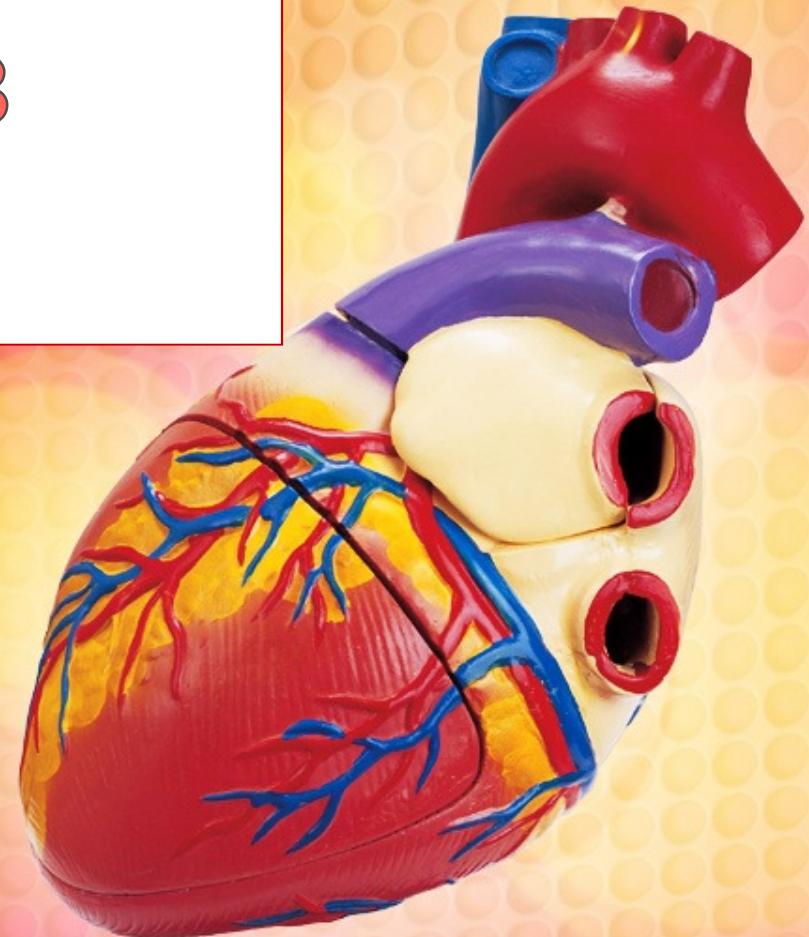


**31 мая –
Всемирный
день без
табака**

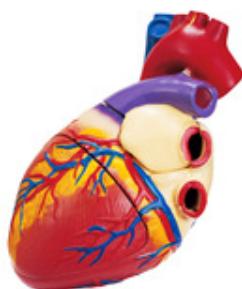
2018г.



Употребление табака является
одной из самых значительных угроз
для здоровья, когда-либо
возникавших в мире.

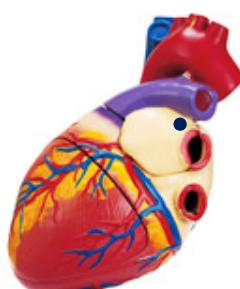


**Потребители табака, умирая
преждевременно, лишают свои семьи
дохода, повышают стоимость медицинской
помощи и препятствуют экономическому
развитию.**

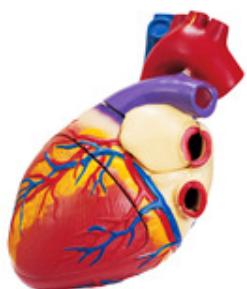


Вторичный табачный дым убивает!

- Среди взрослых людей вторичный табачный дым вызывает серьезные сердечно-сосудистые и респираторные заболевания, включая ишемическую болезнь сердца и рак легких. Среди детей грудного возраста он вызывает внезапную смерть. У беременных женщин он приводит к рождению детей с низкой массой тела.
- Почти половина детей регулярно дышат воздухом, загрязненным табачным дымом в местах общественного пользования.
- Вторичный табачный дым является причиной более 890 000 случаев преждевременной смерти в год.
- В 2004 году на долю детей приходилось 28% всех случаев смерти, связываемых с вторичным табачным дымом.

