



Управление библиотечных фондов (Парламентская библиотека)

БИБЛИОДОСЬЕ

Подготовлено по запросу
Комитета Государственной Думы
по охране здоровья
к «круглому столу» на тему

**«Законодательные аспекты
разработки и реализации Концепции
осуществления государственной
политики противодействия
потреблению табака на 2017-2022 годы
и дальнейшую перспективу»**

по информационно-библиографическим ресурсам
Управления библиотечных фондов
(Парламентской библиотеки)

Москва,
март 2017 г.

Предлагаемое библиодосье к «круглому столу» на тему **«Законодательные аспекты разработки и реализации Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017-2022 годы и дальнейшую перспективу»** подготовлено по запросу Комитета Государственной Думы по охране здоровья на основе информационно-библиографических ресурсов Управления библиотечных фондов (Парламентской библиотеки).

Библиодосье состоит из четырех частей.

Первая часть содержит публикации в газетах и интернет-ресурсах, посвященные правовым вопросам разработки и реализации Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017-2022 годы и дальнейшую перспективу (далее – Концепция), основным положениям Концепции и проблемам ее правоприменения.

Во второй части представлена статистическая информация о расходах домохозяйств на покупку табачных изделий по субъектам Российской Федерации.

В третью часть включены материалы социологических опросов россиян об отношении к курению и к правовым мерам по противодействию потреблению табака.

В четвертой части представлен библиографический список научных статей и публикаций из ресурсов Парламентской библиотеки, которые всегда можно дополнительно заказать в читальном зале, через абонемент или по телефону 8(495)692-68-75. Библиографические записи в списке расположены в алфавитном порядке авторов или заглавий.

СОДЕРЖАНИЕ*

Часть I

Публикации в газетах и интернет-ресурсах

Материалы брифинга Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой по завершении совещания о создании условий для повышения рождаемости в Российской Федерации 30 января 2017 г. (о замечаниях к Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017-2022 годы)	4
<i>Гамбарян М.Г.</i> Антитабачная политика России — 2017-2022 гг.	5
<i>Алексеев П.</i> Против табака – самые серьезные меры (о разработке и реализации концепции по противодействию потреблению табака на 2017-2022 гг.)	6
<i>Невинная И.</i> Курильщики не смогут дымить без согласия оказавшихся рядом	7
<i>Свальнов В.</i> 9 лет потерянной жизни. Необходимо создать атмосферу непрестижности курения	8
<i>Баранова О.</i> В Перечень ЖНВЛП могут включить препараты, призванные помочь в борьбе с табачной зависимостью	10
<i>Горелова Е., Таранин А.</i> Работодатели готовы удлинить рабочий день курильщикам, как предлагает Минздрав	11
<i>Башкеев М.</i> Вопросы реализации концепции по противодействию потреблению табака на 2017-2022 гг.	13
<i>Новопашина Н., Звездина П.</i> Сигареты отфильтруют по цене (законодательные аспекты реализации концепции по противодействию потреблению табака на 2017-2022 гг.)	15
<i>Перцева Е.</i> Минэкономразвития вступилось за курильщиков. Ведомство сочло антитабачную концепцию Минздрава сложнореализуемой и нарушающей Конституцию	17
<i>Ивушкина А.</i> Минфин забраковал антитабачную концепцию. В ведомстве сочли нецелесообразным резкое увеличение акцизов на сигареты	19

Часть II

Статистическая информация	21
---------------------------	----

Часть III

Материалы социологических опросов	24
-----------------------------------	----

Часть IV

Библиографический список публикаций в журналах, газетах и интернет-ресурсах	27
---	----

Составители:

Научное редактирование – канд. филол. наук **Т.А. Москаленко** (начальник отдела библиотечно-информационного обслуживания УБФ (ПБ)).

Поиск, анализ, отбор, систематизация материалов в ресурсах УБФ (ПБ), полнотекстовых базах данных, формирование библиографических списков, оформление библиодосье – **О.Д. Алексеева** (заместитель начальника отдела библиотечно-информационного обслуживания УБФ (ПБ)); подготовка статистической информации – **А.М. Мелехов** (консультант отдела библиотечно-информационного обслуживания УБФ (ПБ)); подготовка материалов социологических опросов – канд. пед. наук **Т.С. Черкасова** (консультант отдела ведения баз данных и государственной библиографии по официальным документам УБФ (ПБ)).

Подготовка электронной версии библиодосье, размещение на портале Система «Парламентская библиотека» ГАС «Законотворчество» по адресу <http://bar.parliament.gov.ru/> - отдел ведения баз данных и государственной библиографии по официальным документам УБФ (ПБ).

Контакты: тел. 8-495-692-68-75, факс. 8-495-692-97-36, e-mail: parlib@duma.gov.ru

* В соответствии с законодательством Российской Федерации в части, касающейся соблюдения авторских прав, публикации, представленные в библиодосье, не предназначены для тиражирования, размещения в Интернет, распространения или продажи. В материалах, использованных для подготовки библиодосье, сохранены оригинальные тексты источников опубликования.

Часть I

Публикации в газетах и интернет-ресурсах

МАТЕРИАЛЫ БРИФИНГА МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В.И. СКВОРЦОВОЙ ПО ЗАВЕРШЕНИИ СОВЕЩАНИЯ О СОЗДАНИИ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ РОЖДАЕМОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ*

30 января 2017 г.

*О замечаниях к Концепции осуществления государственной политики
противодействия потреблению табака на 2017-2022 годы*

*(...) Вопрос: **Вопрос касается вашей антитабачной концепции. Федеральные органы власти дали уже свои отзывы на эту концепцию? На их взгляд, какие моменты стоит подкорректировать?***

В.Скворцова: В настоящее время мы получаем комментарии и замечания от федеральных органов исполнительной власти. Ряд их – абсолютно ожидаемые, поскольку наша задача как двигателя здорового образа жизни – некоторые моменты специально обострять и показывать генеральный вектор дальнейшего развития, понимая, что в жизненных реалиях это может не сложиться один в один с тем, как прописано в концепции.

Скажем, наряду с другими странами, которые ведут активную антитабачную политику (Великобритания, Австралия, Новая Зеландия, ряд других стран), мы попытались довести до сознания наших граждан, что те детишки, которые родились в прошлом году и в этом, и дальше будут рождаться, могут жить уже в среде, полностью безопасной, свободной от табака. Это реально. И именно поэтому в национальные концепции этих развитых стран это тоже включено.

Естественно, мы понимаем: когда в 2033 году этим детишкам будет 18 лет, то получается (если читать слово в слово что там написано), что им в магазине не продадут сигарет, а тому, кто на год старше, 19-летнему, продадут, а тот еще, возможно, спекулировать будет... Поэтому нет задачи вводить какие-то ограничения прав людей. Речь идет о том, чтобы влиять на общественное сознание, чтобы доводить до людей, что с курением необходимо жестко бороться. А как это будет конкретно выглядеть – это же рамочная концепция...

ВЦИОМ предоставил нам соцопросы: концепция в целом одобряется более 60% населения нашей страны. И, кстати говоря, те запретные, ограничивающие меры, которые мы пять лет назад ввели – с таким же большим трудом, с обсуждением шумным, – их поддерживают более 80% нашего населения. После этого многие дети и подростки перестали курить и не хотят курить в будущем. Это, по-моему, хороший результат для страны.

Вопрос: Планируете рассмотреть эти замечания?

В.Скворцова: Обязательно. Мы по регламенту это делаем. Мы их рассматриваем, проведем ряд согласительных совещаний.

Вопрос: В какие сроки примерно?

В.Скворцова: Мы должны это сделать до конца года. (...)

* Материалы брифинга Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой по завершении совещания о создании условий для повышения рождаемости в Российской Федерации 30 января 2017 г.: [комментарий Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017 - 2022 годы] // Официальный портал Правительства Российской Федерации. - <http://government.ru/> (дата обращения: 22.02.2017). - Материалы приводятся выборочно в соответствии с предметно-тематической проблематикой библиодосье.

АНТИТАБАЧНАЯ ПОЛИТИКА РОССИИ — 2017-2022 ГГ.*

*М.Г. Гамбарян, ведущий научный сотрудник, кандидат медицинских наук
(ФГБУ ГНИЦцентр профилактической медицины Минздрава России)*

Антитабачная политика в России направлена на защиту граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака, а также на денормализацию курения в обществе в целях снижения заболеваемости и смертности от болезней, связанных с потреблением табака.

На решение этих задач была нацелена «Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 - 2015 годы». Новая «Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017 – 2022 годы и дальнейшую перспективу» призвана продолжить эту политику, с учетом анализа результатов предыдущей Концепции, и ориентирована на расширение и необходимое ужесточение мер антитабачной политики.

Новые целевые ориентиры, обсуждаемые в «Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017 – 2022 годы и дальнейшую перспективу» являются логическим продолжением реализуемой антитабачной политики.

В частности, обеспечение условий, при которых доступ к табачной продукции для нового поколения граждан, родившихся после 2015 года, будет невозможен, представляется весьма разумной мерой на пути защиты подрастающего поколения от потребления табака и денормализации курения в обществе. К тому же при осуществлении комплекса мер, обозначенных в новой Концепции, при сохранении наметившихся тенденций сокращения потребления табака и изменений отношения к курению в обществе, к 2033 году запрет продаж табачной продукции лицам, родившимся после 2015 года, не будет казаться чрезвычайной мерой, а вполне логичным развитием событий.

Подобные меры реализуются в Тасмании, одном из штатов Австралии, а также активно продвигаются в Шотландии и в Великобритании, Сингапуре, Новой Зеландии. Оценить эффективность этих и других отдельных мер, конечно, возможно, есть утвержденная методология, и она уже применяется, но намного важнее совокупный результат системно реализуемых антитабачных мер.

