

ПОДДЕРЖИВАЕТ ЛИ ОБЩЕСТВО В КЫРГЫЗСТАНЕ ЗАПРЕТ НА КУРЕНИЕ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ?

А.К. Буржубаева, Д.В. Винников, Н.Н. Бримкулов, С.Ж. Сыдыкова
Кафедра госпитальной терапии, профпатологии с курсом гематологии,
Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева

Резюме. Целью исследования была оценка осведомленности выборочной популяции и ее готовности поддерживать закон, регулирующий потребление табачных изделий в Кыргызской республике.

Материал и методы: Данное исследование было спланировано как поперечное со сбором данных через заполнение специально разработанного исследователями опросника.

Результаты и их обсуждение: Мы обнаружили, что в целом респонденты поддерживали запрет курения в тех местах, где оно уже было запрещено, более того, они поддерживали полный запрет курения в тех местах, где в настоящий момент существовал частичный запрет на курение. Данный доказанный результат может использоваться правительством в дискуссиях, посвященных обсуждению необходимости повсеместного запрета курения.

Ключевые слова: курение, табак, закон, общество.

DOES POPULATION OF KYRGYZSTAN SUPPORT SMOKING PROHIBITION IN PUBLIC PLACES?

A.K. Burzhubaeva, D.V. Vinnikov, N.N. Brimkulov, S.Zh. Sydykova
Chair of hospital therapy, occupational pathology and hematology
Kyrgyz State Medical Academy n.a. I.K. Ahunbaev

Resume. The aim of the study was to measure the awareness of the sample population and its readiness to support the Law regulated tobacco consumption products in Kyrgyz Republic.

Material and methods. The study was designed as a cross-sectional trial with filling out of specially elaborated questionnaire. **Results and conclusions.** We found that in general, participants supported a smoking ban in those places where it was already prohibited and even more so, they supported a full smoking ban in places with a current partial restriction. This can serve as compelling evidence and support for the Government in discussions on necessity of implementation of the ban in all places.

Key words: smoking, tobacco, law, society.

КООМДУК ЖАЙЛАРДА ТАМЕКИ ТАРТУУНУ ТЫЮУ САЛУУНУ КЫРГЫЗСТАНДЫН КАЛКЫ КОЛДОЙБУ?

А.К. Буржубаева, Д.В. Винников, Н.Н. Бримкулов, С.Ж. Сыдыкова
Госпиталдык терапия, кесиптик жана кэн ооруларынын курсунун кафедрасы,
И.К.Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик Медициналык Академия

Корутунду. Изилдөөнүн максаты тандап алынган популяциянын кабардар болгонун жана Кыргыз Республикасындагы тамеки буюмдарын колдонуусун жөнгө салуучу мыйзамдын колдоо даярчылыгын баалоо.

Материал жана ыкмалар: Изилдөөчүлөр тарабынан иштеп чыгарылган атайын суран билүү аркылуу маалымат чогултуусу менен туурасынан кеткен изилдөө катары пландаштырылган.

Жыйынтыгы жана аны талкуулоо: Негизи суралгандар тамеки чегүүгө тыюу салынган жайларда толук тыюу салынганын, ал гана эмес, азыркы толук эмес тыюу салынган жайлардын да толук тыюу салуусун колдогонун таптык. Бул далилденген жыйынтыкты бардык жерде тамеки тартууну тыюу салуу жөнүндө талкуулоого арналган дискуссияларда өкмөт колдонсо болот.

Негизги сөздөр: чылым чегүү, тамеки, мыйзам, коом.

Потребление табачных продуктов представляет собой одну из основных предотвратимых причин смерти в современном мире: оно убивает около половины регулярных курильщиков. В

настоящий момент в мире насчитывают около 1,3 миллиарда курильщиков, а число смертей от вредного воздействия табачных продуктов составляет 5 миллионов в год [1].

Кыргызстан представляет собой развивающуюся страну во второй фазе табачной эпидемии с высокой и растущей распространенностью курения среди мужчин и в меньшей степени среди женщин. Основные достижения в области законодательства, регулирующего потребление табачных изделий, представляют законы «О ратификации Рамочной Конвенции ВОЗ по борьбе против табака от 21 мая 2003 г.» и «О защите здоровья граждан Кыргызской республики от вредного воздействия табака», принятые парламентом в 2006 г. Последний закон, в частности, подразумевает создание свободных от дыма рабочих мест, так как было доказано, что пассивное курение связано с развитием раковых, сердечных и легочных заболеваний [2,3] и представляет собой ведущий источник загрязнения воздуха в помещениях [4]. Создание рабочей среды свободной от табачного дыма не только защищает здоровье некурящих, но и стимулирует курильщиков сократить [5] или полностью прекратить курение. Еще в 80-х гг табачная индустрия осознала, что создание рабочих мест свободных от табачного дыма оказывает огромное влияние на потребление сигарет [6]. В 1992 г. компания Phillip Morris подсчитала, что запрет курения на всех рабочих местах уменьшит потребление сигарет на 10% [7]. Закон № 175 предусматривает «полный» и «частичный» запрет курения, последний подразумевает отведение для курения специально предназначенных территорий. В отличие от «частичного запрета», при котором 50% пространства с отдельной вентиляцией отводится для некурящих лиц, «полный» запрет подразумевает полное запрещение курения.

