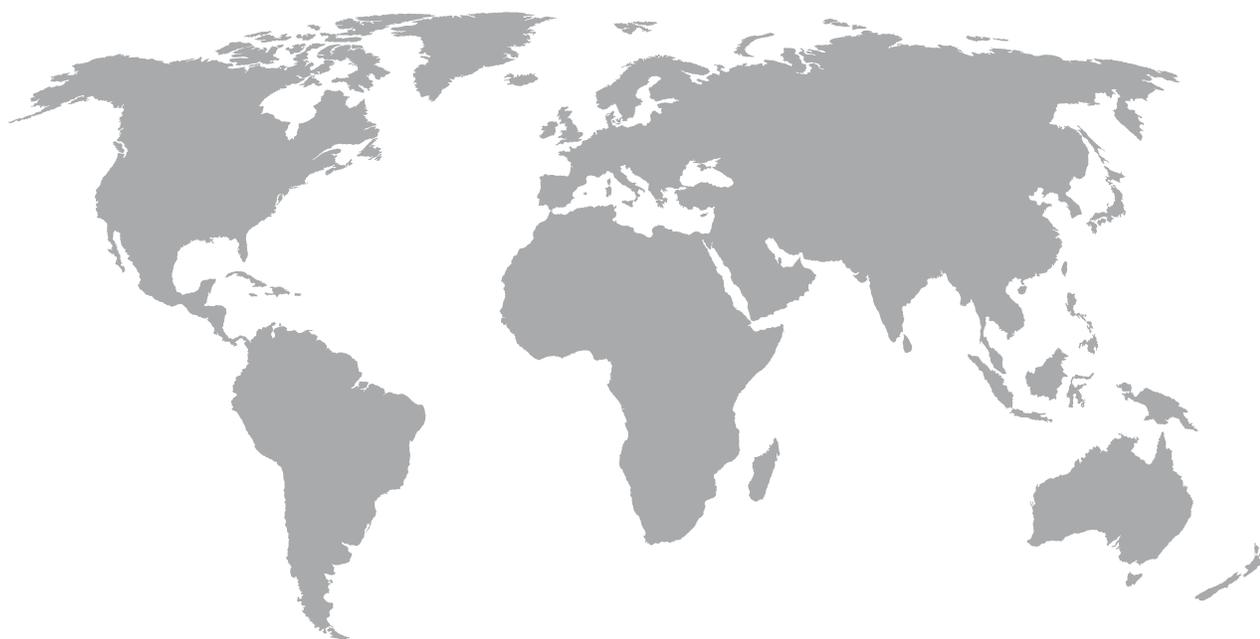




Global Adult Tobacco Survey (GATS)



**Распространение данных:
рекомендации по первоначальному
опубликованию данных**



Глобальное обследование потребления табака взрослым населением (GATS)



**Распространение данных:
рекомендации по первоначальному
опубликованию данных**

Глобальное обследование потребления табака взрослым населением (GATS)

**Распространение данных:
рекомендации по первоначальному
опубликованию данных**

Сентябрь 2020 г.

Глобальное обследование потребления табака взрослым населением (GATS) Комплексный стандартный протокол

.....

Вопросник обследования GATS

Основной вопросник с дополнительными вопросами
Повопросные разъяснения

План выборки обследования GATS

Руководство по составлению плана выборки
Руководство по определению удельного веса элементов выборки

Проведение выездных работ в связи с обследованием GATS

Руководство для выездного интервьюера
Руководство для начальника выездных работ
Руководство по составлению карт и перечней

Работа с данными обследования GATS

Руководство по программированию комплекса «General Survey System»
Технические параметры для программирования основного вопросника
План проведения работы с данными
Рекомендации по проведению инструктажа в сфере работы с данными

Обеспечение качества обследования GATS: рекомендации и документация

Пакет материалов для проведения анализа и подготовки отчетности по обследованию GATS

Шаблон информационного бюллетеня
Страновой отчет: план и рекомендации для табличного представления данных
Определения показателей

Опубликование и распространение данных обследования GATS

Политика опубликования данных
Распространение данных: рекомендации по первоначальному опубликованию данных

Пример оформления библиографической ссылки для цитирования. Кампания «За будущее детей без курения». Глобальное обследование потребления табака взрослым населением (GATS): распространение данных: рекомендации по первоначальному опубликованию данных. Сентябрь 2020 г.

Выражение признательности

Организации, сотрудничающие в сфере проведения обследования GATS

- Кампания «За будущее детей без курения».
- Центры по контролю и профилактике заболеваний Соединенных Штатов Америки (ЦКЗ).
- Фонд ЦКЗ.
- Международный союз борьбы с туберкулезом и болезнями легких.
- Школа общественного здравоохранения Блумберга при Университете Джона Хопкинса.
- Организация "RTI International".
- Организация "Vital Strategies".
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

Финансовая поддержка

Финансовая поддержка оказана Инициативой Блумберга по сокращению потребления табака по линии фонда ЦКЗ и при содействии гранта программы "Bloomberg Philanthropies".

Если вам необходима помощь в работе по распространению данных обследования GATS, просим связаться с нами, отправив письмо на электронный адрес info@tobaccofreekids.org. Кампания «За будущее детей без курения». **Укажите «GATS» в теме письма.**

Уведомление об ограничении ответственности: мнения, выраженные в данном руководстве, могут не совпадать с мнениями организаций, сотрудничающих в сфере проведения обследования GATS.

Содержание

Глава	Страница
Введение	7
Планирование выпуска данных GATS	12
Этап 1. Определить цель распространения данных GATS	12
Этап 2. Установить партнерские взаимоотношения	13
Этап 3. Провести официальное опубликование данных обследования GATS	15
Подготовка к пресс-конференции	15
Последующие действия после проведения пресс-конференции	19
Заключение	20
Технические аспекты распространения информации	21
СИТУАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 1. Уганда: сотрудничество с основными партнерами по линии опубликования данных и дальнейших действий (июль 2014 г.)	21
СИТУАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 2. Филиппины: второй раунд исследования GATS стал призывом к действию в работе по совершенствованию политики в области борьбы против табака (март 2017 г.)	24
СИТУАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 3. Индия: страновые данные и опубликование сведений второго раунда обследования GATS оказало влияние на национальную политику (июнь 2017 г.)	26
Часто задаваемые вопросы	28
Что такое GATS?	28
Кто входит в число национальных и международных партнеров по проведению обследования GATS?	28
Почему необходимо контролировать потребление табака взрослым населением?	28
Какие темы охватывает обследование GATS?	28
Какова польза обследования GATS на уровне страны?	
Как обследование GATS соотносится с Рамочной конвенцией Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) и пакетом мер ВОЗ MPOWER?	29
Когда данные GATS будут широко доступны?	29
Когда обследование GATS проводят повторно?	29
Какова роль Координационного центра данных?	29
Чем GATS отличается от других обследований?	30
Каковы требования для участия страны в обследовании GATS и Глобальной системе эпиднадзора за табаком?	30
Как страна может начать проведение GATS?	30
Каков механизм для стран, которые частично или полностью финансируют обследование GATS и планируют участие в работе Глобальной системы эпиднадзора за потреблением табака?	30
Какие механизмы для мониторинга потребления табака, помимо самостоятельного обследования GATS, имеются в странах?	30
Добавление А. План опубликования данных обследования GATS	31
Добавление В. Пример пресс-релиза по обследованию GATS	33
Добавление С. Пример информационного сообщения для СМИ об обследовании GATS	34
Добавление D. Пример приглашения на мероприятие, посвященное обследованию GATS	35
Добавление Е. Пример материалов в Twitter, посвященных обследованию GATS	36
Добавление F. Пример информации об обследовании GATS в Facebook	37
Добавление G. Пример блога об обследовании GATS	38
Добавление H. Пример инфографики по обследованию GATS	39

Введение

Употребление табака является основной предотвратимой причиной преждевременной смертности и заболеваемости во всем мире, вместе с тем порядка 1,4 миллиарда людей в возрасте 15 лет и старше употребляют табак¹. Помимо этого, свыше 8 миллионов человек ежегодно умирают от заболеваний, связанных с потреблением табака². При сохранении текущих тенденций к концу этого столетия от потребления табака может погибнуть один миллиард человек, в то же время порядка трех четвертых всех летальных исходов придется на страны с низким и средним уровнем дохода³. Для мониторинга и борьбы с этой эпидемией необходим эффективный и систематический механизм эпиднадзора.

Глобальное обследование потребления табака взрослым населением (GATS), которое входит в структуру Глобальной системы эпиднадзора за потреблением табака (GTSS), является мировым стандартом систематического мониторинга употребления табака среди взрослых и отслеживания ключевых показателей в области борьбы против табака. Обследование GATS является национальным репрезентативным обследованием домашних хозяйств с участием взрослых в возрасте 15 лет и старше, которое проводится с использованием изученного и утвержденного международными экспертами стандартного основного вопросника, плана выборки, процедур сбора и обработки данных. Обследование GATS предназначено для укрепления потенциала стран в области разработки, осуществления и оценки мер борьбы против табака.

Чтобы максимально увеличить эффективность данных, собранных в результате проведения обследования GATS, было создано несколько руководств. Целью данных руководств является предоставление странам стандартных требований, а также ряда рекомендаций по разработке и проведению обследования на каждом этапе процесса обследования GATS. Кроме того, они разработаны в качестве рекомендательного документа по адаптации элементов протокола GATS с целью обеспечить максимальную пользу применения данных в странах. В интересах согласованности и сопоставимости данных по странам настоятельно рекомендуется соблюдать требования стандартного протокола.

Обзор Глобального обследования потребления табака взрослым населением

Обследование GATS предназначено для проведения оценки в отношении взрослого населения на национальном и субнациональном уровне в разных странах. Целевая группа населения охватывает мужчин и женщин в возрасте 15 лет и старше, не находящихся в закрытых учреждениях и указывающих конкретную страну в качестве постоянного места проживания. Выборка всех членов целевой группы населения будет проводиться в домохозяйствах, в которых они проживают постоянно.

В обследовании GATS применяется методика многоступенчатого формирования выборки в группах, выделенных по географическому принципу, с целью определить конкретные домохозяйства, с которыми интервьюерам предстоит установить контакт. Территорию страны условно разделяют на первичные единицы отбора, сегменты в составе этих единиц, а также домохозяйства в составе сегментов. Затем производится случайная выборка домохозяйств для участия в обследовании GATS.

Проводимое в ходе обследования GATS интервью строится на основе двух компонентов: вопросник для домохозяйств и индивидуальный вопросник. Вопросник для домохозяйств (скрининг домохозяйств) и индивидуальный вопросник (индивидуальное собеседование) заполняются с применением электронного устройства сбора данных.

Вох 1: В руководствах по проведению обследования GATS изложены систематические рекомендации, касающиеся подготовки плана и практического осуществления обследования

Вох 2: Проводимое в ходе обследования GATS интервью строится на основе двух компонентов: вопросник для домохозяйств и индивидуальный вопросник.

Заполнение данных вопросников проводится с применением электронного устройства сбора данных

¹ Всемирная организация здравоохранения. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2019 г.: предложение помощи в целях прекращения употребления табака. Женева, Швейцария: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г.
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326043/9789241516204-eng.pdf?ua=1>

² Mathers, C.D., and Loncar, D. Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. Seattle, WA: Institute for Health Metrics and Evaluation; 2018.

³ Mathers, C.D., and Loncar D. Projections of Global Mortality and Burden of Disease from 2002 to 2030. PLoS Medicine, 2006, 3(11):e442.

Вопросник для домохозяйств (скрининг домохозяйств) и индивидуальный вопросник (индивидуальное собеседование) заполняются с применением электронного устройства сбора данных.