То же и касается введения полного запрета на курение табака в помещениях коммунальных квартир, принадлежащих собственникам на праве общей долевой собственности. С точки зрения защиты здоровья граждан, и особенно наиболее уязвимых групп, это вполне правомерное ужесточение действующего закона.

Впрочем, все меры, предусмотренные новой Концепцией, должны быть конвертированы в законодательство, чтобы получить силу закона и механизмы реализации.

Понятно, что для достижения поставленных задач, наравне с традиционными табачными изделиями должны быть законодательно регулированы и электронные системы доставки никотина, электронные системы доставки без никотина и бездымные табачные изделия, и их регулирование также предусмотрено Концепцией.

* Гамбарян М.Г. Антитабачная политика России — 2017-2022 гг. / М.Г. Гамбарян // Сайт ГБУЗ Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики», 10.01.2017. - <http://zdorovie29.ru/>

ПРОТИВ ТАБАКА – САМЫЕ СЕРЬЕЗНЫЕ МЕРЫ*

О разработке и реализации концепции по противодействию потреблению табака на 2017-2022 гг.

П. Алексеев

Подготовленная Минздравом России концепция по противодействию распространению курения табака на 2017 - 2022 гг. будет доработана и согласована с органами исполнительной власти. Об этом сообщил официальный представитель ведомства Олег Салагай.

«Данный документ является проектным: он будет доработан с учетом позиций, высказанных федеральными органами исполнительной власти», - заявил он.

Концепция разработана в соответствии со статьей 5 Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака и заменяет собой концепцию, действовавшую в 2010 - 2015 гг.

Документом предусматриваются, в частности, следующие меры.

Первое - расширение перечня помещений, территорий и объектов, свободных от табачного дыма. Полный запрет на потребление табака планируется ввести в коммунальных квартирах, на остановках и во всех видах общественного транспорта, в личном транспортном средстве в присутствии детей, в подземных и надземных пешеходных переходах. Также недопустимым станет курение в присутствии лиц, возражающих против употребления табака, вне зависимости от типа помещения.

Второе - обеспечение условий, при которых доступ к табачной продукции для представителей нового поколения будет невозможен на протяжении всей их жизни, то есть запрет на продажу табачных изделий гражданам, родившимся после 2015 г

Третье - профилактику распространения новых форм и видов табачных изделий, в том числе электронных средств доставки никотина, которые занимают большую долю рынка табачных изделий (предполагается приравнять их в плане регулирования к обычным сигаретам).

Четвертое - увеличение площади предупреждений о вреде потребления табака для здоровья на сигаретных пачках, в том числе новые требования к размеру и цвету потребительской упаковки.

Пятое - усиление ответственности за несоблюдение ограничений и нарушение запретов в сфере торговли табачной продукцией и табачными изделиями.

Предусмотреть такие жесткие меры заставляет тот факт, что в настоящее время потребление табака является ведущей причиной смерти (10% смертности взрослого населения - 5,4 млн. смертей в год) и инвалидности в мире, представляет существенную угрозу для здоровья. В Российской Федерации ежегодно от болезней, связанных с потреблением табака, погибают от 300 до 400 тыс. граждан.

В 2008 г. Россия присоединилась к разработанной Всемирной организацией здравоохранения Рамочной конвенции по борьбе против табака. Затем была разработана и принята национальная стратегия «Концепция осуществления государственной политики противодействию потреблению табака на 2010 - 2015 гг.». В 2013 г. на территории Российской Федерации вступил Федеральный закон № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

В результате распространенность потребления табака среди взрослого населения РФ, согласно проведенным опросам, снизилась за время активной антитабачной кампании примерно на 25%.

Как считает О. Салагай, в связи с этим дальнейшие шаги в области укрепления антитабачного законодательства являются исключительно важными.

* Алексеев П. Против табака - самые серьезные меры: [о разработке и реализации концепции по противодействию потреблению табака на 2017 - 2022 гг.] / П. Алексеев // Медицинская газета. – 2017. - 18 янв. - С. 3

КУРИЛЬЩИКИ НЕ СМОГУТ ДЫМИТЬ БЕЗ СОГЛАСИЯ ОКАЗАВШИХСЯ РЯДОМ*

И. Невинная

Новый пакет мер против курения подготовлен в Минздраве. С 2010 года правительство постепенно «завинчивает гайки» на всех фронтах, начиная от повышения акцизов на табак и заканчивая сокращением мест, где разрешено курить. «Дыхнуть негде», - жалуются заядлые курильщики. «А вы и не дышите с нами рядом», - парируют противники курения. Сейчас это противостояние обострилось, и все дружно обсуждают грядущие нововведения. Правда, стоит учесть, что новая Концепция по борьбе с курением - это проект, он будет обсуждаться экспертами и общественностью.

Так какие конкретно меры предлагаются?

1. Тотальный запрет. Наибольший резонанс вызвало предложение в перспективе полностью запретить продажу сигарет гражданам, родившимся после 2015 года. То есть, начиная с 2033 года, у нас начнет формироваться когорта населения, для которой легально купить табак будет в принципе невозможно. Таким образом, авторы концепции продвигают идею отсутствия доступа к табаку для нового поколения.

2. Нет - курилкам. Сейчас нельзя курить в больницах, школах, вузах, в спортивных залах и ресторанах. Введен запрет в самолетах, поездах и вокзалах. Теперь предлагается также ввести полный запрет на курение в коммунальных квартирах, на остановках и во всех видах общественного транспорта, в пешеходных переходах. А родители не смогут дымить в личных авто, если рядом дети.

3. Приоритет - некурящим. Вопрос «Разрешите закурить?» перестанет быть простой данью вежливости. Согласно документу безусловный приоритет отдается мнению некурящих. Закурить даже там, где это разрешено, если рядом кто-то станет возражать, будет нельзя. «Недопустимым станет курение в присутствии лиц, возражающих против курения, вне зависимости от типа помещения», - уточняют в Минздраве. А еще высказана идея увеличить время рабочего дня для тех, кто то и дело отвлекается на перекур. В Минтруде, впрочем, инициативу не поддержали. Там считают, что более действенно поощрять некурящих сотрудников, например надбавками к зарплате.

4. Никаких аналогов. В Минздраве также хотят перекрыть «лазейки» другим видам курения. Сейчас вместо сигарет можно свободно приложиться к кальяну с курительной смесью. Все популярнее в мире и электронные сигареты. Но якобы безобидные «подмены» так или иначе формируют пристрастие к самому процессу курения, а потому должны искореняться всеми возможными способами, считают в Минздраве. И тут мы, как говорится, «в тренде»: борьба против электронного курения активизировалась во многих странах.

5. За правильный выбор. Концепция предполагает также усилить разъяснительную работу о вреде табака. Площадь «страшных» картинок на табачных пачках увеличат. А еще по примеру Австралии могут обязать производителей продавать сигареты в обезличенной, непривлекательной упаковке.

ТОЧКА ЗРЕНИЯ

Александр Шлычков, глава фонда укрепления здорового образа жизни «Сила духа»:

- Помощь врача желающим бросить курить и доступность лекарств для отказа от курения, отражение в медицинских документах отношения к курению могут быть достаточно эффективны. Так люди, которые уже решили для себя бороться с вредной привычкой, смогут сделать это быстрее и легче. Что касается возможного к 2033 году запрета на продажу табака молодым людям, родившимся после 2014 года, это, на мой взгляд, слишком жесткий подход. Государственная политика должна быть направлена на продвижение здорового образа жизни, правильно делать его модным среди молодежи. А однозначные запретительные меры, особенно если учесть психологию подростков и молодых людей, могут повлечь за собой обратную реакцию. В то же время думаю, что запрет курить при детях - это во многом здоровое решение, но пока не совсем понятно, как его исполнение будет отслеживаться. То же касается и запрета курения во всех местах, где есть возражающие против табачного дыма. Одна из ключевых задач концепции - помочь тем, кто делает выбор в пользу отказа от курения, и увеличивать их число.

* Невинная И. Дым коромыслом. Курильщики не смогут дымить без согласия оказавшихся рядом / И. Невинная // Российская газета. – 2017. – 19 янв.

9 ЛЕТ ПОТЕРЯННОЙ ЖИЗНИ Необходимо создать атмосферу непристужности курения*

В. Свальнов

В Москве прошел «круглый стол» на тему: «Борьба с табакокурением в России: новые меры». В рамках мероприятия был обсужден предложенный Министерством здравоохранения РФ проект антитабачной концепции на 2017 - 2022 гг., который подразумевает не только повышение налогов и акцизов на табачные изделия, но и запрет на продажу табака после 2033 г. тем, кто родился в 2015 г. и позднее.

Директор клиники госпитальной терапии им. А.А. Остроумова академик РАН Юрий Беленков отметил, что бороться с курением надо всем. Запретительные меры, конечно, нужны, как ограничение возраста на продажу сигарет, так и повышение акцизов на табак. Все это давно делается во всех развитых странах - например, автоматы с идентификационной карточкой, с которой можно считать возраст покупателя, прежде чем продать ему пачку сигарет. Либо, как в США, для этого используются автомобильные права. Но это небольшая часть борьбы с курением, и только запретительные меры.

В США, напомнил спикер, программа по борьбе с курением началась давно - на эмоциональной волне после смерти от рака легких в 1985 г. актера Юла (русское имя - Юлий) Бриннера, официального рекламного представителя одной известной табачной компании. В России эта борьба, к сожалению, стартовала гораздо позднее. Чтобы человек бросил курить, ему надо рассказать, как это делается. В интернете в основном рекламируются препараты, иглоукалывание, или книги - диалогового режима с курильщиком нет. Практически нет такой информации на радио и телевидении.