Однако реализация закона проводится не в полной мере, что обусловлено многими причинами. В качестве одной из причин приводят якобы противодействие общественности данному закону. Для активных действий требуется получение данных о поддержке населением запрета курения для борьбы с табачной промышленностью.

Цели и задачи. Оценка осведомленности выборочной популяции и ее готовности поддерживать закон, регулирующий потребление табачных изделий в Кыргызской республике.

Материал и методы. Пилотным учреждени-

ем для данного исследования была выбрана одна из крупнейших горнодобывающих компаний. В компании работает около 2500 работников в вахтовом режиме (2 недели отдыхают дома, затем 2 недели работают на руднике в условиях высокогорья с проживанием в лагере на высоте 3800 м над уровнем моря). 90% штата состоит из мужчин среднего возраста. Менее 5% являются жителями Бишкека, остальные проживают в Иссык-Кульской области.

Ежегодно работники проходят медицинский осмотр в Бишкеке, целью которого является определение возможности для работников работать в условиях высокогорья. Медицинский осмотр включает инструментальные обследования, лабораторные тесты, консультации специалистов. Ежегодно собирается анамнез каждого работника в отношении курения. В 2007 г. доля никогда не куривших составляла 28,1%, ежедневно курящих - 50,6%. Данное исследование было спланировано как поперечное испытание с заполнением опросников всеми местными работниками («старый» штат), прошедшими ежегодный медосмотр за период с января 2007 г по январь 2008 г. в медицинской клинике в Бишкеке. Участниками данного исследования также становились лица, ранее не работавшие на компанию, но нанимающиеся на работу и, потому, также проходящие медосмотр («новый штат»).

Опросник был разработан на русском языке и переведен на кыргызский язык, перевод был валидизирован. Опросник состоял из следующих частей:

1. Общая информация о респонденте, данные по расписанию работы, стажу и др.

2. Статус курения

3. Вопросы об осведомленности и отношении к локальной политике борьбы с курением в компании и стране.

Статистический анализ данных был проведен с использованием программ Statistica 6.0 (Statsoft) и NCSS 2002. Сравнение групп проводилось с использованием непараметрических способов, статистическая значимость была рассчитана с использованием 2x2 теста (для категориальных данных) и теста Манна-Уитни. Величина $p < 0.05$ рассматривалась как статистически значимая. Для расчета прогностической цен-

ности независимых переменных (пол, курение, стаж работы) была использована логистическая регрессия. При сравнении женщин с мужчинами, сотрудников штата с новым штатом проводилась стратификация по статусу в отношении курения.

Результаты и их обсуждение. Всего 1881 работников прошли медосмотр и приняли участие в исследовании. Группа состояла из 243 женщин

(12,9%) и 1638 мужчин (87,1%). Средний возраст участников составил 38,6 + 9,4 года, возраст большинства участников был в пределах 30-50 лет. Группа включала местных работников, работавших во всех отделах компании, как в высокогорье, так и в Бишкеке. Место проживания участников и уровень образования представлены в таблице 1.

Таблица 1.
Место проживания и уровень образования 1881 участников

Участники	Проживающие в			Уровень образования		
	Иссык-Кульской	Чуйской	Другой или отсут. отв.	Среднее или среднее незаконченное	Училище	Высшее образование
Работники высокогорья (n = 1480)	992	461	27	417	466	597
Работники в Бишкеке (n = 96)	96	0	0	50	26	20
Новые работники (n = 305)	194	92	19	62	95	148

Отношение к политике контроля курения в компании

1113 (59,2%) участников считали, что политика контроля курения в компании должна быть более строгой. 1642 (87,3%) работников полагали, что компания должна предоставлять помощь работникам, желающим бросить курить. На момент проведения исследования курение на рабочих местах не запрещалось, в то же время - 1095 работников (58,2%) считали, что курение на рабочих местах должно быть запрещено, 1157 (61,5%) поддерживали полный запрет курения в лагере. Из 688 работников, возражавших против запрета курения в лагере, 566 (82,3%) поддержали инициативу разрешать курение только с согласия партнера (лицо, проживающее в той же комнате, что и курильщик).

