

УДК 614.2 : 613.846

Организация помощи в отказе от табакокурения в Санкт-Петербурге: проблемы и пути решения

О.Н. Титова¹, Т.Н. Засухина², В.Д. Куликов¹, В.А. Волчков¹, Е.В. Аргунова³

¹ Научно-исследовательский институт пульмонологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, Россия

² Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга, Россия

³ Санкт-Петербургский информационно-аналитический центр, Россия

Organizations in smoking cessation In St. Petersburg: problems and solutions

O.N. Titova¹, T.N. Zasuhina², V.D. Kulikov¹, V.A. Volchkov¹, E.V. Argunova³

¹ Research Institution of Pulmonology at Pavlov First St. Petersburg State Medical University, Russia

² The Health Committee of St. Petersburg, Russia

³ St. Petersburg Information and Analytical Centre, Russia

© Коллектив авторов, 2016 г.

Резюме

В статье представлен анализ работы учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга по реализации мер, направленных на снижение табакокурения, и данные опросов (стандартизованное телефонное интервью) жителей города по их отношению к проблемам табакокурения (опрошено 1200 человек в возрасте от 18 лет и старше в 2011 г. и 600 в 2015 г.) по разработанным анкетам. Показатели представлены в сравнении данных 2011 г. — до принятия ФЗ № 15 2013 г. и данных 2015 г. — после вступления в силу всех основных его положений.

Ключевые слова: табакокурение; закон; распространенность; помощь в отказе от курения.

Summary

The article presents an analysis of the work of health care institutions of St. Petersburg on the implementation of measures aimed at reducing tobacco use, and survey data (standardized telephone interview) residents on their attitude to the problems of smoking (interviewed 1200 people aged 18 years and older in 2011, 600 in 2015) on the developed profiles. Indicators are presented in comparison with data of 2011 — before the adoption of the Federal Law N 15 2013 and 2015 data — after the entry into force of its main provisions.

Keywords: smoking; law; prevalence; help in quitting smoking

Введение

Борьба с табакокурением (ТК), одним из основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, ведущих к преждевременной смерти, инвалидности и потере трудоспособности [1–3], особенно актуальна для Российской Федерации. Распростра-

ненность табакокурения в России, как показал Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS), одна из самых высоких в мире. Почти 40% (39,1%) взрослого населения Российской Федерации (43,9 млн человек) в 2009 г. потребляли табачные изделия. Курильщиками являлись 60,2% российских мужчин и 21,7% женщин [4].

По результатам эпидемиологического исследования 2009 г. [5] установлено, что распространенность табакокурения в Санкт-Петербурге составляла 42,4% взрослого населения города и превышала средний показатель по России. Такая статистика связана, прежде всего, с большим числом курящих женщин. Так, число курящих женщин в Санкт-Петербурге увеличилось с 27,7% в 2004 г. до 31,4% в 2010 г. [6].

Ситуация в городе стала резко меняться в период подготовки к принятию и после принятия Федерального закона от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака». Безусловно, свою роль сыграло и то, что в соответствии с положениями закона с 01.06.2014 г. запрещено продавать табачные изделия в киосках, небольших магазинах, многих других привычных местах. Разрешена торговля ими лишь в крупных магазинах и торговых павильонах, имеющих торговый зал, а поштучная, выездная и развозная торговля табачными изделиями теперь запрещена, на прилавках пачки или их образцы или другие виды продукции, имитирующей сигареты, выставлять нельзя, запрещена торговля табачными изделиями через систему торговых автоматов.

Опрос населения города, проведенный в апреле 2015 г., показал уже впечатляющие перемены: только треть (31,7%) горожан являются активными потребителями табака. Около 70% взрослого населения города в настоящее время не курят, но опыт курения в прошлом есть у 36,4% из них.

Таким образом, подтверждается положение, ранее доказанное накопленным многолетним мировым опытом, что эффективным в борьбе с ТК является комплекс мер, включающих принятие законов, направленных на запрет курения в общественных местах, запрет рекламы табака, ценовые и налоговые ограничения в отношении табачных изделий, а также пропаганду здорового образа жизни и создание системы оказания медицинской помощи в отказе от курения.

