



GLOBAL STATE OF TOBACCO
HARM REDUCTION

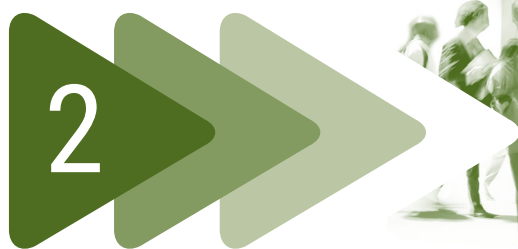
2024

СИТУАЦИОННЫЙ ОТЧЕТ



Раздел второй

ЛАТИНСКАЯ АМЕРИКА





Обзор отчета

«Глобальное состояние снижения вреда от табака – 2024: Ситуационный отчет» — это многокомпонентная публикация, состоящая из двух частей: «Глобальные перспективы» и «Региональные и национальные аспекты». Тема, объединяющая эти части — это степень, на которую БНП заменяют и замещают сжигаемые и рискованные табачные продукты орального применения.

В части «Глобальные перспективы» автор отчета использует последние фактические данные и новые прогнозы, чтобы рассказать о нынешней глобальной ситуации с СВТ и о его способности быстро сократить бремя заболеваний и смертности, связанные с рискованным потреблением табака. Проводя оценку изменений в освоении БНП, политике в их отношении и их регулировании, он рассматривает, как эти факторы взаимодействуют, способствуя или препятствуя прогрессу.

Глава первая: Глобальная эпидемия курения и роль снижения вреда от табака

Глава вторая: Фактические данные в пользу снижения вреда от табака

Глава третья: Глобальный прогресс в снижении вреда от табака

Глава четвёртая: Глобальное регулирование и борьба

Глава пятая: Трудности снижения вреда от табака

Глава шестая: Заключение

В части «Региональные и национальные аспекты» автор рассматривает состояние потребления табака и СВТ на региональном и национальном уровнях. В документе, с которым вы сейчас ознакомитесь, основное внимание уделяется **Латинской Америке**; кроме того, доступен аналогичный отчет по **Восточной Европе и Центральной Азии**. Также в документе приводятся профили четырех стран, позволивших СВТ снизить показатели курения: **Новой Зеландии, Японии, Норвегии и Великобритании**.

 GLOBAL STATE OF TOBACCO
HARM REDUCTION 2024
СИТУАЦИОННЫЙ ОТЧЕТ

Раздел второй

Латинская Америка

Раздел второй

Латинская Америка

Ведущий автор: Томаш Ержински

Введение



В этой главе мы переключаем наше внимание на изучение состояния снижения вреда от табака в Латинской Америке. Эта неоднородная группа стран продолжает подвергаться негативному влиянию употребления табака; несмотря на то, что уровни курения в странах Латинской Америки могут быть не настолько высокими, как в странах других регионов, густая населённость некоторых латиноамериканских стран означает, что число людей, страдающих связанными с курением заболеваниями, может стать значительным бременем для их здравоохранения и экономики. БНП можно купить в большинстве стран Латинской Америки, однако часто у нерегулируемых источников. Использование различных БНП варьируется от страны к стране, равно как и признание роли этих продуктов в поддержке прекращения курения, а также вовлечённость и активность защитников прав потребителей в области СВТ. Однако надежда на будущее СВТ в Латинской Америке постоянно находится под угрозой со стороны могущественного внешнего влияния, стремящегося подогнать ответные меры в отношении курения и появления БНП под ожидания и ценности, сформированные в других странах.

Для целей этого отчёта под термином «Латинская Америка» понимаются страны в Северной, Центральной и Южной Америке, где на сегодняшний день испанский или португальский являются наиболее часто используемыми языками.ⁱ Наш отчёт охватывает 17 материковых стран: Аргентину, Боливию, Бразилию, Чили, Колумбию, Коста-Рику, Эквадор, Эль Сальвадор, Гватемалу, Гондурас, Мексику, Никарагуа, Панаму, Парагвай, Перу, Уругвай и Венесуэлу. В общей сложности в них проживает более чем 616 млн человек.



почти 70 млн курильщиков в регионе находятся под угрозой заболеваний, связанных с табаком

в глобальном масштабе регион занимает второе место в мире по уровню женского потребления табака

Несмотря на недавний экономический подъём, в этом регионе наблюдается значительное неравенство, при котором самые богатые 10% населения владеют непропорционально большой долей богатств.¹ В последние годы потребление табака в Латинской Америке сократилось: в период с 2000 по 2020 гг. распространённость курения упала с 26% до 15%. Однако трудности сохраняются: почти 70 млн курильщиков в регионе находятся под угрозой заболеваний, связанных с табаком. Среди мужчин наблюдаются более высокие уровни курения, чем среди женщин, хотя регион занимает второе место в мире по уровню потребления табака среди женщин. В Чили, Уругвае и Аргентине самые высокие региональные уровни курения среди женщин. В Бразилии самый низкий уровень потребления табака среди молодёжи.^{2,3}

Будучи потребителями табака, некоторые страны Латинской Америки являются ещё и крупными его производителями. Больше всего производит Бразилия, далее идут Аргентина, Колумбия и другие; однако в последние годы площадь земель, отведённых под выращивание табака, сократилась.

На рынке сжигаемого табака Латинской Америки доминируют две крупнейшие транснациональные табачные компании: «Бритиш Американ Тобакко» (БАТ) и «Филип

ⁱ Таким образом, в отчет не вошли Гаити и франкоязычные Карибы, англоязычные Карибы (Ямайка, Тринидад), англоязычные материковые страны (Белиз, Гайана) и голландскоязычные страны (Суринам, Аруба и Нидерландские Антильские острова).

Моррис Интернэшнл» (ФМИ); по состоянию на 2015 г. БАТ контролировала 51,4% рынка. Одни из самых популярных марок сигарет в регионе – «Мальборо» и «Пэлл-Мэлл». ^{4,5}

Таблица 1 Страны Латинской Америки: краткий обзор

Страна	Население	Площадь	Язык	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2021 г.	Уровень смертности (2023 г.)	ВВП (номинальный) (2019 г., в млн долл. США)	ВВП (по ППС) (2019 г., в млн долл. США)
Argentina	6,621,847	2,780,400	Испанский	75.39	7.28	445,469	903,542
Bolivia	12,186,079	1,098,581	Испанский, Кечуа, Аймара	63.63	4.33	42,401	94,392
Brazil	218,689,757	8,514,877	Португальский	72.75	6.90	1,847,020	3,456,357
Chile	18,549,457	756,102	Испанский	78.94	6.58	294,237	502,846
Colombia	49,336,454	1,141,748	Испанский	72.83	7.84	327,895	783,002
Costa Rica	5,256,612	51,100	Испанский	77.02	4.97	61,021	91,611
Ecuador	17,483,326	256,369	Испанский	73.67	5.18	107,914	202,773
El Salvador	6,602,370	21,041	Испанский	70.75	5.92	26,871	55,731
Guatemala	17,980,803	108,889	Испанский 60%, Индейские языки 40%	69.24	4.89	81,318	153,322
Honduras	9,571,352	112,492	Испанский	70.12	4.69	24,449	51,757
Mexico	129,875,529	1,964,375	Испанский	70.21	7.07	1,274,175	2,627,851
Nicaragua	6,359,689	130,373	Испанский	73.84	5.19	12,528	34,531
Panama	4,404,108	75,417	Испанский	76.22	5.88	68,536	113,156
Paraguay	7,439,863	406,752	Испанский, Гуарани	70.26	4.90	40,714	97,163
Peru	32,440,172	1,285,216	Испанский, Кечуа	72.38	11.04	228,989	478,303
Uruguay	3,416,264	176,215	Испанский	75.44	9.12	59,918	82,969
Venezuela	30,518,260	912,050	Испанский и различные языки коренных народов	70.55	6.55	70,140	–

Источники: Мировой банк⁶, Исследовательский центр Пью^{7,8}

Потребление табака

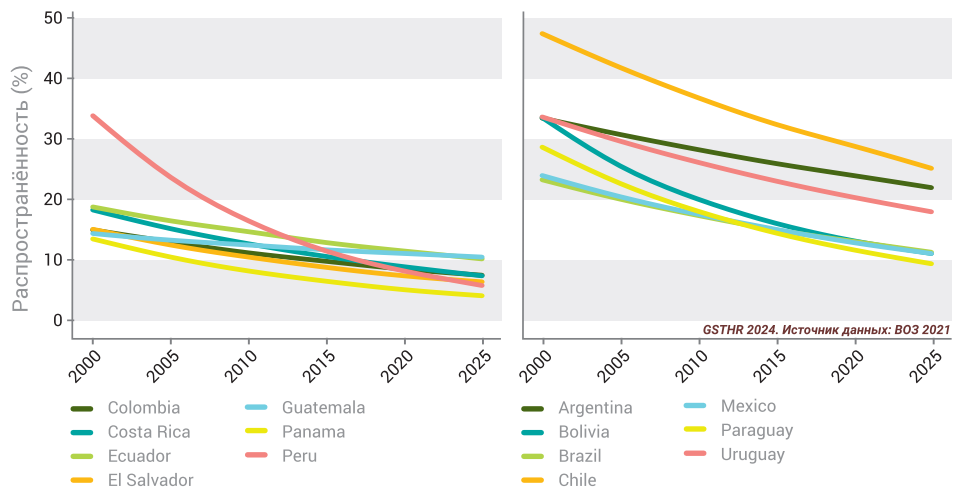
Средняя распространённость курения в странах Латинской Америки выше, чем в США, Канаде, Североевропейских странах, Австралии и новой Зеландии, но ниже, чем в странах Азии и Ближнего Востока. Она такая же или немного ниже, чем в странах Европейского Союза.

Хотя может показаться, что распространённость курения в Латинской Америке демонстрирует устойчивую нисходящую тенденцию, данные о курении в этом регионе часто либо несогласованные, либо вообще отсутствуют. Большое число латиноамериканских стран – Аргентина, Боливия, Чили, Колумбия, Доминиканская республика, Эль Сальвадор, Гватемала, Гондурас, Никарагуа, Парагвай и Венесуэла – просто не занимаются мониторингом мер общественного здравоохранения в отношении курения. Так дела могут обстоять даже тогда, когда в странах имеются специализированные исследовательские учреждения, которые занимаются активным мониторингом других аспектов общественного здравоохранения. Большинство из 11 стран, упомянутых выше, вместо мониторинга ситуации с курением предпочитают использовать оценки распространённости курения, предоставляемые Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ). Справедливо будет отметить, что эти оценки склонны быть оптимистичными; некоторые даже могут сказать, что они выдают желаемое за действительное.

С 2000 г. ВОЗ проводит анализ глобальных тенденций в потреблении табака среди взрослых и намерена продолжать делать это как минимум до 2025 г, чтобы отслеживать прогресс в сокращении потребления табака. По оценкам Глобальной системы эпидемиологического надзора за потреблением табачных изделий, цель стран американских континентов — сократить распространённость курения до 14,9% к 2025 г. Согласно прогнозам, целевое сокращение, скорее всего, будет превышено, и распространённость в регионе упадёт примерно до 14,3%.

Однако эти прогнозы основаны на предположении, что принятие мер по борьбе против табака всегда прямо и предсказуемо влияет на уровни потребления табака. Это предположение нельзя проверить, и оно является самым слабым местом в этих прогнозируемых оценках. По мнению ВОЗ, многие страны Латинской Америки должны активизировать свои программы по борьбе против табака, чтобы выполнить положения РКБТ ВОЗ и региональные планы действий. Укрепление систем эпиднадзора критически важно, поскольку лишь несколько стран ввели комплексный эпиднадзор за борьбой против табака, что препятствует систематическому мониторингу и прогнозированию распространённости употребления табака.⁹

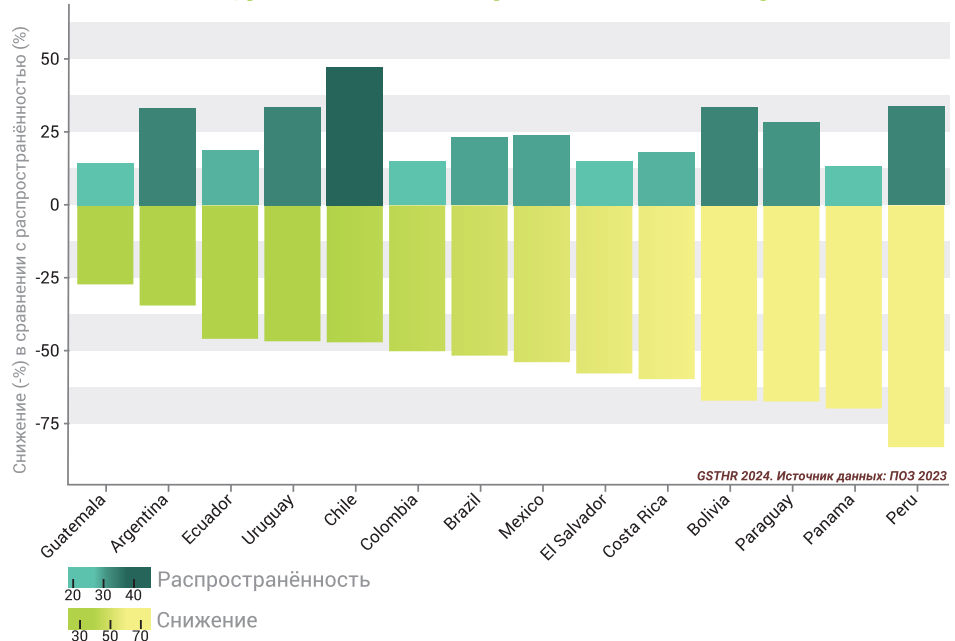
Тенденции в распространённости употребления табака в Латинской Америке, оценки ВОЗ



Источник: Тенденции в распространённости нынешнего потребления табака среди людей в возрасте 15 лет и старше, 2000–2025 гг., без стандартизации по возрасту, ВОЗ, 2021 г.¹⁰

По данным ВОЗ, с 2000 по 2025 гг. распространённость потребления табака в ряде стран Латинской Америки постоянно снижалась. В общем эти тенденции свидетельствуют о значительном и повсеместном сокращении потребления табака в этих странах за 25 лет.

