себе дополнительную прибыль.
- *Ценовая дискриминация и стимулирование продаж.* Продажа одного и того же товара по разным ценам разным потребителям посредством целевых ценовых мер стимулирования продаж помогает сохранить ценовую доступность изделий для всех потребителей, независимо от уровня их доходов, после повышения налога; предотвращает отказ от курения или сокращение употребления табака потребителями, чувствительными к изменению цен; и предотвращает отпугивание потенциальных потребителей высокими ценами.

- применение единообразной структуры налогообложения, использующей единую налоговую ставку для всех табачных изделий, независимо от их характеристик, цены или процесса производства, без каких-либо исключений;
- применение специфической системы налогообложения табачных изделий, в рамках которой налоговой базой является количество, а не стоимость;
- повышение налогов до достаточно высокого уровня, с тем чтобы искусственные изменения цены оказывали минимальное воздействие на чистую прибыль промышленности;
- установление минимальной величины налога, что особенно эффективно при адвалорной или многоуровневой системе налогообложения;
- запрет ценовых мер стимулирования продаж и скидок.

В целях эффективного контроля возможной минимизации налогов промышленностью, необходимо законодательно или в рамках особых нормативных правовых актов обязать компании сообщать соответствующую информацию, при этом соответствующие

государственные ведомства должны развивать свой потенциал по сбору данных, которые должны включать в себя информацию о (82):

- продажах и вывозах со складов по брендам и/или ценовым категориям;
- налоговых поступлениях по брендам и/или ценовым категориям;
- изменениях цен на табачные изделия по категориям изделий и брендам;
- ценовых мерах стимулирования продаж, включая купоны на скидки, промо-подарки, конкурсные призы, и т.д.;
- изменениях характеристик изделия, таких как размер упаковки, вес, длина, и т.д.;
- появлении новых изделий или брендов, их спецификациях и ценах;
- общих расходах на стимулирование продаж по категориям изделий.

Табачные компании нередко пытаются налаживать партнерские отношения с правительствами для «обеспечения» передачи вышеуказанной информации, однако в свете Статьи 5.3 руководящих принципов необходимость или основания для создания подобных партнерств отсутствуют.

В целом, всеобъемлющая многосекторальная национальная программа борьбы против табака, предпринимающая конкретные меры в соответствии с положениями РКБТ ВОЗ и руководящими принципами их исполнения, предусматривающая четкие сферы полномочий и ответственности органов власти, а также эффективные меры защиты от вмешательства табачной промышленности, является лучшим способом защиты от корпоративных интересов табачной промышленности.

Примеры успешного опыта стран включают в себя принятие и обеспечение соблюдения основанных на фактических данных мер борьбы против табака на уровне лучшей практики; информирование общественности и соответствующих органов власти о политике и нормативных положениях в отношении борьбы против табака; построение крепких анитабачных коалиций между государственными ведомствами и гражданским обществом; а также использование заслуживающих доверия и популярных лидеров борьбы против табака, способных убедительно доносить правду о вреде употребления табака и тактиках табачной промышленности.

6-я Конференция Сторон выступает против вмешательства Международного налогового и инвестиционного центра



Через государственных должностных лиц в Латинской Америке секретариат РКБТ ВОЗ был проинформирован о совещании, организованном Международным налоговым и инвестиционным центром (МНИЦ), которое состоялось в Москве в преддверии Шестой Конференции Сторон (COP6) 2014 г. Международный налоговый и инвестиционный центр заявляет о своей независимости, однако в действительности табачная промышленность оказывает существенное влияние на его деятельность. В состав его правления входят несколько табачных компаний; им было выпущено множество публикаций, поддерживающих ложную позицию табачной промышленности по вопросам акцизного налогообложения, инвестиций и незаконной торговли табачными изделиями. Целью совещания в Москве было оказание давления на делегации Сторон РКБТ

ВОЗ в отношении руководящих принципов исполнения Статьи 6 (Ценовые и налоговые меры сокращения спроса на табачные изделия). Получив информацию о запланированном совещании, Секретариат РКБТ ВОЗ проинформировал группы гражданского общества и предупредил делегации Сторон об истинной природе МНИЦ и провел работу в СМИ, чтобы обличить попытки давления табачной промышленности на позиции Сторон. В ходе Шестой Конференции Сторон гражданское общество внимательно следило за связями любой страны с МНИЦ, лишая ее голоса при обсуждении Статьи 6. Это позволило принять четкие руководящие принципы исполнения Статьи 6 и дискредитировать МНИЦ на международной арене как организацию, подверженную серьезному влиянию табачной промышленности.



Несмотря на неуклонный прогресс, еще многое предстоит сделать



Мониторинг употребления табака и стратегии профилактики



Защита людей от табачного дыма



Предложение помощи в целях отказа от употребления табака



Предупреждение об опасностях, связанных с табаком



Обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий



Повышение налогов на табачные изделия

Мониторинг употребления табака и стратегий профилактики

Статья 20 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака гласит: «...Стороны ... создают программы ... эпиднадзора за масштабами, структурами, детерминантами и последствиями потребления табака и воздействия табачного дыма... Стороны включают программы эпиднадзора за табаком в национальные, региональные и глобальные программы эпиднадзора за состоянием здоровья, с тем чтобы обеспечить в соответствующих случаях сопоставимость и возможность анализа данных на региональном и международном уровнях ...» (1).

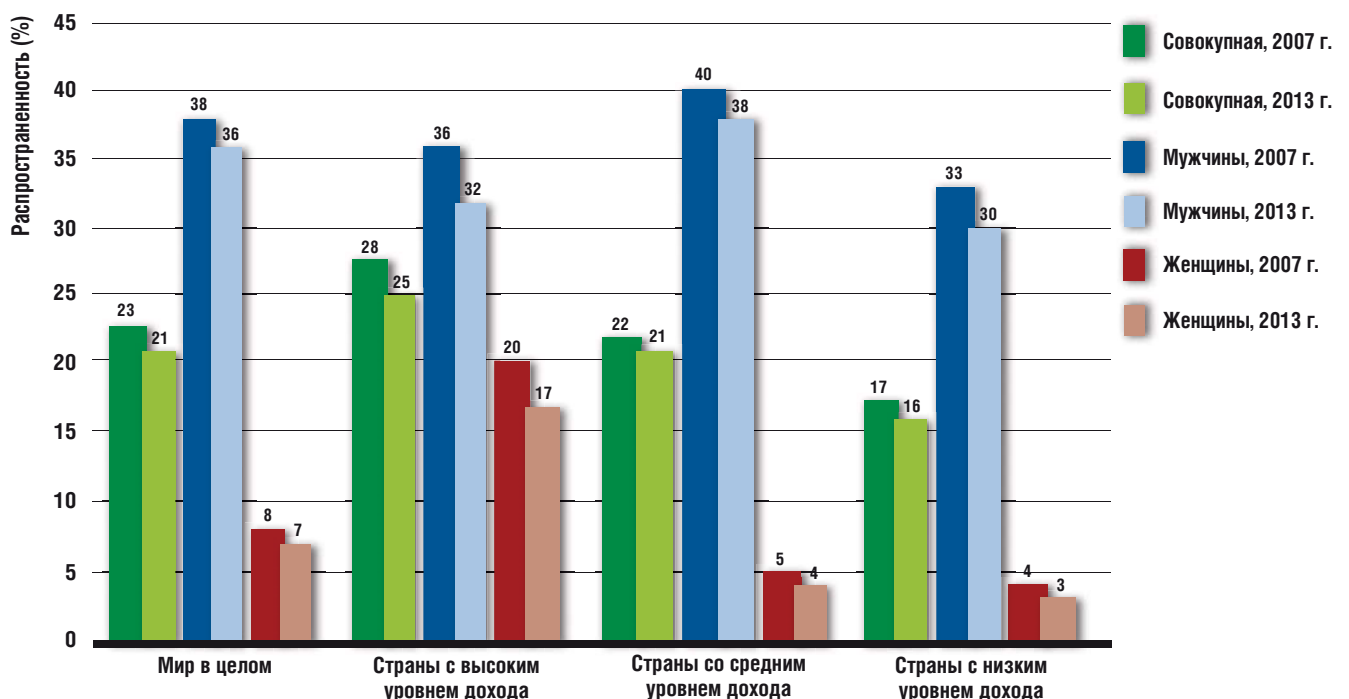
НОВЕЙШИЕ ДОСТИЖЕНИЯ И СОБЫТИЯ

Вопросы в отношении употребления табака (TQS), все чаще включаемые в национальные опросы

Точный мониторинг употребления табака и связанные с этим меры играют ключевую роль в реализации эффективных стратегий борьбы против табачной эпидемии, защиты здоровья и спасения жизней. Регулярные опросы, репрезентативные для населения, предоставляют данные, необходимые для определения масштаба проблемы и того, какие вмешательства следует направить на определенные группы населения или регионы. В целях обеспечения сопоставимости результатов опросов в долгосрочной перспективе и между странами, чрезвычайно важно, чтобы каждый используемый опросный инструмент содержал одни и те же вопросы. Вопросы в отношении употребления

табака (TQS) – комплект из 22 стандартизированных основных вопросов, используемых в Глобальной системе эпиднадзора за табаком (GTSS), – предлагает стандартный набор вопросов об употреблении табака и ключевых мер борьбы против табака в соответствии с Рамочной конвенцией ВОЗ о борьбе против табака, который может быть использован как самостоятельный модуль или включен в другие обследования в любом сочетании. В настоящее время 26 стран интегрировали TQS в свои национальные обследования, позволяющие получить сравнительные критерии для оценки прогресса внедрения, а также эффективности мер борьбы против табака.

ТЕКУЩАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛЫХ, 2007–2013 гг.



Источник: оценки распространенности, выполненные ВОЗ. Более подробную информацию см. в Приложении X (в Интернете).

Крайне важен мониторинг усилий, направленных на борьбу против табака

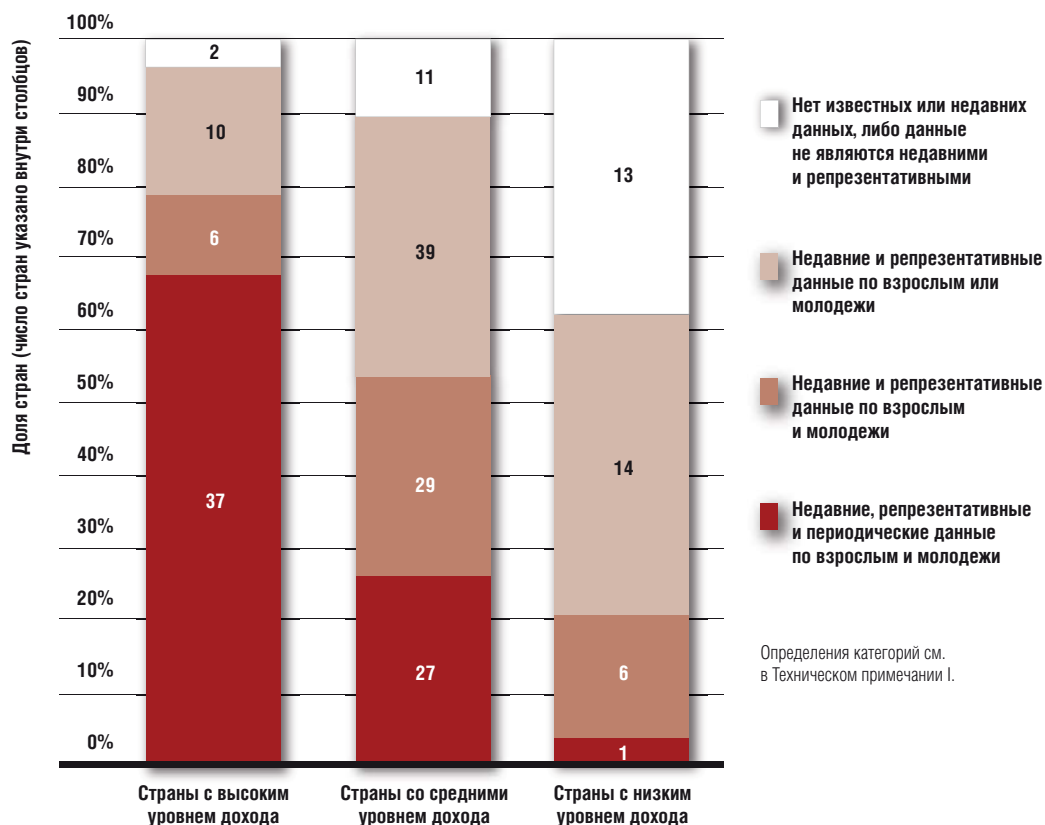
Мониторинг особенностей употребления табака и воздействия программ борьбы против табака крайне важен для принятия эффективных мер в отношении этой эпидемии, а также для оценки воздействия мер MPOWER в соответствии с РКБТ ВОЗ в каждой стране (84). Системы мониторинга должны отслеживать показатели употребления табака, включая курение сигарет и других форм курительного табака (например, сигар, трубок, биди, водяных трубок); бездымных табачных изделий; новых табачных изделий, таких как вапорайзер табака; и нетабачных форм употребления никотина (например, электронных сигарет). Одинаково важно осуществлять мониторинг воздействия мер политики

борьбы против табака и деятельности табачной промышленности (84). Своевременно собранные и достоверные данные способствуют надлежащему осуществлению политики, точному измерению силы ее воздействия и последующей корректировке стратегий; все это существенно повышает вероятность успеха (84).

Глобальная распространенность курения незначительно сократилась

В 2013 г. курильщики составляли 21% взрослого населения стран мира – 950 млн мужчин и 177 млн женщин. Несмотря на рост населения Земли за период с 2007 по 2013 г., распространенность курения сократилась во всем мире по сравнению с 23% в 2007 г., предотвращая рост числа курильщиков во всем мире. В 2013 г. общее число курильщиков во всем мире оставалось на уровне 1,1 млрд чел. Распространенность курения наиболее высока в странах с высоким уровнем дохода; при этом в 2013 г. 1/4 взрослого населения этих стран (25%) были курильщиками. Напротив, в странах со средним и низким уровнями дохода доля курильщиков среди взрослого населения составляла 21 и 16%, соответственно.

МОНИТОРИНГ



Использование мониторинга продолжает медленно расширяться

Несмотря на общепризнанную важность мониторинга и успех опросов, таких как Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака, в целом использование глобального мониторинга употребления табака расширяется лишь незначительно. Это обусловлено тем, что некоторые страны, которые когда-то провели репрезентативные опросы взрослого населения и молодежи, ни разу за последние

пять лет их не повторяли такие опросы или не планировали их проведение в будущем, несмотря на то, что другие страны проводят опросы впервые.

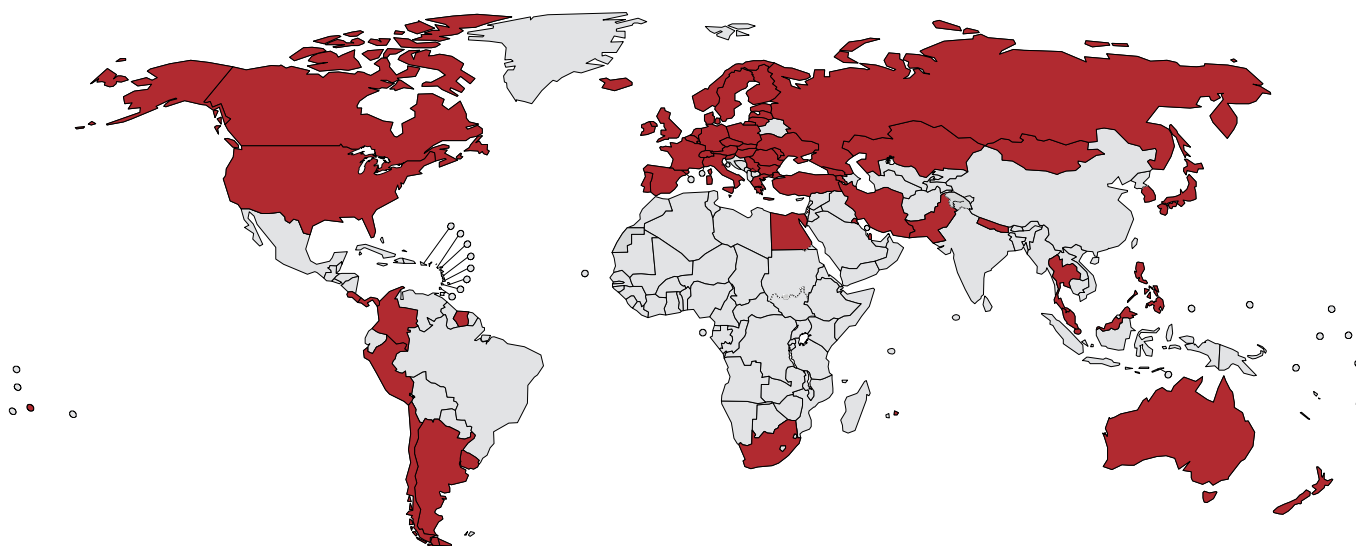
В результате, в 2014 г. 2,2 млрд чел. в 65 странах (30% населения Земли) были охвачены эффективным эпиднадзором за употреблением табака посредством недавно проведенных, репрезентативных и периодических опросов взрослого населения и молодежи, что означает незначительный рост по сравнению с 2 млрд чел. в 65 странах (28% населения

Земли), охваченных эффективным эпиднадзором за употреблением табака в 2012 г. Более $\frac{2}{3}$ стран с высоким уровнем дохода проводят надлежащий мониторинг употребления табака среди взрослых и молодежи; такой же уровень реализации достигнут четвертью стран со средним уровнем дохода и одной страной с низким уровнем дохода (Непал).

За последние пять лет большее число стран осуществляли мониторинг среди молодежи, чем среди взрослого населения (145 против 127); главным образом

2,2 миллиарда человек в 65 странах охвачены эффективным эпиднадзором за употреблением табака.

МОНИТОРИНГ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА: СТРАНЫ, ТЕРРИТОРИИ И РАЙОНЫ С НАИВЫСШИМИ ДОСТИЖЕНИЯМИ, 2014 г.



Страны, территории и районы с наивысшим уровнем достижений: Австралия, Австрия, Аргентина, Армения, Бельгия, Болгария, Венгрия, Германия, Грузия, Дания, Египет, Западный берег реки Иордан и Сектор Газа, Иран (Исламская Республика), Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Канада, Катар*, Колумбия, Коста-Рика, Кувейт, Латвия, Литва, Люксембург, Маврикий, Малайзия, Монголия, Непал, Нидерланды, Ниуэ, Новая Зеландия, Норвегия, Пакистан*, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова*, Российская Федерация, Румыния, Сербия, Сингапур, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Суринам*, Таиланд, Турция, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Чешская Республика, Швейцария, Швеция, Чили, Эстония, Южная Африка, Япония.

* Страны, впервые достигшие наивысшего уровня в период после 31 декабря 2012 г.

благодаря продвижению ВОЗ и ее партнерами международных опросных исследований, таких как Глобальный опрос о потреблении табака среди молодежи (GYTS) и опросное исследование «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» (HBSC). Кроме того, опросные исследования с участием молодежи повторялись более часто, чем опросы взрослого населения: 111 стран недавно повторили национальные опросные исследования с участием молодежи. За пять лет только 81 страна провела два национальных опросных

исследования с участием взрослого населения.

За прошедшие пять лет 63 страны не осуществляли сбор репрезентативных данных по взрослому населению и молодежи, а 26 стран вообще не вели сбор данных. Сорок одна страна (35 из которых относятся к странам с низким или средним уровнями дохода) недавно провела исследования с участием взрослого населения и молодежи, но не делает этого периодически, что затрудняет попытки определить тенденции в употреблении

табака. Дополнительно 3,8 млрд чел. могли бы быть охвачены мониторингом на высоком уровне, если бы эти страны повторяли существующие опросные исследования хотя бы каждые пять лет.

Страны могут включить вопросы в отношении употребления табака в существующие национальные исследования с целью минимизации расходов на эпиднадзор и опросные исследования и увеличения вероятности достижения наиболее всеобъемлющих уровней мониторинга.

Укрепление мониторинга и эпиднадзора за употреблением табака в Камбодже



При проведении опроса использовались стандартизированные вопросы и адаптированная методология выборки, взятые из эталонного Глобального опроса взрослого населения об употреблении табака (GATS). Дизайн обследования был сопоставим с предыдущими опросами об употреблении табака, но был более подробным и предусматривал сбор данных по дополнительным темам, включая отказ от употребления табака, воздействие вторичного табачного дыма, экономические факторы, средства массовой информации, а также знания и восприятие табачных изделий. Успешное завершение расширенного NATSC в 2011 г. стало существенным шагом в наращивании потенциала Камбоджи в области ведения эпиднадзора за употреблением табака, мониторинга и научных исследований. В 2014 г.

НИС завершил четвертый национальный опрос NATSC

С 2005 г. Камбоджа регулярно собирает и сообщает данные об употреблении табака и соответствующих мерах. Национальный опрос взрослого населения об употреблении табака, проведенный в 2011 г. Королевским правительством Камбоджи (NATSC), стал третьим подобным национальным обследованием, проведенным Национальным институтом статистики (НИС) совместно с целым рядом национальных и глобальных партнеров под руководством представительства ВОЗ в Камбодже.

при поддержке Альянса Юго-Восточной Азии по борьбе против табака и представительства ВОЗ в Камбодже, продемонстрировав свой мощный потенциал предоставления периодических и репрезентативных на национальном уровне данных, которые могут быть использованы для мониторинга тенденций употребления табака, измерения воздействия мер политики, реализуемых с целью сокращения потребления табака, и служат основанием для действий, направленных на обуздание табачной эпидемии в стране.

Статья 8 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака гласит: «... научные данные недвусмысленно подтверждают, что воздействие табачного дыма является причиной смерти, болезней и инвалидности ... Каждая Сторона принимает и осуществляет» меры, обеспечивающие «защиту от воздействия табачного дыма на рабочих местах внутри помещений, общественном транспорте и в закрытых общественных местах и, в соответствующих случаях, в других общественных местах» (7). Руководящие принципы осуществления Статьи 8 РКБТ ВОЗ (83) призваны оказать Сторонам содействие в выполнении их обязательств, предусмотренных Статьей 8 Конвенции, и предоставление четкого плана-графика для принятия соответствующих мер (в течение пяти лет с момента вступления в силу РКБТ ВОЗ для данной Стороны).

НОВЕЙШИЕ ДОСТИЖЕНИЯ И СОБЫТИЯ

Число спортивных мероприятий и объектов, свободных от табака, неуклонно растет

Мир спорта все яснее осознает несовместимость употребления табака со спортивными соревнованиями и в целом с физической подготовкой и здоровым образом жизни. Чтобы подчеркнуть это и защитить здоровье большого числа болельщиков, посещающих спортивные мероприятия, все больше и больше спортивных организаций делают свои стадионы и арены на 100% свободными от табачного дыма и табака. На этих объектах не только все активнее вводится запрет на курение, но и продажу табачных изделий, мероприятия по рекламе, стимулированию продаж и спонсорству табачных изделий (TAPS). Именно так обстояло дело на многочисленных крупных международных спортивных мероприятиях, таких как свободный от табака кубок Союза европейских футбольных ассоциаций (УЕФА) 2012 г. в Польше и Украине; 20-е Игры Содружества, которые были проведены в Глазго (Соединенное Королевство) в июле-августе 2014 г. полностью свободными от табака; а также свободные от табака Зимние олимпийские игры 2014 г. в Сочи (Россия). В некоторых странах действующее законодательство уже запрещает курение и мероприятия по TAPS на спортивных объектах, в других же отдельные объекты или лиги применили эту меру политики, опережая действия национальных и субнациональных органов власти. Руководящие принципы Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака рекомендуют включение открытых и псевдо-открытых мест, таких как спортивные стадионы, в определение общественных мест, которые должны быть на 100% свободными от табачного дыма. Другие крупные



мероприятия, привлекающие большое число людей, в том числе социальные, культурные, религиозные и политические мероприятия, также все чаще проводятся свободными от табачного дыма. Доказано, что свободные от табачного дыма мероприятия сокращают распространенность курения, уменьшают уровни воздействия вторичного табачного дыма не только непосредственно в местах их проведения, но и в расположенных поблизости учреждениях, таких как рестораны, содействуют исполнению и положительному общественному восприятию политических перемен, а также помогают изменить социальные нормы и отношение людей к курению.

Создание полностью свободной от табачного дыма среды без каких-либо исключений – единственный подтвержденный способ защиты людей от вредного воздействия вторичного табачного дыма.

Вторичный табачный дым убивает

Наукой давно доказано, что не существует безопасного уровня воздействия вторичного табачного дыма, и, что его воздействие приводит к развитию серьезных и часто смертельных заболеваний, включая сердечнососудистые и респираторные патологии, а также рак легких и другие виды онкологических заболеваний (85–87). Дети, в том числе в утробе матери и новорожденные, могут испытывать серьезные длительные вредные последствия для здоровья или даже умереть в результате воздействия вторичного табачного дыма (88–93).

Законы об обеспечении бездымной среды спасают жизни

Среда, полностью свободная от табачного дыма и не допускающая никаких исключений, — единственный доказанный способ полностью защитить людей от вредного воздействия вторичного табачного дыма (94). Отдельные помещения для курения,

вентиляционные системы и другие меры, направленные на удовлетворение потребности в курении, неэффективны в предотвращении воздействия табачного дыма (95–100). Правительства должны принимать всеобъемлющие законы о создании бездымной среды и обеспечивать их исполнение, чтобы достичь высокого уровня правоприменения этих законов и обеспечить общественную и политическую поддержку (101).

Законы об обеспечении бездымной среды популярны, не наносят ущерба бизнесу и способствуют улучшению состояния здоровья людей

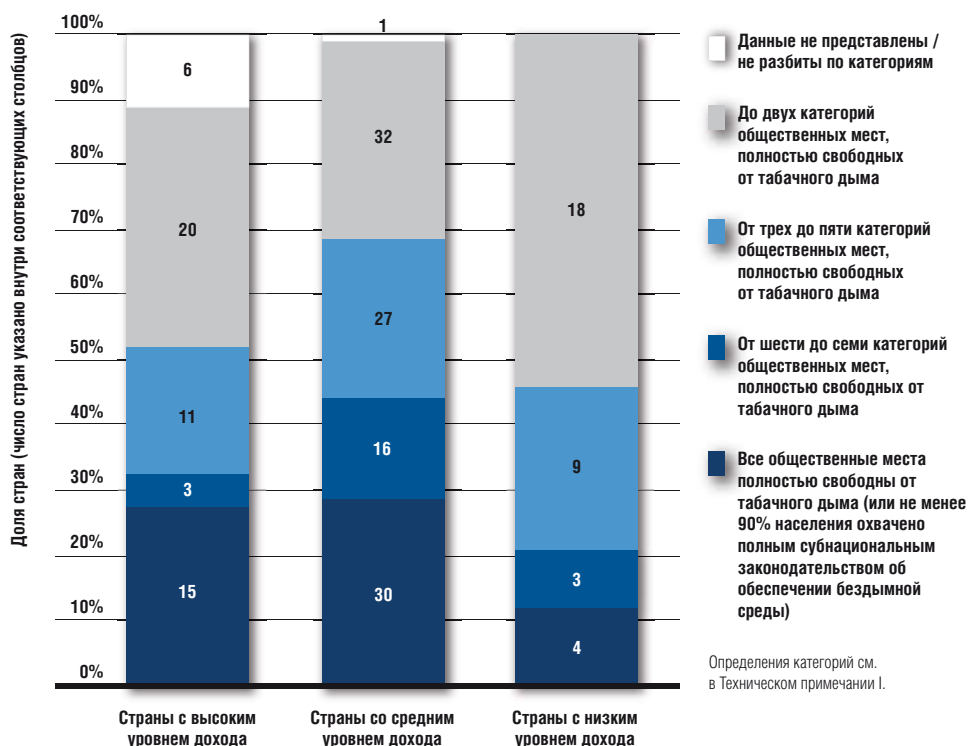
Непрерывно растущее число стран и субнациональных областей, имеющих всеобъемлющее законодательство об обеспечении бездымной среды, свидетельствует о том, что можно относительно легко принять и обеспечить исполнение действенных законов, и что такие действия, как правило, находят широкую поддержку подавляющего большинства населения (102), способствуют улучшению здоровья как

некурящих, так и курящих (103) людей, и не наносят финансового ущерба бизнесу (104). Создание среды, свободной от табачного дыма, также сокращает употребление табака курильщиками и помогает тем, кто хочет бросить курить, добиться этого на долгое время (105, 106). Они также способствуют тому, чтобы люди делали свои дома свободными от табачного дыма, что защищает детей и других некурящих людей и сокращает курение, как среди взрослых, так и среди молодежи (107–113).

Всеобъемлющее законодательство об обеспечении бездымной среды является наиболее широко применяемой мерой политики

Строгое законодательство об обеспечении бездымной среды является наиболее широко применяемой мерой политики (49 стран). В 2014 г. 1,3 млрд чел. (18% населения Земли) были охвачены ею на самом всеобъемлющем уровне — это дополнительно около 200 млн чел. за период после 2012 г.

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗДЫМНОЙ СРЕДЫ



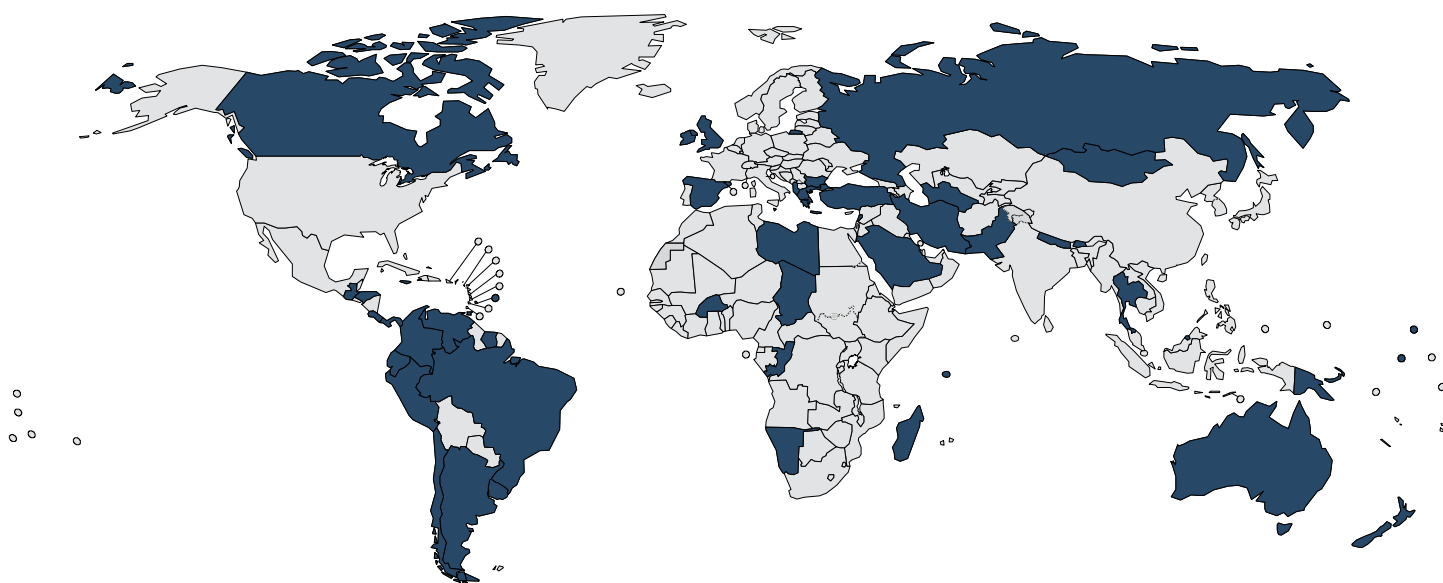
За тот же период 15 стран укрепили действующее законодательство об обеспечении бездымной среды, увеличив число мест, свободных от табачного дыма (причем в 13 странах число таких мест было увеличено не менее чем на одну категорию). Однако только пять стран (Мадагаскар, Российская Федерация, Суринам, Чили и Ямайка), в которых проживает 3% населения Земли, ввели всеобъемлющие законы об обеспечении бездымной среды, охватывающие все общественные и рабочие места, в результате чего общее число таких стран во всем мире достигло 49.

Еще 9 стран могли бы достичь высочайшего уровня достижений, сделав свободной от табачного дыма еще одну категорию общественных мест; в шести из них неохваченной категорией являются частные конторские помещения и рабочие места. Еще 13 стран могли бы достичь высочайшего уровня, введя запреты на курение в двух дополнительных местах, при этом рестораны, пабы и бары чаще всего остаются незащищенными. Три страны со слабыми законами об обеспечении бездымной среды в 2012 г. еще более нивелировали их, разрешив в рамках закона использование специально отведенных мест для курения.

За период после 2012 г. странами были введены новые запреты на курение в каждом типе общественных и рабочих мест. Во всем мире образовательные учреждения являются лучше всего защищенными общественными местами — $\frac{2}{3}$ стран законодательно закрепили такой запрет. На втором месте с небольшим отрывом находятся учреждения здравоохранения: 63% стран запрещают курение в этих учреждениях. Самый низкий уровень защиты от воздействия вторичного табачного дыма применяется в отношении сотрудников и посетителей ресторанов, пабов и баров: только $\frac{1}{3}$ стран полностью запрещает курение в этих учреждениях.

Строгие законы об обеспечении бездымной среды продолжают оставаться самой широко применяемой мерой политики, охватывающей 1,3 миллиарда человек.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗДЫМНОЙ СРЕДЫ: СТРАНЫ, ТЕРРИТОРИИ И РАЙОНЫ, ДОСТИГШИЕ НАИВЫСШЕГО УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЙ, 2014 г.



Страны, территории и районы с наивысшим уровнем достижений: Австралия, Албания, Аргентина, Барбадос, Болгария, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бутан, Венесуэла (Боливарианская Республика), Гватемала, Гондурас, Греция, Западный берег реки Иордан и полоса Газа, Иран (Исламская республика), Ирландия, Испания, Канада, Колумбия, Конго, Коста-Рика, Ливан, Ливия, Мадагаскар*, Мальта, Маршалловы Острова, Монголия, Намибия, Науру, Новая Зеландия, Пакистан, Панама, Папуа – Новая Гвинея, Перу, Российская Федерация*, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Суринам*, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Турция, Туркменистан, Уругвай, Чад, Чили*, Эквадор, Ямайка*

* Страны, впервые достигшие наивысшего уровня в период после 31 декабря 2012 г.

В странах с высоким уровнем дохода общественными местами, лучше всего охваченными законами об обеспечении бездымной среды, являются образовательные учреждения, а хуже всего защищенными – конторские помещения. В странах с низким и средним уровнем дохода общественными местами, лучше всего охваченными законами об обеспечении бездымной среды, являются учреждения здравоохранения, а местами, наименее защищенными, являются рестораны, пабы и бары. Несмотря на определенный достигнутый прогресс, $\frac{3}{4}$ всех стран – включая 88% стран с низким уровнем дохода – по-прежнему оставляют свое

население уязвимым перед опасностями воздействия вторичного дыма из-за слабости или полного отсутствия законов об обеспечении бездымной среды.

Из 460 млн чел. (6,5% населения Земли), живущих в 100 крупнейших городах мира, только 164 млн (в 28 городах) защищены всеобъемлющим законом об обеспечении бездымной среды. Это дополнительно семь городов за период после 2012 г. Два крупных города (Гонконг, специальный административный район Китая и Хьюстон) и шесть штатов или провинций с большими городами (Джакарта, Мельбурн, Мехико, Нью-Йорк, Сидней

и Чикаго) независимо от национальных властей ввели всеобъемлющие законы об обеспечении бездымной среды для защиты своих граждан от вторичного табачного дыма. Пекин принял всеобъемлющий закон об обеспечении бездымной среды, который вступил в силу 1 июня 2015 г. Люди, живущие в других 19 городах, свободных от табачного дыма, защищены национальным законодательством. Еще 14 городов, входящих в число 100 крупнейших, с общим населением 59 млн чел. находятся в одном шаге от того, чтобы стать полностью свободными от табачного дыма, для чего им необходимо лишь ввести запрет на помещения для курения.



Россия становится на 100% свободной от табачного дыма



Представители Министерства здравоохранения на пресс-конференции

В феврале 2013 г. Россия сделала огромный шаг вперед в борьбе против табачной эпидемии, приняв строгое, всеобъемлющее, общенациональное антитабачное законодательство. Законодательство, отстаиваемое Министерством здравоохранения и принятое большинством обеих палат парламента, вступило в силу в два этапа. Первого июня 2013 г. был введен запрет на курение во всех учреждениях образования, культуры, здравоохранения; большинстве форм транспорта; помещениях, занимаемых органами государственной власти, социальными службами и на рабочих местах;

лифтах и помещениях общего пользования многоквартирных домов; а также на территории детских площадок, пляжей и автозаправочных станций. Год спустя, 1 июня 2014 г., запрет на курение был распространен на остальные формы общественного транспорта (включая железнодорожные платформы), а также гостиницы, рестораны, кафе, бары и рынки. Несмотря на опасения относительно исполнения закона и страхи о возможном сокращении доходов бизнеса, разжигаемые табачной промышленностью, мониторинг, проведенный 6 месяцев спустя, показал практически всеобщее исполнение закона в кафе, барах и ресторанах при общем росте продаж в этих учреждениях по сравнению с прошлым годом. Однако некоторые дискотеки и ночные клубы по-прежнему разрешают курение, даже несмотря на новые ограничения, что вызывает огромную озабоченность из-за большого числа гостей и сотрудников,

по-прежнему подвергающихся вредному воздействию вторичного табачного дыма. Было устранено самое частое нарушение — отсутствие знаков, запрещающих курение. В целом хорошее исполнение закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» показывает, что политическая воля в сочетании с эффективным контролем за исполнением законодательства способны резко сократить воздействие вторичного табачного дыма во всех местах, где курение находится вне закона.

Свободный от табачного дыма Пекин подает пример для всего Китая

В Китае исторически потребление табака было высоким, особенно среди мужчин. В ноябре 2014 г. Пекин, столица Китая, принял исторический антитабачный закон, призванный сделать город одним из крупнейших в мире муниципалитетов, свободных от табачного дыма. После вступления в силу достойная подражания инициатива Пекина позволит сократить курение и уменьшить воздействие вторичного табачного дыма для 21 млн чел., проживающих в этом городе, и придаст мощный импульс для столь срочно необходимых общенациональных мер по сокращению потребления табака. Новый пекинский закон, вступивший в силу 1 июня 2015 г., делает на 100% свободными от табачного дыма все закрытые общественные места, рабочие места и общественный транспорт, а также многие открытые площадки, предназначенные для молодежи и занятий спортом, и обеспечивает существенную пользу для здоровья миллионов жителей, посетителей, рабочих и служащих Пекина. Закон также запрещает большинство форм рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий, включая их продажу несовершеннолетним. При надлежащем исполнении эти стратегии обеспечения свободной от табака среды немедленно улучшат здоровье людей за счет уменьшения воздействия



Пекин, поздравляем! Спасибо тебе!

вторичного табачного дыма, сокращения потребления сигарет и предоставления помощи в отказе от курения. Превращение Пекина в свободный от табачного дыма город подготавливает почву для Китая для принятия и реализации жестких мер борьбы против табака на национальном уровне – мер, срочно необходимых для защиты 300 млн курильщиков и сотен миллионов некурящих жителей страны, которые регулярно подвергаются вредному воздействию вторичного табачного дыма. Законы об обеспечении бездымной среды остаются эффективным решением проблемы потребления табака для городов и стран во всем мире.

Мадагаскар принимает законодательство об обеспечении среды, на 100% свободной от табачного дыма

По сравнению с другими странами Африки, Мадагаскар имеет относительно высокий показатель распространенности курения среди мужчин (28% мадагаскарцев в настоящее время являются курильщиками сигарет). Мадагаскар, который на протяжении более 10 лет укреплял свое антитабачное законодательство, совершил важный шаг вперед, сделав все закрытые общественные и закрытые рабочие места а также весь общественный транспорт на 100% свободными от табачного дыма. Закон был принят в октябре 2013 г. и вступил в силу год спустя. Законодательство еще более укрепляет национальные программы борьбы против табака, которые уже предусматривают запрет всех форм рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий; требования к маркировке упаковок и использованию наглядных графических предупреждений.



Предложение помощи в целях отказа от употребления табака

Статья 14 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака гласит: «Каждая Сторона ... принимает эффективные меры для содействия прекращению употребления табака и обеспечения адекватного лечения табачной зависимости. ... каждая Сторона стремится... разработать и осуществить эффективные программы, направленные на содействие прекращению употребления табака» (1). Руководящие принципы исполнения Статьи 14 РКБТВОЗ (83) направлены на оказание Сторонам содействия в выполнении их обязательств, предусмотренных Статьей 14 Конвенции.

НОВЕЙШИЕ ДОСТИЖЕНИЯ И СОБЫТИЯ

ВОЗ выпускает обучающий пакет по предоставлению помощи по отказу от курения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи



Лечение употребления табака и табачной зависимости предусмотрено Статьей 14 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) (Меры по сокращению спроса, касающиеся табачной зависимости и прекращения употребления табака) как ключевой компонент всеобъемлющей стратегии борьбы против табака. Лечение табачной зависимости также рекомендуется ВОЗ в рамках всеобъемлющего пакета важнейших услуг по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями (НИЗ) в учреждениях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по профилактике и контролю НИЗ. В целях оказания содействия странам в достижении этой цели – предоставления комплексного лечения табачной зависимости всем потребителям табака, в 2013 г. ВОЗ выпустила обучающий пакет «Укрепление систем здравоохранения для лечения табачной зависимости в учреждениях первичной медико-санитарной помощи», направленный на интеграцию базового консультирования по вопросам отказа от курения в работу учреждений первичной медико-санитарной помощи. Были разработаны обучающие модули для разработчиков политики, для руководителей и врачей учреждений первичной медико-санитарной помощи, а также для использования в учебных планах подготовки инструкторов. ВОЗ рекомендует странам использовать этот инструмент обучения и укрепления потенциала с целью совершенствования предоставления кратких консультаций по вопросам прекращения потребления табака в учреждениях первичной медико-санитарной помощи в рамках их обязательств, предусмотренных РКБТ ВОЗ и исполнением Глобального плана действий ВОЗ по профилактике и контролю НИЗ.

ВОЗ и МСЭ используют потенциал мобильных технологий для предоставления помощи в целях отказа от потребления табака

Обширные клинические исследования, опубликованные в таких журналах, как The Lancet и European Journal of Health Economics, экспертами из Соединенного Королевства, США, Новой Зеландии и Китая, свидетельствуют о том, что индивидуализированные советы по прекращению курения и поддержка в виде текстовых сообщений, поступающих на мобильный телефон, могут быть действенным и экономически эффективным инструментом, улучшающим как здоровье отдельных граждан, так и показатели системы здравоохранения в целом. В результате в 2013 г. ВОЗ и Международный союз электросвязи (МСЭ) приступили к осуществлению инициативы BeHe@lthy Be Mobile с целью расширения масштаба национального контроля НИЗ с помощью мобильных технологий. Инициатива поддерживает правительства за счет расширения доступа населения к национальным услугам здравоохранения по борьбе с неинфекционными заболеваниями и информации о соответствующих факторах риска. Наиболее популярной услугой на сегодняшний день является помощь в отказе от курения, что частично объясняется прочной фактологической базой в отношении предоставления услуг для бросающих курить с помощью мобильных телефонов. Коста-Рика была одной из первых стран, запустивших национальную программу mTobaccoCessation, которая использовала глобальную фактологическую базу для создания индивидуальных посланий для курильщиков. Инициатива поддерживает использование мобильных телефонов для улучшения доступа к услугам для бросающих курить, инструктирования медицинских работников по вопросам табачной зависимости и отказа от курения и изменения сложившегося отношения к потреблению табака. Страна создала собственную национальную программную платформу и частично финансирует программу посредством инновационного механизма финансирования с использованием доходов от налогов на табачные изделия. Подготовка дополнительных программ mTobaccoCessation в настоящее время ведется в Индии, на Филиппинах и Тунисе. Эти страны будут использовать глобальную фактологическую базу, опыт Коста-Рики и дополнительные инструменты для оказания помощи в прекращении употребления табака, предлагаемые другими странами, такими как Соединенное Королевство и Норвегия. Этот набор ресурсов позволит им разработать компоненты мобильных медицинских услуг, ориентированные на местное население и сокращение национального потребления табака.



Большинство курильщиков хотят бросить курить

Большинство курильщиков, особенно если они понимают весь масштаб вреда, причиняемого потреблением табака, хотят бросить курить, однако многие затрудняются сделать это без посторонней помощи из-за очень сильного привыкания к никотину (114). Большинство курильщиков, которые бросают курить, в состоянии сделать это без посторонней помощи, но меры, направленные на прекращение употребления табака, значительно увеличивают число людей, отказавшихся от этой привычки (115). Отказ от курения приносит людям немедленную и существенную пользу для здоровья, а также уменьшает большинство избыточных рисков для их здоровья в течение нескольких лет (116, 117).

Меры, направленные на прекращение употребления табака, являются эффективными

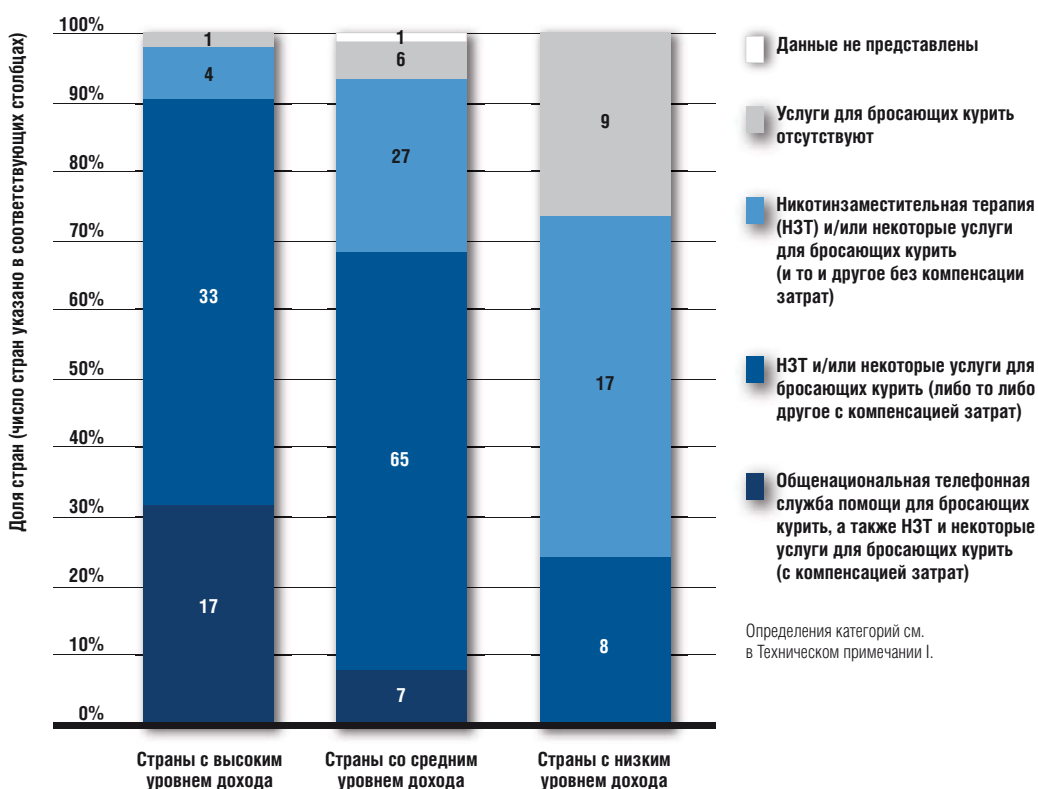
Клинические меры, направленные на прекращение курения, являются действенными, а также в высшей степени эффективными с экономической точки зрения по сравнению с другими мерами медицинской помощи (118). В любую программу борьбы против табака должны быть включены, по меньшей мере, три вида клинической помощи (115).

- Консультирование по вопросам прекращения курения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи. Проведение кратких консультаций по вопросам отказа от курения докторами и другими медицинскими работниками увеличивает число людей, отказавшихся от курения (115).

- Телефонные службы помощи для бросающих курить. Информирование и консультирование по вопросам прекращения курения могут быть предоставлены с помощью бесплатных телефонных линий помощи (известных как телефонные службы помощи для бросающих курить) (115).
- Фармакологическая терапия. Медикаментозное лечение, направленное на прекращение курения, должно, как минимум, включать в себя никотинзаместительную терапию (НЗТ), препараты для которой в большинстве стран отпускаются без рецепта (115). Фармакологическая никотинзаместительная терапия, отдельно или в комбинации с другими рецептурными препаратами, помогающими бросить курить, может удвоить или утроить число людей, отказавшихся от курения (115).

Большинство курильщиков хотят бросить курить, но затрудняются сделать это из-за чрезвычайно сильной зависимости от никотина.

ЛЕЧЕНИЕ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ



Государство должно поддерживать лечение, направленное на прекращение курения

Системы здравоохранения всех стран должны нести основную ответственность за реализацию программ по прекращению курения (1). Услуги для бросающих курить наиболее эффективны, когда они включены во всеобъемлющую национальную программу борьбы против табака (28). Странам также настоятельно рекомендуется включить препараты НЗТ в национальный список жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

Незначительный прогресс был достигнут в обеспечении доступа к необходимой помощи в прекращении курения

Несмотря на определенный прогресс в реализации комплексных услуг, направленных на прекращение курения, тем не менее это остается самой редко применяемой мерой MPOWER с точки зрения числа стран, которые ее полностью реализовали. Около 1,1 млрд чел. имели доступ к соответствующей помощи в прекращении курения, что означает увеличение численности населения Земли, охваченного этой мерой, с 13% в 2012 г. до 15% в 2014 г. За последние

два года шесть стран (Аргентина, Бельгия, Бруней-Даруссалам, Мальта, Мексика и Нидерланды – все страны со средним или высоким уровнем дохода) применили услуги по прекращению курения на уровне лучшей практики. Однако из-за того, что после 2012 г. одна страна сократила предоставление услуг, увеличение составило всего пять стран, доведя их общее число до 24.

Лишь каждая восьмая страна в мире предоставляет своим гражданам комплексные услуги с компенсацией их затрат, более 80% стран предоставляют услуги по прекращению курения в одном или более учреждений, $\frac{3}{4}$ из них предоставляют частичную компенсацию расходов на эти услуги. Каждая четвертая страна предоставляет некоторую компенсацию расходов на никотинзаместительную терапию, и почти треть стран предоставляют бесплатные телефонные линии для бросающих курить. В целом, более 90% стран (на которые приходится более 98% населения Земли) предоставляют хотя бы некоторую форму помощи бросающим курить.

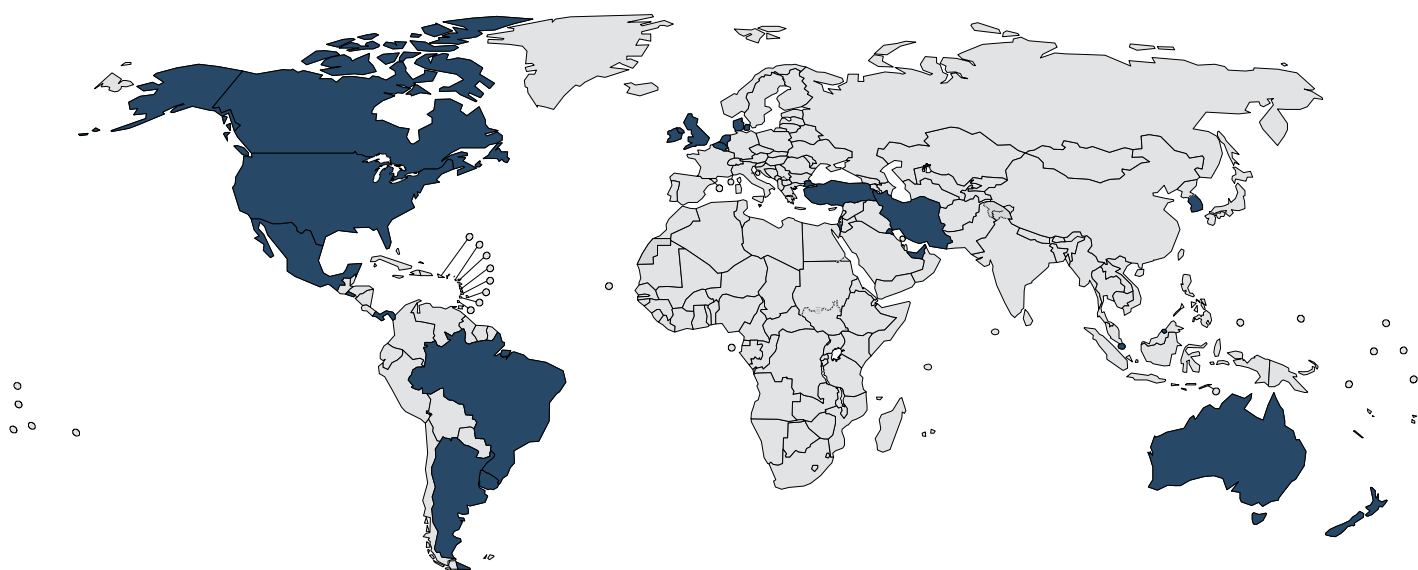
Сто шесть стран (в которых проживает $\frac{2}{3}$ населения Земли) близки к достижению высочайшего уровня реализации этой меры. В большинстве случаев им для этого не хватает создания бесплатной национальной телефонной линии для бросающих курить или введения компенсации расходов

на НЗТ. Треть стран, что меньше почти половины в 2012 г., по-прежнему реализуют минимальные программы предоставления надлежащей помощи людям, которые хотят отказаться от употребления табака, или вообще не реализуют подобных программ.

Предоставление услуг, направленных на прекращение употребления табака, тесно связано с уровнем дохода страны. Более 90% стран с высоким уровнем дохода предлагают услуги по прекращению курения с компенсацией затрат, и более половины поддерживают бесплатные телефонные линии для бросающих курить. Страны с низким уровнем дохода имеют самые низкие показатели предоставления услуг – только 18% стран с низким уровнем дохода компенсируют расходы на услуги по прекращению курения, и только 9% финансируют телефонную линию для бросающих курить.

Из 460 млн чел. (6,5% населения Земли), живущих в 100 крупнейших городах мира, только около 104 млн (в 22 городах) имеют доступ к надлежащей помощи для желающих прекратить употребление табака. Все города, за исключением одного, расположены в странах, которые предоставляют такой доступ всем своим гражданам. Только один город (Гонконг, специальный административный район Китая) принял четкую программу прекращения курения до принятия национальной политики.

ЛЕЧЕНИЕ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ: СТРАНЫ С НАИВЫСШИМ УРОВНЕМ ДОСТИЖЕНИЙ, 2014 г.



Страны с наивысшим уровнем достижений: Австралия, Аргентина*, Бельгия*, Бразилия, Бруней-Даруссалам*, Дания, Израиль, Иран (Исламская Республика), Ирландия, Канада, Кувейт, Мальта*, Мексика*, Нидерланды*, Новая Зеландия, Объединенные Арабские Эмираты, Панама, Республика Корея, Сальвадор, Сингапур, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Турция и Уругвай.

* Страны, впервые достигшие наивысшего уровня за период после 31 декабря 2012 г.

Успех Малайзии в предоставлении услуг для бросающих курить подстегивает планы по расширению этой инициативы



С 2000 г. Малайзия предоставляет услуги по прекращению курения в рамках первичной медико-санитарной помощи, предлагая и фармакологическую терапию, и обучение, и консультирование. Все пациенты, обращающиеся в клиники первичного звена, проходят скрининг, и курильщикам предлагаются базовое консультирование и помощь в отказе от курения. Около 80% из 900 с лишним медицинских клиник страны предоставляют услуги по прекращению курения, что означает увеличение их числа более чем на 5% за период с 2011 по 2014 г., и достигают показателей отказа от курения на уровне 15–17%. В январе 2007 г. с целью содействия реализации и укрепления Национальной программы борьбы

с курением была запущена информационная телефонная линия для бросающих курить «Quit Smoking Infoline». Телефонная линия открыта в обычное рабочее время, в ней задействованы два сотрудника, специально обученные информированию о вреде курения и воздействия вторичного табачного дыма; базовому консультированию и предоставлению рекомендаций, а также образовательных материалов, помогающих бросающим курить; а также направляющие людей для получения помощи для бросающих курить по всей стране. Около 20% позвонивших в Infoline воздерживались

от курения на протяжении шести месяцев. Планы по совершенствованию малазийской программы прекращения курения включают в себя: укрепление предоставления услуг в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и государственных больницах, вовлечение в работу других партнеров в сфере здравоохранения, включая врачей общей практики и фармацевтов, а также превращение Infoline в полноценную телефонную линию для бросающих курить, способную предоставлять более централизованную и всеобъемлющую помощь 24 часа в сутки. Используя опыт успешных программ, страны могут еще более расширить воздействие реализуемых программ борьбы против табака.

В 2014 году около 1,1 миллиарда человек имели доступ к надлежащей помощи для бросающих курить.