Принятая Постановлением Правительства города «Программа развития здравоохранения Санкт-Петербурга до 2020 года» имеет целью «...увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний...». В числе ожидаемых результатов ее реализации «...снижение потребления табака до 25%, недопущение его потребления детьми, подростками и беременными женщинами...». Профилактика заболеваний и здоровый образ жизни являются ведущими направлениями стратегии развития здравоохранения Санкт-Петербурга. В Стратегии изложены основные меры, направленные на их достижение, которые приобрели законодательный статус после принятия Федерального закона № 15-ФЗ «Об охране

здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Цель исследования: проанализировать результаты работы учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга в 2011–2015 гг. по реализации мер, направленных на снижение распространенности табакокурения, определить проблемные зоны борьбы с ТК и предложить пути их решения.

Материалы и методы исследования

Проведен анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений Санкт-Петербурга по охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и данных опросов 2011 и 2015 гг. (стандартизованное телефонное интервью) жителей города по их отношению к проблемам ТК (опрошено 1200 человек в возрасте от 18 лет и старше в 2011 г. и 600 в 2015 г.) по разработанным анкетам. Аналитическая обработка данных (в том числе анализ значимости различий) произведена с использованием программного комплекса STATISTICA 10.

Результаты и их обсуждение

Во исполнение Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» Комитетом по здравоохранению было издано распоряжение от 10.06.2013 г. № 229-р «О реализации Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». Проведено совещание с участием начальников отделов здравоохранения на тему «Об основных положениях Федерального закона от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ». В лечебных организациях города размещена информация о бесплатной лечебно-консультативной помощи желающим бросить курить. Назначены ответственные за соблюдение запрета на курение на территории и в помещениях учреждений здравоохранения. Изготовлены и размещены знаки о запрете курения на территории и в помещениях учреждений здравоохранения.

Организация оказания медицинской помощи при отказе от ТК в Санкт-Петербурге представлена пятью этапами: 1-й этап — само- и взаимопомощь на основе использования различных информационных материалов, собственного опыта, советов и поддержки других людей; 2-й этап — информационная помощь и мотивационное консультирование при обращении в Консультативный телефонный центр помощи в отказе от потребления табака, организованный Министерством здравоохранения Российской Федерации (динамика обращений жителей города — 2012 г. — 940 чело-

век, 2013 г. — 1500 человек, 2014 г. — 3238 человек); 3-й этап — первая врачебная помощь, осуществляемая врачом любой специальности; 4-й этап — квалифицированная медицинская помощь, которую оказывают врачи, имеющие сертификаты по оказанию помощи в отказе от ТК; 5-й этап — специализированная помощь, обеспечивающая лечение табачной зависимости.

Оказание помощи населению при отказе от ТК в Санкт-Петербурге в 2015 г. обеспечивалось в 66 отделениях врача общей практики, 29 городских центрах здоровья, поликлинических отделениях (всего 103 отделения), в 90 (в 2012 г. — 59) отделениях медицинской профилактики, 17 наркологических кабинетах и в 13 кабинетах психотерапии. В 2015 г. функционировали на базе вышеприведенных учреждений: школы здоровья для пациентов — 156; кабинеты помощи в отказе от курения — 49. Всего за 2014 г. прошли консультации при отказе от табакокурения 13 838 человек. Пациентов обучали методам само- и взаимопомощи при отказе от табакокурения, методикам повышения мотивации к отказу от курения, умению преодолевать желание курить. В ряде федеральных учреждений здравоохранения активно велась работа по групповому консультированию жителей города, желающих отказаться от ТК [7, 8].

Большую информационную и методическую поддержку всем медицинским работникам города по проблемам ТК осуществляют специалисты медицинских вузов, Городского центра медицинской профилактики и Консультативного телефонного центра помощи в отказе от потребления табака СПбНИИФ Минздрава России [8].

Обучение врачей оказанию помощи в отказе от курения осуществляется на тематических усовершенствованиях (ТУ):

- «Медицинская помощь в отказе от курения» — 144 ч в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова;
- «Помощь в отказе от потребления табака» — 72 ч, СПбНИИФ Минздрава России;
- «Формирование здорового образа жизни, включая отказ от табака» СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Прошли обучение по программам ТУ или повышения квалификации дополнительного профессионального образования по профилактике НИЗ и (или) Организации и оказанию помощи в преодолении потребления табака: 327 врачей-терапевтов и врачей ВОП из 20 231 (общего числа медработников соответствующих профилей в городе).