Как видно из таблицы 2 некурящие участники проявили большую приверженность к

ужесточению политики запрета курения ((OR) 1.98 (95% CI 1.64–2.39), к полному запрету курения на рабочих местах (OR 2.36 1.96–2.86) и полному запрету курения в лагере (OR4.62 (3.76–5.67)). Мы также обнаружили, что работники «старого» штата в меньшей степени поддерживали ужесточение политики курения, чем новый штат, и в меньшей степени возражали против курения на рабочих местах и в лагере. И, наконец, женщины проявили большую поддержку в отношении полного запрета на рабочих местах (OR 1.25 (0.95–1.66)) и в лагере (OR 1.70 (1.26–2.31)). Большинство некурящих сотрудников нового штата поддерживали запрет курения на рабочих местах (n=126) (80,8%) и в лагере (n=131 (84,0%)).

Таблица 2.

Отношение к политике контроля потребления табачных изделий в компании по различным субпопуляциям работников

Вопросы	Среднее значение	Курение		Штаб		Пол	
		Курильщики (n = 936)	Некурящие (n = 945)	«старый» (n = 1591)	«новый» (n = 290)	Мужчины (n = 1638)	Женщины (n = 243)
Политика запрета курения должна быть ужесточена	1113 (59,2%)	480 (51,3%)	633 (67,1%)*	899 (56,5%)	214 (73,8%)*	967 (59,1%)	146 (60,1%)
Компания должны предоставлять помощь	1642 (87,3%)	839 (89,6%)	803 (85,1%)	1399 (88,0%)	243 (83,8%)	1448 (88,5%)	193 (79,4%)*
Курение должно быть запрещено на рабочих местах	1095 (58,2%)	450 (48,1%)	645 (68,3%)	873 (54,9%)*	222 (76,6%)*	941 (57,5%)	153 (63,0%)*
Курение должно быть запрещено в лагере	1157 (61,5%)	421 (45,0%)	736 (78,0%)*	913 (57,4%)	244 (84,1%)*	985 (60,2%)	172 (70,8%)*

*значительная разница по сравнению с предыдущим столбцом.

Отношение к государственной политике контроля курения

Ответы на соответствующие данному разделу вопросы были получены у 668 из 1881 респондентов. Это связано не с исключением респондентов из исследования, что могло бы привести к возникновению систематической ошибки, а с добавлением данного раздела к анкете позднее 424 (63%) из 668 участников заявили, что они знают о законе, регулирующим потребление табачных изделий, 509 (76%) отметили, что они знают, что курение полностью запрещено в местах, перечисленных в статье 7 данного закона. 567 (85%) респондентов поддерживали данный

полный запрет на курение. На вопрос о местах, где курение было запрещено на 50%, большинство респондентов проявили поддержку, по крайней мере, этого частичного запрета на курение, тогда как 517 (77%) поддерживали полный запрет курения в этих местах в будущем.

Как видно из таблицы 3, курильщики были более ознакомлены с требованиями закона № 175 в отношении мест, где курение запрещено полностью (OR 1.7; 1.18–2.45) или частично (OR 1.55; 1.03–2.35) и менее привержены к полному запрету курения в местах с действующим запретом в будущем (OR 0.52; 0.35–0.75).

Таблица 3.

Отношение и осведомленность в отношении государственной политики контроля курения (n = 668)

*значительная разница по сравнению с предыдущим столбцом
Мужчины были более осведомлены в отношении закона № 175

Вопросы	Среднее значение	Курение		Штат		Пол	
		Курильщики (n = 329)	Некурящие (n = 339)	«старый» (n = 589)	«новый» (n = 79)	Мужчины (n = 571)	Женщины (n = 97)
Осведомлены о законе	424 (63%)	217 (66%)	207 (61%)	376 (64%)	48 (61%)	376 (66%)	48 (49%)*
Знают список мест, где курение полностью запрещено согласно статье 7	509 (76%)	267 (81%)	242 (71%)	442 (75%)	67 (85%)*	448 (78%)	61 (63%)*
Поддерживают полный запрет курения в местах, перечисленных в статье 7	567 (85%)	277 (84%)	290 (86%)	496 (84%)	71 (90%)	489 (86%)	78 (80%)
Знают список места, где курение частично запрещено на 50%	521 (78%)	269 (82%)	252 (74%)*	455 (77%)	66 (84%)	455 (80%)	66 (68%)*
Поддерживают частичный запрет курения в местах, где курение запрещено частично согласно статье 7	587 (88%)	299 (91%)	288 (85%)*	517 (88%)	70 (89%)	508 (89%)	78 (81%)*
Поддерживают полный запрет курения в местах, где на данный момент курение запрещено лишь частично	517 (77%)	236 (72%)	281 (83%)*	453 (77%)	64 (81%)	446 (78%)	71 (73%)

