

STEPS:
**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН, 2019 г.**



**ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ ФАКТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ПО
ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА**

© Всемирная организация здравоохранения, 2022 г.

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO); <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>.

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводится библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за его содержание и точность. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на русском языке «STEPS: распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Узбекистан, 2019 г. Веб-приложение 2. Информационный лист фактических данных по потреблению табака. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 г.».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Образец библиографической ссылки. STEPS: распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Узбекистан, 2019 г. Веб-приложение 2. Информационный лист фактических данных по потреблению табака. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 г. Лицензия: [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo).

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке: <http://apps.who.int/iris/>.

Приобретение, авторские права и лицензирование. По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing/>.

Материалы третьих сторон. Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

Оговорки общего характера. Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.



Исследование STEPS в Узбекистане, 2019

Потребление табака

Поэтапный подход ВОЗ к эпидемиологическому надзору (STEPS) представляет собой простой стандартизированный метод сбора, анализа и распространения данных о неинфекционных заболеваниях (НИЗ) и их факторах риска. Данные собираются по общепринятым/стандартным факторам риска и состояниям НИЗ, которые определяют основное бремя НИЗ, включая употребление табака, вредное употребление алкоголя, нездоровый рацион питания, недостаточную физическую активность, избыточный вес и ожирение, повышенное артериальное давление, повышенные уровни глюкозы и липидов в крови. Данные исследований STEPS могут использоваться странами для мониторинга прогресса в достижении глобальных целей, направленных на контроль факторов риска НИЗ. Индикаторы потребления табака, измеряемые в STEPS, могут использоваться для оценки и мониторинга существующих политик и программ по контролю потребления табака.

Исследование STEPS по факторам риска НИЗ в Узбекистане проводилось с июля по сентябрь 2019 г. Данное исследование включало опрос, физические и биохимические измерения у взрослого населения в возрасте от 18 до 69 лет. Для получения репрезентативных данных был использован взвешенный, многоступенчатый, кластерный дизайн выборки по трем возрастным группам мужчин и женщин: 18–29 лет, 30–44 лет, 45–69 лет. Общий размер выборки составил 4320 респондентов. Отклик на исследование составил 88,3%. Исследование было проведено Министерством здравоохранения Республики Узбекистан и проектом «Здоровье–3» Всемирного банка, в сотрудничестве с ВОЗ. Повторное исследование STEPS планируется провести в 2024 г.

Основные факты по Узбекистану

УПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА

- 32,9% мужчин, 0,8% женщин и 16,5% всего населения употребляют табак (курительный и/или бездымный) в настоящее время
- 18,8% мужчин, 0,5% женщин и 9,4% всего населения, курят в настоящее время
- 19,8% мужчин, 0,4% женщин и 9,9% всего населения, употребляют бездымный табак в настоящее время

ОТКАЗ ОТ ТАБАКОКУРЕНИЯ

- 5 из 10 курящих в настоящее время пытались бросить курить в течение последних 12 месяцев
- 4 из 10 курящих в настоящее время получали рекомендации бросить курить от медицинского работника в последние 12 месяцев

ВТОРИЧНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ТАБАЧНОГО ДЫМА

- 37,5% взрослых подвергались вторичному воздействию табачного дыма в закрытых пространствах на работе
- 47,4% взрослых подвергались воздействию табачного дыма дома

СМИ

- 5 из 10 взрослых заметили по телевизору или радио информацию, призывающую к отказу от курения
- 1 из 10 взрослых видели вывески и рекламные материалы, стимулирующие покупку сигарет в магазинах, где продаются сигареты
- 1 из 10 взрослых заметил стимулирующие покупку материалы и вывески/рекламу сигарет

ЭКОНОМИКА

- Среднемесячный расход на покупку промышленно изготовленных сигарет составил 175 721,6 узб. сум или 18,7 долл. США

Результаты по взрослому населению в возрасте 18–69 лет (95% ДИ)	Всего (95% ДИ)	Мужчины (95% ДИ)	Женщины (95% ДИ)
Употребление табака			
Потребление табака (курительного и/или бездымного) в настоящее время (ежедневно и/или эпизодически в течение последних 30 дней)			
Доля населения, употребляющего табак (курительный и/или бездымный) в настоящее время	16,5% (14,0–19,0)	32,9% (28,0–37,8)	0,8% (0,4–1,3)
Доля населения, употребляющего табак (курительный и/или бездымный) ежедневно	14,9% (12,6–17,3)	29,9% (25,4–34,5)	0,6% (0,2–1,0)
Потребление курительного табака в настоящее время (ежедневно и/или эпизодически в течение последних 30 дней)			
Доля курящих в настоящее время	9,4% (7,7–11,1)	18,8% (15,3–22,2)	0,5% (0,2–0,9)
Доля населения, курящего сигареты в настоящее время (включая сигареты промышленного производства и самокрутки)	7,9% (6,3–9,5)	15,8% (12,6–19,0)	0,4% (0,1–0,7)
Доля ежедневно курящих в настоящее время	8,0% (6,5–9,6)	16,0% (12,9–19,2)	0,4% (0,1–0,8)
Доля населения, ежедневно курящего сигареты в настоящее время (включая сигареты промышленного производства и самокрутки)	6,6% (5,1–8,1)	13,2% (10,2–16,2)	0,3% (0,0–0,6)
Средний возраст начала курения (лет)	20,5 (19,5–21,6)	20,5 (19,5–21,5)	– ¹
Среднее количество промышленно произведенных сигарет, выкуриваемых в день	7,7 6,7–8,8	7,6 (6,5–8,7)	– ¹

