



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

**НЕРАВЕНСТВА В ПЕРИОД ВЗРОСЛЕНИЯ: ГЕНДЕРНЫЕ И
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ В ПОКАЗАТЕЛЯХ
ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

Табакокурение среди подростков в Российской Федерации

Информационный бюллетень по
результатам исследования HBSC
2013/2014 гг.
в Российской Федерации



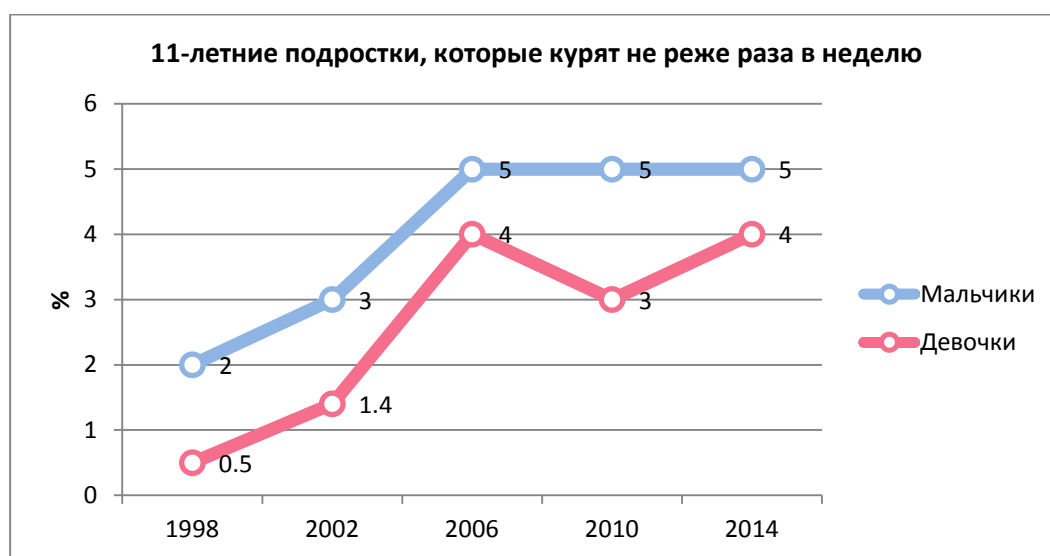
Данный информационный бюллетень содержит ключевые выводы о табакокурении среди подростков в Российской Федерации на основе данных исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» за 2013/2014 гг.

