

Двадцать девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, напоминая о резолюциях EB45.R9, WHA23.32, EB47.R42 и WHA24.48, касающихся вредного воздействия курения на здоровье, а также способах ограничения курения;

принимая к сведению с удовлетворением тот факт, что последний доклад Комитета экспертов по проблеме курения и его воздействия на здоровье человека¹, подготовленный в соответствии с резолюцией EB53.R31 и положительно воспринятый Исполнительным комитетом на его Пятьдесят седьмой сессии, представляет собой тщательное и авторитетное изложение имеющихся в настоящее время данных в этой области и содержит ряд важных рекомендаций для ВОЗ и государств-членов;

полагая, что результаты Третьей всемирной конференции по проблеме влияния курения на здоровье, состоявшейся в июне 1975 г. в Нью-Йорке, явились дальнейшим подтверждением выводов и предложений Комитета экспертов ВОЗ;

учитывая бесспорные научные данные, свидетельствующие о том, что курение табака является одной из важных причин хронического бронхита, эмфиземы и рака легкого, а также одним из важных факторов риска, который может привести к возникновению инфаркта миокарда, определенным нарушениям при беременности и у новорожденных и к ряду других серьезных проблем для здоровья; кроме того, курение вредно отражается на тех, кто невольно подвергается воздействию табачного дыма;

будучи серьезно обеспокоенной существующими во всем мире тревожными тенденциями в области связанных с курением заболеваемости и смертности, а также быстрым ростом потребления табачных изделий, особенно сигарет, в тех странах, где оно раньше не было широко распространено, и тем, что в настоящее время все больше возрастает число курящих молодых людей и женщин;

признавая, что эффективная стратегия, направленная на решение этой проблемы, требует совместных усилий в осуществлении просветительных, ограничительных и законодательных мер в сочетании с последовательной политикой в области налогообложения и цен и при помощи постоянных научных исследований и оценки, проводимой на многопрофильной основе;

принимая к сведению тот факт, что очень немногие страны осуществили до настоящего времени эффективные меры по борьбе с курением;

полагая, что никакая организация, занимающаяся вопросами обеспечения здоровья, не может стоять в стороне от решения данного вопроса и что ВОЗ должна играть важную роль в обеспечении осуществления эффективной политики борьбы с курением, как это предусмотрено в Шестой общей программе работы ВОЗ на период 1978—1983 гг.;

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** правительства государств-членов определить существующие или могущие возникнуть проблемы здравоохранения, связанные с курением в их странах;

2. **РЕКОМЕНДУЕТ** правительствам государств-членов:

1) создать и развивать эффективные механизмы координации и контроля за программами борьбы с курением и предотвращения развития этой привычки на плановой, постоянной и долгосрочной основе;

2) усилить санитарное просвещение по вопросам, касающимся курения, как часть общей работы в области санитарного просвещения и на основе тесного сотрудничества с органами здравоохранения и школьного обучения, средствами массовой информации, добровольными организациями, организациями трудящихся и предпринимателей и другими соответствующими учреждениями; учитывая различные потребности отдельных групп населения, подчеркивая положительные аспекты воздержания от курения и поддержки отдельных лиц, изъявивших желание бросить курить;

3) рассмотреть те меры, которые могут быть приняты с тем, чтобы обеспечить некурящим защиту от загрязненной в результате табачного дыма окружающей среды, на что они имеют право;

4) серьезным образом изучить законодательные и иные меры, предложенные в докладе Комитета экспертов ВОЗ по проблеме курения и его воздействия на здоровье человека;

3. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:

1) продолжать и активизировать мероприятия по борьбе с курением;

2) сопоставлять и распространять информацию о привычке к курению, проблемах здравоохранения, связанных с курением, и о деятельности по борьбе с курением в государствах-членах;

3) оказывать помощь и содействие научным исследованиям по проблеме влияния курения на здоровье, уделяя особое внимание тем исследованиям, которые непосредственно относятся к оценке и повышению эффективности деятельности в области борьбы с курением;

4) способствовать обеспечению стандартизации в области:

а) определений, методов измерений и статистических данных, касающихся привычки к курению, потребления табака и заболеваемости и смертности в связи с курением;

б) методов лабораторных исследований, применяемых для количественного анализа вредных веществ в табачных изделиях;

5) оказывать помощь правительствам по их просьбе в формулировании, осуществлении и оценке их политики и программ, направленных на борьбу с курением;

6) продолжать в сотрудничестве с Организацией Объединенных Наций, специализированными учреждениями и соответствующими неправительственными организациями осуществлять все меры, которые будут сочтены необходимыми, для ограничения курения табака; в частности, разработать совместно с ФАО и Организацией

Объединенных Наций общую стратегию в отношении перераспределения сельскохозяйственных культур в тех районах, где выращивается табак с тем, чтобы избежать нежелательных экономических последствий в результате ограничения по медицинским показаниям потребления табака во всем мире;

7) провести совещание Комитета экспертов в 1977 или 1978 г. с целью рассмотрения и оценки положения в мире в области борьбы с курением;

8) представить доклад одной из предстоящих сессий Ассамблеи здравоохранения о развитии событий в этой области.

Сб. рез., т. II, 1.9

*Двенадцатое пленарное заседание,
19 мая 1976 г.*

(Комитет А, четвертый доклад)