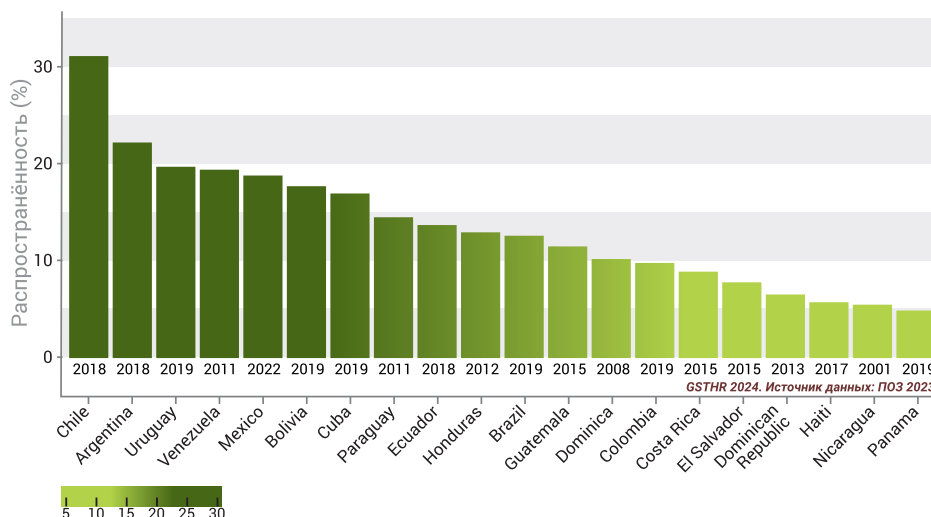
Снижение потребления табака в процентах в период между 2000 и 2025 гг. в сравнении с распространённостью потребления табака на исходном уровне в 2000 г. в странах Латинской Америки



Источник: Тенденции в распространённости нынешнего потребления табака среди людей в возрасте 15 лет и старше, 2000–2025 гг., без стандартизации по возрасту, ВОЗ, 2021 г.

Эти результаты основываются на 4-ой редакции Доклада ВОЗ о тенденциях в распространённости потребления табака в 2000–2025 гг., процитированном на страницах 17–18 Доклада о борьбе против табака в регионах Северной и Южной Америки – 2022.^{11,12} Наше исследование показывает, однако, что эти результаты следует интерпретировать с осторожностью, поскольку по нескольким из перечисленных стран имеются более свежие данные.

Нынешнее табакокурение среди взрослых в Латинской Америке, последние опросы



Источник: Нынешнее курение среди взрослых, Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2021 г.: решение проблемы новых и появляющихся продуктов. В 8-ой редакции этого доклада¹³ был представлен Доклад о борьбе против табака в регионе Северной и Южной Америки – 2022 Панамериканской организации здравоохранения.¹⁴

В Бразилии, например, есть несколько разных источников, которые предоставляют данные по курению. С 1989 г. опросы домохозяйств регулярно проводит Национальный институт по изучению рака (Instituto Nacional de Câncer, INCA). В 1989 г., по его данным, курили 34,8% лиц старше 18 лет. Значительное падение наблюдалось в 2003 г., когда этот показатель составил 22,4%; к 2013 г. он снова упал, и о том, что они курят, сообщили 14,7% взрослых бразильцев. В период между 1998 и 2010 гг. доля курильщиков в Бразилии сократилась на 46%.¹⁵

С 2006 г. уровни курения в Бразилии также оцениваются в Ежегодном опросе о факторах риска и защитных факторах против хронических заболеваний (VIGITEL), проводимом по телефону среди взрослых в столицах 26 штатов и федеральном округе. Согласно VIGITEL – 2021, в Бразилии доля курильщиков от 18 и старше ещё ниже – 9,1%, причём среди мужчин она составляет 11,8%, а среди женщин – 6,7%. Эти данные противоречат оценкам ВОЗ, согласно которым распространённость курения среди взрослого населения составляла 13,4% в 2018 г. и 13,1% в 2020 г.¹⁶

По данным VIGITEL – 2023, доля взрослого населения Бразилии, которая подверглась воздействию табачного дыма в доме в 2020 г., составила 7,1%, или около 5,3 млн человек.¹⁷ Также, по данным VIGITEL – 2023, в 2020 г. воздействию табачного дыма на рабочем месте подверглись 8,5% взрослых бразильцев, или около 6,4 млн человек.

В отличие от многочисленных источников данных в Бразилии, единственным доступным источником информации по распространённости потребления табака, курения и потребления никотиновых устройств для вейпинга в Коста-Рике является Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS), в последний раз проводившийся в 2015 и 2022 гг. Распространённость нынешнего потребления табака и нынешнего курения за период между двумя опросами немного сократилась, но на статистически не значимом уровне. Потребление табака упало с 9,1% (2015 г.) до 8,7% (2022 г.). Исследователи действительно отметили повышение среднего возраста начала ежедневного курения. В опросе от 2015 г. респонденты из возрастной группы 20–34 года сообщали, что начинали курить ежедневно в среднем с возраста в 16,1 г.; к 2022 г. этот возраст вырос до 18,0 лет.¹⁸

В Мексике мониторинг хорошо развит благодаря исследованию ENSANUT.¹⁹ ENSANUT – это национальное исследование здоровья и питания, которое более 25 лет



может показаться, что распространённость курения в Латинской Америке демонстрирует устойчивую нисходящую тенденцию, однако данные о курении в этом регионе часто либо несогласованные, либо вообще отсутствуют

прогнозы основаны на непроверяемом предположении, что принятие мер по борьбе против табака всегда прямо и предсказуемо влияет на уровни потребления табака

наше исследование показывает, однако, что эти результаты следует интерпретировать с осторожностью, поскольку по нескольким из перечисленных стран имеются более свежие данные



в период между 1998 и 2010 гг. доля курильщиков в Бразилии сократилась на 46%

в 2020 г. воздействию табачного дыма на рабочем месте подверглись около 6,4 млн человек

в 2022 г. в Мексике ежедневно курило 8,52% населения

этот средний показатель скрывает значительный разрыв в курении между полами, поскольку о том, что они курят в нынешнее время, заявили всего 10% женщин и почти 30% мужчин

самый высокий уровень нынешнего курения, почти 22%, был обнаружен в самых крупных городах Мексики

проводится министерством здравоохранения Мексики. Эта программа предоставляет надёжные данные и информацию о состоянии здоровья населения и тенденциях в нём, а также об использовании и восприятии медицинских услуг.

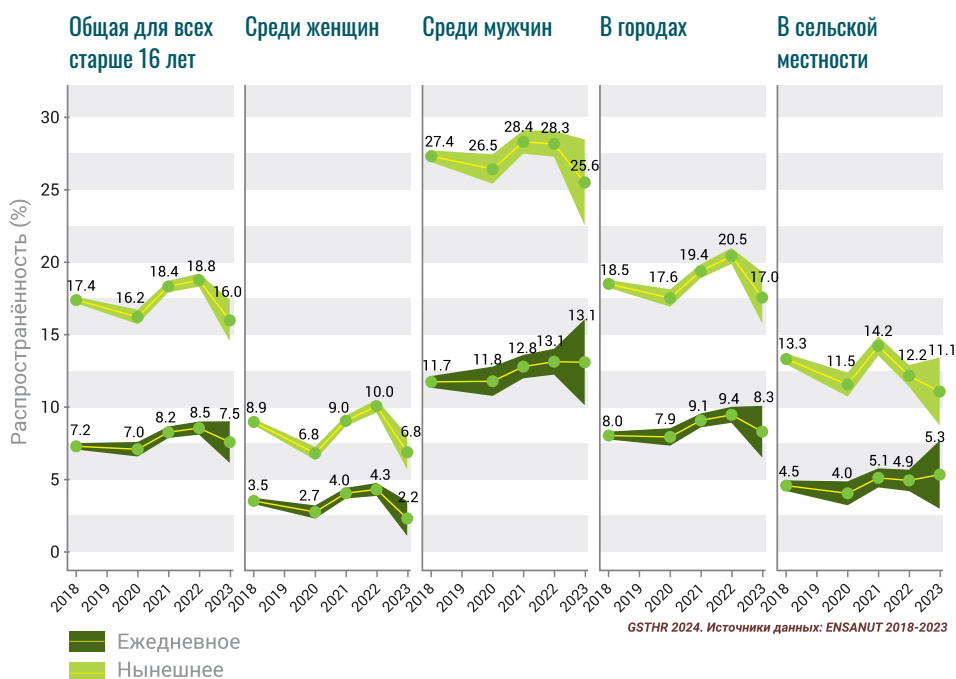
По данным ENSANUT, в 2022 г. в Мексике ежедневно курило 8,52% населения. Однако этот средний показатель по стране скрывает большую разницу в курении между полами: среди женщин насчитывалось 4,5% ежедневных курильщиков, а среди мужчин – 13,3%. Согласно исследованию, среди подростков до 15 лет не было ежедневных курильщиков, а среди тех, кто достиг 15-16 лет, этот показатель составлял менее 0,5%.

По данным исследования, затем уровень ежедневного курения неуклонно возрастал до более чем 10% среди людей в возрасте 25 лет, оставаясь примерно одинаковым во всех возрастных группах вплоть до 60 лет. Среди тех, кому было за 60, этот уровень снизился, опустившись до менее чем 6% среди самой старшей из опрошенных групп. Самые высокие уровни ежедневного курения были обнаружены в крупнейших городах, где они составляли более 10%, а самые низкие – в сельской местности, где они были менее 5%.

Похожая картина наблюдалась с нынешними курильщиками, то есть теми, которые сообщали, что они курят, но не каждый день. В 2022 г. о том, что они являются нынешними курильщиками, сообщили почти 19% взрослого населения Мексики. И опять-таки этот средний показатель скрывает значительный разрыв в курении между полами, поскольку о том, что они курят в нынешнее время, заявили всего 10% женщин и почти 30% мужчин. Что касается подростков, то среди тех, кому было от 10 до 14 лет, исследование зафиксировало лишь малое число нынешних курильщиков, то есть около 0,3%. Среди тех, кому было 15-16 лет, этот показатель составил менее 2,5%. Затем он неуклонно возрастал, достигая почти 14% среди 17–19-ти летних и более чем 27% среди 25–29-ти летних, перед тем как снова упасть, достигая 8% среди самой старшей возрастной группы.

Это явление позднего приобщения к курению отличает Мексику от, к примеру, стран Европейского союза или Соединённых Штатов Америки. Важно также отметить огромную разницу между нынешними и ежедневными курильщиками среди молодых взрослых. Она может быть признаком особой мексиканской модели курения. Самый высокий уровень нынешнего курения был обнаружен в самых крупных городах, где доля нынешних курильщиков составляла почти 22%, а самый низкий – в сельских районах, где она составляла более 12%.

Распространённость курения табака в Мексике в 2018–2023 гг.



Распространённость курения табака в Мексике среди лиц в возрасте 10 лет и более



Источник: расчёты автора, основанные на наборе данных из национального опроса о качестве здоровья и питания (ENSANUT).²¹

В Перу данные о курении поступают из Когортного исследования CRONICAS. Это популяционное продольное исследование в четырёх слабо развитых административных единицах, которое стартовало в 2010 г. с базовой группы из 2978 взрослых.²² В 2017 г. это исследование показало, что ежедневно курили 3,3% перуанцев, а к случайным курильщикам относили себя 8,9%.