А ведь ничего мудреного здесь нет - сам Ю. Беленков бросил курить 28 лет тому назад. Будучи в США, он заметил, что коллеги-врачи смотрят на него одного с сигаретой как-то странно и почувствовал себя некомфортно. Поэтому первое, что надо сделать, - создать атмосферу непристужности курения. Также каждому желающему бросить курить надо знать несколько простых психологических приемов. Например, рассказать о своем решении максимально большому количеству людей, которых ты уважаешь, чтобы потом не было стыдно. Или избегать любой ситуации, связанной с курением - скажем, пресловутая первая сигарета с утренним кофе. Прекрасно - меняем кофе на крепкий зеленый чай, а сигарету - на длинные ломтики подсушенного сыра, что великолепно обеспечит знакомую горечь во рту.

Через неделю у переставшего курить «просыпается» вкус, интерес к другой пище, что иногда приводит к увеличению массы тела - этого не надо бояться, заранее позаботившись о соответствующей диете. И все это действует лучше, когда в диалоговом режиме хороший психолог рассказывает курильщикам с экрана телевизора о том, что делать. Абстинентный синдром длится 2 - 3 недели, но бросающий курить должен быть к нему психологически готов - и здесь как раз необходима поддержка специалиста. «Таблетки от курения» у профессиональных врачей нет, но от такой абстиненции еще никто не умирал.

Личностно-финансовая часть проблемы курения у населения, по мнению спикера, заработает тогда, когда Минздрав России введет толерантное медицинское страхование. В любой развитой стране страховые выплаты зависят от здоровья страхуемого. Если человек курит и у него есть риск онкологического заболевания, страховка больше. Но это не выгодно работодателю, и он от курящего сотрудника всегда сможет отказаться в пользу некурящего.

Первый заместитель директора по научной и лечебной работе Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины Оксана Драпкина напомнила, что курить вредно для представителей любой медицинской специальности. Математически доказано, что курение - виновник 9 лет потерянной жизни у мужчин, которые курят больше, чем женщины. Нынешняя концепция не новость - аналогичные были в 2010 - 2015 гг. Она называется «Концепция осуществления государственной политики в противодействии потреблению табака на 2017 - 2022 г. и дальнейшую перспективу».

Сейчас можно говорить о некоторых успехах - в среднем на 10-15% в России за последние 5 лет снизилось употребление табака у мужчин. Женщины, к сожалению, по этому показателю

* Свальнов В. 9 лет потерянной жизни. Необходимо создать атмосферу непристужности курения / В. Свальнов // Медицинская газета. – 2017. - 20 янв. - С. 7

отстают. В новой концепции отмечена необходимость повышения налога на табачные изделия - по данным ВОЗ это должно составлять около 70%. у нас он пока в районе 40%. Концепция подразумевает, что в 2017 г налог составит 10% от розничной цены пачки табака и электронных сигарет. К 2018 г. налог будет постепенно увеличиваться и должен опережать темпы инфляции.

Будет введен полный запрет курения табака в общественных местах. В том числе и в коммунальных квартирах, если, конечно, соседи не возражают, что бывает крайне редко. На остановках общественного транспорта теперь можно дымить на расстоянии в три метра вместо прежних 15, что более реалистично. Новым пунктом стала возможность работодателя увеличивать продолжительность рабочего дня на время перекуров сотрудника. Высказано предложение, что 65% поверхности упаковки сигарет должно быть посвящено их вреду. Также будет запрещено в организациях общественного питания курение и вдыхание любых смесей, в том числе и через кальяны.

Член Координационного совета по борьбе против табака при Минздраве России Виктор Зыков рассказал, что на момент введения запрета на курение в местах общественного питания, согласно данным Росстата, денежный оборот с 2014 г. не уменьшился, а даже увеличился и приближается к 100 млрд. руб. в год. Так что рестораторы и отельеры могут в этом плане спать спокойно, благо бездымное пространство заведений стали чаще посещать семьями. Новая концепция больше затронет производителей табака, а не самих курильщиков. Введение же более неприглядной упаковки как раз сможет снизить употребление сигарет у женщин.

Важным пунктом концепции станет защита политики государства от воздействия табачной индустрии, которой организована мировая сеть по «ловле» потенциальных курильщиков. Что касается кальянов, то здесь действительно сложно отследить, какая смесь в них находится - возможно, что табак все-таки добавлен, да и сама имитация курения может стать стимулятором для дальнейшего формирования пагубной привычки. Не говоря уже о вреде для посетителей, страдающих болезнями дыхательных путей и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Таким образом, концепция призвана решить задачу полного ограждения нового поколения России от курения табака. А вопрос об «ущемлении прав курильщиков» должен быть окончательно закрыт - в нашей стране ежегодно от болезней, так или иначе связанных с курением, умирают 300 - 400 тыс. человек. Это примерно 30% всех смертей в РФ.

В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП МОГУТ ВКЛЮЧИТЬ ПРЕПАРАТЫ, ПРИЗВАННЫЕ ПОМОГАТЬ В БОРЬБЕ С ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ*

О. Баранова

Новая антитабачная концепция, разработанная Минздравом, предусматривает оказание медицинской помощи в борьбе с табачной зависимостью. У экспертов есть основания предполагать, что ведомство всерьез рассматривает вопрос о включении препаратов, облегчающих процесс отказа от курения, в Перечень ЖНВЛП, а оказание этого вида медпомощи - в ОМС. Изучив рынок препаратов, которые позиционируются в качестве средств, облегчающих никотиновую зависимость, легко подсчитать число претендентов на попадание в заветный список. Их пока четыре.

Дорого бросать

Антитабачная концепция, рассчитанная до 2022 г., содержит несколько революционных подходов. Во-первых, рассматривается вопрос о полном запрете продажи табака людям, родившимся в 2015 г. и позже, во-вторых, планируется ввести оказание медпомощи в систему ОМС. По мнению авторов проекта, это позволит снизить потребление табака до 25%. Принятый в 2013 г. ФЗ № 15 « Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака » приносит свои плоды: тенденция к падению спроса на сигареты фиксируется ежегодно. Ускорить этот процесс и призвана разработанная концепция, которая в настоящий момент находится на обсуждении в федеральных ведомствах. Причем, несмотря на всю жесткость документа, основной акцент сделан на профилактике. Известно, что ФАС настаивает на доработке документа. Если концепция будет одобрена, на рынке препаратов для избавления табачной зависимости грянут изменения.

По данным DSM Group, в настоящий момент в российских аптеках представлено четыре бренда, которые относятся к ЛП, избавляющим от табачной зависимости. Три из них - безрецептурные. Соответственно, есть четыре основных игрока: компании-производители Johnson & Johnson, Sopharma, Pfizer, Richard Bittner. Общий объем рынка за 11 месяцев 2016 г. составил порядка 2,5 млрд руб. Лидером на протяжении четырех лет является Johnson & Johnson, но на пятки уверенно наступает Sopharma.

«Наиболее популярными у потребителя остаются таблетки. На их долю приходится около половины оборота продаж лекарственных препаратов для избавления от табачной зависимости», - говорит генеральный директор DSM Group Сергей Шуляк.

В свою очередь, RNC Pharma скромнее оценивает общий объем рынка по итогам периода январь - ноябрь 2016 г. По их данным, продажи составили порядка 1,5 млрд руб. «Динамика в рублях к аналогичному периоду прошлого года - 15%, рынок в упаковках сократился еще больше, здесь 20% к прошлому году. При этом вплоть до 2015 г. продажи довольно уверенно росли. Причиной падения стал прежде всего кризис - препараты в основной своей массе довольно недешевые и, чего греха таить, не первой необходимости», - пояснил директор по развитию RNC Pharma Николай Беспалов.

Включится в борьбу

Факты лоббирования интересов компаний неизвестны, но эксперт полагает, что, если государство решит заняться вопросом продвижения таких препаратов, это может кардинальным образом изменить общую ситуацию на рынке. При этом оба аналитика сходятся во мнении, что количество гомеопатических средств и БАД, присутствующих на рынке, крайне мало. «Доля БАД составляет менее 1% от рынка препаратов для избавления от табачной зависимости, т.е. более 99% - это лекарственные препараты», - подчеркивает Сергей Шуляк.

Другой вопрос - эффективность ЛП. Сами производители указывают, что препараты облегчают синдром абстиненции; о том, что они способны полностью избавить от зависимости, речь не идет. Соответственно, внесение подобных препаратов в Перечень ЖНВЛП и бесплатное обеспечение ими курильщиков без оказания психологической поддержки может дорого обойтись государству. «Эффективность таких расходов будет стремиться к нулевой. А расходы системы здравоохранения могут исчисляться миллиардами рублей», - уверен Николай Беспалов.

Тем не менее при принятии концепции оживление на рынке ЛС, избавляющих от табачной зависимости, произойдет. Вполне возможно появление новых игроков, есть вероятность, что и российские производители попробуют занять нишу. Тем более что в отношении целого ряда препаратов особых технических или патентных сложностей не существует.

* Баранова О. Бремя четырех. В Перечень ЖНВЛП могут включить препараты, призванные помогать в борьбе с табачной зависимостью / О. Баранова // Фармацевтический вестник. – 2017. – 24 янв.

РАБОТОДАТЕЛИ ГОТОВЫ УДЛИНИТЬ РАБОЧИЙ ДЕНЬ КУРИЛЬЩИКАМ, КАК ПРЕДЛАГАЕТ МИНЗДРАВ*

Е. Горелова, А. Таранин

25% курильщиков к 2022 г. – такова амбициозная цель новой антитабачной концепции Минздрава на 2017–2020 гг. В документе говорится, что благодаря предыдущей концепции 2010–2015 гг. доля курильщиков среди взрослого населения России снизилась с 39 до 33%.

Минздрав России предложил работодателям увеличивать рабочий день курящим сотрудникам на время, потраченное на перекуры, это одна из мер антитабачной концепции на 2017–2020 гг. Документ должен вступить в силу до конца 2017 г., рассказал «Ведомостям» представитель Минздрава, а сейчас направлен на рассмотрение в профильные ведомства. Глава Минтруда Максим Топилин раскритиковал инициативу, заявив, что Минздраву стоит сосредоточиться на реформе ОМС, а не регулировать длину рабочего дня. Тем более что такое регулирование проводят сами работодатели. Одни вводят графики перекуров, другие поощряют отказ от вредной привычки (например, обменивают пачки сигарет на пакет с соком) или вовсе запрещают курить на работе.