Выездные интервьюеры прибывают по каждому адресу в выборке и с использованием вопросника для домохозяйств проводят опрос одного взрослого человека, проживающего в настоящее время в домохозяйстве. Цель вопросника для домохозяйств состоит в том, чтобы определить, отвечает ли выбранное домохозяйство критериям включения в обследование GATS, и составить список или реестр всех членов домохозяйства, которые могут участвовать в обследовании.

После формирования списка членов домохозяйства, которые могут участвовать в обследовании, случайным образом выбирают одного человека для заполнения индивидуального вопросника. В индивидуальном вопроснике содержатся вопросы общего характера; вопросы о потреблении курительного табака; бездымного табака; отказе от потребления табака; пассивном курении; финансовой составляющей; источниках информации; знаниях, отношении и представлениях о табаке.

Кроме того, оно призвано оказать странам содействие в выполнении их обязательств в соответствии с Рамочной конвенцией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по борьбе против табака (РКБТ)⁴ в части сбора сопоставимых данных внутри и между странами. Обследование GATS создает мотивацию для должностных лиц правительства и представителей законодательных органов активизировать усилия по внедрению научно обоснованных стратегий снижения потребления табака.

Данные, полученные в результате проведения обследования GATS, позволят странам получить четкое понимание:

- характера, масштаба и распространения употребления табака в стране;
- знаний, отношения и восприятия, которые влияют на потребление; и
- контекста / ситуации, которая влияет на потребление табака.

Обследование GATS предоставляет количественные научные данные об уровнях потребления табака среди взрослого населения.

Такая информация позволяет стране делать прогнозы о последствиях для здоровья и экономических последствиях, обусловленных табаком. Возможность использовать данные GATS для решения связанных с табаком проблем делает обследование GATS мощным инструментом, который наглядно показывает безотлагательную необходимость решительных действий для профилактики и сокращения потребления табака.

Так как в рамках сбора данных для обследования GATS отслеживаются контекстуальные факторы, которые влияют на потребление, эти данные могут быть использованы для принятия решений относительно стратегий по снижению потребления табака. После проведения вмешательств, направленных на снижение потребления табака, обследование GATS может быть использовано для отслеживания эффективности этих мер и корректировки стратегий по мере необходимости.

Например, в странах, которые провели несколько обследований GATS, результаты обследований использовались для поощрения успеха, выявления сохраняющихся проблем, требовавших существенных политических мер, и/или областей для дальнейшей работы. Доступ к точным и структурированным данным улучшит планирование профилактики потребления табака и обеспечит максимальную эффективность действий по сокращению потребления табака и негативных последствий данного потребления.

В большинстве стран основным учреждением, ответственным за распространение данных обследования GATS, является министерство здравоохранения, однако к содействию распространению данных необходимо привлекать многие другие правительственные учреждения и страновых партнеров.

Важно 1: «Конкретные шаги будут предприняты, только если собранные нами данные будут информативными и сподвигнут к действиям тех, кто обладает необходимыми полномочиями».

Michael J. Schmoker (1996). "Results: The Key to Continuous School Improvement." Assn for Supervision & Curriculum

⁴ Рамочная конвенция Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) – это договор, принятый в 2003 г., целью которого является «защита нынешнего и будущих поколений от разрушительных последствий для здоровья людей, а также социальных, экологических и экономических последствий потребления табака и воздействия табачного дыма» <https://www.who.int/fctc/ru/>.

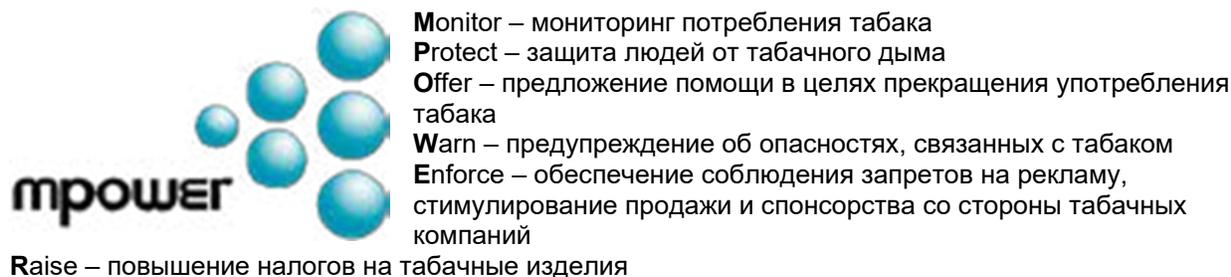
Работая на ранних стадиях процесса обследования GATS над формированием партнерских отношений с другими государственными учреждениями, например с министерствами образования или информации, министерство здравоохранения может обеспечить наличие эффективной коммуникационной стратегии для запуска GATS, а также долгосрочного плана, обеспечивающего использование материалов обследования GATS во всех общественных информационных кампаниях правительства по вопросам потребления табака, борьбы против табака и другим соответствующим вопросам.

Сторонники борьбы против табака найдут множество вариантов применения этих данных в рамках своей работы в направлении принятия и реализации эффективных стратегий борьбы против табака. Таким образом, они также особо заинтересованы в обеспечении широкого распространения и осознания данных GATS. Сторонники борьбы против табака могут стать важными партнерами и внести весомый вклад в работу по распространению данных после их первоначального опубликования. В идеальном случае стратегии правительства и гражданского общества по коммуникации и распространению информации о GATS должны быть взаимодополняющими, а в некоторых случаях активно координироваться.

Дополнительные компоненты распространения данных, ориентированные на партнеров, обсуждаются в сопроводительном документе, **«Использование данных GATS для усиления поддержки борьбы против табака: руководство для партнеров»⁵**.

Руководство и рекомендации, предлагаемые в этом документе, следует рассматривать как носящие общий характер. В процессе разработки подхода по распространению данных в стране специалистам необходимо и желательно адаптировать эти рекомендации в соответствии культурными и другими особенностями складывающейся ситуации.

ВОЗ разработала MPOWER⁶ — технический вспомогательный пакет из шести научно-обоснованных стратегий, нацеленных на обращение вспять табачной эпидемии. Эти шесть стратегий MPOWER охватывают:



Представление результатов обследования GATS проводится согласно схеме распространения информационных материалов MPOWER, включая информационный бюллетень, исполнительное резюме и страновой отчет. Таким образом, механизм MPOWER может использоваться для структурированного и четкого «призыва к действию».

⁵ В этом сопроводительном документе представлены рекомендации для партнеров, участвующих в борьбе против табака, в отношении использования результатов обследования GATS для привлечения внимания к проблеме потребления табака и пропаганды действенной политики в области борьбы против табака
https://www.tobaccofreekids.org/assets/global/pdfs/en/GATS_NGO_guide_en.pdf.

⁶ Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) и содержащиеся в ней рекомендации служат основой для внедрения и выполнения странами мер для борьбы против табака. Содействуя практической реализации, ВОЗ подготовила пакет мер MPOWER. Эти меры призваны помочь в

реализации на уровне стран эффективных мероприятий по снижению спроса на табак, которые предусмотрены РКБТ ВОЗ <http://www.who.int/tobacco/mpower/en/>.

В дополнение к данному руководству набор документов, которые помогут в процессе распространения данных, включает в себя:

- **Информационные бюллетени GATS** — в каждом информационном бюллетене содержится обзор обследования и его основные выводы. В нем изложены основные факты результатов обследования о потреблении табака, отказе от табака, о пассивном курении, финансовых составляющих, источниках информации, знаний, представлений и отношении к потреблению табака. В информационный бюллетень отдельной страны будут включены самые последние данные обследования GATS, планируемые к опубликованию.
- **Сравнительный информационный бюллетень GATS** — включает сравнение результатов всех предыдущих обследований GATS, которые проходили в стране.
- **Исполнительное резюме** — в этом документе обобщены важнейшие аспекты обследования, в том числе представлен краткий обзор методов, основных результатов и показателей, а также выводы политического характера и рекомендации.
- **Страновой отчет GATS** — содержит подробные сведения о бремени табака в стране с точки зрения распространенности потребления табака, тенденций в употреблении, последствий для здоровья и экономической жизни, текущей политики по борьбе против табака, методологии GATS, результатов, основных выводов и рекомендованных действий. В этом документе содержатся все данные обследования GATS в стране. Все лица, участвующие в планировании и распространении данных, должны быть знакомы с содержанием этого отчета.
- **Распространение данных для публичного использования.** Все наборы данных GATS публикуются в течение одного года после первоначального выхода данных, что играет важную роль для постоянного освещения в прессе и распространения сведений среди партнеров.
- **Часто задаваемые вопросы** — в этом документе содержатся дополнительные сведения о GATS, которые могут оказаться полезными при ответах на вопросы СМИ и других лиц.
- **Использование данных GATS для усиления поддержки борьбы против табака: руководство для партнеров** — этот сопроводительный документ посвящен тому, как партнерские организации могут оказать содействие в распространении и использовании данных эпиднадзора за табаком. С докладом можно ознакомиться по адресу https://www.tobaccofreekids.org/assets/global/pdfs/en/GATS_NGO_guide_en.pdf
- **Доклады ВОЗ о глобальной табачной эпидемии** — серия докладов, в которых представлены подробные сведения о мерах MPOWER, а также все данные по стране, которые призваны помочь в реализации на уровне стран эффективных мероприятий по снижению спроса на табак, предусмотренных РКБТ ВОЗ. Доклады ВОЗ и другие брошюры и ресурсы MPOWER доступны для скачивания на сайте www.who.int/tobacco/publications/en/

Если вы захотите получить помощь в вашей работе по распространению данных GATS, пожалуйста, свяжитесь с нами, кампания «За будущее детей без курения», отправив письмо на электронный адрес info@tobaccofreekids.org. Укажите GATS в теме письма.

Планирование опубликования данных GATS

Так как это может повлиять на действия по борьбе против табака, стратегия распространения данных GATS должна быть тщательно спланирована. До первоначального выпуска данных обследования GATS министерство здравоохранения как ведущее учреждение должно определить цели такого распространения данных и задачи для партнеров по борьбе против табака, которые могут сыграть важную роль в распространении этих данных. Ниже описаны три этапа, которые направлены на формирование дорожной карты и рекомендаций по этим трем направлениям распространения данных GATS, а также предложения и инструменты для официального распространения данных.

ЭТАП 1. Определить цель распространения данных GATS

ОСНОВНЫЕ МОМЕНТЫ. Основная цель распространения данных состоит в том, чтобы подчеркнуть степень распространенности употребления табака в стране и мобилизовать поддержку политики борьбы против табака в основных целевых группах.

Распространение данных GATS основано на принципе, согласно которому повышение осведомленности основных аудиторий о характере употребления табака и его долгосрочном влиянии на здоровье будет содействовать внедрению или усовершенствованию политики в области борьбы против табака, содействующей решению этих проблем. Исходя из этого принципа, деятельность по распространению информации следует направить на распространение следующей информации:

- **Данные об употреблении табака** — данные по уровням потребления, попыткам прекращения потребления и воздействию вторичного табачного дыма.
- **Данные об отношении, знаниях и факторах риска** — данные об отношении к потреблению табака, знания о его вреде, а также о воздействии других факторов риска, таких как реклама табака и доступность табачных изделий.
- **Меры политики по решению проблем здоровья, обусловленных потреблением табака** — действия по распространению данных должны охватывать распространение информации об эффективных мерах политики борьбы против табака, сокращающих его потребление, таких как рекомендованные в комплексе мер MPOWER.

Чтобы оптимально использовать данные GATS, очень важно обеспечить ознакомление лиц, участвующих в разработке и осуществлении целей и программ по борьбе против табака в странах, с данными и основными выводами, а также определение способов направить эти данные на эффективную борьбу против табака. К выводам, которые могут быть расценены как неубедительные или спорные, следует относиться с осторожностью, а при распространении данных следует выделять только четкие и убедительные данные. При распространении неоднозначных для трактовки данных следует сделать акцент на их малой убедительности.