Предупреждение об опасностях, связанных с табаком

Предупредительные надписи о вреде для здоровья

Статья 11 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака гласит: «Каждая Сторона ... принимает и осуществляет ... эффективные меры, с тем чтобы ... упаковка и маркировка табачных изделий не стимулировали продажу табачного изделия любым путем, который является ложным, вводящим в заблуждение или обманным, либо создающим неправильное впечатление о его характеристиках, воздействии на здоровье, опасностях или выделяемых продуктах ... [Стороны принимают и осуществляют эффективные меры, с тем чтобы] на каждой пачке и упаковке табачных изделий и на любой внешней упаковке и в маркировке таких изделий также содержались предупреждения о вреде для здоровья, описывающие пагубные последствия использования табака... Такие предупреждения и сообщения ... занимают 50% основной маркированной поверхности или более, но ни в коем случае менее 30% основной маркированной поверхности, [они] могут быть выполнены в виде рисунков или пиктограмм, либо включать их» (1). Руководящие принципы осуществления Статьи 11 РКБТ ВОЗ (83) направлены на оказание Сторонам содействия в выполнении их обязательств, предусмотренных Статьей 11 Конвенции, и предоставление четкого плана-графика для принятия соответствующих мер (в течение 3 лет с момента вступления в силу РКБТ ВОЗ для данной Стороны).

НОВЕЙШИЕ ДОСТИЖЕНИЯ И СОБЫТИЯ

Секретариат ККБТ ВОЗ пропагандирует новый ресурс пиктографических санитарных предупреждений для Африки и других стран



Упаковка табачных изделий – способ прямой коммуникации с потребителем, поэтому графические, наглядные предупреждения о вреде для здоровья

(в соответствии с требованиями Статьи 11 РКБТ ВОЗ и ее руководящими принципами) – это важнейший компонент любой всеобъемлющей стратегии сокращения потребления табака. Онлайн-источник, содержащий 43 наглядных изображения, предупреждающих о вреде для здоровья, охватывающих четыре широкие категории (вред курения; воздействие вторичного дыма; состав сигарет и токсические выделения; и социально-экономические последствия потребления табака) с сопроводительным текстом на английском или французском языке, был разработан для использования

в странах Африки к югу от Сахары. Изображения и текстовые сообщения были разработаны специально для удовлетворения потребностей стран Африканского региона ВОЗ, в том числе с учетом субрегионального культурного контекста и языковых диалектов, и опробован на местах в странах Африки к югу от Сахары, чтобы обеспечить их эффективность. Обширная библиотека изображений будет содействовать реализации лучшей практики – одновременного использования 8–12 графических предупреждений и их чередования каждые год-два с целью достижения желаемого воздействия. Данный ресурс был разработан в рамках демонстрационного проекта сотрудничества Юг-Юг согласно требованиям Конференции Сторон. Авторские права принадлежат Секретариату РКБТ ВОЗ, и он может выдавать странам разрешение на использование предупреждений о вреде для здоровья. Более подробную информацию см. на веб-сайте www.who.int/tobacco/healthwarningsdatabase/africa/en/.

Страны начинают внедрять простую (стандартизированную) упаковку табачной продукции

Использование простой (стандартизированной) упаковки табачных изделий – одна из новых мер борьбы против табака. Как прописано в руководящих принципах осуществления Статьи 11 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, простая упаковка ограничивает или запрещает использование логотипов, цветных изображений, фирменной символики или стимулирующих продажу изображений на упаковке, кроме наименования торговой марки и названия продукта, представленных в стандартном цвете и шрифте. Требование использования простой упаковки уменьшает привлекательность табачных изделий, минимизирует вводящее в заблуждение воздействие упаковки и усиливает эффективность предупреждений о вреде для здоровья. В декабре 2012 г. Австралия стала первой страной, которая ввела требование использования простой упаковки для всех табачных изделий. Несмотря на объединенные усилия табачной промышленности, направленные на блокирование требования использования простой (стандартизированной) упаковки, как например, путем исковых заявлений, число стран, предпринимających этот шаг, растет. Ирландия, Соединенное Королевство и Франция – все эти страны в 2015 г. приняли законодательство, предусматривающее

использование простой упаковки.

Целый ряд стран, включая Буркина-Фасо, Новую Зеландию, Норвегию, Панаму, Сингапур, Турцию, Чили и Южную Африку, активно рассматривают введение этой

меры. Директива Европейского союза в отношении табачных изделий разрешает государствам-членам вводить простую (стандартизированную) упаковку. Запрет использования логотипов, цветных изображений, фирменной символики или стимулирующей продажу информации, за исключением указания торговой марки и наименования продукта стандартным цветом и шрифтом, позволяет нейтрализовать важный компонент рекламы и стимулирования продажи.



Министр по делам детей и молодежи Ирландии с образцом простой (стандартизированной) упаковки сигарет

Предупреждения о вреде для здоровья предоставляют необходимую информацию о вредных последствиях курения

Люди имеют основополагающее право на получение информации о вредных последствиях употребления табака (119–121). Несмотря на убедительные доказательства опасности употребления табака, многие курильщики не до конца понимают риск для своего здоровья или для здоровья окружающих (122). Четкие предупреждения о вредных последствиях употребления табака и воздействия вторичного табачного дыма влияют на решения людей в отношении табака (123–125). Предупреждения о вреде

для здоровья способствуют изменению социальных норм в отношении употребления табака, что ведет к сокращению его употребления и увеличивает поддержку мер борьбы против табака (126).

Предупредительные надписи на упаковках табачных изделий являются эффективными

Действенные предупредительные надписи о вреде табака для здоровья передают курильщикам четкие сообщения, повышающие их осведомленность о рисках для здоровья, что увеличивает вероятность того, что они сократят или прекратят употребление табака (122). Большие и наглядные графические предупреждения,

которые занимают не менее половины поверхности как передней, так и задней стороны упаковки табачных изделий, более эффективны, чем меньшие по размеру или содержащие только текст предупреждения (122, 127, 128).

Предупредительные надписи могут быть введены практически без затрат со стороны государств (127, 128) и, как правило, находят более сильную поддержку общественности, чем большинство других мер борьбы против табака (129, 130). Они должны описывать конкретные последствия употребления табака для здоровья и периодически меняться, чтобы продолжать оказывать воздействие (83). Использование обманных терминов, позволяющих предположить,

ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ



Четкие предупреждения о вредных последствиях употребления табака и воздействия вторичного табачного дыма определяют негативное отношение людей к потреблению табака.

что некоторые табачные изделия являются менее вредными (например, “light” [«легкие»] или “mild” [«мягкие»]), следует запретить (83). Использование простой (стандартизированной) упаковки усиливает воздействие предупреждений о вреде для здоровья и других мер, касающихся упаковки и маркировки, а также уменьшает влияние упаковки на продвижение табачных изделий (131, 132).

Использование наглядных предупреждений на упаковках табачных изделий возрастает

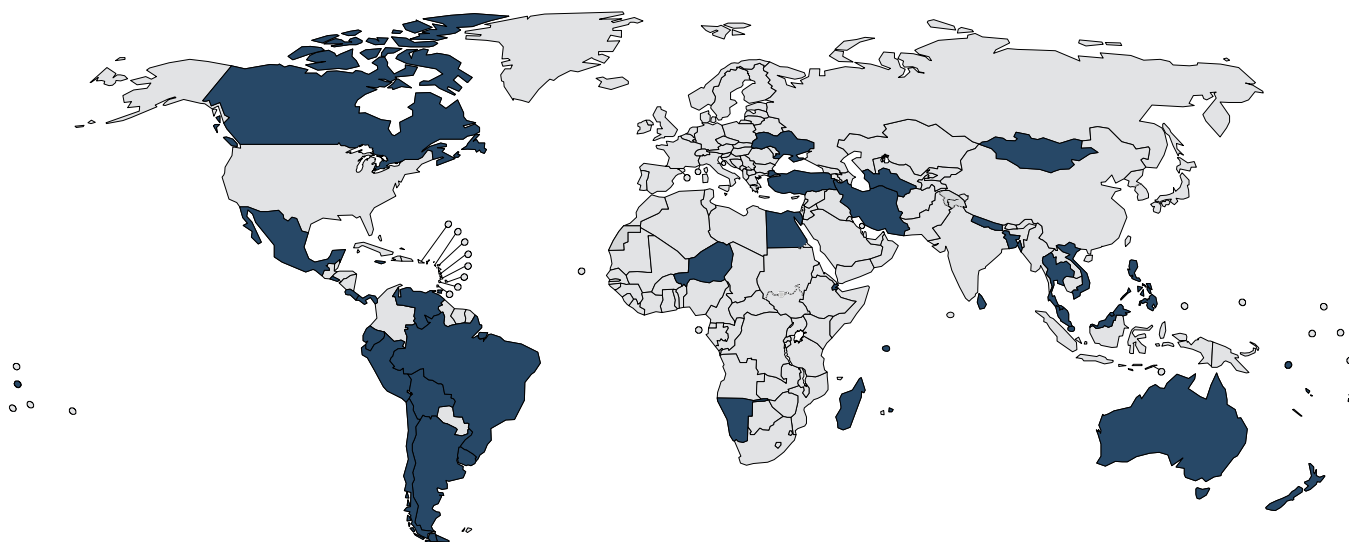
Возросло использование графических предупреждений на упаковках; эта мера защищает больше человек, чем какая-либо другая мера MPOWER. В 2014 г. около 1,4 млрд чел. (почти 20% населения

Земли) были защищены строгими предупреждениями на пачках, что превышает показатель 2012 г. – 14%.

За последние два года еще 12 стран (Бангладеш, Вануату, Вьетнам, Коста-Рика, Намибия, Самоа, Соломоновы Острова, Тринидад и Тобаго, Туркменистан, Фиджи, Филиппины и Ямайка) применили крупные графические предупреждения на упаковках, имеющие все надлежащие характеристики; что делает эту меру – мерой, в реализации которой за последние два года наметился наибольший прогресс с точки зрения числа стран, впервые ее применивших. Десять стран со средним уровнем дохода и одна страна с низким уровнем дохода (Бангладеш) были в числе 12 стран, применивших эту меру после 2012 г.

Восемьдесят шесть процентов стран имеют законодательство об использовании предупреждений на упаковке табачных изделий, однако только трети стран удалось сделать использование графических предупреждений на упаковках обязательным, и менее трети стран сделали обязательным использование достаточно больших предупреждений, занимающих не менее 50% поверхности обеих сторон пачки (передней и задней). Тридцать шесть стран (в которых проживает 18% населения Земли) могли бы добиться наивысшего уровня достижений путем увеличения размера предупреждений с тем, чтобы они покрывали не менее половины поверхности как передней, так и задней стороны пачки, или путем введения дополнительной характеристики маркировки в тех странах, где уже используются предупреждения

ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ О ВРЕДЕ И ОПАСНОСТЯХ ТАБАКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ: СТРАНЫ С НАИВЫСШИМИ ДОСТИЖЕНИЯМИ, 2014 г.



Страны с наивысшим уровнем достижений: Австралия, Аргентина, Бангладеш*, Боливия (Многонациональное Государство), Бразилия, Бруней-Даруссалам, Вануату*, Венесуэла (Боливарианская Республика), Вьетнам*, Джибути, Египет, Иран (Исламская Республика), Канада, Коста-Рика*, Маврикий, Мадагаскар, Малайзия, Мексика, Монголия, Намибия*, Непал, Нигер, Новая Зеландия, Панама, Перу, Самоа*, Сейшельские Острова, Сингапур, Соломоновы Острова*, Таиланд, Тринидад и Тобаго*, Туркменистан*, Турция, Украина, Уругвай, Фиджи*, Филиппины*, Чили, Шри-Ланка, Эквадор, Сальвадор и Ямайка*.

* Страны, впервые достигшие наивысшего уровня за период после 31 декабря 2012 г.

большого размера. Около 30% стран, включая половину стран с низким уровнем дохода, не предъявляют никаких требований к использованию предупреждающих этикеток или требуют лишь использования небольших предупреждений, занимающих менее 30% основной поверхности упаковки (в 2012 г. 36% всех стран и 53% стран

с низким уровнем дохода не использовали предупреждений вообще или использовали маленькие предупреждения).

Из 460 млн чел. (6,5% населения Земли), живущих в 100 крупнейших городах мира, более 109 млн чел. (в 23 городах) защищены большими графическими предупреждениями на упаковках табачных изделий. Все города,

кроме одного, расположены в странах, национальное законодательство которых предписывает использование строгих предупреждений на упаковке табачных изделий; только один город (Гонконг, специальный административный район Китая) ввел наглядные предупреждения на упаковках до принятия национальной политики.

За последние два года еще 12 стран применили крупные графические предупреждения на упаковке табачных изделий, что делает их использование показателем наивысших достижений.

Таиланд успешно защищает требования к использованию предупреждающей маркировки от юридических претензий

สูบบุหรี่ทำให้เป็น มะเร็งกล่องเสียง



เลิกบุหรี่ โทร 1600 www.thailandquitline.or.th

Курение – причина рака гортани. Телефон горячей линии для желающих бросить курить – 1600

Одна из тактик, используемых табачной промышленностью, заключается в оспаривании антитабачного законодательства в судах. В 2013 г. в Таиланде транснациональная табачная компания подала иск в суд по поводу приказа Министерства здравоохранения, требующего, чтобы сочетание графического и текстового предупреждения покрывало не менее 85% двух основных поверхностей пачек сигарет и блоков. Суд низшей инстанции временно приостановил исполнение требований к предупреждениям на упаковке на время судебного разбирательства.

Однако в мае 2014 г. Верховный административный суд Таиланда отменил временное решение суда низшей инстанции, отметив, что требования к использованию предупреждающей маркировки были введены для «защиты людей и нашей молодежи», и постановил, что они находятся в рамках закона о борьбе против табака, и, что их исполнение соответствует закону по борьбе с употреблением табака. Рассмотрение дела в суде продолжается, однако, отмена Верховным административным судом решения суда низшей инстанции является надежным показателем того, что требование использования предупреждающей маркировки будет оставлено в силе. Необоснованные юридические претензии табачной промышленности, как показывает данный случай, не выдерживают испытания в суде.

Египет провел успешное поэтапное внедрение требований к строгим предупреждениям о вреде для здоровья



التدخين
يسبب
سرطان
الفم

تليفون المساعدة للإقلاع عن التدخين ١٦٨٠٥
احترس التدخين يدمر الصحة ويسبب الوفاة

Употребление табака – причина рака ротовой полости

В течение нескольких лет при поддержке Регионального бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья (ВСРБ) и странового офиса ВОЗ Министерство здравоохранения Египта успешно проводило поэтапное внедрение наглядных предупреждений о вреде для

здоровья на упаковке табачных изделий. Эта работа была начата в 2001 г. с принятия первого в стране антитабачного закона, который, в частности, предусматривал требование использования первых текстовых предупреждений на упаковке. В июне 2007 г. пересмотренное законодательство увеличило размер предупреждений о вреде для здоровья, с тем чтобы они занимали не менее половины поверхности упаковки, и дополнительно ввело требование использования наглядных предупреждений – экономически эффективного способа повышения осведомленности общества об опасностях, связанных с употреблением табака, которое было реализовано позже в том же году. Исполнительный нормативный правовой акт Министерства здравоохранения, изданный в 2010 г., еще более ужесточил требования к предупреждающей маркировке, уточнив содержание графических предупреждений. Новый набор графических предупреждений вводится каждые два года, в последний раз этот набор обновлялся в 2014 г., на сегодняшний день было представлено шесть разных наборов графических изображений на пачках сигарет и упаковках табака для водяных трубок. Египет планирует в будущем дальнейшее увеличение размера графических предупреждений о вреде для здоровья до 80% поверхности передней и задней сторон упаковки, однако время введения ужесточения этого требования еще не было определено.



Антитабачные кампании в средствах массовой информации

Статья 12 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака гласит: «Каждая Сторона поддерживает и укрепляет систему информирования населения по вопросам борьбы против табака, используя в соответствующих случаях все имеющиеся средства передачи информации. ... каждая Сторона ... содействует ... широкому доступу к эффективным и всесторонним программам просвещения и информирования населения об опасностях для здоровья потребления табака и воздействия табачного дыма, включая привыкание; ... [каждая Сторона содействует] информированию населения об опасностях для здоровья потребления табака и воздействия табачного дыма, а также о преимуществах прекращения употребления табака и образа жизни, свободного от табака; ... [каждая Сторона содействует] информированию населения и доступу к информации об отрицательных последствиях производства и потребления табака для здоровья людей, а также о его отрицательных экономических и экологических последствиях»⁽¹⁾. Руководящие принципы осуществления Статьи 12 РКБТ ВОЗ (83) направлены на оказание Сторонам содействия в выполнении их обязательств, предусмотренных Статьей 12 Конвенции.

НОВЕЙШИЕ ДОСТИЖЕНИЯ И СОБЫТИЯ

Антитабачные кампании в средствах массовой информации являются экономически эффективными в странах с низким и средним уровнями дохода

Антитабачные кампании в СМИ эффективно предотвращают и сокращают употребление табака, однако исследований экономической эффективности кампаний в средствах массовой информации в странах с низким и средним уровнями дохода недостаточно. С целью ликвидации этого пробела в знаниях и расширения фактологической базы эффективности антитабачных мер была проведена оценка экономической эффективности трех кампаний, недавно проведенных в Китае, Индии и Вьетнаме (результаты исследования еще не были опубликованы). В каждой стране воздействие кампании оценивалось с помощью проводимых по ее завершении национальных репрезентативных обследований домохозяйств с использованием стандартной статистической методологии с целью определения обусловленных проведением кампании изменений знаний, связанных с употреблением табака, отношения и поведения общества. После этого был проведен

анализ результатов исследования и данных о затратах на проведение кампании для определения расходов, связанных с этими изменениями, и расчета коэффициентов эффективности затрат. Предварительный анализ свидетельствует о наличии связи между информированностью о кампании и более высоким числом попыток отказа от употребления табака среди потребителей во всех трех странах, при этом расходы на попытку бросить курить на человека составили 0,07 долл. США в Индии, 0,21 долл. США в Китае и 0,56 долл. США во Вьетнаме. В настоящее время проводится дополнительный анализ затрат-выгод. Предварительные выводы исследования свидетельствуют о том, что помимо широкого охвата, кампании в средствах массовой информации могут быть экономически эффективными в странах с низким и средним уровнями доходов и должны быть включены в программы борьбы против табака во всех странах.

Повышая осведомленность населения о вредных последствиях употребления табака, энергичные антитабачные кампании в СМИ сокращают его употребление, увеличивают количество попыток бросить курить, а также уменьшают подверженность воздействию вторичного табачного дыма.

Тщательно спланированные, долгосрочные антитабачные кампании в СМИ сокращают употребление табака

Энергичные антитабачные кампании в СМИ повышают осведомленность населения о вредных последствиях употребления табака, сокращают его употребление, увеличивают количество попыток бросить курить, а также уменьшают подверженность воздействию вторичного табачного дыма (133–136). В идеале кампании должны быть непрерывными на протяжении длительного времени для достижения долгосрочного эффекта, однако и более ограниченные по времени кампании могут оказывать определенное воздействие, если они проводятся по меньшей мере в течение нескольких недель (137–139).

Несмотря на требуемые расходы, кампании в СМИ могут быстро и эффективно охватывать широкие слои населения (138). Телевизионная реклама, использующая

наглядные образы, особенно эффективна в убеждении курильщиков отказаться от курения (138, 140–142).

Миллиарды людей охвачены антитабачными кампаниями в СМИ

Более половины населения Земли живет в странах, которые провели, как минимум, одну национальную антитабачную рекламную кампанию на телевидении и/или радио, имеющую все необходимые характеристики, продолжительностью не менее трех недель в течение последних двух лет. Что соответствует уровню охвата в 2012 г. Доля стран, транслирующих такие кампании, остается стабильной на уровне около 20%.

Еще 20% стран, провели антитабачную кампанию в СМИ продолжительностью не менее трех недель, соответствующую лишь некоторым, но не всем критериям лучшей практики. Среди стран с низким

уровнем дохода лишь каждая пятая провела продолжительную кампанию, однако некоторые из них не обладали всеми характеристиками эффективной кампании. По сравнению с 2012 г. за последние два года число стран с низким и средним уровнем дохода, проводящих какие-либо кампании, увеличилось на девять.

За последние два года около половины всех стран не провели ни одной длительной кампании в СМИ – на протяжении этого периода 1/4 населения Земли не была охвачена антитабачной кампанией. Люди в странах с низким уровнем дохода реже всего подвергаются воздействию антитабачных кампаний в СМИ: 65% стран с низким уровнем дохода, на долю которых приходится 60% совокупного населения стран с низким уровнем дохода, за последние два года не провели ни одной национальной кампании в СМИ, информирующей людей о вредных последствиях употребления табака или побуждающей их отказаться от курения.

КАМПАНИИ В СМИ



Сенегал демонстрирует эффективность кампаний в СМИ в Африке

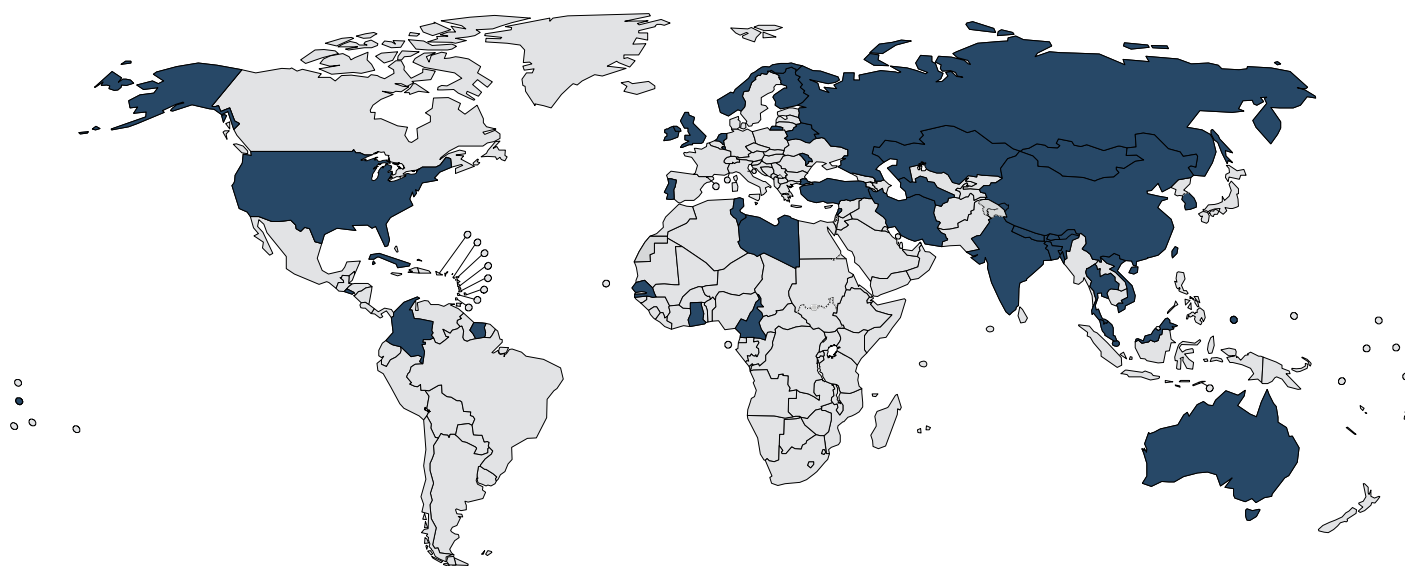
Антитабачные кампании в СМИ доказали свою эффективность как действенной меры борьбы против табака, способствующей прекращению употребления табака, предотвращающей начало употребления и укрепляющей поддержку политики по борьбе против табака. Особая потребность в проведении такого рода кампаний наблюдается в Африке, где растет потребление табака среди молодежи. Однако до недавнего времени данных об эффективности подобных кампаний в Африке было недостаточно. В Сенегале первая общенациональная кампания по борьбе с курением «Губка», успешно проведенная до этого в целом ряде других стран, транслировалась по телевидению и радио, материалы также размещались на уличных рекламных щитах в апреле и мае 2013 г. Результаты этой кампании были пристально изучены, что делает ее первой подобной инициативой в Африке, получившей столь полную оценку. Обследование домохозяйств с помощью стандартных статистических методов было подготовлено и проведено Всемирным фондом по борьбе с болезнями легких для оценки уровня информированности о кампании, реакции на ее проведение, изменения уровня знаний, отношения и поведения в отношении курения; также осуществлялся мониторинг звонков на национальную телефонную линию для бросающих курить. Результаты обследования показали, что 63% жителей Сенегала вспомнили, что видели эту кампанию главным образом по телевидению, оценив ее как всеобъемлющую, значимую и вызывающую обеспокоенность. Проведенная кампания укрепила некурящих в намерении не начинать курить, обострила обеспокоенность курильщиков о последствиях курения, усилила



Антитабачная кампания в СМИ «Губка» в Дакаре (Сенегал)

намерения курильщиков бросить курить, а также укрепила поддержку государственных программ по борьбе против табака, включая создание мест, свободных от табачного дыма. Звонки на телефонную линию для бросающих курить отражали активность кампании, учитывая более чем шестикратное увеличение их числа во время ее проведения. Социальные сети также являлись компонентом кампании в СМИ. Десять тысяч человек подписали петицию в поддержку закона о борьбе против табака, который вскоре после этого был принят. Эти результаты подчеркивают важность и эффективность кампаний в СМИ, проводимых в рамках любой национальной стратегии по борьбе против табака, даже в странах с относительно невысокими показателями курения.

АНТИТАБАЧНЫЕ КАМПАНИИ В СМИ: СТРАНЫ С НАИВЫСШИМИ ДОСТИЖЕНИЯМИ, 2014 г.



Страны с наивысшим уровнем достижений: Австралия, Бангладеш, Беларусь, Бутан, Вьетнам, Гана, Индия, Иран (Исламская Республика)*, Ирландия*, Казахстан*, Камерун*, Китай, Колумбия*, Куба, Ливан*, Ливия*, Люксембург, Малайзия, Монголия*, Непал*, Нидерланды*, Норвегия, Палау, Португалия*, Республика Корея, Республика Молдова*, Российская Федерация, Сальвадор, Самоа, Сенегал*, Сингапур, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Суринам*, Таиланд*, Тунис, Туркменистан*, Турция и Финляндия*.

* Страны, впервые достигшие наивысшего уровня за период после 31 декабря 2012 г.

Обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий

Статья 13 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака гласит: «...полный запрет на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство приведет к сокращению потребления табачных изделий. Каждая Сторона вводит полный запрет на всю рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий» (1). Руководящие принципы осуществления Статьи 13 (83) направлены на оказание Сторонам содействия в выполнении их обязательств, предусмотренных Статьей 13 Конвенции.

НОВЕЙШИЕ ДОСТИЖЕНИЯ И СОБЫТИЯ

Страны Восточно-Средиземноморского региона ВОЗ принимают меры против употребления табака в кино и на телевидении



Консультативное совещание стран Восточно-Средиземноморского Региона ВОЗ по проблеме употребления табака в кино и на ТВ. Каир (Египет), август 2014 г.

Принятие и обеспечение исполнения полного запрета на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий (TAPS) является залогом успеха усилий по борьбе против табака и основным обязательством, предусмотренным Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака. Запреты на показ табачных брендов или использование табачных изделий на телевидении и в кино были приняты в 106 странах (охватывающих 74% населения Земли). Однако демонстрация табачных брендов и употребления табака по-прежнему часто встречается на телевидении и в кинематографе многих стран. Страны с частичными

запретами TAPS, не распространяющимися на содержание кинофильмов и телепередач, часто отмечают рост демонстрации употребления табака в этих видах СМИ. В Восточно-Средиземноморском регионе ВОЗ (ВСР) кино и телевизионные сериалы по-прежнему широко используются для рекламы и стимулирования продаж табачных изделий и брендов, при этом более 90% жителей некоторых стран ВСР регулярно подвергаются воздействию подобного рода контента. Региональное консультативное совещание, состоявшееся в Каире в августе 2014 г., собрало вместе международных и региональных экспертов в области борьбы против табака, создателей кинопродукции и телевизионных передач, представителей телевизионных и кабельных каналов, научных кругов и рейтинговых агентств для решения этой проблемы в государствах – членах Восточно-Средиземноморского региона ВОЗ, с особым упором на такие страны, как Египет, Леван, Кувейт, Объединенные Арабские Эмираты и Сирия, которые являются основными производителями телевизионного и кинематографического контента в Регионе. Участники определили необходимость принятия законодательства, кодексов профессионального поведения, а также активизации научных исследований и повышения информированности о проблеме. Участники также выработали рекомендации и наметили будущие действия по реализации многосекторального подхода, направленного на ликвидацию деятельности по TAPS, особенно имеющей широкую потенциальную молодежную аудиторию, так как имеются убедительные научные доказательства того, что показ потребления табака в кино подталкивает молодежь к курению.

Полный запрет TAPS подрывает способность табачной промышленности стимулировать продажи и продавать табачные изделия, а также сокращает потребление табака во всех странах, независимо от уровня дохода.

Необходим полный запрет

Во всем мире табачные компании ежегодно тратят десятки миллиардов долларов США на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий (TAPS) (143). Основная цель мероприятий, связанных с TAPS, заключается в повышении уровня продаж табачных изделий (134); они эффективно подталкивают некурящих людей к началу курения (особенно молодежь и женщин в странах с низким и средним уровнем дохода) (144) и способствуют продолжению курения нынешними курильщиками (134). Деятельность, касающаяся TAPS, также притупляет эффект антитабачных мер за счет «нормализации» потребления табака и оказывает влияние на СМИ и другой бизнес, выигрывающий от расходов на TAPS.

В целях противодействия этому необходимы полные запреты на всю деятельность, касающуюся TAPS, как ключевая стратегия борьбы против табака. Частичный запрет и добровольные ограничения являются неэффективными, оказывая минимальное или не оказывая никакого воздействия (134, 145, 146).

Запрет эффективно сокращает распространенность курения

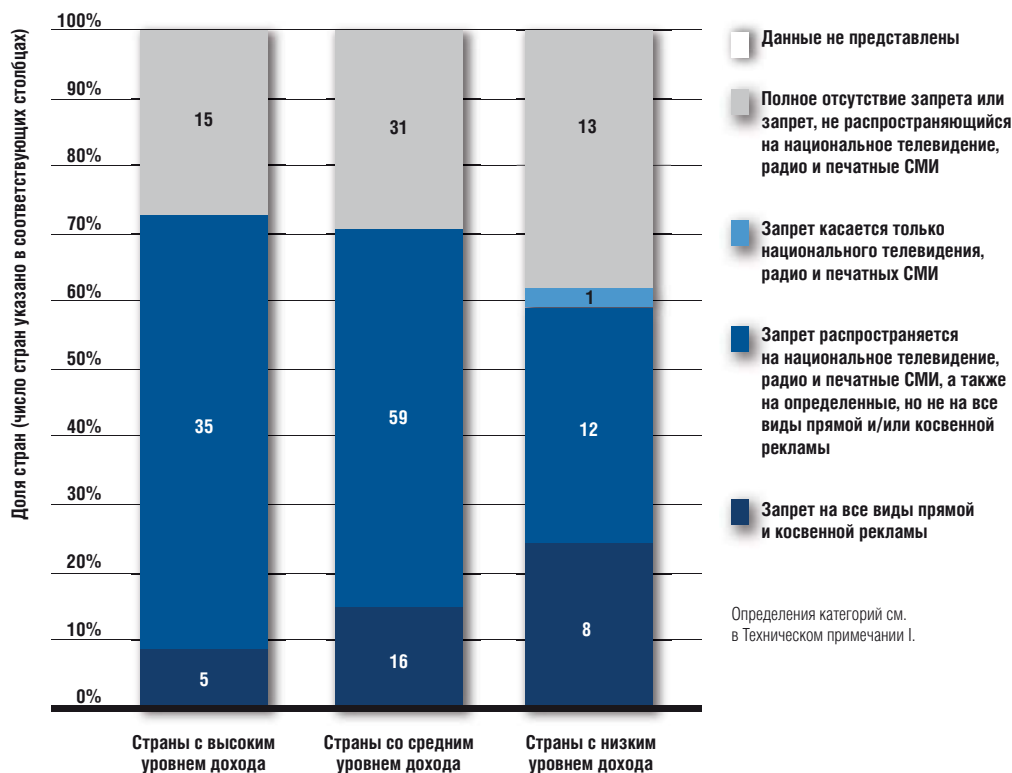
Всеобъемлющий запрет TAPS подрывает способность промышленности стимулировать продажи и продавать свои изделия и сокращает потребление табака во всех странах, независимо от уровня дохода (145). В частности, запрет TAPS уменьшает число случаев начала курения и его распространённость среди молодежи,

что в будущем может повлечь уменьшение уровней курения среди взрослых (147).

Запрет должен быть полным, и его соблюдение должно быть надлежащим образом обеспечено

Чтобы быть эффективным, запрет должен быть полным и охватывать все типы деятельности, касающейся TAPS, включая как прямую рекламу во всех типах СМИ, так и косвенную рекламу, в том числе стимулирование продаж и спонсорство (101, 145, 148). Также важно запрещать рекламу в пунктах продажи в магазинах розничной торговли (149). Инициативы по созданию, так называемой корпоративной социальной

ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ



ответственности, должны быть запрещены, так как они призваны убедить государства не реализовывать жесткие программы борьбы против табака (150).

Так как запрет TAPS высокоэффективен в отношении сокращения употребления табака и уменьшения числа случаев начала его потребления, табачная промышленность решительно выступает решительно против него и становится все более агрессивной, обходя этот запрет (134). Законодательство, запрещающее TAPS, должно быть написано простым языком, включать в себя четкие определения, предусматривать прочие механизмы мониторинга и правоприменения, а также высокие финансовые штрафные санкции (83).

Запрет на деятельность, связанную с TAPS, недостаточно широко используется

Несмотря на его эффективность, лишь несколько стран применяют запрет TAPS

полную силу. На 2014 г. лишь 29 стран с населением 832 млн чел. (12% населения Земли) ввели всеобъемлющий запрет, что увеличивает численность охваченного запретом TAPS населения, по сравнению с 9% в 2012 г. За период с 2012 по 2014 г. семь стран (Йемен, Кирибати, Непал, Объединенные Арабские Эмираты, Российская Федерация, Суринам и Уругвай) ввели полный запрет всех мероприятий, связанных с TAPS.

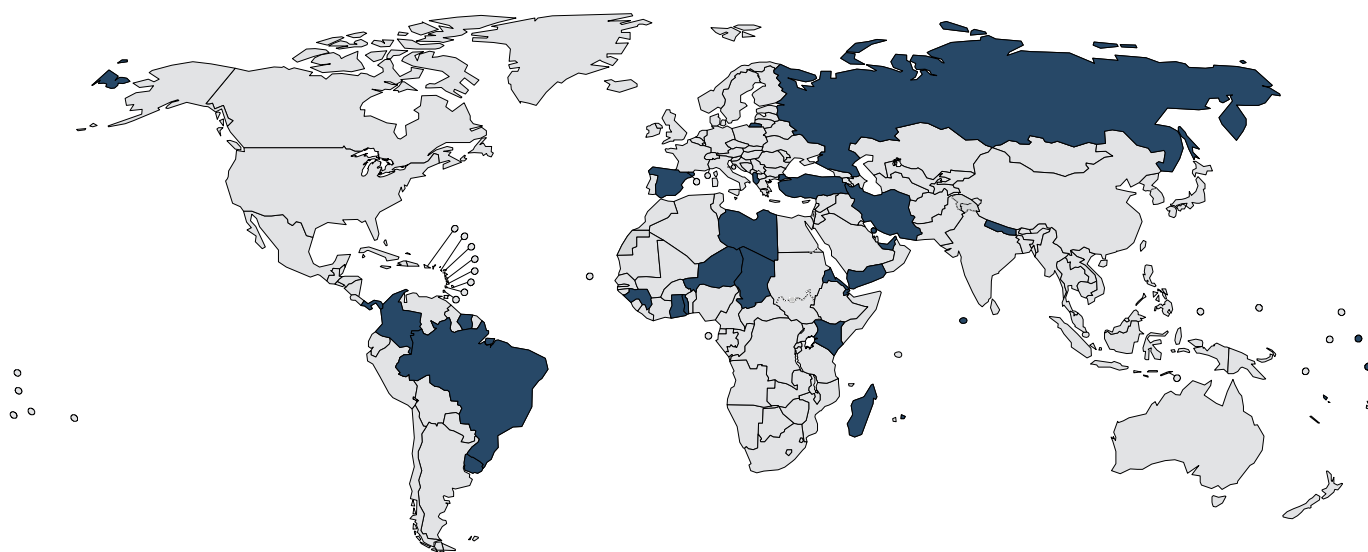
Доля стран с низким уровнем дохода, применивших эту меру, больше доли стран, применивших какую-либо другую меру MPOWER; при этом в восьми странах с низким уровнем дохода (24% стран с низким уровнем дохода по сравнению с лишь в 15% стран со средним уровнем дохода и 9% стран с высоким уровнем дохода) введен всеобъемлющий запрет TAPS. Из 66% стран (всего 128), которые ввели запрет TAPS, но не сделали его всеобъемлющим, 107 запрещают прямую рекламу в печати и вещательных СМИ, но им

не удалось распространить запреты на все другие формы прямой и косвенной рекламы. Страны, которым еще предстоит ввести всеобъемлющий запрет TAPS, обычно находят наиболее сложным введение запретов на рекламные скидки, расширение и одновременное использование бренда, рекламу в пунктах продажи и спонсорство мероприятий. За исключением запрета на рекламные скидки, страны с высоким уровнем дохода находят более сложным выполнение именно этих положений, по сравнению со странами с низким и средним уровнем дохода.

Из 460 млн чел. (6,5% населения Земли), живущих в 100 крупнейших городах мира, менее 67 млн (в 13 городах) полностью защищены от воздействия TAPS на уровне национального законодательства. Только один город (Шэньчжэнь в Китае) ввел полный запрет TAPS при отсутствии соответствующего национального законодательства.

Только 29 стран, в которых проживают 832 миллиона человек, ввели полный запрет TAPS.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ: СТРАНЫ С НАИВЫСШИМИ ДОСТИЖЕНИЯМИ, 2014 г.



Страны с наивысшим уровнем достижения: Албания, Бахрейн, Бразилия, Вануату, Гана, Гвинея, Джибути, Иран (Исламская Республика), Испания, Йемен*, Кения, Кирибати*, Колумбия, Ливия, Маврикий, Мадагаскар, Мальдивские Острова, Непал*, Нигерия, Объединенные Арабские Эмираты*, Панама, Российская Федерация*, Суринам*, Того, Тувалу, Турция, Уругвай*, Чад и Эритрея.

* Страны, впервые достигшие наивысшего уровня в период после 31 декабря 2012 г.

Йемен планирует строго обеспечивать соблюдение запрета на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий

Национальная программа борьбы против табака была учреждена в Йемене в 2007 г. В 2009 г. при поддержке Регионального бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья были разработаны Национальная стратегия и План действий по борьбе против табака. Изначально сильное лоббирование табачной промышленностью своих интересов мешало активным усилиям правительства по принятию всеобъемлющих антитабачных законов, но в 2013 г. в соответствии с руководящими принципами исполнения Рамочной

конвенции ВОЗ по борьбе против табака Йемен успешно ввел в действие запрет на всю деятельность, как прямую, так и косвенную, связанную с рекламой, стимулированием продажи и спонсорством табачных изделий. В частности, запрет касался рекламы в пунктах продажи, а также изготовления или ввоза любой не табачной продукции, рекламирующей табачные бренды. Государство намерено обеспечивать строгое исполнение закона и проводит активное расследование всех сообщений о случаях нарушений.

Уругвай полностью запрещает рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий



До запрета

В 2008 г. Уругвай ввел полный запрет на стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий, поставив вне закона большую часть рекламы табачных изделий, за исключением рекламы в пунктах продажи при условии обязательного размещения внутри магазинов наряду с выкладками табачных изделий таких же больших и зрительно доступных предупреждений о вреде для здоровья. Эти меры, которые были включены во всеобъемлющие программы борьбы против табака, помогли существенно сократить распространенность курения в Уругвае, темпы сокращения которой стали одними из высочайших в истории борьбы против табака. Однако оказалось сложно обеспечить исполнение частичного запрета на рекламу, так как табачная промышленность использовала различные

нарушающие закон тактики рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий, такие как использование элементов бренда без соответствующих обязательных предупреждений о вреде для здоровья. Перед лицом сильной оппозиции табачной промышленности и торговых ассоциаций, заявлявших, что запрет выкладки табачных изделий в пунктах продажи будет нарушением конституции страны и повлечет за собой рост незаконной торговли, Уругвай мобилизовал коалицию партнеров из числа государственных ведомств и организаций гражданского общества для того, чтобы сделать запрет рекламы полным в соответствии с требованиями Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Успешное расширение запрета TAPS в Уругвае показывает, что даже строгие меры борьбы против табака могут быть еще более жесточены.



После запрета

Повышение налогов на табачные изделия

Высокие налоги на табачные изделия эффективны в отношении сокращения потребления табака, однако они недостаточно широко используются

Увеличение цен за счет повышения налогов на табачные изделия является самым эффективным способом сокращения потребления табака, однако это самая редко используемая мера MPOWER, учитывая, что в 2014 г. лишь 10% населения Земли жили в странах с достаточно высоким налогом, составляющим более 75% от розничной цены сигарет. Это означает незначительное улучшение ситуации по сравнению с 2012 г., когда этой мерой были охвачены лишь 7% населения Земли. Так

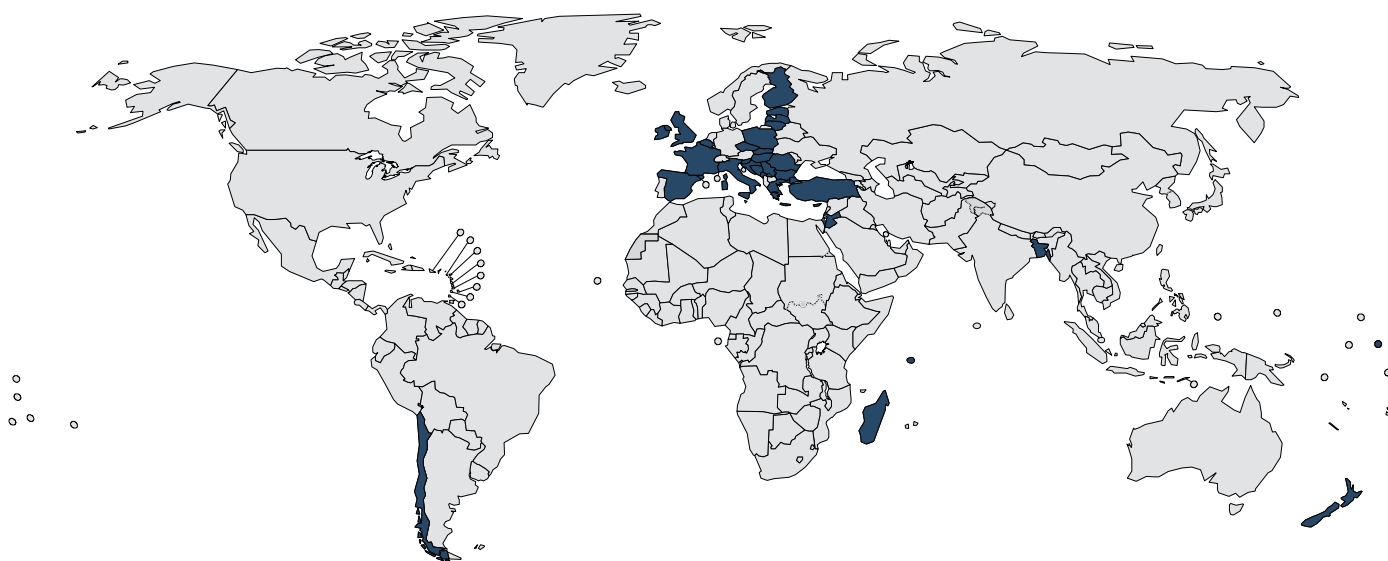
как сигареты являются наиболее широко используемой формой табачных изделий, в отношении которой также имеется больше всего данных, основной темой анализа, представленного в настоящем докладе, будет налогообложение сигарет.

Из 460 млн чел. (6,5% мирового населения), живущих в 100 крупнейших городах, менее 17 млн (в Аммане, Париже, Мадриде, Сантьяго-де-Чили и Риме) защищены достаточно высокими налогами на сигареты. Каждый из этих пяти городов применяет ставку налога на сигареты, установленную на национальном уровне. Многие города обладают полномочиями самостоятельно вводить налоги на табачные изделия, однако еще ни один город не ввел такого налога, который бы составлял более 75% от розничной цены.

Лишь небольшая доля (9%) стран с низким и средним уровнями дохода (13 стран) применяет достаточно высокие налоги на сигареты. После 2012 г. пять стран с низким и средним уровнями дохода (Бангладеш, Босния и Герцеговина, Кирибати, Румыния и Сейшельские Острова) вошли в категорию стран, имеющих самые высокие налоги. В 2014 г. две страны с низким и средним уровнями дохода выбыли из группы стран, имеющих самые высокие налоги: одна страна опустилась чуть ниже порогового уровня (Тунис), а вторая вошла в группу стран, данные по которым отсутствуют (Куба). За последние два года число стран в каждой классификационной группе 'R' меры (совокупный налог свыше 75%, в диапазоне от 51% до 75%, в диапазоне от 26% до 50% или в диапазоне от 0 до 25% от розничной цены) практически не изменилось.

Только 33 страны с населением 690 миллионов человек имеют достаточно высокие ставки налога.

ПОВЫШЕНИЕ НАЛОГОВ НА ТАБАК: СТРАНЫ, ТЕРРИТОРИИ И РАЙОНЫ С НАИВЫСШИМ УРОВНЕМ ДОСТИЖЕНИЙ, 2014 г.



Страны, территории и районы с наивысшим уровнем достижений: Бангладеш*, Бельгия, Болгария, Босния и Герцеговина*, Венгрия, Греция, Западный берег реки Иордан и полоса Газа, Израиль, Иордания, Ирландия, Испания, Италия, Кирибати*, Кипр, Латвия, Литва, Мадагаскар, Новая Зеландия*, Польша, Румыния*, Сербия, Сейшельские Острова*, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Турция, Финляндия, Франция, Хорватия*, Чешская Республика, Черногория, Чили и Эстония

* Страны, впервые достигшие наивысшего уровня после 2012 г.

Большинство стран взимают акцизные сборы с сигарет в дополнение к налогам, которыми облагается большинство потребительских товаров (а именно, налог на добавленную стоимость или налог с продаж), однако по-прежнему остается ряд стран, не сделавших этот важный шаг. Из 31 страны с низким уровнем дохода, в отношении которых имеются данные, только две не взимают никаких табачных акцизов. Девять из 101 страны со средним уровнем дохода, по которым имеются данные, не собирают никаких сборов с табачных изделий, как и семь из 54 стран с высоким уровнем дохода.

За последние годы несколько стран повысили налоги на сигареты, но, возможно, недостаточно

Как указывается в Техническом примечании III о налогах на табачные изделия, в перспективе расчет изменения налога как доли в цене может быть затруднительным. Определение ставок налогов как процента от розничной цены сигарет зависит не только от изменений налоговой ставки,

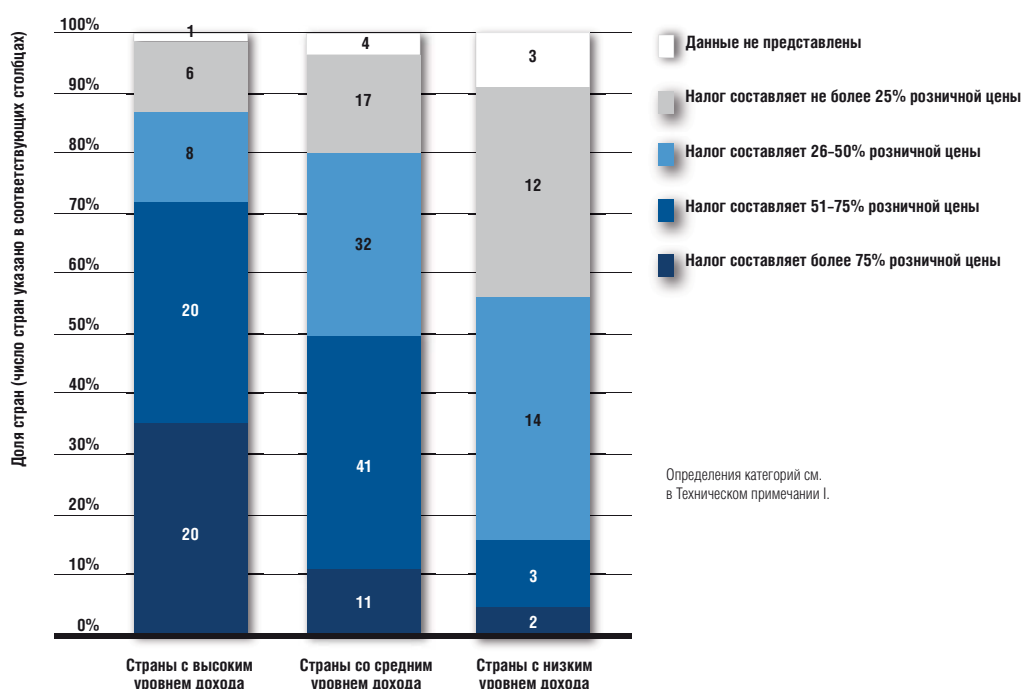
но и от изменений розничных цен, а иногда и от изменений других факторов (например, страны применяют налог на заявленную таможенную стоимость импортируемых табачных изделий, цена которых выражена в валюте других стран, что впоследствии изменяет размер налога в зависимости от валютного обменного курса). Таким образом, несмотря на увеличение налога на сигареты, доля акциза и совокупных налогов в розничной цене может оставаться без изменений или даже сокращаться; аналогичным образом, доля налогов в конечной розничной цене может увеличиваться, даже если налог, взимаемый с пачки сигарет, не меняется.

После 2012 г. многие страны повысили ставки налога на сигареты, пусть даже это не переместило их в группу более высокого налогообложения табачных изделий. Из 183 стран, по которым имелись данные за 2012 и 2014 гг., 106 стран различным образом повысили свои акцизы: увеличив как специфический, так и адвалорный компоненты акцизного налогообложения; увеличив только адвалорный или специфический акциз; введя новые акцизы

или специфический тип акциза в дополнение к существующему адвалорному налогу; увеличив специфические налоги при одновременном уменьшении или ликвидации адвалорного налога или, введя специфический и повысив адвалорный налог.

Увеличение налога на пачку сигарет в некоторых странах составило лишь несколько процентных пунктов, в других же оно было существенным. Например, на Филиппинах совокупная доля налога выросла на 45 процентных пунктов за период с 2012 по 2014 г. из-за пересмотра закона о «налоге на порок» (см. пример из практики на странице 87), на Багамских Островах совокупный налог вырос более чем на 16 процентных пунктов благодаря введению специфического акциза и отмене адвалорного налога. В целом, эти 106 стран демонстрируют большое разнообразие подходов к повышению налогов на сигареты. Это свидетельствует о том, что при желании государства во всем мире могут использовать разнообразные стратегии существенного повышения налогов.

СОВОКУПНЫЙ НАЛОГ НА СИГАРЕТЫ



В большинстве стран мира сигареты остаются недостаточно дорогими

Уровни налогов и цен по-прежнему остаются самыми высокими в странах с высоким уровнем дохода, даже с учетом разницы в покупательной способности.

Средняя цена за пачку сигарет во всем мире составила 3,51 международного доллара, при этом средняя цена в странах с высоким уровнем дохода была 5,53 международного доллара. Цены на пачку сигарет, совокупные налоги и акцизный компонент налога на табачные изделия как доля от цены за пачку ниже в странах с низким и средним уровнями дохода, при этом процентная составляющая совокупного налога в цене варьировалась от 46% до 55%, достигая почти 65% в странах с высоким уровнем дохода. Это показывает, что страны с низким и средним уровнями дохода могут и должны еще более повышать акцизы, с тем чтобы сделать сигареты более дорогими.

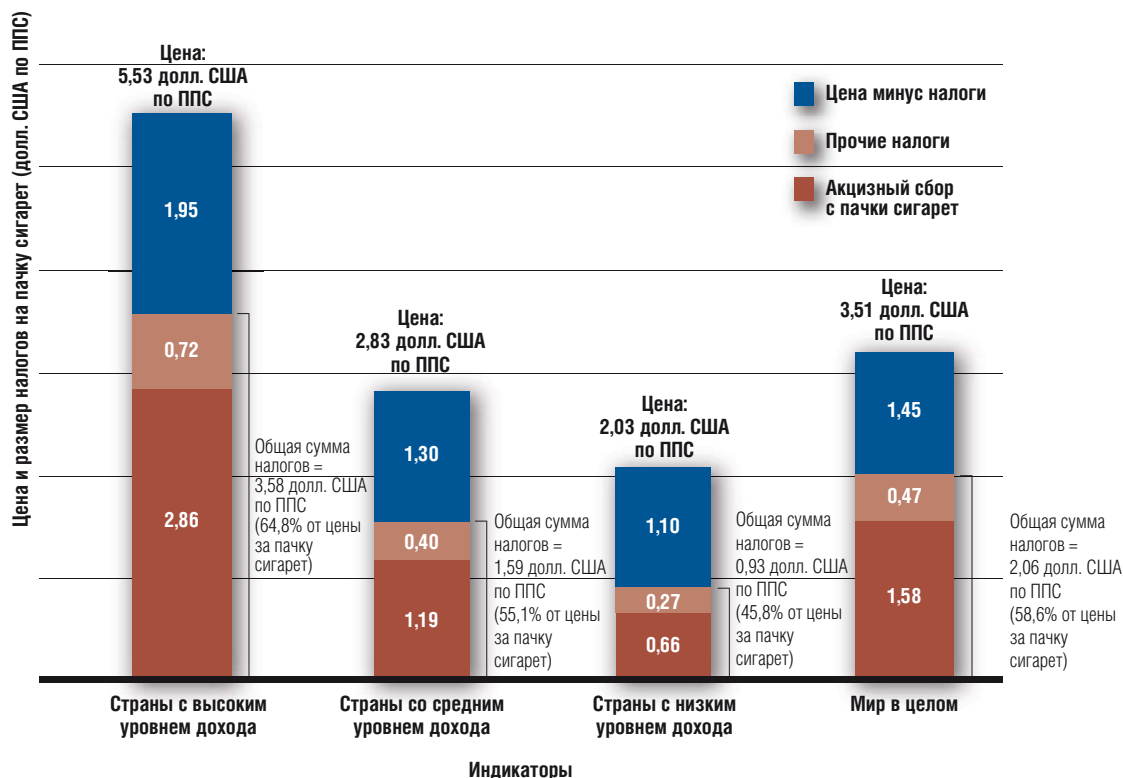
Все больше стран укрепляют свои налоговые системы за счет отказа от адвалорных налогов

Данные, собранные за период с 2008 по 2014 г. для различных изданий настоящего доклада, показывают, что страны все больше отходят от исключительно адвалорных систем налогообложения, переходя на смешанные системы акцизного налогообложения, а в некоторых случаях на чисто специфические системы акцизов. В 2008 г. из 180 стран, по которым имелись сопоставимые данные за все четыре года, приблизительно равное число взимали специфические, смешанные и адвалорные налоги. Однако к 2014 г. 61 и 57 стран имели, соответственно, смешанную и специфическую системы налогообложения, при этом число стран, имеющих исключительно адвалорную систему налогообложения, упало до 45.

В 2012–2014 гг. три страны перешли с адвалорной на смешанную систему (Конго, Марокко и Турция); две страны перешли на специфическую систему акцизов (Багамские Острова и Пакистан). Страны, переходящие с адвалорных на специфические или смешанные налоги, как правило, отмечают большую предсказуемость налоговых поступлений в силу того, что специфические налоги менее восприимчивы к ценовым манипуляциям табачной промышленности и стратегиям минимизации налогов.

Четыре страны, до этого не взимавших акцизов, впервые ввели акцизный сбор (Кирибати, Мавритания, Палау и Сьерра-Леоне). Остальные восемнадцать стран, которые по-прежнему не облагают акцизами табачные изделия, должны серьезно рассмотреть возможность введения налогов на достаточно высоком уровне, чтобы добиться ощутимого воздействия на общественное здоровье.

СРЕДНЕВЗВЕШЕННАЯ РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА И РАЗМЕР НАЛОГОВ (АКЦИЗНЫЙ СБОР И СОВОКУПНЫЙ НАЛОГ) НА САМЫЕ ПРОДАВАЕМЫЕ МАРКИ СИГАРЕТ, 2014 г.



Примечание. Средневзвешенные значения получены на основе оценки ВОЗ числа людей, курящих сигареты, на момент обследования в каждой стране. Цены выражены в долларах по паритету покупательной способности (ППС) или в международных долларах, чтобы учесть различия в покупательной способности в разных странах. Рисунок составлен на основе данных о цене на самую продаваемую марку сигарет, акцизных сборах и прочих налогах, а также о коэффициентах пересчета по ППС, представленных 53 странами с высоким уровнем дохода, 98 странами со средним уровнем дохода и 29 странами с низким уровнем дохода. Суммы отдельных значений могут не совпадать с общими значениями из-за ошибок при округлении.