Новое измерение

Антитабачный закон 2013 г. запретил курить на рабочих местах, однако 5% сотрудников продолжают курить тайком в офисе, 7% – в коридорах и на балконах, по данным исследования агентства OMI, опросившего 2682 работающего россиянина. Но большинство все-таки делает это в специально отведенных местах: 36% – в оборудованных курилках, 59% – на улице, в том числе на площадках для курения.

Минздрав предложил популистскую меру, но работодатели могут воспринять ее как сигнал сверху и начать закручивать гайки, а это будет дискриминация курильщиков, убеждена Татьяна Николаенко, юрист практики трудового права компании «Хренов и партнеры». Продолжительность рабочего дня – ключевой пункт трудового договора и удлинять его в одностороннем порядке незаконно, это чревато исками и жалобами в трудовую инспекцию от недовольных сотрудников, уточняет юрист.

Увеличивать рабочий день курильщиков Минздрав предлагает на то время, которое они тратят на перекуры. Но надо это время сначала измерить. Введение контроля за перекурами обернется для компаний миллионными тратами, считает сооснователь компании «Стахановец» Михаил Яхимович. По его словам, внедрение системы учета рабочего времени для офиса на 1000 рабочих мест обойдется в 1–2 млн руб. (система фиксирует, сколько времени человек проводит за компьютером). Плюс трудозатраты по ведению учета. Если сотрудники курят на улице, вычислить время, потраченное именно на курение, вообще нереально – они могут выходить из офиса за кофе, замечает Яхимович.

С перерывами

У многих работодателей есть правила внутреннего распорядка, регулирующие перерывы, говорит Антон Толмачев, управляющий партнер компании «Юрпартнер». При почасовой оплате, когда требуется строгое присутствие на рабочем месте (кассиры, продавцы, работники колл-центров), кроме обеденного перерыва есть еще несколько коротких. Работодатели обычно не оплачивают время курения, уточняет юрист. И удлинение рабочего дня при такой системе будет бессмыслицей, говорит он. Для позиций, где важен результат, а не отработанные часы, перекуры обычно не регламентируют. И сдвигать таким сотрудникам график – значит лишать их мотивации, ничего полезного за штрафное время они не сделают, считает Яхимович.

Необходимость перерывов бывает продиктована и СанПиНами, уточняет Николаенко. К примеру, билетным кассирам РЖД при сидячей работе за компьютером и 8-часовом дне полагается четыре перерыва по 15 минут, говорит Николаенко. Но проследить, чем занимаются в перерывах люди – курят или делают физзарядку, – невозможно, полагает она.

«Если решение о продлении рабочего дня будет законодательно закреплено, будем его выполнять», – комментирует представитель «Северстали». Но на промышленных предприятиях это непростая задача: люди работают по сменам и удлинение дня вызовет сложности с трудовым распорядком и доставкой персонала до цехов, признают в компании. На заводах, где есть жесткий график, удлинение дня может принести больше вреда, чем пользы, убежден Александр Бочкин, гендиректор компании Crototime. Нелепо и удлинять день клиентским службам, например

* Горелова Е. Секундомер для курильщика. Работодатели готовы удлинить рабочий день курильщикам, как предлагает Минздрав / Е. Горелова, А. Таранин // Ведомости. – 2017. – 25 янв.

операционистам банка: может получиться, что банк закрылся, а сотрудники должны отсидеть штрафное время.

Анти табачная практика

Тем не менее большинство компаний поощряет отказ от курения. На трубных предприятиях группы ЧТПЗ – Челябинском трубопрокатном и Первоуральском новотрубном заводах – действует правило не курить на работе. На производстве и в офисах ликвидировали все курилки, рассказывает директор по персоналу компании Светлана Кузьминых. Когда на ЧТПЗ открылся цех «Высота 239», туда набрали около 1000 специалистов, 20% из которых курили. Руководство поставило им условие за полгода отказаться от вредной привычки. Рабочих всячески поддерживали, желающим раздали книгу Аллена Карра «Легкий способ бросить курить». С ее помощью курить бросил и основной акционер ЧТПЗ Андрей Комаров. У бросающих курить возникает синдром отмены – бессонница, стресс, повышенный аппетит – и для таких случаев есть программа реабилитации, говорит Наталья Багницкая, гендиректор медицинского центра ЧТПЗ. Все желающие проходят скрининговый медосмотр и могут увидеть, какой вред курение нанесло организму. Программа реабилитации включает курс психотерапии, физиопроцедуры (ванны, массаж, иглотерапия). Корпоративный санаторий сотрудники посещают по вечерам без отрыва от производства. Сейчас в ЧТПЗ не курит 80% работников трубных заводов до 35 лет и около 60% старше 35.

Не больше четверти

В компании Pfizer есть программа, мотивирующая сотрудников отказаться от вредной привычки: работодатель оплачивает полный курс препарата для лечения никотиновой зависимости. Те же, кто уже бросил курить, получают психологическую поддержку от коллег.

В среднем курильщики ежедневно тратят 1,5–2 часа рабочего времени на дурную привычку, отмечает первый заместитель гендиректора «Русгидро» Владимир Маркин. Насильно отучать никого в компании не берутся, но курить категорически запрещено во всех офисах и помещениях, а места на улице тоже ограничены, что способствует отказу от вредной привычки, уточняет он.

В «Евразе» тоже ведут пропаганду здорового образа жизни. К примеру, каждый год весной на Качканарском горно-обогатительном комбинате проходит анти табачная акция: сотрудники могут обменять пачку сигарет на пакет сока, рассказывает представитель «Евразя». За несколько часов волонтеры собирают более 200 пачек сигарет.

Но некоторые предпочитают запреты. На прошлой неделе по социальным сетям разлетелось письмо акционера банка «Тинькофф» Олега Тинькова, в котором он призывает сотрудников потреблять меньше кофе и сигарет. «Помимо того что вы воруете время у меня и акционеров, вы убиваете свое здоровье», – написал Тиньков. Сэкономленное на курении время банкир предлагает проводить в спортклубах.

Мозговой штурм в курилке

Курильщик в среднем проводит на рабочем месте на 15 минут меньше, чем некурящий коллега, показало исследование, которое провела компания «Стахановец» по заказу крупного поставщика стройматериалов. Его цель – выяснить, на что тратят время менеджеры по продажам. Оказалось, что и курящие, и некурящие работают с одинаковой эффективностью и что перерывы на курение никак не влияют на производительность труда, говорит Яхимович: доля курильщиков среди эффективных и отстающих менеджеров одинаковая – 30%. И остальные показатели продуктивности – время активности в рабочих приложениях – в среднем такие же, как и у некурящих.

7% участников опроса ОМІ уверяют, что после запрета курения в офисе у них снизилась производительность – приходится делать более длинные перерывы. Каждый пятый сказал, что в их компании стало меньше неформального общения (которое раньше было в курилках) и обмена идеями между сотрудниками. Поэтому в IT-компании «Техносерв» с пониманием относятся к курению, говорит Татьяна Золотарева, вице-президент по персоналу. По ее словам, для многих это возможность обдумать рабочую задачу, пообщаться с коллегами или сделать важные распоряжения по телефону. Около всех офисов «Техносерва» для курильщиков оборудованы площадки. По данным исследования ОМІ, 5% респондентов признались, что у них ухудшилось отношение к работодателю, потому что тот вмешивается в личную жизнь и регулирует привычки. Работодателям стоит помнить, что отказ от курения приводит к абстинентному синдрому, схожему с похмельем: появляется озноб, повышается раздражительность, снижается работоспособность, объясняет врач-нарколог Рустем Валиуллин. Никотин участвует в биохимических процессах организма, и без него начинается настоящая ломка, которая может длиться около месяца. Как нельзя запретить больному человеку чихать, нельзя запретить курильщику курить, предупреждает нарколог.

ВОПРОСЫ РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА НА 2017-2022 ГГ.*

М. Башкеев

Минздрав, похоже, решил поставить крест на более чем 300-летней истории табакокурения в России. Такой вывод напрашивается после знакомства с выдержками из новой концепции анитабачной политики, рассчитанной до 2022 года. А столичные власти решили не откладывать дело в долгий ящик и предприняли очередное наступление на курильщиков.

Полный текст документа Минздрава пока не доступен, но выдержек достаточно, чтобы понять: время полумер в борьбе с курильщиками закончилось. Табак и никотин в любом их проявлении окончательно и бесповоротно признаны злом, обреченным на искоренение.

Минздрав предлагает реализовать до 2022 года перечень первоочередных репрессивных и заградительных мер. Среди них право работодателей на увеличение продолжительности рабочего дня для курильщиков, приравнивание обычных сигарет к электронным и вейпам, дальнейшее увеличение акцизов на табачные изделия, а также запрет доступа к табачной продукции всем россиянам, рожденным после 2014 года. А конечная цель ясна (...) - через 20-30 лет вывести табачные изделия из свободного обращения и сделать всех соотечественников свободными от никотиновой зависимости.

По поводу тезисов концепции Минздрава немедленно разгорелись жаркие споры. Планы Минздрава комментировали записные политики, общественные деятели, эксперты и даже артисты. Мнения, как водится, разделились чуть ли не пополам.

Так, первый зампред Комитета по экономической политике Госдумы Владимир Гутенев категорически заявил, что дискриминация курильщиков по дате рождения просто недопустима, поскольку это противоречит Конституции. То есть людей нельзя лишать права выбора, даже если он наносит ущерб их собственному здоровью.