Результаты по взрослому населению в возрасте 18–69 лет (95% ДИ)	Всего (95% ДИ)	Мужчины (95% ДИ)	Женщины (95% ДИ)
Доля населения, курящая изделия из нагреваемого табака в настоящее время	2,4 (0,0–4,8)	2,5 (0,0–5,0)	0,0 (0,0–0,0)
Доля населения, употребляющего электронные сигареты в настоящее время	0,2 (0,0–0,6)	0,4 (0,0–1,2)	0,0 (0,0–0,1)
Потребление бездымного табака в настоящее время (ежедневно и/или эпизодически в течение последних 30 дней)			
Доля населения, употребляющего бездымный табак в настоящее время	9,9% (8,1–11,7)	19,8% (16,3–23,4)	0,4% (0,1–0,8)
Доля населения, употребляющего бездымный табак в настоящее время ежедневно	8,6% (6,9–10,2)	17,3% (14,1–20,4)	0,2% (0,0–0,5)
Воздержание от употребления табака (курительного и/или бездымного) в настоящее время (ежедневно в течение последних 30 дней)			
Доля бывших потребителей табака (курительного и/или бездымного) (не употребляющих табак в настоящее время)	3,6% (2,7–4,4)	5,8% (4,1–7,5)	1,5% (1,0–1,9)
Доля бывших курильщиков (бывших потребителей курительного табака) (не курящих в настоящее время)	4,0% (3,1–4,9)	7,2% (5,4–9,1)	0,9% (0,6–1,3)
Доля населения, никогда не употреблявшего табак	79,9% (77,3–82,6)	61,3% (56,2–66,4)	97,7% (97,1–98,3)
Воздействие вторичного табачного дыма в настоящее время (в течение последних 30 дней)			
Доля населения, которая в настоящее время подвергается воздействию вторичного табачного дыма дома	47,4% (42,6–52,1)	44,7% (38,5–50,9)	49,9% (45,2–54,7)
Доля населения, которая в настоящее время подвергается воздействию вторичного табачного дыма в закрытых пространствах на работе	37,5% (32,6–42,3)	36,5% (30,4–42,6)	38,4% (33,0–43,7)
Отказ от курения			
Доля населения, курящего в настоящее время, которое пыталось бросить курить в течение последних 12 месяцев	47,7% (39,5–55,8)	47,5% (39,1–55,9)	53,2% (9,9–96,5)
Доля населения, курящего в настоящее время, которое получало рекомендации бросить курить от медицинского работника за последние 12 месяцев (среди тех, кто обращался к медработникам в течение последних 12 месяцев)	39,3% (31,4–47,2)	39,0% (30,8–47,1)	50,5% (34,9–66,2)
Предупреждение о вреде для здоровья			
Доля населения, курящего в настоящее время, которая задумывалась об отказе от курения из-за предупреждающих надписей на пачках сигарет (в течение последних 30 дней)	– ¹	– ¹	– ¹
Доля населения, которая заметила по телевидению информацию, призывающую к отказу от курения сигарет (в течение последних 30 дней)	51,8% (45,8–57,8)	57,8% (50,9–64,7)	45,8% (39,4–52,1)
Доля населения, которая заметила в газетах или журналах информацию, призывающую к отказу от курения сигарет (в течение последних 30 дней)	44,1% (38,3–49,9)	49,0% (42,4–55,5)	39,2% (32,8–45,6)
Реклама и стимулирование продажи сигарет²			
Доля населения, которая заметила маркетинг сигарет в магазинах и киосках, торгующих табачными изделиями (в течение последних 30 дней)	8,1% (5,6–10,6)	10,1% (7,0–13,2)	6,2% (3,7–8,7)
Доля населения, которая заметила любую рекламу или деятельность, направленную на стимулирование продаж сигарет (в течение последних 30 дней)	5,2% (2,6–7,9)	6,4% (1,8–11,0)	4,1% (1,8–6,4)
Экономика			
Средняя сумма расходов на покупку 20 промышленно произведенных сигарет	107 70,0 (7 160,5–14 379,4) узб. сум или 1,14 (0,76–1,53) долл. США		
Среднемесячные расходы на покупку промышленно произведенных сигарет	175 721,6 (0,0–378 546,3) узб. сум или 18,7 (0,0–40,2) долл. США		
Стоимость 100 пачек промышленно произведенных сигарет, как процент от внутреннего валового продукта на душу населения	6,83%		

¹ – ответы не были приняты к анализу в связи с малым количеством ответивших на данный вопрос (число ответов меньше 50)

² – стимулирование продаж сигарет включает бесплатные образцы сигарет, сигареты по сниженным ценам, премиальные купоны на сигареты, бесплатные подарки при покупке сигарет, одежды или других предметов с сигаретным брендом или логотипом, а также акции по стимулированию продаж сигарет по почте.

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
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
Северная Македония
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чехия
Швейцария
Швеция
Эстония

WHO/EURO:2022-6797-46563-67571

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100
Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01
Эл. адрес: eurocontact@who.int
Веб-сайт: www.who.int/europe