В рамках смешанных систем налогообложения больше стран опираются на специфические налоги, чем на адвалорный компонент налогообложения

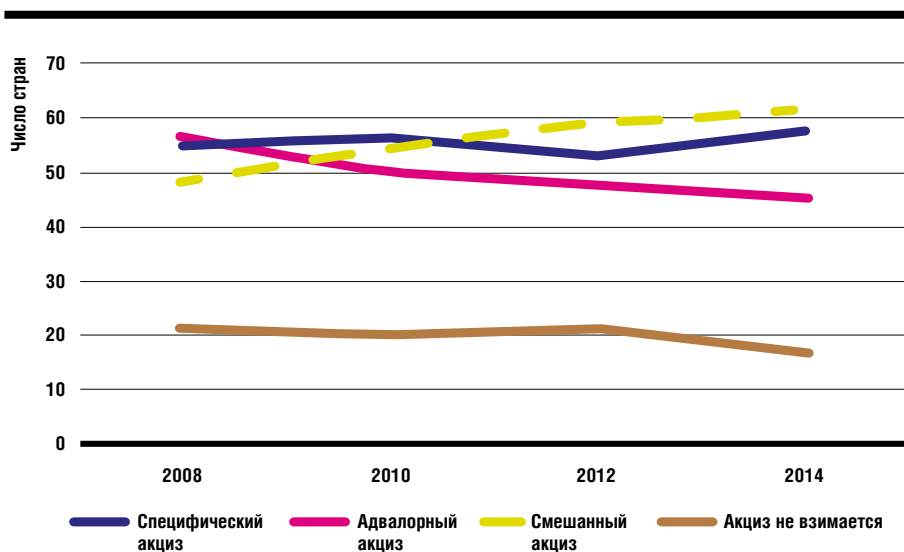
В период с 2008 по 2012 г. смешанные налоговые системы, включающие как специфический, так и адвалорный компоненты, стали самым распространенным типом налогообложения, а страны со смешанными системами стали в большей степени опираться на специфические налоги. Доля специфического налога

превысила долю адвалорного налога в цене сигарет самого продаваемого бренда в 35 странах со смешанными режимами налогообложения, при этом 26 стран больше полагались на адвалорные налоги. В 2012–2014 гг. 20 стран (или территорий) со смешанными налогами повысили специфический компонент акцизного налога, одновременно уменьшив его адвалорный компонент. Из них пять стран отказались от опоры на адвалорный компонент и стали в большей степени полагаться на специфические налоги (Греция, Латвия, Словения, Бывшая Югославская Республика

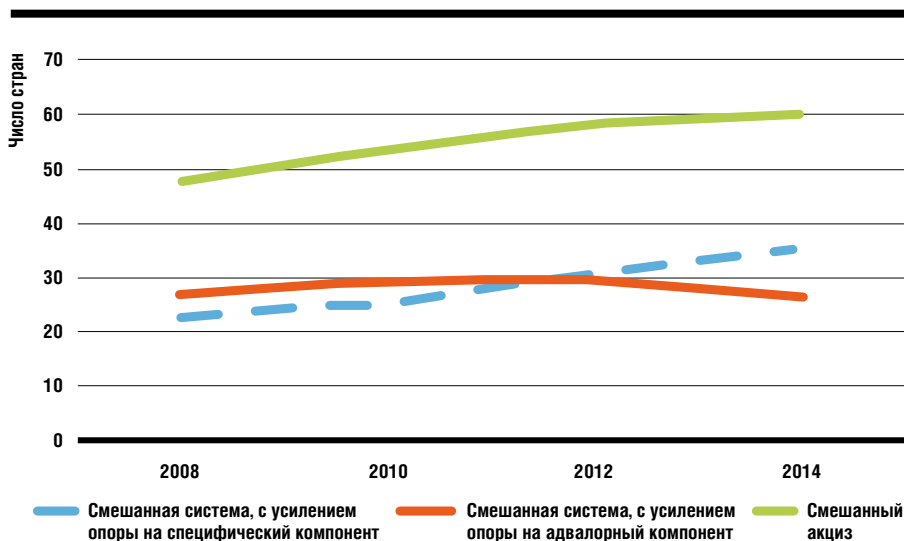
Македония, Западный берег реки Иордан и Сектор Газа).

Системы, опирающиеся исключительно или в большей степени на специфические налоги, обладают преимуществами с точки зрения общественного здоровья – они проще в администрировании, а за счет регулярного и существенного повышения специфического компонента налога правительства могут препятствовать росту числа дешевых брендов сигарет, выигрывающих от низких налогов.

ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРЫ АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ, 2008–2014 гг.



УСИЛЕНИЕ ОПОРЫ НА СПЕЦИФИЧЕСКИЙ АКЦИЗ В РАМКАХ СМЕШАННОЙ СИСТЕМЫ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ, 2008–2014 гг.



Примечание (к обоим графикам). Данные охватывают 180 стран, подтвердивших наличие информации о структуре налогообложения за все четыре года. Кроме Андорры, Бутана, Гаити, Кубы, Корейской Народно-Демократической Республики, Монако, Науру, Сан-Марино, Соломоновых Островов, Сомали, Сирийской Арабской Республики, Таджикистана, Тимор-Лешти, Тувалу и Южного Судана.

Цены на сигареты выше в странах, опирающихся в большей степени на специфические акцизы

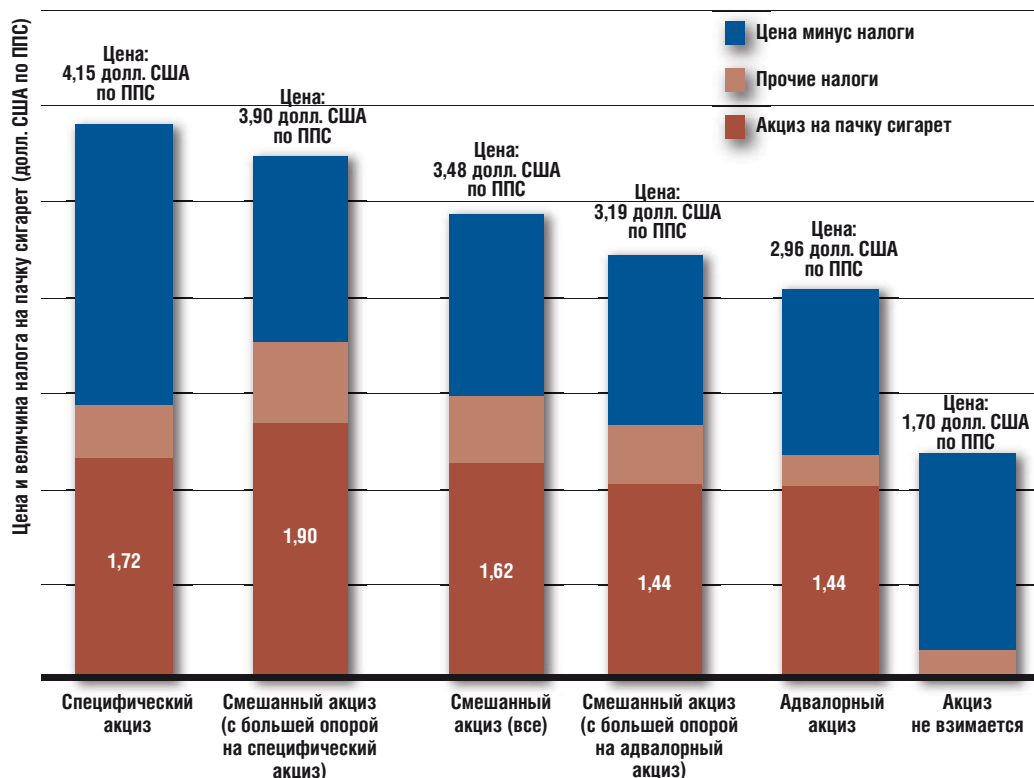
Средневзвешенные цены и акцизы (в переводе в международные доллары для сравнения) были рассчитаны по типу акцизного сбора, применяемого в каждой из стран: специфического, адвалорного, смешанного (и в зависимости от того, какой компонент, специфический или адвалорный, преобладает) или его отсутствия.

Среди стран, применяющих смешанные налоговые системы, цены, как правило, выше в тех, где доля специфических налогов в цене больше доли адвалорного компонента (средняя цена составляет 3,90 междунар. долл.), чем в странах, где преобладает адвалорный компонент (средняя цена – 3,19 междунар. долл.). Последовательное повышение специфического компонента налогообложения может помочь последней группе стран увеличить долю налога и цены табачных изделий.

Уровни акцизов и цены на сигареты, как правило, выше в странах, применяющих специфическую или смешанную систему налогообложения, которая опирается в большей степени на специфический компонент. Уровни налога и цены ниже при использовании смешанных систем, опирающихся в большей степени на адвалорные акцизы, и еще ниже в тех странах, которые используют чисто адвалорные системы. Неудивительно, что самый низкий уровень цен отмечается в странах, которые вообще не взимают акцизов.

Уровни акцизов и цены на сигареты, как правило, выше в странах, которые применяют или преимущественно опираются на специфический акциз.

СРЕДНЕВЗВЕШЕННЫЕ ЦЕНЫ И РАЗМЕР НАЛОГОВ НА ПАЧКУ СИГАРЕТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТРУКТУРЫ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ



Примечание. Средневзвешенные значения получены на основе оценки ВОЗ числа людей, курящих сигареты, на момент обследования в каждой стране. Цены выражены в долл. США по паритету покупательной способности (ППС) или в международных долларах, чтобы учесть различия в покупательной способности в разных странах. Рисунок составлен на основе данных о цене на самую продаваемую марку сигарет, акцизных сборах и прочих налогах, а также коэффициентах пересчета по ППС, представленных 53 странами с высоким уровнем дохода, 98 странами со средним уровнем дохода и 29 странами с низким уровнем дохода.

Во многих странах цены на сигареты выросли больше, чем уровень дохода, тем не менее во многих частях мира они стали более доступными по цене

Когда рост дохода на душу населения опережает рост цен на табачные изделия, эти табачные изделия становятся относительно более доступными по цене. Достаточно высокое повышение налогов может гарантировать то, что в перспективе сигареты не станут более доступными по цене, особенно если положения закона предусматривают автоматическое и регулярное повышение налогов наравне с ростом других экономических показателей (например, инфляции, роста дохода).

Изучение ценовой доступности в странах по уровню дохода показывает, что относительные цены стабильно росли в странах с высоким уровнем дохода, что свидетельствует о том, что за 6-летний период с 2008 по 2014 г. цены на сигареты росли быстрее роста

дохода на душу населения. Аналогичная тенденция прослеживалась для стран со средним уровнем дохода, однако самый значительный рост относительных цен наблюдался в период с 2008 по 2010 г., а после 2012 г. цены не менялись. Однако в странах с низким уровнем дохода наблюдается тенденция постепенного увеличения ценовой доступности сигарет.

Большинство случаев уменьшения ценовой доступности сигарет имело место в странах с высоким и низким уровнями дохода из числа 170 стран, по которым имелись данные и за 2008 и за 2014 г. В 17 странах с высоким уровнем дохода, 17 странах со средним уровнем дохода и лишь в двух странах с низким уровнем дохода для покупки самого продаваемого бренда в 2014 г. доход на душу населения должен был быть в 1,5 раза больше, чем в 2008 г. Напротив, в трех странах с высоким уровнем дохода, 35 странах со средним уровнем дохода и 12 странах с низким уровнем дохода сигареты стали более доступными относительно ВВП на душу населения; эти страны должны срочно предпринимать действия с целью повышения

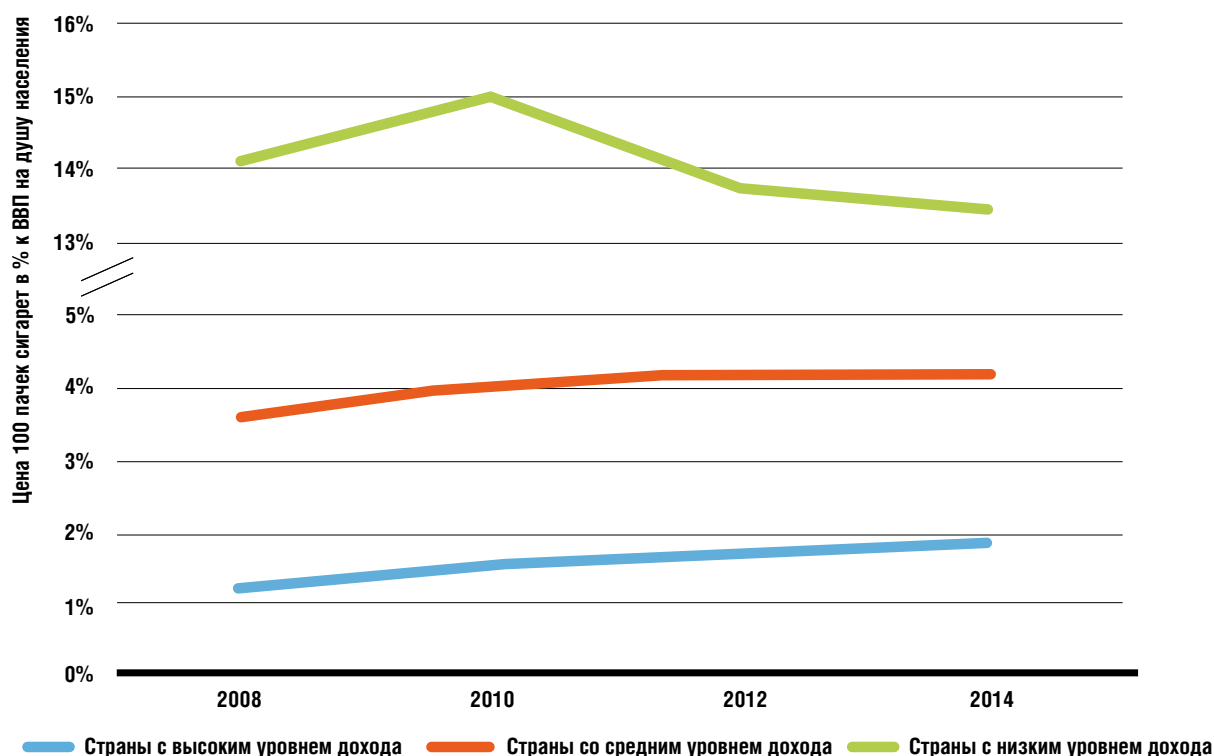
налогов, уменьшения ценовой доступности и сокращения потребления табака.

Применение передового опыта увеличивает эффективность налогообложения табачных изделий

Страны могут сделать национальную политику налогообложения табачных изделий более эффективной с точки зрения повышения доходов и сокращения потребления табака за счет реформирования налоговых структур в соответствии с доказанными передовыми практиками. Дополнительные данные о налогообложении, собранные для настоящего доклада (Приложение II, табл. 2.3), позволяют провести пристальный анализ того, насколько точно страны следуют этим практикам.

При использовании сложных систем налогообложения странам сложнее повышать цены на табачные изделия за счет налоговой политики – наличие многоуровневых налогов и различных

СИГАРЕТЫ СТАЛИ МЕНЕЕ ДОСТУПНЫМИ ПО ЦЕНЕ В СТРАНАХ С ВЫСОКИМ И СРЕДНИМ УРОВНЯМИ ДОХОДА, НО БОЛЕЕ ДОСТУПНЫМИ ПО ЦЕНЕ В СТРАНАХ С НИЗКИМ УРОВНЕМ ДОХОДА, 2008–2014 гг.



Источник: сводные данные за 2008, 2010, 2012 и 2014 гг., взятые из данной серии докладов.

Примечание. Представлена информация по 170 странам, по которым имелись все данные за четыре года. Группировка стран по уровню дохода соответствует состоянию на 2014 г. (52 страны с высоким уровнем дохода и 117 стран с низким и средним уровнями дохода).

лазеек (например, дифференцированное налогообложение на основании характеристик изделия), как правило, приводит к неравномерному применению повышенной ставки налога ко всему спектру типов изделий и цен. В связи с этим 94 страны (36 из которых используют исключительно специфические акцизы) применяют единый налог с постоянной ставкой для всех табачных изделий.

Специфические системы налогообложения имеют преимущества для общественного здравоохранения, 96 стран полагаются на специфические налоги или на смешанную систему, больший вклад в которую вносит специфический компонент, нежели адвалорные налоги.

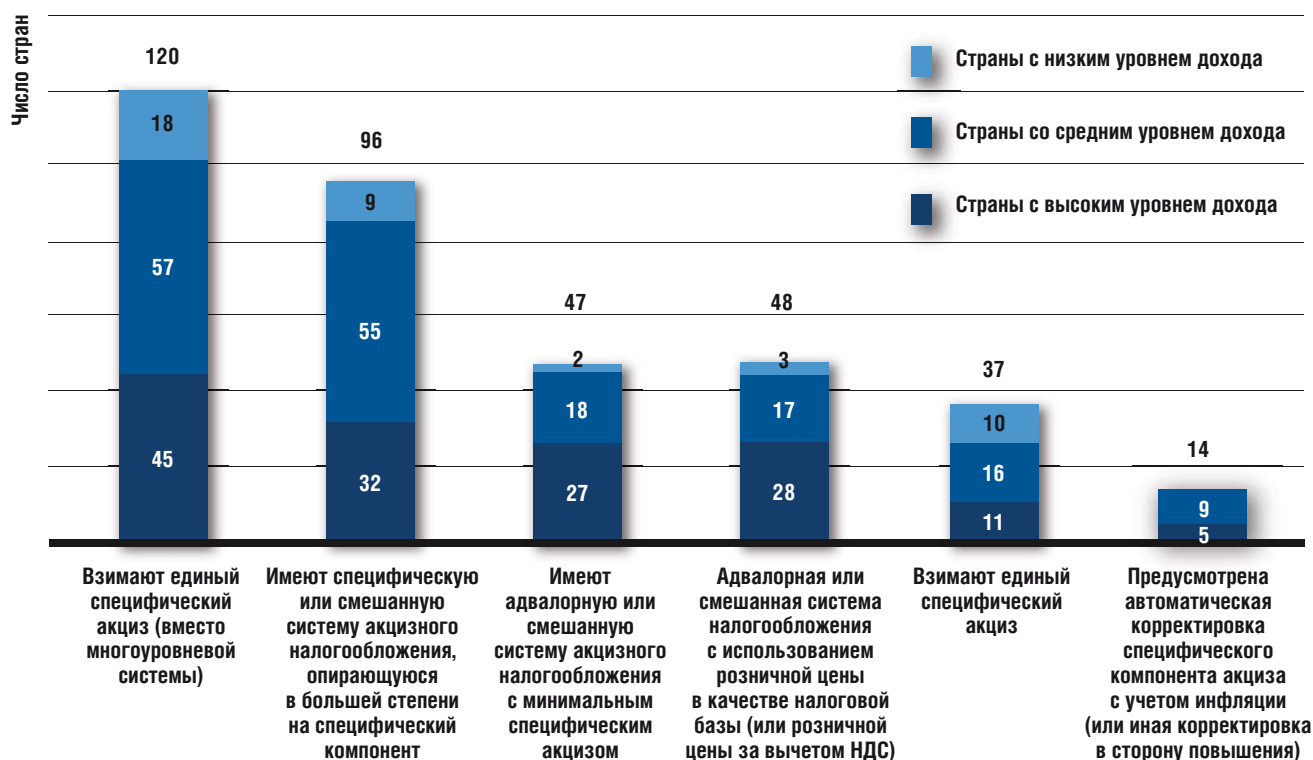
Адвалорные налоговые режимы, как правило, приводят к более низким ценам за пачку и способствуют появлению дешевых сигарет и сигарет по сниженной цене. Одним из способов борьбы с этим является введение минимального уровня

налога, который не дает производителям возможности устанавливать слишком низкие цены. Всего 47 стран с адвалорными или смешанными системами налогообложения взимают такой минимальный налог.

Для систем, опирающихся на адвалорные налоги, также характерны проблемы, связанные с использованием цены изделия в качестве налоговой базы. Когда налоговой базой является заводская или оптовая цена, органы власти практически не имеют возможности уточнения стоимости изделий, которая может быть предметом манипуляций и занижения. Одним из путей решения проблемы определения стоимости является использование окончательной розничной цены (т. е. цены, которую можно легко проверить на рынке) в качестве налоговой базы. В связи с этим 48 стран, применяющих адвалорную или смешанную систему налогообложения, сообщили об использовании конечной розничной цены (или розничной цены за вычетом НДС) в качестве налоговой базы для адвалорного налога.

Специфические налоги должны регулярно пересматриваться в сторону повышения с целью предотвращения стирания их стоимости в результате инфляции. Один из способов заключается в регулярном пересмотре законодательства с целью повышения специфических налогов; однако не все государства ежегодно пересматривают свою фискальную и налоговую политику, а если налог повышается однократно без дальнейшего увеличения в последующие годы, реальная (скорректированная с учетом инфляции) величина доходов от налога уменьшается, и налоги теряют свою эффективность в сокращении и предотвращении употребления табака. Второй способ уменьшения влияния инфляции заключается в том, чтобы сделать процесс повышения налогов автоматическим. Однако лишь 14 стран (пять с высоким уровнем дохода и 9 со средним уровнем дохода) автоматически корректируют величину специфических акцизов подобным образом.

СТРУКТУРА ТАБАЧНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ. ЧИСЛО СТРАН, ПРИМЕНЯЮЩИХ НЕКОТОРЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ



Менее 1/5 стран направляют доходы от налогов на здравоохранение

Тридцать стран сообщили о целевом ассигновании налоговых поступлений на здравоохранение (см. табл. 2.4, с. 207). Пять из них – страны с высоким уровнем дохода, 21 страна со средним и четыре с низким уровнем дохода. Страны могут по-разному взимать налоги, резервируемые для целевых ассигнований: применяя дополнительный налог за пачку сигарет

или штуку (например, Египет, Алжир, Республика Корея); применяя добавочные пропорциональные надбавки к акцизам (например, Таиланд, Индонезия); или отчисляя процент от акцизных поступлений (например, Исландия, Панама, Филиппины). Доходы от налогов на табачные изделия могут использоваться для поддержки важнейших программ здравоохранения. Целевая направленность программ может варьироваться от борьбы исключительно против табака (например, Исландия, Швейцария, Вьетнам), борьбы

с тем или иным социально значимым заболеванием (например, СПИДом в Кот-д'Ивуаре) до пропаганды здорового образа жизни (например, Монголия, Таиланд) или даже более общих инициатив, связанных со здоровьем (например, Бангладеш, Кабо-Верде, Колумбия). Исследования в целом ряде стран показали, что повышение налогов лучше воспринимается обществом и даже курильщиками, если часть поступлений от повышения налога направляется на программы здравоохранения.

Доходы от налога на табак могут быть использованы для поддержки важнейших программ здравоохранения.



Бразильская система акцизных марок улучшает сбор налога и способствует повышению налога на табачные изделия



На сигареты, производимые на экспорт, нанесен уникальный видимый код

всех произведенных внутри страны сигарет. Система «Скорпион» использует уникальный невидимый и отслеживаемый код на акцизных марках с целью их надлежащего использования для определения происхождения сигарет и борьбы с нелегальным производством, импортом и выпуском контрафактной продукции. В 2011 г. система «Скорпион» была расширена, в нее были включены сигареты, произведенные на экспорт с уникальными видимыми кодами непосредственно на пачках, которые содержат всю необходимую фискальную информацию и страну назначения для упрощения инспекции на местах. Законодательство требует, чтобы производители сигарет оплачивали техническое обслуживание системы за счет акцизного взноса с каждой пачки сигарет, контролируемой системой «Скорпион». Эта система получила поддержку производителей, так как она улучшает собираемость

В 2007 г. Бразилия ввела требование к производителям устанавливать оборудование для подсчета изготавливаемой продукции, наряду с устройствами для контроля, регистрации, учета и передачи информации о количестве произведенных сигарет. Введение этой системы, известной под названием «Скорпион», было завершено в марте 2008 г. и позволило осуществлять общенациональный контроль и отслеживание

налога, способствует принятию быстрых и эффективных мер в случае каких-либо нарушений, автоматически генерирует и упорядочивает налоговую отчетность. Совершенствование контроля сигарет с помощью системы «Скорпион» позволило Бразилии повысить акцизы на сигареты на 30% в 2009 г. и еще на 105% (поэтапно) с 2012 по 2015 г. акцизы на сигареты, контролируемые системой «Скорпион».

Более высокие налоги на табачные изделия на Филиппинах являются выигрышными как с точки зрения здоровья, так и в аспекте налоговых поступлений

В 2012 г., вскоре после того, как были выпущены руководящие принципы выполнения Статьи 6 РКБТВ ОЗ (Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак), Филиппины провели знаковую реформу «налога на порок». Это законодательство, вступившее в силу 1 января 2013 г., упростило бывшую сложную структуру акцизного налогообложения табачных изделий и увеличило ставки акциза на 341% (для брендов в нижней ценовой категории) по сравнению с предыдущими годами. Налоговые реформы были инициированы главным образом как мера общественного здравоохранения с сопутствующим ростом налоговых поступлений, учитывая тот факт, что ежегодные потери для экономики составляли не менее 177 млрд филиппинских песо (PHP) (4,2 млрд долл. США), по сравнению с ежегодным доходом от табачных акцизов, который в 2012 г. составил всего 32,9 млрд филиппинских песо (779,1 млн долл. США). До принятия закона прогнозируемая величина доходов от табачных акцизов на 2013 год составляла 52 млрд филиппинских песо (1,2 млрд), но фактические сборы от акцизов на табачные изделия за тот год составили 70,4 млрд (1,6 млрд) – рост на 114% за первый год реализации. Из этой суммы дополнительные поступления составили 41,8 млрд (984,7 млн долл. США), что существенно превышает целевой показатель увеличения дохода в размере 23,4 млрд филиппинских песо (551,2 млн долл. США). Национальное обследование, проведенное в 2009 г. показало, что 28,3% взрослого населения старше 15 лет курили, при этом почти половина мужчин и каждая десятая женщина были курильщиками на момент опроса. Учитывая, столь существенное увеличение налога на табачные изделия, ожидается, что предстоящее национальное обследование покажет его воздействие на распространенность

курения. Помимо этого, дополнительные доходы, полученные в результате принятия закона о «налоге на порок», были выделены под целевые ассигнования для обеспечения источника устойчивого финансирования национальной программы всеобщего медицинского обслуживания. Дополнительные доходы, полученные благодаря введению закона о «налоге на порок», позволили правительству страны в 2014 г. субсидировать премии по медицинскому страхованию 14,7 млн малоимущих участников программы, по сравнению с лишь 5,2 млн таких участников программы, зарегистрированных в 2013 г. Эти участники программы и лица, находящиеся на их иждивении, составляют около половины населения Филиппин.



Президент Бенигно Акино подписывает Закон 10351 «О реформе “налога на порок”» (2012 г.)

Кения вводит систему управления акцизами с целью увеличения налоговых поступлений и ликвидации незаконной торговли

Система управления подакцизными товарами Налоговой службы Кении предусматривает использование улучшенной акцизной марки с несколькими уровнями защиты для различных заинтересованных сторон на протяжении цепочки поставки, модулей подсчета продукции, а также отслеживания и прослеживания. Система, используемая для алкогольных продуктов и табачных изделий, дает возможность онлайн-прогнозирования, применения и обработки марок, ведения налоговой отчетности производителя и дистрибьютора, содержит модуль контроля запасов, а также модули налогового прогнозирования и бизнес анализа. Это повлекло сокращение расходов правительства на обеспечение налоговой дисциплины, ускорило доступ к маркам для производителей и дистрибьюторов и повысило качество услуг на протяжении всей цепочки поставок. Эта система позволила Налоговой службе с февраля по июнь 2014 г. изъять более 300 тыс. нелегальных изделий из 900 магазинов и привлечь к ответственности более 150 нарушителей. Методы контроля цепи снабжения и усовершенствованные технологии, такие как используемые Налоговой



Сотрудники Налоговой службы Кении и полицейские уничтожают конфискованные контрабандные сигареты

службой Кении, могут улучшить налоговое администрирование и дополнить налоговые реформы.

Страны должны действовать решительно, чтобы положить конец эпидемии потребления табака

Статья 5 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака гласит: «Каждая Страна разрабатывает, осуществляет, периодически обновляет и пересматривает всесторонние многосекторальные национальные стратегии, планы и программы по борьбе против табака ... [и] создает или укрепляет и финансирует национальный координационный механизм или координационные органы по борьбе против табака» (1). Кроме того, Статья 26.2 РКБТ ВОЗ указывает, что: «Каждая Страна обеспечивает финансовую поддержку своей национальной деятельности, направленной на достижение цели настоящей Конвенции» (1).

НОВЕЙШИЕ ДОСТИЖЕНИЯ И СОБЫТИЯ

Страны усиливают регулирование электронных систем доставки никотина (ЭСДН)

Электронные системы доставки никотина (ЭСДН) и электронные системы доставки без никотина (ЭСДБН), самым распространенным прототипом которых являются электронные сигареты, – это устройства, которые не горят или не используют табак, а испаряют раствор, создавая аэрозоль, вдыхаемый потребителем. Основными компонентами раствора помимо никотина, когда он присутствует, являются пропиленгликоль с глицерином или без него и ароматизаторы. Растворы для ЭСДН и ЭСДБН и выбросы от них содержат и другие химические вещества, некоторые из которых считаются токсическими.

Всемирная организация здравоохранения представила доклад об электронных системах доставки никотина на шестой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (КС6), которая состоялась в Москве в 2014 г. Конференция сторон предложила участникам принять во внимание доклад ВОЗ и рассмотреть возможность принятия мер с целью достижения, как минимум, следующих целей:

- предотвращение начала употребления ЭСДН/ЭСДБН некурящими и молодежью, уделяя особое внимание уязвимым группам населения;
- минимизация, насколько это возможно, потенциальных рисков для здоровья потребителей ЭСДН/ЭСДБН и защита лиц, не использующих их, от воздействия их вредных выбросов;
- недопущение бездоказательных заявлений о влиянии ЭСДН/ЭСДБН на здоровье;
- защита мероприятий по борьбе против табака от всех коммерческих и других корпоративных интересов в отношении ЭСДН/ЭСДБН, включая интересы табачной промышленности.

Конференция сторон также предложила участникам рассмотреть введение запрета или регулирования ЭСДН/ЭСДБН, в том числе как табачных изделий, медицинских изделий, потребительских

товаров или иных категорий, сообразно обстоятельствам, принимая во внимание высокий уровень защиты здоровья человека. КС также призвала их рассмотреть запрещение или ограничение использования ароматических добавок, рекламы, стимулирования продаж и спонсорства ЭСДН, а также их использования в закрытых общественных местах или на рабочих местах.

Ряд государств-членов начали предпринимать действия для регулирования ЭСДН и ЭСДБН:

- 32 страны имеют законодательства, регулирующие ЭСДН/ЭСДБН (12 стран имеют законодательство, регулирующее ЭСДН/ЭСДБН как терапевтические продукты; 18 стран имеют законодательство, регулирующее ЭСДН/ЭСДБН как табачные изделия; в двух странах регулирование не определено);
- 25 стран законодательно запрещают продажу ЭСДН/ЭСДБН;
- 17 стран включают ЭСДН/ЭСДБН в национальное законодательство по обеспечению свободной от табачного дыма среды;
- 9 стран включают ЭСДН/ЭСДБН в национальное законодательство о размещении на упаковках предупреждений о вреде для здоровья;
- 13 стран включают ЭСДН/ЭСДБН в национальное законодательство о рекламе, стимулировании продаж и спонсорстве.

По мере накопления получаемых при проведении научных исследований дополнительных данных о долгосрочном воздействии употребления ЭСДН/ЭСДБН на здоровье как прямых пользователей, так и тех, кто подвержен воздействию выдыхаемых паров, а также об их эффективности как потенциального средства помощи в отказе от курения страны могут вводить соответствующие методы регулирования этих изделий.

Национальные программы борьбы против табака нуждаются в поддержке партнеров как внутри правительства, так и в других сегментах гражданского общества.

Национальная программа борьбы против табака (НПБТ) нужна для того, чтобы возглавить усилия каждой страны по борьбе против табака

РКБТ ВОЗ настоятельно рекомендует каждой Стороне создать и финансировать национальный координационный механизм борьбы против табака для наращивания потенциала, необходимого для осуществления эффективной и устойчивой политики, направленной на то, чтобы положить конец табачной эпидемии (1). Министерство здравоохранения или равноценное правительственное учреждение должно взять на себя инициативу по стратегическому планированию и установлению политики, при этом другие министерства и ведомства должны отчитываться перед этим централизованным органом (101).

Осуществление программ борьбы против табака на субнациональном уровне является важным

В больших странах или странах, федеральные политические системы которых разделяют управляющие полномочия между централизованным федеральным органом власти и обладающими законодательной властью политическими единицами, передача полномочий по реализации НПБТ местным органам власти позволит добиться большей гибкости в осуществлении программы и будет способствовать эффективному охвату всех регионов страны и населения в целом (101).

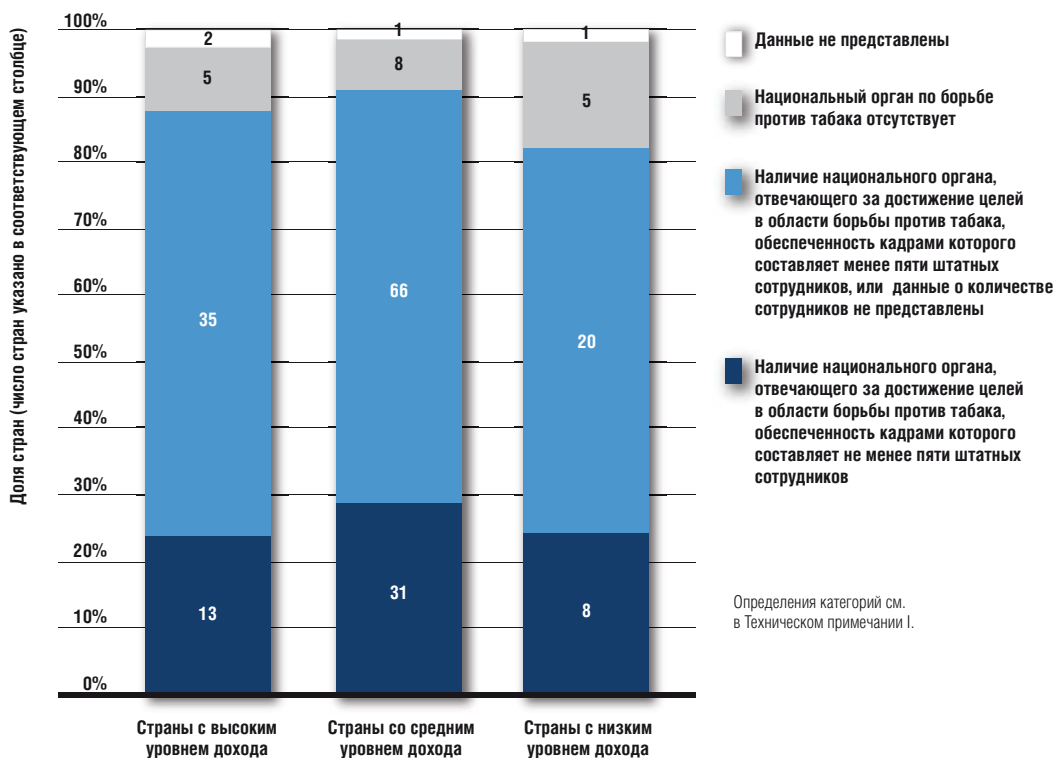
Поскольку многие мероприятия по борьбе против табака проводятся на региональном, местном и общинном уровнях, руководителям общественного здравоохранения и государственным

деятелям на субнациональном уровне необходимы достаточные ресурсы для наращивания потенциала по реализации этих мероприятий (84). Национальные программы борьбы против табака должны также обеспечить, чтобы подгруппы населения с непропорционально высокими показателями табачного потребления были охвачены мерами политики и программами по ликвидации этих форм социального неравенства (151).

Гражданское общество должно принимать активное участие в борьбе против табака

Национальные программы борьбы против табака нуждаются в поддержке со стороны партнеров в правительстве, а также во всех сегментах гражданского общества (за исключением табачной промышленности и ее союзников) (84). Непрерывное участие

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ БОРЬБЫ ПРОТИВ ТАБАКА



неправительственных организаций, действующих в рамках закона, и других групп гражданского общества имеет большое значение для дальнейшего прогресса в усилиях по борьбе против табака на национальном и глобальном уровнях (101).

Во все большем числе стран создаются национальные агентства по борьбе против табака

Каждая четвертая страна в мире имеет национальное агентство, ответственное за реализацию целей борьбы против

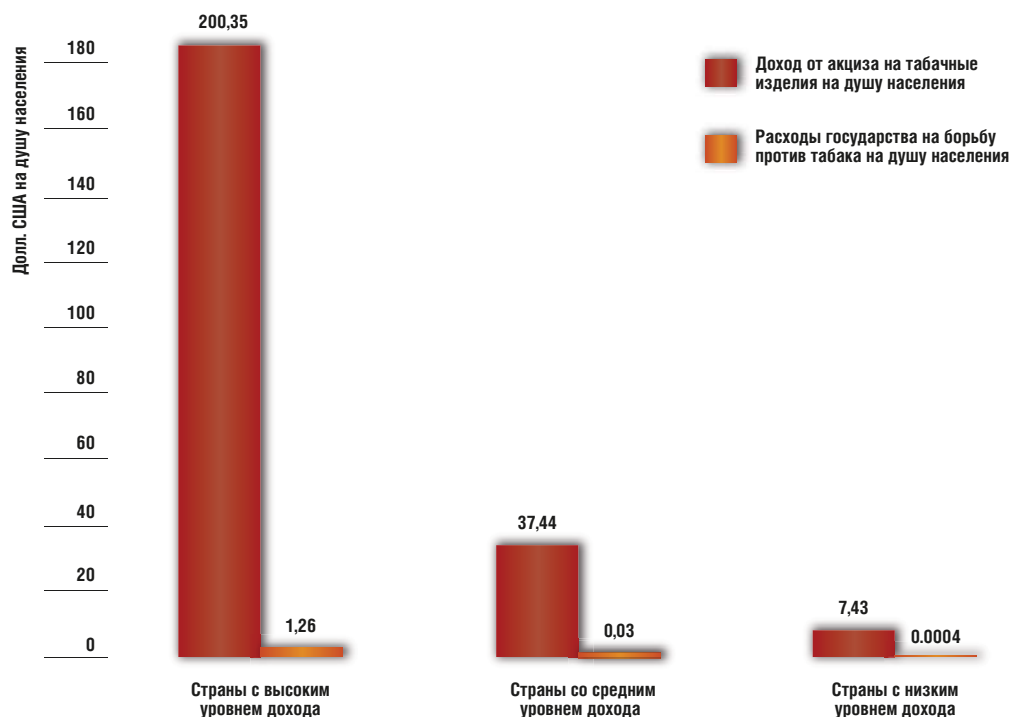
табака, обеспеченность кадрами которого составляет не менее пяти эквивалентных полных штатных единиц. Две трети стран работают над достижением целей в борьбе против табака, имея меньшее число сотрудников, или в ситуациях, когда число сотрудников неизвестно. Только 18 стран не имеют национального агентства по борьбе против табака, 13 из них – это страны с низким и средним уровнями дохода. За последние два года ситуация улучшилась: 17 стран впервые сообщили об учреждении национального агентства, работающего над достижением целей борьбы против табака, девять из которых –

страны с низким и средним уровнями дохода.

Правительства ежегодно собирают почти 269 млрд долл. США в виде поступлений от табачных акцизов, а тратят в совокупности всего около 1 млрд долл. США на борьбу против табака – при этом 91% от этой суммы тратят страны с высоким уровнем дохода. Страны с низким и средним уровнями дохода могут существенно укрепить национальные усилия по борьбе против табака, направляя большую долю налоговых поступлений на эффективные программы борьбы против табака.

Правительства ежегодно собирают около 269 миллиардов долларов США в виде поступлений от табачных акцизов, а тратят в совокупности лишь около миллиарда долларов США на борьбу против табака – при этом 91% от этой суммы тратят страны с высоким уровнем дохода.

НЕДОСТАТОЧНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА



Примечание. Рисунок составлен на основании данных 76 стран, по которым имелась информация о доходах от акцизов на табачные изделия за 2013 или 2014 г.; расходы на борьбу против табака для многих из этих стран рассчитывались на основании цифр за период с 2004 по 2014 г. с поправкой на инфляцию (средние потребительские цены – IMF World Economic Outlook 2015). Налоговые поступления – доходы от акцизов на табачное изделие (или сигареты) в 2013–2014 гг. для стран, включенных в выборку. Величина на душу населения рассчитывается с использованием прогнозируемой ООН в 2014 г. численности населения в возрасте 15 лет и старше.

Республика Молдова принимает всеобъемлющий закон о борьбе против табака



Директор Регионального бюро ВОЗ для Европы вручает премьер-министру Республики Молдова Премию Всемирного дня без табака

Молдова – страна в Европейском регионе ВОЗ со средним уровнем дохода и населением около 4 млн чел., которая имеет высокий показатель курения среди мужчин. Согласно результатам обследования

2013 г., проведенного с применением поэтапного подхода ВОЗ к эпиднадзору (STEPS), 43,6% мужчин и 5,6% женщин были курильщиками на момент проведения опроса. Спустя годы небольших шагов, кульминацией которых стала ратификация Молдовой РКБТ ВОЗ в 2007 г., в 2011 г. страна начала прилагать усилия, направленные на укрепление мер борьбы против табака. Был проведен ряд мероприятий, включая анализ экономической эффективности мер борьбы против табака; разработку и одобрение Национальной программы борьбы против табака на 2012–2016 гг. с мультисекторальной координацией действий; общенациональную информационно-медийную кампанию; а также разработку всеобъемлющего антитабачного закона. Многие ключевые заинтересованные стороны, включая международные организации, представителей и руководителей здравоохранения, а также лидеров организаций других секторов правительства и гражданского общества приняли участие в разработке нового закона о борьбе против табака, строго выполняющего требования РКБТ ВОЗ. Новый закон получил сильную общественную поддержку, более 90% опрошенных выступали за общественные места, свободные от табачного дыма, а более половины отметили, что они чаще бы посещали рестораны, если бы они были свободными от табачного дыма. Несмотря на сильную оппозицию со стороны табачного лобби и особых заинтересованных групп, закон был принят парламентом в мае 2015 г., но еще не был подписан президентом.

Всеобъемлющая программа борьбы против табака в Индии расширяется, чтобы охватить всю страну

В 2003 г. Индия приняла знаковый закон о сигаретах и других табачных изделиях (Запрет рекламы и регулирование торговли и коммерции, производства, поставки и сбыта) (СОТРА) с целью препятствования употреблению табака и защиты общества, особенно молодежи, от вредного воздействия употребления табака. СОТРА содержит всеобъемлющие положения по борьбе против табака, соответствующие требованиям РКБТ ВОЗ. Обеспечение исполнения закона на субнациональном уровне было затруднено из-за федеральной государственной структуры Индии, при которой правительства штатов, отвечают за финансирование и исполнение программ здравоохранения. Кроме того, Индия является лидирующим производителем табака с большим числом мелких, местных производств. Осознавая эти сложности и вызовы, в 2007 г. Индия запустила специальную Программу борьбы против табака (ПБПТ) в качестве пилотного проекта, преследующего двоякую цель – наращивания потенциала штатов для обеспечения исполнения закона о сигаретах и других табачных изделиях и повышения информированности о вреде употребления табака и воздействия вторичного дыма. После оценки пилотной фазы НПБТ, с 2012 по 2017 г. проводится ее поэтапное расширение, с тем чтобы она охватила все 36 штатов и 672 района, на что из бюджета выделяется 700 крор индийских рупий (115 млн долл.

США). В рамках НПБТ были учреждены подразделения по борьбе против табака на уровне национального правительства, правительств штатов или районов, укомплектованные штатными специалистами для проведения конкретных мероприятий. После полного развертывания НПБТ в Индии, она будет насчитывать более 1700 штатных специалистов на всех уровнях. Учреждение специализированной национальной программы борьбы против табака, имеющей достаточные финансовые и кадровые ресурсы, является краеугольным камнем развития борьбы против табака в большой и сложной стране, являющейся производителем табака, а также служит прекрасной моделью, которая может быть перенята другими странами.



Выбирай жизнь, а не табак

Заключение

Прогресс, достигнутый за последнее десятилетие благодаря принятию Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и последовательным мерам MPOWER, помог защитить почти половину населения Земли с помощью не менее чем одной меры MPOWER при наивысшем уровне достижений. В процессе принятия и реализации странами эффективных стратегий борьбы против табака они могут обращаться за вдохновляющими идеями и руководством к опыту тех стран, которым удалось довести меры антитабачной политики до уровня наилучшей практики.

Изначально было очевидно, что реализация строгих мер борьбы против табака в странах не будет быстрой или легкой. Были и остаются барьеры и неудачи, а также политические трудности и вмешательство табачной промышленности, пытающейся остановить реализацию столь необходимых и спасающих жизни мер. Несмотря на все это, прогресс, достигнутый на сегодняшний день, является обнадеживающим. После 2007 г. число стран, реализовавших хотя бы одну меру MPOWER при наивысшем уровне достижений, более чем удвоилось, а численность населения, охваченного

всеобъемлющими мерами политики, почти утроилась.

Благодаря сокращению потребления табака в результате согласованных усилий, направленных на укрепление и расширение глобальных усилий по борьбе против табака, будут спасены десятки миллионов жизней и сэкономлены сотни миллиардов долларов. Несмотря на стабильный прогресс в реализации всеобъемлющей политики борьбы против табака, его темпы были недостаточно быстрыми. Во многих странах по-прежнему действуют лишь слабые меры борьбы против табака, в некоторых странах они отсутствуют вовсе. Миллиарды людей по-прежнему мало защищены или вообще не защищены от вреда для здоровья и экономических последствий употребления табака внедрением наилучших практик в деле борьбы против табака, основанных на фактических данных. Даже в странах, где определенные меры политики доведены до уровня наилучшей практики, реализация других мер далека от идеальной. Только одна страна применила все меры MPOWER на высочайшем уровне, и лишь десяток стран применяют две меры с высочайшим уровнем достижений.

Повышение налогов на табачные изделия, являющееся основной темой данного доклада, – это мера MPOWER, в реализации которой достигнут наименьший прогресс. Лишь $\frac{1}{10}$ населения Земли проживает в 33 странах, взимающих налоги, доля которых в розничной цене на сигареты превышает 75%, что делает эту меру самой наименее реализуемой мерой MPOWER, в применении которой за период с 2007 г. удалось достичь наименьшего прогресса. Более 80% стран не достигли наивысшего уровня достижений в налогообложении табачных изделий, несмотря на очевидные доказательства того, что повышение налогов до достаточно высокого уровня является чрезвычайно эффективной, в том числе экономически, мерой: оно сокращает потребление табака, является относительно малозатратным для правительств и повышает доходы государства, иногда значительно.

Мобилизовать достаточную политическую волю для преодоления сопротивления повышению налогов на табачные изделия, в том числе со стороны табачной промышленности, может быть сложно. Табачная промышленность исторически



выступает против любых мер, направленных на укрепление борьбы против табака, и особенно активно пытается предотвратить любое повышение налогов, которое повлечет за собой реальное повышение цен. Табачная промышленность делает ложные, неподтвержденные фактическими данными заявления об экономическом вреде, причиняемым более высокими налогами. Так, в частности, заявляется, что более высокие налоги ведут к активизации контрабанды и незаконной торговли, что также не находит подтверждения фактическими данными.

Однако широкая общественная поддержка может быть обеспечена в силу того, что налоги на табачные изделия, как правило, лучше воспринимаются, чем другие виды налогов даже потребителями табака, особенно если часть новых поступлений используется в целях борьбы против табака, пропаганды здорового образа жизни и других программ здравоохранения.

Налоги на табак должны составлять не менее 75% от розничной цены на табачные изделия, однако налогообложение практически всегда

выходит за рамки простого определения налоговой ставки. Особенности структуры политики налогообложения: типы налога, используемая для их расчета налоговая база, а также корректировка с учетом инфляции и роста дохода также важны, как и сама налоговая ставка. В прошлом многие страны имели системы, в рамках которых к различным табачным изделиям применялись разные ставки налогов разных типов. Осознание того, что упрощенные системы налогообложения проще в исполнении и менее подвержены манипуляциям со стороны табачной промышленности, побуждает все больше стран использовать этот подход. Кроме того, все больше стран уходят от чисто адвалорных систем акцизного налогообложения, а также сокращается число стран, не взимающих акцизного сбора.

Информация, представленная в настоящем докладе, служит для стран руководством в отношении преимуществ более высоких налогов на табачные изделия, как с точки зрения здравоохранения, так и в плане экономики, а также конкретных подробных шагов, которые могут быть предприняты для

достижения этой цели. Более 80% стран еще не добились наивысшего уровня достижений в практике взимания налогов, тем не менее 16 стран добились существенного прогресса за период после 2008 г., повысив налоги не менее чем до 50% от розничной цены. Эти страны имеют возможность дальнейшего повышения налогов и совершенствования систем налогового администрирования для достижения лучших результатов в области здоровья. Все страны могут учиться на успешном опыте друг друга в деле повышения налогов и выполнения других мер MPOWER, призванных защитить их жителей от вреда, причиняемого употреблением табака.

Все государства обязаны охранять здоровье своих граждан, все Стороны РКБТ ВОЗ взяли на себя обязательства проводить строгие меры политики по борьбе против табака как важного средства обеспечения такой охраны. За последнее десятилетие был достигнут значительный прогресс, но мы должны еще раз подтвердить свою готовность продолжать глобальные усилия по борьбе против табака, с тем чтобы все люди в мире были полностью защищены от табачной эпидемии и ее негативных последствий.



Литература

1. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2003 (обновленная перепечатка 2004, 2005). (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42811/4/9789244591017_rus.pdf, по состоянию на 10 июня 2015 г.).
2. Peto R, Lopez AD. Future worldwide health effects of current smoking patterns. In: Koop CE, Pearson CE, Schwarz MR, editors. *Critical issues in global health*. San Francisco: Jossey-Bass; 2001: 154–161.
3. Глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2014 (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/94384/5/9789244506233_rus.pdf?ua=1, по состоянию на 10 июня 2015 г.).
4. Решение FCTC/COP6(16). На пути к более весомому вкладу Конференции Сторон в достижение глобальной цели в области неинфекционных заболеваний, касающейся сокращения употребления табака. Конференция Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Шестая сессия, Москва, 18 октября 2014 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2014 (https://extranet.who.int/iris/restricted/bitstream/10665/148164/1/FCTC_COP6%2816%29-fu.pdf, по состоянию на 10 июня 2015 г.).
5. Conference of the Parties to the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Guidelines for implementation of Article 6 of the WHO FCTC. Geneva: World Health Organization; 2014 (http://www.who.int/fctc/guidelines/adopted/Guidelines_article_6.pdf, accessed 10 June 2015).
6. Техническое пособие ВОЗ. Администрирование табачных налогов. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44316/12/9789244563991_rus.pdf?ua=1&ua=1, по состоянию на 10 июня 2015 г.).
7. IARC handbooks of cancer prevention: tobacco control. Volume 14: effectiveness of tax and price policies for tobacco control. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2011 (<http://www.iarc.fr/en/publications/pdfs-online/prev/handbook14/handbook14.pdf>, accessed 10 June 2015).
8. Chaloupka FJ, Hu T-W, Warner KE, Jacobs R, Yurekli A. The taxation of tobacco products. In: Jha P, Chaloupka FJ, editors. *Tobacco control in developing countries*. Oxford: Oxford University Press; 2000:237–272.
9. The tax burden on tobacco. Historical compilation, volume 49. Arlington, VA: Orzechowski and Walker; 2014 (http://www.taxadmin.org/fta/tobacco/papers/tax_burden_2014.pdf, accessed 10 June 2015).
10. The health consequences of smoking – 50 years of progress. A report of the Surgeon General. Atlanta: US 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; 2014 (<http://www.surgeongeneral.gov/library/reports/50-years-of-progress/full-report.pdf>, accessed 10 June 2010).
11. Levy D, de Almeida LM, Szklo A. The Brazil SimSmoke policy simulation model: the effect of strong tobacco control policies on smoking prevalence and smoking attributable deaths in a middle-income nations. *PLoS Med*. 2012; 9: e1001336. doi:10.1371/journal.pmed.1001336.
12. Scaling up action against noncommunicable diseases: how much will it cost? Geneva: World Health Organization; 2011 (http://www.who.int/nmh/publications/cost_of_inaction/en, accessed 10 June 2015).
13. The world health report 2002: reducing risks, promoting healthy life. Geneva: World Health Organization; 2002 (<http://www.who.int/whr/2002/en>, accessed 10 June 2015).
14. Jha P, Chaloupka FJ, Moore J, Gajalakshmi V, Gupta PC, Peck R et al. Tobacco addiction. In: Jamison DT, Breman JG, Measham AR, Alleyne G, Claeson M, Evans DB et al., editors. *Disease control priorities in developing countries*, 2nd ed. Disease Control Priorities Project. New York: Oxford University Press and The World Bank; 2006: 869–885 (<http://www.who.int/surgery/challenges/disease-control-priorities.pdf>, accessed 10 June 2015).
15. Preliminary benefit-cost assessment for 12th session Open Working Group goals. Lowell, MA: Copenhagen Consensus Center; 2014 (http://www.copenhagenconsensus.com/sites/default/files/owg12_cost-benefit-assessment_0.pdf, accessed 10 June 2015).
16. Systematic review of the link between tobacco and poverty. Geneva: World Health Organization; 2011 (http://www.who.int/tobacco/publications/economics/syst_rev_tobacco_poverty/en, accessed 10 June 2015).
17. Jha P, Joseph R, Li D, Gauvreau C, Anderson I, Moser P et al. Tobacco taxes: a win-win measure for fiscal space and health. Mandaluyong City, Philippines: Asian Development Bank; 2012 (<http://www.cghr.org/wordpress/wp-content/uploads/ADB-tobacco-taxes.pdf>, accessed 10 June 2015).
18. Levy D, Rodriguez-Buno RL, Hu TW, Moran AE. The potential effects of tobacco control in China: projections from the China SimSmoke simulation model. *British Medical Journal*. 2014; 348: g1123. doi: 10.1136/bmj.g1123.
19. Hill C. Cancer prevention and screening (Prévention et dépistage des cancers). *Bulletin of Cancer*. 2013; 100: 547–554. doi: 10.1684/bdc.2013.1770 (in French).
20. Beck F, Guignard R, Richard J-B, Wilquin J-L, Peretti-Watel P. Increasing trends in smoking in France: main results of the French Health Barometer, France, 2010 [Augmentation récente du tabagisme en France: principaux résultats du Baromètre santé, France, 2010]. *Bulletin épidémiologique hebdomadaire (Paris)*. 2011;20–21:230–233 (in French).
21. Guignard R, Beck F, Richard J-B, Peretti-Watel P. Tobacco use in France: analysis of findings of the French Health Barometer 2010 [Le tabagisme en France: analyse de l'enquête Baromètre santé 2010]. Saint-Denis, France: Institut national de prévention et d'éducation pour la santé; 2013 (<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1513.pdf>, accessed 10 June 2015) (in French).
22. Jha P. Avoidable deaths from smoking: a global perspective. *Public Health Review*. 2012; 33: 569–600 (http://www.publichealthreviews.eu/upload/pdf_files/10/13_Jha.pdf, accessed 10 June 2015).
23. Jha P, Chaloupka FJ, editors. *Curbing the epidemic: governments and the economics of tobacco control*. Washington: The World Bank, 1999 (<http://documents.worldbank.org/curated/en/1999/05/437174/curbingepidemic-governments-economics-tobacco-control>, accessed 10 June 2015).
24. Tobacco tax success story: Turkey. Washington: Campaign for Tobacco-Free Kids; 2012 (http://global.tobaccofreekids.org/files/pdfs/en/success_Turkey_en.pdf, accessed 10 June 2015).
25. Tobacco tax success story: South Africa. Washington: Campaign for Tobacco-Free Kids; 2012 (http://global.tobaccofreekids.org/files/pdfs/en/success_SoAfrica_en.pdf, accessed 10 June 2015).
26. Chaloupka FJ, Cumming KM, Morley CP, Horan JK. Tax, price and cigarette smoking: evidence from the tobacco documents and implications for tobacco company marketing strategies. *Tobacco Control*. 2002;11 Suppl 1:i52–i72.
27. Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2010 г. Финансирование систем здравоохранения: путь к всеобщему охвату населения медико-санитарной помощью. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2010 (<http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s22080ru/s22080ru.pdf>, по состоянию на 10 июня 2015 г.).
28. Best practices for comprehensive tobacco control programs. Atlanta: US 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; 2014 (http://www.cdc.gov/tobacco/stateandcommunity/best_practices, accessed 10 June 2015).
29. Roeseler A, Burns D. The quarter that changed the world. *Tobacco Control*. 2010; 19 Suppl 1: i3–i15.
30. California adult smoking rate reaches historic low [press release]. Sacramento, CA: California Department of Public Health; 2011 (<http://www.cdph.ca.gov/Pages/NR11-031.aspx>, accessed 10 June 2015).
31. Lightwood J, Glantz SA. The effect of the California tobacco control program on smoking prevalence, cigarette consumption and healthcare costs: 1989–2008. *PLoS One*. 2013; 8: e7145. doi: 10.1371/journal.pone.0047145. Epub 2013 February 13.
32. Gallus S, Lugo A, LaVecchia C, Boffetta P, Chaloupka FJ, Colombo P et al. Pricing Policies and Control of Tobacco in Europe (PPACTE) project: crossnational comparison of smoking prevalence in 18 European countries. *European Journal of Cancer Prevention*. 2014; 23: 177–185. doi: 10.1097/CEJ.0000000000000009.
33. Global Adult Tobacco Survey, unpublished data, 2014.
34. Wilson N, Weerasekera D, Edwards R, Thomson G, Devlin M, Gifford H. Characteristics of smoker support for increasing a dedicated tobacco tax: national survey data from New Zealand. *Nicotine Tobacco Research*. 2010;12:168–173. doi: 10.1093/ntr/ntp178. Epub 2009 Dec 17.
35. Briefer on the Sin Tax Law (R.A. No. 10351 "An Act Restructuring the Excise Tax on Alcohol and Tobacco Products"). Manila: Philippines Department of Finance; 2013 (<http://www.dof.gov.ph/wp-content/uploads/2013/02/Briefer-on-Sin-Tax-Law-FINAL.pdf>, accessed 10 June 2015).
36. Yurekli A, Önder Z, Elibol M, Erk N, Cabuk A, Fisunoglu M et al. The economics of tobacco and tobacco taxation in Turkey. Paris: International Union against Tuberculosis and Lung Disease; 2010 (http://www.who.int/tobacco/en_tfi_turkey_report_feb2011.pdf, accessed 10 June 2015).
37. Global Tobacco Surveillance System data (GTSSData) [online database]. Country reports. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention; 2014 (<http://nccd.cdc.gov/gtssdata/Ancillary/DataReports.aspx?CAID=3>, accessed 10 June 2015).
38. Chaloupka FJ, Tauras JA, Grossman M. The economics of addiction. In: *Tobacco control in developing countries*. Jha P, Chaloupka FJ, editors. Oxford: Oxford University Press; 2000:107–129.
39. Becker GS, Grossman M, Murphy KM. An empirical analysis of cigarette addiction. *American Economic Review* 1994; 84:398–418 (<http://www.jstor.org/stable/2118059>, accessed 10 June 2015).