Мужчины были более осведомлены в отношении закона № 175 (OR 1.96; 1.27–3.03), только половина женщин слышали о данном законе. Мужчины были в большей мере, чем женщины осведомлены о том, что курение было запрещено в общественных местах, перечисленных в статье 7 (OR 2.06; 1.3–3.29) полностью и некоторых других местах - частично (OR 1.86; 1.11–3.13). И, наконец, мужчины проявили большую приверженность к, по меньшей мере, частичному запрету в местах, перечисленных в статье 7 (OR 1.99; 1.1–3.6).

Это первое исследование общественного мнения по отношению к закону, контролирующему потребление табачных изделий в Кыргызстане. Мы обнаружили, что только 63% участников исследования осведомлены о действующем законе, направленном на защиту из здоровья от вредного воздействия табака. Данный результат может объясняться как низкой эффективностью закона, так и отсутствием общественной заинтересованности, обусловленной недостаточной информированностью в отношении пассивного курения.

Недостаточность информирования оказывает огромное влияние, как на здоровье индивидуума, так и общества. Отдельные лица могут просто не знать, почему им необходимо защищать себя, своих работников или свои семьи от табачного дыма [8]. Это говорит о необходимости более активной информационной политики в обществе со стороны государства и правительства, направленной на подготовку населения к запрету курения в общественных местах.

Создание среды свободной от табачного дыма на рабочих местах является важным компонентом здорового образа жизни. Только 58% опрошенных поддерживало запрет курения на рабочих местах, что говорит о низком уровне осведомленности в отношении вредного воздействия табачного дыма. Работники нуждаются в проведении агрессивных образовательных программ, разъясняющих каким образом запрет курения на рабочих местах сможет улучшить их жизнь и помочь самим бросить курить.

Мы также обнаружили, что в целом работники поддерживали запрет курения в тех местах, где оно уже было запрещено, более того, они поддерживали полный запрет курения в тех местах, где в настоящий момент существовал частичный запрет на курение. Данный доказанный результат может использоваться правительством в дискуссиях, посвященных обсуждению необходимости повсеместного запрета курения. Места, где курение запрещено частично, следует в ближайшее время сделать полностью запрещенными для курения, так как население уже готово к таким действиям, а исследования показали, что не существует безопасного уровня табачного дыма [9], в частности, пассивное курение повышает риск развития коронарной болезни сердца на 25-30%, а рака легких на 20-30% среди некурящих.

Наше исследование показало, что запрет курения в общественных местах в соответствии с принятым в августе 2006 года законом поддерживаются нашим населением. Исследования в других странах показали, что законы, направленные на создание среды, свободной от табачного дыма пользуются повсеместной популярностью. Например, в Китае 90% населения, проживающего в крупных городах, как курильщики, так и некурящие, поддерживают запрет курения в общественном транспорте, школах и больницах.

Более 80% поддерживают запрет курения на рабочих местах и около половины – в ресторанах и барах [10]. В 2006 г. Уругвай стал первой страной полностью свободной от табачного дыма в Америке, внедрившей запрет на курение во всех общественных и рабочих местах, в том числе, а барах, ресторанах и казино. Данный запрет был поддержан 8 из 10-ти уругвайцев, в том числе примерно двумя третями курильщиков страны [11]. После внедрения закона о среде без табачного дыма в Новой Зеландии, 89% горожан заявили о том, что они поддерживают право людей работать в бездымной среде [12].

Исследование показало, что значительную оппозицию запрету курения могут составлять сами курильщики, так как они в меньшей степени поддерживали полный запрет курения. Некурящие рабочие демонстрировали большую приверженность к закону, защищающему от табачного дыма. Это говорит об актуальности мероприятий, направленных на воспитание у курильщиков уважения к правам некурящих на здоровую окружающую среду. Эти данные совпадают с данными других исследований общественного мнения [13,14,11]. Мы также обнаружили различия в отношении поддержки запрета курения в зависимости от гендерной принадлежности – женщины проявили большую приверженность к запрету, что, возможно, связано с относительно меньшей распространенностью курильщиков среди женщин в данном исследовании.