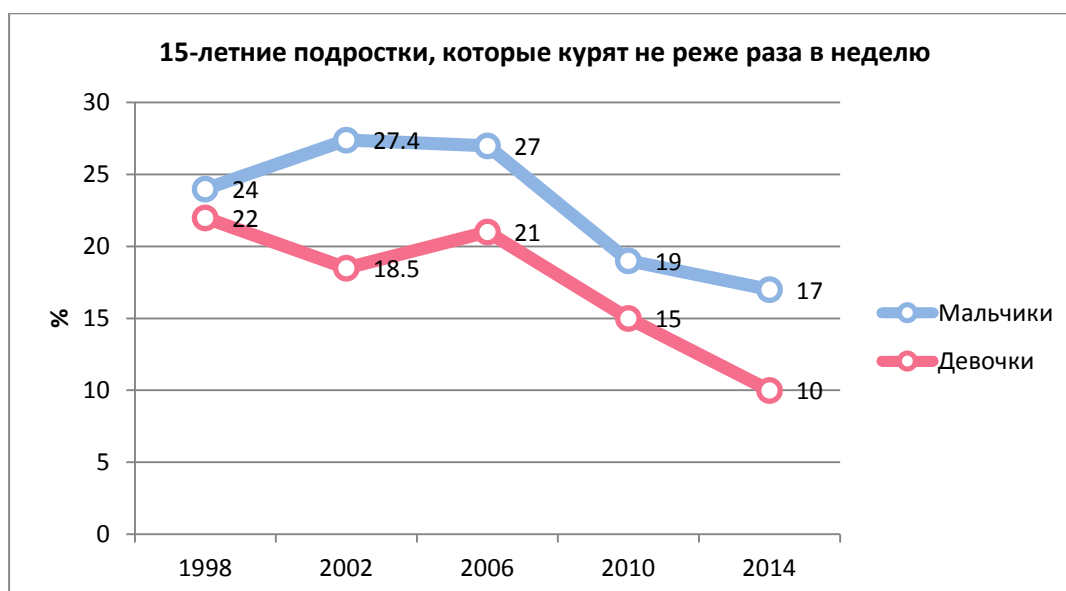
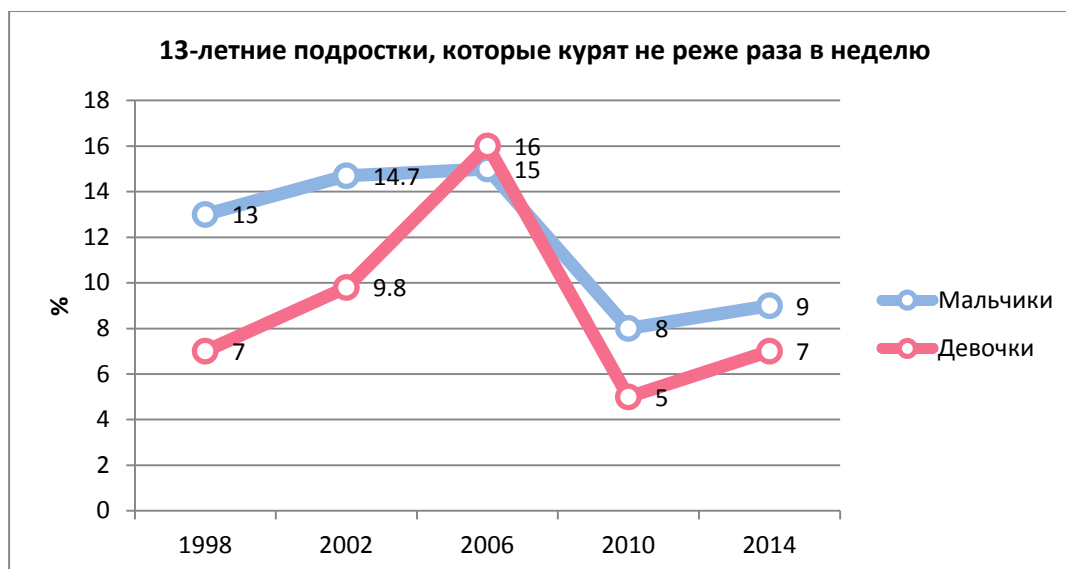
Многонациональное исследование HBSC, проводимое в сотрудничестве с ВОЗ, является источником информации о состоянии здоровья и благополучии, социальных условиях и поведении 11-, 13- и 15-летних мальчиков и девочек из 42 стран и областей Европейского региона ВОЗ и Северной Америки. Более 4 700 детей из Российской Федерации приняли участие в исследовании, проводимом в стране в шестой раз.

Графики в этом информационном бюллетене показывают различия между данными исследования 2013/2014 гг. и предыдущего исследования HBSC 2009/2010 гг. в Российской Федерации.

Краткое изложение результатов

- Исследования HBSC с 1997/1998 по 2005/2006 гг. показывают, что показатели еженедельного курения среди школьников постепенно возрастали во всех трех возрастных группах, но исследования 2009/2010 и 2013/2014 гг. свидетельствуют о небольшом снижении или стабилизации показателей.
- В 2009/2010 гг. наблюдалось небольшое снижение показателей еженедельного курения среди 13-летних, но затем небольшое повышение в 2013/2014 гг.
- Начиная с исследования 2005/2006 гг., показатели табакокурения неуклонно снижаются среди 15-летних.





Возрастные различия

Показатели еженедельного курения увеличиваются с возрастом, от 4% у девочек и 5% у мальчиков в 11-летнем возрасте до 10% и 17% в 15-летнем возрасте соответственно.

Гендерные различия

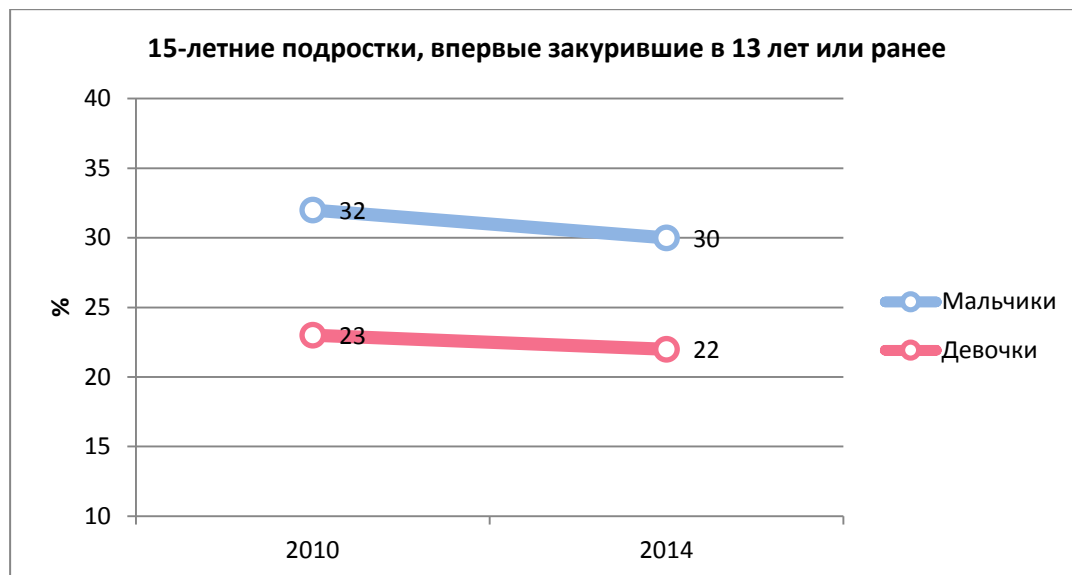
Показатели еженедельного курения и раннего приобщения к курению выше у мальчиков, чем у девочек. В 15-летнем возрасте разница показателей составляет семь процентных пунктов.