Те же принципы применяются при опубликовании странами данных о втором и последующем раундах обследования GATS. Тем не менее особенно важно обеспечить рассмотрение министерством здравоохранения итогов опубликования документа, выявление прогресса или его отсутствия либо регресса, а также контроль соответствия целям.

Опубликование данных обследования GATS может проводиться поэтапно как в рамках длительного процесса обеспечения поддержки борьбы против табака, так и для демонстрации необходимости принятия конкретной обсуждаемой меры по борьбе против табака в какой-либо определенный момент времени.

Вох 1: Потенциальные партнеры

- Министерство здравоохранения
- Министерства образования, финансов, по делам молодежи, по делам женщин и т. п.
- Общественные движения в области охраны здоровья и объединения пациентов
- Группы гражданского общества, деятельность которых посвящена проблемам здравоохранения, женщин, благополучия детей и молодежи, в том числе связанным с

рекламой табака и его доступностью

Чтобы в полной мере использовать потенциальные возможности, министерству здравоохранения следует обдумать разработку плана распространения данных длительностью от 12 до 24 месяцев, который включает в себя поэтапный выпуск данных. На каждом этапе выпуска данных должны быть определены соответствующие цели.

Например, министерство здравоохранения может сосредоточить первоначальные усилия на освещении данных о распространенности потребления табака и на основных выводах по каждой теме для формирования четкой картины борьбы против табака в стране. В этом случае первоначальная цель может состоять в повышении осведомленности основных аудиторий о масштабах проблемы и необходимости проведения жесткой политики, направленной на борьбу против табака, например действий, предусмотренных моделью MPOWER.

Позднее министерство здравоохранения и/или партнеры по борьбе против табака могут выпустить более подробные сведения, подтверждающие необходимость введения конкретной меры в области борьбы против табака. Например, если на рассмотрении находится запрет курения в общественных местах, целью распространения данных должно стать информирование лиц, формулирующих политику, о масштабе воздействия пассивного курения, и данные по этой теме будут в центре внимания на следующем этапе распространения данных.

Другим подходом может стать последующая публикация данных субнационального уровня или уровня штата (если применимо), что позволит точно определить, по каким направлениям необходимо усилить политику борьбы против табака или улучшить ее реализацию.

ЭТАП 2. Установить партнерские взаимоотношения

ОСНОВНЫЕ МОМЕНТЫ. Эффективное распространение данных требует наличия партнерских взаимоотношений с организациями и частными лицами, которые могут расширить охват распространения и повысить общую эффективность информирования.

В большинстве стран основным учреждением, ответственным за распространение данных GATS, является министерство здравоохранения. В ряде стран основным распространителем данных являются неправительственные организации (НПО). Независимо от того, в чьих руках руководящая роль, в процессе распространения данных должны принимать участие те организации и эксперты, которые содействовали разработке инструментов GATS и плана сбора данных.

Данный план должен предусматривать сотрудничество с другими группами, которые имеют схожие или взаимосвязанные цели. Эти партнерские связи будут способствовать повышению и расширению охвата распространяемой информации и прокладывать путь к информированию партнерской аудитории наряду с целевыми группами населения.

Очевидно, что группы, работающие над решением проблем укрепления здоровья населения, являются потенциальными партнерами, так как могут обладать навыками работы по улучшению здоровья общества и располагают высоким уровнем доверия в предполагаемой целевой аудитории. Эти группы могут включать в себя общества по борьбе против рака и заболеваний легких или группы защиты детей. Так как эти партнеры понимают важность борьбы против табака, они, вероятнее всего, могут согласиться участвовать в распространении данных. Большинство государственных и других учреждений, занимающихся вопросами охраны здоровья, имеют связь с группами, работающими над укреплением здоровья населения, в связи с чем установление связи не должно вызвать затруднений.

Партнерство с другими государственными учреждениями, такими как министерства образования, по делам женщин, молодежи, финансов и т. д., также будет способствовать распространению

информации, так как эти государственные учреждения могут обеспечить охват другой части основной аудитории.

После того как потенциальные партнеры будут определены, министерству здравоохранения необходимо определить роль каждого партнера в достижении цели (-ей) в области распространения данных. Эффективность или конструктивность партнерских отношений определяется четкостью роли каждого партнера, которые дополняют друг друга. Например, партнерская организация, работающая в сфере охраны общественного здоровья, может принять на себя роль активного пропагандиста и выступить с призывом к активным действиям.

Кроме того, следует ожидать, что каждый партнер задействует собственные связи, налаженную систему взаимодействия и репутационную составляющую в целях поддержки инициатив в области борьбы против табака, которые приобретут новый импульс в результате распространения данных обследования GATS. Например, если к конкретному партнеру активно прислушиваются лица, формулирующие политику, такого партнера необходимо привлекать к участию во взаимодействии с данным политиком. В случае, если партнер хорошо известен широкой общественности, целесообразно привлекать его к работе по формированию общественной поддержки в пользу борьбы против табака.

Кроме того, партнеры могут проводить работу на основе имеющихся или подготовленных списков электронных адресов, веб-сайтов или публикаций, которые могут быть полезны при распространении данных.

Понимание характера участия партнеров в распространении данных позволит выявить потребности в дополнительном обучении или получении иной помощи для надлежащего выполнения поставленных задач или удостовериться в необходимости оказания незначительного объема помощи либо достаточности ресурса партнеров. Тем не менее, разумно предполагать, что большинству партнеров будет необходимо тщательное ознакомление с типами данных обследования GATS, а также с важными выводами.

После определения конкретных видов помощи, которую может оказать каждый потенциальный партнер в достижении цели(-ей) распространения данных, представители министерства здравоохранения должны провести встречу с потенциальными партнерами, с тем чтобы проинформировать их об обследовании GATS, пригласить к участию и получить согласие на партнерское взаимодействие в конкретной сфере.

На этих встречах следует обсудить такие вопросы, как:

- 1) цель обследования GATS и история его проведения в стране;
- 2) основные выводы по данным обследования GATS;
- 3) цели распространения данных обследования GATS их важность;
- 4) роль партнерства в выполнении миссии конкретной организации; и
- 5) предполагаемая функция партнера.

В ходе встречи необходимо отвести достаточное количество времени для обсуждения вопросов, которые могут возникнуть у потенциальных партнеров, а также возможных опасений и предложений.

После установления партнерских отношений целесообразно публично сообщить об этом на будущих встречах и публично упоминать о партнерстве в соответствующих случаях.

Для получения дополнительной информации о потенциальной роли партнеров, а также об инструментах планирования и примерах распространения материалов обратитесь к сопроводительному документу **Использование данных GATS для усиления поддержки борьбы против табака: руководство для партнеров**⁷.

Вox 1: Привлечение средств массовой информации охватывает следующее:

- Привлечение на основе доверия, то есть СМИ распространяет сведения об определенной проблеме в убедительности доводов заказчика.
- Привлечение на основе оплаты, то есть СМИ распространяет сведения об определенной проблеме или проводит рекламу за вознаграждение
- Использование собственных СМИ, что требует наличия собственного веб-сайта, блога или других подконтрольных заказчику каналов распространения создаваемых материалов.
- Использование социальных сетей, в том числе Facebook, Twitter, YouTube и других интерактивных платформ, которые позволяют привлечь внимание к определенной проблематике и выстроить диалог

⁷ В этом документе представлены рекомендации для партнеров, участвующих в борьбе против табака, в отношении использования результатов обследования GATS для привлечения внимания к проблеме потребления табака и пропаганды действенной политики в области борьбы против табака http://www.global.tobaccofreekids.org/files/pdfs/en/GATS_NGO_guide_en.pdf

ЭТАП 3. Провести официальное опубликование данных обследования GATS

ОСНОВНЫЕ МОМЕНТЫ. Официальный выпуск данных обследования GATS должен быть проведен таким образом, чтобы привлечь внимание средств массовой информации и политиков.

Работа по распространению данных GATS должна начинаться с официального опубликования данных GATS. Этот официальный выпуск должен быть ориентирован в основном на СМИ, а также лиц, формулирующих политику и принимающих решения. Подготовка подобного мероприятия требует повышенного внимания к предварительному планированию, а также к планированию последующих событий. Она должна включать стратегическое взаимодействие партнеров для обеспечения привлечения внимания политиков к проблемам потребления табака, последствиям его потребления для здоровья и к необходимости усиления борьбы против табака в ближайшие недели и месяцы после официального опубликования сведений.

Министерство здравоохранения (или ведущая организация GATS) должно рассмотреть вопрос о проведении пресс-конференции для оглашения основных выводов обследования GATS. Пресс-конференция может помочь охватить большую аудиторию, так как на нее приглашают журналистов многих СМИ. Обследование GATS является первой подобной многонациональной, международной инициативой, в связи с чем пресс-конференция по обследованию GATS может привлечь внимание новостных служб и многих репортеров.

Подготовка к пресс-конференции

Подготовка к пресс-конференции, посвященной опубликованию данных обследования GATS, будет охватывать вопросы ее содержания и проведения. В том числе имеется в виду разработка сообщений, определение состава выступающих, оповещение прессы, подготовка информации для прессы и размещение информации, а также важных сообщений в социальных сетях.

- **Сообщения и заявления** — наиболее важной аудиторией для пресс-конференции по GATS будут лица, формулирующие политику и принимающие решения. Таким образом, необходимо уделить серьезное внимание подготовке заявлений общего характера и конкретных сообщений, которые будут оглашены на данном мероприятии. В сообщениях следует не только подчеркнуть проблему, но и сконцентрировать внимание на ее решении. Заявления, призывающие к действию, должны быть четкими и краткими, быть адресованы целевой аудитории и побуждать к проявлению активности. Зачастую подготовку текстов всех сообщений для пресс-конференции поручают одному лицу, благодаря чему достигается единообразие тематики и основного посыла во всех выступлениях. Подготовленные сообщения должны быть предоставлены выступающим задолго до проведения мероприятия, с тем чтобы обеспечить возможность заблаговременного ознакомления и удобства выступления. Информация, подготовленная для пресс-конференции, должна активно и постоянно

циркулировать по всем каналам информирования общественности об обследовании GATS.