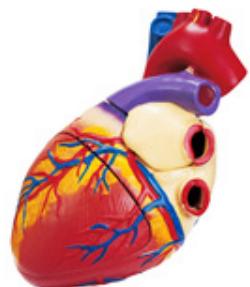


Безопасного уровня
воздействия вторичного
табачного дыма не существует!



Ежегодно 31 мая ВОЗ и ее партнеры отмечают Всемирный день без табака

- привлекая внимание к дополнительным рискам для здоровья, связанным с употреблением табака, и призываю проводить эффективную политику по уменьшению масштабов потребления табака.



Тема Всемирного дня без табака 2018 г. - «Табак и болезни сердца».



ТАБАК ГУБИТ СЕРДЦЕ
Выбирайте здоровье, а не табак

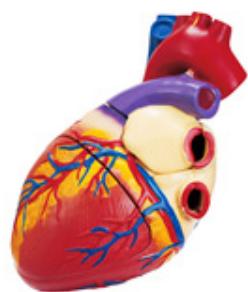
31 мая: Всемирный день без табака #БезТабака

ВМЕСТЕ ПОБЕДИМ НИЗ
#победимниз

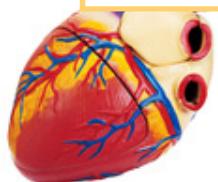
FCTC
РАМОЧНАЯ КОНВЕНЦИЯ ВОЗ
ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА
СЕКРЕТАРИАТ

Всемирная организация здравоохранения

Связанные с потреблением табака болезни сердца и другие сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), включая инсульт, являются основной причиной смерти в мире

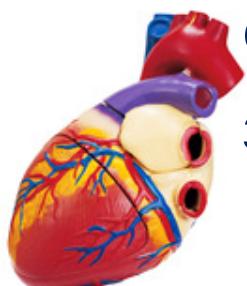


Несмотря на признанное вредное воздействие табака на здоровье сердца и наличие мер для снижения связанной с этим смертности и заболеваемости, большое число людей недостаточно осведомлено о том, что табак является одной из ведущих причин сердечно-сосудистых заболеваний.



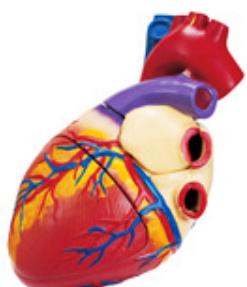
Факты о табаке, болезнях сердца и других сердечно-сосудистых заболеваниях

- Ежегодно глобальная табачная эпидемия уносит жизни более 7 миллионов человек, из которых около 900 000 не являются курильщиками и умирают в результате вдыхания вторичного табачного дыма. Около 80% из более 1 миллиарда курильщиков в мире живут в странах с низким и средним уровнем дохода, на которые приходится самое тяжелое бремя связанный с табаком заболеваемости и смертности.

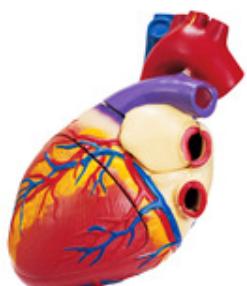


Факты о табаке, болезнях сердца и других сердечно-сосудистых заболеваниях

- От сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) умирает больше людей, чем от любой другой причины смерти в мире, а употребление табака и воздействие вторичного табачного дыма приводит примерно к 12% всех случаев смерти от болезней сердца. Употребление табака является второй после высокого кровяного давления причиной ССЗ.

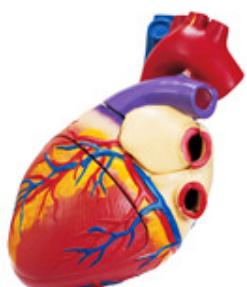


Прекращение курения приводит к снижению риска смерти от сердечно - сосудистых заболеваний на 50%, в то время как пожизненный прием дорогостоящих гипотензивных препаратов или статинов только на 25-35% и 25-42%, соответственно

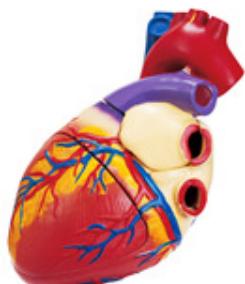


Цели кампании Всемирного дня без табака 2018 г.:

- Привлечение внимания к связям между употреблением табачных изделий и болезнями сердца и другими сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- Повышение осведомленности среди широкого населения о воздействии употребления табака и вторичного табачного дыма на здоровье сердца и сосудов.
- Предоставление возможностей общественности, правительствам и другим заинтересованным сторонам для принятия обязательств по укреплению здоровья сердца путем защиты людей от употребления табачных изделий.
- Содействие более широкому принятию в странах проверенных мер по борьбе с табаком “MPOWER”, изложенных в РКБТ ВОЗ.