Опросы жителей города об их отношении к проблемам ТК, проведенные в 2012–2013 гг. [9], показали, что большинство петербуржцев, в том числе курящих, встречали информацию о вреде курения на рекламных тумбах (57,5% опрошенных или 59,9% курящих

опрошенных), рекламных щитах (67,8 и 69% соответственно), на остановках транспорта (49,6% от числа респондентов или 54,7% от числа курящих респондентов), на растяжках над дорогой — около трети (36,6 и 39,5% соответственно). О проведении мероприятий, посвященных борьбе с табаком, были осведомлены 60,7% горожан или 74% курящих респондентов.

В 2012 г. большинство (71,5%) респондентов положительно относились к принятию закона об ограничении ТК (среди курящих людей положительных оценок было 51,2%). За ограничение курения в подъездах жилых домов высказались 71,8% опрошенных; за полный запрет курения на остановках общественного транспорта — 55,2%; за полный запрет курения на рабочих местах — 44,4%.

В 2015 г. абсолютное большинство петербуржцев (75,2%) положительно оценивают принятие закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», противников — только 9,8%. Женщины чаще мужчин одобрительно высказываются о принятии данного закона (80,6% против 68,3%); значительно больше его сторонников среди некурящих (84,1% против 54,6% среди курильщиков). В возрастной группе 65 лет и старше сторонников принятого закона больше (84,1% против 67,6–74,1% в других возрастных группах). Среди осознающих, что курение чревато серьезными заболеваниями, 81,1% поддерживают закон, среди тех, кто так не считает, — 38,1%. Несколько чаще принятие закона положительно оценивают те, у кого родители не курят, по сравнению с теми, у кого они курящие (79,8% против 71,3%).

Большинство опрошенных (85,5%) осведомлены, что курение табака способствует развитию заболеваний, только 7% не согласны с этим. Женщины, некурящие и лица с высшим образованием в этом уверены чаще (89,6, 89,9 и 88,9% против 80,4% среди мужчин, 75,4% среди активных курильщиков и 81,2% без высшего образования). Точка зрения о вреде табака несколько больше распространена среди лиц 65 лет и старше (92,5%), чем в возрастных группах 25–44 года (84,5%) и 45–64 года (81,9%); среди самых молодых (18–24 года) этот показатель составляет 88,2%. Среди тех, у кого родители не курят, больше убежденных в том, что курение табака приводит к развитию заболеваний, по сравнению с теми, у кого они курят (89,1% против 82,3%).

Около 13% респондентов полагают, что бывают менее вредные виды табака; женщины уверены в этом меньше, чем мужчины (10,3% против 16%). Доля уверенных, что те или иные виды сигарет могут быть менее вредными, среди представителей разных возрастов колеблется от 10,4 до 21,5%. Осознают, что курение способствует привыканию, абсолютное боль-

шинство (92,8%) тех, кто считает его вредным; активные курильщики убеждены в этом меньше (88,6% против 94,5% среди некурящих).

Наиболее распространенным последствием курения, по мнению 88,5% горожан, осознающих вред курения, является рак легких, на втором месте — бронхит, далее идут инфаркт, инсульт и язва желудка. Женщины чаще мужчин склонны связывать с курением инфаркт, рак легких, бронхит и язву желудка. Некурящие чаще активных курильщиков связывают с курением возникновение рака легких (90,7% против 82,9%).

Существенную роль в переломе отношения жителей города к табакокурению сыграло участие медицинских специалистов в подготовке информационных материалов для средств массовой информации и непосредственное их участие в массовых антитабачных мероприятиях.

Наиболее значимые антитабачные медицинские мероприятия в городе проходят ежегодно в преддверии 31 мая — Всемирного дня без табака. К этой дате были приурочены конференции в лечебно-профилактических учреждениях города. В различных районах Санкт-Петербурга проводятся антитабачные акции: «Проверь свое здоровье, курильщик», «Молодежь — за здоровый образ жизни», «Спортивная сумка вместо сигареты», «Проверь свои легкие», «От курения — к здоровью», игры, конкурсы, соревнования, Круглые столы.