- **Выступающие** — выступающие должны свободно ориентироваться в теме выступления перед прессой, а также хорошо знать детали обследования GATS и обладать авторитетом среди политиков. В некоторых странах целесообразно дополнить призывы к действию во время пресс-конференции выступлениями партнеров, и на основе убедительного личного опыта специалистов, которые борются с заболеваниями, вызванными табаком, продемонстрировать контекст проблемы. Все выступающие должны понимать важность акцента на проблематике конкретной пресс-конференции. То есть, отвечая на вопросы, они должны постоянно заострять внимание на основном посыле пресс-конференции и не отклоняться от основной темы при поступлении вопросов на смежную тематику. Как правило, докладчики стараются воспользоваться возможностью заблаговременной репетиции пресс-конференции.
- **Оповещение прессы — сообщения для СМИ** позволяют кратко проинформировать о предстоящем событии. В оповещении указывается, какое событие планируется, каков состав участников, какова его актуальность, а также время и место проведения. За две недели до пресс-конференции, посвященной выпуску данных GATS, следует разослать оповещения для СМИ по факсу, электронной или обычной почте в офисы СМИ. В целях повышения посещаемости пресс-конференции целесообразно после отправки оповещения **перезвонить в офис СМИ / направить информацию через социальные сети** за два дня до проведения пресс-конференции.
- В день проведения должен быть выпущен **пресс-релиз**. Пресс-релиз представляет собой письменное сообщение для представителей новостных средств массовой информации, в котором сообщается о конкретной новости и журналистов призывают к освещению данной темы. Данное сообщение напоминает по форме новостную статью и включает важные сведения об обследовании GATS, его основные выводы и выдержки, а также демонстрирует возможности для участия государственных органов с учетом представленной информации. Пресс-релиз о выводах GATS должен быть подготовлен к дню проведения пресс-конференции.
- **Медиакомплект** — это пакет справочной информации для содействия журналистам в освещении данного новостного события. Медиакомплект для пресс-конференции GATS должен включать в себя основную информацию об обследовании, соответствующие бюллетени, пресс-релиз, краткие биографии выступающих, копии заметок для выступающих, статистические данные и графики, информацию об эффективных мерах политики по борьбе против табака, а также контактные данные для дальнейшего информирования.
- **Веб-сайт министерства здравоохранения** — пресс-конференция по GATS должна проводиться одновременно с веб-публикацией данных обследования GATS. Министерство здравоохранения должно распространять информацию о результатах обследования на своем веб-сайте и в социальных сетях. Как минимум на сайте должны быть размещены бюллетени, исполнительное резюме, страновой отчет, адаптированные рекомендации РКБТ ВОЗ⁸ и доклады ВОЗ о глобальной табачной эпидемии⁹, в которых подробно описан прогресс в глобальной борьбе против табака в соответствии с механизмом MPOWER. Вся информация должна быть готова для размещения на сайте министерства в день проведения пресс-конференции. Размещение веб-ссылок на сайте регионального бюро ВОЗ в отношении итогов обследования GATS будет способствовать более широкому распространению результатов.
- **Информация в социальных сетях** — каналы в социальных сетях дополняют усилия по распространению информации и должны быть согласованным образом полноценно задействованы в достижении целей распространения и информирования. Подготовка информации для размещения в Facebook, Twitter и других широко используемых социальных сетях имеет первостепенное значение для распространения данных среди широкой аудитории и повышения осведомленности общественности о результатах обследования. Для информирования в преддверии события, а также размещения оперативной информации в ходе мероприятия либо после события для напоминания об основных итогах и призывах к действию, содержащихся в докладе, может быть использован Twitter. Представление наиболее важных статистических данных в виде инфографики и наглядных иллюстрированных материалов, а также их согласованное и координированное с партнерами размещение в сети обеспечит наличие постоянного и интересного контента, который подчеркнет актуальность конкретных действий. Информация для размещения в социальных сетях должна быть

подготовлена накануне дня опубликования и приведена в соответствие с основным посылом и темой призыва к действию.

⁸ Материалы каждой из рекомендаций, которые были адаптированы и одобрены конференцией сторон (КС) как ценный инструмент практического внедрения РКБТ.

https://www.who.int/fctc/treaty_instruments/adopted/guidel_2011/en/

⁹ Опубликование докладов ВОЗ о глобальной табачной эпидемии ведется каждые два года начиная с 2009 г. В каждом докладе отражен прогресс стран в принятии и внедрении эффективной политики в области борьбы против табака. См. https://www.who.int/tobacco/global_report/en/

Кроме того, при подготовке к пресс-конференции организаторы должны обратить внимание на материально-технические, аудиовизуальные и практические аспекты. Организаторы должны удостовериться в следующем:

- график проведения мероприятия, место, время и длительность его проведения удобны для журналистов;
- присутствует наглядное оформление, которое будет эффективным в формате телевизионного показа, например логотипы на заднем плане, реквизит, баннеры или увеличенные фотоснимки;
- доступен стенд с пакетом медиакомплектов и формы для регистрации представителей сми, в которых журналистам предлагается указать контактные данные, в том числе для поддержки медиаконтента в социальных сетях;
- до сведения участников и персонала доведено приглашение прибыть на место проведения пресс-конференции достаточно заблаговременно до планируемого начала мероприятия.

Шаблон для планирования пресс-конференции, представленный ниже, поможет упорядочить и подготовить все основные детали, способствующие успешному проведению данного мероприятия.

Вox 1: Возможности распространения данных обследования GATS

- Пресс-конференция
- Пресс-релиз
- Коммерческое объявление
- Сообщение в редакционной статье
- Блог
- Круглый стол для представителей СМИ
- Программа на радио и/или телевидении в формате ток-шоу
- Социальные сети
- СМС-рассылка

ШАБЛОН ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИИ РАЗРАБОТАН ДЛЯ СОДЕЙСТВИЯ УПОРЯДОЧЕНИЮ И ПОДГОТОВКЕ ОСНОВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧИТЬ В ЗАПЛАНИРОВАННЫЙ ПРОЦЕСС РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ

Задача опубликования данных Ответственная структура	Сроки выполнения	
Определите основные сообщения для пресс-конференции		
Определите время и место проведения пресс-конференции		
Определите выступающих и заручитесь их согласием выступить (не более 4 человек)		
Проведите работу с партнерами для выработки конкретных мер, которые необходимо принять после пресс-конференции		
Подготовьте проекты текстов выступлений и раздайте их выступающим, предоставьте выступающим возможность прорепетировать выступление / попрактиковаться в ответах на вопросы		
Определите и подготовьте необходимые наглядные материалы для проведения пресс-конференции		
Подготовьте выводы по данным обследования GATS и другую информацию для размещения в социальных сетях		
Подготовьте информацию и инфографику для социальных сетей, а также календарный план размещения соответствующих материалов до начала мероприятия, а также во время и после его проведения.		
Подготовьте и разошлите оповещения для прессы за одну неделю до проведения пресс-конференции		
Подготовьте медиакомплекты		
Подготовьте и разошлите пресс-релизы в день проведения пресс-конференции		
Сообщите выступающим и персоналу о том, когда необходимо прибыть на место проведения пресс-конференции		
Разместите выводы обследования GATS в Интернете в день опубликования информации		
Определите контактное лицо для прессы, которому можно будет задать вопросы после проведения пресс-конференции		
Проведите пресс-конференцию		
Обеспечьте в ходе проведения пресс-конференции размещение информации в социальных сетях в формате «прямого эфира», то есть актуальных обновляемых сообщений, которыми можно делиться		

Последующие действия после проведения пресс-конференции

Проведение пресс-конференции является первым этапом распространения данных обследования GATS. Важно, чтобы лица, формулирующие политику и принимающие решения, продолжали получать сведения о проблемах и последствиях для здоровья, вызванных потреблением табака; кроме того, необходимо постоянно заострять внимание на конкретных мерах, которые могут быть приняты в целях предупреждения появления данных проблем.

После выпуска данных обследования GATS министерство здравоохранения должно регулярно заострять внимание на этой теме и проводить ее обсуждение со следующими субъектами:

- A. **СМИ** — после проведения пресс-конференции министерство здравоохранения должно быть готово к ответам на вопросы по выводам GATS или по борьбе против табака. Целесообразно поручить сотруднику министерства работу по ответам на вопросы, которые могут возникнуть в будущем, либо по налаживанию контактов для журналистов с теми специалистами в министерстве, которые компетентны ответить на конкретный вопрос. При появлении любых вопросов выступающие должны стараться формулировать ответы таким образом, который способствует сохранению внимания аудитории к основным темам и целям распространения данных.
- B. **Социальные сети** — распространение в социальных сетях информации, направленной на привлечение СМИ, лиц, формулирующих политику, и широкой общественности может активизировать обсуждение результатов обследования GATS и мер, которые необходимы в ближайшие недели и месяцы после опубликования информации, для усиления борьбы против табака, что будет способствовать большей общественной поддержке изменений в политической повестке дня. Кроме того, информация, активизирующая привлечение общественности и размещенная в подходящий со стратегической точки зрения момент времени, может содействовать информированию лиц, формулирующих политику, об общественной поддержке борьбы с табаком. Информация в социальных сетях должна быть единообразной, интересной и соответствовать основному посылу и теме призыва к действию. Полезно ориентировать информацию в социальных сетях на конкретные СМИ, журналистов, политиков и влиятельных лиц. В случае, если подписчикам предлагается разместить на своей странице, поделиться или прокомментировать контент, создается возможность дополнительного привлечения внимания к его сути. Использование визуализации данных — инфографики — является эффективным инструментом для привлечения внимания аудитории, так как это упрощает донесение информации и способствует ее запоминанию.
- C. **Партнеры в борьбе против табака** — в некоторых странах выступление государственных учреждений и должностных лиц за более решительные меры для борьбы против табака является неуместным. Тем не менее это может быть уместным для партнерских организаций. Таким образом, целесообразно привлекать партнеров к участию не только в планировании и проведении первоначальной пресс-конференции, но и для осуществления последующей деятельности. В сопроводительном документе **Использование данных GATS для усиления поддержки борьбы против табака: руководство для партнеров** рассмотрены конкретные действия партнерских организаций в рамках дальнейшей деятельности по итогам пресс-конференции, на которой были представлены данные обследования GATS. В число таких мер может входить написание писем или авторских материалов в редакцию новостных СМИ, взаимодействие с общественностью в социальных сетях, организация общественных мероприятий, посвященных итогам и практическим выводам обследования GATS.
- D. **Лица, формулирующие политику** — представители министерств после проведения пресс-конференции должны также организовать встречи с официальными лицами в других государственных учреждениях в целях обеспечения более детального информирования о выводах обследования GATS. Решения о взаимодействии с конкретными учреждениями / лицами следует принимать исходя из их потенциала или влияния на политику в области борьбы против табака. В министерстве следует рассмотреть вопрос о том, необходимо ли пригласить на данные встречи партнеров по распространению данных. Информация о подготовке к проведению таких встреч содержится в сопроводительном документе

Использование данных GATS для усиления поддержки борьбы против табака: руководство для партнеров.

Вox 1: «В конечном счете важно опираться на фактические данные, не застывая в нерешимости перед цифрами. Данные должны обрести конкретный смысл».

Hargreaves, A. & Fullan, M. (2012). "Professional capital: Transforming teaching in every school" Teachers College Press.

Заключение

Эффективные действия по борьбе против табака во всем мире являются результатом тщательно продуманных стратегий и кампаний, направленных на активизацию данной деятельности. Распространение данных GATS будет играть ключевую роль в любой попытке изменить политику по борьбе против табака в странах, в которых эти данные собираются.

Однако для активизации борьбы против табака самих по себе данных будет недостаточно.

Эффективность распространения данных основывается на четко поставленных целях и требует сплоченной работы партнеров, которые помогут донести важные сообщения до основной аудитории, обладающей потенциалом, полномочиями или влиянием на политику в сфере борьбы против табака.

Распространение данных GATS министерствами здравоохранения важно для изменения политики по борьбе против табака во всем мире. Надеемся, что информация и рекомендации, содержащиеся в этом документе, помогут провести первоначальное опубликование данных обследования GATS и создадут основу для определения дальнейших задач по их распространению.

Если вам необходима помощь в работе по распространению данных обследования GATS, просим связаться с нами, отправив письмо на электронный адрес info@tobaccofreekids.org. Кампания «За будущее детей без курения». Укажите «GATS» в теме письма.

Технические аспекты распространения информации

Примеры из практики

СИТУАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 1

Уганда. Сотрудничество с основными партнерами по линии опубликования данных и дальнейших действий (июль 2014 г.)

Уганда стала участником Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в 2007 г. Стремясь защитить здоровье населения и регулировать табачную промышленность в Уганде, в 2012 г. Министерство здравоохранения совместно с организациями гражданского общества и основными заинтересованными сторонами внесло в парламент Уганды проект закона о борьбе против табака в соответствии с обязательствами по Договору.

Министерство здравоохранения и группы гражданского общества считают, что проведение обследования GATS в 2013 г. имело решающее значение для результативности общих усилий в обеспечении принятия данного закона. В целях своевременного применения результатов обследования GATS Министерство здравоохранения приняло решение обнародовать их в июле 2014 г., выпустив исполнительное резюме и информационный бюллетень (более объемный страновой отчет был выпущен в ноябре 2015 г.).