Представители медицинского сообщества в лице известного психотерапевта Валерия Лыкова и представителя НИИ профилактической медицины Минздрава Виктора Зыкова убеждены, что свободную продажу табака давно следовало приравнивать к уголовному преступлению. На том простом основании, что это зелье при условии его применения по прямому назначению так или иначе убивает своего потребителя.

Ну и как найти золотую середину между этими двумя крайностями? Впрочем, ее никто и не ищет. В Мосгордуме по горячим следам предложили немедленно ограничить свободный оборот вейпов, запретить их продажу несовершеннолетним и наказывать за рекламу этих популярных устройств. А член Общественной палаты, руководитель федерального проекта «Трезвая Россия» Султан Хамзаев выступил с предложением дополнить систему обязательного медицинского страхования психологической и медикаментозной помощью страдающим от никотиновой зависимости людям.

Даже Кремль не остался в стороне. Градус общественного накала оказался так велик, что пресс-секретарю президента пришлось выступить с комментарием. Правда, Дмитрий Песков сделал это в предельно дипломатичной манере, заявив, что подобные инициативы требуют всестороннего изучения и серьезного обсуждения. (...)

А простор для изучения и обсуждения здесь действительно широкий. С гипотетическим лишением права выбора на самом деле все просто: никакого нарушения Конституции нет. Минздрав предлагает оградить от табака и никотина тех, кому и сегодня нельзя его продавать, то есть детей, не достигшим совершеннолетнего возраста. А к тому моменту, когда все сегодняшние предложения ведомства Вероники Скворцовой вступят в законную силу, вырастет поколение россиян, на 99% избавленное от прямого влияния никотина на их здоровье. Тем же, кому к 2033-му будет 19 лет и более, курить никто не запрещал. Другой вопрос, сколько к тому времени будет стоить пачка сигарет и будут ли вообще в стране продаваться табачные изделия.

А вот с увеличением продолжительности рабочего дня для курильщиков все не так однозначно. Люди отлучаются со своего рабочего места не только для того, чтобы сходить в курилку, но и налить себе кофе или по нужде. Отсюда вопрос: как и, главное, где ставить системы

* Башкеев М. Заканчивайте перекур!: [вопросы реализации концепции по противодействию потреблению табака на 2017-2022 гг.] / М. Башкеев // Труд. – 2017. – 13 янв. - Материалы приводятся выборочно в соответствии с предметно-тематической проблематикой библиодосье.

контроля перемещений сотрудников, чтобы работодатель мог безошибочно идентифицировать курильщика и аргументированно увеличить рабочий день? Ведь мы помним, что после запрета курения в самолетах многие пассажиры еще долго пытались «дымить», закрывшись в туалетах...

Определенные сомнения есть и по поводу состоятельности цели, которую перед собой ставит Минздрав. Достижим ли в принципе тотальный запрет на курение? Де-юре, да. Ведь есть опыт Великобритании и Австралии, которые в реализации своей национальной антитабачной политики впереди планеты всей. В Туманном Альбионе уже действуют жесточайшие ограничения на продажу и употребление табачной продукции. А в Австралии едва ли не единственное место, где человек может спокойно сделать затяжку, - это его собственный дом, причем частный. В общежитиях и многоквартирных домах курить строго запрещено.

Однако у этой медали есть обратная сторона в виде роста объемов контрабанды и производства контрафакта. Курильщики со стажем закупаются впрок у проверенных дилеров, а молодежь ищет и находит для себя новые инструменты получения удовольствия. Да и табачное лобби нельзя сбрасывать со счетов. Оно так просто не сдастся. Так что мы вправе в самое ближайшее время ожидать волну аргументированной критики в адрес антитабачных инициатив.

Впрочем, есть ощущение, что все-таки население склоняется на сторону Минздрава. И тому есть статистические доказательства. Еще восемь лет назад процент курящего взрослого населения достигал 40, а сейчас почти на 10 пунктов меньше. Среди молодежи и подростков эффект еще более впечатляет: доля курильщиков уменьшилась вдвое - с 20 до 10%.

В России от болезней, связанных с курением табака, ежегодно умирает свыше 300 тысяч человек, а во всем мире - более 5,5 млн.

СИГАРЕТЫ ОТФИЛЬТРУЮТ ПО ЦЕНЕ*

Законодательные аспекты реализации Концепции по противодействию потреблению табака на 2017-2022 гг.

Н. Новопашина, П. Звездина

На сигареты должна быть установлена минимальная цена, уверены эксперты Общественной палаты. Такое предложение содержится в отзыве организации на антитабачную концепцию Минздрава. Пачка не должна стоить дешевле 62-65 руб.

«Беломор» за 65 руб.

На пачку сигарет необходимо установить минимальную цену по аналогии с бутылкой водки, пришли к выводу в Общественной палате (ОП). Такое предложение содержится в отзыве ОП на проект концепции Минздрава по борьбе с курением с 2017 по 2020 год. Копия отзыва есть у РБК.

Минимальная цена пачки сигарет должна быть зафиксирована в районе 62-65 руб. и повышаться в зависимости от инфляции, рассказал РБК автор инициативы, заместитель председателя комиссии по развитию социальной инфраструктуры, местного самоуправления и ЖКХ ОП Артем Кирьянов.

Сегодня в России минимальные цены на пачку индивидуальны для каждого бренда и вида сигарет. Они зависят от максимальной стоимости, установленной производителем на конкретную продукцию, и могут достигать как минимум 75% от нее. Например, если максимальная цена на какие-либо сигареты составляют 100 руб., то они не могут продаваться дешевле 75 руб., если 75 руб., то их нельзя отпускать меньше чем за 56,25 руб.

Существующий механизм привязки минимальной розничной цены к максимальной неэффективен, считают в ОП, фактически это позволяет производителям снижать цену для потребителя на 25% и наполнять рынок недорогими сигаретами.

Единая минимальная цена на пачку позволит сделать сигареты дороже и снизить спрос на табак, подчеркнул Кирьянов. Кроме того, введение такой планки увеличит налоговые поступления от продаж. «Чем выше розничная цена, тем больше поступлений от НДС и от акциза», - пояснил Кирьянов.

Минимальная цена должна способствовать и защите рынка от контрафактной и контрабандной продукции, уверен Кирьянов. Правоохранительные органы смогут ориентироваться на этот показатель как на индикатор при выявлении фальсификата. Минимальная цена действительно упростила бы регулирование рынка и избавила бы добросовестных производителей от конкуренции с производителями подделок, согласен главный редактор отраслевого информагентства «Русский табак» Максим Королев.

Мнения производителей

Способ установления единой минимальной цены на сигареты должно определить правительство, предположил Кирьянов. Она должна отталкиваться от расходов, которые несут производители.

«Если будет установлен единый порог, ниже которого нельзя будет продавать сигареты, важно, чтобы он отражал реально сложившийся уровень цен на легальную продукцию, с которой уплачены все налоги, и таким образом не подрывал легальный рынок», - заметил РБК вице-президент JTJ по корпоративным отношениям и коммуникациям в России Сергей Киселев. По данным агентства Nielsen, средняя цена пачки сигарет в нижнем ценовом сегменте в 2016 году составляла 63,9 руб., в премиальном сегменте - 115 руб.

«БАТ Россия» всегда выступала против введения единой минимальной цены на сигареты, сообщила РБК директор по юридическим вопросам и внешнекорпоративным связям компании Яна Гуськова. «По опыту работы в других странах мы поняли, что это дискриминационный подход, способный дестабилизировать рынок и помешать здоровой конкуренции», - сообщила она. У государства уже есть действенный механизм регулирования нижнего порога стоимости пачки - это акцизы, подчеркнула Гуськова.

* Новопашина Н. Сигареты отфильтруют по цене: [законодательные аспекты реализации Концепции по противодействию потреблению табака на 2017-2022 гг.] / Н. Новопашина, П. Звездина // РБК. – 2017. – 14 февр.

Противоположного мнения придерживаются в «Филип Моррис Интернэшнл». Механизм установления минимальной цены является эффективной мерой в борьбе с нелегальным рынком табачных изделий, заметил вице-президент по корпоративным вопросам компании Сергей Слипченко.

В мае 2014 года заместитель председателя Комитета Госдумы по экономической политике Виктор Звагельский уже выступал с инициативой установления единой минимальной цены для сигарет. Он разработал законопроект, который устанавливал стоимость пачки в 55 руб. Предложение Звагельского не нашло поддержки в правительстве.

Предложения ОП поступили в Минздрав, сообщили РБК в пресс-службе ведомства. Они будут рассмотрены вместе со всеми остальными отзывами на концепцию в ближайшее время.

Минздрав разработал концепцию по борьбе с курением в соответствии с Рамочной конвенцией по борьбе против табака, которая вступила в силу в 2005 году по инициативе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Документ был разослан на согласование в 18 ведомств. Замечания к нему уже высказали Минфин, Минэкономразвития и ФАС.

Итоговый вариант концепции должны утвердить в правительстве. В Минздраве рассчитывают, что она будет принята в течение года, рассказали в пресс-службе ведомства РБК.

Сегодня в России минимальные цены на пачку индивидуальны для каждого бренда и вида сигарет. Они зависят от максимальной стоимости, установленной производителем на конкретную продукцию, и могут достигать как минимум 75% от нее.

МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ ВСТУПИЛОСЬ ЗА КУРИЛЬЩИКОВ

Ведомство сочло антитабачную концепцию Минздрава сложнореализуемой и нарушающей Конституцию*

Е. Перцева

Минэкономразвития раскритиковало основные предложения антитабачной концепции Минздрава, назвав некоторые из ее положений нарушающими основные права граждан, а также требующими несоразмерных результатов усилий. Министерство здравоохранения накануне Нового года предложило радикальный сценарий борьбы с курением, включающий запрет на покупку сигарет родившимся после 2014 года.