Чили и Колумбия располагают самыми скудными данными по вопросам распространённости курения в регионе. В этих двух странах отсутствует официальная статистика по потреблению табака. Единственные доступные данные по этому вопросу – это оценки ВОЗ, которые также являются основой для докладов Всемирного банка.²³ Согласно оценкам ВОЗ, распространённость курения в Чили составляла 44,7% в 2018 г. и 28,9% в 2020 г.²⁴ Всемирный банк опубликовал немного другие цифры: 29,9% в 2018 г. и 29,2% в 2020 г.²⁵ Распространённость нынешнего курения в 2018 г. в Колумбии оценивалась на уровне 7,9%, а затем немного поднялась, достигнув 8,5% в 2020 г.^{26,27}



в 2017 г. ежедневно курили 3,3% перуанцев, а к случайным курильщикам относили себя 8,9%

в Чили и Колумбии отсутствует официальная статистика по потреблению табака



Бремя потребления табака

В Чили самая высокая распространённость курения и самая большая доля смертей, связанных с курением, среди латиноамериканских стран, что влечёт за собой значительные прямые медицинские издержки. Как в самой густонаселённой стране региона, в Бразилии самое высокое абсолютное число смертей и издержек, связанных с курением, далее за ней идёт Мексика. На хроническую обструктивную болезнь лёгких (ХОБЛ) приходится самая высокая доля связанных с курением смертей во всех странах Латинской Америки, что влечёт за собой существенные сопутствующие издержки. Расходы на здравоохранение, связанные с курением, составляют значительную долю бюджетов здравоохранения и ВВП исследуемых стран, при этом поступления от сбора табачных налогов покрывает лишь малую их часть.

Таблица 2 Ежегодное бремя смертности, заболеваемости и прямых медицинских издержек, связанных с табаком, по странам (2015 г.)

Страна	Общее число смертей	Смерти, связанные с табаком	Смерти, связанные с табаком, в виде доли от общего числа смертей	Общее число заболеваний	Общие прямые медицинские издержки, в млн долл. США	Общее число потерянных здоровых лет жизни	Доля, приходящаяся на преждевременную смертность
Argentina	359196	48723	14	224007	3817	1072979	73
Bolivia	55274	4474	8	27867	249	113736	72
Brazil	1240068	156217	13	1103421	11830	4203389	72
Chile	107545	19731	18	111526	1901	495988	67
Colombia	198738	32088	16	221811	1708	789587	65
Costa Rica	18706	1747	9	13718	241	44278	68
Ecuador	57999	7798	13	51280	476	204686	68
Honduras	19457	1526	8	9919	56	39034	67
Mexico	613123	49189	8	308840	4767	1237488	70
Paraguay	27410	3354	12	22360	301	88473	67
Peru	130930	15715	12	95879	796	380749	71
Uruguay	32475	4811	15	20165	800	104015	73
Итого	2860921	345373	12	2210720	26946	8774402	70

Источник: Энрике Пичон-Ривьер и другие, «Бремя смертей и болезней и экономическое бремя курения в 12 странах Латинской Америки и потенциальный эффект от увеличения налогов на табак: исследование с применением экономического моделирования».²⁸



в Чили самая высокая распространённость курения и самая большая доля смертей, связанных с курением, в Латинской Америке

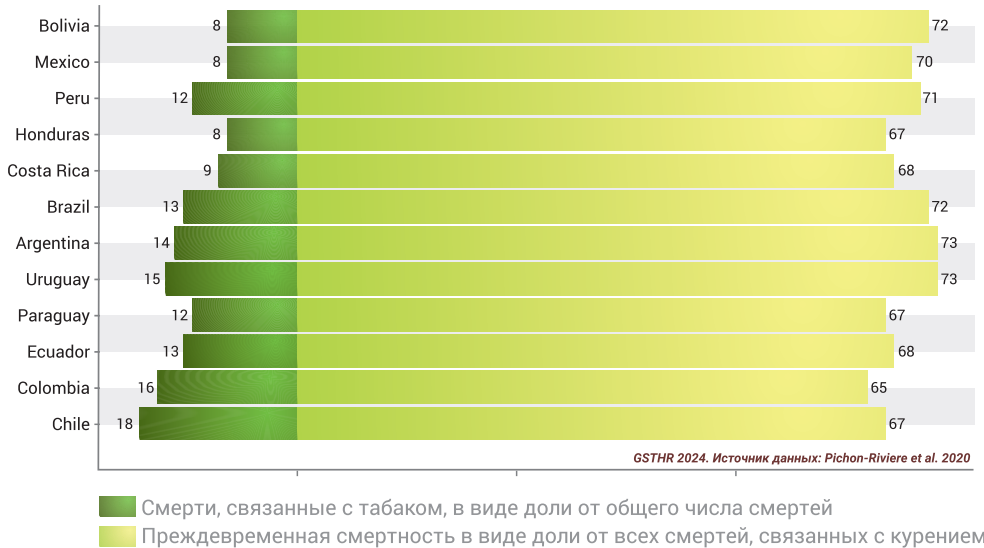
в Бразилии самое высокое абсолютное число смертей и издержек, связанных с курением, в регионе

Моделирование, проведённое Энрике Пичон-Ривьер и другими, показывает, что 50% увеличение цен на сигареты посредством повышения налогов может привести к значительным выгодам в экономике и здравоохранении в течение следующего десятилетия, включая предотвращённые смерти и заболевания, приобретённые годы здоровой жизни, сниженные издержки на здравоохранение и увеличенные налоговые поступления. Масштаб выгод для экономики и здравоохранения от поднятия цен зависят от различных факторов, включая распространённость курения, нынешние размеры налогов, эластичность спроса и издержки на здравоохранение, при этом в разных странах может получиться разный эффект.

Данные из последнего исследования Глобального бремени болезней показывают, что, несмотря на оптимистичные нисходящие тенденции в распространённости курения, демонстрируемые ВОЗ с 1990-х гг., между ними и сокращением смертности, связанной с курением, прямой взаимосвязи пока не видно.²⁹ Если принятие ряда нормативных положений в отношении табака в Латинской Америке во второй половине XX века, казалось бы, и привело к значительному снижению распространённости курения, то оно пока не оказало прямого влияния на смертность, связанную с курением. К 2020 г. доля смертей от табака среди всех остальных смертей снижалась только в половине

латиноамериканских стран. С 1990 по 2019 гг. смертность, связанная с курением, демонстрировала в разных странах Латинской Америки разные тенденции, как это показано на диаграммах и графиках ниже.

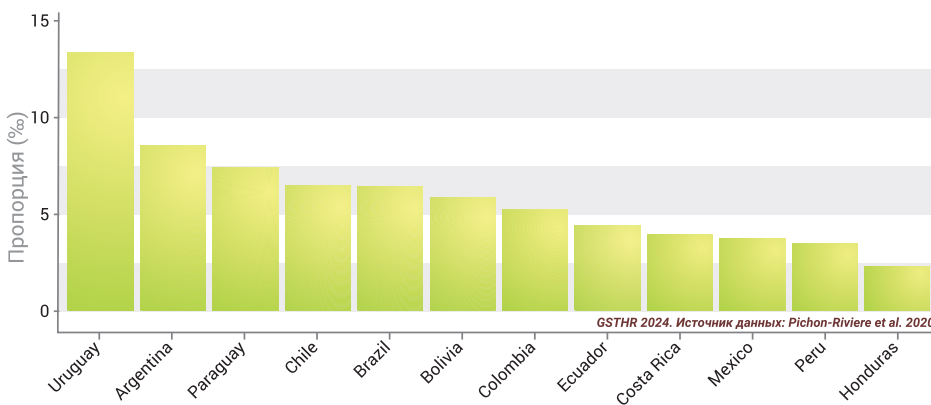
Социальные издержки курения в Латинской Америке



Источник: Энрике Пичон-Ривьере и другие, «Бремя смертей и болезней и экономическое бремя курения в 12 странах Латинской Америки и потенциальный эффект от увеличения налогов на табак: исследование с применением экономического моделирования».³⁰

Экономические издержки курения в Латинской Америке

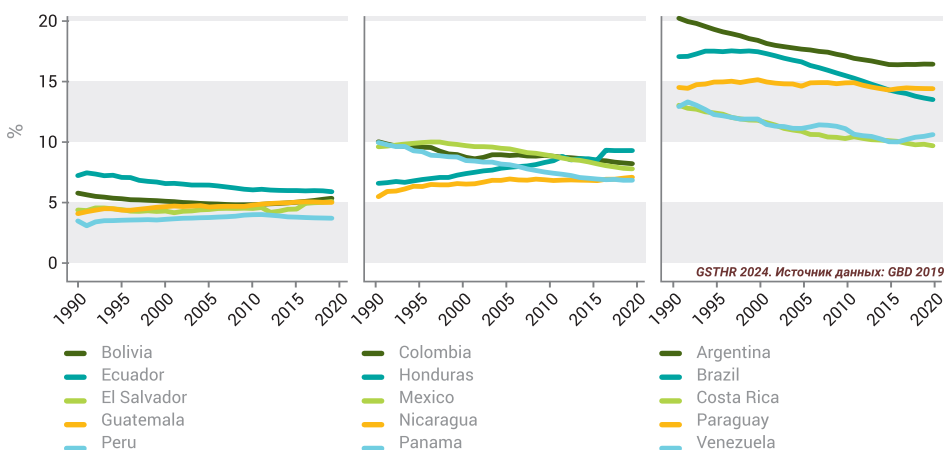
Общие прямые медицинские издержки в виде доли от номинального ВВП



Источник: Энрике Пичон-Ривьере и другие, «Бремя смертей и болезней и экономическое бремя курения в 12 странах Латинской Америки и потенциальный эффект от увеличения налогов на табак: исследование с применением экономического моделирования».³⁰

Смертность, связанная с табаком, в Латинской Америке

Доля смертей, вызванных табаком, от всех смертей, изменения с 1990 до 2019 гг.



Источник: результаты исследования Глобальное бремя болезней – 2019 (ГББ–2019).³¹



борьба против табака ведётся вяло и разобщённо

отношение к табаку на государственном уровне, кажется, значительно не меняется

даже когда нормативные положения введены, они обычно имеют силу лишь на бумаге, а обеспечение их соблюдения в реальной жизни осуществляется либо редко, либо не осуществляется вообще

часто те, кто отвечает за борьбу против табака в Латинской Америке, не проводят свою собственную политику

в странах, где контроль за соблюдением законов осуществляется последовательно и на достаточном уровне, борьба против табака всё ещё может быть эффективной; в Латинской Америке, однако, это не всегда возможно

щедро финансируемые группы интересов вмешиваются в качестве главных векторов влияния в формировании политики

в последующее десятилетие во многих странах региона было принято комплексное антитабачное законодательство, точно отвечающее требованиям РКБТ

Политические меры по борьбе против табака в Латинской Америке

Вопросы борьбы против табака в этом регионе не получают заслуженного внимания. Хотя некоторые меры принимаются, отношение к табаку на государственном уровне, кажется, значительно не меняется. Активисты указывают на то, что борьба против табака ведётся вяло и разобщённо. Институты здравоохранения: министерства, научно-исследовательские институты, больницы — нанимают на работу лишь малое число чиновников и докторов, обеспокоенных проблемами со здоровьем, связанными с табаком; министерства и законодательные палаты занимаются в основном налогами, нормативными положениями и вопросами, связанными с экономикой табака.

Часто те, кто отвечает за борьбу против табака в Латинской Америке, не проводят свою собственную политику, но подстраиваются под ту, что намечена ВОЗ. В большинстве случаев руководящие принципы ВОЗ являются ориентиром для разработки нормативных положений и процесса их осуществления. Однако даже когда нормативные положения введены, они обычно имеют силу лишь на бумаге, а обеспечение их соблюдения в реальной жизни осуществляется либо редко, либо не осуществляется вообще. В регионе работает большой нелегальный рынок табачных продуктов.³²

Несмотря на то, что в XX веке некоторые политические меры по борьбе против табака позволили снизить региональные показатели курения, с начала XXI века распространённость курения стабилизировалась и остаётся примерно на одном и том же уровне. Разумно будет спросить: а насколько сильно эти меры влияют на поведение людей сегодня? Политические меры по борьбе против табака имеют карательный и нисходящий (сверху вниз) характер, а при их проведении в жизнь в качестве инструментов используются налоги, запреты и стигма. В странах, где обеспечение соблюдения законов осуществляется последовательно и на достаточном уровне, такой подход всё ещё может быть эффективным. В Латинской Америке, однако, это не всегда возможно.³³

На практике ВОЗ не единственная внешняя сила, которая властвует над борьбой против табака в регионе. Щедро финансируемые группы интересов известны своим вмешательством в качестве главных векторов влияния в формировании политики, активно вовлекая в лоббирование своих инициатив местные законодательные органы и правительства, финансируя недофинансированные министерства и «обучая» профессиональные кадры. Ввиду того, что многим латиноамериканским странам недостаёт традиций правительственного контроля и подотчётности, эти группы часто имеют свободный доступ к высокопоставленным чиновникам, а их договорённости с ними не разглашаются. Это явление имеет разные масштабы, зависящие от того, насколько централизованной является власть в стране.^{34,35}

Если смотреть на ситуацию сквозь призму официальных сообщений, то Латинская Америка продемонстрировала сильную приверженность борьбе против курения. Организации по борьбе против табака вроде Секретариата Рамочной конвенции по борьбе против табака (РКБТ) заявляют, что латиноамериканский регион сыграл значительную роль в международных переговорах по вопросам борьбы против табака, а Бразилии и Чили приписывают лидирующие позиции в этом деле. Организации гражданского общества также сыграли важнейшую роль в борьбе против табака в регионе, хотя их вклад может не всегда признаваться.