Таким образом, в последние годы достигнуты определенные успехи в сфере охраны здоровья петербуржцев и формирования приоритета здорового образа и борьбы с ТК. Общие выводы телефонного опроса (апрель 2015 г.) подтверждают это:

- треть (31,7%) горожан являются активными потребителями табака;
- около 70% взрослого населения города в настоящее время не курят, но опыт курения в прошлом есть у 36,4% из них;
- сильная никотиновая зависимость (если период времени, прошедший от пробуждения от сна до первого использования табака, — полчаса и менее) — у каждого второго ежедневного курильщика (50,6%);
- попытку бросить курить в течение последних 12 мес предпринимали 42,6% активных курильщиков.

Однако данные этого же опроса показывают, что только треть активных курильщиков (34,1%), обратившихся за последние 12 мес к профессиональным медицинским работникам, получила совет врача бросить курить, и незначительна доля тех (от 1,1 до 7,9%), кто в течение последних 12 мес использовал для избавления от курения различные виды и способы помощи, в том числе медицинской.

Таким образом, можно отметить недостаточную реализацию в городе положений статьи 17 Федерального закона № 15-ФЗ «Оказание гражданам медицинской помощи, направленной на прекращение потребление табака, лечение никотиновой зависимости...», ощущается острая необходимость в нормативных медицинских документах, регламентирующих комплексную систему оказания медицинской помощи при отказе от ТК. По нашему мнению, для решения этих задач должны быть разработаны общероссийские порядок и стандарты лечения табачной зависимости и должны быть решены вопросы включения лечения табачной зависимости в систему обязательного медицинского страхования.

Есть трудности и с реализацией статьи 12 Федерального закона № 15-ФЗ в части запрета курения на территориях и в помещениях лечебных учреждений, связанные с тем, что на лечение довольно часто попадают пациенты, имеющие сильную табачную зависимость. Запрет курения такому больному без оказания лекарственной поддержки для купирования синдрома отмены может привести к утяжелению его состояния, развитию депрессивных состояний [10, 11]. Включение лечения никотиновой зависимости в систему ОМС позволило бы решить и эту проблему.

Выводы

1. Принятые Правительством Санкт-Петербурга меры по реализации запретительных и фискальных положений ФЗ № 15, а также создания в городе системы оказания помощи при отказе от табакокурения позволили в период 2010–2015 гг. существенно (более чем на 10%) снизить уровень табакокурения среди взрослого населения.
2. Благодаря информационной интервенции в средствах массовой информации и в массовых городских мероприятиях, осуществленных при участии медицинских работников, большинство жителей города (по данным опросов) положительно относятся к закону «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».
3. Необходимо на федеральном уровне ускорить разработку и принятие порядка и стандарта лечения табачной зависимости и включения его в систему ОМС, отсутствие которых является главным тормозом на пути формирования системы лечения табачной зависимости на региональном уровне.