В результате проведения обследования GATS были получены следующие выводы:

- Более **62%** взрослого населения подвергалось воздействию окружающего табачного дыма в барах и ночных клубах.
- Свыше **30%** курильщиков задумывались об отказе от курения, видя наклейки с предостережениями.
- Порядка **9 из 10** человек выступали в пользу закона о запрете всех форм рекламы табачной продукции.

Министерство здравоохранения и партнеры воспользовались этими результатами в целях принятия комплексного проекта законодательных мер, которые были предложены двумя годами ранее, однако оставались на стадии законопроекта. Этот закон предусматривает стопроцентный запрет на курение в общественных местах без исключений; запрет на демонстрацию табачных изделий в местах продажи; пиктограммы, предупреждающие о вреде курения, которые занимают 75% лицевой и оборотной сторон упаковки; ограничение курения в радиусе 100 метров от любого закрытого общественного места, закрытого рабочего места и любого общественного транспорта; а также полный запрет на рекламу, продвижение и спонсорство табачных изделий.

Министерство здравоохранения совместно с партнерами подготовили призыв, который был приведен в соответствие с целями политики в области борьбы против табака. В призыве был выделен ряд пунктов, соответствовавших основным направлениям политики, в том числе:

- **Политика, направленная запрет курения.** Принятие комплексной политики в области запрета курения, которая охватывает все общественные места и рабочие места и позволяет полностью защитить некурящих людей от воздействия окружающего табачного дыма и при необходимости содействовать курящим в снижении потребления сигарет.
- **Наглядные предупреждения о вреде курения.** Использование ярких предупреждающих изображений окажет профилактическое действие, подавляя мотивацию к началу курения, а также будет побуждать курящих к отказу от курения.
- **Стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий.** Запрет на любую рекламу, продвижение и спонсорство табака снизит потребление табака и предотвратит начало курения среди молодежи.

Вох 1: Данные обследования GATS в Уганде: основной тезис

Принимая во внимание убедительные доказательные данные, полученные в ходе обследования GATS в 2013 г., призываем политиков к принятию законопроекта о борьбе против табака в Уганде и защите нынешних и будущих поколений жителей нашей страны от летального исхода, заболеваний и инвалидности, вызванных потреблением и воздействием табака.

Результаты обследования GATS в Уганде были обнародованы в июле 2014 г. в ходе серии публичных мероприятий, прошедших в виртуальном и очном формате и широко освещавшихся в СМИ. Для обеспечения широкого распространения результатов и призыва к действиям использовалась очная и онлайн-коммуникация. Спектр каналов связи охватывал вещательные СМИ, печатные издания, социальные сети и СМС-рассылку; доступ к ним был предоставлен как на основе доверия, так и на коммерческой основе.

Меры, принятые перед опубликованием данных:

- Определение даты обнародования данных совместно с другими должностными лицами правительства и партнерами; подготовительная работа с лицами, принимающими решения, и общественностью посредством интервью в СМИ и информирования в социальных сетях с использованием данных прошедшего в Уганде раунда Глобального обследования по вопросу потребления табака молодежью; а также заблаговременный выпуск информационного сообщения для СМИ, в котором для журналистов было представлено разъяснение важности результатов обследования GATS.
- Подготовка простых и понятных информационных бюллетеней по борьбе против табака, их перевод на четыре основных местных языка и распространение в СМИ и социальных сетях.

Некоторые меры, принятые в день обнародования:

- Проведение в связи с выходом данных обследования GATS делового завтрака, в котором приняли участие свыше 150 участников из правительственных организаций, гражданского общества, научных кругов и СМИ; в качестве докладчиков выступили высокопоставленные лица, в том числе министр здравоохранения, генеральный директор службы здравоохранения, члены парламента, представитель странового бюро ВОЗ, руководитель Африканского центра по борьбе против табака, а также представители аппарата премьер-министра и Центра по контролю и профилактике заболеваний.
- Работа со средствами массовой информации в интересах обеспечения масштабного освещения в СМИ, в том числе: пресс-конференция, в которой приняли участие более 30 журналистов из 15 вещательных и печатных СМИ; привлечение журналистов, освещающих различные вопросы, такие как здравоохранение, бизнес, образ жизни, религия и другие смежные темы; набор материалов для СМИ, включающий копию исполнительного резюме GATS, информационный бюллетень, пресс-релиз и контактная информация для пресс-секретарей; личные интервью с журналистами вещательных и печатных СМИ.
- Привлечение общественности через социальные сети, включая размещение блогов и инфографики на платформах министерства здравоохранения и партнеров в социальных сетях; широкое распространение на платформах в социальных сетях уникального хештега #GatsUG.

Меры, принятые после опубликования данных:

- Стратегия размещения информации в СМИ на коммерческой основе, в рамках которой партнерские НПО заказывали государственной вещательной службе трансляцию в прямом эфире ток-шоу, посвященного законопроекту в области борьбы против табака, тогда как другие партнеры проводили спустя неделю после опубликования данных обследования GATS два других ток-шоу в прямом эфире с возможностью звонка в студию на частных FM-радиостанциях и телевизионных станциях. Звонящие в студию люди выражали обеспокоенность данными GATS. Кроме того, НПО на коммерческой основе размещали в газетах информацию.

- Международные партнеры, включая ВОЗ и кампанию «За будущее детей без курения», выпустили пресс-релизы, посвященные призыву по итогам обследования.
- Партнеры организовали медиadiaлоги с основными лицами, принимающими решения, включая медиadiaлог с Ассоциацией парламентской прессы, в котором приняли участие 58 парламентских журналистов и инициатор законопроекта в парламенте; медиadiaлог, приуроченный к Неделе грудного вскармливания и проведенный совместно с Коалицией гражданского общества Уганды, в том числе с 50 журналистами, нутрицевтами и представителями аппарата премьер-министра; медиadiaлог с участием 20 журналистов всех СМИ округа Аруа — основного урбанизированного регионального центра в крупнейшем регионе выращивания табака, — а также с должностными лицами муниципальных и районных органов здравоохранения и сельского хозяйства.

Все перечисленные выше мероприятия подкрепляли призыв, содержащийся в тезисах всех выступающих, информационно-просветительских материалах, информации в социальных сетях и других коммуникационных инструментах и материалах.

Двадцать восьмого июля 2015 г. парламент Уганды принял действенный закон в отношении борьбы против табака, который предусматривал стопроцентный запрет курения в общественных местах; использование графических предостережений о вредных последствиях курения для здоровья, занимающих 65% площади упаковки; всеобъемлющий запрет на стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий; запрет на продажу сигарет в пределах 50 метров от учебных заведений, медицинских учреждений, кинотеатров, полицейских участков, тюрем, а также различных детских учреждений; запрет на продажу табачных изделий лицам моложе 21 года.

СИТУАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 2

Филиппины. Второй раунд исследования GATS стал призывом к действию в работе по совершенствованию политики в области борьбы против табака (март 2017 г.)

В 2012 г. Филиппины приняли закон об изменении «налогов на вредные привычки», в связи с которым были введены более высокие акцизные ставки на табак и упрощена структура табачного налога, и к январю 2017 г. была введена единая ставка акцизного налога, для которой предусмотрено последующее ежегодное повышение на 4%.

Результаты второго раунда обследования GATS, проведенного на Филиппинах, позволили своевременно выявить значение закона об изменении «налогов на вредные привычки», включая снижение почти на 20% потребления табака среди взрослых в период между первым раундом GATS в 2009 г. и вторым раундом в 2015 г.

Меры, принятые для распространения данных о втором раунде обследования GATS:

- Положительные отзывы о существенном снижении потребления табака взрослым населением с акцентом на роль закона об изменении «налогов на вредные привычки» как движущей силы этих перемен.
- Пресс-конференция высокого уровня, на которой были оглашены результаты исследования и представлена картина ситуации с четкими оценками и заявлениями. В пресс-конференции приняли участие министр здравоохранения, помощник министра финансов, представитель ВОЗ на Филиппинах и представитель Отдела по экономическим аспектам борьбы против табака штаб-квартиры ВОЗ.
- Во всех коммуникационных мероприятиях и во всех материалах использовался набор основных тезисов, привлекающих внимание к смелым действиям, предпринятым правительством для решения проблемы табачной эпидемии, при одновременном четком указании на необходимость дальнейших шагов в борьбе против табака. На следующей странице приведены примеры цитат с пресс-конференции, иллюстрирующие эти тезисы.

Примеры цитат с пресс-конференции, иллюстрирующие тезисы

**Министр здравоохранения
д-р Полин Джин Розелл-Убиал (Филиппины)**

«Нам необходимо сохранить и зафиксировать результаты, достигнутые в области налогообложения табачных изделий, расширить сферу охвата политики запрета курения и более активно предостерегать население в отношении употребления табака».

«Хотя меры для налогообложения табачных изделий, введенные с 2013 г., привели к снижению их ценовой приемлемости и доступности, немалое количество филиппинцев по-прежнему, тратит значительную часть своего ежемесячного дохода на привычку курить».

«В нашей стране еще многое предстоит сделать для ограничения и сокращения потребления табака, особенно для наших соотечественников, находящихся в экономически неблагополучном положении, которые в наибольшей степени затронуты заболеваниями, связанными с длительным потреблением табачных изделий».

**Представитель ВОЗ на Филиппинах
д-р Гундо Вейлер**

«Хотя это поистине большое достижение, мы должны удвоить усилия и нарастить интенсивность вмешательств с доказанной эффективностью».

«Блестящие результаты обследования GATS подтверждают, что Филиппины достигли уровня передовой международной практики, так как здесь за короткий период времени достигнут отказ от курения наибольшего в Западной части Тихого океана количества курильщиков. Хочу поздравить Правительство Филиппин, а также Министерство здравоохранения и финансов, которые добились этого результата совместными усилиями».

**Заместитель Министра финансов
Мария Тереза Абитан**

«Вместе с тем благодаря налоговой реформе был обеспечен большой объем средств для нужд программ здравоохранения».

«В декабре 2012 г., который можно условно считать начальным моментом, в виде налогов было получено 32 млрд песо, тогда как в 2013 г. — 70,4 млрд (первый год сбора «налогов на вредные привычки»), 75,5 млрд — в 2014 г. и 100 млрд — в 2015 г.».

**Исполнительный директор
д-р Бунгон Риттхипхакди
Альянс стран Юго-Восточной Азии по борьбе против табака (SEATCA)**

«Действующий на Филиппинах с 2012 г. закон об изменении «налогов на вредные привычки» является блестящим примером для других стран. Результаты обследования GATS должны стимулировать правительство Филиппин к сохранению нынешней структуры единого налога и дальнейшему повышению ставок в целях снижения доступности табачной продукции».

В декабре 2017 г. Конгресс принял положения новой инициативы по налоговой реформе под названием TRAIN для обеспечения дополнительного умеренного повышения акцизов на табак сверх четырех процентов, предусмотренных законом об изменении «налогов на вредные привычки».

СИТУАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 3

Индия. Страновые данные и опубликование сведений второго раунда обследования GATS оказало влияние на национальную политику (июнь 2017 г.)

Закон о сигаретах и других табачных изделиях 2003 г. является комплексной нормой, регулирующей борьбу против табака в Индии. В Индии, которая стала участницей Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в 2004 г., потребители табака используют различные виды курительных и бездымных табачных изделий, такие как биди, сигареты и гутка. Национальная программа по борьбе против табака, действующая в Индии под эгидой Министерства здравоохранения и благосостояния семьи, способствует реализации законов о борьбе против табака в штатах и округах.

Индия провела первый раунд обследования GATS в 2009–2010 гг. По итогам второго раунда обследования GATS, проведенного в 2016–2017 гг., было выявлено относительное сокращение потребления табака среди взрослого населения на 17 процентов. Второй раунд обследования прошел по всех 30 штатах и двух союзных территориях, что указывает готовность правительства к существенным инвестициям в исследование табачной эпидемии в Индии и готовность отследить основные показатели в области борьбы против табака. В конечном счете данные продемонстрировали различия в распространенности потребления табака в разных штатах; различия в типах употребляемого табака в разных штатах; а также различные уровни внедрения национальной программы по борьбе против табака в штатах.