Достаток семьи

Раннее приобщение к курению среди детей и подростков распространено в семьях с низким достатком, но еженедельное курение больше характерно для подростков из семей с высоким достатком. Однако эти показатели не являются статистически значимыми.

Отличия от предыдущего опроса HBSC

Показатели раннего приобщения к табакокурению снизились, как и еженедельное курение среди 15-летних девочек и мальчиков (на пять и на два процентных пункта соответственно).



Как может помочь политика?

Исследования показывают, что до вступления в силу Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» в 2013 г. курило 60-65% мужчин и более 20% женщин. Особую обеспокоенность вызывала распространенность курения среди молодежи и женщин.

Европейский регион ВОЗ стремится вырастить поколение, свободное от табакокурения. В Глобальном плане действий по профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на 2013-2020 гг., принятом ВОЗ, обозначены варианты политики, предлагаемые государствам-членам для борьбы с табакокурением, включающие:

- полный запрет на курение табака в определенных общественных местах;
- информирование населения об опасностях, связанных с употреблением табака;
- полный запрет на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий;
- меры по обеспечению защиты людей и особенно беременных женщин от табачного дыма.

Запреты на демонстрацию табачных изделий в местах продаж и маркировка табачных изделий предупреждениями о вреде для здоровья стали особенно эффективной мерой по снижению привлекательности табачных изделий для молодежи. Табачные упаковки в Российской Федерации предупреждают: "Курение вызывает инфаркты и инсульты", "Курение - причина рака легких"; "Защитите детей от табачного дыма"; "Курение повышает риск смерти от заболеваний сердца и легких".

Российская Федерация присоединилась к Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в 2008 г. Федеральный закон 2013 г. отражает меры Конвенции, который предусматривает запрет рекламы и стимулирования продажи табачных изделий, а также применения скидок на табачные изделия, не допускает демонстрацию табачных изделий и процесс употребления табака во вновь созданных телевизионных передачах и фильмах.

Табакокурение запрещено в определенных общественных местах (в образовательных, культурных и спортивных сооружениях и на прилегающих к ним территориях, учреждениях по делам молодежи, на детских площадках и пляжах). Для сокращения спроса на табачные изделия были введены ценовые и налоговые меры (например, минимальные розничные цены устанавливаются на уровне 75% от максимальных розничных цен), а также предприняты значительные шаги для повышения осведомленности населения о вреде курения и о вредном воздействии табачного дыма на окружающих.

Согласно данным опросов Всероссийского центра изучения общественного мнения эти меры привели к снижению численности курильщиков на 16-17% с 2010 по 2014 гг. Однако исследование HBSC 2013/2014 гг. свидетельствует о необходимости дальнейших мер, включающих разработку образовательной программы, направленной на формирование привычек, способствующих здоровью, и пропаганду здорового образа жизни среди подростков.

Контакты для получения дополнительной информации:

Д-р Martin Willi Weber

Руководитель программы «Здоровье детей и подростков»

Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения

Копенгаген, Дания

weberm@who.int

Д-р А.И. Маточкина

Ведущий исследователь HBSC в Российской Федерации

Кандидат философских наук, научный сотрудник,

Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт физической культуры

anna.matochkina@hbsc.org

Результаты исследования доступны в виде мобильного приложения

Отчет по итогам недавнего исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» доступен в виде приложения для смартфонов¹, в котором содержится информация о здоровье и благополучии, социальном окружении и поведении в отношении здоровья 11-, 13- и 15-летних мальчиков и девочек, а также данные о социальных неравенствах в отношении здоровья, с которыми сталкиваются многие из них. Поиск в приложении возможен как по стране, так и по широкому спектру тем, касающихся здоровья. Приложение соединено с Европейским порталом информации здравоохранения.

¹ <http://www.euro.who.int/euro-healthstats>