**Конфликт интересов отсутствует.
Участие авторов равно на всех этапах работы.**

Список литературы

1. Герасименко Н.Ф., Демин А.К. Формирование политики в отношении табака в России и роль гражданского общества. — М.: Издание Российской ассоциации общественного здоровья, 2001. — 74 с.
Gerasimenko N.F., Dyomin A.K. Policy formation concerning tobacco in Russia and a role of civil society. — Moscow: Edition of the Russian association of public health, 2001. — 74 s. (rus)
2. Прекращение потребления табака и лечение табачной зависимости. Рекомендации Российско-Американской программы по сотрудничеству институтов гражданского общества. — М., 2013. — 211 с.
Quit of tobacco consumption and treatment of the tobacco dependence. Recommendation of the Russian-American program for cooperation of institutes of civil society. — Moscow, 2013. — 211 s. (rus)
3. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии. — М., 2008. — 340 с.
Report of WHO on global tobacco epidemic. — Moscow, 2008. — 340 s. (rus)
4. Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS), Российская Федерация. — М., 2009. — 171 с.
Global Adult Tobacco Survey (GATS) in Russian Federation. — Moscow, 2009. — 171 s.
5. Суховская О.А. Помощь при отказе от курения // Доктор.ру. — 2010. — № 6 (57). — С. 41–44.
Sukhovskaya O.A. Help to smoking cessation // *Doktor.ru.* — 2010. — N 6 (57). — S. 41–44. (rus)
6. Суховская О.А., Лаврова О.В., Шаповалова Е.А., Петрова М.А., Колпинская Н.Д., Куликов В.Д. Социальные аспекты табакокурения женщин // Журнал акушерства и женских болезней. — 2011. — № 2. — С. 115–119.
Sukhovskaya O.A., Lavrova O.V., Shapovalov E.A., Petrova M.A., Kolpinskaya N.D., Kulikov V.D. Social aspects of tobacco smoking of women // *J. of obstetrics and female diseases.* — 2011. — N 2. — S. 115–119. (rus)
7. Титова О.Н., Суховская О.А., Пирумов П.А., Козырев А.Г., Колпинская Н.Д., Куликов В.Д. Анализ различных видов помощи при отказе от табакокурения // Вестник Санкт-Петербургского медицинского университета. — 2011. — Серия 11, Вып. 1. — С. 49–55.
Titova O.N., Sukhovskaya O.A., Pirumov P.A., Kozyrev A.G., Kolpinskaya N.D., Kulikov V.D. Analysis of different types of the help to quit smoking // *J. of the St. Petersburg Medical University.* — 2011. — Series 11, N 1. — S. 49–55. (rus)
8. Яблонский П.К., Суховская О.А. Результаты первого года работы Всероссийской консультативной телефонной помощи в отказе от потребления табака // Профилактическая медицина. — 2013. — Т. 16 (2). — С. 155–156.
Yablonsky P.K., Sukhovskaya O.A. Results of the first year of work of the All-Russian advisory telephone help to smoking cessation // *Preventive medicine.* — 2013. — T. 16 (2). — S. 155–156. (rus)
9. Титова О.Н., Засухина Т.Н., Куликов В.Д., Волчков В.А. Деятельность учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга по реализации мер, направленных на снижение потребления табака и уменьшение его воздействия на человека // Здравоохранение Российской Федерации. — 2014. — № 6. — С. 34–40.
Titova O.N., Zasukhina T.N., Kulikov V.D., Volchkov V.A., Argunova E.V. Activities of the healthcare institutions of St. Petersburg for implementation of measures directed on decrease in consumption of tobacco and reduction of its impact on the person // *Health care of the Russian Federation.* — 2014. — N 6. — S. 34–40. (rus)
10. Куликов В.Д., Титова О.Н., Суховская О.А., Козырев А.Г. Анализ эффективности отказа от курения больных с хронической обструктивной болезнью легких в зависимости от наличия депрессивных симптомов // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. — 2013. — № 2. — С. 18–21.
Kulikov V.D., Titova O. N., Sukhovskaya O. A., Kozyrev A.G. The analysis of efficiency of smoking cessation in patients with a chronic obstructive diseases depending on the depressive symptoms existence // *Medicobiological — social and psychological problems of safety in emergency situations.* — 2013. — N 2. — S. 18–21. (rus)
11. De S. Subjective assessment of quality of sleep in chronic obstructive pulmonary disease patient and its relationship with associated depression // *Lung India.* — 2012. — Vol. 29 (4). — P. 332–335.

Поступила в редакцию 12.02.2016 г.

Сведения об авторах

Титова Ольга Николаевна — доктор медицинских наук, директор НИИ пульмонологии ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России; 197022, Санкт-Петербург, ул. Рентгена, д. 12; e-mail: titovaon@spb-gmu.ru

Засухина Татьяна Николаевна — заместитель председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга; 191011, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1, e-mail: ZTN@kzdrav.gov.spb.ru

Куликов Валерий Дмитриевич — кандидат медицинских наук, заведующий лабораторией медико-социальных проблем НИИ пульмонологии ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России; 197022, Санкт-Петербург, ул. Рентгена, д. 12; e-mail: vdkulikov@mail.ru (контактное лицо)

Волчков Владимир Анатольевич — доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела интенсивной терапии в пульмонологии НИИ пульмонологии ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России; 197022, Санкт-Петербург, ул. Рентгена, д. 12; e-mail: volchkovva@mail.ru

Аргунова Елена Викторовна — кандидат политических наук, начальник отдела анализа общественного мнения и социальных проблем СПб ГУП «СПб ИАЦ»; 191040, Санкт-Петербург, ул. Черняховского, д. 59; e-mail: alena@iac.spb.ru