Основной целью правительства при обнародовании данных второго раунда обследования GATS было укрепление потенциала национальных и субнациональных правительств в области реализации политики и устойчивых программ борьбы против табака. Другими целями стали привлечение внимания соответствующих заинтересованных сторон и взаимодействие с высшими должностными лицами на различных уровнях; создание платформы для должностных лиц, участвующих в национальной программе борьбы против табака на уровне штатов и округов, для изучения эффективности работы и анализа успехов и недостатков; а также взаимодействие со СМИ на принципах доверия и привлечение внимания общественности в национальном масштабе и на уровне штатов.

Для достижения этих целей правительством было принято решение о разработке проекта первоначального опубликования национального информационного бюллетеня по GATS, который получил широкое освещение в СМИ до выхода на уровне штатов. После первоначального опубликования национальных данных были запланированы информационные релизы на уровне штатов, включающие информационные бюллетени и взаимодействие с правительствами субнационального уровня в интересах подготовки выпуска данных на уровне штатов. Для успеха этой сложной, но стратегически важной схемы обнародования данных было необходимо сотрудничество между правительствами и организациями, что потребовало внедрения перечисленных ниже элементов. Вместе с тем важно заметить, что данный тип планирования (опубликование данных на уровне отдельных штатов в различные периоды времени) был внедрен в стратегию работы с самого начала процесса GATS.

- Активная поддержка со стороны Министерства здравоохранения и благосостояния семьи при практическом содействии странового бюро Всемирной организации здравоохранения в Индии.
- Уникальное партнерское взаимодействие с государственными структурами по борьбе против табака, Ассоциацией волонтеров Индии (НПО), местными организациями гражданского общества и Социологическим институтом ТАТА, который являлся организацией исполнителем второго раунда обследования GATS.
- Обнародование данных обследования в различное время согласно графику.
- Обнародование данных по штатам согласно графику в различное время.

- Презентация данных по штатам, в которых были выявлены положительные результаты, становилась площадкой для информирования о положительном опыте и давала пищу для размышлений другим штатам.
- В мероприятиях по опубликованию данных участвовали министры здравоохранения штатов, высокопоставленные должностные лица и представители СМИ.
- Штаты организовывали обсуждения данных с муниципальным и районными органами власти в формате «круглого стола».
- Был проведен анализ данных для выявления недостатков и выработки усовершенствованных стратегий борьбы против табака на уровне штатов.

Этот беспрецедентный успех стратегии запуска второго раунда обследования GATS позволил придать мощный импульс борьбе против табака в национальном и государственном масштабе. Положительными результатами применения данного подхода стали укрепление политических обязательств и более решительные действия должностных лиц, ответственных за национальную программу борьбы против табака; укрепление взаимодействия между должностными лицами здравоохранения национального уровня и уровня штатов с коллегами из других сфер, а также более активная поддержка должностных лиц штатов национальной программы по борьбе против табака; привлечение внимания более 2 000 различных заинтересованных сторон на местах посредством проведения просветительских мероприятий на уровне штатов; свыше 300 новостных сюжетов в национальных и региональных СМИ, подготовленных на некоммерческой основе; активизация разработки штатами новых планов и содействие стратегиям в области борьбы против табака.

После опубликования данных по крупным штатам Министерство здравоохранения Индии опубликовало страновой отчет и набор данных для публичного использования. Страновой отчет также получил активное освещение в СМИ и способствовал пониманию потребностей в дальнейшем прогрессе на пути борьбы против табака. Страновой отчет и другие раздаточные материалы были выпущены в упаковке, напоминавшей пачку сигарет, на всей площади которой была размещена пиктограмма с предостережением.

Часто задаваемые вопросы

Что такое GATS?

Глобальное обследование потребления табака взрослым населением (GATS) представляет собой стандартизированное глобальное обследование, используемое для осуществления систематического мониторинга употребления табака среди взрослых и отслеживания основных показателей в области борьбы против табака. Обследование GATS является национальным репрезентативным обследованием домашних хозяйств с участием взрослых в возрасте 15 лет и старше, проводимым с использованием единообразного и стандартизованного протокола, который обеспечивает для стран, повторно проводящих обследование, возможность беспрецедентно точных сравнений между странами, а также в динамике.

Обследование GATS является составной частью Глобальной системы эпиднадзора за употреблением табака (GTSS), элементами которой также являются: Глобальное обследование употребления табака среди молодежи (GYTS); Вопросы в отношении употребления табака для использования в исследованиях (TQS); и Вопросы в отношении употребления табака для использования в исследованиях среди молодежи (TQS-Youth).

Кто входит в число национальных и международных партнеров по проведению обследования GATS?

Национальными партнерами являются министерства здравоохранения в качестве ведущей координирующей организации в проведении GATS и национальное статистическое управление либо известное учреждение, проводящее обследования, которые выступают в роли организации-исполнителя. К международным партнерам относятся Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Центры США по контролю и профилактике заболеваний (ЦКЗ), Школа общественного здравоохранения Блумберга при Университете Джона Хопкинса, организация «RTI International» и Фонд ЦКЗ.

Почему необходимо контролировать потребление табака взрослым населением?

Табак является ведущей предотвратимой причиной преждевременной заболеваемости и смертности во всем мире. Борьба против табака требует эффективного механизма наблюдения для мониторинга тенденций распространенности потребления и других важных показателей, таких как наличие зон, свободных от курения, запрет на рекламу табака, и помощь в отказе от курения. Эпиднадзор и мониторинг являются важными инструментами общественного здравоохранения для борьбы против табака. Они обеспечивают критически важную информацию для укрепления программ и политики, а также для оценки их эффективности. «Если вы не можете дать явлению количественную характеристику, вы не можете управлять им».

Какие темы охватывает обследование GATS?

В основном вопроснике GATS содержатся вопросы общего характера о респондентах, их потреблении табака (курительного и бездымного), применении электронных сигарет, попытках прекращения потребления, о пассивном курении, экономическом статусе, воздействии источниках информации и знаний, взглядов и представлений о табаке. Кроме того, в нем содержатся дополнительные вопросы, которые посвящены другим темам, например использованию изделий из нагреваемого табака.

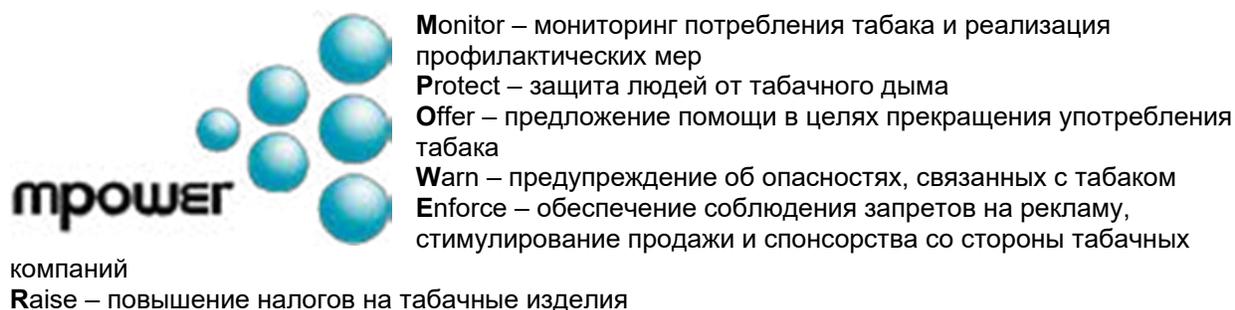
Какова польза обследования GATS на уровне страны?

Страны будут располагать национальными репрезентативными данными о потреблении табака среди взрослого населения и о важнейших мерах борьбы против табака. Кроме того, собранные данные могут быть сопоставлены между странами, в которых проводилось обследование GATS. Таким образом, результаты обследования могут быть использованы для лучшего понимания сравнительной картины употребления табака между странами. Они могут быть использованы для создания более эффективных программ борьбы против табака и для мониторинга воздействия этих программ. Благодаря обследованию GATS в динамике станет доступной подробная информация по широкому кругу тем, касающихся борьбы против табака, в том числе об отказе от курения, пассивном курении, финансовых составляющих, источниках информации и знаний,

взглядов и представлений о табаке. Кроме того, страны имеют возможность присоединиться к работе сети GTSS.

Как обследование GATS соотносится с Рамочной конвенцией Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) и пакетом мер ВОЗ MPOWER?

Данные обследования GATS помогут странам в выполнении обязательств, предусмотренных Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ), в целях получения сравнимых данных внутри и между странами. ВОЗ разработала пакет технических мер MPOWER, которые направлены на снижение спроса и охватывают избранные меры, предусмотренные РКБТ ВОЗ:



Когда данные GATS будут широко доступны?

Данные GATS размещают на сайте Глобальной системы эпиднадзора за потреблением табака по прошествии одного года после опубликования правительством страны первоначальных результатов. До поступления данных в общий доступ необходимо их одобрение Координационным центром данных.

Когда обследование GATS проводят повторно?

Странам рекомендуется проводить повторное обследование каждые 4–5 лет.

Какова роль Координационного центра данных?

Роль Координационного центра данных и хранилища данных Глобальной системы эпиднадзора за потреблением табака играет ЦКЗ. Координационный центр осуществляет управление данными, обеспечивает качество и стандартизацию, а также выполняет функцию хранилища данных и обеспечивает совместное использование данных, их опубликование и распространение. К задачам Координационного центра относятся:

- гарантированная обработка данных каждой страны на высоком уровне;
- гарантированный анализ тенденций в странах при повторном проведении обследования на основе надежных и единообразных статистических процедур и практики; а также
- применение скоординированного процесса проведения стандартизованного анализа, который будет иметь важное значение для проведения и дальнейшего развития глобальных программ и политики по борьбе против табака.

Чем GATS отличается от других обследований?

GATS — это самостоятельное углубленное обследование с использованием стандартного и единообразного протокола (вопросник, план выборки, инструктаж, сбор и обработка данных, обеспечение качества, анализ данных и отчетность). Данные собираются индивидуально с использованием портативного оборудования. Использование стандартного набора вопросов GATS улучшает сопоставимость результатов обследования в динамике и приводит эти оценки в соответствие с результатами международных усилий по эпидемиологическому надзору и мониторингу потребления табака.

Каковы требования для участия страны в обследовании GATS и Глобальной системе эпиднадзора за табаком?

Для участия в обследовании GATS страны должны выполнять научные и технические требования комплексного стандартного протокола GATS. Это означает, что страна должна располагать собственным проектом вопросника по потреблению табака, который утвержден экспертным комитетом по проведению обследования GATS. Кроме того, Комитет по рассмотрению выборки изучает план выборки, удельный вес ее элементов, меры для обеспечения качества и план анализа полученных данных.

Как страна может начать проведение GATS?

Страна, заинтересованная в проведении обследования GATS, должна обратиться в ВОЗ или ЦКЗ.

Каков механизм для стран, которые частично или полностью финансируют обследование GATS и планируют участие в работе Глобальной системы эпиднадзора за потреблением табака?

Страны могут принять решение о полном или частичном финансировании обследования GATS. Тем не менее для участия в работе Глобальной системы эпиднадзора за потреблением табака страны должны придерживаться технических и научных требований комплексного стандартного протокола GATS. По линии ВОЗ и ЦКЗ всем странам может быть обеспечена техническая помощь, рассмотрение протокола и его утверждение экспертами.

Какие механизмы для мониторинга потребления табака, помимо самостоятельного обследования GATS, имеются в странах?