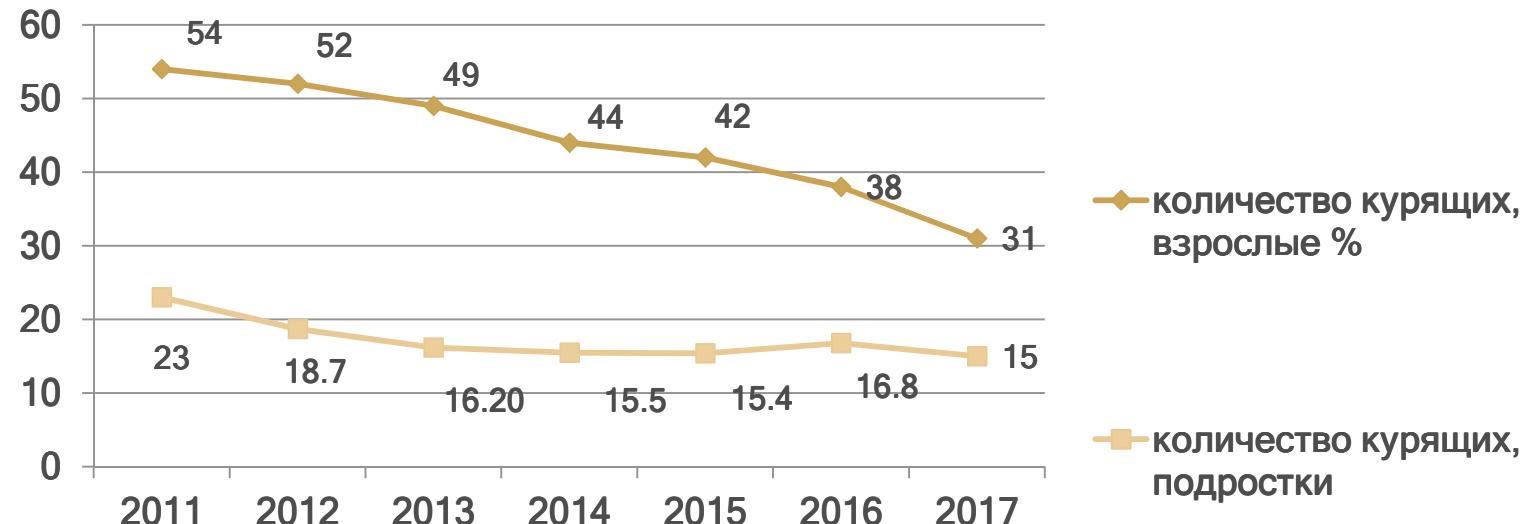


Меры ВОЗ “MPOWER” находятся в соответствии с Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) и могут быть использованы правительствами для снижения уровней употребления табака и защиты людей от НИЗ.



- Мониторинг (Monitor) употребления табака и мер профилактики;
- Защита (Protect) людей от воздействия табачного дыма путем создания полностью свободных от табачного дыма общественных помещений, рабочих мест и общественного транспорта;
- Предложение (Offer) помощи в целях прекращения употребления табака (безвозмездная общепопуляционная поддержка, включая краткое консультирование провайдерами медицинской помощи и национальные бесплатные телефонные службы для бросающих курить);
- Предупреждение (Warn) об опасностях, связанных с табаком, путем использования простой/стандартизированной упаковки и/или нанесения крупных графических предупреждений об опасности для здоровья на все табачные упаковки, а также проведения эффективных антитабачных кампаний в СМИ по информированию общественности о вреде употребления табака и воздействия вторичного табачного дыма.
- Обеспечение соблюдения (Enforce) запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табака; и
- Повышение (Raise) налогов на табачные изделия и уменьшение их доступности по цене.