Замглавы Минэкономразвития Олег Фомичев направил в Минздрав отзыв на проект «Концепции по осуществлению государственной политики противодействия потреблению табака на 2017 - 2022 годы и дальнейшую перспективу» (копия документа Минэкономразвития есть у «Известий»). Саму идею Олег Фомичев похвалил, отметив, что «Минэкономразвития поддерживает необходимость мер, направленных на охрану здоровья населения, снижение распространенности потребления табака». Но основные меры, предлагаемые Минздравом, он назвал «необоснованными и нереализуемыми на практике».

Никаких указаний на то, почему указанный запрет предлагается ввести именно для родившихся после 2014 года, у Минздрава нет, замечает Олег Фомичев. Замминистра обратил внимание, что в соответствии с Гражданским кодексом (ГК) способность гражданина осуществлять гражданские права, нести гражданские обязанности и исполнять их возникает в полном объеме с наступлением совершеннолетия, то есть по достижении 18-летнего возраста.

- В соответствии с ГК никто не может быть ограничен в правоспособности и дееспособности иначе, как в случаях и в порядке, установленных законом, - подчеркивает Олег Фомичев.

При этом ограничения должны быть соотнесены с положениями Конституции, замечает чиновник.

«Представляется, что предлагаемый запрет необоснованно ограничит правоспособность граждан, родившихся после 2014 года, что противоречит Конституции и гражданскому законодательству», - резюмирует Олег Фомичев.

Ценовые и налоговые меры Минздрава по сокращению спроса на табак также вызывают вопросы у Минэкономразвития.

«Повышение ставок акцизов на табачную продукцию представляется необоснованным и может привести к негативным последствиям, таким как приток контрафактной продукции, а также к снижению конкурентоспособности отечественной продукции по сравнению с поставляемой с территории государств - членов ЕАЭС», - замечает замминистра.

Далее он критикует введение экологического налога на сигареты и налога на розничную продажу табачных изделий и электронных систем доставки никотина, уточняя, что «соответствующие меры приведут к двойному налогообложению». Скептически Олег Фомичев смотрит и на предложение внедрить систему отслеживания табачной продукции - аналога ЕГАИС в алкогольной отрасли. Это может способствовать росту нелегального рынка табачной продукции и снижению собираемости акцизов. Ограничения в торговле чреваты нарушением конкурентных условий на рынке, дополнительные ограничения мест курения невозможно будет контролировать, увеличение рабочего дня может потребовать несоразмерных результатов усилий. Таким образом, в Минэкономразвития отвергли все основные меры, предложенные концепцией Минздрава.

В Минздраве пояснили, что разработка проекта новой концепции экспертами ведомства была начата в конце 2015 года. Именно поэтому министерство предложило запретить курение тем, кто родился в 2015 году и позже.

- Главным в данной инициативе является не конкретный год, а тот факт, что с определенного исторического момента потребление табака должно быть поэтапно делегализовано, - уточнил директор департамента общественного здоровья и коммуникаций

* Перцева Е. Минэкономразвития вступилось за курильщиков. Ведомство сочло антитабачную концепцию Минздрава сложнореализуемой и нарушающей Конституцию / Е. Перцева // Известия. – 2017. – 23 янв. – С. 1

Минздрава Олег Салагай. - Такой подход обсуждается в целом ряде государств и не является чем - то уникальным для нашей страны.

По словам Олега Салагая, от ведомств, рассмотревших первичный вариант документа, не поступало безусловно отрицательных отзывов.

- Некоторые федеральные органы высказали замечания по отдельным мерам, содержащимся в проекте концепции, которые, однако, не препятствуют дальнейшей работе над документом, - отметил Олег Салагай.

В то же время, как сообщали «Известия», антитабачную концепцию Минздрава не поддержал Минфин.

Управляющий партнер коллегии адвокатов «Старинский, Корчаго и партнеры» Владимир Старинский отмечает, что стремление Минздрава поэтапно делегализовать потребление табака сложно назвать правомерным.

- Конституция действительно предусматривает возможность ограничения в некоторой мере прав и свобод граждан в целях сохранения их здоровья, однако инициатива ведомства фактически подразумевает частичное изъятие табачных изделий из гражданского оборота, причем данное ограничение будет действовать лишь в отношении определенной группы лиц, - заявил адвокат. - Проект подразумевает отсутствие в будущем возможности у граждан, родившихся после 2015 года, приобретать сигареты даже после наступления совершеннолетия, то есть возникнет ситуация дискриминации одной из групп совершеннолетних граждан по сравнению с другими.

Владимир Старинский уверен, что если соответствующий закон и будет принят, Конституционный суд, скорее всего, признает его антиконституционным.

МИНФИН ЗАБРАКОВАЛ АНТИТАБАЧНУЮ КОНЦЕПЦИЮ

В ведомстве сочли нецелесообразным резкое увеличение акцизов на сигареты*

А. Ивушкина

Минфин не поддержал проект концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017 - 2022 годы, подготовленный Минздравом, сообщили «Известиям» в ведомстве. Два знакомых с ходом обсуждения документа чиновники говорят, что отрицательные заключения на документ подготовили Минпромторг и Минэкономразвития. Ранее с критикой проекта концепции уже выступила ФАС. Таким образом, Минздрав пока не сможет представить документ в правительство на утверждение.

Как сообщили «Известиям» в пресс-службе Минфина, ведомство не поддержало проект «Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017 - 2022 годы и дальнейшую перспективу» из-за несогласия с предложенным в документе повышением ставок акцизов на сигареты и дополнительными налогами.

Как стало известно ранее, подготовленная Минздравом концепция предлагает поэтапное повышение ставок акцизов на табак в 2017, 2018, 2020 и 2022 годах, введение с 2017 года 10-процентного налога на розничную продажу табачных изделий и электронных сигарет и с 2018 года - «экологического налога» на сигареты (его размер не уточнялся).

Увеличить акцизы предлагается весьма значительно: например, к 2020 году - до уровня 4,4 тыс. рублей за 1 тыс. штук плюс 13,5% от расчетной стоимости (исчисляемой исходя из максимальной розничной цены, но не менее 6 тыс. рублей за 1 тыс. штук). К слову, в этом году ставки составляют 1562 рубля за тысячу штук + 14,5%.

«Предлагаемое в концепции повышение ставок акцизов может привести к росту нелегального оборота табачной продукции, в первую очередь из государств - членов ЕАЭС, поскольку таможенный контроль во взаимной торговле с указанными государствами отсутствует, а разрыв в уровне ставок акцизов только увеличится», - считают в Минфине.

В ведомстве отмечают, что в проекте концепции нет ссылки на официальный документ Всемирной организации здравоохранения, «в котором содержится рекомендация увеличить долю акциза в цене табачных изделий до 70% розничной цены».

- Стремление к достижению данного показателя может стимулировать занижение цен на табачную продукцию. В связи с этим, по мнению Минфина России, данный показатель из проекта концепции следует также исключить, - сообщили в ведомстве.

Как стало известно ранее, антитабачная концепция также предлагает введение запрета на продажу табачных изделий тем, кто родился после 2014 года, увеличение рабочего дня для курильщиков, приравнивание электронных сигарет к обычным и другое.

Уже сообщалось, что концепцию также не поддержала ФАС. В службе сочли, что концепция требует доработки с учетом мнения представителей бизнеса.

Два знакомых с ходом обсуждения чиновники рассказали «Известиям», что замечания к документу есть также у Минэкономразвития и Минпромторга. По их словам, в ведомствах также сомневаются в целесообразности повышения ставок акцизов, а также в оправданности приравнивания электронных сигарет к обычным.

В пресс-службе Минэкономразвития сообщили, что вопрос о согласовании концепции «прорабатывается», отказавшись от подробных комментариев.

В пресс-службе Минпромторга сказали, что официальную позицию министр Денис Мантуров высказал на Гайдаровском форуме-2017.

«Мы обязательно совместно с Минздравом и экспертным сообществом выработаем правильное решение», - сказал глава Минпромторга России.

Он также выразил мнение, что решать проблему табакокурения следует путем популяризации здорового образа жизни.

Таким образом, Минздраву придется дорабатывать антитабачную концепцию, пока с документом не согласятся коллеги из других участвующих в ее разработке министерств и служб, чтобы представить ее в правительство.

* Ивушкина А. Минфин забраковал антитабачную концепцию. В ведомстве сочли нецелесообразным резкое увеличение акцизов на сигареты / А. Ивушкина // Известия. – 2017. – 19 янв.

Сами табачные компании жалуются, что пока не смогли поучаствовать в обсуждении концепции. Правда, они приглашены на заседание экспертного совета в ФАС 19 января, где документ будет обсуждаться. Об этом «Известиям» рассказали два участника совещания.

- Мы не имели возможности детально изучить данный документ, поскольку он не вынесен на публичное обсуждение. Насколько мы можем судить по сообщениям СМИ, многие предложения данной концепции слишком радикальны и не учитывают интересов потребителей и государства, - отметила директор по внешнекорпоративным связям «БАТ Россия» (British American Tobacco) Яна Гуськова.

Она добавила, что, например, в отношении электронных сигарет ограничения и запреты «неприемлемы без убедительных научных данных».

В компании «ЈТІ Россия» (Japan Tobacco Inc.) также сообщили, что концепция с представителями табачного бизнеса пока не обсуждалась, однако добавили, что от ФАС поступило предложение обсудить проект концепции на заседании экспертного совета службы по развитию конкуренции на рынке табачной продукции.

- Проект концепции предусматривает введение дополнительных беспрецедентных ограничений в отношении производства и реализации табачных изделий, которые выходят далеко за рамки обязательств РФ по борьбе с табаком и даже рекомендаций ВОЗ. Введение дополнительных ограничений ничем не оправдано. Начиная с 2010 года легальный рынок табачной продукции в России ежегодно сокращается при одновременном росте объемов нелегальной торговли табачной продукцией, - отметил вице-президент ЈТІ по корпоративным отношениям и коммуникациям в России Сергей Киселев.

В Минздраве от комментариев воздержались.