40. European Union. Council directive 2011/64/EU, 21 June 2011, on the structure and rates of excise duty applied to manufactured tobacco. Brussels: European Commission, Taxation and Customs Union; 2011 (<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/ALL/?uri=CELEX:32011L0064>, accessed 10 June 2015).
41. WHO engagement with Member States on tobacco taxation. Geneva: World Health Organization, Department of Prevention of Noncommunicable Diseases, Tobacco Control Economics Unit; 2014 (<http://www.who.int/tobacco/publications/economics/9789241507301/en>, accessed 10 June 2015).
42. Faustino J. Amid staunch opposition, 'sin taxes' move forward in Philippines. The Asia Foundation, Weekly Insight and Analysis in Asia [web site]. 19 December 2012 (<http://asiafoundation.org/in-asia/2012/12/19/amid-staunch-opposition-sin-taxes-move-forward-in-philippines>, accessed 10 June 2015).
43. Paul J. Sin tax reform in the Philippines. Presentation at the 6th European Conference on Tobacco or Health, Istanbul, 28 March 2014.
44. Blecher E, Drope J. The rewards, risks and challenges of regional tobacco tax harmonisation. *Tobacco Control*. 2014; 23: e7–e11. doi:10.1136/tobaccocontrol-2013-051241. Epub 2014 March 7.
45. Chaloupka FJ, Kostova D, Shang C. Cigarette excise tax structure and cigarette prices: evidence from the Global Adult Tobacco Survey and the US National Adult Tobacco Survey. *Nicotine and Tobacco Research*. 2014; 16 Suppl 1:S3–S9. doi: 10.1093/ntr/ntt121. Epub 2013 August 9.
46. Central Excise Tariff 2013–14. Chapter 24: tobacco and manufactured tobacco substitutes. New Delhi: Government of India, Ministry of Finance, Department of Revenue, Central Board of Excise and Customs; 2013 (<http://www.cbec.gov.in/excise/cxt2013-14/chap24.pdf>, accessed 10 June 2015).
47. Regulation of the Minister of Finance of the Republic of Indonesia number 179/PMK.011/2012. Excise tariff of tobacco products. Jakarta, Indonesia: Ministry of Finance; 2012 (<http://www.kemenkeu.go.id/en/Peraturan/regulation-minister-finance-republicindonesia-number-179pmk0112012>, accessed 10 June 2015).
48. Conway-Smith E. Senegal: outrage over \$0.79 packs of Marlboro cigarettes. *GlobalPost*. Boston: Global News Enterprises LLC; 2011 (<http://www.globalpost.com/dispatches/globalpost-blogs/weird-wide-web/senegal-cigarettes-price-marlboro-philip-morris>, accessed 10 June 2015).
49. Ministère de l'Economie et des finances du Sénégal (Ministry of Economy and Finance of Senegal), Dakar, unpublished data, 2014.
50. Burki SJ, Pasha AG, Pasha HA, John R, Jha P, Baloch AA et al. The economics of tobacco and tobacco taxation in Pakistan. Paris: International Union against Tuberculosis and Lung Disease; 2013 (http://www.tobaccofreeunion.org/images/stories/economic-report/Pakistan-Report-March2014F_Web.pdf, accessed 10 June 2015).
51. Quimbo SLA, Casorla AA, Miguel-Baquilod M, Medalla FM, Xu X, Chaloupka FJ. The economics of tobacco and tobacco taxation in the Philippines. Paris: International Union against Tuberculosis and Lung Disease; 2012 (http://global.tobaccofreekids.org/files/pdfs/en/Philippines_tobacco_taxes_report_en.pdf, accessed 10 June 2015).
52. Chaloupka FJ, Peck R, Tauras JA, Xu X, Yurekli A. Cigarette excise taxation: The impact of tax structure on prices, revenues and cigarette smoking. NBER Working Paper no. 16287. Cambridge, MA: National Bureau of Economic Research; 2010 (<http://www.nber.org/papers/w16287>, accessed 10 June 2015).
53. Министерство финансов Российской Федерации, Москва, неопубликованные данные, 2013 г.
54. Tobacco tax success story: United Kingdom. Washington: Campaign for Tobacco-Free Kids; 2012 (http://global.tobaccofreekids.org/files/pdfs/en/success_UK_en.pdf, accessed 10 June 2015).
55. Hashemite Kingdom of Jordan, Ministry of Finance, Amman, unpublished data, 2013.
56. Tobacco tax success story: Mexico. Washington: Campaign for Tobacco-Free Kids; 2012 (http://global.tobaccofreekids.org/files/pdfs/en/success_Mexico_en.pdf, accessed 10 June 2015).
57. Blecher E, van Walbeek C. An analysis of cigarette affordability. Paris: International Union against Tuberculosis and Lung Disease; 2008 (<http://www.worldlungfoundation.org/hta/GetDocumentAction/i/6561>, accessed 10 June 2015).
58. Tobacco price and taxation: ITC cross-country comparison report. International Tobacco Control Policy Evaluation Project. Waterloo, Canada: University of Waterloo; 2012 (http://www.itcproject.org/files/ITC_CrossCountry-Price-Tax_Apr20-v11-web.pdf, accessed 10 June 2015).
59. Chaloupka F. Unpublished analysis using data from: The tax burden on tobacco. Historical compilation, volume 43. Arlington, VA: Orzechowski and Walker; 2008.
60. Government of Jamaica, Ministry of Finance and Planning, Kingston, unpublished data, 2014 and 2015.
61. The road to balance: Creating jobs and opportunities. Economic action plan 2014. Ottawa: Department of Finance Canada; 2014 (<http://www.budget.gc.ca/2014/docs/plan/pdf/budget2014-eng.pdf>, accessed 10 June 2015).
62. Budget economic and fiscal update 2012. Wellington: Government of New Zealand, The Treasury; 2012 (<http://www.treasury.govt.nz/budget/forecasts/befu2012>, accessed 10 June 2015).
63. Taxation: the history of tobacco excise arrangements in Australia since 1901. Canberra: Australian Government, Department of Health; 2014 (http://www.pattersonroad.com.au/rp_cigarettes.jsp, accessed 10 June 2015).
64. Recommended retail price list – cigarettes. Current price list, 1 March 2015. Bentleigh, Australia: Gedsan Trading Pty Ltd, Patterson Road Wholesalers; 2015 (http://wholesale.pattersonroad.com.au/rp_cigarettes.jsp, accessed 10 June 2015).
65. Currie L, Townsend J, Leon Roux M, Godfrey F, Gallus S, Gilmore AB et al. Policy recommendations for tobacco taxation in the European Union: integrated research findings from the PPACTE project. Dublin: The PPACTE Consortium; 2012 (http://www.academia.edu/1257661/Policy_Recommendations_for_Tobacco_Taxation_in_the_European_Union_Integrated_research_findings_from_the_PPACTE_project, accessed 10 June 2015).
66. WHO calculations from data available from the People's Republic of Bangladesh, Ministry of Finance, Internal Resources Division, National Board of Revenue, Dhaka, unpublished data, 2014.
67. Thailand, Ministry of Finance, Bangkok, unpublished data, 2013.
68. Global Adult Tobacco Survey. Comparison fact sheet: Thailand 2009 & 2011. Geneva: World Health Organization; 2014 (http://www.who.int/tobacco/surveillance/survey/gats/thailand_fact_sheet_thailand_2009_2011.pdf?ua=1, accessed 10 June 2015).
69. Tobacco taxes – large disparities in rates for smoking products trigger significant market shifts to avoid higher taxes. Report to congressional committees. Washington: United States Government Accountability Office; 2012 (<http://www.gao.gov/assets/600/590192.pdf>, accessed 10 June 2015).
70. John RM, Rao RK, Rao MG, Moore J, Deshpande RS, Sengupta J et al. The economics of tobacco and tobacco taxation in India. Paris: International Union against Tuberculosis and Lung Disease; 2010 (http://wtc.theunion.org/images/stories/economic-report/India_Tobacco_Economics_full_en.pdf, accessed 10 June 2015).
71. Barber S, Adioetomo SM, Ahsan A, Setyonaluri D. Tobacco economics in Indonesia. Paris: International Union against Tuberculosis and Lung Disease; 2008 (<http://wtc.theunion.org/images/stories/economic-report/Tobacco%20Economics%20in%20Indonesia%20-%20EN.pdf>, accessed 10 June 2015).
72. Republic of Turkey, Ministry of Finance, Ankara, unpublished data, 2014.
73. Smith KE, Savell E, Gilmore A. What is known about tobacco industry efforts to influence tobacco tax? A systematic review of empirical studies. *Tobacco Control*. 2013; 22: 144–153. doi: 10.1136/tobaccocontrol-2011-050098. Epub 2012 August 12.
74. Protocol to eliminate illicit trade in tobacco products. Geneva: World Health Organization, Framework Convention on Tobacco Control; 2013 (<http://www.who.int/fctc/protocol/en>, accessed 10 June 2015).
75. Tackling tobacco smuggling – building on our success. A renewed strategy for HM Revenue & Customs and the UK Border Agency. London: HM Revenue & Customs and Home Office, UK Border Agency; 2011 (https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/398461/Tackling_tobacco_smuggling_-_building_on_our_success.pdf, accessed 10 June 2015).
76. Nagy J. Tackling cigarette smuggling with enforcement: case studies reviewing the experience in Hungary, Romania and the United Kingdom. *World Customs Journal*. 2012; 6: 29–39 (<http://www.worldcustomsjournal.org/media/wcj/-2012/2/Nagy.pdf>, accessed 10 June 2015).
77. Stepping up the fight against smuggling and other forms of illicit trade in tobacco products – a comprehensive EU strategy. Communication from the Commission to the Council and the European Parliament. Brussels: European Commission; 2013 (http://ec.europa.eu/anti_fraud/documents/2013cigarette-communication/communication_en.pdf, accessed 10 June 2015).
78. The use of technology to combat the illicit tobacco trade. Geneva: Framework Convention Alliance; 2008 (http://www.fctc.org/publications/bulletins/doc_download/124-technology-and-the-fight-against-illicit-tobacco-trade, accessed 10 June 2015).
79. Republic of Kenya, Ministry of National Treasury, Nairobi, 2014.
80. Tobacco industry interference: a global brief. Geneva: World Health Organization; 2012 (http://whqlibdoc.who.int/hq/2012/WHO_NMH_TFI_12.1_eng.pdf?ua=1, accessed 10 June 2015).
81. Assunta M, Dorotheo EU. SEATCA Tobacco Industry Interference Index: a tool for measuring implementation of WHO Framework Convention on Tobacco Control Article 5.3. *Tobacco Control*. 2015 Apr 23. doi: 10.1136/tobaccocontrol-2014-051934. [Epub ahead of print].

82. Ross H, Tesche J. Undermining government tax policies: common strategies employed by the tobacco industry in response to increases in tobacco taxes. Chicago: University of Cape Town, School of Economics, Economics of Tobacco Control Project and University of Illinois at Chicago, Institute for Health Research and Policy, Health Policy Center, Tobaccconomics; 2015 (http://tobaccconomics.org/wp-content/uploads/2015/03/Ross_Industry_Manipulation_Tax_Increases_03-20-15.pdf, accessed 10 June 2015).
83. Руководящие принципы осуществления: Статья 5.3, Статья 8, Статьи 9 and 10, Статья 11, Статья 12, Статья 13, Статья 14. Женева: Всемирная организация здравоохранения, Рамочная конвенция о борьбе против табака, 2013 (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/80510/5/9789244505182_rus.pdf, по состоянию на 10 июня 2015 г.).
84. Комплекс мер по борьбе с табачной эпидемией MPOWER. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2008 (http://www.who.int/tobacco/mpower/mpower_russian.pdf, по состоянию на 10 июня 2015 г.).
85. Summary of data reported and evaluation. In: Tobacco smoke and involuntary smoking. IARC monographs on the evaluation of carcinogenic risks to humans, vol. 83. Lyon, France: World Health Organization, International Agency for Research on Cancer; 2004:1409–1413 (<http://monographs.iarc.fr/ENG/Monographs/vol83/mono83.pdf>, accessed 10 June 2015).
86. The health consequences of involuntary exposure to tobacco smoke: a report of the Surgeon General. Atlanta: US Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, Coordinating Center for Health Promotion, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; 2006 (<http://www.surgeongeneral.gov/library/reports/secondhandsmoke/fullreport.pdf>, accessed 10 June).
87. Scientific Committee on Tobacco and Health. Secondhand smoke: review of evidence since 1998. Update of evidence on health effects of secondhand smoke. London: Department of Health; 2004 ([http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/idcplg?1dcService=GET_FILE&dID=13632&Rendition=Web](http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20130107105354/http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/idcplg?1dcService=GET_FILE&dID=13632&Rendition=Web), accessed 10 June 2015).
88. Fantuzzi G, Aggazzotti G, Righi E, Facchinetti F, Bertucci E, Kanitz S et al. Preterm delivery and exposure to active and passive smoking during pregnancy: a case-control study from Italy. Paediatric and Perinatal Epidemiology. 2007;21:194–200.
89. Fantuzzi G, Vaccaro V, Aggazzotti G, Righi E, Kanitz S, Barbone F et al. Exposure to active and passive smoking during pregnancy and severe small-for-gestational-age at term. Journal of Maternal, Fetal and Neonatal Medicine. 2008;21:643–647. doi: 10.1080/14767050802203744.
90. Anderson HR, Cook DG. Passive smoking and sudden infant death syndrome: review of the epidemiological evidence. Thorax. 1997; 52: 1003–1009.
91. Law MR, Hackshaw AK. Environmental tobacco smoke. British Medical Bulletin. 1996; 52: 22–34.
92. Gilbert SG. Scientific consensus statement on environmental agents associated with neurodevelopmental disorders. Bolinas, CA: Collaborative on Health and the Environment, Learning and Developmental Disabilities Initiative; 2008 (<http://www.healthandenvironment.org/?module=uploads&file=download&fileid=618>, accessed 10 June 2015).
93. Herrmann M, King K, Weitzman M. Prenatal tobacco smoke and postnatal secondhand smoke exposure and child neurodevelopment. Current Opinion in Pediatrics. 2008; 20: 184–190. doi: 10.1097/MOP.0b013e3282f56165.
94. Conference of the Parties to the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Second session: first report of committee A (draft). Geneva: World Health Organization; 2007 (http://apps.who.int/gb/ctc/PDF/cop2/FCTC_COP2_17P-en.pdf, accessed 10 June 2015).
95. Gan Q, Hammond SK, Jiang Y, Yang Y, Hu TW. Effectiveness of a smoke-free policy in lowering secondhand smoke concentrations in offices in China. Journal of Occupational Environmental Medicine. 2008;50:570–575. doi: 10.1097/JOM.0b013e3181638640.
96. Cains T, Cannata S, Poulos R, Ferson MJ, Stewart BW. Designated “no smoking” areas provide from partial to no protection from environmental tobacco smoke. Tobacco Control. 2004; 13: 17–22.
97. Ventilation for acceptable indoor air quality. ANSI/ASHRAE Standard 62.1-2013. Atlanta: American Society of Heating, Refrigerating and Air-Conditioning Engineers, Inc.; 2013.
98. ASHRAE position document on environmental tobacco smoke. Approved by ASHRAE Board of Directors October 22, 2010. Reaffirmed by ASHRAE Technology Council June 25, 2013. Atlanta: American Society of Heating, Refrigerating and Air-Conditioning Engineers, Inc.; 2010 (https://www.ashrae.org/File%20Library/docLib/About%20Us/PositionDocuments/ASHRAE_PD_Environmental_Tobacco_Smoke_2013.pdf, accessed 10 June 2015).
99. Health effects of exposure to environmental tobacco smoke. Sacramento, CA: California Environmental Protection Agency, Office of Environmental Health Hazard Assessment; 1997 (http://oehha.ca.gov/air/environmental_tobacco/finalets.html, accessed 10 June 2015).
100. Institute for Health and Consumer Protection: activity report 2003. Ispra, Italy: European Commission Joint Research Centre, Institute for Health and Consumer Protection; 2004 (<http://publications.jrc.ec.europa.eu/repository/bitstream/JRC28175/EUR%2021198%20EN.pdf>, accessed 10 June 2015).
101. Building blocks for tobacco control: a handbook. Geneva: World Health Organization, WHO Tobacco Free Initiative; 2004 (http://www.who.int/tobacco/resources/publications/tobaccocontrol_handbook/en, accessed 10 June 2015).
102. Smoke-free policies receive public support. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention; 2014 (http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/secondhand_smoke/protection/public_support, accessed 10 June 2015).
103. Smoke-free policies improve health. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention; 2014 (http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/secondhand_smoke/protection/improve_health, accessed 10 June 2015).
104. Smoke-free laws do not harm business at restaurants and bars. Washington: Campaign for Tobacco-Free Kids; 2014. (<https://www.tobaccofreekids.org/research/factsheets/pdf/0144.pdf>, accessed 10 June 2015).
105. Smoke-free policies reduce smoking. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention; 2014 (http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/secondhand_smoke/protection/reduce_smoking, accessed 10 June 2015).
106. Smoke-free laws encourage smokers to quit and discourage youth from starting. Washington: Campaign for Tobacco-Free Kids; 2014 (<https://www.tobaccofreekids.org/research/factsheets/pdf/0198.pdf>, accessed 10 June 2015).
107. Cheng KW, Glantz SA, Lightwood JM. Association between smokefree laws and voluntary smokefreehome rules. American Journal of Preventive Medicine. 2011; 41: 566–572. doi: 10.1016/j.amepre.2011.08.014.
108. Borland R, Yong HH, Cummings KM, Hyland A, Anderson S, Fong GT. Determinants and consequences of smoke-free homes: findings from the International Tobacco Control (ITC) Four Country Survey. Tobacco Control. 2006;15 Suppl 3:iii42–iii50.
109. Wipfli H, Avila-Tang E, Navas-Acien A, Kim S, Onicescu G, Yuan J et al.; Famri Homes Study Investigators. Secondhand smoke exposure among women and children: evidence from 31 countries. American Journal of Public Health. 2008; 98: 672–679. doi: 10.2105/AJPH.2007.126631. Epub 2008 February 28.
110. Borland R, Mullins R, Trotter L, White V. Trends in environmental tobacco smoke restrictions in the home in Victoria, Australia. Tobacco Control. 1999;8:266–271.
111. After the smoke has cleared: evaluation of the impact of a new smokefree law. Wellington: New Zealand Ministry of Health, 2006 (<https://www.health.govt.nz/system/files/documents/publications/smokefreeevaluation-report-with-appendices-dec06.pdf>, accessed 10 June 2015).
112. Evans DS, Byrne C, Mulcahy M. Smoking in the home: attitudes and perceptions and the impact of the 2004 Irish smoking ban. Castlebar, Ireland: Health Promotion Services and the Department of Public Health, Health Service Executive West; 2006 (<http://lenus.ie/hse/bitstream/10147/44864/1/6524.pdf>, accessed 10 June 2015).
113. Albers AB, Biener L, Siegel M, Cheng DM, Rigotti N. Household smoking bans and adolescent antismoking attitudes and smoking initiation: findings from a longitudinal study of a Massachusetts youth cohort. American Journal of Public Health. 2008; 98: 1886–1893. doi: 10.2105/AJPH.2007.129320. Epub 2008 August 13.
114. Centers for Disease Control and Prevention. Quitting smoking among adults – United States, 2001–2010. Morbidity and Mortality Weekly Report. 2011; 60: 1513–1519.
115. Fiore MC, Jaén CR, Baker TB, Bailey WC, Benowitz NL, Curry SJ et al. Treating tobacco use and dependence: 2008 update. Clinical practice guideline. Rockville, MD: US Department of Health and Human Services, Public Health Service; 2008 (http://www.aahr.gov/professionals/clinicians-providers/guidelinesrecommendations/tobacco/clinicians/update/treating_tobacco_use08.pdf, accessed 10 June 2015).
116. The health benefits of smoking cessation: a report of the Surgeon General. Rockville, MD: US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; 1990 (<http://profiles.nlm.nih.gov/NN/B/B/C/T>, accessed 10 June 2015).
117. Doll R, Peto R, Boreham J, Sutherland I. Mortality in relation to smoking: 50 years’ observations on male British doctors. British Medical Journal. 2004; 328: 1519–1527. Epub 2004 June 22.
118. Cromwell J, Bartosch WJ, Fiore MC, Hasselblad V, Baker T. Cost-effectiveness of the clinical practice recommendations in the AHCPR guideline for smoking cessation. Agency for Health Care Policy and Research. Journal of the American Medical Association. 1997;278:1759–1766.
119. Committee on Economic, Social and Cultural Rights. Report on the twenty-second, twenty-third and twenty-fourth sessions. Economic and social council official records, 2001. Supplement no. 2. New York and Geneva: United Nations; 2001 (<http://www.un.org/documents/ecosoc/docs/2001/e2001-22.pdf>, accessed 10 June 2015).
120. Kozlowski LT, Edwards BQ. “Not safe” is not enough: smokers have a right to know more than there is no safe tobacco product. Tobacco Control. 2005; 14 Suppl 2: ii3–ii7.

121. Chapman S, Liberman J. Ensuring smokers are adequately informed: reflections on consumer rights, manufacturer responsibilities, and policy implications. *Tobacco Control*. 2005; 14 Suppl 2: ii8–ii13.
122. Hammond D, Fong GT, McNeill A, Borland R, Cummings KM. Effectiveness of cigarette warning labels in informing smokers about the risks of smoking: findings from the International Tobacco Control (ITC) Four Country Survey. *Tobacco Control*. 2006;15 Suppl 3:iii19–iii25.
123. Borland R, Hill D. Initial impact of the new Australian tobacco health warnings on knowledge and beliefs. *Tobacco Control*. 1997; 6: 317–325.
124. Borland R. Tobacco health warnings and smoking related cognitions and behaviours. *Addiction*. 1997; 92: 1427–1435.
125. Fathelrahman AI, Omar M, Awang R, Borland R, Fong GT, Hammond D et al. Smokers' responses toward cigarette pack warning labels in predicting quit intention, stage of change and self-efficacy. *Nicotine Tobacco Research*. 2009; 11: 248–253. doi: 10.1093/ntr/ntn029. Epub 2009 February 26.
126. Hammond D, Fong GT, Zanna MP, Thrasher JF, Borland R. Tobacco denormalization and industry beliefs among smokers from four countries. *American Journal of Preventive Medicine*. 2006; 31: 225–232. Epub 2006 July 24.
127. Borland R, Wilson N, Fong GT, Hammond D, Cummings KM, Yong HH et al. Impact of graphic and text warnings on cigarette packs: findings from four countries over five years. *Tobacco Control*. 2009; 18: 358–364. doi: 10.1136/tc.2008.028043. Epub 2009 June 28.
128. Hammond D, Fong GT, Borland R, Cummings KM, McNeill A, Driezen P. Text and graphic warnings on cigarette packages: findings from the International Tobacco Control Four Country Study. *American Journal of Preventive Medicine*. 2007; 32: 202–209.
129. FCTC Article 11: tobacco warning labels. Evidence and recommendations from the ITC project. Waterloo, Ontario: International Tobacco Control Policy Evaluation Project; 2009 (http://www.itcproject.org/files/ITC_Tobacco_Labels_Bro_V3.pdf, accessed 10 June 2015).
130. Kamyab K, Nonnemaker JM, Farrelly MC. Public support for graphic health warning labels in the U.S. *American Journal of Preventive Medicine*. 2015; 48: 89–92. doi: 10.1016/j.amepre.2014.07.032. Epub 2014 Sep 11.
131. Maynard OM, Leonards U, Attwood AS, Bauld L, Hogarth L, Munafo MR. Effects of first exposure to plain cigarette packaging on smoking behaviour and attitudes: a randomised controlled study. *Biomed Central Public Health*. 2015; 15: 240. doi: 10.1186/s12889-015-1586-8.
132. Yong HH, Borland R, Hammond D, Thrasher JF, Cummings KM, Fong GT. Smokers' reactions to the new larger health warning labels on plain cigarette packs in Australia: findings from the ITC Australia project. *Tobacco Control*. 2015; Feb 19. doi: 10.1136/tobaccocontrol-2014-051919. [Epub ahead of print].
133. Reducing tobacco use: a report of the Surgeon General. Atlanta: US 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; 2000 (http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/2000, accessed 10 June 2015).
134. The role of the media in promoting and reducing tobacco use. Tobacco Control Monograph No. 19. NIH Pub. No. 07-6242. Bethesda, MD: US Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute; 2008 (http://cancercontrol.cancer.gov/brp/tcrb/monographs/19/m19_complete.pdf, accessed 10 June 2015).
135. Siegel M. Mass media antismoking campaigns: a powerful tool for health promotion. *Annals of Internal Medicine*. 1998; 129: 128–132.
136. McAfee T, Davis KC, Alexander RL Jr, Pechacek TF, Bunnell R. Effect of the first federally funded US antismoking national media campaign. *Lancet*. 2013; 382: 2003–2011. doi: 10.1016/S01406736(13)61686-4. Epub 2013 Sep 9.
137. Bala MM, Strzeszynski L, Topor-Madry R, Cahill K. Mass media interventions for smoking cessation in adults. *Cochrane Database Systematic Review*. 2013; 6: CD004704. doi: 10.1002/14651858. CD004704.pub3.
138. Durkin S, Brennan E, Wakefield M. Mass media campaigns to promote smoking cessation among adults: an integrative review. *Tobacco Control*. 2012; 21: 127–138. doi: 10.1136/tobaccocontrol-2011-050345.
139. Schar E, Gutierrez K, Murphy-Hoefler R, Nelson DE. Tobacco use prevention media campaigns: lessons learned from youth in nine countries. Atlanta: US 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; 2006 (<http://www.cdc.gov/tobacco/youth/report/pdfs/youthMedia.pdf>, accessed 10 June 2015).
140. Dunlop SM, Wakefield M, Kashima Y. The contribution of antismoking advertising to quitting: intra- and interpersonal processes. *Journal of Health Communication*. 2008; 13: 250–266. doi: 10.1080/10810730801985301.
141. Leshner G, Bollis P, Thomas E. Scare 'em or disgust 'em: the effects of graphic health promotion messages. *Health Communication*. 2009; 24: 447–458. doi: 10.1080/10410230903023493.
142. Davis KC, Nonnemaker JM, Farrelly MC, Niederdeppe J. Exploring differences in smokers' perceptions of the effectiveness of cessation media messages. *Tobacco Control*. 2011; 20: 26–33. doi: 10.1136/tc.2009.035568. Epub 2010 Sep 18.
143. Cigarette report for 2003. Washington: Federal Trade Commission; 2005 (<https://www.ftc.gov/sites/default/files/documents/reports/annual-report-congressregarding-operation-hart-scott-rodino-premergernotification-program-federal/050809cigprot.pdf>, accessed 10 June 2015).
144. Lee S, Ling PM, Glantz SA. The vector of the tobacco epidemic: tobacco industry practices in low- and middle-income countries. *Cancer Causes Control*. 2012; 23 Suppl 1: 117–129. doi: 10.1007/s10552-0129914-0. Epub 2012 February 28.
145. Saffer H, Chaloupka F. The effect of tobacco advertising bans on tobacco consumption. *Journal of Health Economics*. 2000; 19: 1117–1137.
146. Select Committee on Health. Second report. London: Government of Great Britain, House of Commons; 2000 (<http://www.parliament.the-stationery-office.co.uk/pa/cm199900/cmselect/cmhealth/27/2702.htm>, accessed 10 June 2015).
147. Centers for Disease Control and Prevention. Decline in smoking prevalence – New York City, 2002–2006. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2007;56:604–608.
148. Saffer H. Tobacco advertising and promotion. In: Jha P, Chaloupka FJ, editors. *Tobacco control in developing countries*. Oxford: Oxford University Press; 2000:215–236.
149. Cohen JE, Planinac L, Lavack A, Robinson D, O'Connor S, DiNardo J. Changes in retail tobacco promotions in a cohort of stores before, during, and after a tobacco product display ban. *American Journal of Public Health*. 2011; 101: 1879–1881. doi: 10.2105/AJPH.2011.300172. Epub 2011 August 18.
150. Fooks GJ, Gilmore AB, Smith KE, Collin J, Holden C, Lee K. Corporate social responsibility and access to policy elites: an analysis of tobacco industry documents. *PLoS Med*. 2011; 8: e1001076. doi: 10.1371/journal.pmed.1001076. Epub 2011 August 23.
151. David A, Esson K, Perucic A-M, Fitzpatrick C. Tobacco use: Equity and social determinants. In: Blas E, Sivasankara Kurup A, editors. *Equity, social determinants and public health programmes*. Geneva: WorldHealthOrganization; 2010:199–217.



پہلی کتاب
اردو کی دوسری کتاب
دوسری کتاب

پبلسٹری بورڈ لاہور

ТЕХНИЧЕСКИЕ ПРИМЕЧАНИЯ

ТЕХНИЧЕСКОЕ ПРИМЕЧАНИЕ I	Оценка существующих мер политики и их соблюдения
ТЕХНИЧЕСКОЕ ПРИМЕЧАНИЕ II	Распространенность курения в государствах – членах ВОЗ
ТЕХНИЧЕСКОЕ ПРИМЕЧАНИЕ III	Налоги на табачные изделия в государствах – членах ВОЗ

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ I	Сводные данные о применении мер MPOWER по регионам
ПРИЛОЖЕНИЕ II	Налоги и цены на табачные изделия
ПРИЛОЖЕНИЕ III	Год наивысшего уровня достижений в реализации отдельных мер борьбы против табака
ПРИЛОЖЕНИЕ IV	Наивысший уровень достижений в реализации отдельных мер борьбы против табака в 100 крупнейших городах мира
ПРИЛОЖЕНИЕ V	Статус Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака
ПРИЛОЖЕНИЕ VI	Данные о глобальных мерах борьбы против табака
ПРИЛОЖЕНИЕ VII	Обзор положения дел в странах
ПРИЛОЖЕНИЕ VIII	Доходы от налогов на табачные изделия
ПРИЛОЖЕНИЕ IX	Налоги и цены на табачные изделия
ПРИЛОЖЕНИЕ X	Оценки распространенности курения, стандартизированные по возрасту, 2013 г.
ПРИЛОЖЕНИЕ XI	Представленные странами данные о распространенности курения
ПРИЛОЖЕНИЕ XII	Картографическое представление данных о глобальных мерах борьбы против табака

Приложения VI–XII доступны в Интернете по адресу:
http://www.who.int/tobacco/global_report/en/

Оценка существующих мер политики и их соблюдения

В настоящем докладе представлены итоговые показатели достижений стран по каждой из шести мер MPOWER; методология, использованная при подсчете каждого показателя, описана в данном Техническом примечании. Для обеспечения последовательности и сопоставимости данных, методология их сбора и анализа, используемая в настоящем докладе, в значительной мере основана на предыдущих изданиях доклада. Некоторые методы, использованные в предыдущих докладах, были, тем не менее, пересмотрены и улучшены в настоящем докладе. Там, где был осуществлен пересмотр, данные из предыдущих докладов были заново проанализированы, поэтому результаты сопоставимы по годам.

Источники данных

Сбор данных осуществлялся с использованием следующих источников:

- Для всех разделов: официальные доклады Сторон РКБТ ВОЗ, представленные Конференции Сторон (КС), и сопроводительная документация¹.
- Для М (мониторинг): данные о распространенности табака, не предоставляемые в рамках механизма отчетности КС, были собраны главным образом по линии региональных бюро и страновых офисов ВОЗ. Техническое примечание II содержит дополнительную информацию.
- Для Р (защита), W (предупреждение об опасностях, связанных с употреблением табака) и Е (обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табака): исходное законодательство по борьбе против табака, включая регламенты, принятые во всех государствах-членах в отношении мер обеспечения бездымной среды, упаковки и маркировки, а также рекламы, стимулирования продаж и спонсорства табачных изделий. В тех случаях, когда по состоянию на 31 декабря 2014 г. закон был принят, но еще не вступил в силу, соответствующий закон был изучен и включен в доклад со сноской: «Закон принят, но не исполнен по состоянию на 31 декабря 2014 г.».
- Для W (средства массовой информации): данные о кампаниях в СМИ были получены от государств-членов. Чтобы избежать ненужного сбора данных, ВОЗ провела скрининг антитабачных кампаний в СМИ

во всех страновых офисах ВОЗ. В странах, где осуществлялись потенциально успешные кампании в СМИ, были установлены контакты с координационными органами для получения дополнительной информации об этих кампаниях; при этом проводились систематический сбор и регистрация данных о таких кампаниях.

- Для R (повышение налогов на табачные изделия): в рамках регионального сбора данных была собрана информация о ценах на самые продаваемые марки сигарет, самые дешевые марки и марку Marlboro. Информация о налогообложении сигарет (а, для некоторых стран Региона Юго-Восточной Азии — налогообложении биди) и доходах от налогов на табак, а также подтверждающая ее документация были получены от министров финансов. Техническое примечание III содержит подробное описание используемой методологии.

На основании этих источников информации ВОЗ определила значение каждого показателя по состоянию на 31 декабря 2014 г. Отступления от этой даты завершения отчетного периода были сделаны для цен и налогов на табачные изделия (до 31 июля 2014 г.) и антитабачным кампаниям в СМИ (до 30 июня 2014 г.).

Проверка достоверности данных

Для каждой страны каждый показатель, источником которого было законодательство, оценивался независимо двумя разными экспертами из двух различных бюро ВОЗ, как правило, одним — из штаб-квартиры ВОЗ и другим — из соответствующего регионального бюро. Любые найденные несоответствия перепроверялись обоими экспертами ВОЗ, участвовавшими в проведении оценки, и третьим экспертом, прежде не участвовавшим в оценке законодательства. Эти несоответствия устранялись путем: (i) проверки исходного текста закона; (ii) достижения консенсуса между двумя экспертами, проводившими оценку данных, и (iii) учета решения третьего эксперта в случае сохранения разногласий. Данные также проверялись на полноту и логическую согласованность показателей.

Утверждение данных

Окончательные проверенные данные по каждой стране направлялись соответствующим

правительствам для рассмотрения и утверждения. С целью упрощения правительственной оценки, для каждой страны создавалась сводная таблица, которая рассылалась для рассмотрения до завершения работы над базой данных доклада. В случаях, когда национальные органы требовали изменить данные, их запросы рассматривались экспертами ВОЗ согласно как законодательству, так и разъяснениям, предоставленным национальными органами, после чего данные корректировались или оставались без изменений. В случаях, когда национальные органы однозначно не одобряли какие-либо данные, это специально отмечалось в таблицах-приложениях. Более подробную информацию о процедуре обработки данных можно получить в ВОЗ.

Анализ данных

В докладе приводятся сводные показатели или индикаторы достижений стран по каждой из шести мер MPOWER. Важно отметить, что данные для доклада основаны на действующем законодательстве и отражают статус принятых, но не всегда применяемых законов при условии, что четко обозначена дата вступления закона в силу и он не проходит юридическую проверку. Сводные показатели, разработанные для «Доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2015 г.», остаются теми же, что и для доклада 2013 г.

В докладе представлен анализ прогресса, достигнутого за период после 2012 г. и с момента выхода первого доклада (2007 г.). По каждому показателю данные за 2012 и 2007 гг. сравнивались с данными за 2014 г. Для расчета изменения процента населения, охваченного каждой стратегией или мерой, в долгосрочной перспективе были использованы оценки численности населения за 2014 г.² Использование статического года устраняет эффект увеличения численности населения при оценке изменений в долгосрочной перспективе. Показатели за предыдущие годы были пересчитаны в соответствии с законодательством и/или материалами, полученными после окончания периода оценки соответствующего доклада, или в соответствии с изменениями в методологии, так что результаты сопоставимы по годам. Все группы стран по уровню дохода, использованные в настоящем докладе, взяты из Классификации

стран по уровню дохода Всемирного банка, опубликованной Всемирным банком 1 июля 2014 г.³ Для настоящего доклада группы стран с уровнями дохода выше среднего и ниже среднего объединены в одну группу.

Когда итоговые данные о выполнении мер MPOWER по стране или группе населения приводятся в аналитическом разделе настоящего доклада совместно, то в эти итоговые данные входят только осуществление мер борьбы против табака (законодательство об обеспечении бездымной среды, услуги для бросающих курить, предупредительные надписи, запреты на рекламу и стимулирование продажи, а также налоги на табачные изделия). Данные мониторинга употребления табака приводятся отдельно. Когда указываются изменения в охвате населения в период после 2012 или 2007 г., они также включают в себя только осуществление мер политики по борьбе против табака.

Поправки к ранее опубликованным данным

Данные за 2012 г., опубликованные в предыдущем докладе, были пересмотрены, и около 3% значений показателей исправлены. В большинстве случаев пересмотр был проведен из-за того, что законодательные акты или меры политики действовали к моменту выхода последнего доклада, но их детали не были вовремя предоставлены ВОЗ для включения в публикацию.

Мониторинг употребления табака и мер профилактики

Сила национальной системы эпиднадзора за употреблением табака определяется частотой и периодичностью национально-репрезентативных обследований, проводимых в странах среди молодежи и взрослых. Страны причисляются к высшей категории по показателю «Мониторинг», когда в национально репрезентативных обследованиях, охватывающих как молодежь, так и взрослых, соблюдены все нижеследующие критерии:

- обследование проведено недавно;
- обследование было репрезентативным для населения страны;
- аналогичное обследование повторялось в течение последних пяти лет (было периодическим); и

- проводился опрос молодежи и взрослого населения посредством популяционных обследований школьников или домашних хозяйств, соответственно.

Опросы считались недавними, если они были проведены в течение последних пяти лет. Для целей настоящего доклада это означает 2009 или более поздний год. Опросы считались репрезентативными, только если для обеспечения репрезентативности результатов на национальном уровне был использован научный метод случайной выборки. (Обследования на субнациональном уровне или охватывающие отдельные группы населения, предоставляют, хотя и полезную, но недостаточно полную информацию для принятия мер борьбы против табака в отношении всего населения.) Опросы считались периодическими, если такой же или похожий опрос проводился не реже одного раза каждые пять лет. Для молодежных опросов и опросов взрослого населения использовались следующие определения:

Молодежные опросы: проводимые на уровне школ опросы учащихся мальчиков и девочек в возрасте 13–15 лет. Вопросы, задаваемые в рамках обследований, должны обеспечивать получение показателей, согласующихся с теми, которые указаны в Глобальном опросе о потреблении табака среди молодежи и руководствах к нему.

Опросы взрослого населения: обследования домохозяйств, способные обеспечить получение показателей, согласующихся с теми, которые указаны в вопросниках Глобального опроса взрослого населения о потреблении табака и руководствах к ним, в отношении взрослых в возрасте 15 лет и старше.

Разбивка стран по показателю «Мониторинг» приведена ниже.

	Нет известных или недавних* данных, либо данные не являются ни недавними*, ни репрезентативными**
	Недавние* и репрезентативные** данные по взрослым или молодежи
	Недавние* и репрезентативные** данные по взрослым и молодежи
	Недавние*, репрезентативные** и периодические*** данные по взрослым, и молодежи

* Данные за 2009 г. или более поздние.

** Выборка опроса репрезентативна в отношении населения страны.

*** Сбор данных проводился не реже чем каждые пять лет.

Законодательство об обеспечении бездымной среды

Существует широкий перечень мест и учреждений, которые законодательно могут стать зонами, свободными от курения. Законодательство об обеспечении бездымной среды может применяться на национальном или субнациональном уровнях. В докладе содержатся данные о национальном законодательстве, а также о законодательстве в субнациональных юрисдикциях. Оценка субнационального законодательства об обеспечении бездымной среды включает в себя все административные границы первого уровня (административные образования страны первого уровня) в соответствии с данными Рабочей группы Организации Объединенных Наций по географической информации. Данные, собранные на субнациональном уровне и представленные в Приложении VI, отражают статус только субнационального законодательства, а положения национального законодательства включены в информационную записку, следующую за субнациональными данными. В тех случаях, когда статус законодательства об обеспечении бездымной среды не указан в отношении той или иной субнациональной юрисдикции, мы предполагаем, что в ней применяется действующий национальный закон. Законодательство оценивалось с целью определения, обеспечивают ли законы о бездымной среде создание полной⁴ и постоянной среды, свободной от табачного дыма, в закрытых помещениях всех учреждений в каждой из восьми следующих категорий общественных мест:

- учреждения здравоохранения;
- образовательные учреждения, кроме университетов;
- университеты;
- государственные учреждения;
- внутренние служебные и рабочие помещения, не вошедшие ни в одну из категорий;
- рестораны или учреждения, в которых в основном подают еду;
- кафе, пивные и бары или учреждения, в которых в основном подают напитки;
- общественный транспорт.

Разбивка по показателю «Законодательство об обеспечении бездымной среды» основывается на количестве категорий мест, где курение внутри помещений полностью запрещено. Кроме того,

страны, где не менее 90% населения охвачено полным субнациональным законодательством об обеспечении бездымной среды внутри помещений, отнесены к высшей группе.

В целом ряде стран, для того чтобы значительно расширить диапазон мест, свободных от табачного дыма, включая рестораны и бары, было политически необходимо предусмотреть в законе исключения, позволяющие выделять помещения, специально предназначенные для курения. Но, вместе с тем, требования к этим помещениям технически настолько сложны и строги, что, как ожидается, выполнить их на практике смогут лишь немногие, а то и ни одно из учреждений. Для того чтобы соответствовать критериям «Очень строгие технические требования», закон должен содержать, по меньшей мере, три из шести следующих характеристик (наличие характеристики 5 или 6 является обязательным). Помещение, специально предназначенное для курения, должно:

1. быть закрытым внутренним помещением;
2. быть оборудованным автоматическими дверями, которые обычно бывают закрыты;
3. не быть проходным помещением для некурящих;
4. быть оборудованным соответствующей механической системой принудительной вентиляции;
5. иметь соответствующее оборудование и функциональные отверстия для удаления воздуха из помещения;
6. по сравнению с прилегающими зонами, в помещении для курения должен поддерживаться пониженный уровень давления, но не ниже чем на 5 Па.

Несколько стран, чьи законы предусматривают наличие специально предназначенных для курения помещений, отвечающих очень строгим техническим требованиям, в пяти или более оцененных категориях общественных мест, не были учтены в анализе, приведенном в этом разделе, поскольку их законодательство об обеспечении бездымной среды существенно отстает от рекомендаций руководящих принципов по реализации Статьи 8 РКБТ ВОЗ; к тому же было сложно получить доказательства того, что, применение данного закона, как и ожидалось, привело в этих странах к значительному сокращению числа выделенных для курения помещений. Страны, чьи законы предусматривают наличие специально предназначенных для курения помещений, отвечающих очень строгим

техническим требованиям, менее чем в пяти из оцененных категорий общественных мест, были разбиты на группы в зависимости от числа категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма.

Разбивка по показателю «Законодательство об обеспечении бездымной среды» приведена ниже.

	Данные не представлены/не разбиты по категориям
	До двух категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	От трех до пяти категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	От шести до семи категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	Все общественные места полностью свободны от табачного дыма (или не менее 90% населения охвачено полным субнациональным законодательством об обеспечении бездымной среды)

В дополнение к данным, использованным для вышеуказанной разбивки по показателю «Законодательство об обеспечении бездымной среды», другие соответствующие данные, такие как информация о штрафах и обеспечении исполнения законодательства, собраны и представлены в Приложении IV.

Лечение табачной зависимости

Показатель достижений в лечении табачной зависимости основан на наличии в стране:

- никотинзаместительной терапии (НЗТ);
- лечения табачной зависимости без НЗТ;
- компенсации затрат на любую из вышеперечисленных услуг; и
- национальной бесплатной телефонной службы для бросающих курить.

Несмотря на низкую стоимость создания и эксплуатации телефонной службы помощи для бросающих курить, немногие страны с низким или средним уровнями дохода осуществляют такие программы. Таким образом, наличие национальных бесплатных телефонных служб помощи для бросающих курить является условием присвоения только самой высокой категории. Компенсация затрат на лечение табачной зависимости учитывается при присвоении только высших двух категорий, учитывая ограниченность национальных бюджетов многих стран с невысоким уровнем дохода.

Три высшие категории отражают различные уровни готовности государств обеспечить доступность никотинзаместительной терапии и помощи бросающим курить.

Разбивка по показателю «Лечение табачной зависимости» приведена ниже.

	Данные не представлены
	Услуги для бросающих курить отсутствуют
	НЗТ* и/или некоторые услуги для бросающих курить** (и то и другое без компенсации затрат)
	НЗТ* и/или некоторые услуги для бросающих курить** (либо то либо другое с компенсацией затрат)
	Общенациональная телефонная служба помощи для бросающих курить, а также НЗТ* и некоторые услуги для бросающих курить** (с компенсацией затрат)

* Никотинзаместительная терапия.
 ** Помощь бросающим курить доступна в любом из следующих мест: в поликлиниках или других учреждениях первичной медико-санитарной помощи, больницах, в кабинете врача, по месту жительства.

В дополнение к данным, использованным для разбивки по показателю «Лечение табачной зависимости», другие соответствующие данные, такие как перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, имеющихся в странах, и т. д., собраны и представлены в Приложении IV.

Предупредительные надписи на упаковке табачных изделий

В разделе доклада, посвященном оценке достижений каждой страны в области предупреждений о вреде табака для здоровья, приводится следующая информация, касающаяся предупреждений о вреде для здоровья на пачках сигарет:

- являются ли предупреждения о конкретном вреде для здоровья обязательными;
- предписанный размер предупреждений, в процентном отношении к площади передней и задней сторон пачки сигарет;
- присутствуют ли предупреждения на каждой пачке, а также на любой внешней упаковке и в маркировке, используемой в розничной торговле;
- указывают ли предупреждения на конкретные виды вредного воздействия употребления табака на здоровье;

- являются ли предупреждения крупными, четкими, заметными и легко читаемыми (например, предписывается обязательное использование определенных цветов, стилей и размеров шрифтов);
- производится ли периодическая замена предупреждений;
- написаны ли предупреждения на основном языке (всех основных языках) страны;
- входят ли в состав предупреждений рисунки или пиктограммы.

Размеры предупреждений на передней и задней сторонах пачки сигарет были усреднены для расчета процента общей площади поверхности упаковки, на которую нанесены предупреждения. Эта информация была объединена с определенными характеристиками предупреждений для осуществления разбивки по показателю «Предупреждения о вреде для здоровья».

Разбивка по показателю «Предупреждения о вреде для здоровья» приведена ниже.

Данные не представлены
Предупреждения отсутствуют или имеют небольшой размер ¹
Предупреждения имеют средний размер ² , но в них отсутствуют некоторые ³ требуемые характеристики ⁴ , ИЛИ предупреждения имеют большой размер ⁵ , но в них отсутствуют многие ⁶ требуемые характеристики ⁴
Предупреждения среднего размера ² со всеми требуемыми характеристиками ⁴ ИЛИ предупреждения имеют большой размер ⁵ , но в них отсутствуют некоторые ³ требуемые характеристики ⁴
Предупреждения имеют большой размер ⁵ и в них содержатся все требуемые характеристики ⁴

¹ Средний размер предупреждений на передней и задней сторонах упаковки составляет менее 30%.

² Средний размер предупреждений на передней и задней сторонах упаковки составляет от 30 до 49%.

³ Одна или несколько.

⁴ Требуемые характеристики:

- предупреждения о конкретном вреде для здоровья являются обязательными;
- наличие предупреждений на каждой пачке, а также на любой внешней упаковке и в маркировке, используемой в розничной торговле;
- указание конкретного вредного воздействия употребления табака на здоровье;
- предупреждения должны быть крупными, четкими, заметными и легко читаемыми (например, предписывается обязательное использование определенных цветов, стилей и размеров шрифтов);
- предупреждения должны периодически меняться;
- предупреждения должны включать в себя рисунки или пиктограммы;
- предупреждения должны быть написаны на основном языке (всех основных языках) страны.

⁵ Средний размер предупреждений на передней и задней сторонах упаковки составляет не менее 50%.

⁶ Четыре или более.

В дополнение к данным, использованным для разбивки по показателю «Предупреждения о вреде для здоровья», другие соответствующие данные, такие как наличие на упаковке номера телефонной службы помощи для бросающих курить, и т.д., собраны и представлены в Приложении IV.

Антитабачные кампании в СМИ

Страны осуществляют деятельность по распространению информации для достижения разнообразных целей, в том числе для улучшения связей с общественностью, привлечения внимания к проблеме, оказания поддержки государственным мерам политики, а также для побуждения людей к изменению их поведения. Для оказания хотя бы минимального воздействия антитабачные информационные кампании, которые являются основными практическими мерами борьбы против табака, должны иметь определенные особенности: необходимо, чтобы они были достаточно продолжительными и направленными на эффективную поддержку приоритетных мер борьбы против табака, включающих в себя повышение уровня знаний, изменение социальных норм, содействие прекращению курения, профилактику потребления табака, а также усиление поддержки эффективных мер антитабачной политики.

Учитывая это, и в соответствии с определением «антитабачные кампании в СМИ», данным в последнем докладе, приемлемыми для анализа были признаны только те кампании в СМИ, которые: (i) были разработаны для поддержки усилий по борьбе против табака; (ii) продолжались не менее трех недель и (iii) осуществлялись в период с 1 июля 2012 г. по 30 июня 2014 г. Для обеспечения возможности логистических действий и межстранового сравнения, приемлемыми считались кампании, проведенные только на национальном уровне. В соответствии с последним докладом и для достижения большей точности, необходимо было представлять и проверять материалы о проведении кампаний на основе критериев соответствия для всех стран.

Кампании, удовлетворяющие этим критериям, оценивались по следующим характеристикам, подразумевающим использование комплексного подхода к передаче информации:

1. Кампания являлась частью комплексной программы борьбы против табака.

2. До начала кампании было проведено новое или пересмотрено предыдущее исследование для получения полного представления о целевой аудитории.
3. Рекламно-информационные материалы были предварительно испробованы на целевой аудитории и доработаны в соответствии с целями кампании.
4. Приобретение эфирного времени (радио, телевидение) и/или места для размещения печатной рекламы (рекламные щиты, объявления в печатных СМИ и т.д.) осуществлялось путем покупки или получения за счет внутренних ресурсов самой организации, либо внешним специалистом по рекламе или агентством (эта информация позволяет выяснить, использует ли кампания тщательное планирование рекламного бюджета и правильный закупочный процесс для результативного и экономически эффективного охвата своей целевой аудитории).
5. Привлеченное агентство проводило работу среди журналистов, чтобы кампания приобрела известность и была отражена в новостях.
6. Была осуществлена оценка эффективности хода проводимой кампании.
7. Была проведена оценка конечных результатов проводимой кампании.
8. Кампания выходила в эфир на телевидении и/или радио.

Разбивка по показателю «Кампании в СМИ» приведена ниже.

Данные не представлены
В период с июля 2012 по июнь 2014 г. кампании продолжительностью не менее трех недель не проводились
Проведенная кампания имела от одной до четырех требуемых характеристик
Проведенная кампания имела от пяти до шести требуемых характеристик
Проведенная кампания имела не менее семи требуемых характеристик, включая трансляцию по телевидению и/или радио

Запрет рекламы, стимулирования продажи и спонсорства

В докладе содержатся данные как о национальном законодательстве, так и о законодательстве в субнациональных юрисдикциях. Оценка субнационального законодательства в отношении

запрета на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий включает в себя все административные границы первого уровня (административные образования страны первого уровня) в соответствии с данными Рабочей группы Организации Объединенных Наций по географической информации. Данные по субнациональным юрисдикциям, представленные в Приложении IV, отражают лишь статус субнационального законодательства, а положения, предусмотренные национальным законом, указаны в информационном примечании, следующем за субнациональными данными. В тех случаях, когда для какой-либо субнациональной юрисдикции не указан статус закона о рекламе, стимулировании продажи и спонсорстве, мы предполагаем, что в ней действует национальный закон.

Достижения стран в области запрета на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий были оценены исходя из того, распространялись ли запреты на следующие виды рекламы:

- национальное телевидение и радио;
- местные журналы и газеты;
- рекламные щиты и наружная реклама;
- пункты продажи;
- бесплатное распространение табачных изделий по почте или другими способами;
- рекламные скидки;
- нетабачные изделия, ассоциируемые с табачными фирменными наименованиями (расширение бренда)⁵;
- использование фирменных наименований нетабачных изделий применительно к табачным изделиям (одновременное использование бренда)⁶;
- показ (скрытая реклама) табачных брендов или изделий на телевидении и/или в кино;
- спонсорство, включая программы обеспечения корпоративной социальной ответственности.

Первые четыре из перечисленных видов рекламы считаются «прямой» рекламой, а остальные шесть считаются «косвенной» рекламой. Полный запрет на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий обычно начинается с запрета на прямую рекламу в национальных СМИ, а затем распространяются на запрет косвенной рекламы, а также стимулирования продажи и спонсорства.

Запрет, охватывающий национальное телевидение, радио и печатные СМИ, был использован в качестве основного критерия для двух низших групп; включение в остальные группы было основано на том, насколько всесторонне закон накладывает запрет на другие виды прямой и косвенной рекламы, включенные в опросный лист.

В тех случаях, когда в законе четко не говорилось о трансграничной рекламе, считалось, что реклама как на внутреннем, так и на международном уровне была под запретом только тогда, когда она была полностью запрещена на национальном уровне. Разбивка по показателю «Запреты на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство» приведена ниже.

	Данные не представлены
	Полное отсутствие запрета или запрет, не распространяющийся на национальное телевидение, радио и печатные СМИ
	Запрет касается только национального телевидения, радио и печатных СМИ
	Запрет распространяется на национальное телевидение, радио и печатные СМИ, а также на определенные (но не все) виды прямой* и/или косвенной** рекламы
	Запрет на все виды прямой* и косвенной** рекламы

* Запрет на прямую рекламу охватывает:

- национальное телевидение и радио;
- местные журналы и газеты;
- рекламные щиты и наружную рекламу;
- пункты продажи.

** Запрет на косвенную рекламу охватывает:

- бесплатное распространение табачных изделий по почте или другими способами;
- рекламные скидки;
- нетабачные изделия и услуги, ассоциируемые с табачными фирменными наименованиями (расширение бренда);
- использование фирменных наименований нетабачных изделий применительно к табачным изделиям (одновременное использование бренда);
- показ (скрытую рекламу) табачных брендов или табачных изделий на телевидении и/или в кино;
- спонсируемые мероприятия, включая программы обеспечения корпоративной социальной ответственности.

В дополнение к данным, использованным для разбивки по показателю «Запреты на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство», другие соответствующие данные, такие как запрет на продажу через Интернет или выкладку

табачных изделий в пунктах продажи, собраны и представлены в Приложении IV.

Налоги на табачные изделия

Страны разбиты на группы в соответствии с процентной долей всех налогов на табак в розничной цене табачных изделий. Оценивались такие налоги, как акцизный сбор, налог на добавленную стоимость (иногда называемый «НДС»), импортная пошлина (когда сигареты были импортированы) и любые другие взимаемые налоги. Учитывалась только цена на самые популярные марки сигарет. В странах с различным размером налогов на сигареты в зависимости от их длины, произведенного количества или типа (например, с фильтром или без фильтра), в расчет бралась налоговая ставка только на самый популярный бренд.

В случае отсутствия информации о чистой прибыли в розничной и оптовой торговле в конкретной стране или в отношении конкретной марки сигарет, эта прибыль считалась равной нулю (за исключением данных, предоставленных национальным статистическим центром).

Разбивка по показателю «Налоги на табачные изделия» приведена ниже. Подробная информация представлена в Техническом примечании III.

	Данные не представлены
	Не более 25% от розничной цены табачных изделий
	26–50% от розничной цены
	51–75% от розничной цены
	Более 75% от розничной цены

Национальные программы борьбы против табака

Классификация национальных программ борьбы против табака основывается на наличии в странах национального органа, ответственного за достижение целей в области борьбы против табака. Страны, где в национальном органе, ответственном за достижение целей в области борьбы против табака, работает не менее пяти сотрудников в пересчете на занятых полное рабочее время, попадают в высшую группу.

Разбивка по показателю «Национальные программы борьбы против табака» приведена ниже.