Все страны в регионе ратифицировали или приняли РКБТ ВОЗ до 2004 г. Колумбия, Коста-Рика, Эль Сальвадор и Панама также присоединились к проекту РКБТ–2030.^{36,37}

В последующее десятилетие во многих странах региона приняли комплексное антитабачное законодательство, точно отвечающее требованиям РКБТ. Ключевые законодательные изменения включают расширение зон, свободных от табачного дыма, введение и повышение заметности графических предупреждений о вреде для здоровья на табачных продуктах и ограничения на рекламу и стимулирование продаж. Эти изменения также применяются к новым продуктам, таким как никотиновые вейпы, которые в некоторых странах теперь регулируются аналогично традиционным табачным продуктам.

Таблица 3 Ратификация РКБТ ВОЗ в Латинской Америке

Страна	Дата подписания	Дата ратификации, принятия
Argentina	25 сентября 2003	
Bolivia	27 февраля 2004	15 сентября 2005
Brazil	16 июня 2003	3 ноября 2005
Chile	25 сентября 2003	13 июня 2005
Colombia		10 апреля 2008
Costa Rica	3 июля 2003	21 августа 2008
Cuba	29 июня 2004	
Dominica	29 июня 2004	24 июля 2006
Ecuador	22 марта 2004	25 июля 2006
El Salvador	18 марта 2004	21 июля 2014
Guatemala	25 сентября 2003	16 ноября 2005
Haiti	23 июля 2003	
Honduras	18 июня 2004	16 февраля 2005
Mexico	12 августа 2003	28 мая 2004
Nicaragua	7 июня 2004	9 апреля 2008
Panama	26 сентября 2003	16 августа 2004
Paraguay	16 июня 2003	26 сентября 2006
Peru	21 апреля 2004	30 ноября 2004
Uruguay	19 июня 2003	9 сентября 2004
Venezuela	22 сентября 2003	27 июня 2006

Источник: Всемирная организация здравоохранения, РКБТ – 2030³⁸ и ^{39,40}

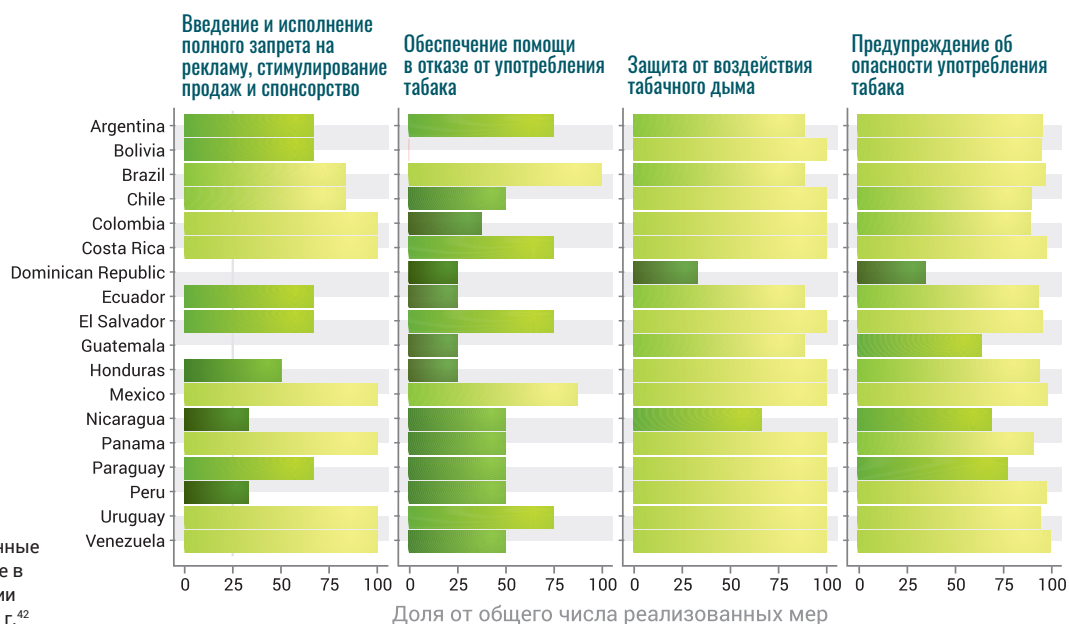


Таблица 4 Число реализованных в Латинской Америке мер, указанных в соответствующих статьях РКБТ ВОЗ, 2023 г.

Страна	5	5.3	6	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Средний показатель
Максимальное число	4	2	3	11	3	4	8	12	10	20	13	11	3	4	7	19	10
Bolivia	2	2	0	7	2	3	8	4	5	2	8	5	0	2	0	7	3.56
Brazil	4	2	1	11	3	2	7	5	4	9	11	9	1	2	5	19	5.94
Chile	3	2	1	11	0	3	8	5	6	6	4	7	0	2	2	12	4.50
Colombia	2	1	1	11	0	0	7	11	10	8	10	11	1	2	1	15	5.69
Costa Rica	1	0	2	11	1	3	8	12	9	18	8	11	0	2	3	14	6.44
Dominica	1	0	1	0	0	0	0	10	0	1	0	0	Н/д	Н/д	0	1	1.00
Ecuador	3	1	1	10	1	4	8	7	0	11	6	10	0	2	5	8	4.81
El Salvador	1	0	2	11	0	2	8	5	0	14	8	11	Н/д	Н/д	1	15	5.57
Guatemala	0	1	1	11	0	0	3	6	0	6	3	7	0	0	0	3	2.56
Honduras	2	2	3	11	3	4	8	12	5	18	12	11	1	4	5	19	7.50
Mexico	4	1	2	11	0	4	8	11	10	14	13	11	1	0	5	15	6.88
Nicaragua	3	0	3	9	1	2	8	11	6	4	11	11	0	4	3	3	4.94
Panama	3	2	3	11	0	0	8	12	10	19	10	11	0	2	2	17	6.88
Paraguay	4	1	3	11	0	4	7	9	9	17	10	11	0	0	3	16	6.56
Peru	0	0	1	11	0	0	7	8	0	10	5	8	0	0	0	4	3.38
Uruguay	3	0	3	11	2	2	8	5	8	11	8	11	0	0	0	9	5.06
Venezuela	4	1	3	11	3	4	8	12	9	19	8	11	Н/д	Н/д	2	16	7.93

Источник: Доклад о глобальном прогрессе в осуществлении рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, 2023 г.⁴¹

Доля всех мер пакета MPOWER, осуществлённых в странах Латинской Америки



Источник: расчёты автора, основанные на Докладе о глобальном прогрессе в осуществлении рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, 2023 г.⁴²

Соблюдение соглашений РКБТ сказывается на разработке и осуществлении национальных политических мер по борьбе против табака. Многие латиноамериканские страны ввели политические меры по запрету курения, чтобы защитить здоровье общества и снизить вредное влияние табачного дыма. Эти меры различаются по сферам применения и строгости, но в общем их цель — создание сред, свободных от курения, в закрытых общественных местах, на рабочих местах и в определённых зонах на улице. Во всех латиноамериканских странах требуется использование графических предупреждений о вреде для здоровья (ГПВЗ) на упаковках табачных продуктов. Размер, расположение и сменяемость ГПВЗ в разных странах могут отличаться. В некоторых странах ввели крупные заметные предупреждения, занимающие значительную часть упаковки, в то время как в других используются предупреждения меньшего размера, размещённые в менее заметных местах. Определённые изображения, используемые в качестве ГПВЗ, могут отличаться от страны к стране в зависимости от культурных предпочтений и приоритетов общественного здравоохранения. В одних странах могут чередоваться стандартизированные изображения в рамках одного набора, в то время как в других может быть разрешена более широкая вариативность используемых изображений.

В Уругвае одни из самых строгих законов о запрете курения в регионе. В 2006 г. в стране было принято комплексное законодательство о запрете курения, запретившее курение во всех общественных и рабочих местах, включая рестораны, бары и казино. Также был введён полный запрет на рекламу, стимулирование продаж и спонсорство во всех медиа, включая прессу, телетрансляции и цифровые платформы.⁴³ В этой стране также одни из самых обширных требований к ГПВЗ в регионе. Там они покрывают 80% передней и задней частей сигаретной пачки, что делает их одними из самых крупных в мире.

В 2011 г. в Аргентине приняли Национальный закон «О запрете курения», включающий нормативные положения, запрещающие курение в закрытых общественных местах, на рабочих местах, а также ограничения на рекламу табака. Однако обеспечение соблюдения этих нормативных положений может осуществляться на низком уровне, что приводит к широкому воздействию табачной рекламы, особенно на наружных носителях и в точках продаж. Применение закона также может отличаться и в разных регионах страны.

С 2014 г. в Бразилии действует комплексное законодательство о запрете курения, запрещающее курение в закрытых общественных и рабочих местах. Бразильский закон о запрете курения распространяется на такие места, как рестораны, бары и шопинг-молы.⁴⁴ В стране также действуют комплексные ограничения на рекламу табака, но обеспечение соблюдения этих положений может отличаться в разных регионах страны. Хотя национальные законы запрещают рекламу табака на телевидении, радио и билбордах, в некоторых местных юрисдикциях могут иметься дополнительные ограничения.^{45,46,47}

В 2013 г. в Чили приняли Закон «О борьбе против табака», устанавливающий ограничения на табачную рекламу, стимулирование продаж и спонсорство. В нём также предписывается нанесение на упаковку сигарет предупреждений о вреде для здоровья и проведение политики, запрещающей курение в общественных местах, включая рестораны, бары, общественный транспорт и рабочие места в помещениях. В стране действуют налоги на табачные продукты, проводятся кампании по охране здоровья общества и образовательные инициативы, направленные как на повышение осведомлённости об опасностях употребления табака, так и на стимулирование отказа от курения. Люди, желающие бросить курить, могут получить помощь в финансируемых государством программах и ресурсах по оказанию помощи при прекращении курения, таким как консультационные центры, линии доверия и другие виды поддержки.

В 2008 г. в Мексике ввели политические меры, запрещающие курение в закрытых общественных и рабочих местах. Законом также было запрещено курение в определённых открытых зонах возле школ, больниц и остановок общественного транспорта. Однако в 2023 г. законодатели внесли в существующий закон изменения, что ознаменовало введение в действие одного из самых строгих законов о запрете



политические меры различаются по сферам применения и строгости, но в общем их цель — создание сред, свободных от табачного дыма, в закрытых общественных местах, на рабочих местах и в определённых зонах на улице

•
в Уругвае один из самых строгих законов о запрете курения в регионе

•
в Чили желающим бросить курить оказывается помощь через финансируемые государством программы и ресурсы

•
в 2023 г. законодатели Мексики внесли в существующий закон изменения, что ознаменовало введение в действие одного из самых строгих законов о запрете курения в мире

•
обеспечение соблюдения законов в Колумбии осуществляется не без проблем, особенно в отдалённых и сельских районах, где мониторинг потребления может быть ограничен

•
в 2020 г. правительство Парагвая внесло изменения в свой антитабачный закон, и в него были включены продукты из нагреваемого табака и устройства для вейпинга с никотином и без

•
в Парагвае попытки обойти или использовать лазейки в законе о рекламе, стимулировании продаж или табачном спонсорстве являются обычным явлением



курения в мире: был наложен полный запрет на курение в общественных местах, включая отели, пляжи и парки.⁴⁸

У Мексики менее ограничительный подход, что касается закона про табачную рекламу. Нормативные положения, которые запрещают рекламу табака на телевидении и радио в определённое время, имеются, но табачные компании всё ещё могут стимулировать продажи своих продуктов через другие каналы, такие как печатные СМИ и спонсорство.

В 2009 г. в Колумбии приняли антитабачный Закон № 1335, устанавливающий комплексные меры по борьбе против табака. Закон включает такие положения, как «среды, свободные от табачного дыма», «запрет на табачную рекламу», «предупреждения о вреде для здоровья на упаковках» и «меры, направленные на предотвращение продажи табака подросткам». Также проводится политика, запрещающая курение в закрытых общественных и рабочих местах, включая рестораны, бары и общественный транспорт. В Колумбии запрещены реклама табака, стимулирование его продаж и спонсорство в большинстве форм СМИ, включая телевидение, радио и интернет. Кроме того, ограничивается демонстрация табачных продуктов в местах их продажи. Однако обеспечение соблюдения этих законов осуществляется не без проблем, особенно в отдалённых и сельских районах, где мониторинг может быть ограничен. Значительная часть упаковки табачного продукта должна быть покрыта предупреждениями о вреде для здоровья. Правительство Колумбии осуществляет кампании по повышению осведомлённости общества и программы по оказанию помощи при прекращении курения.