Акцизы к 2020 году предлагается увеличить до 4,4 тыс. рублей за 1 тыс. штук плюс 13,5% от расчетной стоимости.

Часть II

Статистическая информация



СТРУКТУРА РАСХОДОВ НА ПОКУПКУ НЕПРОДОВОЛЬСТВЕННЫХ ТОВАРОВ ПО СУБЪЕКТАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ* III квартал 2016 г.

	Расходы на покупку непродовольственных товаров (в среднем на члена домохозяйства в месяц, руб.)	В том числе табачные изделия (в процентах)
Российская Федерация	5884,9	4,1
Центральный федеральный округ	6386,4	6,0
Белгородская область	7782,3	3,8
Брянская область	3909,9	2,8
Владимирская область	4143,0	5,3
Воронежская область	6185,3	4,5
Ивановская область	5275,2	5,1
Калужская область	5858,4	5,0
Костромская область	7822,0	3,1
Курская область	5440,3	5,7
Липецкая область	5035,0	6,1
Московская область	4490,8	5,5
Орловская область	7039,5	3,1
Рязанская область	3004,0	5,0
Смоленская область	3494,3	4,7
Тамбовская область	6009,3	2,6
Тверская область	5443,2	5,2
Тульская область	7397,1	4,1
Ярославская область	3906,5	4,7
г. Москва	8932,4	7,6
Северо-Западный федеральный округ	6684,4	3,8
Республика Карелия	5152,0	3,9
Республика Коми	4490,1	4,3
Архангельская область	7363,9	3,8
в том числе: Ненецкий авт. округ	13245,3	1,9
Архангельская область без автономного округа	7135,8	3,9
Вологодская область	5475,8	4,0
Калининградская область	6295,1	5,4
Ленинградская область	5467,7	9,1

* Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. - <http://www.gks.ru> (дата обращения: 22.02.2017). - Материалы приводятся выборочно в соответствии с предметно-тематической проблематикой библиодосье.

	Расходы на покупку непродовольственных товаров (в среднем на члена домохозяйства в месяц, руб.)	В том числе табачные изделия (в процентах)
Мурманская область	7095,1	5,7
Новгородская область	5163,0	2,3
Псковская область	4566,8	3,4
г. Санкт-Петербург	8219,1	2,3
Южный федеральный округ	5775,9	3,5
Республика Адыгея	5577,0	3,4
Республика Калмыкия	4686,9	2,1
Республика Крым	3816,1	5,4
Краснодарский край	5040,0	3,9
Астраханская область	4860,8	4,7
Волгоградская область	12688,0	1,8
Ростовская область	3976,3	4,9
г. Севастополь	3673,1	3,1
Северо-Кавказский федеральный округ	3850,9	2,4
Республика Дагестан	3168,0	2,7
Республика Ингушетия	3446,6	0,0
Кабардино-Балкарская Республика	4557,3	1,7
Карачаево-Черкесская Республика	3908,6	2,1
Республика Северная Осетия-Алания	5295,3	0,9
Чеченская Республика	3616,5	0,1
Ставропольский край	4180,8	4,1
Приволжский федеральный округ	5272,8	3,2
Республика Башкортостан	5785,1	2,9
Республика Марий Эл	4848,9	3,1
Республика Мордовия	3484,6	6,8
Республика Татарстан	5675,5	2,7
Удмуртская Республика	5661,2	3,2
Чувашская Республика	3241,3	3,4
Пермский край	6149,5	3,4
Кировская область	5797,9	4,0
Нижегородская область	7472,4	2,0
Оренбургская область	5226,9	4,3
Пензенская область	3566,6	4,5
Самарская область	5249,9	3,2
Саратовская область	2799,6	3,4
Ульяновская область	4049,0	3,8
Уральский федеральный округ	6147,4	3,2
Курганская область	5535,8	2,1
Свердловская область	6010,0	4,0
Тюменская область	6160,0	3,1
в том числе: Ханты-Мансийский авт. округ	6994,8	3,5

	Расходы на покупку непродовольственных товаров (в среднем на члена домохозяйства в месяц, руб.)	В том числе табачные изделия (в процентах)
Ямало-Ненецкий авт. округ	7805,5	3,3
Тюменская область без автономных округов	4622,3	2,4
Челябинская область	6454,8	2,5
Сибирский федеральный округ	5591,7	4,0
Республика Алтай	3751,8	5,5
Республика Бурятия	4748,8	5,2
Республика Тыва	3377,2	4,3
Республика Хакасия	5066,7	7,4
Алтайский край	5859,8	3,0
Забайкальский край	5083,0	5,3
Красноярский край	6536,6	4,7
Иркутская область	4908,9	4,7
Кемеровская область	4427,1	3,9
Новосибирская область	7615,3	2,3
Омская область	4121,1	5,1
Томская область	7018,4	3,4
Дальневосточный федеральный округ	7745,7	3,2
Республика Саха (Якутия)	8353,7	3,5
Камчатский край	9450,1	7,2
Приморский край	8811,3	1,9
Хабаровский край	7651,7	3,0
Амурская область	4438,0	4,8
Магаданская область	5766,9	5,0
Сахалинская область	8460,6	3,0
Еврейская авт. область	5336,5	6,5
Чукотский авт. округ	6833,8	4,5

Часть III

Материалы социологических опросов



САМИ НЕ КУРИМ - И ДРУГИМ НЕ СОВЕТУЕМ!*

Уже реализованные в России меры по борьбе с курением дали эффект, считают респонденты. На этом фоне предложение Министерства здравоохранения РФ запретить продажу сигарет людям, родившимся после 2014 г., поддержали 61% опрошенных россиян.

МОСКВА, 26 января 2017 г. Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ) представляет данные исследования, посвященного мерам антитабачного законодательства.

Доля курильщиков за год практически не изменилась: согласно данным последнего опроса это 32% граждан (в 2016 г. – 31%). Однако в этой группе объемы потребления сигарет велики: 19% сообщили, что выкуривают по пачке или более в день. Еще 10% опрошенных курят по несколько сигарет почти каждый день, 3% - две-три штуки в неделю/месяц.

Вредной привычке в большей степени подвержены мужчины (курит почти каждый второй – 48%) и люди в возрасте 25-34 лет (44%). Около двух третей наших сограждан (67%), по их словам, не курят и в том числе 20% - это те, кто смог отказаться от сигарет (среди мужчин эта доля составляет 30%).

Несмотря на то, что, по данным опросов, курящих в нашей стране в последние годы стало меньше (с 41% в 2013 г. до 31% в 2016 г. и 32% в 2017 г.), более половины респондентов (54%) при ответе на вопрос о том, снизилось ли в целом потребление сигарет в нашей стране в последние четыре года, дали отрицательный ответ. Отметили уменьшение доли курильщиков 33% опрошенных, а 10%, напротив, сказали, что она увеличилась.

На этом фоне инициатива по введению полного запрета на продажу сигарет лицам, родившимся после 2014 г., получает широкую поддержку в обществе: за высказывались 61% опрошенных россиян, причем даже в группах курильщиков эта доля варьируется от 51 до 59%. Не поддержали инициативу Минздрава 36% опрошенных, в том числе 41% мужчин, 44% в группе 35-44-летних, 43% опрошенных предпенсионного возраста и 44% москвичей и петербуржцев.

Инициативный всероссийский опрос ВЦИОМ проведен 20-22 января 2017 г. Метод опроса – телефонное интервью по стратифицированной двухосновной случайной выборке стационарных и мобильных номеров объемом 1800 респондентов. Выборка построена на основе полного списка телефонных номеров, задействованных на территории РФ. Данные взвешены на вероятность отбора и по социально-демографическим параметрам. Для данной выборки максимальный размер ошибки с вероятностью 95% не превышает 2,5%. Помимо ошибки выборки смещение в данные опросов могут вносить формулировки вопросов и различные обстоятельства, возникающие в ходе полевых работ. В 2006 - 2015 гг. были проведены квартирные опросы.

Курите ли Вы или нет? Если да, то как часто? (закрытый вопрос, один ответ, %)							
	2009	2011	2013	2014	2015	2016	2017
Одну пачку сигарет в день или больше	21	21	24	20	22	17	19
Несколько сигарет почти каждый день	16	13	14	12	9	12	10
Иногда несколько сигарет в неделю или в месяц	4	4	3	3	3	2	3
Я бросил(а) курить и не курю уже некоторое время	8	9	10	13	11	12	20
Я никогда не курил(а)	51	52	48	52	55	57	47
Затрудняюсь ответить	0	1	1	0	0	0	1

*Сайт Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ). Пресс-выпуск № 3294. — <http://wciom.ru> (дата обращения: 22.02.2017).