Результаты исследования показали, что осведомленность о законе была в целом ниже, чем осведомленность о том, в каких местах курение запрещено, частично или полностью. Возможно, люди более осведомлены о том, где курение запрещено, благодаря знаковым обозначениям или предупреждениям со стороны штата соответствующих мест. Тем не менее, они могут не знать о том, что данные правила перечислены в специальном законе, который регулирует и другие стороны контроля потребления табачных изделий.

Исследование имело некоторые ограничения. Во-первых, доля женщин в исследовании была значительно меньшей по сравнению с долей мужчин, что связано с преобладанием мужчин в штате компании. Женщины в меньшей мере были осведомлены в отношении закона, но в той

же мере, что и мужчины поддерживали полный запрет курения. Другие исследования также показывали, что женщины поддерживали создание свободной от табачного дыма среды в той же мере, что и мужчины [15, 16, 17].

Во-вторых, сложно судить о репрезентативности популяции рабочих данной компании по отношению к популяции всего Кыргызстана. Тем не менее, выборка представляла собой большинство активно работающих людей Иссык-Кульской и Чуйской областей страны. Данное исследование является первым доказательством мощной поддержки населением создания бездымной среды, что очень важно для законодательной деятельности. Для получения более достоверных данных в отношении общественной поддержки запрета курения в стране требуются исследования, включающие и другие группы населения по всему Кыргызстану.

Список литературы

- 1 WHO tobacco. deadly in any form or disguise, WHO; 2006.
- 2 USDHHS. The health consequences of involuntary smoking. A report of the surgeon general. Washington, DC: US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control; 1986.
- 3 National Cancer Institute. Health effects of exposure to environmental tobacco smoke: the report of the California Environmental Protectional Agency. Bethesda, MD: National
4. Repace JL, Lowrey AH. Indoor air pollution, tobacco smoke, and public health. Science 1980;208:464–72.
5. Chapman S, Borland R, Scollo M, Brownson RC, Dominello A, Woodward S. The impact of smoke-free workplaces on declining cigarette consumption in Australia and the United
6. Chilcote S. Public smoking: the problem (SDC Introduction) Tobacco Institute. Bates Range TIMN0014552/4597; 1985.
- 7 Heironimus J. Impact of workplace restrictions on consumption an incidence (memo to Louis Suwarna). Phillip Morris: Bates Range 2045447779/7806, 21 January 1992.
8. Feigelman W, Lee JA. Are Americans receptive to smokefree bars? J Psychoactive Drugs 2006;38:133–41.
9. Siahpush M, Scollo M. Public support for smoking bans in public places in Australia: trends and socio-demographic variations. Health Promot J Aust 2002;13:237–41.
10. American Cancer Society, Inc. Building public awareness about passive smoking hazards, tobacco control strategy planning, companion guide #1; 2003.
11. Ministry of Health, People's Republic of China. China tobacco control report. Beijing; May 2007
12. Cancer Institute. Smoking and Health Monograph 10; 1999
12. Organizacion Panamericana de la Salud (Pan American Health Organization). Estudio de "Conocimiento y actitudes hacia el decreto 288/005". (Regulacion de consume de tabaco en lugares publicos y privados); October 2006. <http://www.presidencia.gub.uy/_web/noticias/2006/12/informeo_dec_268_mori.pdf> [accessed 05.12.07].
13. California bar patrons field research corporation polls, March 1998 and September 2002. Sacramento, Tobacco Control Section, California Department of Health Services; November 2002. States. Am J Publ Health 1999;89:1018–23.
14. WHO report on the global tobacco epidemic. The MPOWER package; 2008.
15. World Health Organization/International Agency for Research on Cancer IARC. Tobacco smoke and involuntary smoking: summary of data reported and evaluation. Geneva, monographs on the evaluation of carcinogenic risks to humans, vol. 83: 2004 <<http://monographs.iarc.fr/ENG/Monographs/vol83/volume83.pdf>> [accessed 05.12.07].
16. Scientific Committee on Tobacco and Health. Update of evidence on health effects of secondhand smoke. London, Scientific Committee on Tobacco and Health, 2004. http://dh.gov.uk/prod_consum_dh/idcplg?ldcService=GET_FILE&dID=13632&Rendition=Web [accessed 05.12.07].
17. US Department of Health and Human Services. The health consequences of involuntary exposure to tobacco smoke a report of the Surgeon General. Atlanta, US Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, Coordinating Center for Health Promotion, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; 2006. <<http://surgeongeneral.gov/library/secondhandsmoke/report.pdf>> [accessed 05.12.07]