В 2010 г. в Перу приняли законодательство о запрете курения. Оно запрещает курение в закрытых рабочих помещениях, в общественных зонах и общественном транспорте. Курение также запрещено в зонах, прилегающих к образовательным и медицинским учреждениям. Хотя в стране нет комплексного запрета на табачную рекламу, определённые её виды, такие как реклама на телевидении, радио и вебсайтах, запрещены. Размещение рекламы ограничивается определёнными печатными СМИ, ориентированными на взрослых, с ограничениями по местам её размещения. Размещение маркировки табачных брендов на одежде и аксессуарах запрещено, а также действуют ограничения на табачное спонсорство. Предупреждения о вреде для здоровья, включая графические изображения, должны занимать 50% поверхности упаковки, причём смена предупреждений и изображений предписывается каждые 12 месяцев. Вводящие в заблуждение надписи на упаковках вроде «легкие» и «низкий уровень содержания смол» запрещены.⁴⁹

В 2012 г. в Коста-Рике был принят Закон № 9028 «О борьбе против табака», который установил комплексные меры, похожие на те, что были приняты в Колумбии. Закрытые общественные и рабочие места, включая рестораны, бары и общественный транспорт, должны быть свободными от табачного дыма, а зоны, предназначенные для курения, разрешаются к размещению только в определённых местах на открытом воздухе.⁵⁰ В стране строгие нормативные положения в отношении рекламы табака, стимулирования его продаж и спонсорство. Табачная реклама запрещена на радио, телевидении и билбордах. Спонсорство событий и активностей табачными компаниями также запрещено, а значительная часть упаковки табачного продукта должна быть занята графическими предупреждениями о вреде для здоровья. Также проводятся кампании по защите общественного здоровья и осуществляется поддержка прекращения курения.

В 2020 г. в Парагвае в антитабачный закон внесли изменения. Обновлённый нормативный акт регулирует потребление табачных продуктов, и теперь распространяется на продукты из нагреваемого табака и устройства для вейпинга с никотином и без. Эти продукты могут употребляться только на улице, в зонах, где нет толп или собраний людей, и не должны использоваться там, где нет проходов для некурящих.⁵¹ Однако ГПВЗ на упаковках табачных продуктов, требуемые к нанесению нормативными положениями, самые маленькие в регионе.

Попытки обойти закон или использовать лазейки в нём являются в Парагвае обычным явлением. Хотя в Чили введены ограничения на рекламу табака, стимулирование его продаж и спонсорство, некоторые высказывают опасения по поводу лазеек в законе, которые позволяют табачным компаниям заниматься косвенным маркетингом своих продуктов, например, за счёт «бренд-стретчинга» или спонсорства событий и размещения на них изображений, связанных с табачной продукцией. В Перу, несмотря на запрет рекламы табака на телевидении, радио и билбордах, у табачных компаний всё ещё есть возможности участия в активностях по стимулированию спроса на местах продажи, таких как распродажи и демонстрации товара.

Более безопасные никотиновые продукты в Латинской Америке

Более безопасные никотиновые продукты широко доступны в Латинской Америке. Эти продукты используются даже в тех странах, где их легальная покупка невозможна. Это подтверждается официальными данными об их распространённости.

Поэтому полное понимание ситуации с наличием и использованием БНП в Латинской Америке затруднено без принятия во внимание нелегальных рынков, учитывая их огромные масштабы во многих странах. Однако информация о масштабе и охват доступа к нелегальным продуктам обычно не документируется, что усложняет её количественную оценку и цитирование, в результате чего исследователи в значительной степени ограничены наблюдениями о том, могут или не могут потребители легально приобретать разные типы БНП в каждой стране.



БНП используются даже в тех странах, где их легальная покупка невозможна

•
полное понимание ситуации с наличием и использованием БНП в странах Латинской Америки затруднено без принятия во внимание нелегальных рынков

Страна	НПВ	ПНТ	СНЮС	НП
Argentina	●	●	●	●
Bolivia	●	●	●	●
Brazil	●	●	●	●
Chile	●	●	●	●
Colombia	●	●	●	●
Costa Rica	●	●	●	●
Dominican Republic	●	●	●	●
Ecuador	●	●	●	●
El Salvador	●	●	●	●
Guatemala	●	●	●	●
Honduras	●	●	●	●
Mexico	●	●	●	●
Nicaragua	●	●	●	●
Panama	●	●	●	●
Paraguay	●	●	●	●
Peru	●	●	●	●
Uruguay	●	●	●	●
Venezuela	●	●	●	●



Тип продукта

НПВ – продукты никотинового вейпинга
ПНТ – продукты из нагреваемого табака
НП – никотиновые подушечки

Доступность

- Эта категория продуктов запрещена
- Только специализированные розничные магазины или аптеки
- Обычные розничные магазины

Источник данных: Anti-Smoking Global Index (Глобальный антитабачный индекс)⁵²

Распространённость БНП

Официальный мониторинг распространённости более безопасных никотиновых продуктов в Латинской Америке ограничен. Он в основном сконцентрирован на никотиновых устройствах для вейпинга, хотя опросы все чаще включают также и ПНТ. Однако распространённость других продуктов, таких как снюс, никотиновые подушечки или даже препараты никотинзаместительной терапии (НЗТ), остаётся неизвестной.

Мониторинг курения и использования БНП важен, так как он дает нам понять, в какой степени более безопасные никотиновые альтернативы замещают сжигаемый табак. Чтобы наблюдать и количественно оценивать процесс замещения, динамику курения и использования БНП необходимо мониторить с течением времени. На данный момент данные приходится собирать из множества источников, среди которых официальные оценки распространенности, национальные или менее масштабные опросы населения и, при наличии, рыночные данные. Это означает, что получаемые цифры можно сопоставлять только с применением многочисленных допущений; их нельзя воспринимать как доказательства, а лишь как предварительные выводы.

Доля нынешних потребителей бездымных табачных продуктов и электронных сигарет среди взрослых в Латинской Америке по данным последнего исследования



Источник: Нынешнее потребление среди взрослых, Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2021 г.: решение проблемы новых и появляющихся продуктов. В 8-ой редакции⁵³ этого доклада был представлен Доклад о борьбе против табака в регионе Северной и Южной Америки – 2022 Панамериканской организации здравоохранения.⁵⁴

Согласно официальным оценкам ВОЗ, которые для некоторых стран датируются аж 2007 г., распространённость вейпинга и потребления бездымного табакаⁱⁱ была низкой во всём регионе. Самая высокая распространённость использования электронных сигарет была в Эквадоре – 2,2% в 2018 г., за ним следовала Мексика со своими 1,2% в том же году. Что касается бездымного табака, то, по оценкам ВОЗ, самая высокая распространённость его использования была в Венесуэле – 3,5% в 2011 г.

В Бразилии никотиновые вейпы запрещены с 2009 г. Однако, согласно исследованию Национального института Бразилии по изучению рака (INCA), в 2019 г. их регулярно использовали почти млн бразильцев.⁵⁵ За последние годы эта цифра увеличилась. Последние результаты от исследовательского агентства Ipes показали, что в 2022 г. в стране было 2,2 млн пользователей вейпов, а в 2023 г. – 2,9 млн.⁵⁶

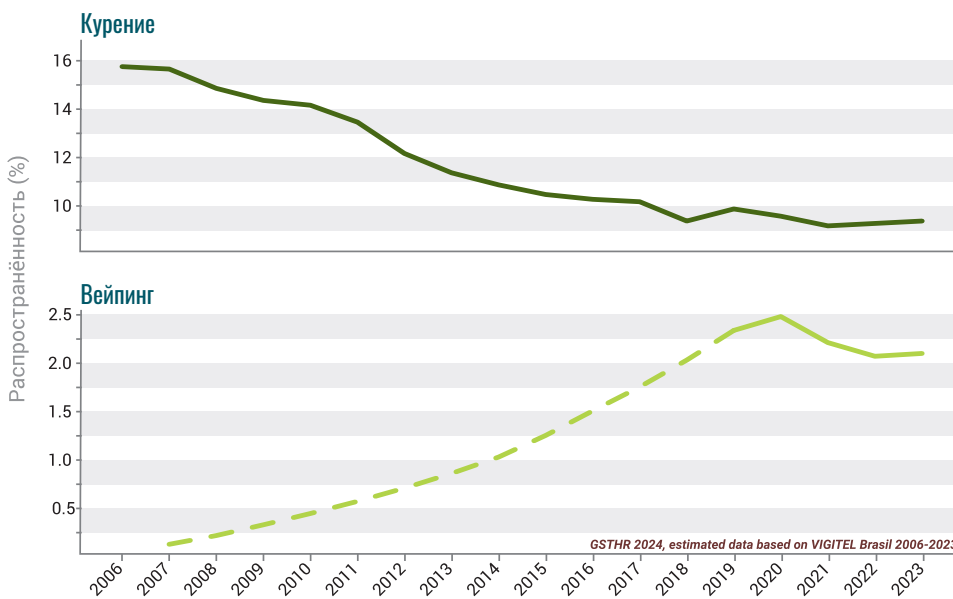
В 2022 г. в опросе COVITEL (Телефонный опрос о факторах риска, способствующих развитию хронических неконтагенезных заболеваний) приняли участие 9004 бразильца в возрасте от 18 лет. Этот опрос был проведён Федеральным университетом Пелотаса (ФУП) в сотрудничестве с Vital Strategies, американской НПО. Организация Vital Strategies получает финансирование на анитабачную деятельность от благотворительного фонда Блумберга. Опрос показал, что в первой четверти 2022 г. никотиновый вейп пробовали 7,3% респондентов (более 11 млн взрослых). Среди молодых взрослых в возрасте от 18 и до 24 лет никотиновые продукты для вейпинга пробовали почти 20% опрошенных.⁵⁷ В отчёте по опросу COVITEL за 2023 г. содержатся региональные данные и сведения о распределении пользователей никотиновых вейпов. По оценкам, сделанным в отчёте, общее число бразильцев, которые использовали никотиновые вейпы в первой четверти 2023 г., составило «около 4 млн человек».^{iii,58}

В 2019 г. Минздрав Бразилии начал публиковать результаты опросов VIGITEL о предполагаемой доле ежедневного или случайного использования никотиновых вейпов взрослыми жителями столиц штатов и Федерального округа.⁵⁹ Несмотря на незначительные колебания, эти показатели оставались относительно стабильными с 2019 по 2023 г., когда оценка составила 2,1%.

ⁱⁱ В отчетах об источниках ВОЗ бездымное табакокурение определяется как оральный или интраназальный табак. К этой категории может относиться снюс, а также другие виды бездымного табака, такие как насвай или гутка и т. д., которые не соблюдаются при соблюдении более безопасных никотиновых продуктов. Из источника неясно, но безтабачные никотиновые пакеты, вероятно, не включены в термин «бездымный табак».

ⁱⁱⁱ 'As análises que constam nesta seção consideram o número estimado de pessoas que usam ou já usaram cigarro eletrônico (cerca de 4 milhões de pessoas no Brasil, no primeiro trimestre de 2023).'

Распространённость нынешнего курения и вейпинга в Бразилии



Источник: Курение и злоупотребление алкоголем, 2023 г.: результаты опросов Vigitel в Бразилии за 2006–2023 гг.⁶⁰
Нынешнее потребление среди взрослых.

По оценкам людей, связанных с сообществом, отстаивающим подход СВТ в Латинской Америке, в Бразилии проживает около трёх млн регулярных пользователей БНП. Большая часть из них – это пользователи никотиновых вейпов, а меньшая – люди, использующие снюс и никотиновые подушечки.

Стоимость рынка препаратов никотинзаместительной терапии (НЗТ) в Бразилии оценивается в 24,1 млн евро (25,8 млн долл.).⁶¹ С учётом ежегодной инфляции стоимость табачного рынка страны снизилась с более чем 7,6 млрд долл. в 2015 г. до примерно 4,5 млрд долл. в 2020-2021 гг. По оценкам исследования Euromonitor, к 2026 г. эта цифра немного вырастет и составит 5 млрд. Информация о стоимости рынка никотиновых продуктов, кроме сжигаемого табака, отсутствует.

Распространённость вейпинга в Чили неизвестна. Люди, вовлечённые в работу по отстаиванию подхода СВТ в этой стране, высказали предположение, что в 2022 г. нынешними вейперами были до 6% населения; по более консервативной оценке ресурса ECigIntelligence, в 2023 г. общая доля нынешних вейперов составляла 1,7%.

С учётом ежегодной инфляции стоимость табачного рынка Чили уменьшилась с примерно 2,6 млрд долл. в 2017 г. до менее чем 1,9 млрд долл. в 2020 г.^{iv} По прогнозам исследования Euromonitor, к 2026 г. она уменьшится ещё больше и составит 1,7 млрд долл.