С 2013 года государство ввело ряд мер против курения: запреты на курение в общественных местах, запрет рекламы табака и выкладки сигарет в магазинах, повышение цен на сигареты и т. д. По Вашему мнению, россияне за последние четыре года стали курить больше или меньше?
(закрытый вопрос, один ответ, %)

	Все опрошенные	Одну пачку сигарет в день или больше	Несколько сигарет почти каждый день	Иногда несколько сигарет в неделю или в месяц	Я бросил(а) курить и не курю уже некоторое время	Я никогда не курил(а)
Скорее курят больше	10	12	8	11	6	12
Скорее курят меньше	33	25	31	40	48	29
Скорее курят также, как и раньше	54	63	57	48	44	54
Затрудняюсь ответить	3	0	4	1	2	5

Министерство здравоохранения подготовило законопроект, который полностью запрещает продажу сигарет и прочих табачных изделий людям, родившимся после 2014 года, когда они станут совершеннолетними. Как Вы относитесь к этому предложению? (закрытый вопрос, один ответ, %)

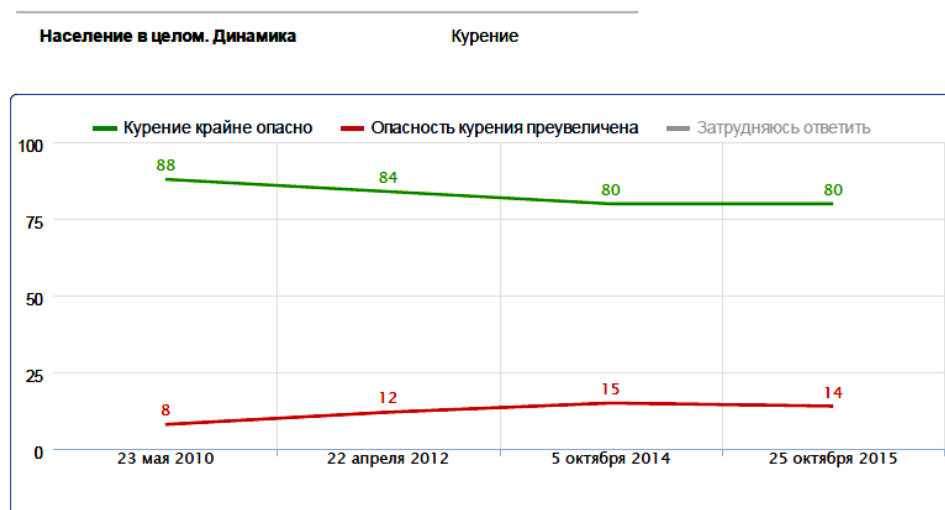
	Все опрошенные	Одну пачку сигарет в день или больше	Несколько сигарет почти каждый день	Иногда несколько сигарет в неделю или в месяц	Я бросил(а) курить и не курю уже некоторое время	Я никогда не курил(а)
Скорее поддерживаю	61	54	51	53	59	67
Скорее не поддерживаю	36	44	45	47	39	28
Затрудняюсь ответить	3	2	4	0	2	5



ОБ ОТНОШЕНИИ К «АНТИТАБАЧНЫМ» МЕРАМ, КУРЕНИИ И ПРОБЛЕМАХ С ДЫХАНИЕМ*

Одни считают, что курение крайне опасно для здоровья. Другие считают, что опасность курения преувеличена. С какой точкой зрения вы согласны?

ДАННЫЕ В % ОТ ГРУПП



* Сайт некоммерческой организации Фонд «Общественное мнение», 22 января 2016 г. – <http://fom.ru> (дата обращения: 27.02.2017). – Материалы приводятся выборочно в соответствии с предметно-тематической проблематикой библиодосье.

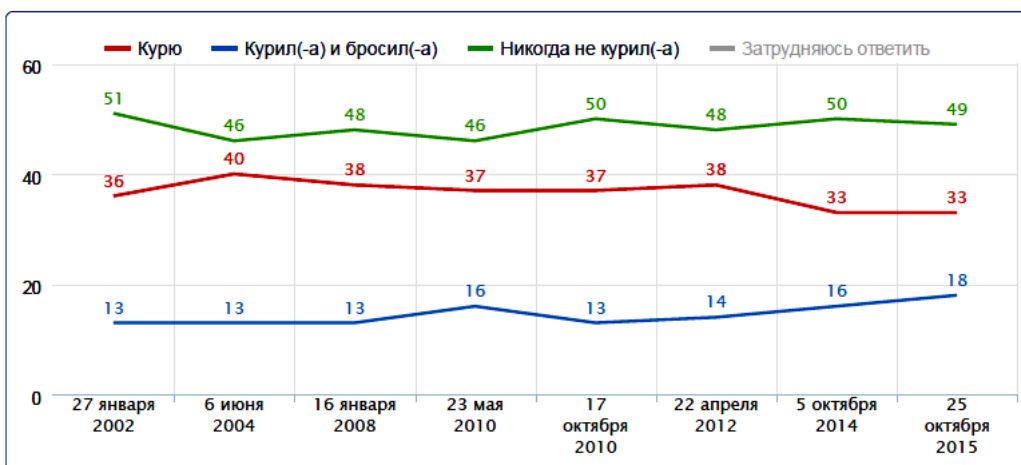
Вы курите, или курили раньше и бросили, или никогда не курили?

ДАННЫЕ В % ОТ ГРУПП

Население в целом. Динамика

Пол

Возраст



А вы хотите бросить курить? И если да, вы можете или не можете это сделать?

ДАННЫЕ В % ОТ ОПРОШЕННЫХ

Вопрос задавался курящим – отвечали 33% респондентов



Если говорить в целом, как вы относитесь к «анти табачным» ограничениям: положительно или отрицательно?

ДАННЫЕ В % ОТ ГРУПП

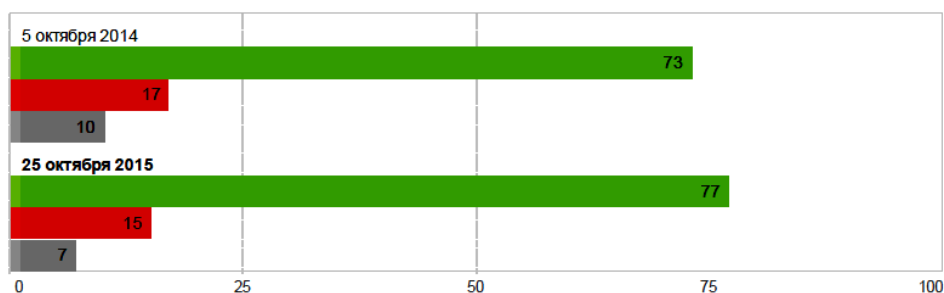
Население в целом. Динамика

Курение

Положительно

Отрицательно

Затрудняюсь ответить



Часть IV

Библиографический список публикаций в журналах, газетах и интернет-ресурсах

2016-2017 гг.

Агафонников Я. Минздрав разработал новую концепцию борьбы с табаком на ближайшие пять лет / Я. Агафонников // Российское агентство медико-социальной информации АМИ, 30.05.2016. - <http://riaami.ru/> (дата обращения: 22.02.2017)

Алексеев П. Против табака - самые серьезные меры / П. Алексеев // Медицинская газета. – 2017. - 18 янв. - С. 3

Баранова О. Бремя четырех. В Перечень ЖНВЛП могут включить препараты, призванные помочь в борьбе с табачной зависимостью / О. Баранова // Фармацевтический вестник. – 2017. – 24 янв.

Башкеев М. Заканчивайте перекур! / М. Башкеев // Труд. – 2017. – 13 янв.

Бегимбетова И. Нос в табаке. Как производители сигарет борются за российский рынок / И. Бегимбетова // Коммерсант. Деньги. – 2017. - № 3. - С. 5

Бликийн М.В. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья населения от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака / М.В. Бликийн // Пробелы в российском законодательстве. - 2016. - № 7. - С. 238-241

Гамбарян М.Г. Анти табачная политика России — 2017 - 2022 гг. / М.Г. Гамбарян // Сайт ГБУЗ Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики», 10.01.2017. - <http://zdorovie29.ru/>

Горелова Е. Секундомер для курильщика. Работодатели готовы удлинить рабочий день курильщикам, как предлагает Минздрав / Е. Горелова, А. Таранин // Ведомости. – 2017. – 25 янв.

Жданкин П. Родившимся после 2015 года запретят курить / П. Жданкин // Сетевое издание «Актуальные комментарии» / Фонд «Центр политической конъюнктуры», 30.05.2016. - <http://actualcomment.ru/> (дата обращения: 22.02.2017)

Желонкина Е.А. Поправки в анти табачный закон: новые запреты / Е.А. Желонкина // Проблемы обеспечения, реализации, защиты конституционных прав и свобод человека / Урал. гуманитар. ин-т. - Екатеринбург, 2016. - Вып. 5: [Материалы ежегодного юридического форума]. - С. 73-79

Ивушкина А. Минфин забраковал анти табачную концепцию. В ведомстве сочли нецелесообразным резкое увеличение акцизов на сигареты / А. Ивушкина // Известия. – 2017. – 19 янв.

Лаффер А.Б. Руководство по налогообложению табачных изделий: теория и практика / А.Б. Лаффер // Экономическая политика. - 2016. - Т. 11. - № 5. - С. 50-67

Леводянская Е. Дым «электронных» сладок и приятен. А полезен ли? / Е. Леводянская // Парламентская газета. – 2016. – 11 нояб.

Лория Е. Курильщики вылечат за счет государства. Зависимость от табака будут лечить в рамках ОМС / Е. Лория // Известия. – 2017. – 10 янв.

Материалы брифинга Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой по завершении совещания о создании условий для повышения рождаемости в Российской Федерации, 30 января 2017 г. // Официальный портал Правительства Российской Федерации. - <http://government.ru/> (дата обращения: 22.02.2017)

Мишина В. Закурить не найдется. Минздрав обсуждает возможность пожизненного запрета продажи сигарет гражданам моложе 2015 года рождения / В. Мишина // Сайт газеты «Коммерсант», 09.01.2017. - <http://www.kommersant.ru/> (дата обращения: 22.02.2017)

Невинная И. Дым коромыслом. Курильщики не смогут дымить без согласия оказавшихся рядом / И. Невинная // Российская газета. – 2017. – 19 янв.

Новопашина Н. Сигареты отфильтруют по цене / Н. Новопашина, П. Звездина // РБК. – 2017. – 14 февр.

Перцева Е. Минэкономразвития вступилось за курильщиков. Ведомство сочло анти табачную концепцию Минздрава сложнореализуемой и нарушающей Конституцию / Е. Перцева // Известия. – 2017. – 23 янв. – С. 1

Роцин Д.О. Охрана здоровья граждан от воздействия табачного дыма: административная практика / Д.О. Роцин, А.Н. Плутницкий // Менеджер здравоохранения. - 2016. - № 10. - С. 46-50

Свальнов В. 9 лет потерянной жизни. Необходимо создать атмосферу непристужности курения / В. Свальнов // Медицинская газета. – 2017. - 20 янв. - С. 7