	Данные не представлены
	Национальный орган по борьбе против табака отсутствует
	Наличие национального органа, отвечающего за достижение целей в области борьбы против табака, в котором нет штатных работников или который обеспечен кадрами на уровне менее пяти штатных сотрудников в пересчете на занятых полное рабочее время
	Наличие национального органа, отвечающего за достижение целей в области борьбы против табака, численность персонала которого эквивалентна не менее пяти штатным работникам, занятым в режиме полного рабочего времени

Оценка соблюдения законодательства

Соблюдение национального и субнационального всеобъемлющего законодательства об обеспечении бездымной среды, а также запрета на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство (охватывающего как прямой, так и косвенный маркетинг) оценивалось группой, в состав которой входили до пяти национальных экспертов, которые определили уровень соблюдения в этих двух областях, как «минимальный», «умеренный» или «высокий». Эти пять экспертов были отобраны в соответствии со следующими критериями:

- лицо, ответственное за профилактику употребления табака в министерстве здравоохранения страны, или высшее должностное лицо в правительстве, отвечающее за борьбу против табака или с заболеваниями, связанными с его потреблением;
- глава авторитетной неправительственной организации, занимающейся борьбой против табака;
- профессиональный медицинский работник (например, врач, медсестра, фармацевт или стоматолог), специализирующийся на заболеваниях, связанных с потреблением табака;
- сотрудник факультета общественного здравоохранения в университете;
- координатор борьбы против табака в страновом офисе ВОЗ.

Эксперты проводили свои оценки самостоятельно. Средние баллы рассчитывались ВОЗ на основе пяти независимых оценок: два балла присваивалось за высокий уровень соблюдения мер политики, один балл – за умеренный уровень и ноль баллов – за минимальный уровень соблюдения мер политики, т. е. всего от этих пяти экспертов можно было получить не менее 0 и не более 10 баллов.

Оценка соблюдения проводилась в отношении законов, принятых до 1 апреля 2014 г. Для стран, принявших законы в более поздний срок, в графе о соблюдении законодательства указано «не применяется». Соблюдение законодательства в отношении создания среды, свободной от табачного дыма, не оценивалось в случаях, когда закон предусматривал наличие специально предназначенных для курения помещений, отвечающих очень строгим техническим требованиям.

Представленные странами ответы приведены в Приложении IV. В Приложении I эти сведения суммированы. Баллы оценки соблюдения законодательства указаны отдельно от разбивки по группам (т. е. соблюдение законодательства не учитывается при расчете разбивки на группы).

- 1 Стороны отчитываются об осуществлении ими Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в соответствии со Статьей 21. Целью отчетности является предоставление Сторонам возможности обмениваться опытом в осуществлении РКБТ ВОЗ. Доклады Сторон являются также основой для оценки осуществления ими Конвенции Конференцией Сторон. В соответствии с механизмом отчетности, утвержденным КС, Стороны представляют свои первоначальные доклады через два года после вступления в силу РКБТ ВОЗ для этой Стороны, а затем каждые последующие три года. Начиная с 2012 г., все Стороны отчитываются в одно и то же время, один раз в два года. Дополнительную информацию см в Интернете по адресу: <http://www.who.int/fctc/reporting/en/>
- 2 United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division in World population prospects: the 2012 revision (медиана прогнозируемой величины рождаемости на 2014 г.). Дополнительную информацию см в Интернете по адресу: <http://esa.un.org/wpp/>.
- 3 The World Bank: World development indicators 2014. Дополнительную информацию см в Интернете по адресу: <http://data.worldbank.org/sites/default/files/wdi-2014book.pdf/>.
- 4 Термин «полный» используется в данном докладе в том смысле, что курение запрещено во всех местах, за исключением мест постоянного проживания, таких как тюрьмы, а также медицинские и социальные учреждения длительного пребывания, например психиатрические больницы и дома престарелых. Вентиляция и выделение любых помещений и/или зон, специально предназначенных для курения, не защищают от вредного воздействия вторичного табачного дыма, и только законы, предписывающие полный запрет курения во всех общественных местах, обеспечивают такую защиту.
- 5 Когда законодательство не предусматривало явного запрета отождествления нетабачных изделий с табачными фирменными наименованиями (расширение бренда) и не давало определения рекламы и стимулирования продажи табачных изделий, считалось, что расширение бренда находилось под существующим запретом всех форм рекламы и стимулирования продажи в случае, когда страна являлась Стороной РКБТ ВОЗ, предполагая при этом, что применялись определения, содержащиеся в РКБТ ВОЗ.
- 6 Когда законодательство не устанавливало явным образом запрет на использование фирменных наименований нетабачных изделий применительно к табачной продукции (одновременное использование бренда) и не давало определения рекламы и стимулирования продажи табачных изделий, считалось, что одновременное использование бренда находилось под существующим запретом всех форм рекламы и стимулирования продажи в случае, когда страна являлась Стороной РКБТ ВОЗ, предполагая при этом, что применялись определения, содержащиеся в РКБТ ВОЗ.

Распространенность курения в государствах – членах ВОЗ

Мониторинг распространенности употребления табака играет ключевую роль в усилиях по борьбе с глобальной табачной эпидемией. Достоверные данные о распространенности потребления табака, позволяющие судить о масштабе глобальной табачной эпидемии и влияющих на нее факторах, позволяют получить информацию, необходимую для планирования, внедрения и оценки воздействия мер по борьбе против табака. Настоящий доклад содержит представленные странами данные как о распространенности курения¹, так и об употреблении бездымного табака среди молодежи и взрослых (Приложение XI). Он также содержит смоделированные ВОЗ стандартизированные по возрасту расчетные показатели распространенности курения среди лиц в возрасте 15 лет и старше (Приложение X). В данном техническом примечании содержится информация о методе, использованном для получения стандартизированных по возрасту расчетных показателей.

Источники информации

Для проведения анализа были использованы следующие источники информации:

- информация об опросах, предоставленная Секретариату РКБТ ВОЗ Сторонами;
- информация, собранная с помощью опросов ВОЗ, касающихся потребления табака, проведенных под эгидой Глобальной системы эпидемиологического надзора за потреблением табачных изделий – в частности, Глобального опроса взрослого населения о потреблении табака (GATS);
- информация, касающаяся потребления табачных изделий, собранная с помощью других исследований ВОЗ, включая исследования с применением поэтапного подхода ВОЗ к эпиднадзору и Всемирное обследование здоровья;
- другие системные исследования, проведенные другими организациями, включая, например, Демографические обследования и обследования состояния здоровья населения

и Систему мониторинга поведенческих факторов риска (BRFSS); и

- широкий поиск через региональные бюро и страновые офисы ВОЗ с целью выявить страновые опросы, не являющиеся частью международных систем эпиднадзора, такие как, Обследование образа жизни, стереотипов поведения и питания в Республике Ирландии и исследования «Станции социального климата» на Филиппинах.

Информация, полученная с помощью опросов, проведенных в период после 1990 г., использовалась для целей данного анализа, если она:

- была официально признана национальным органом здравоохранения;
- охватывала случайно отобранных участников, которые были репрезентативными в отношении общего населения;
- представляла сводные данные странового исследования в отношении одного или нескольких из шести определений употребления табака: число потребляющих табак ежедневно, число потребляющих табак на момент обследования, число курящих ежедневно, число курящих на момент обследования, число курящих сигареты ежедневно и число курящих сигареты на момент обследования;
- предоставляла данные о распространенности курения в разбивке по возрастным группам и половой принадлежности (при отсутствии по возрасту данных использовались данные о совокупном возрасте).

Приведенные выше показатели наиболее полно отражают ситуацию с курением табака в разных странах и при этом минимизируют исключение стран из дальнейшего анализа из-за отсутствия надлежащих данных. Несмотря на имеющиеся различия в типах табачных изделий, используемых в разных странах, а также выращенных или произведенных в разных регионах мира, данные о курении сигарет и курении табака представляют собой наиболее часто предоставляемые сведения и являются общими для всех стран, что делает возможным проведение статистического анализа². Для получения официальных докладов по результатам

недавно проведенных обследований делались соответствующие запросы в государства-члены.

Вышеуказанная информация хранится в Глобальном банке данных ВОЗ по борьбе против табака (<http://www.who.int/tobacco/surveillance/globaldatbank/>), а также в Глобальной информационной базе ВОЗ – информационном портале о восьми факторах риска неинфекционных заболеваний, включая табак (<http://www.who.int/infobase>).

Анализ и представление показателей распространенности употребления табака

Метод оценки

Статистическая модель, основанная на отрицательной биномиальной мета-регрессии Байеса, использовалась для получения смоделированных приблизительных и по возрасту оценок по четырем показателям табакокурения (табакокурение на момент оценки и ежедневное табакокурение, а также курение сигарет на момент оценки и ежедневное курение сигарет) по странам отдельно для мужчин и для женщин. Подробное описание использованного метода представлено в рецензированной статье в журнале *The Lancet*, том 385, № 9972, с. 966–976 (2015). Полученные по возрасту показатели были использованы для расчета стандартизированных по возрасту оценок. Данные, использованные для настоящего доклада, относятся к оценкам на 2013 г.

После того как показатели распространенности были объединены в набор данных, был проведен двухэтапный процесс расчета оценок тенденций по показателям, указанным выше. Эти этапы предусматривали: (а) поправку на различия между обследованиями, и (б) использование модели регрессии для получения определяющей тенденции и 95%-го доверительного интервала вокруг оценки.

В зависимости от полноты собранных страной данных опроса для заполнения информационных пробелов модель может использовать данные по другим странам. При расчете оценок для стран,

по которым имеется меньше информации, или данные по которым не соответствуют надлежащему качеству, информация «заимствуется» у соседних стран³. Для стран, по которым получено недостаточное количество данных о проведенных опросах (например, опросов не проводилось или они были проведены очень давно), получить оценки не удалось.

Различия в возрастных группах, охваченных каждым из опросов

Результаты обследований по отдельным странам иногда указывались по целому ряду возрастных групп. Модель заполняет отсутствующие данные о возрасте, оценивая зависимость между возрастом и распространенностью употребления табака по полу и году обследования. Если по какой-либо возрастной группе данные отсутствовали, для оценки возрастной характеристики употребления табака модель использовала имеющиеся данные из других опросов, проведенных в стране. По возрастным группам, в отношении которых обследования в стране не проводились, к данным страны была применена средняя возрастная структура, наблюдаемая в странах того же географического региона.

Различия в измеренных типах показателей употребления табака

Аналогичным образом, при проведении опросов страны могут указывать различные показатели (например, показатель «курение на момент опроса» в одном обследовании и «ежедневное курение» в другом, или табакокурение в одном и курение сигарет в другом). Если по какой-либо категории отсутствовали данные, для оценки отсутствующей информации модель использовала данные, взятые из обследований, проведенных в других странах. В отношении показателей, по которым страна никогда не предоставляла отчетности, к данным данной страны были применены средние зависимости, наблюдаемые в странах того же географического региона.

Регрессионные модели применялись отдельно для мужчин и для женщин с целью получения повозрастных показателей распространенности в каждом регионе.

Стандартизированная по возрасту распространенность

Сравнение общих показателей распространенности между двумя и более странами в определенный момент времени или в одной стране, но в разные моменты времени может быть неточным при наличии существенной разницы в возрастном распределении или потреблении табака в зависимости от половой принадлежности двух сравниваемых популяций. Метод стандартизации по возрасту часто используется для решения этой проблемы и позволяет провести корректное сравнение распространенности курения между странами, после того как все описанные выше вопросы, относящиеся к проведению сравнения, были решены. Метод предусматривает применение разбитых по половой принадлежности повозрастных показателей в каждой популяции по отношению к одной стандартной популяции (в настоящем докладе используется стандартное население ВОЗ – вымышленное население, возрастное распределение которого в значительной степени отражает возрастную структуру стран с низким и средним уровнем дохода). Итоговый стандартизированный по возрасту показатель относится к числу курильщиков на 100 чел. стандартного населения по определению ВОЗ. В результате показатели, полученные с помощью этой процедуры, являются лишь гипотетическими числами, не имеющими внутреннего содержания. Они имеют значение только при сравнении показателей, полученных из разных стран. Стандартизированные по возрасту показатели представлены в Приложении X.

- 1 Курение табака включает в себя сигареты, сигары, трубки, кальяны, водяные трубки и любые другие формы курительного табака.
- 2 Мы опубликовали эти данные по странам, представившим данные о распространенности употребления бездымного табака.
- 3 Полный список стран по регионам ООН представлен в документе «Состав макрогеографических (континентальных) регионов, составляющих их географических регионов и определенных экономических и других групп», опубликованном Статистическим отделом ООН в Интернете по адресу: <http://millenniumindicators.un.org/unsd/methods/m49/m49regin.htm> (по состоянию на 20 сентября 2015 г.). Следует обратить внимание, что в целях настоящего анализа субрегион Восточной Африки был разделен на два региона: Острова Восточной Африки и остальная часть Восточной Африки, а Регион Центральной Азии был объединен с Восточноевропейским регионом; страны: Азербайджан, Армения, Грузия, Латвия, Литва и Эстония были отнесены к Восточноевропейскому региону; Кипр, Израиль и Турция – к Южноевропейскому региону; а субрегионы Меланезии, Микронезии и Полинезии объединены в один субрегион.

Налоги на табачные изделия в государствах – членах ВОЗ

Настоящий доклад включает в себя приложения, содержащие сведения о доле совокупного налога и акцизов в цене самой продаваемой марки сигарет, основанные на полученной от каждой страны информации о налоговой политике. Это примечание содержит информацию о методологии, использованной ВОЗ для оценки доли совокупного налога и акцизов на табачные изделия в цене за пачку из 20 сигарет на основании представленных странами данных. Оно также содержит информацию о дополнительных данных, собранных для подготовки настоящего доклада, относительно налогообложения табачных изделий.

популярные марки, самую дешевую марку и марку Marlboro по состоянию на июль 2014 г.

Данные о структуре налогообложения были получены из министерств финансов. Достоверность этой информации была проверена с помощью других источников. Эти источники, в том числе документы по налоговому законодательству, постановления, официальные данные о налоговых ставках и структуре налогообложения, а также коммерческая информация (при наличии таковой), были получены либо в рамках регионального сбора данных, либо загружены с веб-сайтов министерств или из других баз данных Организации Объединенных Наций, таких как Comtrade (<http://comtrade.un.org/db/>). Для проверки достоверности данных были также приобретены другие дополнительные источники данных.

Основное внимание в собранных данных о налогообложении уделено косвенным налогам на табачные изделия (например, различным видам акцизных сборов, импортным пошлинам, налогу на добавленную стоимость), которые

обычно оказывают наибольшее воздействие на цену табачных изделий. Среди косвенных налогов наиболее важными являются акцизные сборы, поскольку они применяются исключительно к табаку и вносят наибольший вклад в существенное увеличение цен на табачные изделия и, как следствие, в сокращение употребления табака. Таким образом, налоговые ставки, общие суммы и сфера применения акцизов являются главной составной частью собранных данных.

Ряд других налогов, в частности, прямые налоги, такие как налоги на доходы корпораций, потенциально могут оказывать столь сильное влияние на цены табачных изделий, что производители перекладывают эти налоги на плечи конечных потребителей. Тем не менее, ввиду трудности сбора информации по этим налогам и сложности единообразной оценки их потенциального влияния на ценообразование в разных странах, здесь они не рассматриваются.

В представленной ниже таблице описываются виды налогов.

1. Сбор данных

Все данные были собраны ВОЗ в период с июня 2014 по январь 2015 г. в рамках регионального сбора данных. При расчете доли совокупного налога и акцизных сборов двумя основными вводными составляющими были: (1) цены и (2) налоговые ставки и структура налогообложения. Была собрана информация о ценах на самую продаваемую марку сигарет, две другие

1. Специфические акцизы	Специфический акцизный сбор – это налог на определенный вид товара, произведенного для продажи внутри страны или ввезенного и проданного в данной стране. Как правило, налог взимается с производителя/оптовика или в дополнение к импортным пошлинам в пункте ввоза товара в страну импортером. Эти налоги взимаются в виде суммы с каждой сигареты, пачки сигарет, 1 тыс. сигарет или 1 кг. Пример: 1,50 долл. США с пачки из 20 сигарет.
2. Адвалорные акцизы	Адвалорный акциз является налогом на определенный вид товара, произведенного для продажи внутри страны или ввезенного и проданного в данной стране. Как правило, налог взимается с производителя/оптовика или в дополнение к импортным пошлинам в пункте ввоза товара в страну импортером. Эти налоги рассчитываются в виде процента от стоимости сделки между двумя независимыми организациями в какой-либо точке цикла производства/распространения; адвалорные акцизы, как правило, зависят от стоимости сделки между производителем и розничным/оптовым продавцом. Пример: 60% от цены производителя.
3. Импортные пошлины	Импортная пошлина представляет собой налог на определенный вид товара, ввезенного в страну для потребления в этой стране (т. е. товар не идет транзитом в другую страну). Как правило, импортные пошлины взимаются с импортера в пункте ввоза товара в страну. Эти налоги могут зависеть либо от объема, либо от стоимости. Импортные пошлины, зависящие от объема, как правило, применяются таким же образом, как и акцизные сборы, зависящие от объема. Импортные пошлины, зависящие от стоимости, как правило, применяются к стоимости поставки на условиях СИФ (стоимость, страхование, фрахт), т. е. стоимости невыгруженной партии товара, которая включает в себя стоимость самого товара, страхование, транспортировку и разгрузку. Пример: 50%-я импортная пошлина взимается с поставки на условиях СИФ.
4. Налог на добавленную стоимость и налог с продаж	Налог на добавленную стоимость (НДС) является «многоступенчатым» налогом на все потребительские товары и услуги, применяемым пропорционально цене продукта, уплаченной потребителем. Хотя производители и оптовики также участвуют в администрировании и уплате налога на всем протяжении цикла производства/распространения, их расходы возмещаются через систему налоговых кредитов, так что конечный потребитель является единственным, кто платит в итоге. Большинство стран, применяющих НДС, используют налогооблагаемую базу, которая включает в себя любые акцизные сборы и таможенные пошлины. Пример: НДС составляет 10% от розничной цены. Однако некоторые страны вместо этого применяют налоги с продаж. В отличие от НДС, налоги с продаж взимаются в пункте розничной продажи с общей стоимости приобретенных товаров и услуг. Для целей доклада были приняты меры для обеспечения расчета доли НДС и/или налога с продаж в соответствии с правилами, существующими в конкретных странах.
5. Прочие налоги	Также была собрана информация о любых других налогах, которые не являются акцизным сбором, НДС или налогом с продаж, но применяются в отношении либо количества табака, либо стоимости сделки с табачными изделиями. Эта информация была собрана максимально подробно с указанием того, что облагается налогом, а также того, как рассчитывается налоговая база.

2. Анализ данных

При расчете размера налога как доли в розничной цене, указанной в табл. 2.1 приложения учитывалась стоимость самой популярной марки сигарет.

В странах, где размер налога на сигареты зависит от их длины, произведенного количества или типа (например, с фильтром или без фильтра), в расчет бралась соответствующая налоговая ставка только на самую продаваемую марку сигарет.

В случае Канады и США расчетные средние национальные оценки цен и налогов, отражают тот факт, что каждый штат/ провинция применяет различные налоговые ставки помимо действующего федерального налога. В случае Бразилии, где в разных штатах действуют разные ставки НДС, была использована средняя ставка НДС. В Индии, которая также применяет разные ставки НДС в разных штатах, была использована ставка НДС, применяемая в том штате, где осуществлялся сбор данных о ценах, а именно Дели. Аналогичным образом, ставки НДС варьируются в Федеративных Штатах Микронезии, в связи с чем была использована ставка, действующая в Понпеи.

Импортная пошлина бралась в расчет только, если самая популярная марка сигарет ввозилась в страну. Импортная пошлина не учитывалась при расчете совокупного налога в странах, где самый популярный бренд (даже международный) был местного производства. В тех случаях, когда импортируемые сигареты ввозились из страны, с которой было заключено двустороннее или многостороннее торговое соглашение, освобождающее от уплаты пошлины, были приняты меры для обеспечения того, чтобы импортная пошлина не учитывалась при расчете взимаемых налогов.

«Прочие налоги» — все другие косвенные налоги, не указанные как акцизы или НДС. Эти налоги, тем не менее, расценивались как акцизы, если они имели специальную ставку на табачные изделия. Например, Таиланд отнес налог на продажу табака и алкоголя, предназначенный для целевого финансирования Фонда содействия таиландскому здравоохранению, к категории «прочие налоги». Однако, поскольку этот налог введен только на табачную и алкогольную продукцию, он действует как акциз, и поэтому в расчетах он учитывался как акциз.

Следующим шагом было приведение всех налогов к единой налоговой базе — в нашем случае это розничная цена, включающая в себя налог с оборота (далее P). Как показывает пример в таблице, стандартизация налоговых баз важна

	СТРАНА А (долл. США)	СТРАНА В (долл. США)
[A] Цена производителя (одинаковая в обеих странах)	2,00	2,00
[B] Страна А: адвалорный налог с цены производителя (20%) = 20% x [A]	0,40	–
[C] Страны А и В: специфический акциз	2,00	2,00
[D] Чистая прибыль розничных и оптовых продавцов (одинакова в обеих странах)	0,20	0,20
[E] Страна В: адвалорный налог с цены производителя (20%) = 20% x ([A] + [C] + [D])	–	0,84
[F] Конечная цена = P = [A] + [C] + [D] + ([B] или [E])	4,60	5,04

для правильного расчета доли налога. Страна В в настоящее время применяет такую же ставку адвалорного акциза (20%), как и страна А, но в конечном итоге имеет более высокий уровень налогообложения и более высокую конечную цену, так как налог взимается на более позднем этапе реализации продукции.

Сравнение представленных предусмотренных законом ставок адвалорного налога без учета этапа, на котором он взимается, может привести к необъективным результатам.

Аналогичная методология использовалась для расчета доли налога в цене самого распространенного, по сообщению каждой из стран, типа курительных (отличных от сигарет) и бездымных табачных изделий. Расчет цены изделия проводился из расчета за 20 г любого табака для курения или бездымных табачных изделий, за исключением сигар, по которым как цена, так и налог указывались за штуку. Цена и налог на табачные изделия для курения (включая биди, сигарилью, сорт сигар с обрезанными концами, сигары, электронные сигареты, трубочный табак, табак для самокруток или водяных трубок) были рассчитаны для 65 стран, а расчет в отношении бездымных табачных изделий (жевательного табака, сухого и влажного нюхательного табака или снюса) был проведен для 25 стран (см. табл. 9.6 Приложения IX в Интернете).

3. Расчет

Обозначим долю налогов в цене широко потребляемой марки сигарет (пачка из 20 сигарет или эквивалент) как S_{ts} . Тогда:

$$S_{ts} = S_{as} + S_{av} + S_{id} + S_{vat} \quad (1)$$

где:

S_{ts} = совокупная доля налогов в цене пачки сигарет;

S_{as} = доля специфических акцизных сборов (или эквивалента) в цене пачки сигарет;

S_{av} = доля адвалорных акцизов (или эквивалента) в цене пачки сигарет;

S_{id} = доля импортных пошлин в цене пачки сигарет (если самый популярный бренд сигарет ввозится в страну);

S_{vat} = доля налога на добавленную стоимость в цене пачки сигарет.

Расчет S_{as} довольно прост и заключается в делении величины специфического акцизного сбора с пачки из 20 сигарет на общую цену. В отличие от S_{as} , расчет доли адвалорных акцизов S_{av} значительно более сложен и требует некоторых допущений, которые описаны ниже. Импортные пошлины могут рассчитываться как по количеству, так и по стоимости. Поэтому, S_{id} рассчитывается так же, как S_{as} , если расчет производится по количеству, и так же как S_{av} , если он производится по стоимости. Ставки НДС, указанные странами, обычно применяются к розничным ценам, не включающим в себя НДС, но иногда и к ценам, включающим в себя НДС. S_{vat} рассчитывается для соответствующего отражения доли НДС в розничной цене, включающей в себя НДС.

Цена пачки сигарет может быть выражена следующим образом¹:

$$P = [(M + M \times ID) + (M + M \times ID) \times T_{av}\% + T_{as} + \pi] \times (1 + VAT\%)$$

или

$$P = [M \times (1 + ID) \times (1 + T_{av}\%) + T_{as} + \pi] \times (1 + VAT\%) \quad (2)$$

где:

P = цена пачки из 20 сигарет самого популярного бренда, потребляемого в стране;

M = цена производителя / дистрибьютора или импортная цена, если бренд импортируется;

ID = ставка импортной пошлины (там, где это применимо) на пачку из 20 сигарет²;

T_{av} = установленная ставка адвалорного акциза;

T_{as} = специфический акциз на пачку из 20 сигарет;
 π = прибыль розничного продавца, оптовика
 и импортера с пачки из 20 сигарет (иногда
 выраженная в виде наценки);

VAT = установленная ставка налога на добавленную
 стоимость с цены без учета НДС.

Эта формула корректировалась с учетом
 конкретных условий в стране, таких как налоговые
 базы адвалорного налога и акциза, существование
 (или отсутствие) адвалорных и специфических
 акцизов, а также того, являлся ли самый
 популярный бренд сигарет производимым в стране
 или импортируемым. Во многих случаях (особенно
 в странах с низким и средним уровнем дохода)
 налоговой базой для расчета адвалорного акциза
 была цена производителя/дистрибьютора.

Зная цену (P) и величину специфического
 акциза (T_{as}), легко рассчитать долю S_{as} ($= T_{as}/P$).
 Ситуация с адвалорными налогами (и, там, где это
 применимо, S_{id}) довольно проста, учитывая, что
 по закону налоговой базой является розничная
 цена (как во многих странах Европейского союза).
 Расчет усложняется, когда розничная цена
 не является налоговой базой, потому что для
 расчета величины адвалорного налога необходимо
 знать налоговую базу (M). В большинстве случаев
 значение M было неизвестно (за исключением
 случаев, когда страна специально предоставляла
 эти данные), поэтому его необходимо было
 вычислить.

Используя уравнение (2), можно определить
 значение M :

$$M = \frac{\frac{P}{1 + VAT\%} - \pi - T_{as}}{(1 + T_{av}\%) \times (1 + ID)} \quad (3)$$

π , или чистая прибыль оптовых и розничных
 продавцов редко разглашается публично и
 варьируется в разных странах. При расчете M для
 наиболее популярных брендов отечественного
 производства мы принимали значение π за
 ноль (т. е. = 0), поскольку чистая прибыль
 розничных и оптовых продавцов предполагалась
 малой. Однако установление величины
 прибыли, равной нулю, приводит к завышению
 M и, соответственно, налогооблагаемой базы
 адвалорного налога. Это, в свою очередь,
 приводит к завышению размера адвалорного
 налога. Поскольку цель данного расчета
 заключается в определении того, насколько
 велика доля налогов на табачные изделия
 в цене обычной пачки сигарет, предположение
 о том, что чистая прибыль розничных/оптовых

продавцов (π) равна нулю, не ставит страны
 в невыгодное положение, занижая значение
 их адвалорных налогов. В связи с этим было
 решено, что до тех пор, пока информация по
 конкретной стране не будет представлена в ВОЗ,
 чистая прибыль розничных/оптовых продавцов
 марок сигарет местного производства будет
 считаться равной нулю.

В тех странах, где самая популярная марка
 сигарет импортируется, импортная пошлина
 взимается со стоимости на основе СИФ,
 а последующие акцизы – с налогооблагаемой
 базы, включающей в себя стоимость СИФ
 и импортную пошлину, но не прибыль
 импортера. Для сигарет местного производства
 цена производителя включает в себя его
 собственную прибыль, которая автоматически
 включается в M . На практике, однако, прибыль
 импортера может быть довольно значительной,
 а установление ее величины, равной нулю
 (как в случае сигарет местного производства),
 приводит к значительной переоценке M , и тем
 самым к завышению доли адвалорного налога
 в конечной цене. По этой причине значение M
 для импортируемых изделий рассчитывалось
 иначе: M^* (или стоимость поставки на условиях
 СИФ) рассчитывалась либо на основании
 информации, предоставленной странами,
 либо с использованием дополнительных
 источников (данные из базы данных Comtrade
 Организации Объединенных Наций). M^* обычно
 рассчитывалась как импортная цена сигарет
 в стране (стоимость импорта, деленная на
 количество импортируемых сигарет для страны-
 импортера). Однако в исключительных случаях,
 когда такие данные не были доступны (Ирак
 и Намибия), учитывались экспортные цены
 (в случае Ирака цена FOB³ считалась слишком
 низкой, поэтому цена СИФ была приблизительно
 рассчитана как экспортная цена плюс 10 центов
 долл. США). После чего были рассчитаны
 адвалорный и другие налоги так же, как и для
 сигарет местного производства, используя M^*
 вместо M в качестве налогооблагаемой базы там,
 где это было применимо.

Что касается НДС, в большинстве случаев
 за основу принималась P без учета НДС (или цена
 производителя/ дистрибьютора плюс все акцизы).
 Другими словами:

$$S_{VAT} = VAT\% \times (1 - S_{VAT}), \text{ что равнозначно } (4)$$

$$S_{VAT} = VAT\% \div (1 + VAT\%)$$

Таким образом, в сумме налоговые ставки
 рассчитываются следующим образом:

$$S_{ts} = S_{id} + S_{as} + S_{av} + S_{VAT} \quad (5)$$

$$S_{as} = T_{as} \div P$$

$$S_{av} = (T_{av}\% \times M) \div P$$

или

$$(T_{av}\% \times M^* \times (1 + S_{id})) \div P^4$$

если самый популярный бренд был
 импортирован.

$$S_{id} = (T_{id}\% \times M^*) \div P$$

(если импортная пошлина является
 зависимой от стоимости)
 или

$$ID \div P$$

(если импортная пошлина взимается
 как определенная сумма за пачку)

$$S_{VAT} = VAT\% \div (1 + VAT\%)$$

4. Цены

Первичный сбор данных о ценах для этого
 и предыдущих докладов включал в себя
 обследование розничных торговых точек.
 В целях улучшения качества информации
 о ценах, собранной в этом году, как и в 2012 г.,
 сбор данных о ценах осуществлялся следующим
 образом:

- в дополнение к информации о самой
 продаваемой марке сигарет были запрошены
 данные о ценах на две дополнительные
 популярные торговые марки⁵;
- по каждой торговой марке были затребованы
 данные о ценах в трех различных типах
 розничных торговых точек.

В анкеты, разосланные сборщикам данных, были
 предварительно занесены наименования трех
 самых продаваемых в каждой стране брендов. Три
 популярных бренда были определены на основании
 данных, полученных из анкет за 2012 г.,
 из дополнительного источника (Euromonitor⁶) и
 предоставленных ВОЗ министерствами финансов
 в рамках сотрудничества. В тех странах, где
 подобные данные были недоступны, сборщикам
 данных было предложено назвать наименования
 популярных брендов и указать их цены.

Там, где имелась информация о структуре рынка
 табачных изделий, был сделан расчет средних
 цен и налогов (более подробная информация
 представлена в Разделе 7 ниже).

Три типа розничных магазинов были определены
 следующим образом:

1. Супермаркет/гипермаркет: сеть или независимые торговые точки с торговой площадью более 2 500 м² и основным акцентом на продажу продуктов питания/напитков/табачных изделий и других бакалейных товаров. Гипермаркеты также продают ряд непродовольственных товаров.
2. Киоск/газетный киоск/табачный киоск/отдельный продовольственный магазин: маленькие удобные магазины, розничные торговые точки, торгующие преимущественно продуктами питания, напитками и табачными изделиями или их сочетанием (например, киоск, газетный киоск или табачный киоск), либо широким спектром преимущественно бакалейных товаров (отдельный продовольственный магазин или отдельная небольшая бакалейная лавка).
3. Уличные торговцы: продают товары в небольших количествах покупателям, но не в определенном месте (применимо не ко всем странам).

Наиболее продаваемые бренды использовались последовательно на протяжении времени, чтобы наиболее полно отразить изменения в ценах. Однако в некоторых случаях, когда считалось, что рыночная доля первоначально использованного бренда существенно изменилась, этот бренд заменялся на новый, преобладающий. В 2014 г. изменения брендов имели место в Бахрейне, Кирибати, на Маршалловых Островах, в Монголии, Сент-Люсии, Сент-Винсенте и Гренадинах и в Тувалу. Во всех этих странах цена нового бренда была ниже, за исключением Монголии, где смещение произошло в сторону более дорогого бренда. В случае Китая самый продаваемый бренд изменился в период с 2010 по 2012 г. на более дорогой; по сообщениям, этот новый бренд остался самым продаваемым брендом и в 2014 г.

Как и в 2012 г. цена, использованная для каждой из 28 стран Европейского союза (ЕС), была ценой самого продаваемого бренда, собранной ВОЗ. До 2012 г. информация о ценах и налогах полностью бралась из отчетов, опубликованных на веб-сайте Еврокомиссии по налогообложению и таможенному союзу ЕС⁷. Цена, использованная ЕС в предыдущие годы для расчета ставки налога, была самой популярной ценовой категорией (МРРС), которая предполагалась равной ценовой категории самого продаваемого бренда, указанного в данном докладе. Однако начиная с 2011 г. ЕС рассчитывает и указывает налоговые ставки на основе средневзвешенной цены (WAP), и, следовательно, информация о МРРС больше не была легкодоступна для стран ЕС. Поэтому

для того чтобы соответствовать оценкам прошлых лет и для обеспечения возможности сравнения между странами, в 2012 г. ВОЗ решила собрать из первых рук информацию о ценах на самую продаваемую торговую марку (на основе информации о структуре рынка табачных изделий, полученной из дополнительных источников) для расчета ставок налога. Данные о ставках акцизов и НДС по-прежнему собираются из таблиц, опубликованных ЕС. Это означает, однако, что доли налогов, вычисленные и представленные здесь, не обязательно будут совпадать с публикуемыми ЕС значениями. Это в основном связано с расчетом ставок специфического акциза как процента от розничной цены, которые будут меняться в зависимости от использованной цены.

Более подробная информация о разнице в цене и доле налогов для стран ЕС представлена в таблице ниже.

Сравнение цен и общей доли налогов на табачные изделия проведено на основе данных обследования ВОЗ о самом продаваемом бренде (MSB) и данных ЕС о средневзвешенной цене (WAP).

Страна	Общая доля налогов (% от розничной цены)		Розничная цена (20 сигарет)		Валюта
	По оценке ВОЗ	По данным ЕС	MSB по данным ВОЗ	WAP по данным ЕС	
Австрия	74,00%	76,83%	4,90	4,18	EUR
Бельгия	75,92%	77,43%	5,79	4,88	EUR
Болгария	82,65%	83,11%	4,70	4,65	BGN
Венгрия	77,26%	77,01%	1000,00	1010,22	HUF
Германия	72,90%	75,55%	5,47	5,09	EUR
Греция	79,95%	85,80%	4,00	3,50	EUR
Дания	74,75%	79,32%	44,00	40,55	DKK
Ирландия	77,80%	80,63%	9,60	9,09	EUR
Испания	78,09%	79,17%	4,95	4,30	EUR
Италия	75,68%	76,16%	5,00	4,58	EUR
Кипр	77,47%	76,93%	4,00	4,08	EUR
Латвия	76,89%	82,24%	3,00	2,60	EUR
Литва	77,64%	79,21%	8,90	8,52	LTL
Люксембург	70,24%	69,69%	5,00	4,17	EUR
Мальта	74,63%	80,81%	4,80	4,07	EUR
Нидерланды	73,40%	77,91%	6,32	5,84	EUR
Польша	80,29%	85,01%	13,70	11,85	PLN
Португалия	74,51%	80,51%	4,50	3,90	EUR
Румыния	75,41%	81,33%	14,50	12,50	RON
Словакия	81,54%	79,30%	2,84	3,00	EUR
Словения	80,41%	82,08%	3,45	3,31	EUR
Соединенное Королевство	82,16%	85,69%	7,52	7,01	GBP
Финляндия	81,53%	82,54%	5,50	5,01	EUR
Франция	80,30%	81,37%	7,00	6,50	EUR
Хорватия	75,26%	77,43%	23,00	20,56	HRK
Чешская Республика	77,42%	76,64%	72,00	73,74	CZK
Эстония	77,24%	83,65%	3,50	2,82	EUR

Примечание. Оценки ВОЗ относятся к данным о ценах на самый продаваемый бренд, собранным в июле 2014 г. Показатели и данные о средневзвешенных ценах, собранные и представленные ЕС, также относятся к июлю 2014 г.

5. Факторы, которые необходимо учитывать при интерпретации изменений доли налогов

Важно отметить, что изменение размера налога как доли в цене зависит не только от изменений налога, но и от изменений самой цены. Таким образом, несмотря на увеличение размера налога, доля налога может остаться неизменной или снизиться; аналогичным образом, доля налога может увеличиться, несмотря на отсутствие изменения размера налога или даже его снижение.

В текущей базе данных есть случаи увеличения налога в период с 2012 по 2014 г., когда доля налога, выраженная в процентном отношении к цене, снизилась. В основном это связано с тем, что в абсолютном выражении рост цены был выше увеличения налога (особенно в случае увеличения специфического акцизного сбора). Например, на Островах Кука специфический акциз

увеличился с 372 новозеландских долл. за 1 тыс. сигарет в 2012 г. до 494 новозеландских долл. за 1 тыс. сигарет в 2014 г. (увеличение на 33%), при этом цена самого продаваемого бренда выросла с 12 до 19 новозеландских долл. за пачку (рост на 58%). С точки зрения доли налогов в 2012 г. акцизный сбор составлял 62% от цены, в то время как в 2014 г. он составлял всего 52% от цены. Это обусловлено тем, что рост цен был выше роста налогов.

С другой стороны, есть также случаи, когда увеличение (уменьшение) налога как доли в цене было нивелировано за счет факторов, напрямую не связанных с налоговыми ставками. В текущей базе данных это было связано с одной из следующих причин:

- В некоторых случаях цена увеличилась без изменения налога, что привело к уменьшению доли специфического или смешанного акциза (например, в Аргентине, Вьетнаме, Нигерии, Тунисе, Туркменистане и Эфиопии). В других случаях рост цен превысил рост налогов, что привело к снижению доли налога (например, в Коста-Рике, Латвии, Непале, на Островах Кука, в Сербии и Черногории).
- В случае с импортными товарами стоимость поставки на условиях СИФ является внешней переменной, которая также влияет на расчет доли налога. Это имеет значение в странах, где адвалорный налог рассчитывается от стоимости поставки на условиях СИФ, или, когда НДС рассчитывается на основании стоимости поставки на условиях СИФ плюс акциз, а не розничной цены без учета НДС. Например, при неизменных других факторах, в случае увеличения стоимости поставки на условиях СИФ увеличивается налоговая база, что ведет к более высокому проценту налога. Кроме того, как указано выше, для некоторых стран стоимость поставки на условиях СИФ должна была рассчитываться с помощью дополнительных данных. Эти значения стоимости были указаны в долларах США и конвертированы в местную валюту, что делает обменный курс дополнительным фактором, косвенно влияющим на долю налогов. Примеры стран, в которых эти факторы влияют на долю налога, включают в себя: Малави (увеличение стоимости поставки на условиях СИФ в сочетании с ростом налога, но рост цены был выше, в результате чего общая доля налога в цене снизилась); Камерун (уменьшение обменного курса, приведшее к уменьшению доли налога); или Либерия (увеличение

обменного курса, на фоне еще большего роста цены, что привело к уменьшению доли налога).

Кроме того, необходимо обратить внимание на страны, в которых в период с 2012 по 2014 г. произошла смена самого продаваемого бренда сигарет. Это также повлияло на долю налога в этих странах. В случае Бахрейна, Маршалловых Островов и Сент-Винсента и Гренадин доля налога увеличилась, несмотря на отсутствие изменений налога из-за явного уменьшения цен за счет появления новой, более дешевой марки сигарет, указанной как самый продаваемый бренд. В случае Кирибати и Сент-Люсии при росте цен доля налога выросла еще больше из-за того, что новый указанный бренд был дешевле. В случае Монголии налог вырос, но его доля в цене снизилась из-за того, что новая указанная цена была значительно выше. Наконец, в случае Тувалу стоимость поставки на условиях СИФ в отношении новой, более дешевой указанной цены стала существенно меньше, чем ранее, что повлекло за собой уменьшение процентной доли налога.

Наконец, в расчеты налоговых ставок за 2008, 2010 и 2012 гг. были внесены соответствующие поправки на основании предоставленной новой, более качественной информации о налогах и ценах в ряде стран.

6. Дополнительная налоговая информация (см. табл. 2.3, Приложение II)

Важным выводом, который подчеркивается в настоящем докладе, является то, что для оценки степени эффективности налоговой политики необходимо учитывать множество аспектов налогообложения табачных изделий. Налог как доля от цены не дает полной картины эффективности налоговой политики. В целях изучения других аспектов налоговой политики, для настоящего доклада была собрана дополнительная информация относительно налогов на табачные изделия и представлена в виде данных, которые могут шире информировать ученых и разработчиков политики, о налоговых стратегиях в разных странах. Эта информация была собрана и сгруппирована по трем основным темам: структура/уровень налогообложения; доступность по цене и разброс цен; и налоговое администрирование. Также была собрана информация по странам, резервирующим налоги на табачные изделия для целевого финансирования программ здравоохранения и/или мероприятий по борьбе против табака. Различные

блоки данных/показателей, приводимых по каждой из этих тем, разработаны и обосновываются на основании фактических данных, представленных в вводной главе о структуре и администрировании налогов.

- I. Структура/уровень налогообложения
 - a. Процентная доля акциза в цене: более высокие ставки акциза и большая опора на акциз являются более предпочтительными, особенно, когда акцизный налог составляет 70 и более процентов от розничной цены.
 - b. Единая или многоуровневая система акцизного налогообложения: единый акциз проще в администрировании, чем многоуровневая система, при которой используются разные ставки налогообложения на одно и то же табачное изделие в зависимости от заданных критериев (это не относится к странам, где не взимается акцизный налог).
 - c. Применяет ли страна специфический акциз или смешанную систему, опираясь в большей степени на специфический компонент налогообложения (>50% совокупного акциза – специфический компонент): специфические акцизы обычно ведут к более высоким ценам и меньшему ценовому разрыву между брендами, поэтому такой акциз предпочтительнее (это не относится к странам, где взимается только адвалорный акциз или вообще не используется акцизное налогообложение).
 - d. Налогооблагаемая база адвалорного налога в странах, которые применяют адвалорную или смешанную систему акцизного налогообложения. Адвалорные налоги, рассчитываемые относительно розничной цены или розничной цены за вычетом НДС, более просты в администрировании. Розничную цену проще определить, чем цену производителя или стоимость СИФ, что уменьшает риск занижения оценки (это не относится к странам, где применяется только специфический акциз, или вообще не используется акцизное налогообложение).
 - e. Является ли взимаемый акциз адвалорным или смешанным, и существует ли минимальный специфический налог. Минимальный налог защищает от занижения стоимости изделий. Он также приводит к росту цен, так как цена не может быть ниже уплачиваемого налога (эта категория не относится к странам, в которых применяется только специфический акциз или вообще не используется акцизная система налогообложения).

II. Доступность и разброс цен

- a. Индекс ценовой доступности (% ВВП на душу населения, необходимый для покупки 100 пачек сигарет самого продаваемого бренда): более высокое значение индекса в странах указывает на то, что сигареты там сравнительно более дороги относительно дохода.
- b. Стали ли сигареты сравнительно более доступными по цене за период с 2008 по 2014 г. (изменение индекса ценовой доступности, как указано выше, в период с 2008 по 2014 г.): по мере уменьшения ценовой доступности снижается потребление.
- c. Является ли взимаемый акциз специфическим или смешанным, и проводится ли автоматическая корректировка специфического компонента налогообложения с учетом инфляции. Если специфический акциз в перспективе не корректируется с учетом инфляции, его воздействие стирается. Хорошо, когда он корректируется автоматически (эта категория не относится к странам, взимающим только адвалорный акциз или вообще не использующим акцизное налогообложение).
- d. Разброс цен: доля цены самого дешевого бренда в цене бренда премиум-категории (цена самого дешевого бренда ÷ цену бренда премиум-категории × 100). Чем выше процентная доля, тем меньше разрыв, и меньше возможность замещения более дешевыми брендами.

III. Налоговое администрирование

- a. Требование наличия акцизных марок на табачных изделиях: акцизные марки помогают налоговым органам обеспечивать соблюдение требований уплаты налогов производителями и импортерами, а также выявлять нелегальные табачные изделия. Страны были уведомлены о том, что акцизные марки должны иметь особые параметры, помимо тех, которые имеются на традиционных бумажных марках. В частности, такие кодированные акцизные марки имеют уникальную, машиночитаемую идентификационную маркировку, которая может использоваться для отслеживания продукции, производимой внутри страны, с помощью специальных устройств, установленных на производственных предприятиях, которые считывают цифровые марки, а также для выявления присутствия нелегальных изделий. Устройства

регистрируют весь объем информации, которая автоматически отправляется налоговым органам и используется для отслеживания и прослеживания табачных изделий, а также в правоприменительной деятельности. Аналогичные марки применяются и для импортных изделий. Это считается передовой практикой мониторинга рынка.

- b. Беспшлинный ввоз: запрет беспшлинного ввоза изделий для личного потребления уменьшает вероятность того, что эти изделия окажутся, в конечном итоге, на нелегальном рынке. Кроме того, невозможно обосновать беспшлинную продажу смертельно опасных изделий; эти несобранные налоги являются потерянными доходами для государства. Некоторые страны полностью запрещают беспшлинный ввоз, но многие страны разрешают его, ограничивая лишь количество товаров, разрешенных к ввозу. Эти ограничения варьируются в зависимости от типа табачных изделий; предоставленные данные относятся только к ограничениям количества ввозимых сигарет.

Целевое ассигнование (часть налогов или поступлений от налогов, выделяемая на здравоохранение и/или борьбу против табака). Налоги могут служить источником значительного объема доходов. Один из способов коррекции отрицательных внешних эффектов потребления табака заключается в повышении налогов с целью сокращения потребления табака и финансирования здравоохранения, которое подвергается существенной нагрузке из-за его потребления и зачастую оказывается недофинансированным (см. табл. 2.4, Приложение II).

7. Расчетные средняя цена и средний размер налога (см. табл. 9.7, Приложение IX в Интернете)

Данные о ценах на самые продаваемые бренды, как правило, являются более доступными в разных странах; это легло в основу решения об использовании самого продаваемого бренда во всех изданиях Доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии. Тем не менее, оценка доли налога, которая наилучшим образом отражает налоговую нагрузку в пределах рынка, в идеале должна основываться на средних ценах и налогах, взимаемых с продажи всех торговых марок на этом рынке.

Как и в 2012 г., помимо сбора и представления данных о ценах и доле налогов на самый продаваемый бренд, ВОЗ попыталась получить на страновом уровне средние оценки доли налога на основе оценки средней цены за пачку сигарет. Эта задача оказалась более сложной из-за того, что требовались дополнительные данные о брендах, ценах и долях рынка.

Источники данных

1. По каждой стране были определены три самых популярных бренда, и, там, где это возможно, были предварительно заполнены анкеты с использованием дополнительных источников информации или данных, предоставленных в 2012 г. Источниками служили данные компании Euromonitor, данные, полученные из анкет, и внутренние данные ВОЗ.
2. Данные об удельном весе брендов в структуре табачного рынка, использованные для расчета среднего значения, были взяты из тех же источников.
3. Данные о ценах на три бренда из трех различных типов розничных торговых точек были получены ВОЗ в рамках регионального и национального сбора данных (в общей сложности, девять цен по каждой стране).
4. Компания Euromonitor предоставляет информацию о распределении сигарет в 26 различных типах торговых точек. Для стран, по которым имелись данные Euromonitor, мы выбрали 10 типов торговых точек и объединили их в три группы, как описано выше в Разделе 4 настоящего Технического примечания. В тех немногих странах, где были доступны данные о структуре рынка табачных изделий, но отсутствовали данные об объеме продаж сигарет в различных типах торговых точек, была сделана приблизительная оценка с использованием данных о распределении сигарет в розничной сети стран с похожими характеристиками (например, регион, виды потребляемых изделий, принадлежность к одному экономическому блоку и т. д.).

Расчет

- I. Средняя цена:

Сначала были рассчитаны средние взвешенные значения распределения каждого бренда по типам торговых точек. Во многих случаях собранные данные, распределенные по трем большим группам, в сумме не давали 100%, отражая тот факт, что существовали и другие

типы розничных торговых точек. Поэтому, основываясь на их удельном весе, они сначала были перенормированы, чтобы дать в сумме 100%. Когда цены на любой бренд были одинаковы в разных магазинах в любой конкретной стране, для всех трех типов магазинов были установлены равные значения (33,33%). Затем удельные значения распределения брендов по типам розничных торговых точек были использованы для расчета средней цены каждого бренда.

Или:

$$SS_j = \frac{SS_j}{\sum_{j=1}^3 SS_j} * 100\% \quad (6)$$

$$AP_i = \sum_{j=1}^3 P_i * SS_j \quad (7)$$

где:

SS_j = расчетные значения распределения бренда (i) по типу магазина, где $\forall j = 1, 2, 3$

ss_j = указанные или расчетные значения распределения бренда (i) по типу магазина (j), где $\forall j = 1, 2, 3$

P_i = указанная цена бренда (i);

AP_i = Расчетная средняя цена бренда (i),

где $\forall i = 1, 2, 3$

После того как получены средние цены для каждого бренда, они умножаются на долю, занимаемую конкретным брендом на рынке, чтобы получить общую среднюю цену на сигареты в стране. Понятно, что в большинстве стран потребляется более трех брендов, но из-за трудности сбора цен на все торговые марки, были определены три самые продаваемые бренда для расчета средней цены. В некоторых странах два или три бренда могут захватывать до 80–90% потребительского рынка, но в таких странах, как Китай, доля трех самых популярных брендов на рынке составляет менее 25%. Во всех случаях рыночные доли трех самых популярных брендов были перенормированы на основании их удельного веса, чтобы дать в сумме 100%.

$$BS_i = \frac{bs_i}{\sum_{i=1}^3 bs_i} * 100\% \quad (8)$$

$$AP = \sum_{i=1}^3 AP_i * BS_i \quad (9)$$

где:

BS_i = расчетная доля бренда на рынке (i);

bs_i = указанная или расчетная доля бренда на рынке (i), где $\forall i = 1, 2, 3$

AP = расчетная средняя цена пачки сигарет в стране.

И. Средняя доля налога

Средняя доля налога рассчитывалась в два этапа. Сначала отдельно рассчитывалась налоговая доля каждого бренда. Это помогло учесть особенности каждого бренда (например, если разные ставки налога применялись к разным брендам, или бренд был импортным или нет). Цена, использованная для каждого бренда, рассчитывалась в соответствии с распределением бренда по типам розничных торговых точек. Метод, использованный для расчета налоговой доли каждого бренда, был таким же, как и для самого продаваемого бренда. Затем общая доля налогов в любой стране была получена путем усреднения долей налогов трех брендов. Средняя доля налога была определена на основании рыночной доли каждого бренда.

$$etax_{i,n} = \phi (tax_{i,n}, AP_i) \quad (10)$$

$$AT_i = \sum_{n=1}^5 etax_{i,n} \quad (11)$$

$$AT = \sum_{i=1}^3 AT_i * BS_i \quad (12)$$

где:

tax_{i,n} = указанный размер налога определенного вида (n) для бренда (i), где $\forall n = 1, \dots, 5$ и $\forall i = 1, 2, 3$.

Пять видов налога (n=1, ..., 5) – это специфический акциз, адвалорный акциз, импортная пошлина, НДС или налог с продаж и прочие налоги.

etax_{i,n} = расчетная общая доля налога определенного вида (n) для бренда (i); находится в зависимости от средней цены AP_i

AT_i = расчетная средняя доля бренда (i);

AT = общая средняя доля налога, рассчитанная для любой конкретной страны.

AP_i и BS_i определены в формулах (7) и (8), приведенных выше.

¹ Эта формула используется, когда адвалорный налог применяется по отношению к цене производителя/дистрибьютора, импортная пошлина применяется по отношению к цене производителя/дистрибьютора от стоимости поставки на условиях СИФ, а НДС применяется по отношению к розничной цене, не включающей НДС. Существуют другие варианты (например, ставка адвалорного налога применяется по отношению к розничной цене), но они здесь не описаны, поскольку обычно являются более простыми для расчета.

² Импортные пошлины могут меняться в зависимости от страны происхождения в случаях преференциальных торговых соглашений. ВОЗ пыталась определить происхождение упаковки и обоснованность использования таких ставок налога, где это было возможно.

³ «Свободно на борту» или ФОБ: стоимость товаров на экспорте.

⁴ Или $(Tax \% * M^*) \div P$, если адвалорный налог применялся по отношению к стоимости поставки на условиях СИФ, а не стоимости СИФ + импортная пошлина.

⁵ Марки сигарет используются для внутренних целей для проверки достоверности данных и не приводятся в настоящем докладе.

⁶ Паспорт компании Euromonitor International за 2012 г.

⁷ См.: http://ec.europa.eu/taxation_customs/taxation/excise_duties/tobacco_products/rates/index_en.htm



ПРИЛОЖЕНИЕ I: СВОДНЫЕ ДАННЫЕ О ПРИМЕНЕНИИ МЕР MPOWER ПО РЕГИОНАМ

В Приложении I содержится обзор отдельных мер борьбы против табака. По каждому региону ВОЗ представлены обзорные таблицы, которые включают в себя информацию о мониторинге и распространенности курения, создании свободных от табачного дыма зон, лечении табачной зависимости, предупреждениях о вреде для здоровья на табачных упаковках, запретах на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий, а также о размерах налогообложения, основанную на методологии, изложенной в Техническом примечании I.

Во многих, но не во всех случаях данные на уровне стран были представлены с приложением подтверждающих документов, таких как законы, нормативные положения, политические документы и т. д. ВОЗ проанализировала имеющиеся документы; в настоящем приложении приводятся сводные показатели или индикаторы достижений стран по каждой из шести мер MPOWER. Важно отметить, что данные для доклада основаны на действующем законодательстве и отражают состояние принятых, но не всегда соблюдаемых законов, при условии, что четко указана дата вступления закона в силу и он не проходит юридическую

проверку. Сводные показатели, разработанные для Доклада ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2015 г. являются такими же, как и те, что использовались для доклада за 2013 г. Методология, использованная для расчета каждого показателя, описана в Техническом примечании I. Тем не менее, этот аналитический обзор не является тщательным и полным правовым анализом законодательства каждой страны. За исключением среды, свободной от табачного дыма и запретов на рекламу и стимулирование продажи табачных изделий, данные собирались только на национальном/федеральном уровне, и поэтому не полностью отражают меры, осуществляемые государствами-членами, в которых активная роль в борьбе против табака принадлежит субнациональным органам власти.

Показатель распространенности ежедневного курения среди населения в возрасте 15 лет и старше в 2013 г. является показателем, смоделированным ВОЗ на основании данных опросов о потреблении табака, опубликованных государствами-членами. Курение табака является одним из наиболее широко представленных показателей в проводимых странами опросах. Расчет оценок ВОЗ для возможности их сравнения между странами описан в Техническом примечании II.

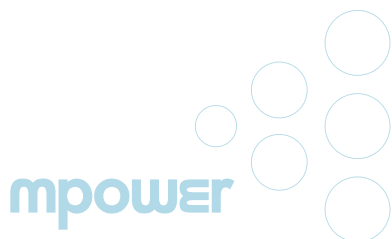
Африка

Таблица 1.1
Сводные данные
о применении мер
MPOWER

- ... Данные не представлены / отсутствуют.
- Данные не требуются / неприменимы.

ПОКАЗАТЕЛЬ 2014 г. И СОБЛЮЖДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ

СТРАНА	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (2013 ГОД)	М МОНИТОРИНГ	Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮЖДЕНИЯ	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ		Е ЗАПРЕТ РЕКЛАМЫ ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮЖДЕНИЯ	R НАЛОГО-ОБЛОЖЕНИЕ
					ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ	СМИ		
Алжир	...		II				|||||	51%
Ангола	...		—				—	24%
Бенин	7%		||||				|||||	9%
Ботсвана	...		—				|||||	63%
Буркина-Фасо	16%		||||				|||||	32%
Бурунди	...		—				—	43%
Габон	...		||||				|||||	35%
Гамбия	...		—				...	46%
Гана	5%		—				|||||	28%
Гвинея	...		|||				I	...
Гвинея-Бисау	...		—				—	19%
Демократическая Республика Конго	...		|||||				|||||	48%
Замбия	10%		|||				—	21%
Зимбабве	...		|||||				—	60%
Кабо-Верде	10%		...				...	22%
Камерун	14%		|||||				|||||	21%
Кения	10%		—		⊙		|||||	49%
Коморские Острова	13%		||||				||||	51%
Конго	13%		...				...	41%
Кот-д'Ивуар	...		—				—	26%
Лесото	20%		||				—	46%
Либерия	11%		—				—	19%
Маврикий	16%		||||				|||||	73%
Мавритания	19%		—				—	25%
Мадагаскар	...		||||				|||||	80%
Малави	12%		—				—	21%
Мали	15%		—				|||||	19%
Мозамбик	13%		||||				||||	31%
Намибия	19%		|||		⊙		|||||	33%
Нигер	6%		—				|||||	28%
Нигерия	7%		—				—	21%
Объединенная Республика Танзания	12%		—				—	30%
Руанда	...		—				|||||	23%
Сан-Томе и Принсипи	...		—				—	25%
Свазиленд	7%		—				|||||	53%
Сейшельские Острова	21%		|||||				|||||	80%
Сенегал	9%		||| ☆				...	40%
Сьерра-Леоне	26%		—				—	20%
Того	...		||||| ☆				|||||	13%
Уганда	7%		||| ☆				—	45%
Центральноафриканская Республика	...		—				—	33%
Чад	...		||||				||||	34%
Экваториальная Гвинея	...		—				—	44%
Эритрея	...		—				|||||	55%
Эфиопия	3%		—				|||||	19%
Южная Африка	16%		—				...	49%
Южный Судан	...		—				—	...



ИЗМЕНЕНИЕ ПО СРАВНИЕНИЮ С 2012 г.

Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВО- БОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕ- НИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕ- ЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ	Е ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ	R НАЛОГО- ОБЛОЖЕНИЕ
ИЗМЕНЕНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ POWER, УВЕЛИЧЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ, ПО СРАВНИЕНИЮ С 2012 Г				
	▲			
	▲			
	▲			
▲		▲	▲	▼
				▲
	▲			
▲		▲		
	▲			▲
▲				
				▼
				▼
		▲		▲
		▲	▲	
	▼			
		▲		▼
	▲			

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ*: ПОКАЗАТЕЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ ТАБАКА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЕ ПО ВОЗРАСТУ (ОБА ПОЛА В СОВОКУПНОСТИ) 2013 ГОД

...	Данные отсутствуют
30% или более	
От 20% до 29,9%	
От 15% до 19,9%	
Менее 15%	

* Данные должны использоваться исключительно для проведения сравнения между странами и не должны быть использованы для оценки абсолютного числа ежедневных курильщиков.

МОНИТОРИНГ: ДАННЫЕ О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КУРЕНИЯ

Нет известных или недавних данных, либо данные не являются недавними и репрезентативными
Недавние и репрезентативные данные по взрослым или молодежи
Недавние и репрезентативные данные по взрослым и молодежи
Недавние, репрезентативные и периодические данные по взрослым и молодежи

ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА: ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ ЗОН, СВОБОДНЫХ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА

Данные не представлены/не разбиты по категориям
До двух категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
От трех до пяти категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
От шести до семи категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
Все общественные места полностью свободны от табачного дыма (или не менее 90% населения охвачено полным субнациональным законодательством об обеспечении бездымной среды)

ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ: ЛЕЧЕНИЕ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Данные не представлены
Услуги отсутствуют
НЗТ и/или некоторые услуги для бросающих курить (и то и другое без компенсации затрат)
НЗТ и/или некоторые услуги для бросающих курить (либо то либо другое с компенсацией затрат)
Общенациональная телефонная служба помощи для бросающих курить, а также НЗТ и некоторые услуги для бросающих курить (с компенсацией затрат)

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ: ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ НА ПАЧКАХ СИГАРЕТ

Данные не представлены
Предупреждения отсутствуют или имеют небольшой размер
Предупреждения имеют средний размер, но в них отсутствуют некоторые требуемые характеристики ИЛИ предупреждения имеют большой размер, но в них отсутствуют многие требуемые характеристики
Предупреждения имеют средний размер со всеми требуемыми характеристиками ИЛИ предупреждения имеют большой размер, но в них отсутствуют несколько требуемых характеристик
Предупреждения имеют большой размер со всеми требуемыми характеристиками

СМИ: АНТИТАБАЧНЫЕ РЕКЛАМНЫЕ КАМПАНИИ

Данные не представлены
Национальные кампании в период с июля 2012 по июнь 2014 г. продолжительностью не менее трех недель
Проведенная национальная кампания имела от одной до четырех требуемых характеристик
Проведенная национальная кампания имела 5–6 требуемых характеристик или 7 характеристик, за исключением трансляции на телевидении и/или радио
Проведенная национальная кампания имела не менее семи требуемых характеристик, включая трансляцию на телевидении и/или радио

ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ: ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ

Данные не представлены
Полное отсутствие запрета или запрет, не распространяющийся на национальное телевидение, радио и печатные СМИ
Запрет касается только национального телевидения, радио и печатных СМИ
Запрет распространяется на национальное телевидение, радио и печатные СМИ, а также на определенные, но не на все виды прямой и/или косвенной рекламы
Запрет на все виды прямой и косвенной рекламы

НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ: ДОЛЯ СОВОКУПНЫХ НАЛОГОВ В РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЕ САМОЙ ШИРОКО ПРОДАВАЕМОЙ МАРКИ СИГАРЕТ

Данные не представлены
Налоги составляют ≤ 25% розничной цены
Налоги составляют 26–50% розничной цены
Налоги составляют 51–75% розничной цены
Налоги составляют > 75% розничной цены

СОБЛЮДЕНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА: СОБЛЮДЕНИЕ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ, А ТАКЖЕ ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ПОЛИТИКЕ ПО СОЗДАНИЮ ЗОН, СВОБОДНЫХ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА

|||||	Полное соблюдение (8/10–10/10)
|||||	Умеренное соблюдение (3/10–7/10)
||	Минимальное соблюдение (0/10–2/10)
I	

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- ☆ Отдельные, полностью изолированные помещения для курения разрешены, как минимум, в одном типе общественных мест, если они имеют отдельную вентиляцию с ходом в открытую среду и/или в них поддерживается отрицательное давление относительно прилегающих зон.
- ⊙ Стратегия принята, но не реализована к 31 декабря 2014 г.
- ▲ ▼ Изменение значений показателей POWER, увеличение или уменьшение, в период с 2012 по 2014 г. Некоторые данные за 2012 г. были пересмотрены в 2014 г. Принципы группировки 2014 г. были применены к обоим годам.

Определения категорий представлены в Техническом примечании I

Америка

Таблица 1.2

Сводные данные о применении мер MPOWER

... Данные не представлены / отсутствуют.

— Данные не требуются / неприменимы.

ПОКАЗАТЕЛЬ 2014 г. И СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ

СТРАНА	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (2013 ГОД)	М МОНИТОРИНГ	Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ		E ЗАПРЕТ РЕКЛАМЫ	R НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ
					ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ	СМИ		
Антигуа и Барбуда	...	...	...	...	...	...	...	20%
Аргентина	18%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	70%
Багамские Острова	...	...	...	...	...	...	■■■■■	43%
Барбадос	5%	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	42%
Белиз	...	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	37%
Боливия	18%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	40%
Бразилия	13%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	65%
Венесуэла (Боливарианская Республика)	...	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	71%
Гаити	9%	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	...
Гайана	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	25%
Гватемала	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	49%
Гондурас	11%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	37%
Гренада	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	48%
Доминика	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	23%
Доминиканская Республика	11%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	59%
Канада	12%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	70%
Колумбия	8%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	49%
Коста-Рика	8%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	70%
Куба	23%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	...
Мексика	8%	■■■■■ ☆	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	66%
Никарагуа	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	32%
Панама	4%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	57%
Парагвай	12%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	16%
Перу	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	38%
Сальвадор	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	53%
Сент-Винсент и Гренадины	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	17%
Сент-Китс и Невис	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	20%
Сент-Люсия	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	63%
Соединенные Штаты Америки	14%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	43%*
Суринам	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	56%
Тринидад и Тобаго	...	■■■■■	■■■■■	■■■■■	●	■■■■■	■■■■■	30%
Уругвай	19%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	67%
Чили	28%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	81%
Эквадор	4%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	70%
Ямайка	13%	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	43%



Юго-Восточная Азия

ПОКАЗАТЕЛЬ 2014 г. И СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ

Таблица 1.3
Сводные данные
о применении мер
MPOWER

- ... Данные не представлены / отсутствуют.
- Данные не требуются / неприменимы.

СТРАНА	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (2013 ГОД)	М МОНИТОРИНГ	Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮДЕНИЯ	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ		E ЗАПРЕТ РЕКЛАМЫ ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮДЕНИЯ	R НАЛОГО-ОБЛОЖЕНИЕ
					ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ	СМИ		
Бангладеш	20%		||||				|||||	76%
Бутан	...		|||||				|||||	—
Индия	11%		|||| ☆				||||	60%
Индонезия	33%		I					53%
Корейская Народно-Демократическая Республика	...		||||				—	0%
Мальдивские Острова	...		||||				||||	66%
Мьянма	16%		||||				||||	50%
Непал	18%		|||||				|||||	28%
Таиланд	18%		||||				|||||	73%
Тимор-Лешти	...						—	34%
Шри-Ланка	11%		||||				||||	74%



ИЗМЕНЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С 2012 г.

Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВО- БОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕ- НИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕ- ЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ	Е ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ	R НАЛОГО- ОБЛОЖЕНИЕ
ИЗМЕНЕНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ POWER, УВЕЛИЧЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ, ПО СРАВНЕНИЮ С 2012 Г				
		▲		▲
	▲			
				▲
		▲		
	▼			▲
▲	▲			
			▲	

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ
СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ*: ПОКАЗАТЕЛИ
РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ ТАБАКА
СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЕ
ПО ВОЗРАСТУ (ОБА ПОЛА В СОВОКУПНОСТИ) 2013 ГОД**

...	Данные отсутствуют
	30% или более
	От 20% до 29,9%
	От 15% до 19,9%
	Менее 15%

* Данные должны использоваться исключительно для проведения сравнения между странами и не должны быть использованы для оценки абсолютного числа ежедневных курильщиков.

МОНИТОРИНГ: ДАННЫЕ О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КУРЕНИЯ

	Нет известных или недавних данных, либо данные не являются недавними и репрезентативными
	Недавние и репрезентативные данные по взрослым или молодежи
	Недавние и репрезентативные данные по взрослым и молодежи
	Недавние, репрезентативные и периодические данные по взрослым и молодежи

**ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВОБОДНОЙ
ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА: ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ ЗОН,
СВОБОДНЫХ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА**

	Данные не представлены/не разбиты по категориям
	До двух категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	От трех до пяти категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	От шести до семи категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	Все общественные места полностью свободны от табачного дыма (или не менее 90% населения охвачено полным субнациональным законодательством об обеспечении бездымной среды)

**ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ:
ЛЕЧЕНИЕ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ**

	Данные не представлены
	Услуги отсутствуют
	НЗТ и/или некоторые услуги для бросающих курить (и то и другое без компенсации затрат)
	НЗТ и/или некоторые услуги для бросающих курить (либо то либо другое с компенсацией затрат)
	Общенациональная телефонная служба помощи для бросающих курить, а также НЗТ и некоторые услуги для бросающих курить (с компенсацией затрат)

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ:
ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ НА ПАЧКАХ СИГАРЕТ**

	Данные не представлены
	Предупреждения отсутствуют или имеют небольшой размер
	Предупреждения имеют средний размер, но в них отсутствуют некоторые требуемые характеристики ИЛИ предупреждения имеют большой размер, но в них отсутствуют многие требуемые характеристики
	Предупреждения имеют средний размер со всеми требуемыми характеристиками ИЛИ предупреждения имеют большой размер, но в них отсутствуют несколько требуемых характеристик
	Предупреждения имеют большой размер со всеми требуемыми характеристиками

СМИ: АНТИТАБАЧНЫЕ РЕКЛАМНЫЕ КАМПАНИИ

	Данные не представлены
	Национальные кампании в период с июля 2012 по июнь 2014 г. продолжительностью не менее трех недель
	Проведенная национальная кампания имела от одной до четырех требуемых характеристик
	Проведенная национальная кампания имела 5–6 требуемых характеристик или 7 характеристик, за исключением трансляции на телевидении и/или радио
	Проведенная национальная кампания имела не менее семи требуемых характеристик, включая трансляцию на телевидении и/или радио

**ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ: ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ,
СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО
ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ**

	Данные не представлены
	Полное отсутствие запрета или запрет, не распространяющийся на национальное телевидение, радио и печатные СМИ
	Запрет касается только национального телевидения, радио и печатных СМИ
	Запрет распространяется на национальное телевидение, радио и печатные СМИ, а также на определенные, но не на все виды прямой и/или косвенной рекламы
	Запрет на все виды прямой и косвенной рекламы

**НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ: ДОЛЯ СОВОКУПНЫХ НАЛОГОВ
В РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЕ САМОЙ ШИРОКО ПРОДАВАЕМОЙ
МАРКИ СИГАРЕТ**

	Данные не представлены
	Налоги составляют ≤25% розничной цены
	Налоги составляют 26–50% розничной цены
	Налоги составляют 51–75% розничной цены
	Налоги составляют >75% розничной цены

**СОБЛЮДЕНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА: СОБЛЮДЕНИЕ
ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ
И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ, А ТАКЖЕ
ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ПОЛИТИКЕ ПО СОЗДАНИЮ ЗОН,
СВОБОДНЫХ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА**

|||||	Полное соблюдение (8/10–10/10)
|||||	Умеренное соблюдение (3/10–7/10)
||	Минимальное соблюдение (0/10–2/10)
I	

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

☆ Отдельные, полностью изолированные помещения для курения разрешены, как минимум, в одном типе общественных мест, если они имеют отдельную вентиляцию с ходом в открытую среду и/или в них поддерживается отрицательное давление относительно прилегающих зон.

▲▼ Изменение значений показателей POWER, увеличение или уменьшение, в период с 2012 по 2014 г. Некоторые данные за 2012 г. были пересмотрены в 2014 г. Принципы группировки 2014 г. были применены к обоим годам.

Определения категорий представлены в Техническом примечании I

Таблица 1.4

Сводные данные о применении мер MPOWER

... Данные не представлены / отсутствуют.

– Данные не требуются / неприменимы.

ПОКАЗАТЕЛЬ 2014 г. И СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ

СТРАНА	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (2013 ГОД)	М МОНИТОРИНГ	Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮДЕНИЯ	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ		Е ЗАПРЕТ РЕКЛАМЫ ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮДЕНИЯ	R НАЛОГО-ОБЛОЖЕНИЕ
					ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ	СМИ		
Австрия	29%		|||||				|||||	74%
Азербайджан	19%		|||				|||||	17%
Албания	24%						|||	64%
Андорра	28%		||||| ☆				—	68%
Армения	25%		||||				|||||	33%
Беларусь	23%		—				|||||	51%
Бельгия	20%		||||| ☆				|||||	76%
Болгария	30%		|||||				|||||	83%
Босния и Герцеговина	32%		—				|||||	82%
Бывшая Югославская Республика Македония	...		|||||				|||||	73%
Венгрия	25%		|||||				|||||	77%
Германия	24%		—				|||||	73%
Греция	35%		|||				|||||	80%
Грузия	24%						|||	49%
Дания	16%		|||||				|||||	75%
Израиль	23%		...				...	84%
Ирландия	19%		|||||				|||||	78%
Исландия	13%		|||||				|||||	56%
Испания	26%		|||||				|||||	78%
Италия	22%		— ☆				|||||	76%
Казахстан	17%		|||||				|||||	39%
Кипр	...		|||||				|||||	77%
Кыргызстан	21%		...				...	39%
Латвия	30%		|||||				|||||	77%
Литва	24%		|||||				|||||	76%
Люксембург	19%		||||| ☆				|||||	70%
Мальта	21%		|||||				|||||	75%
Монако	...		... ☆				—	...
Нидерланды	20%		—				|||||	73%
Норвегия	17%		|||||				|||||	69%
Польша	23%		|||||				|||||	80%
Португалия	18%		|||				|||||	75%
Республика Молдова	20%		|||				|||	51%
Российская Федерация	33%		|||||				|||||	48%
Румыния	26%						|||||	75%
Сан-Марино	...		||||| ☆				|||||	74%
Сербия	33%		|||				|||||	78%
Словакия	22%		|||||				|||||	82%
Словения	18%		||||| ☆				|||||	80%
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	20%		|||||				|||||	82%
Таджикистан	...		—				|||||	26%
Туркменистан	...		|||||			⊙	||||| ⊙	26%
Турция	22%		|||||				|||||	82%
Узбекистан	10%		|||				|||||	33%
Украина	25%		|||				|||||	75%
Финляндия	17%		|||||				|||||	82%
Франция	23%		||||| ☆				|||||	80%
Хорватия	31%		||||| ☆				|||||	75%
Черногория	...		||				|||||	78%
Чешская Республика	25%		|||||				|||||	77%
Швейцария	20%		—				|||||	61%
Швеция	12%		—				|||||	69%
Эстония	26%		|||||				|||||	77%



Восточное Средиземноморье

ПОКАЗАТЕЛЬ 2014 г. И СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ

Таблица 1.5
Сводные данные
о применении мер
MPOWER

- ... Данные не представлены / отсутствуют.
- < Относится к территории.
- Данные не требуются / неприменимы.

СТРАНА	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (2013 ГОД)	М МОНИТОРИНГ	Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮДЕНИЯ	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ		Е ЗАПРЕТ РЕКЛАМЫ ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮДЕНИЯ	R НАЛОГО-ОБЛОЖЕНИЕ
					ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ	СМИ		
Афганистан	...		II				III	3%
Бахрейн	27%		—				...	40%
Джибути	...		...				...	29%
Египет	20%		IIIIII				IIIIII	73%
Западный берег реки Иордан и Сектор Газа^{<}	...		...				...	83%
Иордания	31%		III				III	83%
Ирак	...		II				III	19%
Иран (Исламская Республика)	10%		IIIIII				IIIIII	5%
Йемен	...		III				IIIIII	54%
Катар	...		—				IIIIII	20%
Кувейт	...		...				...	35%
Ливан	29%		...				...	43%
Ливия	...		III				IIIIII	8%
Марокко	18%		IIIIII				IIIIII	70%
Объединенные Арабские Эмираты	...		... ☆				...	20%
Оман	11%		—				...	22%
Пакистан	19%		I				III	61%
Саудовская Аравия	14%		IIIIII				III	20%
Сирийская Арабская Республика	...		...				...	...
Сомали	...		—				—	...
Судан	...		—				IIIIII	72%
Тунис	...		—				IIIIII	75%

ИЗМЕНЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С 2012 г.

Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВО- БОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕ- НИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕ- ЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ	Е ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ	R НАЛОГО- ОБЛОЖЕНИЕ
ИЗМЕНЕНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ POWER, УВЕЛИЧЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ, ПО СРАВНЕНИЮ С 2012 Г				
				▲
▲	▲	▲		
			▲	
			▲	
	▲			
	▲		▲	
				▼

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ*: ПОКАЗАТЕЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ ТАБАКА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЕ ПО ВОЗРАСТУ (ОБА ПОЛА В СОВОКУПНОСТИ) 2013 ГОД

...	Данные отсутствуют
	30% или более
	От 20% до 29,9%
	От 15% до 19,9%
	Менее 15%

* Данные должны использоваться исключительно для проведения сравнения между странами и не должны быть использованы для оценки абсолютного числа ежедневных курильщиков.

МОНИТОРИНГ: ДАННЫЕ О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КУРЕНИЯ

	Нет известных или недавних данных, либо данные не являются недавними и репрезентативными
	Недавние и репрезентативные данные по взрослым или молодежи
	Недавние и репрезентативные данные по взрослым и молодежи
	Недавние, репрезентативные и периодические данные по взрослым и молодежи

ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА: ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ ЗОН, СВОБОДНЫХ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА

	Данные не представлены/не разбиты по категориям
	До двух категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	От трех до пяти категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	От шести до семи категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	Все общественные места полностью свободны от табачного дыма (или не менее 90% населения охвачено полным субнациональным законодательством об обеспечении бездымной среды)

ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ: ЛЕЧЕНИЕ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

	Данные не представлены
	Услуги отсутствуют
	НЗТ и/или некоторые услуги для бросающих курить (и то и другое без компенсации затрат)
	НЗТ и/или некоторые услуги для бросающих курить (либо то либо другое с компенсацией затрат)
	Общенациональная телефонная служба помощи для бросающих курить, а также НЗТ и некоторые услуги для бросающих курить (с компенсацией затрат)

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ: ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ НА ПАЧКАХ СИГАРЕТ

	Данные не представлены
	Предупреждения отсутствуют или имеют небольшой размер
	Предупреждения имеют средний размер, но в них отсутствуют некоторые требуемые характеристики ИЛИ предупреждения имеют большой размер, но в них отсутствуют многие требуемые характеристики
	Предупреждения имеют средний размер со всеми требуемыми характеристиками ИЛИ предупреждения имеют большой размер, но в них отсутствуют несколько требуемых характеристик
	Предупреждения имеют большой размер со всеми требуемыми характеристиками

СМИ: АНТИТАБАЧНЫЕ РЕКЛАМНЫЕ КАМПАНИИ

	Данные не представлены
	Национальные кампании в период с июля 2012 по июнь 2014 г. продолжительностью не менее трех недель
	Проведенная национальная кампания имела от одной до четырех требуемых характеристик
	Проведенная национальная кампания имела 5–6 требуемых характеристик или 7 характеристик, за исключением трансляции на телевидении и/или радио
	Проведенная национальная кампания имела не менее семи требуемых характеристик, включая трансляцию на телевидении и/или радио

ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ: ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ

	Данные не представлены
	Полное отсутствие запрета или запрет, не распространяющийся на национальное телевидение, радио и печатные СМИ
	Запрет касается только национального телевидения, радио и печатных СМИ
	Запрет распространяется на национальное телевидение, радио и печатные СМИ, а также на определенные, но не на все виды прямой и/или косвенной рекламы
	Запрет на все виды прямой и косвенной рекламы

НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ: ДОЛЯ СОВОКУПНЫХ НАЛОГОВ В РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЕ САМОЙ ШИРОКО ПРОДАВАЕМОЙ МАРКИ СИГАРЕТ

	Данные не представлены
	Налоги составляют ≤ 25% розничной цены
	Налоги составляют 26–50% розничной цены
	Налоги составляют 51–75% розничной цены
	Налоги составляют > 75% розничной цены

СОБЛЮДЕНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА: СОБЛЮДЕНИЕ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ, А ТАКЖЕ ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ПОЛИТИКЕ ПО СОЗДАНИЮ ЗОН, СВОБОДНЫХ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА

|||||||	Полное соблюдение (8/10–10/10)
|||||	Умеренное соблюдение (3/10–7/10)
I	Минимальное соблюдение (0/10–2/10)

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

☆ Отдельные, полностью изолированные помещения для курения разрешены, как минимум, в одном типе общественных мест, если они имеют отдельную вентиляцию с ходом в открытую среду и/или в них поддерживается отрицательное давление относительно прилегающих зон.

▲▼ Изменение значений показателей POWER, увеличение или уменьшение, в период с 2012 по 2014 г. Некоторые данные за 2012 г. были пересмотрены в 2014 г. Принципы группировки 2014 г. были применены к обоим годам.

Определения категорий представлены в Техническом примечании I

Западная часть Тихого океана

ПОКАЗАТЕЛЬ 2014 г. И СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ

Таблица 1.6
Сводные данные
о применении мер
MPOWER

- ... Данные не представлены/отсутствуют.
- Данные не требуются/неприменимы.

СТРАНА	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (2013 ГОД)	М МОНИТОРИНГ	Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮДЕНИЯ	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ		Е ЗАПРЕТ РЕКЛАМЫ ЛИНИИ ОТОБРАЖАЮТ УРОВЕНЬ СОБЛЮДЕНИЯ	R НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ
					ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ	СМИ		
Австралия	14%		|||||||				...	57%
Бруней-Даруссалам	13%		|||||||				|||||||	62%
Вануату	...		—				||||	52%
Вьетнам	19%		||||				|||||||	42%
Камбоджа	20%		—				||||	22%
Кирибати	46%		|||||||				|||||||	89%
Китай	22%		||||				||||	44%
Лаосская Народно-Демократическая Республика	29%		||||				|||||||	17%
Малайзия	18%		—				|||||||	55%
Маршаловы Острова	...		|||||||				|||||||	59%
Микронезия (Федеративные Штаты)	...		|||||||				—	63%
Монголия	23%		|||||||				|||||||	42%
Науру	40%		||||				|||||||	...
Ниуэ	12%		—				—	70%
Новая Зеландия	16%		...				...	77%
Острова Кука	...		||||				|||||||	61%
Палау	...		|||||||				|||||||	67%
Папуа – Новая Гвинея	...		|||				||||	36%
Республика Корея	26%		|||||||				...	62%
Самоа	24%		||||				|||||||	55%
Сингапур	13%		... ☆				...	66%
Соломоновы Острова	...		||			⊙	|||||||	29%
Тонга	26%		|||||||				|||||||	72%
Тувалу	...		||||				|||||||	3%
Фиджи	18%		||||				|||||||	44%
Филиппины	21%		||||			⊙	|||||||	74%
Япония	18%		—				—	64%



ИЗМЕНЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С 2012 г.

Р ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВО- БОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	О ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕ- НИЮ КУРЕНИЯ	W ПРЕДУПРЕ- ЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ	Е ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ	R НАЛОГО- ОБЛОЖЕНИЕ
ИЗМЕНЕНИЕ ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ POWER, УВЕЛИЧЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ, ПО СРАВНЕНИЮ С 2012 Г.				
	▲			
		▲		
		▲		
▲				
▲	▲	▲	▲	▲
	▲			
	▼			
				▲
	▲			
				▲
		▲		
	▲	▲		
		▲		
		▲		▲

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ*: ПОКАЗАТЕЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЕЖЕДНЕВНОГО КУРЕНИЯ ТАБАКА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЕ ПО ВОЗРАСТУ (ОБА ПОЛА В СОВОКУПНОСТИ) 2013 ГОД

...	Данные отсутствуют
	30% или более
	От 20% до 29,9%
	От 15% до 19,9%
	Менее 15%

* Данные должны использоваться исключительно для проведения сравнения между странами и не должны быть использованы для оценки абсолютного числа ежедневных курильщиков.

МОНИТОРИНГ: ДАННЫЕ О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КУРЕНИЯ

	Нет известных или недавних данных, либо данные не являются недавними и репрезентативными
	Недавние и репрезентативные данные по взрослым или молодежи
	Недавние и репрезентативные данные по взрослым и молодежи
	Недавние, репрезентативные и периодические данные по взрослым и молодежи

ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ СРЕДЫ, СВОБОДНОЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА: ПОЛИТИКА СОЗДАНИЯ ЗОН, СВОБОДНЫХ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА

	Данные не представлены/не разбиты по категориям
	До двух категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	От трех до пяти категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	От шести до семи категорий общественных мест, полностью свободных от табачного дыма
	Все общественные места полностью свободны от табачного дыма (или не менее 90% населения охвачено полным субнациональным законодательством об обеспечении бездымной среды)

ПРОГРАММЫ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ КУРЕНИЯ: ЛЕЧЕНИЕ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

	Данные не представлены
	Услуги отсутствуют
	НЗТ и/или некоторые услуги для бросающих курить (и то и другое без компенсации затрат)
	НЗТ и/или некоторые услуги для бросающих курить (либо то либо другое с компенсацией затрат)
	Общенациональная телефонная служба помощи для бросающих курить, а также НЗТ и некоторые услуги для бросающих курить (с компенсацией затрат)

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ: ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ НАДПИСИ НА ПАЧКАХ СИГАРЕТ

	Данные не представлены
	Предупреждения отсутствуют или имеют небольшой размер
	Предупреждения имеют средний размер, но в них отсутствуют некоторые требуемые характеристики ИЛИ предупреждения имеют большой размер, но в них отсутствуют многие требуемые характеристики
	Предупреждения имеют средний размер со всеми требуемыми характеристиками ИЛИ предупреждения имеют большой размер, но в них отсутствуют несколько требуемых характеристик
	Предупреждения имеют большой размер со всеми требуемыми характеристиками

СМИ: АНТИТАБАЧНЫЕ РЕКЛАМНЫЕ КАМПАНИИ

	Данные не представлены
	Национальные кампании в период с июля 2012 по июнь 2014 г. продолжительностью не менее трех недель
	Проведенная национальная кампания имела от одной до четырех требуемых характеристик
	Проведенная национальная кампания имела 5–6 требуемых характеристик или 7 характеристик, за исключением трансляции на телевидении и/или радио
	Проведенная национальная кампания имела не менее семи требуемых характеристик, включая трансляцию на телевидении и/или радио

ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ: ЗАПРЕТ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ

	Данные не представлены
	Полное отсутствие запрета или запрет, не распространяющийся на национальное телевидение, радио и печатные СМИ
	Запрет касается только национального телевидения, радио и печатных СМИ
	Запрет распространяется на национальное телевидение, радио и печатные СМИ, а также на определенные, но не на все виды прямой и/или косвенной рекламы
	Запрет на все виды прямой и косвенной рекламы

НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ: ДОЛЯ СОВОКУПНЫХ НАЛОГОВ В РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЕ САМОЙ ШИРОКО ПРОДАВАЕМОЙ МАРКИ СИГАРЕТ

	Данные не представлены
	Налоги составляют ≤ 25% розничной цены
	Налоги составляют 26–50% розничной цены
	Налоги составляют 51–75% розничной цены
	Налоги составляют > 75% розничной цены

СОБЛЮДЕНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА: СОБЛЮДЕНИЕ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ, А ТАКЖЕ ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ПОЛИТИКЕ ПО СОЗДАНИЮ ЗОН, СВОБОДНЫХ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА

|||||	Полное соблюдение (8/10–10/10)
|||||	Умеренное соблюдение (3/10–7/10)
||	Минимальное соблюдение (0/10–2/10)
I	

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

☆	Отдельные, полностью изолированные помещения для курения разрешены, как минимум, в одном типе общественных мест, если они имеют отдельную вентиляцию с ходом в открытую среду и/или в них поддерживается отрицательное давление относительно прилегающих зон.
⊙	Стратегия принята, но не реализована к 31 декабря 2014 г.
▲ ▼	Изменение значений показателей POWER, увеличение или уменьшение, в период с 2012 по 2014 г. Некоторые данные за 2012 г. были пересмотрены в 2014 г. Принципы группировки 2014 г. были применены к обоим годам.

Определения категорий представлены в Техническом примечании I



ПРИЛОЖЕНИЕ II: НАЛОГИ И ЦЕНЫ НА ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ

В Приложении II содержится подробная информация о налогах и ценах на табачные изделия в государствах – членах ВОЗ по каждому Региону ВОЗ. Данные, представленные в настоящем Приложении, были в основном предоставлены государствами-членами и проверены ВОЗ; расчеты сопоставимых налоговых ставок были выполнены ВОЗ. Настоящее Приложение содержит следующие данные:

- совокупную долю налогов и долю акцизов в цене самого продаваемого бренда сигарет на основании информации о налоговой политике, полученной на уровне страны. Цифры, опубликованные в данном Приложении, были рассчитаны ВОЗ на основании данных, представленных странами. В силу того, что в ряде случаев были приняты допущения и сделаны расчеты, цифры, представленные в докладе и указанные странами как официальные налоговые ставки, не совпадают.

- цену сигарет марки Marlboro или эквивалентного бренда премиум-категории, а также цену самого дешевого бренда в странах.
- дополнительную информацию о налогообложении табачных изделий, объединенную по трем основным разделам: структура/уровень налога; ценовая доступность и разброс цен; налоговое администрирование.
- информацию в отношении стран, резервирующих налоги на табачные изделия или налоговые поступления для целевого финансирования программ здравоохранения и/или мероприятий по борьбе против табака.

Подробное описание методологии, использованной ВОЗ для получения данных, вошедших в настоящее Приложение, представлено в Техническом примечании III.

Африка

Таблица 2.1.1

Национальные налоги и розничная цена пачки из 20 сигарет самого продаваемого бренда в Африке, 2014 г.

+ Совокупный налог включает в себя акцизы, импортные пошлины, НДС и другие взимаемые налоги.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

** Страна увеличила акцизы на табачные изделия по сравнению с 2012 г.; однако из-за варибельности цены эффект не всегда очевиден, исходя из налоговых показателей.

... Данные не представлены /недоступны.

СТРАНА
Алжир
Ангола
Бенин
Ботсвана**
Буркина-Фасо
Бурунди
Габон
Гамбия**
Гана
Гвинея
Гвинея-Бисау
Демократическая Республика Конго
Замбия
Зимбабве**
Кабо-Верде
Камерун
Кения
Коморские Острова
Конго**
Кот-д'Ивуар**
Лесото**
Либерия
Маврикий**
Мавритания**
Мадагаскар**
Малави**
Мали
Мозамбик**
Намибия**
Нигер
Нигерия
Объединенная Республика Танзания**
Руанда
Сан-Томе и Принсипи
Свазиленд**
Сейшельские Острова
Сенегал**
Сьерра-Леоне**
Того**
Уганда**
Центральноафриканская Республика
Чад**
Экваториальная Гвинея
Эритрея
Эфиопия
Южная Африка**
Южный Судан



ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА				НАЛОГИ КАК ПРОЦЕНТ ОТ ЦЕНЫ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА					
В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛ. (ПО ПАРИТЕТУ ПОКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АКЦИЗЫ	АДВАЛОРНЫЕ АКЦИЗЫ	НАЛОГ НА ДОБАВЛЕННУЮ СТОИМОСТЬ/ НАЛОГ С ПРОДАЖ	ИМПОРТНЫЕ ПОШЛИНЫ	ПРОЧИЕ НАЛОГИ	СОВОКУПНЫЙ НАЛОГ*
85,00	DZD	1,43	1,08	38,14%	0,00%	12,65%	0,00%	0,00%	50,79%
200,00	AOA	2,18	2,06	0,00%	0,00%	22,90%	0,00%	0,76%	23,66%
500,00	XOF	2,04	1,02	0,00%	5,38%	2,42%	0,00%	0,94%	8,74%
27,33	BWP	7,10	3,08	42,44%	9,53%	10,71%	0,00%	0,00%	62,68%
500,00	XOF	2,21	1,02	0,00%	16,95%	15,25%	0,00%	0,00%	32,20%
1 600,00	BIF	2,05	1,03	27,50%	0,00%	15,25%	0,00%	0,00%	42,75%
1 000,00	XAF	3,21	2,04	0,00%	19,56%	15,25%	0,00%	0,00%	34,81%
30,00	GMD	3,26	0,71	30,00%	0,00%	6,56%	2,29%	6,90%	45,75%
2,50	GHS	2,29	0,82	0,00%	13,20%	14,89%	0,00%	0,22%	28,31%
...
300,00	XOF	1,40	0,61	0,00%	3,28%	13,04%	2,07%	0,72%	19,11%
750,00	CDF	1,34	0,81	13,55%	10,21%	13,79%	10,21%	0,00%	47,76%
9,00	ZMW	1,80	1,47	0,00%	20...00%	1,36%	0,00%	0,00%	21,36%
1,30	USD	1,05	1,30	23,08%	23...95%	13,04%	0,00%	0,00%	60,08%
180,00	CVE	2,45	2,18	0,00%	12,32%	9,24%	0,00%	0,31%	21,87%
500,00	XAF	1,92	1,02	0,00%	6,69%	6,44%	6,18%	1,34%	20,65%
100,00	KES	1,95	1,14	0,00%	35,00%	13,79%	0,00%	0,00%	48,79%
500,00	KMF	1,84	1,36	0,00%	37,73%	9,09%	3,14%	1,41%	51,38%
600,00	XAF	1,87	1,22	6,67%	14,19%	15,25%	0,00%	4,76%	40,87%
700,00	XOF	2,17	1,43	0,00%	15,18%	10,93%	0,00%	0,00%	26,11%
34,99	LSL	6,47	3,27	33,15%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	46,20%
79,12	LRD	...	0,90	0,00%	10,86%	6,54%	1,48%	0,15%	19,03%
125,00	MUR	6,98	4,10	59,47%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	72,52%
500,00	MRO	3,31	1,74	0,00%	8,26%	12,28%	3,58%	0,55%	24,67%
2 500,00	MGA	2,26	1,01	0,00%	63,78%	16,67%	0,00%	0,00%	80,45%
800,00	MWK	7,43	2,01	14,53%	0,00%	4,09%	2,06%	0,00%	20,68%
1000,00	XOF	3,37	2,04	0,00%	6,70%	6,80%	5,07%	0,63%	19,20%
30,00	MZN	1,76	0,98	16,33%	0,00%	14,53%	0,00%	0,00%	30,86%
40,00	NAD	5,74	3,74	29,00%	0,00%	3,80%	0,00%	0,00%	32,80%
500,00	XOF	1,86	1,02	0,00%	11,11%	15,97%	0,00%	0,83%	27,91%
265,00	NGN	2,74	1,71	0,00%	15,87%	4,76%	0,00%	0,00%	20,63%
3 700,00	TZS	5,41	2,24	14,43%	0,00%	15...25%	0,00%	0,00%	29,69%
650,00	RWF	2,12	0,95	0,00%	17,42%	5,23%	0,00%	0,00%	22,64%
20000,00	STD	1,39	1,09	0,00%	18,33%	0,00%	6,67%	0,00%	25,00%
35,00	SZL	6,54	3,27	33,14%	0,00%	20,00%	0,00%	0,00%	53,14%
75,00	SCR	10,64	6,09	66,67%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	79,71%
400,00	XOF	1,47	0,82	0,00%	25,00%	15,25%	0,00%	0,00%	40,25%
3500,00	SLL	1,51	0,78	0,00%	6,76%	13,04%	0,00%	0,11%	19,91%
400,00	XOF	1,36	0,82	0,00%	8,26%	4,79%	0,00%	0,36%	13,41%
2 000,00	UGX	1,73	0,76	35,00%	0,00%	10,08%	0,00%	0,00%	45,08%
500,00	XOF	1,59	1,02	0,00%	16,81%	15,97%	0,00%	0,00%	32,77%
700,00	XAF	2,87	1,43	0,00%	20,00%	11,88%	0,00%	2,09%	33,97%
500,00	XOF	1,18	1,02	0,00%	22,06%	8,60%	13,24%	0,44%	44,35%
60,00	ERN	4,67	3,90	0,00%	44,64%	10,71%	0,00%	0,00%	55,36%
15,00	ETB	1,91	0,76	0,00%	13,90%	4,87%	0,00%	0,00%	18,77%
31,76	ZAR	5,36	2,97	36,52%	0,00%	12,28%	0,00%	0,00%	48,80%
...

Америка

Таблица 2.1.2

Национальные налоги и розничная цена пачки из 20 сигарет самого продаваемого бренда в Америке, 2014 г.

* Совокупный налог включает акцизы, импортные пошлины, НДС и другие взимаемые налоги.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

** Страна увеличила акцизы на табачные изделия по сравнению с 2012 г.; однако из-за variability цены эффект не всегда очевиден, исходя из налоговых показателей.

... Данные не представлены /недоступны.

ПРИМЕЧАНИЕ

¹ Ставки на субнациональном уровне и национальные ставки акцизов были использованы ВОЗ, чтобы отразить среднюю ставку налогообложения в Канаде. В результате указанные ставки налогообложения будут отличаться от объявленных. Цена – это средневзвешенная с учетом продаж цена самого продаваемого в Канаде бренда.

² Цена – среднее взвешенное государственных цен с учетом продаж, налоги включают федеральные налоги и среднее взвешенное налогов, применяемых штатами, с учетом продаж.

³ Данные не были утверждены органами государственной власти.

СТРАНА
Антигуа и Барбуда
Аргентина
Багамские Острова**
Барбадос
Белиз
Боливия
Бразилия**
Венесуэла (Боливарианская Республика)
Гаити
Гайана
Гватемала
Гондурас**
Гренада
Доминика
Доминиканская Республика**
Канада ^{1**}
Колумбия**
Коста-Рика**
Куба
Мексика
Никарагуа**
Панама
Парагвай
Перу
Сальвадор
Сент-Винсент и Гренадины
Сент-Китс и Невис
Сент-Люсия**
Соединенные Штаты Америки ^{2,3**}
Суринам
Тринидад и Тобаго
Уругвай**
Чили**
Эквадор**
Ямайка

ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА				НАЛОГИ КАК ПРОЦЕНТ ОТ ЦЕНЫ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА					
В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛ. (ПО ПАРИТЕТУ ПОКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АКЦИЗЫ	АДВАЛОРНЫЕ АКЦИЗЫ	НАЛОГ НА ДОБАВЛЕННУЮ СТОИМОСТЬ/ НАЛОГ С ПРОДАЖ	ИМПОРТНЫЕ ПОШЛИНЫ	ПРОЧИЕ НАЛОГИ	СОВОКУПНЫЙ НАЛОГ*
8,00	XCD	3,99	2,96	0,00%	0,00%	13,04%	5,56%	1,59%	20,19%
14,50	ARS	3,42	1,77	0,00%	64,33%	5,51%	0,00%	0,00%	69,84%
7,00	BSD	9,41	7,00	42,86%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	42,86%
13,85	BBD	11,30	6,93	27,15%	0,00%	14,89%	0,00%	0,00%	42,04%
5,00	BZD	4,78	2,50	0,00%	0,00%	11,11%	0,00%	26,00%	37,11%
10,00	BOB	2,74	1,45	0,00%	27,31%	13,04%	0,00%	0,00%	40,35%
5,75	BRL	2,75	2,54	20,87%	8,10%	25,00%	0,00%	10,97%	64,94%
90,00	VEF	15,13	14,32	0,00%	67,57%	3,47%	0,00%	0,00%	71,04%
...
300,00	GYD	3,11	1,45	0,00%	11,40%	13,79%	0,00%	0,00%	25,19%
16,00	GTQ	2,98	2,05	0,00%	38,27%	10,71%	0,00%	0,00%	48,98%
36,00	HNL	3,56	1,72	21,51%	0,00%	15,25%	0,00%	0,00%	36,76%
7,50	XCD	4,93	2,78	0,00%	32,76%	13,04%	0,00%	1,95%	47,76%
4,25	XCD	3,19	1,57	10,35%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	23,40%
150,00	DOP	5,93	3,43	26,67%	16,95%	15,25%	0,00%	0,00%	58,87%
9,25	CAD	7,50	8,49	60,93%	0,00%	8,87%	0,00%	0,00%	69,80%
2479,00	COP	1,82	1,32	25,65%	10,00%	13,79%	0,00%	0,00%	49,44%
1600,00	CRC	3,85	2,97	27,38%	30,88%	11,50%	0,00%	0,00%	69,76%
...
45,00	MXN	5,08	3,45	15,56%	36,52%	13,79%	0,00%	0,00%	65,87%
39,00	NIO	3,70	1,50	19,23%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	32,27%
4,25	PAB	6,40	4,25	0,00%	43,48%	13,04%	0,00%	0,00%	56,52%
1500,00	PYG	0...54	0,35	0,00%	6,91%	9,09%	0,00%	0,00%	16,00%
6,20	PEN	3,81	2,22	22,58%	0,00%	15,25%	0,00%	0,00%	37,83%
2,00	USD	3,85	0,23	22,50%	18,52%	11,50%	0,00%	0,00%	52,52%
5,00	XCD	3,44	1,85	2,20%	0,00%	13,04%	0,00%	1,52%	16,76%
8,00	XCD	3,55	2,96	0,00%	4,03%	14,53%	0,00%	1,21%	19,76%
7,25	XCD	4,40	2,69	48,55%	0,00%	13,04%	0,00%	1,29%	62,88%
6,23	USD	6,23	6,23	37,38%	0,00%	5,16%	0,00%	0,00%	42,54%
9,00	SRD	3,88	2,73	48,40%	0,00%	6,97%	0,00%	0,42%	55,79%
23,00	TTD	3,51	3,60	16,57%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	29,61%
78,00	UYU	3,62	3,35	48,72%	0,00%	18,03%	0,00%	0,00%	66,75%
2500,00	CLP	5,98	4,38	4,35%	60,50%	15,97%	0,00%	0,00%	80,81%
3,10	USD	5,14	3,10	59,68%	0,00%	10,71%	0,00%	0,00%	70,39%
800,00	JMD	13,00	7,10	26,25%	0,00%	14,16%	0,00%	2,52%	42,94%

Юго-Восточная Азия

Таблица 2.1.3

Национальные налоги и розничная цена пачки из 20 сигарет самого продаваемого бренда в Юго-Восточной Азии, 2014 г.

+ Совокупный налог включает акцизы, импортные пошлины, НДС и другие взимаемые налоги.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

** Страна увеличила акцизы на табачные изделия по сравнению с 2012 г.; однако из-за изменчивости цены эффект не всегда очевиден, исходя из налоговых показателей.

... Данные не представлены /недоступны.

— Данные не требуются/неприменимы.

СТРАНА
Бангладеш**
Бутан ¹
Индия**
Индонезия**
Корейская Народно-Демократическая Республика
Мальдивские Острова
Мьянма
Непал**
Таиланд**
Тимор-Лешти
Шри-Ланка**

NOTES

¹ Продажа сигарет в Бутане запрещена законом.



ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА				НАЛОГИ КАК ПРОЦЕНТ ОТ ЦЕНЫ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА					
В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛ. (ПО ПАРИТЕТУ ПОКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АКЦИЗЫ	АДВАЛОРНЫЕ АКЦИЗЫ	НАЛОГ НА ДОБАВЛЕННУЮ СТОИМОСТЬ/ НАЛОГ С ПРОДАЖ	ИМПОРТНЫЕ ПОШЛИНЫ	ПРОЧИЕ НАЛОГИ	СОВОКУПНЫЙ НАЛОГ*
70,00	BDT	1,93	0,90	0,00%	61,00%	15,00%	0,00%	0,00%	76,00%
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
106,00	INR	4,50	1,76	42,45%	1,27%	16,67%	0,00%	0,00%	60,39%
18 333,33	IDR	2,51	1,58	40,91%	4,09%	8,40%	0,00%	0,00%	53,40%
246,38	KPW	....	2,51	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
38,00	MVR	3,18	2,47	0,00%	0,00%	0,00%	65,79%	0,00%	65,79%
650,00	MMK	1,28	0,67	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	50,00%
132,00	NPR	3,02	1,37	16,29%	0,00%	11,50%	0,00%	0,00%	27,79%
65,00	THB	3,66	2,03	2,86%	63,72%	6,54%	0,00%	0,00%	73,13%
1,25	USD	6,25	1,25	30,40%	0,00%	2,44%	0,67%	0,00%	33,51%
600,00	LKR	9,24	4,61	59,15%	3,91%	10,71%	0,00%	0,00%	73,78%

Европа

Таблица 2.1.4

Национальные налоги и розничная цена пачки из 20 сигарет самого продаваемого бренда в Европе, 2014 г.

* Совокупный налог включает акцизы, импортные пошлины, НДС и другие взимаемые налоги.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

** Страна увеличила акцизы на табачные изделия по сравнению с 2012 г.; однако из-за variability цены эффект не всегда очевиден, исходя из налоговых показателей.

... Данные не представлены / недоступны.

СТРАНА
Австрия**
Азербайджан
Албания**
Андорра**
Армения
Беларусь**
Бельгия**
Болгария
Босния и Герцеговина**
Бывшая Югославская Республика Македония**
Венгрия**
Германия**
Греция**
Грузия**
Дания**
Израиль**
Ирландия**
Исландия**
Испания**
Италия**
Казахстан**
Кипр**
Кыргызстан**
Латвия**
Литва**
Люксембург**
Мальта**
Монако
Нидерланды**
Норвегия**
Польша**
Португалия**
Республика Молдова**
Российская Федерация**
Румыния**
Сан-Марино
Сербия**
Словакия**
Словения**
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии**
Таджикистан**
Туркменистан
Турция**
Узбекистан**
Украина**
Финляндия**
Франция**
Хорватия**
Черногория**
Чешская Республика**
Швейцария**
Швеция**
Эстония**



ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА				НАЛОГИ КАК ПРОЦЕНТ ОТ ЦЕНЫ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА					
В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛ. (ПО ПАРИТЕТУ ПОКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АКЦИЗЫ	АДВАЛОРНЫЕ АКЦИЗЫ	НАЛОГ НА ДОБАВЛЕННУЮ СТОИМОСТЬ/ НАЛОГ С ПРОДАЖ	ИМПОРТНЫЕ ПОШЛИНЫ	ПРОЧИЕ НАЛОГИ	СОВОКУПНЫЙ НАЛОГ*
4,90	EUR	5,63	6,56	16,33%	41,00%	16,67%	0,00%	0,00%	74,00%
1,40	AZN	2,49	1,79	2,02%	0,00%	15,25%	0,03%	0,00%	17,30%
200,00	ALL	3,87	1...93	45,00%	0,00%	16,67%	2,42%	0,00%	64,08%
3,50	EUR	...	4,68	63,88%	0,00%	4,31%	0,00%	0,00%	68,18%
600,00	AMD	2,74	1,48	16,67%	0,00%	16,67%	0,00%	0,00%	33,33%
14500,00	BYR	2,80	1,41	34,48%	0,00%	16,67%	0,00%	0,00%	51,15%
5,79	EUR	6,44	7,75	8,15%	50,41%	17,36%	0,00%	0,00%	75,92%
4,70	BGN	6,44	3,21	42,98%	23,00%	16,67%	0,00%	0,00%	82,65%
3,70	BAM	4,50	2,53	24,32%	42,00%	14,53%	1,48%	0,00%	82,33%
60,00	MKD	2,85	1,31	48,33%	9,00%	15,25%	0,00%	0,00%	72,59%
1000,00	HUF	6,78	4,29	25,00%	31,00%	21,26%	0,00%	0,00%	77,26%
5,47	EUR	6,45	7,32	35,19%	21,74%	15,97%	0,00%	0,00%	72,90%
4,00	EUR	5,95	5,35	41,25%	20,00%	18,70%	0,00%	0,00%	79,95%
2,20	GEL	2,22	1,26	34,09%	0,00%	15,25%	0,00%	0,00%	49,35%
44,00	DKK	5,06	7,89	53,75%	1,00%	20,00%	0,00%	0,00%	74,75%
30,00	ILS	7,78	8,75	26,60%	42,43%	15,25%	0,00%	0,00%	84,28%
9,60	EUR	11,16	12,84	50,38%	8,72%	18,70%	0,00%	0,00%	77,80%
1219,00	ISK	8,89	10,59	36,08%	0,00%	20,32%	0,00%	0,00%	56,40%
4,95	EUR	6,82	6,62	9,74%	51,00%	17,36%	0,00%	0,00%	78,09%
5,00	EUR	5,82	6,69	5,24%	52,41%	18,03%	0,00%	0,00%	75,68%
210,00	KZT	1,42	1,15	28,57%	0,00%	10,71%	0,00%	0,00%	39,29%
4,00	EUR	5,47	5,35	27,50%	34,00%	15,97%	0,00%	0,00%	77,47%
35,00	KGS	1,42	0,68	16,00%	8,00%	10,71%	3,83%	0,00%	38,54%
3,00	EUR	7,14	4,01	34,53%	25,00%	17,36%	0,00%	0,00%	76,89%
9,40	LTL	5,34	3,65	33,40%	25,00%	17,36%	0,00%	0,00%	75,76%
5,00	EUR	4,71	6,69	7,10%	48,14%	15,00%	0,00%	0,00%	70,24%
4,80	EUR	7,77	6,42	34,38%	25,00%	15,25%	0,00%	0,00%	74,63%
...
6,32	EUR	7,40	8,46	55,09%	0,95%	17,36%	0,00%	0,00%	73,40%
97,90	NOK	8,99	15,59	48,83%	0,00%	20,00%	0,00%	0,00%	68,83%
13,70	PLN	6,87	4,41	30,18%	31,41%	18,70%	0,00%	0,00%	80,29%
4,50	EUR	6,70	6,02	38,81%	17,00%	18,70%	0,00%	0,00%	74,51%
15,00	MDL	1,91	1,08	10,00%	24,00%	16,67%	0,00%	0,00%	50,67%
67,00	RUB	2,42	1,88	23,88%	8,50%	15,25%	0,00%	0,00%	47,63%
14,50	RON	6,46	4,39	37,06%	19,00%	19,35%	0,00%	0,00%	75,41%
4,50	EUR	4,68	6,02	0,00%	74,17%	0,00%	0,00%	0,00%	74,17%
170,00	RSD	3,72	1,95	28,25%	33,00%	16,67%	0,00%	0,00%	77,92%
2,84	EUR	5,28	3,80	41,87%	23,00%	16,67%	0,00%	0,00%	81,54%
3,45	EUR	5,66	4,62	39,37%	23,01%	18,03%	0,00%	0,00%	80,41%
7,52	GBP	11,00	12,69	48,99%	16,50%	16,67%	0,00%	0,00%	82,16%
5,00	TJS	2,26	1,01	2,66%	0,00%	15,25%	7,97%	0,00%	25,88%
11,65	TMT	5,25	4,09	0,00%	12,23%	13,04%	0,83%	0,00%	26,11%
8,00	TRY	5,61	3,82	1,63%	65,25%	15,25%	0,00%	0,00%	82,13%
2 200,00	UZS	1,92	0,94	15,86%	0,00%	16,67%	0,00%	0,00%	32,53%
9,00	UAH	2,09	0,74	48,11%	10,00%	16,67%	0,00%	0,00%	74,78%
5,50	EUR	5,49	7,36	10,18%	52,00%	19,35%	0,00%	0,00%	81,53%
7,00	EUR	7,76	9,37	13,93%	49,70%	16,67%	0,00%	0,00%	80,30%
23,00	HRK	5,50	4,04	18,26%	37,00%	20,00%	0,00%	0,00%	75,26%
1,30	EUR	2,96	1,74	26,92%	35,00%	15,97%	0,00%	0,00%	77,89%
72,00	CZK	5,32	3,49	33,06%	27,00%	17,36%	0,00%	0,00%	77,42%
8,40	CHF	5,21	9,24	28,79%	25,00%	7,41%	0,00%	0,00%	61,20%
58,95	SEK	6,50	8,55	47,84%	1,00%	20,00%	0,00%	0,00%	68,84%
3,50	EUR	5,51	4,68	26,57%	34,00%	16,67%	0,00%	0,00%	77,24%

Восточное Средиземноморье

Таблица 2.1.5

Национальные налоги и розничная цена пачки из 20 сигарет самого продаваемого бренда в Восточном Средиземноморье, 2014 г.

* Совокупный налог включает акцизы, импортные пошлины, НДС и другие взимаемые налоги.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

** Страна увеличила акцизы на табачные изделия по сравнению с 2012 г.; однако из-за variability цены эффект не всегда очевиден, исходя из налоговых показателей.

... Данные не представлены / недоступны.

< Относится к территории.

СТРАНА
Афганистан
Бахрейн
Джибути
Египет**
Западный берег реки Иордан и Сектор Газа ¹ < **
Иордания**
Ирак
Иран (Исламская Республика)
Йемен**
Катар
Кувейт
Ливан
Ливия
Марокко**
Объединенные Арабские Эмираты
Оман
Пакистан**
Саудовская Аравия
Сирийская Арабская Республика
Сомали
Судан
Тунис

ПРИМЕЧАНИЕ

¹ Данные относятся только к Западному берегу реки Иордан.

ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА				НАЛОГИ КАК ПРОЦЕНТ ОТ ЦЕНЫ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА					
В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛ. (ПО ПАРИТЕТУ ПОКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АКЦИЗЫ	АДВАЛОРНЫЕ АКЦИЗЫ	НАЛОГ НА ДОБАВЛЕННУЮ СТОИМОСТЬ/ НАЛОГ С ПРОДАЖ	ИМПОРТНЫЕ ПОШЛИНЫ	ПРОЧИЕ НАЛОГИ	СОВОКУПНЫЙ НАЛОГ*
20,00	AFN	0,59	0,35	0,00%	0,00%	0,00%	2,78%	0,00%	2,78%
0,50	BHD	1,71	1,33	0,00%	0,00%	0,00%	40,00%	0,00%	40,00%
200,00	DJF	1,92	1,13	0,00%	26,34%	2,31%	0,00%	0,00%	28,65%
8,00	EGP	2,31	1,12	23,13%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	73,13%
22,00	ILS	...	6,42	36,27%	33,26%	13,10%	0,00%	0,00%	82,63%
1,20	JOD	1,95	1,69	69,50%	0,00%	13,79%	0,00%	0,00%	83,29%
500,00	IQD	0,48	0,43	0,00%	0,00%	0,00%	19,24%	0,00%	19,24%
22 000,00	IRR	1,94	0,84	0,00%	0,00%	2,41%	0,00%	2,42%	4,83%
280,00	YER	1,91	1,30	6,43%	0,00%	47,37%	0,00%	0,00%	53,80%
10,00	QAR	2,76	2,75	0,00%	0,00%	0,00%	20,00%	0,00%	20,00%
0,75	KWD	2,34	2,65	0,00%	0,00%	0,00%	34,72%	0,00%	34,72%
3 250,00	LBP	3,22	2,16	0,00%	32,61%	9,09%	1,51%	0,00%	43,21%
3,00	LYD	2,69	2,38	0,00%	0,00%	1,04%	0,00%	7,33%	8,37%
19,50	MAD	3,92	2,34	34,56%	20,63%	15,26%	0,00%	0,00%	70,46%
10,00	AED	1,90	2,72	0,00%	0,00%	0,00%	20,00%	0,00%	20,00%
0,90	OMR	2,84	2,34	0,00%	0,00%	0,00%	22,22%	0,00%	22,22%
47,00	PKR	1,10	0,48	46,17%	0,00%	14,53%	0,00%	0,00%	60,70%
10,00	SAR	3,42	2,67	0,00%	0,00%	0,00%	20,00%	0,00%	20,00%
...
...
14,00	SDG	3,35	2,46	0,00%	57,90%	14,53%	0,00%	0,00%	72,43%
2,55	TND	3,47	1,48	40,20%	26,19%	8,21%	0,00%	0,00%	74,60%

Западная часть Тихого океана

Таблица 2.1.6

Национальные налоги и розничная цена пачки из 20 сигарет самого продаваемого бренда в Западной части Тихого Океана, 2014 г.

+ Совокупный налог включает акцизы, импортные пошлины, НДС и другие взимаемые налоги.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

** Страна увеличила акцизы на табачные изделия по сравнению с 2012 г.; однако из-за вариабельности цены эффект не всегда очевиден, исходя из налоговых показателей.