Чтобы содействовать систематическому мониторингу потребления табака, страны всего мира могут использовать стандартный комплект из 22 вопросов, отобранных из основного вопросника GATS, под названием «Вопросы в отношении употребления табака для использования в исследованиях». Использование этих вопросов поможет странам улучшить сопоставимость национальных оценок в динамике и увязать с их результатами международного эпидемиологического надзора и мониторинга табака. В рамках существующих национальных обследований страны могут добавить собственные модули по табаку и/или включить стандартный комплект из 22 вопросов GATS. Тем не менее данные, собранные с помощью «Вопросов для использования в исследованиях», не позволяют генерировать сопоставимые глобальные оценки GATS в связи с методологическими различиями.

Добавление А. План опубликования данных обследования GATS

Информационный бюллетень и исполнительное резюме - примерный график выпуска информации								
Мероприятия	Организация и ответственное лицо	Функции и обязанности	Месяцев до опубликования информации					
			6	5	4	3	2	1
Подготовить окончательную версию информационного бюллетеня и исполнительного резюме								
Определить значимость подготовки перевода; при необходимости скорректировать график			■					
Проверить точность представленных величин, а также качество текста и перевода			■					
Направить окончательную версию проекта на рассмотрение партнеров			■					
Установить предельные сроки обратной связи после рассмотрения проекта			■					
Провести пересмотр по итогам предоставленной партнерами обратной связи			■					
Провести анализ материалов после внесения итоговых изменений				■				
Получить одобрение ЦКЗ и убедиться в соответствии материала политическим задачам				■				
Направить на верстку (при необходимости)				■				
Подготовить печатную версию информационного бюллетеня и исполнительного резюме					■			
Направить материалы к месту проведения мероприятия, а также распространить копии различным партнерам					■			
Материально-техническое обеспечение мероприятия по опубликованию данных								
Принять решение в отношении формата опубликования данных - Информационный бюллетень - Информационный бюллетень + исполнительное резюме - Информационный бюллетень + исполнительное резюме + страновой отчет			■					
Сформировать глобальную координационную группу с участием МЗ, ВОЗ, государственных учреждений, ЦФК и ЦКЗ			■					
Созвать совещание национального комитета по планированию для решения практических вопросов материально-технического обеспечения мероприятия			■					
Организовать конференц-звонок по итогам работы для обсуждения планов опубликования информации и подтверждения потребностей партнеров				■				
Принять меры для приглашения должностных лиц высокого уровня к председательству на мероприятии по опубликованию данных обследования GATS				■				
Провести официальные встречи с МЗ для одобрения доклада, определения окончательной даты и согласования стратегии распространения				■				
Подтвердить дату опубликования результатов обследования GATS				■				
Подготовить бюджет для проведения мероприятия (только для средств, привлекаемых за счет внешнего финансирования)				■				
Провести встречу со СМИ для обсуждения итоговых версий информационных сообщений, стратегий и соответствующей медиаподдержки						■		

Опубликование информационного бюллетеня и исполнительного резюме по обследованию GATS

Добавление В. Пример пресс-релиза по обследованию GATS

WHO is revamping its digital presence.
Come and try our new website. [Go to new site](#)



World Health Organization
Western Pacific Region

**WHO Representative Office
Philippines**



[About WHO in the Philippines](#) [Areas of work](#) [Health topics](#) [Publications and information resources](#) **Media centre**

More than one million Filipinos have quit tobacco use

Joint DOH-DOF-WHO Press Release

MANILA, 20 MARCH 2017 - The Philippine Department of Health (DOH) said on Monday/March 20 that a number of tobacco control interventions, particularly tobacco taxation has led to a significant drop in current smokers from 17 million (2009) to 15.9 million (2015). The Tobacco Tax Reform Law of 2012 was also called an "anti-cancer tax" that has a significant health outcome and has increased funds available for health.



"This figure represents a relative reduction of close to 20% of smokers or in simpler terms, one million Filipinos have quit tobacco use — the biggest decline we have seen in Philippine history, and we can do more to stop the suffering caused by this epidemic." Other measures that have contributed to the decline in smoking are graphic health warnings, local ordinances and advocacy of the health sector in strong partnership with civil society.

This notable reduction in tobacco use translates to a million Filipinos at lower risk for cancer, heart disease, asthma and chronic obstructive pulmonary disease, Philippine health officials said.

The 2015 Philippines' Global Adult Tobacco Survey (GATS) reported that currently only 15.9 Filipino adults currently smoked tobacco products — 40.3 among men and 5.1 % among women. Smoking among women declined by close to 50% - also a sign that measures to counteract smoking among women are working.

Health Secretary Paulyñ Jean Rosell-Ubial also said that the 2015 GATS shows that 3 out of 4 smokers in the Philippines wants to quit and that families and health providers should support Filipinos who want to get out of nicotine addiction. "We need to sustain and protect our gains in tobacco taxation, expand the scope of smoke-free policies and intensify our warnings against tobacco use."

Secretary Ubial expressed concern that while exposure to cancer-causing second hand smoke had declined significantly in public transport, government offices and workplaces — exposure to smoking in bars and nightclubs is as high as 88.3%, and in restaurants 33.6% - posing a threat to the health of non-smoking workers in bars, nightclubs and restaurants. She also warned families against going to restaurants where smoking is still allowed indoors, even in smoking designated areas — "second hand smoke circulates in any enclosed area, it is carcinogenic; therefore smoking designated areas in restaurants threaten the health of children and senior citizens, in particular", she added.

"The Philippines, as party to the WHO Framework Convention on Tobacco Control (FCTC) should comply with Article 8 of the Treaty that calls for a complete ban on smoking in public places. The Philippines has taken positive measures that led to the doubling of the prices of tobacco products and the imposition of strict labelling requirements on cigarette packs. In support of President Duterte's desire to replicate Davao City's strict enforcement of smoke-free policies we need to do more to prevent 87,000 annual deaths among Filipinos, which are more than the number of deaths due to HIV/AIDS, tuberculosis and malaria combined leading to an annual economic loss of approximately Php 168 billion from tobacco-related hospitalization and productivity losses", the Secretary added.

"The Department of Health stands firmly behind all initiatives that impose smoking bans in public places where non-smokers become unwillingly exposed to second-hand smoke. It is incumbent on both the national and local governments to protect the health of all Filipinos who choose not to be exposed to cancer-causing substances in second hand smoke." Secretary Ubial said.

Share

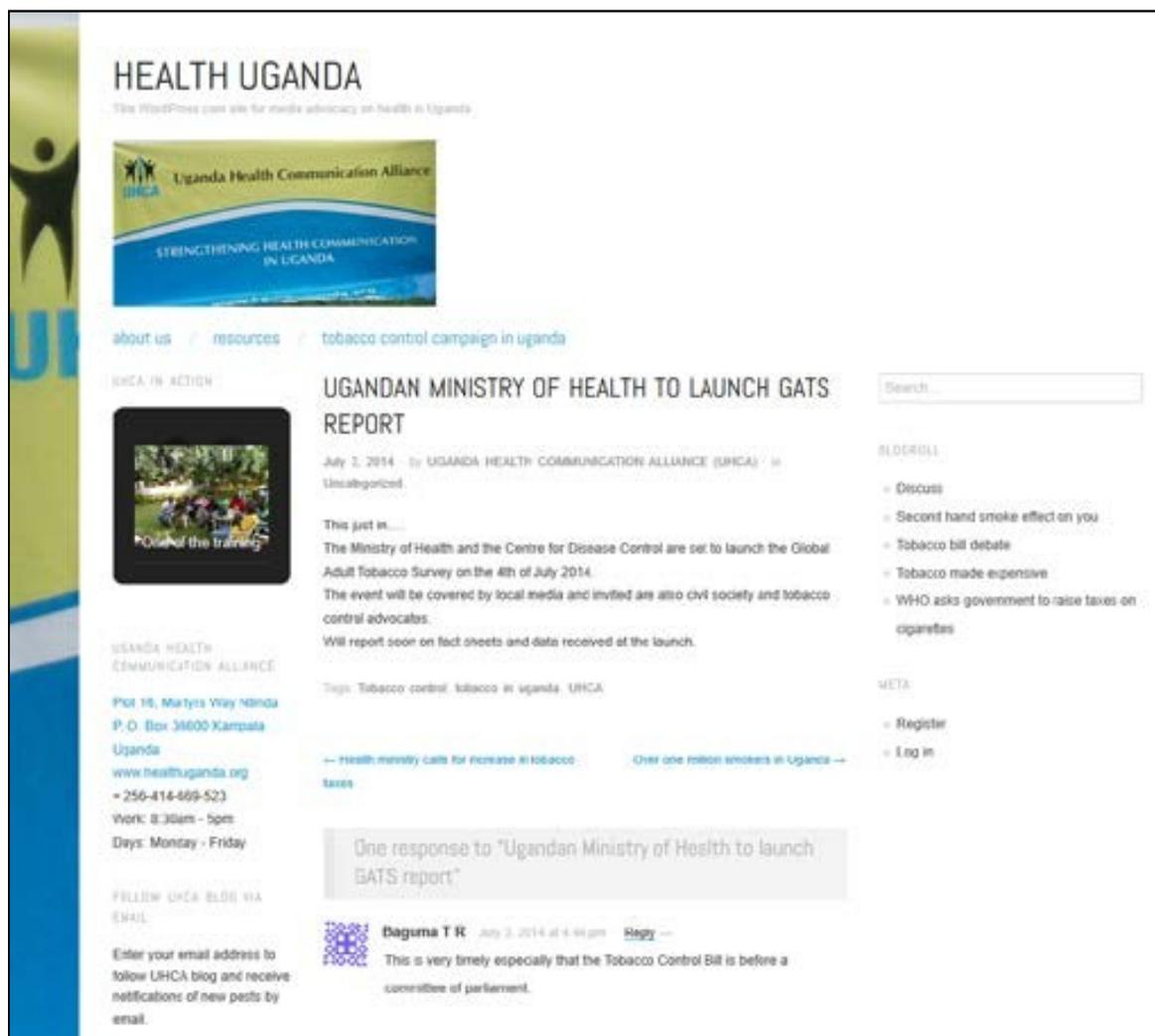
Print

Panel members at the press conference include Finance Assistant Secretary Maria Teresa Habitan, Health Secretary Paulyñ Jean Rosell-Ubial, WHO Philippine Representative Walter Gundoc and Dr. Jean Tescho, of the WHO Headquarters Tobacco Control Economics Unit
WHO/F.La/17/0

Распространение данных обследования GATS: рекомендации по первоначальному опубликованию данных — сентябрь 2020 г.

33

Добавление С. Пример информационного сообщения для СМИ об обследовании GATS



HEALTH UGANDA
The WordPress.com site for media advocacy on health in Uganda.

Uganda Health Communication Alliance
STRENGTHENING HEALTH COMMUNICATION IN UGANDA

[about us](#) / [resources](#) / [tobacco control campaign in uganda](#)

UHCA IN ACTION



UGANDAN MINISTRY OF HEALTH TO LAUNCH GATS REPORT

July 2, 2014 by [UGANDA HEALTH COMMUNICATION ALLIANCE \(UHCA\)](#) in [Uncategorized](#)

This just in...
The Ministry of Health and the Centre for Disease Control are set to launch the Global Adult Tobacco Survey on the 4th of July 2014. The event will be covered by local media and invited are also civil society and tobacco control advocates. Will report soon on fact sheets and data received at the launch.

Tags: [Tobacco control](#) [tobacco in uganda](#) [UHCA](#)

[← Health ministry calls for increase in tobacco taxes](#) [Over one million smokers in Uganda →](#)

DISCUSS

- Discuss
- Second hand smoke effect on you
- Tobacco bill debate
- Tobacco made expensive
- WHO asks government to raise taxes on cigarettes

META

- Register
- Log in

USANDA HEALTH COMMUNICATION ALLIANCE
Plot 16, Martyrs Way Ninda
P.O. Box 36600 Kampala
Uganda
www.healthuganda.org
+ 256-414-669-523
Work: 8:30am - 5pm
Days: Monday - Friday

FOLLOW UHCA BLOG VIA EMAIL
Enter your email address to follow UHCA blog and receive notifications of new posts by email.