Рынок продуктов для вейпинга в Чили вырос с чуть более 10 млн долл. в 2015 г. до примерно 22 млн долл. в 2023 г., а исследование Euromonitor прогнозирует его дальнейший рост до 30 млн долл. к 2026 г. Ожидается, что после появления ПНТ в официальных данных о продажах, рынок этих продуктов стремительно вырастет, и прогнозируется, что к 2026 г. его стоимость может достичь почти 70 млн долл.⁶²



официальный мониторинг распространённости более безопасных никотиновых продуктов в Латинской Америке ограничен

мониторинг курения и использования БНП важен, так как он позволяет нам понять, в какой степени более безопасные никотиновые альтернативы замещают сжигаемый табак

никотиновые вейпы в Бразилии запрещены с 2009 г., но в 2019 г. их регулярно использовали почти миллион бразильцев

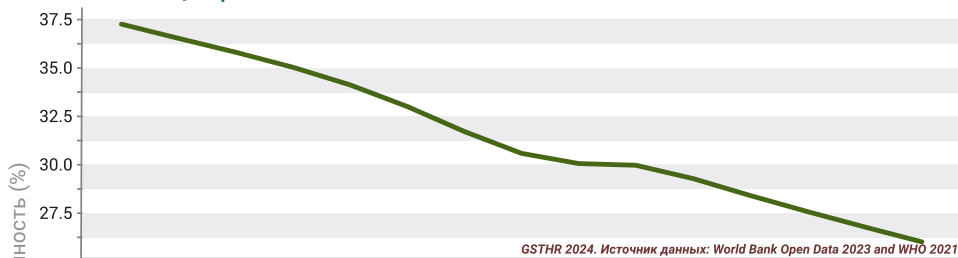
по оценкам людей, связанных с сообществом, отстаивающим подход СВТ в Латинской Америке, в Бразилии около трёх млн регулярных пользователей БНП

стоимость табачного рынка Бразилии снизилась с более чем 7,6 млрд долл. в 2015 г. до примерно 4,5 млрд долл. в 2020–2021 гг.

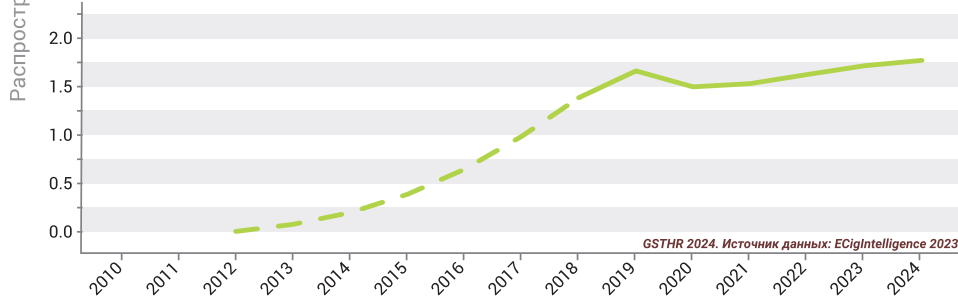
^{iv} Все расчеты стоимостей рынков проводились в долларах США с учетом инфляции на 2015 г. Стоит отметить, что с 2015 г. по 2023 г. стоимость доллара упала на 29%.

Распространённость нынешнего употребления табака и вейпинга в Чили

Нынешнее употребление табака



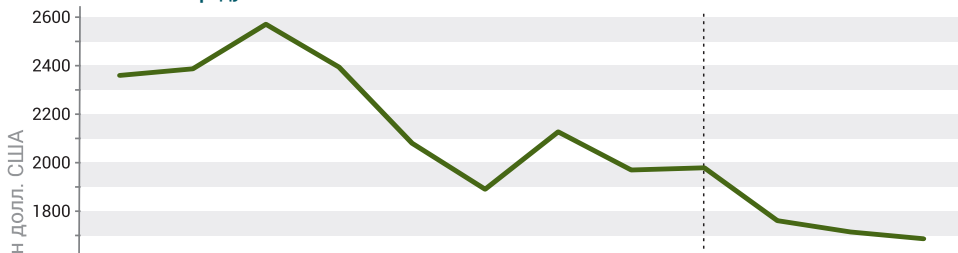
Нынешний вейпинг



Источники: Нынешнее употребление табака: открытые данные Всемирного банка, Распространённость нынешнего употребления табака⁶³ и Доклад ВОЗ о мировых тенденциях в области распространности курения табака за 2000–2025 гг., четвёртая редакция.⁶⁴ Нынешний вейпинг: база рыночных данных ECigIntelligence⁶⁵

Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Чили

Сжигаемые продукты



Более безопасные никотиновые продукты



— Весь курительный табак
— Никотиновые продукты для вейпинга
— Продукты из нагреваемого табака

Источник: Euromonitor 2021.⁶⁶



рынок продуктов для вейпинга в Чили вырос с чуть более 10 млн долл. в 2015 г. до примерно 22 млн долл. в 2023 г.

в Колумбии отсутствуют официальные данные по числу пользователей БНП

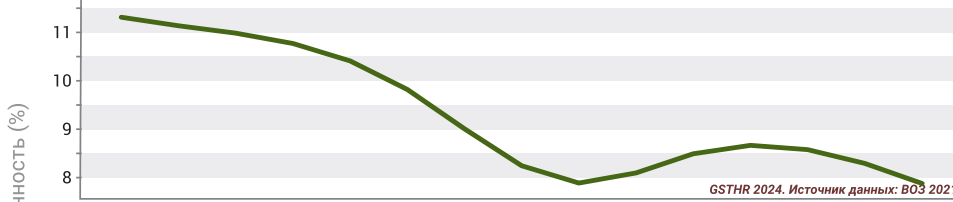
В Колумбии также отсутствуют официальные данные по числу пользователей БНП. По оценкам защитников прав потребителей и социальных работников, их потребление возросло, особенно что касается одноразовых устройств. К сожалению, в условиях отсутствия регулирования у Колумбии нет возможности отслеживать это явление. По оценкам ресурса ECigIntelligence, в Колумбии распространённость электронных сигарет превысила 0,8% в 2019 г. и превысит 1% к 2025 г.

В то же время, по оценкам исследования Euromonitor, стоимость рынка сжигаемой табачной продукции Колумбии в последние годы то росла, то падала, но в данный момент демонстрирует восходящую тенденцию. Прогнозируется, что она вырастет с примерно 600 млн долл. (с учётом инфляции) в 2016 г. до более чем 800 млн долл. в 2023 г., после чего, согласно прогнозам, несколько упадёт. Рынок продуктов для вейпинга растёт в геометрической прогрессии с 2015 г. и, по оценкам, к 2026 г. его стоимость превысит 3 млн долл.

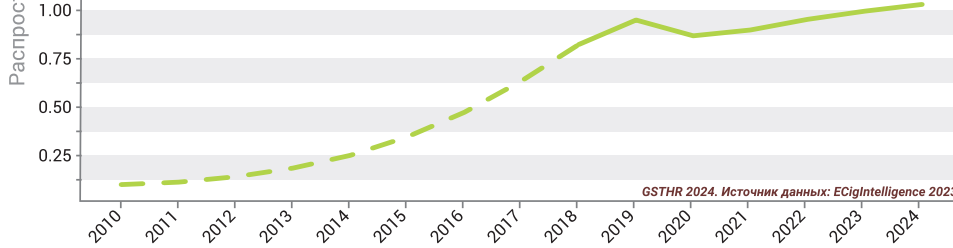
В Коста-Рике доля людей, которые когда-либо слышали и использовали никотиновые вейпы, за последние годы значительно увеличилась. В 2015 г. о том, что они слышали

Распространённость нынешнего употребления табака и вейпинга в Колумбии

Нынешнее употребление табака



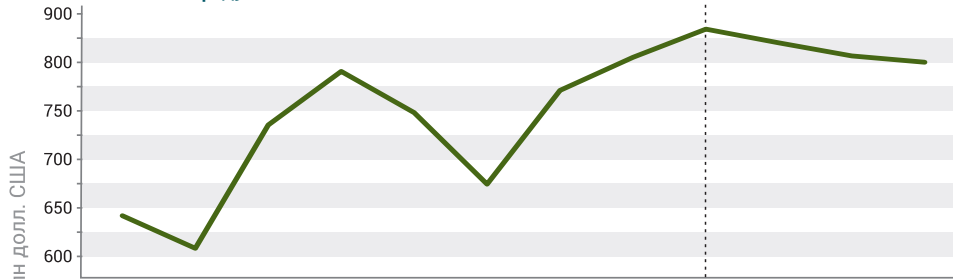
Нынешний вейпинг



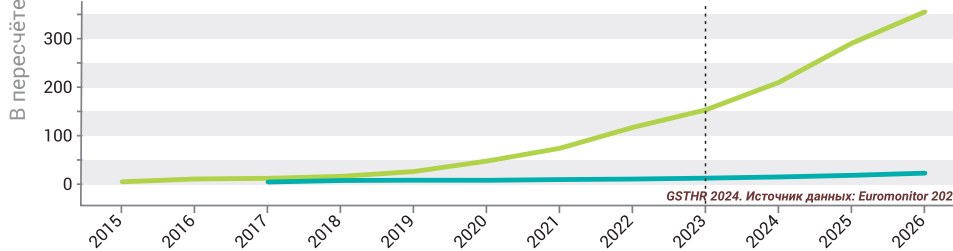
Источники: Нынешнее потребление табака: Доклад ВОЗ о мировых тенденциях в распространённости потребления табака за 2000-2025 гг., четвёртая редакция⁶⁷. Нынешний вейпинг: база рыночных данных ECigIntelligence.⁶⁸

Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Колумбии

Сжигаемые продукты



Более безопасные никотиновые продукты



— Весь курительный табак
— Никотиновые продукты для вейпинга
— Продукты из нагреваемого табака

Источник: Euromonitor 2021.⁶⁹

про продукты для вейпинга, сообщили 47,5% опрошенного населения; к 2022 г. этот показатель составил 58,4%. Так же в 2015 г. по крайней мере один раз использовали никотиновые вейпы 4,15% населения; к 2022 г. этот показатель составил 6,5%. Распространённость нынешнего использования никотиновых продуктов для вейпинга немного выросла: с 1,3% в 2015 г. до 1,6% в 2022 г.⁷⁰

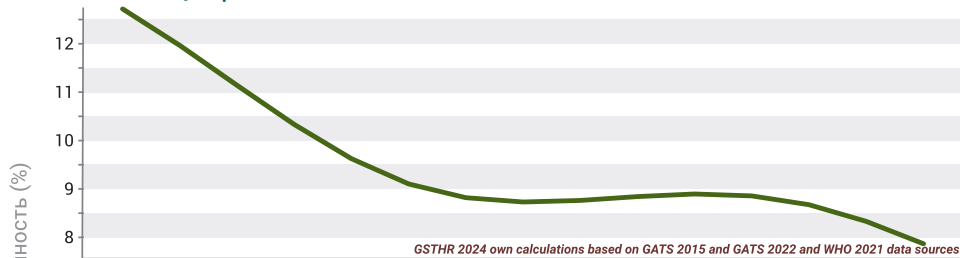
Данные по использованию ПНТ в Коста-Рике не фиксировались опросом GATS до 2022 г., когда о том, что они слышали про ПНТ, заявили 5,6% опрошенных, но единоразово использовали их только 0,1%, а нынешними пользователями были лишь 0,04%.⁷¹

По оценкам исследования Euromonitor, стоимость рынка сжигаемой табачной продукции в Коста-Рике демонстрирует нисходящую тенденцию. В 2016 г. она находилась на уровне более 230 млн долл. (с учётом инфляции), но к 2022 г. упала до менее чем 190 млн долл., и теперь ожидается, что она продолжит неуклонно падать. Зафиксированный в исследовании Euromonitor рынок продуктов для вейпинга был ничтожно мал, но, по его оценкам, рынок ПНТ растёт с 2021 г., и к 2026 г. его стоимость может превысить 28 млн долл.⁷²