... Данные не представлены /недоступны

СТРАНА
Австралия**
Бруней-Даруссалам
Вануату
Вьетнам
Камбоджа**
Кирибати**
Китай
Лаосская Народно-Демократическая Республика
Малайзия**
Маршалловы Острова
Микронезия (Федеративные Штаты)
Монголия**
Науру
Ниуэ
Новая Зеландия**
Острова Кука
Палау**
Папуа – Новая Гвинея
Республика Корея
Самоа
Сингапур**
Соломоновы Острова**
Тонга**
Тувалу
Фиджи**
Филиппины**
Япония**



ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА				НАЛОГИ КАК ПРОЦЕНТ ОТ ЦЕНЫ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА					
В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛ. (ПО ПАРИТЕТУ ПОКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АКЦИЗЫ	АДВАЛОРНЫЕ АКЦИЗЫ	НАЛОГ НА ДОБАВЛЕННУЮ СТОИМОСТЬ/ НАЛОГ С ПРОДАЖ	ИМПОРТНЫЕ ПОШЛИНЫ	ПРОЧИЕ НАЛОГИ	СОВОКУПНЫЙ НАЛОГ
17,05	AUD	10,99	15,90	47,67%	0,00%	9,09%	0,00%	0,00%	56,76%
8,10	BND	8,79	6,52	61,73%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	61,73%
720,00	VUV	11,90	7,56	44,44%	0,00%	6,12%	1,60%	0,00%	52,17%
18 730,00	VND	1,80	0,88	0,00%	32,50%	9,09%	0,00%	0,00%	41,59%
1800,00	KHR	1,12	0,44	0,00%	13,15%	9,09%	0,00%	0,00%	22,24%
2,70	AUD	10,55	2,52	77,78%	0,00%	11,11%	0,00%	0,00%	88,89%
10,00	CNY	2,33	1,62	0,60%	29,30%	14,53%	0,00%	0,00%	44,43%
8 000,00	LAK	1,93	0,99	6,25%	1,43%	9,09%	0,00%	0,48%	17,25%
12,00	MYR	6,22	3,76	41,67%	8,93%	4,76%	0,00%	0,00%	55,36%
2,14	USD	5,98	2,14	0,00%	0,00%	11,93%	46,73%	0,00%	58,66%
2,12	USD	4,83	2,12	0,00%	0,00%	25,00%	37,74%	0,00%	62,74%
2 700,00	MNT	2,50	1,44	33,26%	0,00%	9,09%	0,00%	0,00%	42,35%
...
12,00	NZD	,	10,18	0,00%	0,00%	11,11%	50,35%	8,34%	69,80%
17,00	NZD	10,22	14,43	64,16%	0,00%	13,04%	0,13%	0,00%	77,34%
19,00	NZD	,	16,12	52,00%	0,00%	8,81%	0,00%	0,00%	60,81%
5,25	USD	8,69	5,25	66,67%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	66,67%
16,00	PGK	8,63	6,54	26,42%	0,0%	9,09%	0,00%	0,00%	35,51%
2 500,00	KRW	3,14	2,43	52,90%	0,00%	9,09%	0,00%	0,00%	61,99%
9,50	WST	7,05	4,13	42,32%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	55,36%
13,00	SGD	12,31	10,44	59,69%	0,00%	6,54%	0,00%	0,00%	66,23%
30,08	SBD	7,01	4,13	19,15%	0,00%	10,00%	0,00%	0,00%	29,15%
8,50	TOP	8,30	4,68	58,82%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	71,87%
2,50	AUD	2,50	2,33	0,00%	2,26%	0,11%	0,31%	0,01%	2,68%
7,80	FJD	4,56	4,21	31,05%	0,00%	13,04%	0,00%	0,00%	44,09%
26,75	PHP	1,03	0,62	63,55%	0,00%	10,71%	0,00%	0,00%	74,27%
430,00	JPY	4,22	4,18	56,95%	0,00%	7,41%	0,00%	0,00%	64,36%

Африка

Таблица 2.2.1

Розничная цена пачки из 20 сигарет — бренда премиум-категории и самого дешевого бренда — в Африке, 2014 г.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

... Данные не представлены / недоступны.

СТРАНА
Алжир
Ангола
Бенин
Ботсвана
Буркина-Фасо
Бурунди
Габон
Гамбия
Гана
Гвинея
Гвинея-Бисау
Демократическая Республика Конго
Замбия
Зимбабве
Кабо-Верде
Камерун
Кения
Коморские Острова
Конго
Кот-д'Ивуар
Лесото
Либерия
Маврикий
Мавритания
Мадагаскар
Малави
Мали
Мозамбик
Намибия
Нигер
Нигерия
Объединенная Республика Танзания
Руанда
Сан-Томе и Принсипи
Свазиленд
Сейшельские Острова
Сенегал
Сьерра-Леоне
Того
Уганда
Центральноафриканская Республика
Чад
Экваториальная Гвинея
Эритрея
Эфиопия
Южная Африка
Южный Судан



УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20-СИГАРЕТ МАРКИ MARLBORO ИЛИ ДРУГОГО БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА			ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА		
	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ
DZD	150,00	2,53	1,91	50,00	0,84	0,64
AOA	200,00	2,18	2,06	150,00	1,63	1,54
XOF	...	...	...	200,00	0,81	0,41
BWP	27,33	7,10	3,08	...	...	...
XOF	600,00	2,65	1,22	300,00	1,33	0,61
BIF	6 000,00	7,69	3,88	1 600,00	2,05	1,03
...
GMD	40,00	4,35	0,95	10,00	1,09	0,24
GHS	6,00	5,50	1,98	1,00	0,92	0,33
...
XOF	600,00	2,79	1,22	...	...	...
CDF	2 600,00	4,64	2,81	550,00	0,98	0,60
ZMW	30,00	6,00	4,89	6,00	1,20	0,98
USD	2,00	1,61	2,00	1,00	0,80	1,00
CVE	250,00	3,40	3,03	...	...	...
XAF	1 100,00	4,21	2,24	300,00	1,15	0,61
KES	200,00	3,89	2,28	60,00	1,17	0,68
KMF	1 250,00	4,61	3,40	225,00	0,83	0,61
XAF	1 150,00	3,59	2,35	400,00	...	0,82
XOF	800,00	2,48	1,63	475,00	1,48	0,97
LSL	...	...	...	30,00	5,55	2,80
LRD	79,12	...	0,90	26,68	...	0,30
MUR	155,00	8,66	5,09	90,00	5,03	2,96
MRO	500,00	3,31	1,74	200,00	1,33	0,70
MGA	10 000,00	9,04	4,06	1 550,00	1,40	0,63
MWK	1 200,00	11,14	3,01	400,00	3,71	1,00
XOF	700,00	2,36	1,43	250,00	0,84	0,51
MZN	80,00	4,70	2,62	30,00	1,76	0,98
NAD	38,00	5,46	3,55	17,00	2,44	1,59
XOF	1500,00	5,57	3,06	250,00	0,93	0,51
.....
TZS	5000,00	7,30	3,02	...	...	...
RWF	1 000,00	3,26	1,46	350,00	1,14	0,51
STD	60 000,00	4,16	3,28	20 000,00	1,39	1,09
SZL	48...00	8,97	4,48	...	...	...
SCR	93,00	13,19	7,56	75,00	10,64	6,09
XOF	700,00	2,57	1,43	400,00	1,47	0,82
SLL	6 500,00	2,80	1,44	1 500,00	0,65	0,33
XOF	1 000,00	3,40	2,04	250,00	0,85	0,51
UGX	6 000,00	5,20	2,29	2 000,00	1,73	0,76
XAF	2 000,00	6,37	4,08	300,00	0,95	0,61
XAF	1 000,00	4,11	2,04	500,00	2,05	1,02
...
ERN	200,00	15,58	13,01	40,00	3,12	2,60
ETB	40,00	5,10	2,04	5,00	0,64	0,25
ZAR	33,60	5,67	3,14	18,03	3,04	1,68
...

Америка

Таблица 2.2.2

Розничная цена пачки из 20 сигарет — бренда премиум-категории и самого дешевого бренда — в странах Америки, 2014 г.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

... Данные не представлены / недоступны.

— Данные не требуются / неприменимы.

СТРАНА
Антигуа и Барбуда
Аргентина
Багамские Острова
Барбадос
Белиз
Боливия
Бразилия
Венесуэла (Боливарианская Республика)
Гаити
Гайана
Гватемала
Гондурас
Гренада
Доминика
Доминиканская Республика
Канада
Колумбия
Коста-Рика
Куба
Мексика
Никарагуа
Панама
Парагвай
Перу
Сальвадор
Сент-Винсент и Гренадины
Сент-Китс и Невис
Сент-Люсия
Соединенные Штаты Америки
Суринам
Тринидад и Тобаго
Уругвай
Чили
Эквадор
Ямайка



УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20-СИГАРЕТ МАРКИ MARLBORO ИЛИ ДРУГОГО БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА			ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА		
	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ
XCD	8,00	3,99	2,96	6,00	3,00	2,22
ARS	15,50	3,65	1,90	6,50	1,53	0,80
BSD	8,20	11,02	8,20	3,99	5,36	3,99
BBD	15,19	12,39	7,60	12,05	9,83	6,03
BZD	12,00	11,48	6,00	5,00	4,78	2,50
BOB	14,00	3,83	2,03	5,00	1,37	0,72
BRL	6,75	3,23	2,98	4,00	1,92	1,76
VEF	95,00	15,97	15,12	...	...	...
...
GYD	500,00	5,19	2,42	300,00	3,11	1,45
GTQ	18,00	3,35	2,31	13,00	2,42	1,67
HNL	38,00	3,76	1,81	32,00	3,16	1,53
XCD	13,29	8,74	4,92	6,45	4,24	2,39
XCD	12,00	9,00	4,44	4,50	3,38	1,67
DOP	180,00	7,11	4,11	112,00	4,43	2,56
—	—	—	—	—	—	—
COP	3407,00	2,50	1,82	1444,00	1,06	0,77
CRC	1700,00	4,09	3,16	1300,00	3,13	2,41
...
MXN	45,00	5,08	3,45	37,00	4,18	2,83
...
PAB	4,50	6,78	4,50	3,50	5,27	3,50
PYG	8500,00	3,06	1,98	1500,00	0,54	0,35
PEN	7,50	4,60	2,68	4,20	2,58	1,50
USD	2,75	5,29	0,31	1,75	3,37	0,20
XCD	6,75	4,64	2,50	5,00	3,44	1,85
XCD	7,50	3,33	2,78	6,50	2,88	2,41
XCD	16,68	10,12	6,18	7,25	4,40	2,69
—	—	—	—	—	—	—
SRD	13,00	5,61	3,94	2,00	0,86	0,61
TTD	25,00	3,82	3,91	15,00	2,29	2,35
UYU	85,00	3,95	3,65	73,00	3,39	3,13
CLP	2800,00	6,69	4,91	1300,00	3,11	2,28
USD	3,50	5,80	3,50	2,80	4,64	2,80
JMD	820,00	13,32	7,28	400,00	6,50	3,55

Юго-Восточная Азия

Таблица 2.2.3

Розничная цена пачки из 20 сигарет — бренда премиум-категории и самого дешевого бренда — в Юго-Восточной Азии, 2014 г.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

... Данные не представлены / недоступны.

— Данные не требуются / неприменимы.

СТРАНА
Бангладеш
Бутан ¹
Индия
Индонезия
Корейская Народно-Демократическая Республика
Мальдивские Острова
Мьянма
Непал
Таиланд
Тимор-Лешти
Шри-Ланка

ПРИМЕЧАНИЕ

¹ В Бутане продажа сигарет запрещена законом.



УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20-СИГАРЕТ МАРКИ MARLBORO ИЛИ ДРУГОГО БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА			ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА		
	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ
BDT	190,00	5,23	2,45	30,00	0,83	0,39
—	—	—	—	—	—	—
INR	190,00	8,06	3,15	38,00	1,61	0,63
IDR	15 500,00	2,12	1,34	6 666,67	0,91	0,58
KPW	...	...	...	7,47	...	0,08
MVR	40,00	3,35	2,60	32,00	2,68	2,08
MMK	2 300,00	4,54	2,37	320,00	0,63	0,33
NPR	170,00	3,89	1,77	25,00	0,57	0,26
THB	90,00	5,07	2,81	32,00	1,80	1,00
USD	2,00	10,00	2,00	...	...	...
LKR	700,00	10,78	5,38	200,00	3,08	1,54

Европа

Таблица 2.2.4

Розничная цена пачки из 20 сигарет — бренда премиум-категории и самого дешевого бренда — в Европе в 2014 г.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

... Данные не представлены / недоступны.

СТРАНА
Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая Югославская Республика Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чешская Республика
Швейцария
Швеция
Эстония



УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20-СИГАРЕТ МАРКИ MARLBORO ИЛИ ДРУГОГО БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА			ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА		
	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ
EUR	4,90	5,63	6,56	3,95	4,54	5,28
AZN	2,50	4,44	3,21	0,60	1,07	0,77
ALL	270,00	5,23	2,60	120,00	2,32	1,16
EUR	3,50	.	4,68	2,55	.	3,41
AMD	600,00	2,74	1,48	180,00	0,82	0,44
BYR	16 000,00	3,10	1,55	5 700,00	1,10	0,55
EUR	5,79	6,44	7,75	4,68	5,21	6,27
BGN	5,20	7,12	3,56	4,05	5,55	2,77
BAM	4,30	5,23	2,94	2,90	3,53	1,98
...
HUF	1 084,21	7,35	4,65	789,47	5,35	3,39
EUR	5,47	6,45	7,32	4,84	5,71	6,48
EUR	4,00	5,95	5,35	3,30	4,91	4,42
GEL	3,20	3,23	1,84	0,80	0,81	0,46
DKK	44,00	5,06	7,89	36,00	4,14	6,46
ILS	30,00	7,78	8,75	24,00	6,22	7,00
EUR	9,60	11,16	12,84	7,95	9,24	10,64
ISK	1 219,00	8,89	10,59	1 049,00	7,65	9,11
EUR	4,95	6,82	6,62	3,95	5,44	5,28
EUR	5,00	5,82	6,69	4,00	4,66	5,35
KZT	265,00	1,79	1,45	180,00	1,21	0,98
EUR	4,50	6,16	6,02	3,25	4,45	4,35
KGS	50,00	2,03	0,97	12,00	0,49	0,23
EUR	3,30	7,86	4,42	2,55	6,07	3,41
LTL	10,20	5,79	3,96	6,29	3,57	2,44
EUR	5,00	4,71	6,69	4,00	3,77	5,35
EUR	4,80	7,77	6,42	4,10	6,63	5,49
...
EUR	6,32	7,40	8,45	4,58	5,36	6,13
NOK	97,90	8,99	15,59	79,90	7,34	12,72
PLN	14,70	7,37	4,73	9,95	4,99	3,20
EUR	4,50	6,70	6,02	3,80	5,65	5,08
MDL	22,00	2,80	1,58	5,50	0,70	0,39
RUB	87,00	3,15	2,44	35,00	1,27	0,98
RON	14,80	6,60	4,48	12,70	5,66	3,85
EUR	4,50	4,68	6,02	3,80	3,95	5,08
RSD	260,00	5,69	2,98	125,00	2,74	1,43
EUR	3,37	6,26	4,51	2,21	4,11	2,96
EUR	3,90	6,39	5,22	2,89	4,74	3,87
GBP	9,00	13,18	15,19	6,31	9,23	10,65
TJS	12,00	5,42	2,42	2,00	0,90	0,40
TMT	13,00	5,86	4,56	11,13	5,02	3,91
TRY	10,00	7,02	4,78	5,50	3,86	2,63
UZS	5 000,00	4,36	2,14	1 300,00	1,13	0,56
UAH	18,00	4,18	1,49	5,00	1,16	0,41
EUR	6,00	5,99	8,03	4,60	4,60	6,15
EUR	7,00	7,76	9,37	6,50	7,21	8,70
HRK	25,00	5,98	4,39	17,00	4,07	2,98
EUR	2,40	5,47	3,21	0,80	1,82	1,07
CZK	91,00	6,73	4,42	65,00	4,81	3,15
CHF	8,40	5,21	9,24	5,80	3,60	6,38
SEK	58,95	6,50	8,55	43,00	4,74	6,24
EUR	3,50	5,51	4,68	2,70	4,25	3,61

Восточное Средиземноморье

Таблица 2.2.5

Розничная цена пачки из 20 сигарет — бренда премиум-категории и самого дешевого бренда — в Восточном Средиземноморье в 2014 г.

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

... Данные не представлены / недоступны.

< Относится к территории.

СТРАНА
Афганистан
Бахрейн
Джибути
Египет
Западный берег реки Иордан и Сектор Газа ¹ <
Иордания
Ирак
Иран (Исламская Республика)
Йемен
Катар
Кувейт
Ливан
Ливия
Марокко
Объединенные Арабские Эмираты
Оман
Пакистан
Саудовская Аравия
Сирийская Арабская Республика
Сомали
Судан
Тунис

ПРИМЕЧАНИЕ

¹ Данные относятся только к Западному берегу реки Иордан.



УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20-СИГАРЕТ МАРКИ MARLBORO ИЛИ ДРУГОГО БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА			ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА		
	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ
AFN	100,00	2,95	1,73	15,00	0,44	0,26
BHD	1,00	3,42	2,66	0,50	1,71	1,33
DJF	200,00	1,92	1,13	130,00	1,25	0,73
EGP	20,00	5,79	2,80	8,00	2,31	1,12
ILS	25,00	...	7,29	20,00	...	5,83
JOD	1,80	2,92	2,54	1,10	1,79	1,55
IQD	3 500,00	3,34	3,00	350,00	0,33	0,30
IRR	100 000,00	8,81	3,80	15 000,00	1,32	0,57
YER	300,00	2,05	1,40	100,00	0,68	0,47
QAR	10,00	2,76	2,75	3,00	0,83	0,82
KWD	0,75	2,34	2,65	0,27	0,84	0,96
LBP	3 250,00	3,22	2,16	750,00	0,74	0,50
LYD	4,00	3,58	3,17	0,50	0,45	0,40
MAD	32,00	6,43	3,83	10,00	2,01	1,20
AED	10,00	1,90	2,72	3,00	0,57	0,82
OMR	0,90	2,84	2,34	0,50	1,58	1,30
PKR	111,00	2,60	1,12	43,00	1,01	0,44
SAR	10,00	3,42	2,67	...	...	...
...
...
SDG	24,00	5,74	4,21	4,00	0,96	0,70
TND	5,45	7,43	3,17	0,40	0,54	0,23

Западная часть Тихого океана

Таблица 2.2.6

Розничная цена пачки из 20 сигарет — бренда премиум-категории и самого дешевого бренда — в Западной части Тихого Океана

* В соответствии со стандартом ISO 4217 «Наименования валют и их кодовые обозначения» Международной организации по стандартизации (http://www.iso.org/iso/home/standards/currency_codes.htm).

... Данные не представлены / недоступны.

СТРАНА
Австралия
Бруней-Даруссалам
Вануату
Вьетнам
Камбоджа
Кирибати
Китай
Лаосская Народно-Демократическая Республика
Малайзия
Маршалловы Острова
Микронезия (Федеративные Штаты)
Монголия
Науру
Ниуэ
Новая Зеландия
Острова Кука
Палау
Папуа – Новая Гвинея
Республика Корея
Самоа
Сингапур
Соломоновы Острова
Тонга
Тувалу
Фиджи
Филиппины
Япония



УКАЗАННАЯ ВАЛЮТА*	ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20-СИГАРЕТ МАРКИ MARLBORO ИЛИ ДРУГОГО БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА			ЦЕНА ПАЧКИ ИЗ 20 СИГАРЕТ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА		
	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ	В УКАЗАННОЙ ВАЛЮТЕ	В МЕЖДУНАРОДНЫХ ДОЛЛАРАХ (ПО ПАРИТЕТУ ПАКУПАТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ)	В ДОЛЛ. США ПО ОФИЦИАЛЬНОМУ КУРСУ
AUD	18,56	11,96	17,31	14,65	9,44	13,66
BND	8,10	8,79	6,52	6,20	6,72	4,99
VUV	760,00	12,56	7,97	720,00	11,90	7,56
VND	22 750,00	2,18	1,07	5 630,00	0,54	0,26
KHR	5 400,00	3,37	1,33	620,00	0,39	0,15
AUD	5,00	19,53	4,66	2,70	10,55	2,52
CNY	16,00	3,73	2,59	2,50	0,58	0,41
LAK	15 000,00	3,62	1,86	6 000,00	1,45	0,75
MYR	12,00	6,22	3,76	7,00	3,63	2,20
USD	3,50	9,78	3,50	2,14	5,98	2,14
USD	3,50	7,97	3,50	2,12	4,83	2,12
MNT	3 000,00	2,77	1,60	1 300,00	1,20	0,69
...
NZD	...	...	...	12,00	...	10,18
NZD	18,80	11,30	15,95	17,00	10,22	14,43
...
USD	5,25	8,69	5,25	2,85	4,72	2,85
PGK	17,00	9,16	6,94	11,20	6,04	4,58
KRW	2 700,00	3,39	2,63	2 000,00	2,51	1,95
...
SGD	13,00	12,31	10,44	8,50	8,05	6,82
SBD	...	...	...	30,08	7,01	4,13
TOP	10,00	9,77	5,51	7,00	6,84	3,85
AUD	5,07	5,08	4,73	2,50	2,50	2,33
FJD	14,90	8,72	8,03	6,80	3,98	3,67
PHP	55,00	2,11	1,27	...	...	...
JPY	460,00	4,52	4,48	210,00	2,06	2,04

Африка

Таблица 2.3.1

Дополнительная информация о налогообложении в Африке, 2014 г.

... Данные не представлены / отсутствуют.

— Данные не требуются / неприменимы.

* Обозначает, что страна применяет систему кодированных акцизных марок, имеющих уникальную машиночитываемую идентификационную маркировку, которые используются для мониторинга легальных и нелегальных изделий, присутствующих на рынке. Эти акцизные марки также используются для мониторинга изготавливаемой в стране продукции с помощью установленных на производственных площадках устройств мониторинга, которые сканируют цифровые акцизные марки. Устройства регистрируют большой объем информации, которая автоматически отправляется налоговым органам и используется для отслеживания и прослеживания, а также правоприменительной деятельности.

СТРАНА			
	ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ АКЦИЗА В ЦЕНЕ	ТИП ПРИМЕНЯЕМОГО АКЦИЗА	ПРИМЕНЯЕТСЯ ЕДИНАЯ СТАВКА АКЦИЗА ДА (ЕДИНАЯ СТАВКА), НЕТ (ИЗМЕНЯЕМЫЕ/ВАРИРУЮЩИЕСЯ СТАВКИ)
Алжир	38,14%	Специфический акциз	Нет
Ангола	0,00%	Нет акцизов	—
Бенин	5,38%	Адвалорный акциз	Да
Ботсвана	51,97%	Смешанный акциз	Да
Буркина-Фасо	16,95%	Адвалорный акциз	Нет
Бурунди	27,50%	Специфический акциз	Да
Габон	19,56%	Адвалорный акциз	Да
Гамбия	30,00%	Специфический акциз	Да
Гана	13,20%	Адвалорный акциз	Да
Гвинея	...	...	...
Гвинея-Бисау	3,28%	Адвалорный акциз	.
Демократическая Республика Конго	23,76%	Смешанный акциз	Нет
Замбия	20,00%	Адвалорный акциз	Да
Зимбабве	47,03%	Смешанный акциз	Да
Кабо-Верде	12,32%	Адвалорный акциз	Да
Камерун	6,69%	Адвалорный акциз	.
Кения	35,00%	Адвалорный акциз	Да
Коморские Острова	37,73%	Адвалорный акциз	Да
Конго	20,86%	Смешанный акциз	Да
Кот-д'Ивуар	15,18%	Адвалорный акциз	Нет
Лесото	33,15%	Специфический акциз	Да
Либерия	10,86%	Адвалорный акциз	...
Маврикий	59,47%	Специфический акциз	Да
Мавритания	8,26%	Адвалорный акциз	Да
Мадагаскар	63,78%	Адвалорный акциз	Да
Малави	14,53%	Специфический акциз	Да
Мали	6,70%	Адвалорный акциз	Нет
Мозамбик	16,33%	Специфический акциз	Нет
Намибия	29,00%	Специфический акциз	Да
Нигер	11,11%	Адвалорный акциз	Да
Нигерия	15,87%	Адвалорный акциз	Да
Объединенная Республика Танзания	14,43%	Специфический акциз	Нет
Руанда	17,42%	Адвалорный акциз	Да
Сан-Томе и Принсипи	18,33%	Адвалорный акциз	Да
Свазиленд	33,14%	Специфический акциз	...
Сейшельские Острова	66,67%	Специфический акциз	Да
Сенегал	25,00%	Адвалорный акциз	Нет
Сьерра-Леоне	6,76%	Адвалорный акциз	Да
Того	8,26%	Адвалорный акциз	Да
Уганда	35,00%	Специфический акциз	Нет
Центральноафриканская Республика	16,81%	Адвалорный акциз	Да
Чад	20,00%	Адвалорный акциз	Да
Экваториальная Гвинея	22,06%	Адвалорный акциз	Да
Эритрея	44,64%	Адвалорный акциз	Да
Эфиопия	13,90%	Адвалорный акциз	Да
Южная Африка	36,52%	Специфический акциз	Да
Южный Судан	...	...	...



СТРУКТУРА/УРОВЕНЬ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ			ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ И РАЗБРОС ЦЕНЫ				НАЛОГОВОЕ АДМИНИСТРИРОВАНИЕ		
БОЛЬШАЯ СПОРАНА СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ СМЕШАННОГО РЕЖИМА АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНОГО СПЕЦИФИЧЕСКОГО АКЦИЗА, В АДВАЛОРНОЙ ИЛИ СМЕШАННОЙ СИСТЕМЕ АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК НАЛогоВАЯ БАЗА АДВАЛОРНОГО КОМПОНЕНТАВ РАМКАХ АДВАЛОРНОГО ИЛИ СМЕШАННОГО РЕЖИМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ (ИЛИ РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА БЕЗ УЧЕТА НДС)	ПРОЦЕНТ ВВП НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ПОКУПКИ 100 ПАЧЕК СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ)	СИГАРЕТЫ МЕНЕЕ ДОСТУПНЫ ПО ЦЕНЕ В 2014 г., ЧЕМ В 2008 г.	СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ АВТОМАТИЧЕСКИ КОРРЕКТИРУЕТСЯ С УЧЕТОМ ИНФЛЯЦИИ (ИЛИ ИНАЧЕ)	РАЗБРОС ЦЕН: ДОЛЯ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА В ЦЕНЕ БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ РАЗРЫВ)	АКЦИЗНЫЕ МАРКИ, ПРИМЕНЯЮТСЯ КО ВСЕМ ТАБАЧНЫМ ИЗДЕЛИЯМ	ЗАПРЕТ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ НА БЕСПОШЛИННЫЙ ВВОЗ ПУТЕШЕСТВУЮЩИМИ	ПРИ НАЛИИИ ОГРАНИЧЕНИЙ БЕСПОШЛИННОГО ВВОЗА, ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВВОЗИМЫХ ИЗДЕЛИЙ (КОЛИЧЕСТВО ШТУК СИГАРЕТ)
—	—	—	1,84%	Нет	Нет	33,33%	Нет	Ограничения	200
—	—	—	...	...	—	75,00%	...	Отсутствуют	—
—	Нет	Нет	11,69%	Нет	—	...	Нет	Ограничения	...
Да	Нет	Нет	3,98%	Нет	...	...	Да	Запрет	—
—	Да	Нет	13,28%	Нет	—	50,00%	Нет	Ограничения	200
—	—	—	31,32%	Да	Нет	26,67%	Да	Отсутствуют	—
—	Нет	Нет	1,56%	Нет	—	...	Да	Ограничения	...
—	—	—	15,01%	Да	...	25,00%	Нет	Отсутствуют	—
—	Нет	Нет	6,09%	Нет	—	16,67%	Нет	Ограничения	...
...
—	...	Нет	10,22%	Нет	—	...	...	...	...
Да	Нет	Нет	19,71%	Нет	...	21,15%	Да	...	...
—	Да	Нет	8,61%	Да	—	20,00%	Нет	Ограничения	...
Нет	Нет	Нет	12,55%	Да	Нет	50,00%	Нет	Ограничения	...
—	Нет	Нет	5,73%	Нет	—	...	Да	Ограничения	200
—	Нет	Нет	7,15%	Нет	—	27,27%	Да	Запрет	—
—	Да	Да	7,79%	Нет	—	30,00%	Да*	Ограничения	250
—	Нет	Нет	13,62%	Нет	—	18,00%	Нет	Ограничения	...
Нет	Нет	Нет	3,71%	Да	Нет	...	Нет	Отсутствуют	—
—	Нет	Нет	10,42%	Нет	—	59,38%	Да	Отсутствуют	—
—	—	—	25,41%	Нет	Да	...	Нет	Запрет	—
—	...	Нет	18,26%	Нет	—	...	...	...	...
—	—	—	4,23%	Да	...	58,06%	Да	Ограничения	200
—	Нет	Нет	15,46%	Да	—	40,00%	Нет	Запрет	—
—	Нет	Нет	21,34%	Да	—	15,50%	Нет	Отсутствуют	—
—	—	—	...	...	...	33,33%	Нет	Ограничения	...
—	Нет	Нет	29,43%	Да	—	35,71%	Да	Запрет	—
—	—	—	15,66%	Да	Нет	37,50%	Нет	Отсутствуют	—
—	—	—	6,84%	Да	...	44,74%	Нет	Отсутствуют	—
—	Нет	Нет	21,05%	Нет	—	16,67%	Нет	Отсутствуют	—
—	Да	Нет	5,00%	Нет	—	...	Нет	Ограничения	...
—	—	—	29,11%	Да	Нет	...	Да	Ограничения	...
—	Нет	Нет	13,18%	Нет	—	35,00%	Да	Запрет	—
—	Нет	Нет	5,90%	Нет	—	33,33%	Нет	Отсутствуют	—
—	—	—
—	—	—	3,89%	Да	Нет	80,65%	Нет	Ограничения	200
—	Нет	Нет	7,47%	Нет	—	57,14%	Нет	Ограничения	...
—	Нет	Нет	8,96%	Нет	—	23,08%	Нет	Ограничения	...
—	Нет	Нет	11,80%	Нет	—	25,00%	Нет	Запрет	—
—	—	—	11,11%	Да	Нет	33,33%	Нет	Отсутствуют	—
—	Нет	Нет	...	...	—	15,00%	...	...	...
—	Нет	Да	10,17%	Да	—	50,00%	Нет	Отсутствуют	—
—	Нет	Нет	0,52%	Да	—	...	Нет	Отсутствуют	—
—	Нет	Нет	65,91%	Да	—	20,00%	Нет	Ограничения	200
—	Нет	Нет	13,96%	Да	—	12,50%	Нет	Запрет	—
—	—	—	4,67%	Да	Да	...	...	Ограничения	200
...

Америка

Таблица 2.3.2

Дополнительная информация о налогообложении в странах Америки, 2014 г.

... Данные не представлены / отсутствуют.

— Данные не требуются / неприменимы.

* Обозначает, что страна применяет систему кодированных акцизных марок, имеющих уникальную машиночитываемую идентификационную маркировку, которые используются для мониторинга легальных и нелегальных изделий, присутствующих на рынке. Эти акцизные марки также используются для мониторинга изготавливаемой в стране продукции с помощью установленных на производственных площадках устройств мониторинга, которые сканируют цифровые акцизные марки. Устройства регистрируют большой объем информации, которая автоматически отправляется налоговым органам и используется для отслеживания и прослеживания, а также правоприменительной деятельности.

ПРИМЕЧАНИЕ

¹ Данные не одобрены национальными органами.

² Применимо к сигаретам, ввозимым воздушным транспортом. Количество допустимых к ввозу наземными видами транспорта сигарет ограничено 60.

СТРАНА			
	ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ АКЦИЗА В ЦЕНЕ	ТИП ПРИМЕНЯЕМОГО АКЦИЗА	ПРИМЕНЯЕТСЯ ЕДИНАЯ СТАВКА АКЦИЗА (ЕДИНАЯ СТАВКА), НЕТ (ИЗМЕНЯЕМЫЕ/ВАРИРУЮЩИЕСЯ СТАВКИ)
Антигуа и Барбуда	0,00%	Нет акциза	—
Аргентина	64,33%	Адвалорный акциз	Да
Багамские Острова	42,86%	Специфический акциз	Да
Барбадос	27,15%	Специфический акциз	Да
Белиз	0,00%	Нет акциза	—
Боливия	27,31%	Адвалорный акциз	Да
Бразилия	28,97%	Смешанный акциз	Нет
Венесуэла (Боливарианская Республика)	67,57%	Адвалорный акциз	...
Гаити	...	...	...
Гайана	11,40%	Адвалорный акциз	Да
Гватемала	38,27%	Адвалорный акциз	Да
Гондурас	21,51%	Специфический акциз	Да
Гренада	32,76%	Адвалорный акциз	Да
Доминика	10,35%	Специфический акциз	Нет
Доминиканская Республика	43,62%	Смешанный акциз	Да
Канада	60,93%	Специфический акциз	Да
Колумбия	35,65%	Смешанный акциз	Да
Коста-Рика	58,26%	Смешанный акциз	Да
Куба	...	...	...
Мексика	52,08%	Смешанный акциз	Да
Никарагуа	19,23%	Специфический акциз	...
Панама	43,48%	Адвалорный акциз	Да
Парагвай	6,91%	Адвалорный акциз	...
Перу	22,58%	Специфический акциз	Да
Сальвадор	41,02%	Смешанный акциз	Да
Сент-Винсент и Гренадины	2,20%	Специфический акциз	Да
Сент-Китс и Невис	4,03%	Адвалорный акциз	Да
Сент-Люсия	48,55%	Специфический акциз	Да
Соединенные Штаты Америки ¹	37,38%	Специфический акциз	Да
Суринам	48,40%	Специфический акциз	Да
Тринидад и Тобаго	16,57%	Специфический акциз	Да
Уругвай	48,72%	Специфический акциз	Да
Чили	64,85%	Смешанный акциз	Да
Эквадор	59,68%	Специфический акциз	Да
Ямайка	26,25%	Специфический акциз	Да

СТРУКТУРА ЦЕН И УСЛОВИЯ ОБЛОЖЕНИЯ			ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ И РАЗБРОС ЦЕНЫ				НАЛОГОВОЕ АДМИНИСТРИРОВАНИЕ		
БОЛЬШАЯ ОПОРА СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ СМЕШАННОГО РЕЖИМА АКЦИЗНОГО ОБЛОЖЕНИЯ	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНОГО СПЕЦИФИЧЕСКОГО АКЦИЗА, В АДВАЛОРНОЙ ИЛИ СМЕШАННОЙ СИСТЕМЕ АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК НАЛОГОВАЯ БАЗА АДВАЛОРНОГО КОМПОНЕНТА В РАМКАХ АДВАЛОРНОГО ИЛИ СМЕШАННОГО РЕЖИМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ (ИЛИ РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА БЕЗ УЧЕТА НДС)	ПРОЦЕНТ ВВП НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ПОКУПКИ 100 ПАЧЕК СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ)	СИГАРЕТЫ МЕНЬШЕ ДОСТУПНЫ ПО ЦЕНЕ В 2014 г., ЧЕМ В 2008 г.	СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ АВТОМАТИЧЕСКИ КОРРЕКТИРУЕТСЯ С УЧЕТОМ ИНФЛЯЦИИ (ИЛИ ИНАЧЕ)	РАЗБРОС ЦЕН: ДОЛЯ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА В ЦЕНЕ БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ РАЗРЫВ)	АКЦИЗНЫЕ МАРКИ, ПРИМЕНЯЮТСЯ КО ВСЕМ ТАБАЧНЫМ ИЗДЕЛИЯМ	ЗАПРЕТ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ НА БЕСПОШЛИННЫЙ ВВОЗ ПУТЕШЕСТВУЮЩИМИ	ПРИ НАЛИИИ ОГРАНИЧЕНИЙ БЕСПОШЛИННОГО ВВОЗА, ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВВОЗИМЫХ ИЗДЕЛИЙ (КОЛИЧЕСТВО ШТУК СИГАРЕТ)
—	—	—	2,12%	Да	—	75,00%	...	Ограничение	200
—	Нет	Нет	1,39%	Да	—	41,94%	Да	...	...
—	—	—	2,91%	Да	...	48,66%	Да	Запрет	—
—	—	—	4,52%	Да	...	79,33%	Нет	Запрет	—
—	—	—	5,35%	Нет	—	41,67%	...	Ограничение	200
—	Нет	Нет	4,78%	Да	—	35,71%	Да	Ограничение	400
Да	Нет	Да	2,29%	Да	Нет	59,26%	Да*	Ограничение	400
—	...	Да	20,85%	Да	—	...	...	...	...
...
—	Нет	Нет	3,68%	Нет	—	60,00%	Нет	Запрет	—
—	Нет	Нет	5,58%	Да	—	72,22%	Нет	Ограничение	80
—	—	—	7,32%	Да	Да	84,21%	Нет	Запрет	—
—	Нет	Нет	...	...	—	48,53%	...	Отсутствуют	—
—	—	—	2,17%	Да	...	37,50%	Нет	Ограничение	200
Да	Нет	Да	5,82%	Да	...	62,22%	Нет	Ограничение	...
—	—	—	1,68%	Да	Да	...	Да*	...	...
Да	Нет	Да	1,58%	Да	Да	42,38%	Нет	Запрет	—
Нет	Да	Нет	2,81%	Да	Да	76,47%	Нет	Ограничение	...
...
Нет	Нет	Нет	3,18%	Да	...	82,22%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	7,86%	Да	...	...	...	...	...
—	Да	Нет	3,60%	Да	—	77,78%	Нет	Запрет	—
—	...	Нет	0,77%	Да	—	17,65%	...	...	...
—	—	—	3,35%	Да	...	56,00%	Нет	Ограничение	400
Да	Нет	Нет	0,58%	Нет	Нет	63,64%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	2,73%	Нет	Нет	74,07%	Нет	Ограничение	...
—	Да	Нет	2,18%	Да	—	86,67%	Нет	...	...
—	—	—	3,39%	Да	...	43,47%	Нет	Ограничение	...
—	—	—	1,14%	Да	Нет	...	Да	Ограничение	...
—	—	—	2,86%	Да	Нет	15,38%	Да	Ограничение	200
—	—	—	1,64%	Да	Нет	60,00%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	2,05%	Да	...	85,88%	Нет	Ограничение	800
Нет	Нет	Да	2,94%	Да	...	46,43%	Нет	Запрет	—
—	—	—	4,94%	Да	Да	80,00%	Нет	Ограничение	400 ²
—	—	—	14,28%	Да	Нет	48,78%	Нет	Ограничение	200

Юго-Восточная Азия

Таблица 2.3.3

Дополнительная информация о налогообложении в Юго-Восточной Азии, 2014 г.

... Данные не представлены / отсутствуют.

— Данные не требуются / неприменимы.

СТРАНА			
	ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ АКЦИЗА В ЦЕНЕ	ТИП ПРИМЕНЯЕМОГО АКЦИЗА	ПРИМЕНЯЕТСЯ ЕДИНАЯ СТАВКА АКЦИЗА ДА (ЕДИНАЯ СТАВКА), НЕТ (ИЗМЕНЯЕМЫЕ/ВАРИРУЮЩИЕСЯ СТАВКИ)
Бангладеш	61,00%	Адвалорный акциз	Нет
Бутан ¹	—	—	—
Индия	43,73%	Смешанный акциз	Нет
Индонезия	45,00%	Смешанный акциз	Нет
Корейская Народно-Демократическая Республика	0,00%	Нет акциза	—
Мальдивские Острова	0,00%	Нет акциза	—
Мьянма	50,00%	Адвалорный акциз	Да
Непал	16,29%	Специфический акциз	Нет
Таиланд	66,59%	Смешанный акциз	Да
Тимор-Лешти	30,40%	Специфический акциз	Да
Шри-Ланка	63,07%	Смешанный акциз	Нет

ПРИМЕЧАНИЕ

¹ Продажа сигарет в Бутане запрещена законом.



СТРУКТУРА УПОТРЕБЛЕНИЯ/ОБЛОЖЕНИЯ			ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ И РАЗБРОС ЦЕНЫ				НАЛОГОВОЕ АДМИНИСТРИРОВАНИЕ		
БОЛЬШАЯ ОПОРАНА СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ СМЕШАННОГО РЕЖИМА АКЦИЗНОГО ОБЛОЖЕНИЯ	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНОГО СПЕЦИФИЧЕСКОГО АКЦИЗА, В АДВАЛОРНОЙ ИЛИ СМЕШАННОЙ СИСТЕМЕ АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК НАЛОГОВАЯ БАЗА АДВАЛОРНОГО КОМПОНЕНТА В РАМКАХ АДВАЛОРНОГО ИЛИ СМЕШАННОГО РЕЖИМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ (ИЛИ РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА БЕЗ УЧЕТА НДС)	ПРОЦЕНТ ВВП НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ПОКУПКИ 100 ПАЧЕК СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ)	СИГАРЕТЫ МЕНЬШЕ ДОСТУПНЫ ПО ЦЕНЕ В 2014 г., ЧЕМ В 2008 г.	СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ АВТОМАТИЧЕСКИ КОРРЕКТИРУЕТСЯ С УЧЕТОМ ИНФЛЯЦИИ (ИЛИ ИНАЧЕ)	РАЗБРОС ЦЕН: ДОЛЯ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА В ЦЕНЕ БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ РАЗРЫВ)	АКЦИЗНЫЕ МАРКИ, ПРИМЕНЯЮТСЯ КО ВСЕМ ТАБАЧНЫМ ИЗДЕЛИЯМ	ЗАПРЕТ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ НА БЕСПЛОШЛИННЫЙ ВВОЗ ПУТЕШЕСТВУЮЩИМИ	ПРИ НАЛИИИ ОГРАНИЧЕНИЙ БЕСПОШЛИННОГО ВВОЗА, ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВВОЗИМЫХ ИЗДЕЛИЙ (КОЛИЧЕСТВО ШТУК СИГАРЕТ)
—	Нет	Да	7,66%	Да	—	15,79%	Да	Ограничение	200
—	—	—	—	—	—	—	...	Ограничение	200
Да	Нет	Нет	10,82%	Нет	Нет	20,00%	Да	Ограничение	...
Да	Нет	Нет	4,65%	Нет	Нет	43,01%	Да	Ограничение	200
—	—	—	—
—	—	—	3,51%	Да	—	80,00%	...	...	...
—	Нет	Нет	...	...	—	13,91%	Да	Ограничение	400
—	—	—	19,66%	Да	...	14,71%	Да	Запрет	—
Нет	Да	Нет	3,66%	Да	...	35,56%	Да	Ограничение	200
—	—	—	...	...	...	...	Нет	Запрет	—
Да	Нет	Да	13,50%	Нет	Нет	28,57%	Нет	Ограничение	200

Таблица 2.3.4

Дополнительная информация о налогообложении в Европе, 2014 г.

... Данные не представлены / отсутствуют.

— Данные не требуются / неприменимы.

* Обозначает, что страна применяет систему кодированных акцизных марок, имеющих уникальную машиночитываемую идентификационную маркировку, которые используются для мониторинга легальных и нелегальных изделий, присутствующих на рынке. Эти акцизные марки также используются для мониторинга изготавливаемой в стране продукции с помощью установленных на производственных площадках устройств мониторинга, которые сканируют цифровые акцизные марки. Устройства регистрируют большой объем информации, которая автоматически отправляется налоговым органам и используется для отслеживания и прослеживания, а также правоприменительной деятельности.

СТРАНА			
	ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ АКЦИЗА В ЦЕНЕ	ТИП ПРИМЕНЯЕМОГО АКЦИЗА	ПРИМЕНЯЕТСЯ ЕДИНАЯ СТАВКА АКЦИЗА ДА (ЕДИНАЯ СТАВКА), НЕТ (ИЗМЕНЯЕМЫЕ/ ВАРИРУЮЩИЕ СТАВКИ)
Австрия	57,33%	Смешанный акциз	Да
Азербайджан	2,02%	Специфический акциз	Нет
Албания	45,00%	Специфический акциз	Да
Андорра	63,88%	Специфический акциз	Нет
Армения	16,67%	Специфический акциз	Нет
Беларусь	34,48%	Специфический акциз	Нет
Бельгия	58,56%	Смешанный акциз	Да
Болгария	65,98%	Смешанный акциз	Да
Босния и Герцеговина	66,32%	Смешанный акциз	Да
Бывшая Югославская Республика Македония	57,33%	Смешанный акциз	Да
Венгрия	56,00%	Смешанный акциз	Да
Германия	56,93%	Смешанный акциз	Да
Греция	61,25%	Смешанный акциз	Да
Грузия	34,09%	Специфический акциз	Нет
Дания	54,75%	Смешанный акциз	Да
Израиль	69,03%	Смешанный акциз	Да
Ирландия	59,10%	Смешанный акциз	Да
Исландия	36,08%	Специфический акциз	Да
Испания	60,74%	Смешанный акциз	Да
Италия	57,65%	Смешанный акциз	Да
Казахстан	28,57%	Специфический акциз	Да
Кипр	61,50%	Смешанный акциз	Да
Кыргызстан	24,00%	Смешанный акциз	Нет
Латвия	59,53%	Смешанный акциз	Да
Литва	58,40%	Смешанный акциз	Да
Люксембург	55,24%	Смешанный акциз	Да
Мальта	59,38%	Смешанный акциз	Да
Монако	...	...	...
Нидерланды	56,04%	Смешанный акциз	Да
Норвегия	48,83%	Специфический акциз	Да
Польша	61,59%	Смешанный акциз	Да
Португалия	55,81%	Смешанный акциз	Да
Республика Молдова	34,00%	Смешанный акциз	Нет
Российская Федерация	32,38%	Смешанный акциз	Да
Румыния	56,06%	Смешанный акциз	Да
Сан-Марино	74,17%	Адвалорный акциз	...
Сербия	61,25%	Смешанный акциз	Да
Словакия	64,87%	Смешанный акциз	Да
Словения	62,38%	Смешанный акциз	Да
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	65,49%	Смешанный акциз	Да
Таджикистан	2,66%	Специфический акциз	Нет
Туркменистан	12,23%	Адвалорный акциз	Да
Турция	66,88%	Смешанный акциз	Да
Узбекистан	15,86%	Специфический акциз	Нет
Украина	58,11%	Смешанный акциз	Нет
Финляндия	62,18%	Смешанный акциз	Да
Франция	63,63%	Смешанный акциз	Да
Хорватия	55,26%	Смешанный акциз	Да
Черногория	61,92%	Смешанный акциз	Да
Чешская Республика	60,06%	Смешанный акциз	Да
Швейцария	53,79%	Смешанный акциз	Да
Швеция	48,84%	Смешанный акциз	Да
Эстония	60,57%	Смешанный акциз	Да

СТРУКТУРА ЦЕН И СПЕЦИФИКАЦИЯ НАЛОГОВОГО ОБЛОЖЕНИЯ			ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ И РАЗБРОС ЦЕНЫ				НАЛОГОВОЕ АДМИНИСТРИРОВАНИЕ		
БОЛЬШАЯ ОПОРА СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ СМЕШАННОГО РЕЖИМА АКЦИЗНОГО ОБЛОЖЕНИЯ	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНОГО СПЕЦИФИЧЕСКОГО АКЦИЗА, В АДВАЛОРНОЙ ИЛИ СМЕШАННОЙ СИСТЕМЕ АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК НАЛогоВАЯ БАЗА АДВАЛОРНОГО КОМПОНЕНТА В РАМКАХ АДВАЛОРНОГО ИЛИ СМЕШАННОГО РЕЖИМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ (ИЛИ РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА БЕЗ УЧЕТА НДС)	ПРОЦЕНТ ВВП НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ПОКУПКИ 100 ПАЧЕК СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ)	СИГАРЕТЫ МЕНЕЕ ДОСТУПНЫ ПО ЦЕНЕ В 2014 г., ЧЕМ В 2008 г.	СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ АВТОМАТИЧЕСКИ КОРРЕКТИРУЕТСЯ С УЧЕТОМ ИНФЛЯЦИИ (ИЛИ ИНАЧЕ)	РАЗБРОС ЦЕН: ДОЛЯ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА В ЦЕНЕ БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ РАЗРЫВ)	АКЦИЗНЫЕ МАРКИ, ПРИМЕНЯЮТСЯ КО ВСЕМ ТАБАЧНЫМ ИЗДЕЛИЯМ	ЗАПРЕТ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ НА БЕСПЛОШЛИННЫЙ ВВОЗ ПУТЕШЕСТВУЮЩИМИ	ПРИ НАЛИИИ ОГРАНИЧЕНИЙ БЕСПЛОШЛИННОГО ВВОЗА, ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВВОЗИМЫХ ИЗДЕЛИЙ (КОЛИЧЕСТВО ШТУК СИГАРЕТ)
Нет	Да	Да	1,28%	Да	...	80,61%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	2,16%	Да	...	24,00%	Да	Ограничение	600
—	—	—	3,93%	Да	...	44,44%	Да*	Ограничение	200
—	—	—	...	...	Нет	...	Нет	Ограничение	300
—	—	—	4,38%	Нет	Нет	30,00%	Да	Ограничение	400
—	—	—	1,72%	Да	Нет	35,63%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	1,64%	Да	...	80,91%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	4,20%	Да	...	77,88%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	5,16%	Да	Нет	67,44%	Да	Ограничение	...
Да	Да	Да	2,48%	Нет	Нет	...	...	...	...
Нет	Да	Да	3,26%	Да	Нет	72,82%	Да	Ограничение	200
Да	Нет	Да	1,55%	Да	...	88,46%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	2,40%	Да	...	82,50%	Да	Ограничение	200
—	—	—	3,50%	Нет	Нет	25,00%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	1,28%	Да	Нет	81,82%	Да	Ограничение	...
Нет	Нет	Нет	2,31%	Да	...	80,00%	...	Ограничение	...
Да	Да	Да	2,51%	Да	...	82,81%	Да	Ограничение	200
—	—	—	2,12%	Да	Нет	86,05%	Нет	Ограничение	200
Нет	Да	Да	2,20%	Да	...	79,80%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	1,88%	Да	Нет	80,00%	Да	Ограничение	200
—	—	—	0,88%	Да	Нет	67,92%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	2,23%	Да	...	72,22%	Нет	Ограничение	200
Да	Да	Да	5,04%	Нет	Нет	24,00%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	2,49%	Да	...	77,27%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	2,22%	Да	...	61,67%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	0,57%	Да	...	80,00%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	2,64%	Да	...	85,42%	Да	Ограничение	200
...
Да	Да	Да	1,62%	Да	Да	72,50%	Да	Ограничение	200
—	—	—	1,57%	Да	Нет	81,61%	Нет	Ограничение	200
Нет	Да	Да	3,07%	Да	Нет	67,69%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	2,77%	Да	Нет	84,44%	Да	Ограничение	200
Нет	Нет	Да	4,94%	Да	Нет	25,00%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	1,31%	Да	Нет	40,23%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	4,32%	Да	...	85,81%	Да	Ограничение	200
—	Нет	Нет	...	...	—	84,44%	Нет	Запрет	—
Нет	Да	Да	3,29%	Да	Да	48,08%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	2,06%	Да	...	65,63%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	1,91%	Да	...	74,10%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	2,87%	Да	...	70,06%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	...	...	...	16,67%	Да	Ограничение	400
—	Да	Нет	4,98%	Нет	—	85,62%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	3,63%	Да	Да	55,00%	Да*	Ограничение	400
—	—	—	4,58%	Нет	Нет	26,00%	Да	Ограничение	400
Да	Да	Да	2,50%	Да	Нет	27,78%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	1,46%	Да	...	76,67%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	2,06%	Да	...	92,86%	Нет	Ограничение	200
Нет	Да	Да	2,96%	Да	...	68,00%	Да	Ограничение	200
Нет	Да	Да	2,33%	Да	Нет	33,33%	Да	Отсутствуют	—
Да	Да	Да	1,84%	Да	Нет	71,43%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Да	1,10%	Да	Нет	69,05%	Нет	Ограничение	250
Да	Да	Да	1,49%	Да	Да	72,95%	Нет	Ограничение	200
Нет	Да	Да	2,37%	Да	Нет	77,14%	Да	Ограничение	200

Восточное Средиземноморье

Таблица 2.3.5

Дополнительная информация о налогообложении в Восточном Средиземноморье, 2014 г.

... Данные не представлены / отсутствуют.

— Данные не требуются / неприменимы.

< Относится к территории.

* Обозначает, что страна применяет систему кодированных акцизных марок, имеющих уникальную машиночитываемую идентификационную маркировку, которые используются для мониторинга легальных и нелегальных изделий, присутствующих на рынке. Эти акцизные марки также используются для мониторинга изготавливаемой в стране продукции с помощью установленных на производственных площадках устройств мониторинга, которые сканируют цифровые акцизные марки. Устройства регистрируют большой объем информации, которая автоматически отправляется налоговым органам и используется для отслеживания и прослеживания, а также правоприменительной деятельности.

ПРИМЕЧАНИЕ

¹ Данные относятся только к Западному берегу реки Иордан.

СТРАНА			
	ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ АКЦИЗА В ЦЕНЕ	ТИП ПРИМЕНЯЕМОГО АКЦИЗА	ПРИМЕНЯЕТСЯ ЕДИНАЯ СТАВКА АКЦИЗА (ЕДИНАЯ СТАВКА), НЕТ (ИЗМЕНЯЕМЫЕ/ВАРИРУЮЩИЕСЯ СТАВКИ)
Афганистан	0,00%	Нет акциза	—
Бахрейн	0,00%	Нет акциза	—
Джибути	26,34%	Адвалорный акциз	...
Египет	73,13%	Смешанный акциз	Нет
Западный берег реки Иордан и Сектор Газа ¹ <	69,53%	Смешанный акциз	Да
Иордания	69,50%	Специфический акциз	Нет
Ирак	0,00%	Нет акциза	—
Иран (Исламская Республика)	0,00%	Нет акциза	—
Йемен	6,43%	Специфический акциз	Да
Катар	0,00%	Нет акциза	—
Кувейт	0,00%	Нет акциза	—
Ливан	32,61%	Адвалорный акциз	Да
Ливия	0,00%	Нет акциза	—
Марокко	55,20%	Смешанный акциз	Нет
Объединенные Арабские Эмираты	0,00%	Нет акциза	—
Оман	0,00%	Нет акциза	—
Пакистан	46,17%	Специфический акциз	Нет
Саудовская Аравия	0,00%	Нет акциза	—
Сирийская Арабская Республика	...	...	...
Сомали	...	...	...
Судан	57,90%	Адвалорный акциз	Да
Тунис	66,39%	Смешанный акциз	Да



СТРУКТУРА И УСЛОВИЯ ОБЛОЖЕНИЯ			ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ И РАЗБРОС ЦЕНЫ				НАЛОГОВОЕ АДМИНИСТРИРОВАНИЕ		
БОЛЬШАЯ СПОРАНА СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ СМЕШАННОГО РЕЖИМА АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНОГО СПЕЦИФИЧЕСКОГО АКЦИЗА, В АДВАЛОРНОЙ ИЛИ СМЕШАННОЙ СИСТЕМЕ АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК НАЛОГОВАЯ БАЗА АДВАЛОРНОГО КОМПОНЕНТА В РАМКАХ АДВАЛОРНОГО ИЛИ СМЕШАННОГО РЕЖИМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ (ИЛИ РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА БЕЗ УЧЕТА НДС)	ПРОЦЕНТ ВВП НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ПОКУПКИ 100 ПАЧЕК СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ)	СИГАРЕТЫ МЕНЬШЕ ДОСТУПНЫ ПО ЦЕНЕ В 2014 г., ЧЕМ В 2008 г.	СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ АВТОМАТИЧЕСКИ КОРРЕКТИРУЕТСЯ С УЧЕТОМ ИНФЛЯЦИИ (ИЛИ ИНАЧЕ)	РАЗБРОС ЦЕН: ДОЛЯ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА В ЦЕНЕ БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ РАЗРЫВ)	АКЦИЗНЫЕ МАРКИ, ПРИМЕНЯЮТСЯ КО ВСЕМ ТАБАЧНЫМ ИЗДЕЛИЯМ	ЗАПРЕТ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ НА БЕСПОШЛИННЫЙ ВВОЗ ПУТЕШЕСТВУЮЩИМИ	ПРИ НАЛИИИ ОГРАНИЧЕНИЙ БЕСПОШЛИННОГО ВВОЗА, ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВВОЗИМЫХ ИЗДЕЛИЙ (КОЛИЧЕСТВО ШТУК СИГАРЕТ)
—	—	—	4,99%	Да	—	15,00%	...	Ограничение	...
—	—	—	0,47%	Нет	—	50,00%	...	Ограничение	400
—	...	Нет	6,68%	Нет	—	65,00%	...	...	...
Нет	Нет	Да	3,35%	Да	Нет	40,00%	Да	Ограничение	200
Да	Да	Нет	23,05%	Да	Нет	...	Да	Запрет	—
—	—	—	3,10%	Нет	Нет	61,11%	Нет	Запрет	—
—	—	—	0,66%	Нет	—	10,00%	...	Отсутствуют	—
—	—	—	1,62%	Да	—	15,00%	...	Ограничение	200
—	—	—	7,87%	Да	...	33,33%	Да	Ограничение	600
—	—	—	0,29%	Да	—	30,00%	...	Ограничение	...
—	—	—	0,59%	Да	—	36,00%	...	Запрет	—
—	Нет	Нет	2,05%	Да	—	23,08%	Нет	Ограничение	400
—	—	—	3,00%	Да	—	12,50%	...	Ограничение	400
Да	Да	Нет	6,89%	Нет	Нет	31,25%	Да*	Запрет	—
—	—	—	0,61%	Да	—	30,00%	...	Ограничение	200
—	—	—	1,08%	Да	—	55,56%	...	Ограничение	400
—	—	—	3,73%	Да	Нет	38,74%	Нет	Ограничение	...
—	—	—	1,05%	Да	—	...	...	...	...
...
...
—	Нет	Нет	12,8%	Нет	—	16,67%	Нет	Запрет	—
Да	Нет	Нет	3,32%	Да	...	7,34%	Нет	Ограничение	200

Западная часть Тихого океана

Таблица 2.3.6

Дополнительная информация о налогообложении в Западной части Тихого океана, 2014 г.

... Данные не представлены / отсутствуют.

— Данные не требуются / неприменимы.

§ Торговля табачными изделиями разрешена только в магазинах беспошлинной торговли в пунктах въезда-выезда за границу, но не в каких-либо других видах магазинов беспошлинной торговли.