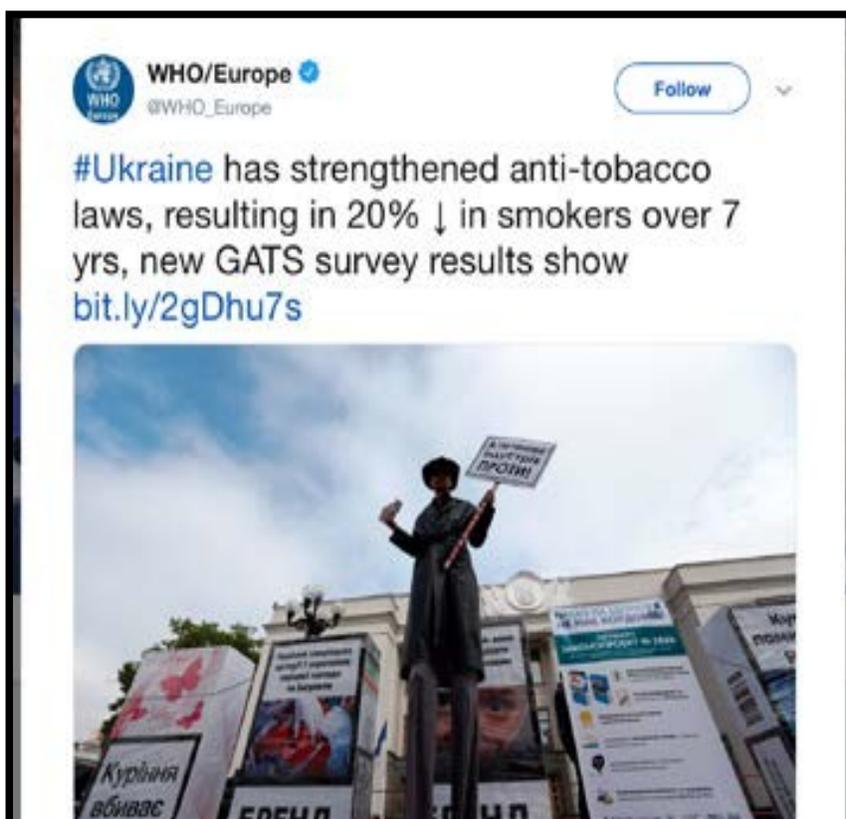
One response to "Ugandan Ministry of Health to launch GATS report"

Daguma T R July 2, 2014 at 4:44 pm [Reply](#) —
This is very timely especially that the Tobacco Control Bill is before a committee of parliament.

Добавление D. Пример приглашения на мероприятие, посвященное обследованию GATS



Добавление Е. Пример материалов в Twitter, посвященных обследованию GATS



Добавление F. Пример информации об обследовании GATS в Facebook

Findings from the Global Adult Tobacco Survey - India

Legend: 2009-10 (Orange), 2016-17 (Blue)

Metric	2009-10	2016-17
Secondhand smoke in homes decreased	52.3%	38.7%
Adults who noticed health warning labels on packages of cigarettes increased	70.8%	83.0%
Adults who noticed any promotion of smokeless tobacco products decreased	8.8%	5.7%

cdc.gov/tobacco/global

CDC Global
Like This Page · December 8, 2017 · 🌐

Data from the Global Adult Tobacco Survey show that India has improved on a number of key tobacco control measures. Learn more here <http://bit.ly/2Bukbyz>

10 🍀 1 Comment 5 Shares

Like Comment Share

Most Relevant •

View 1 comment

Write a comment...

Добавление G. Пример блога об обследовании GATS

The screenshot shows a website header with navigation links: U.S. RESOURCES, GLOBAL, ADVOCACY TOOLS, ENGLISH, RESOURCES, THE PROBLEM, WHAT WE DO, GET INVOLVED, ABOUT US, MEDIA, and a search icon. A red circular logo in the top left corner reads 'Campaign for TOBACCO-FREE Kids'. The main heading is 'BLOG TOBACCO UNFILTERED'. The article title is 'New Survey: Indonesia Has Highest Male Smoking Rate in the World', dated September 12, 2012. The article text states that Indonesia has the highest male smoking rate among countries surveyed to date, according to results from the nation's first Global Adult Tobacco Survey (GATS) released today. It notes that the survey underscored the scope of Indonesia's tobacco epidemic, which is fueled by cheap cigarettes, rampant tobacco advertising, and weak government policies to reduce tobacco use. Smoking kills at least 200,000 people in Indonesia each year. A sidebar on the right titled 'About this blog' explains that the blog provides news and information about the global movement to reduce tobacco use and its devastating toll, and that it exposes the tobacco industry's deceitful practices and chronicles the work of advocates in the United States and around the globe who are battling the world's leading cause of preventable death. Below the main text, there is a list of bullet points summarizing key findings from the survey, such as two-thirds of Indonesian males smoking, 61 million Indonesians using tobacco, and high exposure to tobacco smoke in public places. The article also includes a quote from Indonesian Health Minister Nafsiah Mboi and a call to action for Indonesia to take swift action to implement tobacco control policies.

New Survey: Indonesia Has Highest Male Smoking Rate in the World

September 12, 2012

Indonesia has the highest male smoking rate among countries surveyed to date, according to results from the nation's first Global Adult Tobacco Survey (GATS) released today.

The survey underscored the scope of Indonesia's tobacco epidemic, which is fueled by cheap cigarettes, rampant tobacco advertising and weak government policies to reduce tobacco use. Smoking kills at least 200,000 people in Indonesia each year.

GATS is a standardized survey that has been conducted in 15 low- and middle-income countries with high rates of tobacco use. Highlights from the Indonesia survey include:

- Two-thirds of Indonesian males — 67 percent — smoke tobacco.
- 61 million Indonesians currently use tobacco, almost all of whom smoke tobacco.
- Among people who visit restaurants, 85.4 percent are exposed to tobacco smoke, while among those who use public transportation, 70 percent are exposed.
- Almost all adults (82.5 percent) reported seeing cigarette advertising or promotions in the last month, far exceeding exposure levels from any other country surveyed.
- Nearly 50 percent of current smokers plan to or are thinking about quitting; however, only 10.5 percent plan to quit within the next 12 months.
- Overall, four in five Indonesians believed that smoking causes serious illness (85.0 percent), specifically heart attacks (81.5 percent) and lung cancer (84.7 percent). However, knowledge of other specific illnesses caused by smoking was low: premature birth (48.5 percent), stroke (45.5 percent) and chronic obstructive pulmonary disease (36%).

An [Associated Press story](#) on the survey results describes the unrestrained tobacco marketing causing this epidemic: giant billboards promoting cigarettes, commercials on television and before movies in theatres, and tobacco industry sponsorship of sporting events and concerts. Many countries prohibit such marketing, but it is still allowed under Indonesia's lax laws.

'We have failed in protecting our people,' Indonesian Health Minister Nafsiah Mboi told the AP. We have been defeated by the tobacco industry... we don't want this, we cannot accept this because our job is to protect people from cigarettes.'

The survey report calls on Indonesia to take swift action and implement proven tobacco control policies to reduce tobacco's deadly grip on the country. Indonesia is the only country in Southeast Asia that has not signed the World Health Organization Framework Convention on Tobacco Control, the world's first public health treaty. The treaty requires ratifying countries to implement evidence-based measures to reduce tobacco use and exposure to secondhand smoke.

Download a [fact sheet summarizing the Indonesia survey](#).

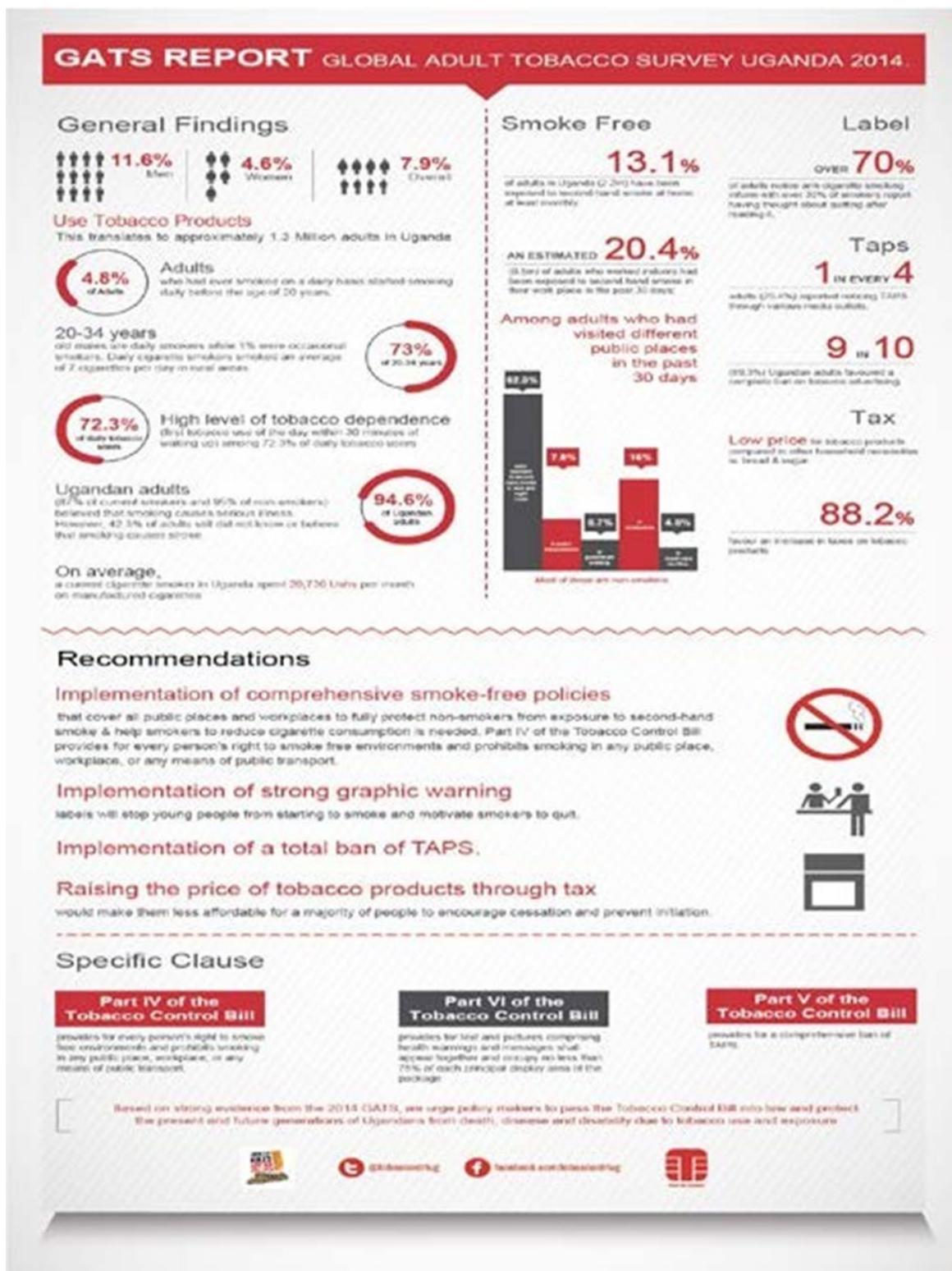
About this blog

We blog news and information about the global movement to reduce tobacco use and its devastating toll.

We expose the tobacco industry's deceitful practices and chronicle the work of advocates in the United States and around the globe who are battling the world's leading cause of preventable death.

[COMMENTS? FEEDBACK? >](#)

Добавление Н. Пример инфографики по обследованию GATS



Global Adult Tobacco Survey (GATS)