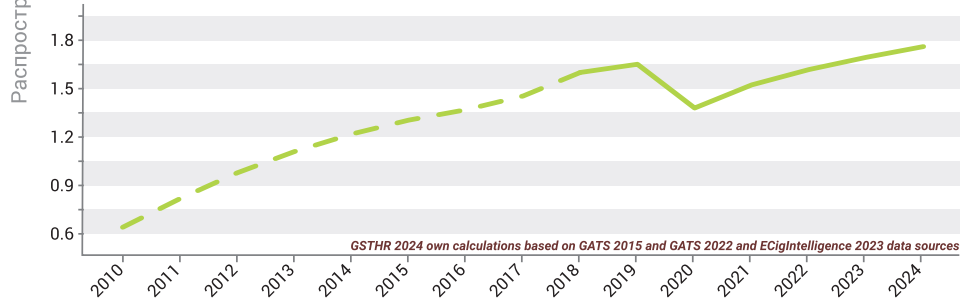


Распространённость нынешнего употребления табака и вейпинга в Коста-Рике

Нынешнее употребление табака



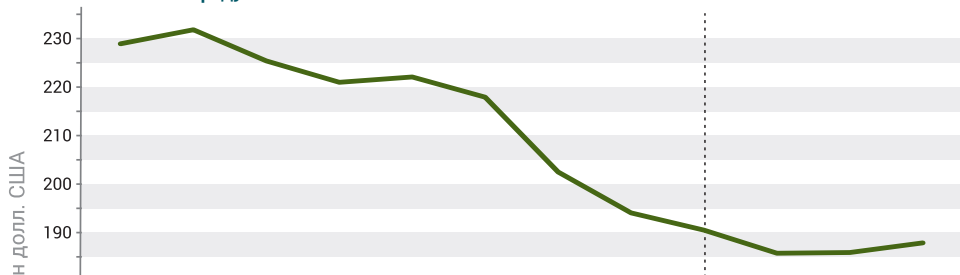
Нынешний вейпинг



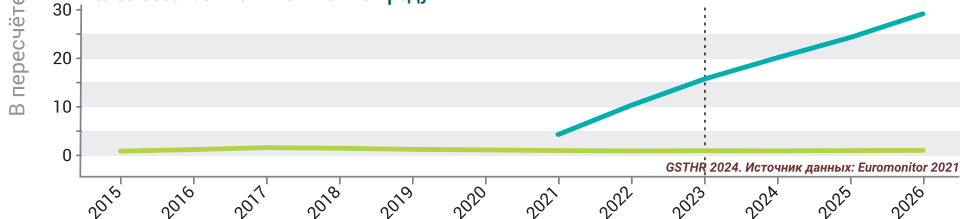
Источники: Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS), сравнительный информационный лист по Коста-Рике за 2015 и 2022 гг.⁷³ Нынешнее употребление табака: Доклад ВОЗ о мировых тенденциях в области распространности курения табака за 2000-2025 гг., четвёртая редакция.⁷⁴ Нынешний вейпинг: база рыночных данных ECigIntelligence.⁷⁵

Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Коста-Рике

Сжигаемые продукты



Более безопасные никотиновые продукты



— Весь курительный табак
— Никотиновые продукты для вейпинга
— Продукты из нагреваемого табака

Источник: Euromonitor 2021.⁷⁶

В 2022 г. мексиканское Национальное исследование здоровья и питания (ENSANUT) показало, что «ежедневными вейперами» характеризовали себя 0,19% респондентов, а «нынешними вейперами» – 1,85%. Хотя доля респондентов, сообщивших, что используют вейпы ежедневно, была низкой, об использовании никотиновых вейпов «иногда» заявили 1,66% респондентов. Таким образом, доля «нынешних пользователей электронных сигарет» определяется путём сложения долей «использующих иногда» и «использующих ежедневно».

Нынешними вейперами идентифицировали себя больше мужчин (2,37%), чем женщин (1,37%). О незнании про никотиновые вейпы заявила почти половина респондентов опроса – 46,97%; среди курильщиков эта доля упала до примерно каждого третьего: до 31,62%. Женщины сообщали о незнании про вейпинг чаще, нежели мужчины.

Самая большая доля вейперов была среди людей в возрасте 17-19 лет (0,55% ежедневных пользователей и 5,37% нынешних). Распространённость нынешнего вейпинга резко падала среди тех, кому за 30 (до 1,53%). Доля ежедневных вейперов в возрасте от 19 до 25 лет снижалась вполнину (с 0,55% до 0,23%). Ежедневные вейперы в возрасте 60 лет и старше не были учтены в опросе.

Среди детей и подростков от 10 до 14 лет не знали про вейпинг чуть более 56%. К возрасту в 17 лет эта доля падала до 31%. Начиная с этой возрастной группы, однако, недостаток осведомлённости о вейпинге постепенно рос с возрастом, достигая доли в 73% среди тех, кому 70 лет и более.



Среди курильщиков была зафиксирована иная картина. Во всех возрастных группах неосведомлённость о вейпинге неуклонно росла. Среди детей в возрасте от 10 до 14 лет, которые уже курили, не знали о вейпинге 12% из них. Среди тех, кому было 70 лет и более, эта доля составляла 59%.

Результаты опроса ENSANUT указывают на значительную разницу в показателях использования вейпа между жителями сельских и городских районов Мексики. Среди жителей сельских районов число ежедневных вейперов было настолько мало, что его невозможно было отразить в результатах опроса; распространённость нынешних вейперов составляла всего 0,05%.

Между тем в городах с населением до 100 000 жителей ежедневными вейперами были 0,13% респондентов, а в метрополитенских районах эта доля вырастала до 0,3%. Самое большое число людей, ежедневно использующих вейп, было в городах (2,22%) и чуть меньше – в метрополитенских районах (2,16%). Неосведомлённость о вейпинге сокращалась по мере увеличения места проживания. Она была самой большой в сельских районах и составляла там 60%, в городах была равна 50%, а самой низкой была в метрополитенских районах и составляла там 40%. Среди курильщиков, проживающих в сельских районах и городах поменьше, уровень неосведомлённости был похожим и составлял 37%. В метрополитенских районах про никотиновые вейпы не знали только 28% курильщиков.



в 2022 г. мексиканское Национальное исследование здоровья и питания, (ENSANUT) показало, что с никотиновыми вейпами была незнакома половина респондентов

в Мексике доля ежедневных вейперов в возрасте от 19 до 25 лет снижалась вполтину (с 0,55% до 0,23%)

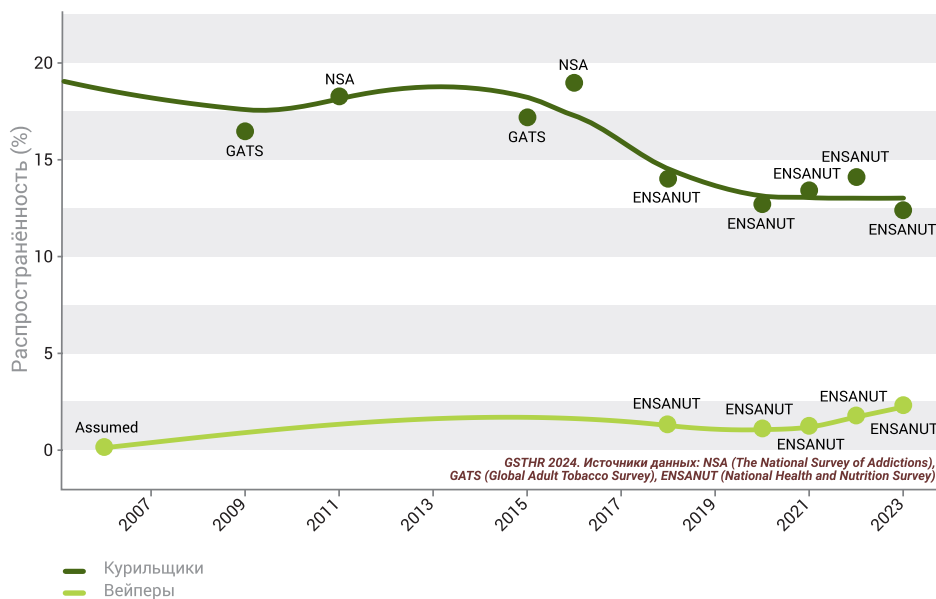
результаты опроса указывают на значительную разницу в показателях использования вейпа между жителями сельских и городских районов Мексики

Распространённость вейпинга в Мексике, 2018–2023 гг.



Источник: расчёты автора, основанные на результатах на наборе данных из национального опроса о качестве здоровья и питания (ENSANUT).⁷⁷

Распространённость курения и вейпинга в Мексике



Источники: расчёты автора, основанные на наборе данных из Национального опроса о качестве здоровья и питания (ENSANUT)⁷⁸, Национального опроса о зависимостях⁷⁹ и Глобального опроса взрослого населения о потреблении табака (GATS) – 2015.⁸⁰



В Перу нет официальной информации по распространённости использования БНП

- политические дебаты вокруг вейпинга в Перу формируются под влиянием его общественного восприятия

- данные подчёркивают значительное сокращение в потреблении табака наряду с постепенным ростом использования вейпов за 15-ти летний период

- рынок никотиновых продуктов для вейпинга продемонстрировал устойчивый рост в этих странах, но наиболее значительным изменениям подвергся именно рынок ПНТ

- рынок ПНТ Уругвая пережил радикальный рост: его стоимость скакнула с 49,18 млн в 2023 г. до шокирующих 436,59 млн в 2024 г.

В Перу нет официальной информации по распространённости использования БНП. В данный момент в Перу доступны только продукты для вейпинга, а ПНТ и снюс не представлены.

Система сбыта продуктов для вейпинга стала более развитой: появилось больше магазинов, включая онлайн-магазины, чему поспособствовала популярность одноразовых вейпов. Однако недостоверная информация о вейпинге, в том числе и в сообщениях, распространяемых официальными органами здравоохранения, продолжает оставаться проблемой для вейпинговой промышленности.

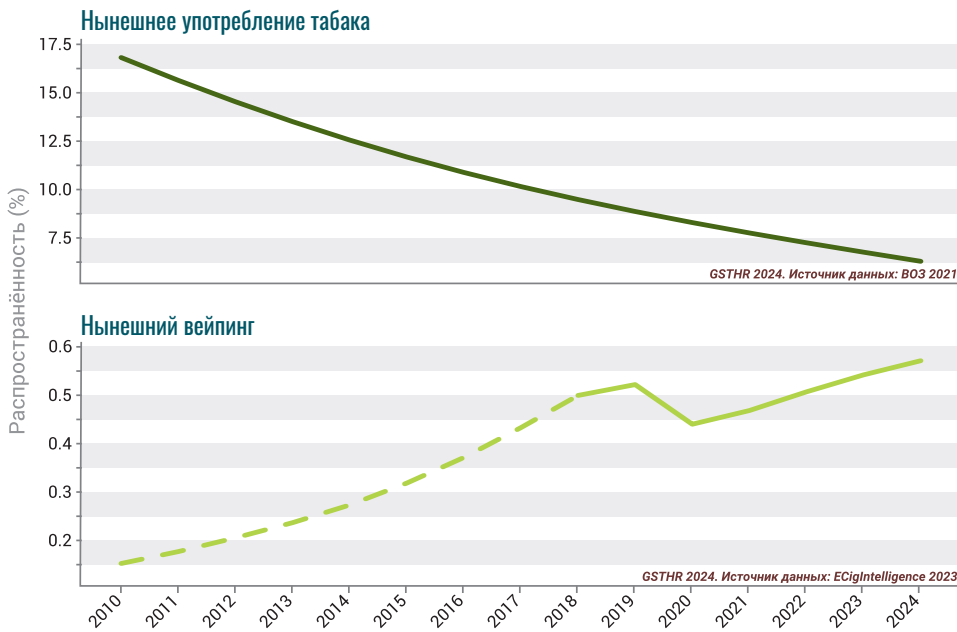
В конгрессе Перу в отношении налогообложения высказывались различные предложения: одни предлагают облагать вейпинг такими же налогами, как и сигареты, другие выступают за менее высокие налоги, признавая вейпинг отдельным продуктом. Политические дебаты вокруг вейпинга в Перу формируются под влиянием его общественного восприятия. Остается всё ещё много людей, включая реально влияющих на регулирование, которым недостаёт знаний о БНП.⁸¹

По оценкам ВОЗ, распространённость нынешнего потребления табака в Перу стабильно снижается. В 2010 г. она была на уровне 16,5%. Распространённость снижалась каждый год, достигнув 6,25% к 2024 г. Одновременно с этим распространённость нынешнего вейпинга за тот же самый период продемонстрировала восходящую тенденцию. По оценкам ГССБТ, распространённость вейпинга стартовала с 0,16% в 2010 г. и постепенно росла, а по оценкам ресурса ECigaretteIntelligence, она увеличится с 0,5% в 2018 г. до 0,57% в 2024 г. Эти данные свидетельствуют о значительном сокращении потребления табака наряду с постепенным ростом использования вейпов за 15-ти летний период.

В остальных странах региона распространённость БНП остаётся неизвестной. Однако, основываясь на рыночных данных, собранных исследованием Euromonitor, можно грубо оценить динамику популярности и типы этих продуктов в каждой стране.

В Эквадоре рынок сжигаемых сигарет падает с 2016 г., когда его стоимость составляла около 300 млн долл; он резко обвалился в период пандемии COVID-19 (2019–2020 гг.), впоследствии восстановившись до чуть более 180 млн долл. в 2023 г. Аналогичным образом постепенные падения рынков сжигаемых сигарет испытали Боливия и Уругвай. В Боливии произошли колебания стоимости рынка, при которых она уменьшилась со 190 млн долл. в 2018 г. до 137,98 млн долл. в 2022 г., а стоимость рынка Уругвая достигла пика на уровне 538,96 млн долл. в 2018 г., но к 2022 г. упала до 389,31 млн долл. Однако рынок сжигаемой табачной продукции Гватемалы демонстрировал рост до 2019 г., а затем застыл и немного просел.