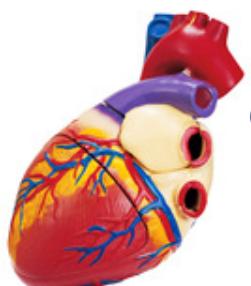
Потребление табака населением Липецкой области



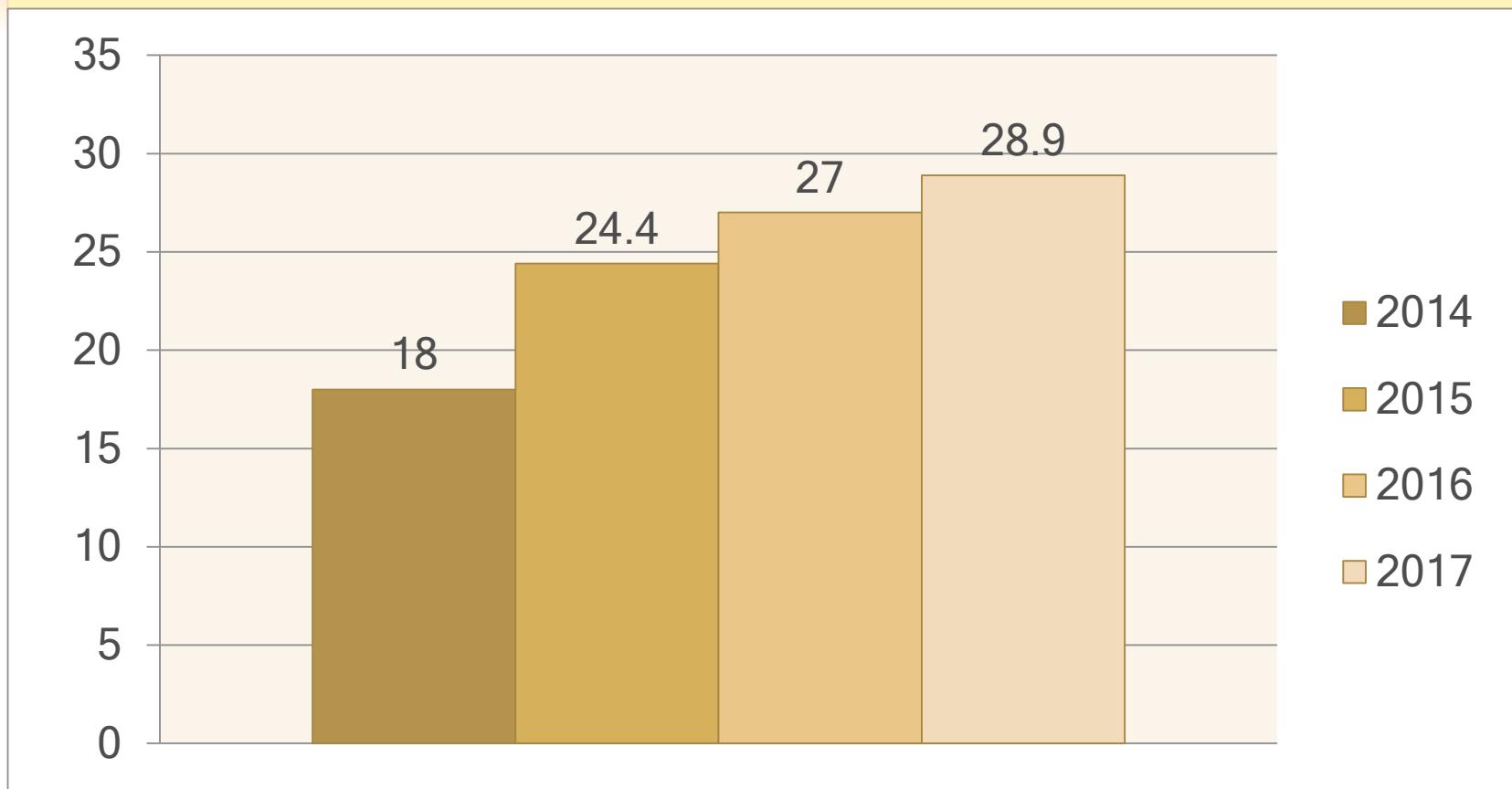
РФ за 2016 год – 30,9% курящих среди взрослого населения (GATS 2016, ВОЗ)