СТРАНА	СТРАНА		
	ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ АКЦИЗА В ЦЕНЕ	ТИП ПРИМЕНЯЕМОГО АКЦИЗА	ПРИМЕНЯЕТСЯ ЕДИНАЯ СТАВКА АКЦИЗА ДА (ЕДИНАЯ СТАВКА), НЕТ (ИЗМЕНЯЕМЫЕ/ ВАРЬИРУЮЩИ- ЕЯ СТАВКИ)
Австралия	47,67%	Специфический акциз	Да
Бруней-Даруссалам	61,73%	Специфический акциз	Да
Вануату	44,44%	Специфический акциз	...
Вьетнам	32,50%	Адвалорный акциз	Да
Камбоджа	13,15%	Адвалорный акциз	Да
Кирибати	77,78%	Специфический акциз	Да
Китай	29,90%	Смешанный акциз	Нет
Лаосская Народно-Демократическая Республика	7,68%	Смешанный акциз	Нет
Малайзия	50,60%	Смешанный акциз	Да
Маршалловы Острова	0,00%	Нет акциза	—
Микронезия (Федеративные Штаты)	0,00%	Нет акциза	—
Монголия	33,26%	Специфический акциз	Да
Науру	...	...	...
Ниуэ	0,00%	Нет акциза	—
Новая Зеландия	64,16%	Специфический акциз	Да
Острова Кука	52,00%	Специфический акциз	Да
Палау	66,67%	Специфический акциз	...
Папуа – Новая Гвинея	26,42%	Специфический акциз	Нет
Республика Корея	52,90%	Специфический акциз	Да
Самоа	42,32%	Специфический акциз	Да
Сингапур	59,69%	Специфический акциз	Да
Соломоновы Острова	19,15%	Специфический акциз	Нет
Тонга	58,82%	Специфический акциз	Нет
Тувалу	2,26%	Адвалорный акциз	Да
Фиджи	31,05%	Специфический акциз	Нет
Филиппины	63,55%	Специфический акциз	Нет
Япония	56,95%	Специфический акциз	Нет



СТРУКТУРА ЦЕН И СПОСОБЫ ОБЛОЖЕНИЯ			ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ И РАЗБРОС ЦЕНЫ				НАЛОГОВОЕ АДМИНИСТРИРОВАНИЕ		
БОЛЬШАЯ СПОРАНА СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ СМЕШАННОГО РЕЖИМА АКЦИЗНОГО ОБЛОЖЕНИЯ	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНОГО СПЕЦИФИЧЕСКОГО АКЦИЗА, В АДВАЛОРНОЙ ИЛИ СМЕШАННОЙ СИСТЕМЕ АКЦИЗНОГО НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ	РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК НАЛОГОВАЯ БАЗА АДВАЛОРНОГО КОМПОНЕНТА В РАМКАХ АДВАЛОРНОГО ИЛИ СМЕШАННОГО РЕЖИМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ (ИЛИ РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА БЕЗ УЧЕТА НДС)	ПРОЦЕНТ ВВП НА ДУШУ НАСЕЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ПОКУПКИ 100 ПАЧЕК СИГАРЕТ САМОГО ПРОДАВАЕМОГО БРЕНДА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ)	СИГАРЕТЫ МЕНЬШЕ ДОСТУПНЫ ПО ЦЕНЕ В 2014 г., ЧЕМ В 2008 г.	СПЕЦИФИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ АВТОМАТИЧЕСКИ КОРРЕКТИРУЕТСЯ С УЧЕТОМ ИНФЛЯЦИИ (ИЛИ ИНАЧЕ)	РАЗБРОС ЦЕН: ДОЛЯ САМОГО ДЕШЕВОГО БРЕНДА В ЦЕНЕ БРЕНДА ПРЕМИУМ-КЛАССА (ЧЕМ ВЫШЕ ПРОЦЕНТ, ТЕМ МЕНЬШЕ РАЗРЫВ)	АКЦИЗНЫЕ МАРКИ, ПРИМЕНЯЮТСЯ КО ВСЕМ ТАБАЧНЫМ ИЗДЕЛИЯМ	ЗАПРЕТ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ НА БЕСПОШЛИННЫЙ ВВОЗ ПУТЕШЕСТВУЮЩИМИ	ПРИ НАЛИИИ ОГРАНИЧЕНИЙ БЕСПОШЛИННОГО ВВОЗА, ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВВОЗИМЫХ ИЗДЕЛИЙ (КОЛИЧЕСТВО ШТУК СИГАРЕТ)
—	—	—	2,53%	Да	Да	78,96%	Нет	Ограничение	50
—	—	—	1,54%	Да	Нет	76,54%	Нет	Запрет	—
—	—	—	25,24%	Да	...	94,74%	Нет	Ограничение	250
—	Нет	Нет	4,25%	Нет	—	24,75%	Да	Ограничение	400
—	Нет	Нет	4,03%	Нет	—	11,48%	Да	Ограничение	400
—	—	—	17,19%	Нет	Нет	54,00%	Нет	Ограничение	200
Нет	Нет	Нет	2,14%	Да	Нет	15,63%	Нет	Ужесточение [§]	...
Да	Нет	Нет	5,86%	Нет	Нет	40,00%	Нет	Ограничение	200
Да	Нет	Нет	3,40%	Да	Нет	58,33%	...	Ограничение	200
—	—	—	6,45%	Нет	—	61,14%	...	Ограничение	200
—	—	—	6,47%	Да	—	60,57%	...	Ограничение	600
—	—	—	3,60%	Да	...	43,33%	Да	Ограничение	400
...
—	—	—	...	...	—	...	...	Ограничение	200
—	—	—	3,26%	Да	Да	90,43%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	...	...	...	...	Нет	Ограничение	200
—	—	—	3,59%	Да	...	54,29%	...	...	...
—	—	—	...	...	...	65,88%	Нет	Ограничение	250
—	—	—	0,85%	Нет	Нет	74,07%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	9,61%	Да	Нет	...	...	...	...
—	—	—	1,86%	Нет	Нет	65,38%	Нет	Запрет	—
—	—	—	...	...	...	...	Нет	Ограничение	25
—	—	—	9,83%	Нет	Нет	70,00%	Нет	Ограничение	250
—	Нет	Нет	6,52%	Нет	—	49,31%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	...	...	...	45,64%	Нет	Ограничение	200
—	—	—	2,11%	Да	Да	...	Да	Ограничение	...
—	—	—	1,11%	Да	Нет	45,65%	Нет	Отсутствуют	—

Таблица 2.4

Целевое ассигнование налогов в странах*, которые сообщают о направлении части акцизов или доходов от акцизного налогообложения на цели здравоохранения

* В таблицу вошли только те страны, которые сообщили о целевом ассигновании налогов на табачные изделия или доходов от налогообложения табачных изделий на здравоохранение. Возможно, аналогичные меры политики применяются некоторыми другими странами, которые, однако, не представили соответствующих данных для подготовки настоящего Доклада. Кроме того, некоторые страны представили данные об ассигновании налогов на табачные изделия на цели, отличные от здравоохранения, поэтому они не вошли в данную таблицу.

СТРАНА
Алжир
Аргентина
Бангладеш
Бывшая Югославская Республика Македония
Гватемала
Египет
Индия
Индонезия
Иран (Исламская Республика)
Исландия
Кабо-Верде
Колумбия
Коморские Острова
Конго
Коста-Рика
Кот-д'Ивуар
Мадагаскар
Монголия
Непал
Панама
Польша
Республика Корея
Румыния
Сальвадор
Соединенные Штаты Америки
Таиланд
Филиппины
Швейцария
Ямайка



REPORTED USE OF EARMARKED TOBACCO TAXES

6 динаров с пачки сигарет направляются в фонд экстренной помощи и на оказание медицинской помощи, 2 динара с пачки направляются на борьбу с раком

Добавочный чрезвычайный налог в размере 7% от розничной цены идет на финансирование социальных и/или медицинских инициатив Программы изменения села и социально-сельскохозяйственных программ

Добавочный акциз в размере 1% от розничной цены идет Министерству здравоохранения

Сумма в размере 0,053 динара за штуку (сигарету) направляется на финансирование препаратов для лечения редких заболеваний

Все доходы от адвалорного акциза на табачные изделия используются на программы здравоохранения

Дополнительный налог в сумме 10 пиастров за пачку используется для финансирования медицинского страхования студентов

Определенная сумма за все табачные изделия (в зависимости от типа изделия), за исключением биди, идет в Фонд здравоохранения по прекращению употребления табака, а сумма, взимаемая с биди, идет в Фонд социального обеспечения работников, занятых в производстве биди. 10%-й дополнительный сбор, взимаемый сверх акциза на табачные изделия; не менее 50% поступлений от него идут на программы здравоохранения и правоприменительную деятельность на региональном уровне. 2% доходов от налогов на табачные изделия идут региональным правительствам, при этом определенная доля этих доходов должна быть использована для финансирования здравоохранения

До 2% налогов, собранных с табачных изделий, используются для поддержки мероприятий по борьбе против табака

Не менее 0,9% валовых продаж табачных изделий направляется на борьбу против табака

Все поступления от акцизов на табачные изделия идут на спорт и здравоохранение

16% специфического акциза на табачные изделия используются для финансирования спорта, а все поступления от адвалорного акциза идут на здравоохранение

Часть 5%-го налога на табачные изделия идет Министерству спорта и Отделу больничной неотложной помощи

Специфический акциз за пачку (40 XOF): половина идет на медицинское страхование, вторая половина – на спорт

Все поступления от специфического акциза используются для финансирования программ профилактики и лечения заболеваний, связанных с потреблением табака, лечения рака, злоупотребления алкоголем и спорта

Дополнительный налог в размере 5% идет на финансирование Фонда солидарности в борьбе со СПИДом, а 2%-й добавочный налог – на финансирование спорта

6 ариари за пачку идут на финансирование Национального фонда по содействию и развитию молодежи, спорта и отдыха

Доля доходов от акцизов на табачные изделия (2%) и алкоголь (1%) направляются в Фонд содействия здоровью

Все доходы от налогов на табачные изделия идут в Фонд налога на здравоохранение, финансирующего главным образом профилактику и лечение неинфекционных заболеваний

50% собранных доходов от акцизов на табачные изделия идут Национальному институту онкологии, Министерству здравоохранения для предоставления услуг по прекращению курения и таможенной службе для борьбы с незаконной торговлей табачными изделиями. Министерство здравоохранения также финансирует региональные мероприятия по борьбе против табака за счет полученных средств

0,5% взимаемого акцизного сбора идет на финансирование программы по сокращению потребления табака

Сумма в размере 354 вон за пачку идет в Фонд содействия здоровью, финансирующий научные исследования и проекты в области пропаганды здоровья

10 евро за 1 тыс. сигарет и 13 евро за 1 кг табака направляются на здравоохранение. Кроме того, 1% доходов от акцизов на сигареты используется для финансирования спорта

35% доходов от налогов на табак, алкоголь, огнестрельное оружие, боеприпасы и взрывчатые вещества (или не менее 20 млн долл. США в год) идет на финансирование FOSALuD (Фонд солидарности ради здоровья)

Зависит от штата. Определенная сумма за пачку идет на финансирование различных мероприятий главным образом здравоохранения

Добавочный сбор 2%, взимаемый сверх акциза на табак и алкоголь, идет в Таиландский фонд здравоохранения

После повышения налога в 2012 г. около 80% дополнительных доходов будут выделяться на обеспечение всеобщей медицинской помощи, а 20% пойдут на программы развития медицинской помощи и медицинских учреждений

0,26 франка за пачку сигарет идет в Фонд профилактики потребления табака

20% специального потребительского налога (СПН) на табачные изделия и еще 5% СПН на все товары, включая табачные изделия, идут в Национальный фонд здравоохранения



ПРИЛОЖЕНИЕ III: ГОД НАИВЫСШЕГО УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ МЕР БОРЬБЫ ПРОТИВ ТАБАКА

В Приложении III содержится информация о годе, в котором соответствующие страны добились наивысшего уровня достижений в реализации пяти мер MPOWER. Данные представлены отдельно по каждому Региону ВОЗ.

Самым ранним годом проведения оценки показателя «Мониторинг употребления табака» является 2007 г. Тем не менее, не исключено, что в то время как 2007 г. указывается некоторыми странами как год наивысших достижений, они на самом деле могли достичь этого уровня ранее.

Годы наивысшего уровня достижений в реализации меры MPOWER «Повышение налогов на табачные изделия» не включены в это приложение. Доля налогов в цене табачных изделий зависит как от налоговой политики, так и от факторов, касающихся спроса и предложения, которые влияют на производство и розничные цены. Страны, в которых повышались налоги, могли заметить, что доля налога осталась неизменной или даже снизилась при таком же или даже более высоком росте цен, не связанном с налогами, что затрудняло определение года наивысших достижений. Более подробная информация о структуре долей налогов представлена в Техническом примечании III.

Африка

Таблица 3.1

Год достижения наивысшего уровня в реализации отдельных мер борьбы против табака в Африке

Примечание. Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I. Незаполненная ячейка указывает на то, что население не охвачено мерой на наивысшем уровне ее реализации.

* Или более ранний год.

⊙ Стратегия принята, но не реализована к 31 декабря 2014 г.

СТРАНА
Алжир
Ангола
Бенин
Ботсвана
Буркина-Фасо
Бурунди
Габон
Гамбия
Гана
Гвинея
Гвинея-Бисау
Демократическая Республика Конго
Замбия
Зимбабве
Кабо-Верде
Камерун
Кения
Коморские Острова
Конго
Кот-д'Ивуар
Лесото
Либерия
Маврикий
Мавритания
Мадагаскар
Малави
Мали
Мозамбик
Намибия
Нигер
Нигерия
Объединенная Республика Танзания
Руанда
Сан-Томе и Принсипи
Свазиленд
Сейшельские Острова
Сенегал
Сьерра-Леоне
Того
Уганда
Центральноафриканская Республика
Чад
Экваториальная Гвинея
Эритрея
Эфиопия
Южная Африка
Южный Судан

ГОД ДОСТИЖЕНИЯ НАИВЫСШЕГО УРОВНЯ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕР MPOWER				
МОНИТОРИНГ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ЗАЩИТА ЛЮДЕЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ПРЕКРАЩЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ ОПАСНОСТЯХ, СВЯЗАННЫХ С ТАБАКОМ	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ
	2010			
				2012
				2012
				2007
	2012			
2007*			2008	2008
	2013		2012	2003
	2010		2013 ◉	
			2012	2006
	2009		2012	
				2012 ◉
	2010			2010
				2004
2012				

Америка

Таблица 3.2

Год достижения наивысшего уровня в реализации отдельных мер борьбы против табака в Америке

Примечание. Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I. Незаполненная ячейка указывает на то, что население не охвачено мерой на наивысшем уровне ее реализации.

* Или более ранний год.

⊙ Стратегия принята, но не реализована к 31 декабря 2014 г.

СТРАНА
Антигуа и Барбуда
Аргентина
Багамские Острова
Барбадос
Белиз
Боливия (Многонациональное Государство)
Бразилия
Венесуэла (Боливарианская Республика)
Гаити
Гайана
Гватемала
Гондурас
Гренада
Доминика
Доминиканская Республика
Канада
Колумбия
Коста-Рика
Куба
Мексика
Никарагуа
Панама
Парагвай
Перу
Сальвадор
Сент-Винсент и Гренадины
Сент-Китс и Невис
Сент-Люсия
Соединенные Штаты Америки
Суринам
Тринидад и Тобаго
Уругвай
Чили
Эквадор
Ямайка

ГОД ДОСТИЖЕНИЯ НАИВЫСШЕГО УРОВНЯ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕР MPOWER

МОНИТОРИНГ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ЗАЩИТА ЛЮДЕЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ПРЕКРАЩЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ ОПАСНОСТЯХ, СВЯЗАННЫХ С ТАБАКОМ	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ
2010	2011	2014	2012	
	2010			
			2009	
	2011	2002	2003	2011
	2011		2004	
	2008			
	2010			
2007*	2007	2008	2011	
2012	2008			2009
2007*	2012		2013	
		2014	2009	
2012	2008	2010	2005	2008
2010	2010		2010	
		2012	2011	
2007*		2008		
2014	2013			2013
	2009		2013 ☉	
2007*	2005	2012	2005	2014
2007*	2013		2006	
	2011		2012	
	2013		2013	

Юго-Восточная Азия

Таблица 3.3

Год достижения наивысшего уровня в реализации отдельных мер борьбы против табака в Юго-Восточной Азии

Примечание. Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I. Незаполненная ячейка означает, что население не охвачено мерой на наивысшем уровне ее реализации.

* Или более ранний год.

СТРАНА
Бангладеш
Бутан
Индия
Индонезия
Корейская Народно-Демократическая Республика
Мальдивские Острова
Мьянма
Непал
Таиланд
Тимор-Лешти
Шри-Ланка

ГОД ДОСТИЖЕНИЯ НАИВЫСШЕГО УРОВНЯ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕР MPOWER				
МОНИТОРИНГ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ЗАЩИТА ЛЮДЕЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ПРЕКРАЩЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ ОПАСНОСТЯХ, СВЯЗАННЫХ С ТАБАКОМ	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ
			2013	
	2010			
				2010
2012	2011		2011	2014
2008	2010		2005	
			2014	

Европа

Таблица 3.4

Год наивысшего уровня достижений в реализации отдельных мер борьбы против табака в Европе

Примечание. Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I. Незаполненная ячейка указывает на то, что население не охвачено мерой на наивысшем уровне ее реализации.

* Или более ранний год.

○ Стратегия принята, но не реализована к 31 декабря 2014 г.

СТРАНА
Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая Югославская Республика Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чешская Республика
Швейцария
Швеция
Эстония

ГОД ДОСТИЖЕНИЯ НАИВЫСШЕГО УРОВНЯ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕР POWER				
МОНИТОРИНГ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ЗАЩИТА ЛЮДЕЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ПРЕКРАЩЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ ОПАСНОСТЯХ, СВЯЗАННЫХ С ТАБАКОМ	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ
2007*				
	2006			2006
2010				
2007*		2014		
2008	2012			
2007*				
2007*				
2007*	2010			
2008				
2007*		2012		
		2008		
2007*	2004	2003		
2007*				
2007*	2010			2010
2007*				
2010				
2007*				
2007*				
2010				
	2010	2014		
2007*		2014		
2007*				
2010				
2007*				
2014				
2010	2013			2013
2007*				
2010				
2007*				
2007*				
2007*	2006	2001		
	2000		2014 ☉	
2012	2008	2010	2012	2012
2007*			2009	
2007*				
2007*				
2007*				
2007*				
2007*				
2007*				

Восточное Средиземноморье

Таблица 3.5

Год достижения наивысшего уровня в реализации отдельных мер борьбы против табака в Восточном Средиземноморье

Примечание. Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I. Незаполненная ячейка означает, что население не охвачено мерой на наивысшем уровне ее реализации.

- * Или более ранний год.
- < Относится к территории.

СТРАНА
Афганистан
Бахрейн
Джибути
Египет
Западный берег реки Иордан и Сектор Газа<
Иордания
Ирак
Иран (Исламская Республика)
Йемен
Катар
Кувейт
Ливан
Ливия
Марокко
Объединенные Арабские Эмираты
Оман
Пакистан
Саудовская Аравия
Сирийская Арабская Республика
Сомали
Судан
Тунис
Южный Судан

ГОД ДОСТИЖЕНИЯ НАИВЫСШЕГО УРОВНЯ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕР MPOWER				
МОНИТОРИНГ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ЗАЩИТА ЛЮДЕЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ПРЕКРАЩЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ ОПАСНОСТЯХ, СВЯЗАННЫХ С ТАБАКОМ	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ
				2011
			2008	2007
2010			2008	
2012	2011			
2007*	2007	2008	2008	2007
				2013
2014				
2010		2012		
	2011			
	2009			2009
		2008		2014
2014	2009			
	2012			

Западная часть Тихого океана

Таблица 3.6

Год достижения наивысшего уровня в реализации отдельных мер борьбы против табака в Западной части Тихого океана

Примечание. Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I. Незаполненная ячейка указывает на то, что население не охвачено мерой на наивысшем уровне ее реализации.

* Или более ранний год.

○ Стратегия принята, но не реализована к 31 декабря 2014 г.

СТРАНА
Австралия
Бруней-Даруссалам
Вануату
Вьетнам
Камбоджа
Кирибати
Китай
Лаосская Народно-Демократическая Республика
Малайзия
Маршалловы Острова
Микронезия (Федеративные Штаты)
Монголия
Науру
Ниуэ
Новая Зеландия
Острова Кука
Палау
Папуа – Новая Гвинея
Республика Корея
Самоа
Сингапур
Соломоновы Острова
Тонга
Тувалу
Фиджи
Филиппины
Япония

ГОД ДОСТИЖЕНИЯ НАИВЫСШЕГО УРОВНЯ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕР POWER				
МОНИТОРИНГ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ЗАЩИТА ЛЮДЕЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ПРЕКРАЩЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ ОПАСНОСТЯХ, СВЯЗАННЫХ С ТАБАКОМ	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ
2007*	2005	2011	2004	
	2012	2014	2007	
			2013	2008
			2013	
				2013
2012			2008	
	2006			
2010	2012		2012	
	2009			
2012				
2008	2003	2000	2007	
	2012			
2007*		2006		
			2013	
2012		1999	2012	
			2013 ◉	
				2008
			2013	
2007*			2014 ◉	
2007*				



ПРИЛОЖЕНИЕ IV: НАИВЫСШИЙ УРОВЕНЬ ДОСТИЖЕНИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ МЕР БОРЬБЫ ПРОТИВ ТАБАКА В 100 КРУПНЕЙШИХ ГОРОДАХ МИРА

В Приложении IV представлена информация об охвате населения 100 крупнейших городов мира отдельными мерами борьбы против табака на наивысшем уровне достижений.

Города стоят в списке в соответствии с численностью населения в порядке ее убывания. Есть много способов установить географические границы и определить размеры «города». Для целей настоящего доклада мы сосредоточили внимание на границах юрисдикции городов, так как законы, принятые на субнациональном уровне, будут применяться к населению в пределах юрисдикций. Когда большой «город» включает в себя

несколько юрисдикций или части юрисдикций, вполне вероятно, что не каждый житель во всем «городе» охвачен действием одного и того же закона. Поэтому мы используем список городов с численностью их населения, опубликованный в Демографическом ежегоднике Статистического отдела ООН, так как он составлен с разбивкой по юрисдикциям. Исходные данные представлены в табл. 8, адрес в Интернете: <http://unstats.un.org/unsd/demographic/products/dyb/dyb2012.htmtoaccesssthesourcedata>.

Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I.

Таблица 4.1

Наивысший уровень достижений в реализации отдельных мер борьбы против табака в 100 крупнейших городах мира

N	Население города охвачено национальным законодательством или политикой на наивысшем уровне достижений
S	Населения города охвачено законодательством или политикой, принятыми на уровне штата, на наивысшем уровне достижений
C	Население города охвачено законодательством или политикой, принятыми на уровне города, на наивысшем уровне достижений

Примечание. Незаполненная ячейка означает, что население соответствующего города не охвачено мерой при наивысшем уровне ее реализации.

Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I.

* Только города, вошедшие в список 100 самых крупных городов по численности населения, по данным Демографического ежегодника Статистического отдела ООН за 2011–2012 гг. (см. в Интернете по адресу: <http://unstats.un.org/UNSD/demographic/products/dyb/dyb2012/Table08.xls>).

ГОРОД	ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ (2012 ГОД)
Пекин	19 610 000
Шанхай	14 348 535
Мумбаи	11 978 450
Москва	11 577 022
Сан-Паулу	11 152 344
Сеул	10 038 905
Дели	9 879 172
Чунцин	9 691 901
Джакарта	9 607 787
Лима	9 437 493
Карачи	9 339 023
Токио	8 945 695
Мехико	8 851 080
Гуанчжоу	8 524 826
Ухань	8 312 700
Нью-Йорк	8 175 133
Тяньцзинь	7 499 181
Каир	7 248 671
Гонконг (Китай, Специальный административный район)	7 154 600
Тегеран	7 088 287
Шэньчжэнь	7 008 831
Дунгуань	6 445 777
Рио-де-Жанейро	6 320 446
Сантьяго	6 148 754
Сингапур	5 312 400
Шэньян	5 303 053
Лагос	5 195 247
Лахор	5 143 495
Санкт-Петербург	4 926 282
Калькутта	4 572 876
Сиань	4 481 508
Алеппо	4 450 000
Александрия	4 358 439
Ченнаи	4 343 645
Чэнду	4 333 541
Бангалор	4 301 326
Рияд	4 087 152
Сидней	4 028 524
Мельбурн	3 847 570
Лос-Анджелес	3 792 621
Иокогама	3 688 773
Хайдарабад	3 637 483
Нанкин	3 624 234
Ахмедабад	3 520 085
Берлин	3 501 872
Харбин	3 481 504
Пусан	3 420 679
Кабул	3 289 000
Далянь	3 245 191
Чанчунь	3 225 557
Мадрид	3 198 645

ОХВАТ МЕРАМИ НА НАИВЫСШЕМ УРОВНЕ ДОСТИЖЕНИЙ					СТРАНА
ЗАЩИТА ЛЮДЕЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ПРЕКРАЩЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ ОПАСНОСТЯХ, СВЯЗАННЫХ С ТАБАКОМ	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ	ПОВЫШЕНИЕ НАЛОГОВ НА ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ	
C					Китай
					Китай
					Индия
N			N		Российская Федерация
N	N	N	N		Бразилия
	N				Республика Корея
					Индия
					Китай
S					Индонезия
N		N			Перу
N					Пакистан
					Япония
S	N	N			Мексика
					Китай
					Китай
S	N				Соединенные Штаты Америки
					Китай
		N			Египет
C	C	C			Китай, САР Гонконг
N	N	N	N		Иран (Исламская Республика)
			C		Китай
					Китай
N	N	N	N		Бразилия
N		N		N	Чили
	N	N			Сингапур
					Китай
					Нигерия
N					Пакистан
N			N		Российская Федерация
					Индия
					Китай
					Сирийская Арабская республика
		N			Египет
					Индия
					Китай
					Индия
N					Саудовская Аравия
S	N	N			Австралия
S	N	N			Австралия
	N				Соединенные Штаты Америки
					Япония
					Индия
					Китай
					Индия
					Германия
					Китай
	N				Республика Корея
					Афганистан
					Китай
					Китай
N			N	N	Испания

Таблица 4.1

Наивысший уровень достижений в реализации отдельных мер борьбы против табака в 100 крупнейших городах мира (продолжение)

N	Население города охвачено национальным законодательством или политикой на наивысшем уровне достижений
S	Населения города охвачено законодательством или политикой, принятыми на уровне штата, на наивысшем уровне достижений
C	Население города охвачено законодательством или политикой, принятыми на уровне города, на наивысшем уровне достижений

Примечание. Незаполненная ячейка означает, что население соответствующего города не охвачено мерой при наивысшем уровне ее реализации.
Определение наивысшего уровня достижений дается в Техническом примечании I.

* Только города, вошедшие в список 100 самых крупных городов по численности населения, по данным Демографического ежегодника Статистического отдела ООН за 2011–2012 гг. (см. в Интернете по адресу: <http://unstats.un.org/UNSD/demographic/products/dyb/dyb2012/Table08.xls>).

SYMBOLS LEGEND

☆	Отдельные, полностью закрытые помещения для курения разрешены, если они имеют отдельную вентиляцию с выходом во внешнюю среду и/или находятся под отрицательным воздушным давлением по отношению к прилегающим зонам.
⊙	Стратегия принята, но не реализована к 31 декабря 2014 г.
...	Данные не представлены.

ГОРОД	ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ (2012 ГОД)
Пхеньян	3 144 470
Найроби	3 133 518
Гиза	3 122 041
Касабланка	3 083 000
Куньмин	3 035 406
Хошимин	3 015 743
Цзинань	2 999 934
Гуйян	2 985 105
Цзыбо	2 817 479
Джидда	2 801 481
Киев	2 772 951
Рим	2 771 585
Сурабая	2 765 487
Кесон-Сити	2 761 720
Циндао	2 720 972
Чикаго	2 695 598
Инчхон	2 675 476
Сальвадор	2 674 923
Осака	2 665 314
Аддис-Абеба	2 646 000
Чжэнчжоу	2 589 387
Тайюань	2 558 382
Канпур	2 551 337
Пуна	2 538 473
Дамаск, сельские районы (Риф Димашк)	2 529 000
Бразилиа	2 481 272
Чаоян	2 470 812
Форталеза	2 452 185
Ханчжоу	2 451 319
Сурат	2 433 835
Мешхед	2 427 316
Тэгу	2 417 943
Бандунг	2 394 873
Белу-Оризонте	2 375 151
Чжуншань	2 363 322
Джайпур	2 322 575
Гуаякиль	2 278 691
Нагоя	2 263 894
Амман	2 248 799
Париж	2 234 105
Лакхнау	2 185 927
Кано	2 166 554
Ташкент	2 137 218
Наньхай	2 133 741
Гавана	2 129 013
Фучжоу	2 124 435
Чанша	2 122 873
Каракас	2 104 423
Хьюстон	2 099 451

ОХВАТ МЕРАМИ НА НАИВЫСШЕМ УРОВНЕ ДОСТИЖЕНИЙ					СТРАНА
ЗАЩИТА ЛЮДЕЙ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ПРЕКРАЩЕНИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА	ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОБ ОПАСНОСТЯХ, СВЯЗАННЫХ С ТАБАКОМ	ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАПРЕТОВ НА РЕКЛАМУ, СТИМУЛИРОВАНИЕ ПРОДАЖИ И СПОНСОРСТВО ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ	ПОВЫШЕНИЕ НАЛОГОВ НА ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ	
					Корейская Народно-Демократическая Республика
			N		Кения
		N			Египет
					Марокко
					Китай
		N			Вьетнам
					Китай
					Китай
N					Китай
		N			Саудовская Аравия
☆				N	Украина
					Италия
		N ◦			Индонезия
					Филиппины
					Китай
S	N				Соединенные Штаты Америки
	N				Республика Корея
N	N	N	N		Бразилия
					Япония
					Эфиопия
					Китай
					Китай
					Индия
					Индия
				...	Сирийская Арабская Республика
N	N	N	N		Бразилия
					Китай
N	N	N	N		Бразилия
					Китай
					Индия
N	N	N	N		Иран (Исламская Республика)
	N				Республика Корея
					Индонезия
N	N	N	N		Бразилия
					Китай
					Индия
N и C		N			Эквадор
					Япония
				N	Иордания
	N			N	Франция
					Индия
					Нигерия
					Узбекистан
					Китай
				...	Куба
					Китай
					Китай
N		N			Венесуэла (Боливарианская Республика)
C	N				Соединенные Штаты Америки



ПРИЛОЖЕНИЕ V: СТАТУС РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ ВОЗ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

В Приложении V показан статус Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ). Ратификация представляет собой международный акт, которым страны, уже подписавшие конвенцию, официально заявляют о своем согласии признать ее обязательность для себя. Присоединение представляет собой международный акт, которым страны, не подписавшие договор/соглашение, официально заявляют о своем согласии признать их обязательность для себя. Принятие и утверждение представляют собой правовые процедуры, эквивалентные ратификации. Подписание конвенции означает, что страна юридически не связана обязательствами по договору, но обязана не подрывать ее положений.

РКБТ ВОЗ вступила в силу 27 февраля 2005 г., на 90-й день после передачи 40-й ратификационной грамоты в штаб-квартиру Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке, являющуюся депозитарием договора. Договор остается открытым для ратификации, принятия, утверждения, официального одобрения и присоединения в течение неограниченного срока для государств и соответствующих региональных организаций экономической интеграции, желающих стать его участниками.

Таблица 5.1
Статус Рамочной конвенции
ВОЗ по борьбе против
табака, по состоянию
на 22 мая 2015 г.

* Ратификация представляет собой международный акт, которым страны, уже подписавшие договор/конвенцию, официально заявляют о своем согласии на его / ее обязательность для себя.

^a Присоединение представляет собой международный акт, которым страны, не подписавшие договор/конвенцию, официально заявляют о своем согласии на его / ее обязательность для себя.

^A Принятие представляет собой международный акт, аналогичный ратификации, которым страны, уже подписавшие договор/конвенцию, официально заявляют о своем согласии на его/ее обязательность для себя.

^{AA} Утверждение представляет собой международный акт, аналогичный ратификации, которым страны, уже подписавшие договор/конвенцию, официально заявляют о своем согласии на его / ее обязательность для себя.

^c Официальное подтверждение представляет собой международный акт, соответствующий ратификации государством, которым международная организация (в случае РКБТ ВОЗ – компетентные региональные организации экономической интеграции) официально заявляют о своем согласии на его / ее обязательность для себя.

^d Правопреемство представляет собой международный акт, независимо от формулировки или названия, которым государства-правопреемники официально заявляют о своем согласии на обязательность для себя договоров/ конвенций, первоначально заключенных государством, являющимся их правопродшественником.

СТРАНА	ДАТА ПОДПИСАНИЯ	ДАТА РАТИФИКАЦИИ* (или юридически эквивалентной процедуры)
Австралия	5 декабря 2003 г.	27 октября 2004 г.
Австрия	28 августа 2003 г.	15 сентября 2005 г.
Азербайджан		1 ноября 2005 г. ^a
Албания	29 июня 2004 г.	26 апреля 2006 г.
Алжир	20 июня 2003 г.	30 июня 2006 г.
Ангола	29 июня 2004 г.	20 сентября 2007 г.
Андорра		
Антигуа и Барбуда	28 июня 2004 г.	5 июня 2006 г.
Аргентина	25 сентября 2003	
Армения		29 ноября 2004 г. ^a
Афганистан	29 июня 2004 г.	13 августа 2010 г.
Багамские Острова	29 июня 2004 г.	3 ноября 2009 г.
Бангладеш	16 июня 2003 г.	14 июня 2004 г.
Барбадос	28 июня 2004 г.	3 ноября 2005 г.
Бахрейн		20 марта 2007 г. ^a
Беларусь	17 июня 2004 г.	8 сентября 2005 г.
Белиз	26 сентября 2003 г.	15 декабря 2005 г.
Бельгия	22 января 2004 г.	1 ноября 2005 г.
Бенин	18 июня 2004 г.	3 ноября 2005 г.
Болгария	22 декабря 2003 г.	7 ноября 2005 г.
Боливия (Многонациональное Государство)	27 февраля 2004 г.	15 сентября 2005 г.
Босния и Герцеговина		10 июля 2009 г. ^a
Ботсвана	16 июня 2003 г.	1 января 2005 г.
Бразилия	16 июня 2003 г.	3 ноября 2005 г.
Бруней-Даруссалам	3 июня 2004 г.	3 июня 2004 г.
Буркина-Фасо	22 декабря 2003 г.	31 июля 2006 г.
Бурунди	16 июня 2003 г.	22 ноября 2005 г.
Бутан	9 декабря 2003 г.	23 августа 2004 г.
Бывшая Югославская Республика Македония		30 июня 2006 г. ^a
Вануату	22 апреля 2004 г.	16 сентября 2005 г.
Венгрия	16 июня 2003 г.	7 апреля 2004 г.
Венесуэла (Боливарианская Республика)	22 сентября 2003 г.	27 июня 2006 г.
Вьетнам	3 сентября 2003 г.	17 декабря 2004 г.
Габон	22 августа 2003 г.	20 февраля 2009 г.
Гаити	23 июля 2003 г.	
Гайана		15 сентября 2005 г. ^a
Гамбия	16 июня 2003 г.	18 сентября 2007 г.
Гана	20 июня 2003 г.	29 ноября 2004 г.
Гватемала	25 сентября 2003 г.	16 ноября 2005 г.
Гвинея	1 апреля 2004 г.	7 ноября 2007 г.
Гвинея-Биссау		7 ноября 2008г. ^a
Германия	24 октября 2003 г.	16 декабря 2004 г.
Гондурас	18 июня 2004 г.	6 февраля 2005 г.
Гренада	29 июня 2004 г.	14 августа 2007 г.
Греция	16 июня 2003 г.	27 января 2006 г.
Грузия	20 февраля 2004 г.	14 февраля 2006 г.
Дания	16 июня 2003 г.	16 декабря 2004г.
Демократическая Республика Конго	28 июня 2004 г.	28 октября 2005 г.
Джибути	13 мая 2004 г.	31 июля 2005 г.
Доминика	29 июня 2004 г.	24 июля 2006 г.
Доминиканская Республика		
Европейский союз	16 июня 2003 г.	30 июня 2005 г. ^c
Египет	17 июня 2003 г.	25 февраля 2005 г.

СТРАНА	ДАТА ПОДПИСАНИЯ	ДАТА РАТИФИКАЦИИ* (или юридически эквивалентной процедуры)
Замбия		23 мая 2008г. ^a
Зимбабве		4 декабря 2014г. ^a
Израиль	20 июня 2003 г.	24 августа 2005 г.
Индия	10 сентября 2003 г.	5 февраля 2004 г.
Индонезия		
Иордания	28 мая 2004 г.	19 августа 2004 г.
Ирак	29 июня 2004 г.	17 марта 2008 г.
Иран (Исламская Республика)	16 июня 2003 г.	6 ноября 2005 г.
Ирландия	16 сентября 2003 г.	7 ноября 2005 г.
Исландия	16 июня 2003 г.	14 июня 2004 г.
Испания	16 июня 2003 г.	11 января 2005 г.
Италия	16 июня 2003 г.	2 июля 2008 г.
Йемен	20 июня 2003 г.	22 февраль 2007 г.
Кабо-Верде	17 февраля 2004 г.	4 октября 2005 г.
Казахстан	21 июня 2004 г.	22 января 2007 г.
Камбоджа	25 мая 2004 г.	15 ноября 2005 г.
Камерун	13 мая 2004 г.	3 февраля 2006 г.
Канада	5 июля 2003 г.	26 ноября 2004 г.
Катар	17 июня 2003	23 июля 2004 г.
Кения	25 июня 2004 г.	25 июня 2004 г.
Кипр	24 мая 2004 г.	26 октября 2005 г.
Кирибати	27 апреля 2004 г.	15 сентября 2005 г.
Китай	10 ноября 2003 г.	11 октября 2005 г.
Колумбия		10 апреля 2008г. ^a
Коморские Острова	27 февраля 2004 г.	24 января 2006 г.
Конго	23 марта 2004 г.	6 февраля 2007 г.
Корейская Народно-Демократическая Республика	17 июня 2003 г.	27 апреля 2005 г.
Коста-Рика	3 июля 2003 г.	21 августа 2008 г.
Кот-д'Ивуар	24 июля 2003 г.	13 августа 2010 г.
Куба	29 июня 2004 г.	
Кувейт	16 июня 2003 г.	12 мая 2006 г.
Кыргызстан	18 февраля 2004 г.	25 мая 2006 г.
Лаосская Народно-Демократическая Республика	29 июня 2004 г.	6 сентября 2006 г.
Латвия	10 мая 2004 г.	10 февраля 2005 г.
Лесото	23 июня 2004 г.	14 января 2005 г.
Либерия	25 июня 2004 г.	15 сентября 2009 г.
Ливан	4 марта 2004 г.	7 декабря 2005 г.
Ливия	18 июня 2004 г.	7 июня 2005 г.
Литва	22 сентября 2003 г.	16 декабря 2004 г.
Люксембург	16 июня 2003 г.	30 июня 2005 г.
Маврикий	17 июня 2003 г.	17 мая 2004 г.
Мавритания	24 июня 2004 г.	28 октября 2005 г.
Мадагаскар	24 сентября 2003 г.	22 сентября 2004 г.
Малави		
Малайзия	23 сентября 2003 г.	16 сентября 2005 г.
Мали	23 сентября 2003 г.	19 октября 2005 г.
Мальдивские Острова	17 мая 2004 г.	20 мая 2004 г.
Мальта	16 июня 2003 г.	24 сентября 2003 г.
Марокко	16 апреля 2004 г.	
Маршалловы Острова	16 июня 2003 г.	8 декабря 2004 г.
Мексика	12 августа 2003 г.	28 мая 2004 г.
Микронезия (Федеративные Штаты)	28 июня 2004 г.	18 марта 2005 г.

Таблица 5.1
**Статус Рамочной конвенции
 ВОЗ по борьбе против
 табака, по состоянию
 на 22 мая 2015 г.
 (продолжение)**

- * Ратификация представляет собой международный акт, которым страны, уже подписавшие договор/конвенцию, официально заявляют о своем согласии на его / ее обязательность для себя.
- ^a Присоединение представляет собой международный акт, которым страны, не подписавшие договор/конвенцию, официально заявляют о своем согласии на его / ее обязательность для себя.
- ^A Принятие представляет собой международный акт, аналогичный ратификации, которым страны, уже подписавшие договор/конвенцию, официально заявляют о своем согласии на его/ее обязательность для себя.
- ^{AA} Утверждение представляет собой международный акт, аналогичный ратификации, которым страны, уже подписавшие договор/конвенцию, официально заявляют о своем согласии на его / ее обязательность для себя.
- ^c Официальное подтверждение представляет собой международный акт, соответствующий ратификации государством, которым международная организация (в случае РКБТ ВОЗ – компетентные региональные организации экономической интеграции) официально заявляют о своем согласии на его / ее обязательность для себя.
- ^d Правопреемство представляет собой международный акт, независимо от формулировки или названия, которым государства-правопреемники официально заявляют о своем согласии на обязательность для себя договоров/ конвенций, первоначально заключенных государством, являющимся их правопродшественником.

СТРАНА	ДАТА ПОДПИСАНИЯ	ДАТА РАТИФИКАЦИИ* (или юридически эквивалентной процедуры)
Мозамбик	18 июня 2003 г.	
Монако		
Монголия	16 июня 2003 г.	27 января 2004 г.
Мьянма	23 октября 2003 г.	21 апреля 2004 г.
Намибия	29 января 2004 г.	7 ноября 2005 г.
Науру		29 июня 2014 г. ^a
Непал	3 декабря 2003 г.	7 ноября 2006 г.
Нигер	28 июня 2004 г.	25 августа 2005 г.
Нигерия	28 июня 2004 г.	20 октября 2005 г.
Нидерланды	16 июня 2003 г.	27 января 2005 г. ^A
Никарагуа	7 июня 2004 г.	9 апреля 2008 г.
Ниуэ	18 июня 2004 г.	3 июня 2005 г.
Новая Зеландия	16 июня 2003 г.	27 января 2004 г.
Норвегия	16 июня 2003 г.	16 июня 2003 г. ^{AA}
Объединенная Республика Танзания	27 января 2004 г.	30 апреля 2007 г.
Объединенные Арабские Эмираты	24 июня 2004 г.	7 ноября 2005 г.
Оман		9 марта 2005 г. ^a
Острова Кука	14 мая 2004 г.	14 мая 2004 г.
Пакистан	18 мая 2004 г.	3 ноября 2004 г.
Палау	16 июня 2003 г.	12 февраля 2004 г.
Панама	26 сентября 2003 г.	16 августа 2004 г.
Папуа – Новая Гвинея	22 июня 2004 г.	25 мая 2006 г.
Парагвай	16 июня 2003 г.	26 сентября 2006 г.
Перу	21 апреля 2004 г.	30 ноября 2004 г.
Польша	14 июня 2004 г.	15 сентября 2006 г.
Португалия	9 января 2004 г.	8 ноября 2005 г. ^{AA}
Республика Корея	21 июля 2003 г.	16 мая 2005 г.
Республика Молдова	29 июня 2004 г.	3 февраля 2009 г. ^a
Российская Федерация		3 июня 2008 г. ^a
Руанда	2 июня 2004 г.	19 октября 2005 г.
Румыния	25 июня 2004 г.	27 января 2006 г.
Сальвадор	18 марта 2004 г.	21 июля 2014 г.
Самоа	25 сентября 2003 г.	3 ноября 2005 г.
Сан-Марино	26 сентября 2003 г.	7 июля 2004 г.
Сан-Томе и Принсипи	18 июня 2004 г.	12 апреля 2006 г.
Саудовская Аравия	24 июня 2004 г.	9 мая 2005 г.
Свазиленд	29 июня 2004 г.	13 января 2006 г.
Сейшельские Острова	11 сентября 2003 г.	12 ноября 2003 г.
Сенегал	19 июня 2003 г.	27 января 2005 г.
Сент-Винсент и Гренадины	14 июня 2004 г.	29 октября 2010 г.
Сент-Китс и Невис	29 июня 2004 г.	21 июня 2011 г.
Сент-Люсия	29 июня 2004 г.	7 ноября 2005 г.
Сербия	28 июня 2004 г.	8 февраля 2006 г.
Сингапур	29 декабря 2003 г.	14 мая 2004 г.
Сирийская Арабская Республика	11 июля 2003 г.	22 ноября 2004 г.
Словакия	19 декабря 2003 г.	4 мая 2004 г.
Словения	25 сентября 2003 г.	15 марта 2005 г.
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	16 июня 2003 г.	16 декабря 2004 г.
Соединенные Штаты Америки	10 мая 2004 г.	
Соломоновы Острова	18 июня 2004 г.	10 августа 2004 г.
Сомали		
Судан	10 июня 2004 г.	31 октября 2005 г.
Суринам	24 июня 2004 г.	16 декабря 2008 г.

СТРАНА	ДАТА ПОДПИСАНИЯ	ДАТА РАТИФИКАЦИИ* (или юридически эквивалентной процедуры)
Сьерра-Леоне		22 мая 2009 г. ^a
Таджикистан		21 июня 2013 г. ^a
Таиланд	20 июня 2003 г.	8 ноября 2004 г.
Тимор-Лешти	25 мая 2004 г.	22 декабря 2004 г.
Того	12 мая 2004 г.	15 ноября 2005 г.
Тонга	25 сентября 2003 г.	8 апреля 2005 г.
Тринидад и Тобаго	27 августа 2003 г.	19 августа 2004 г.
Тувалу	10 июня 2004 г.	26 сентября 2005 г.
Тунис	22 августа 2003 г.	7 июня 2010 г.
Туркменистан		13 мая 2011 г. ^a
Турция	28 апреля 2004 г.	31 декабря 2004 г.
Уганда	5 марта 2004 г.	20 июня 2007 г.
Узбекистан		15 мая 2012 г. ^a
Украина	25 июня 2004 г.	6 июня 2006 г.
Уругвай	19 июня 2003 г.	9 сентября 2004 г.
Фиджи	3 октября 2003 г.	3 октября 2003 г.
Филиппины	23 сентября 2003 г.	6 июня 2005 г.
Финляндия	16 июня 2003 г.	24 января 2005 г.
Франция	16 июня 2003 г.	19 октября 2004 г. ^{AA}
Хорватия	2 июня 2004 г.	14 июля 2008 г.
Центральноафриканская Республика	29 декабря 2003 г.	7 ноября 2005 г.
Чад	22 июня 2004 г.	30 января 2006 г.
Черногория		23 октября 2006 г. ^d
Чешская Республика	16 июня 2003 г.	1 июня 2012 г.
Чили	25 сентября 2003 г.	13 июня 2005 г.
Швейцария	25 июня 2004 г.	
Швеция	16 июня 2003 г.	7 июля 2005 г.
Шри-Ланка	23 сентября 2003 г.	11 ноября 2003 г.
Эквадор	22 марта 2004 г.	25 июля 2006 г.
Экваториальная Гвинея		17 сентября 2005 г. ^a
Эритрея		
Эстония	8 июня 2004 г.	27 июля 2005 г.
Эфиопия	25 февраля 2004 г.	25 марта 2014 г.
Южная Африка	16 июня 2003 г.	19 апреля 2005 г.
Южный Судан		
Ямайка	24 сентября 2003 г.	7 июля 2005 г.
Япония	9 марта 2004 г.	8 июня 2004 г. ^A

Источник: веб-сайт «Собрание договоров Организации Объединенных Наций», <https://treaties.un.org/pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&msgid=IX4&chapter=9&lang=en>, по состоянию на 22 мая 2015).

Хотя Лихтенштейн и не является государством – членом ВОЗ, он как государство – член Организации Объединенных Наций имеет право присоединиться к РКБТ ВОЗ. Тем не менее, данное государство не предприняло никаких шагов в этом направлении.

При представлении документов на присоединение к РКБТ ВОЗ некоторые Стороны включили в них уведомления и/или декларации. Все уведомления доступны в Интернете по адресу: <https://treaties.un.org/pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&msgid=IX-4&chapter=9&lang=en>



Выражение признательности

Всемирная организация здравоохранения выражает глубокую благодарность следующим лицам за их вклад в работу по составлению данного доклада:

Региональное бюро ВОЗ для стран Африки:

Gracia Mabaya, Ezra Ogwell Ouma, Nivo Ramanandraibe.

Региональное бюро ВОЗ для стран Америки:

Adriana Blanco, Roberta Caixeta, Leticia Martinez Lopez, Rosa Sandoval.

Региональное бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии:

Naveen Agarwal, Mahfuzul Huq (Бангладеш), Dina Kania (Индонезия), Nyu Nyu Kyaing, Vineet Munish (Индия), Farrukh Qureshi (Индонезия), Dharendra N Sinha.

Европейское региональное бюро ВОЗ:

Toker Ergüder (Турция), Matheus Guerra, Josephine Jackisch, Elizaveta Lebedeva, Kristina Mauer-Stender, Nataliia Toropova (Российская Федерация), Trudy Wijnhoven.

Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья:

Fatimah El-Awa, Heba Fouad, Aya Mostafa Kamal Eldin.

Региональное бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана:

Mina Kashiwabara, Kelvin Khaw, Angela Pratt (Китай), Pham Thi Quynh Nga (Вьетнам), Susy Mercado, Ada Moadsiri, Lam Nguyen Tuan (Вьетнам), James Rarick, Florante Trinidad.

Штаб-квартира ВОЗ в Женеве:

Virginia Arnold, Lubna Bhatti, Benn McGrady, Titus Molkenbur, Vinayak Prasad, Luminita Sanda, Lina Sovani, Emily Wymer

Мы выражаем особую благодарность Vera Luizada Costa e Silva, Guanguyan Liu и Tibor Szilagyi из Секретариата Рамочной конвенции по борьбе против табака Всемирной организации здравоохранения за их вклад в подготовку многих глав настоящего доклада, а также за их общие комментарии по проекту доклада.

Kerstin Schotte координировала выпуск настоящего доклада.

Административную поддержку обеспечили: Zahra Ali Piazza, Miriamjoy Aryee-Quansah, Emmanuel Blavo, Gareth Burns, Gloria

Haselmann, Luis Madge, Carolyn Patten, Rosane Serrao и Elizabeth Tecson.

Armando Peruga отвечал за оценку и анализ законодательства стран, проведенные Marine Perraudi при поддержке Maren Langhorst, Euan O'Neill и Kyung Hyun Park.

Alison Commar осуществляла управление данными и их анализ, а также формирование таблиц, графиков и приложений. Оценки распространенности курения были произведены Alison Commar и Edouard Tursand'Espaignet, статистическая модель была разработана Ver Luanni Feliciano Bilano. Данная работа была проведена при поддержке Sameer Pujari и Amulya Reddy.

Данные о прекращении курения были обновлены Dongbo Fu.

Финансово-экономический обзор и анализ, включая налогообложение табачных изделий и цены, были проведены Anne-Marie Perucic при поддержке Rajeev Cherukupalli, Jami Husain, Avdyl Ramaj и Alejandro Ramos. Данные о налогах и ценах были собраны при поддержке чиновников из министерств финансов и министерств здравоохранения, а также Luk Joossens, Konstantin Krasovsky и Ada Moadsiri.

Неоценимый вклад в подготовку главы «Повышение налогов на табачные изделия» внесли: Aftab Baloch, Abdoul Azizou Barmou Batoure, Douglas Bettcher, Melanie Bertram, Jo Birckmayer, Evan Blecher, Mod Ceesay, Frank Chaloupka, Katherine Deland, Sofia Delipalla, Jennifer Ellis, Mark Goodchild, Kelly Henning, Mauricio Hernandez-Avila, Teh-Wei Hu, Ghulam Hussain, Paullsenman, Konstantin Krasovsky, Montserrat Meiro Lorenzo, Nigar Nargis, Jeremias Paul, Anne Marie Perucic, Armando Peruga, Alejandro Ramos, Kerstin Schotte, Frank Van Driessche, Ken Warner и Ayda Yurekli.

Мы также выражаем благодарность Rajeev Cherukupalli и другим специалистам за их ценное для нас мнение и комментарии.

Мы выражаем признательность Jennifer Ellis и Kelly Henning из Инициативы Блумберга по сокращению потребления табачных изделий за их сотрудничество.

Мы выражаем благодарность Colin Mathers и Gretchen Stevens из Отдела ВОЗ по смертности и бремени заболеваний, Florence Rusciano за предоставленные карты, и

группе сотрудников отдела, занимающегося вопросами курения и здоровья, Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC), а также Институту глобальной борьбы против табака при Медицинской школе Блумберга Университета имени Джона Хопкинса.

Мы хотели бы поблагодарить Всемирный фонд по борьбе с легочными заболеваниями за сотрудничество в сборе и анализе данных по антитабачным кампаниям в СМИ и особенно: Christina Curell и Alexey Kotov. Мы также выражаем признательность Enrico Aditjondro, Tom Carroll, Claudia Cedillo, Winnie Chen, Stephen Hamill, Chun-Yu Huang, Mego Lien, Vaishakhi Mallik, Irina Morozova, Sandra Mullin, Nandita Murukulta и Rebecca Perl.

Выражаем также особую благодарность Campaign for Tobacco Free Kids и особенно: Jo Birckmayer, Liz Candler, Maria Carmona, Kaitlin Donley, Emma Green и Monique Muggli за конструктивный обмен информацией, касающейся вопросов борьбы против табака и соответствующего законодательства. Мы благодарим Rob Cunningham из Канадского общества по борьбе с раком за обмен информацией о предупреждающих о вреде для здоровья надписях. Yul Dorotheo из SEATCA внес ценный вклад в анализ примера Филиппин.

Мы благодарим команду из компании Alboom за качественный и быстрый перевод законодательных документов.

Drew Blakeman была главным составителем данного доклада. Douglas Bettcher, Vera Luizada Costa e Silva и Armando Peruga проверили весь доклад и дали заключительные комментарии.

Особую благодарность выражаем нашему редактору и корректору Barbara Campanini и нашему дизайнеру Claude Cardot за их эффективную помощь в своевременной публикации данного доклада.

Выпуск настоящего документа ВОЗ финансировался за счет средств гранта, предоставленного Всемирным фондом по борьбе с легочными заболеваниями, при финансовой поддержке Благотворительного фонда Блумберга. Ответственность за содержание настоящего документа лежит целиком на ВОЗ, и оно не отражает позиции Всемирного фонда по борьбе с легочными заболеваниями.

Фотографии и иллюстрации

© Всемирная организация здравоохранения

- с. 11
- с. 13 – Фотограф: Christopher Black
- с. 20 – Фотограф: Fernando G. Revilla
- с. 26 – Фотограф: Fernando G. Revilla
- с. 28 – Фотограф: Aphaluck Bhatiasevi
- с. 42
- с. 47
- с. 55 – Фотограф: Daruvathyel
- с. 61 – Страновой офис ВОЗ в Китае
- с. 62
- с. 70 – Фотограф: Sergey Volkov
- с. 74 – Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья
- с. 85
- с. 91 – Европейское региональное бюро ВОЗ
- с. 92 – Фотограф: Christopher Black
- с. 116 – Фотограф: Aphaluck Bhatiasevi

© Всемирный банк

- с. 15
- с. 16 – Фотограф: Curt Carnemark
- с. 18 – Фотограф: Graham Crouch
- с. 32 – Фотограф: Curt Carnemark
- с. 36 – Фотограф: Curt Carnemark
- с. 41 – Фотограф: Mariana Ceratti
- с. 59 – Фотограф: Curt Carnemark
- с. 98 – Фотограф: Curt Carnemark
- с. 130
- с. 170 – Фотограф: Curt Carnemark
- с. 184 – Фотограф: Arne Hoel
- с. 190 – Фотограф: Curt Carnemark
- с. 196 – Фотограф: Aisha Faquir
- с. 22 – © ВОЗ/Секретариат РКБТ ВОЗ
- с. 44 – © Kenya Revenue Authority and SICPA
- с. 49 – © Министерство здравоохранения, Российская Федерация

- с. 56 – © Всемирный фонд по борьбе с легочными заболеваниями, Фотограф: Aleksey Spasskiy
- с. 60 – © Campaign for Tobacco-Free Kids (CTFK)
- с. 61 – © Office National de Lutte Antitabac, Madagascar
- с. 65 – © Smoke Free City Project of Melaka State Health Department, Malaysia
- с. 66 – © Секретариат РКБТ ВОЗ
- с. 66 – © Photocall Ireland, Фотограф: Mark Stedman
- с. 69 – © Министерство здравоохранения, Таиланд
- с. 70 – © Министерство здравоохранения, Египет
- с. 73 – © Всемирный фонд по борьбе с легочными заболеваниями
- с. 77 – © Cooperativa 21 de Octubre, Уругвай
- с. 86 – © Министерство финансов, Бразилия
- с. 87 – © Malacanang Photo Bureau, Филиппины
- с. 87 – © Keystone/Magnumphotos, Фотограф: Dominic Nahr
- с. 91 – © Министерство здравоохранения и благосостояния семьи, Индия

Дизайн: **Estúdio infinito**

Редактирование и верстка русского издания:

Издательство «Весь Мир»

Печать:

Типография ООО «Буки Веди»

**Подготовка и издание Доклада
о глобальной табачной эпидемии,
2015 г. стали возможными
благодаря финансовому
содействию Благотворительного
фонда [Bloomberg Philanthropies](#)**

Данный доклад, а также приложения с VI по XIII доступны в электронном виде на веб-сайте
<http://www.who.int/tobacco>





Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая югославская Республика Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чешская Республика
Швейцария
Швеция
Эстония

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UNCity, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01 Эл. адрес: contact@euro.who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int