РФ за 2009 год – 39,4% курящих среди взрослого населения (GATS 2009, ВОЗ)

Общемировой уровень курения – 22% курящих среди взрослого населения (GATS 2016, ВОЗ)



Количество желающих бросить курить, %

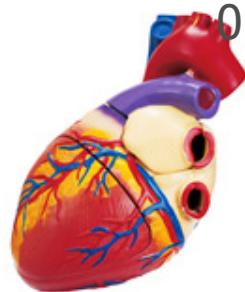
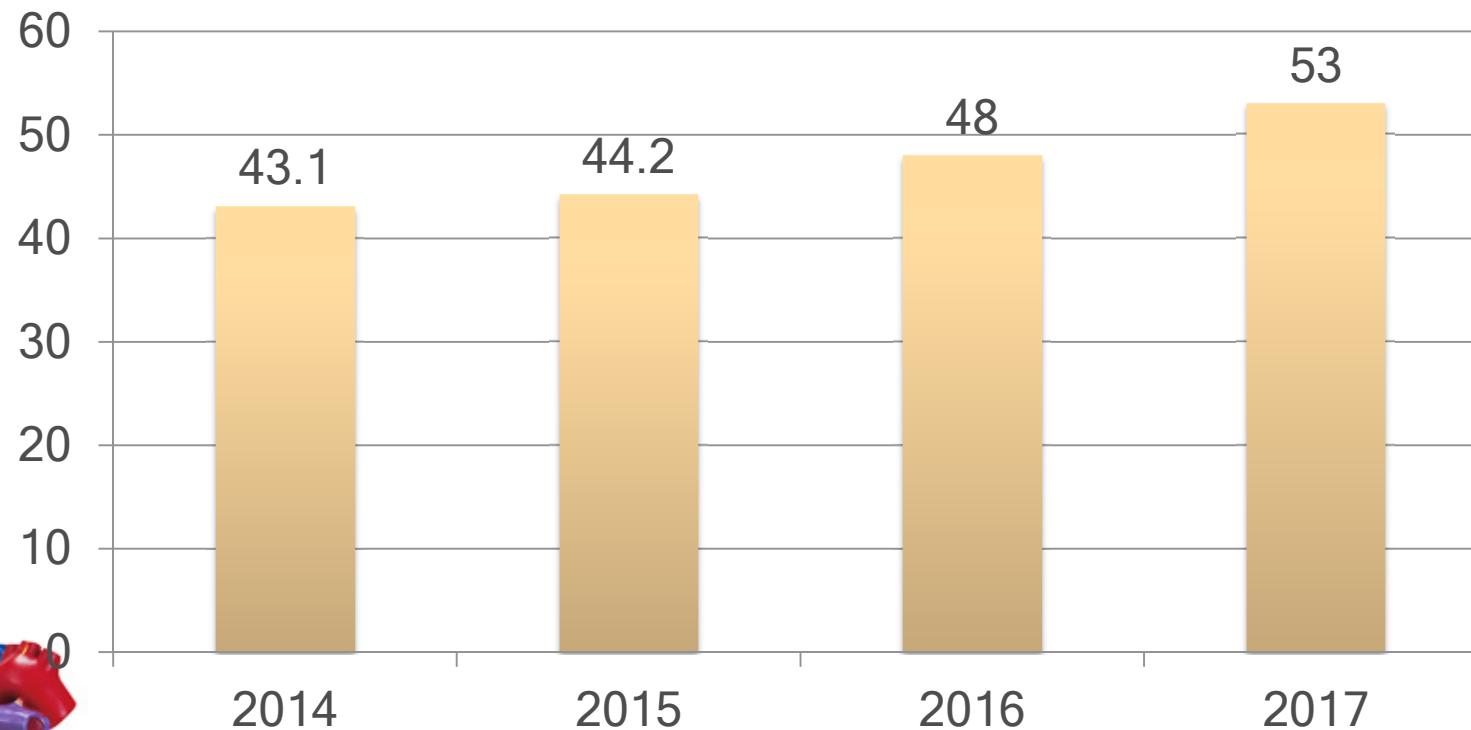


По РФ количество курящих лиц, предпринявших попытку отказа от табака – 36,0% (ВОЗ 2016)

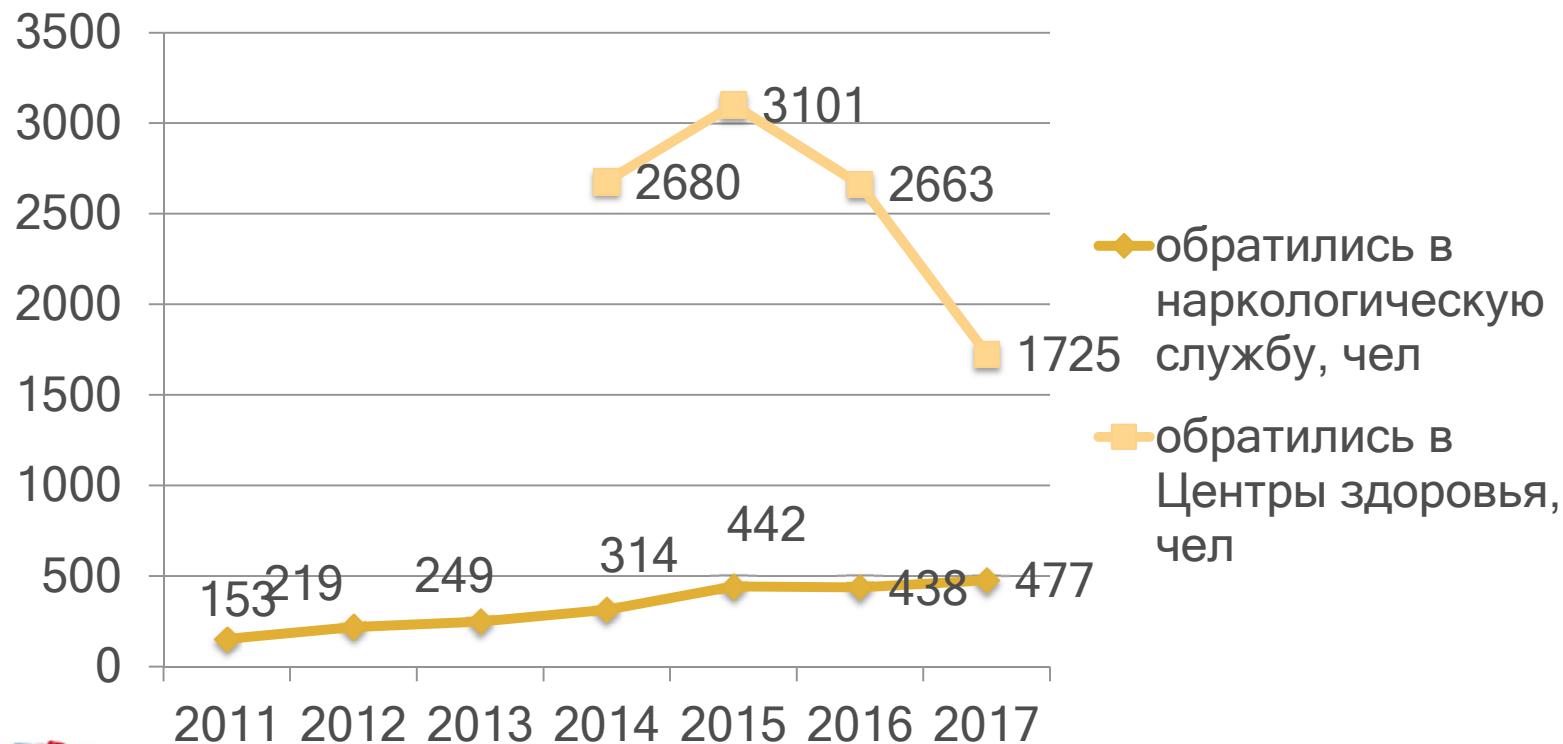


Знают, куда обратиться за лечением табакокурения, %

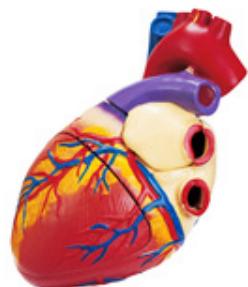
Знают, куда обратиться за лечением табакокурения, %



Обращение за лечением табакокурения

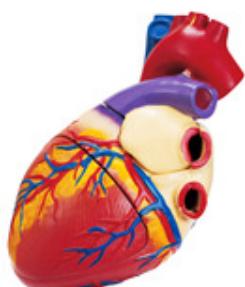


Законы по обеспечению среды, свободной от табачного дыма, защищают здоровье некурящих людей, пользуются популярностью, не вредят бизнесу и способствуют тому, чтобы курильщики бросали курить.



Федеральный закон от
23.02.2013 N 15-ФЗ

"Об охране здоровья граждан
от воздействия окружающего
табачного дыма и последствий
потребления табака"



Федеральный закон №15-ФЗ от 23 февраля 2013 года

- Статья 9. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака

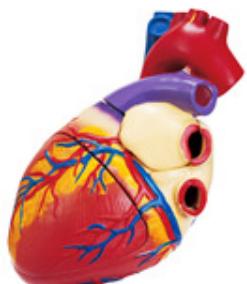
В сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака граждане имеют право на:

- 2) медицинскую помощь, направленную на прекращение потребления табака и лечение табачной зависимости,



Федеральный закон №15-ФЗ от 23 февраля 2013 года

- *4. Лечащий врач обязан дать пациенту, обратившемуся за оказанием медицинской помощи в медицинскую организацию независимо от причины обращения, рекомендации о прекращении потребления табака и предоставить необходимую информацию о медицинской помощи, которая может быть оказана.*
- Информационным письмом УЗО от 20.10.2015 №_01-14/02/3784 медицинским организациям было рекомендовано внести данный пункт в должностные обязанности врачей.



Приказ Управления здравоохранения Липецкой области от 25.08.2017 года №1085 «Об организации деятельности кабинетов медицинской помощи при отказе от курения в медицинских организациях Липецкой области»

- Главным врачам государственных медицинских организаций Липецкой области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению:
- 1) создать кабинеты медицинской помощи при отказе от курения в качестве структурных подразделений поликлиники в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу, организовать оснащение кабинетов оказания медицинской помощи при отказе от курения в соответствии с рекомендуемыми стандартами (приложение 2);
- 3) организовать информирование населения о функционировании кабинетов оказания медицинской помощи при отказе от курения, графике их работы и номерах контактных телефонов;
- 4) обеспечить на всех этапах посещения медицинской организации (при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров организованного населения) активное выявление курящих с регистрацией в амбулаторной карте пациента следующей записи: «курит, направлен в кабинет медицинской помощи при отказе от курения» и выдачей на руки пациенту направления для посещения кабинета оказания медицинской помощи при отказе от курения»;



МЕРЫ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ИСПОЛНЕНИЯ ЗАКОНА

- повышать квалификацию медицинских работников первичного звена здравоохранения по оказанию медицинской помощи пациентам с никотиновой зависимостью и профилактике курения
- повышать активность служб медицинской профилактики в реализации региональных мероприятий и программ борьбы с курением населения

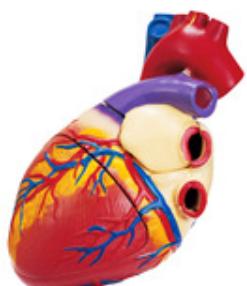


Кабинет отказа от курения ГУЗ «Липецкий областной наркологический диспансер»

- Ул. Крупской, д.2 (район НЛМК)
- Запись по тел.: 43-22-13

43-00-98

Кабинет по отказу от курения №37
поликлиники ГУЗ «Добровская
РБ»



В Санкт-Петербургском научно-исследовательском институте фтизиопульмонологии МЗ России был создан **Консультативный телефонный центр помощи в отказе от потребления табака**

(далее - КТЦ), основной задачей которого является оказание медико-консультативной и психологической помощи курильщикам при отказе от табакокурения. КТЦ начал свою работу 17 ноября 2011 года во Всемирный день отказа от курения.

Для получения помощи в отказе от курения курильщику необходимо позвонить по телефону "горячей линии" программы "Здоровая Россия"

8-800-200-0-200

(по России звонок бесплатный) и попросить оператора переключить на специалистов КТЦ.



Необходимо, чтобы каждый
человек мог дышать воздухом,
свободным от табачного дыма