Распространённость нынешнего употребления табака и вейпинга в Перу



Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Перу



Рынок Доминиканской республики тоже пережил падение: с 370 млн в 2015 г. до 277,5% млн в 2022 г., при этом предполагается, что он стабилизируется и может пережить некоторое восстановление.

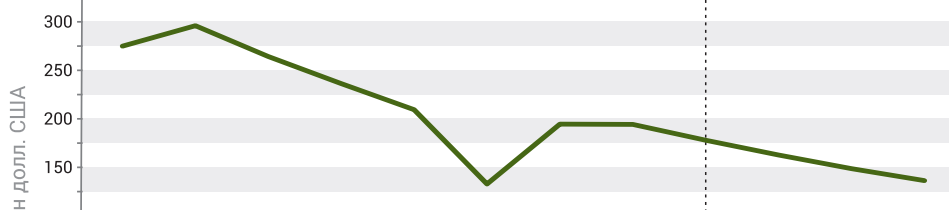
Примерно за тот же самый период рынок никотиновых продуктов для вейпинга продемонстрировал в нижеперечисленных странах устойчивый рост. В Гватемале он вырос с 0,7 млн в 2015 г. до 1,53 млн в 2022 г., при этом прогнозируется, что к 2026 г. рынок вырастет до 1,99 млн долл. В Доминиканской республике наблюдается неуклонный рост рынка с 2,7 млн долл. в 2017 г. до прогнозируемых 6,15 млн долл. к 2026 г. Рынок Боливии остается стабильным, демонстрируя незначительный рост: с 2,23 млн долл. в 2021 г. до прогнозируемых 2,82 млн долл. к 2026 г. А рынок Эквадора, где он находился в падении с 2015–2021 гг., пережил восстановление. Со стоимости в чуть ниже 450 000 долл. в 2021 г. он вырос до 570 000 долл. в 2023 г., при этом прогнозируется, что к 2026 г. он может достигнуть стоимости в 650 000 долл.

Но наиболее значительным изменениям в Гватемале, Доминиканской республике и Уругвае подвергся именно рынок продуктов из нагреваемого табака. Рынок Гватемалы вырос с 0,1 млн долл. в 2017 г. до 2,22 млн долл. в 2022 г., при этом прогнозируется его дальнейший рост. В Доминиканской республике в росте рынка произошёл крупный скачок: с 2,35 млн долл. в 2018 г. до прогнозируемых 16,73 млн долл. в 2026 г. Среди этих стран наиболее радикальный рост рынка ПНТ пережил именно Уругвай: там его стоимость скакнула с 49,18 млн долл. в 2023 г. до ошеломляющих 436,59 млн долл. в 2024 г., при этом прогнозируется, что к 2026 г. он мог бы достигнуть стоимости в 640,23 млн долл.

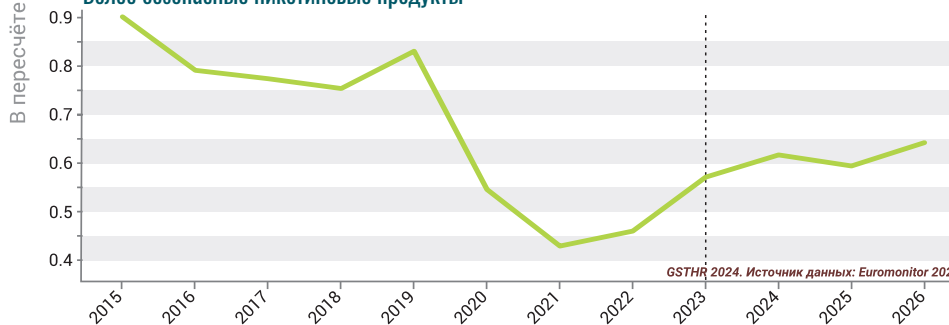


Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Эквадоре

Сжигаемые продукты



Более безопасные никотиновые продукты



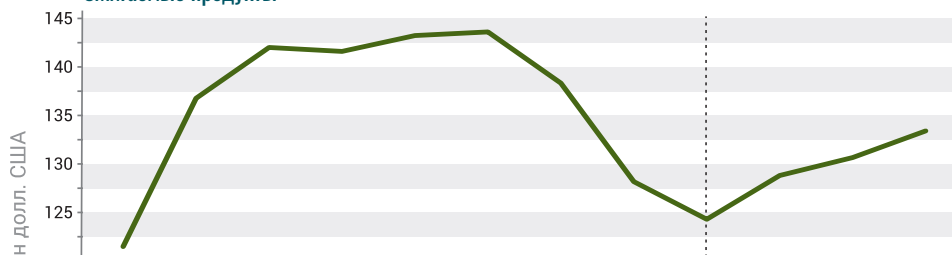
— Весь курительный табак
— Никотиновые продукты для вейпинга

Источники: Euromonitor 2021.⁸⁵

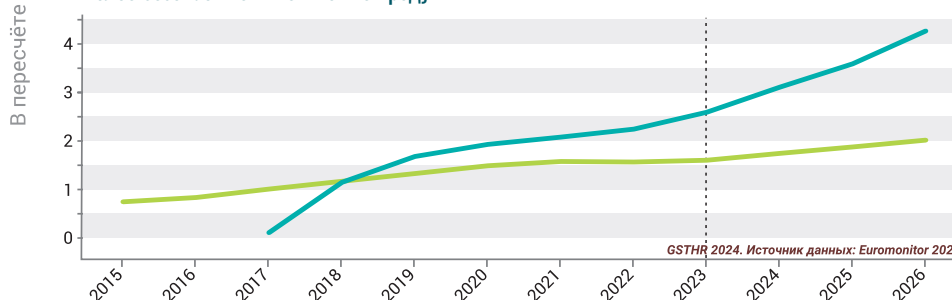
GSTHR 2024. Источник данных: Euromonitor 2021

Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Гватемале

Сжигаемые продукты



Более безопасные никотиновые продукты



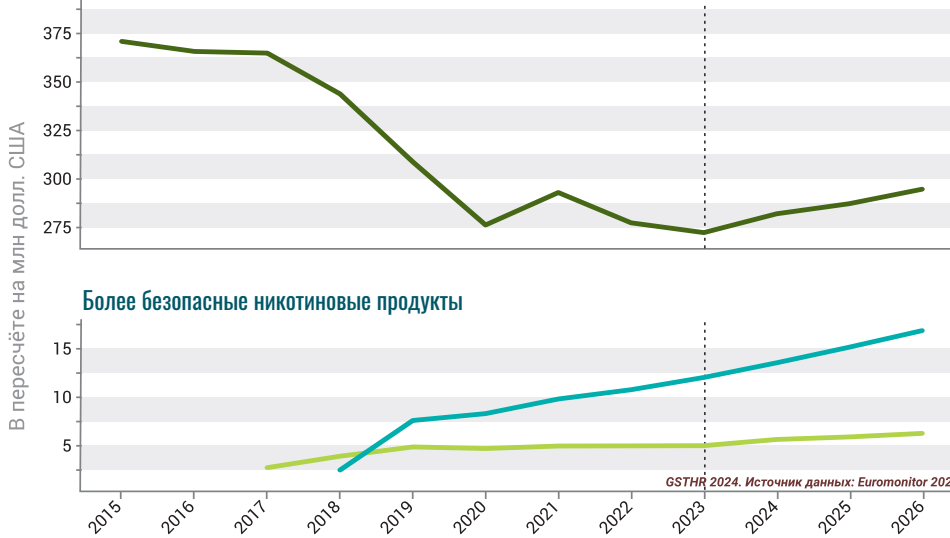
— Весь курительный табак
— Никотиновые продукты для вейпинга
— Продукты из нагреваемого табака

Источники: Euromonitor 2021.⁸⁵

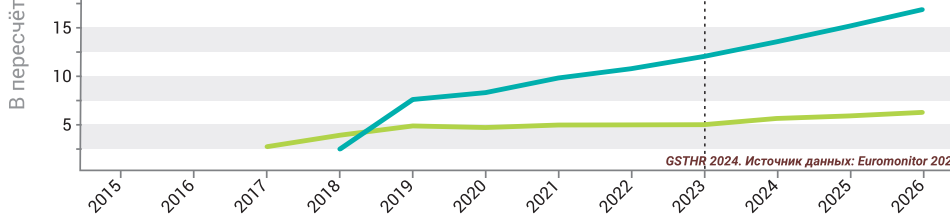
GSTHR 2024. Источник данных: Euromonitor 2021

Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Доминиканской республике

Сжигаемые продукты



Более безопасные никотиновые продукты



- Весь курительный табак
- Никотиновые продукты для вейпинга
- Продукты из нагреваемого табака

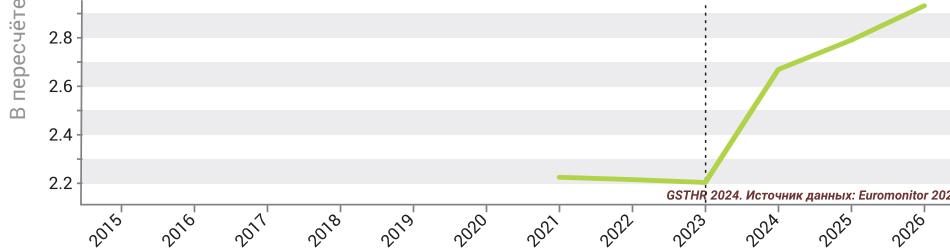
Источники: Euromonitor 2021.⁸⁵

Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Боливии

Сжигаемые продукты



Более безопасные никотиновые продукты

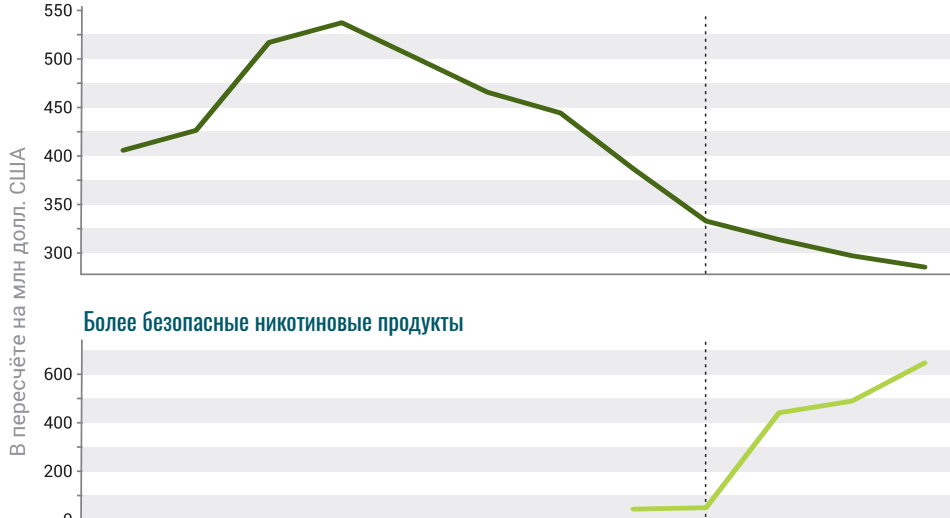


- Весь курительный табак
- Никотиновые продукты для вейпинга

Источники: Euromonitor 2021.⁸⁵

Розничная стоимость рынка никотиновых продуктов в Уругвае

Сжигаемые продукты



Более безопасные никотиновые продукты



- Весь курительный табак
- Никотиновые продукты для вейпинга

Источники: Euromonitor 2021.⁸⁵

никотиновые продукты для вейпинга вошли на латиноамериканский рынок в 2010 г. и сейчас доступны в большинстве стран региона

предложение по снятию в Бразилии запрета на то, что чиновники называют «электронными устройствами для курения», было отклонено из-за обеспокоенности о потенциальном вреде общественному здоровью

в Бразилии также были представлены определённые законопроекты, направленные на регулирование или криминализацию никотиновых вейпов

защитники потребительских организаций подчёркивают, что в Чили могут быть самые либеральные законы о никотиновых продуктах для вейпинга в мире

законодательный процесс по БНП в Чили, возможно, послужит как процедурная модель, которая могла бы повлиять на похожие процессы в остальных странах Латинской Америки

в Колумбии продажа и использование БНП неофициально разрешены, не криминализованы и не преследуются законом, а их регулирование находится на стадии обсуждения

обстановка, связанная с регулированием БНП в Коста-Рике, всё ещё развивается

Однако в общем рынок ПНТ в Латинской Америке более молодой, и его стоимость ниже, чем стоимость рынка продуктов для вейпинга, но он растёт с 2017 г. и, как ожидается, будет стремительно расти следующие пять лет.⁸⁶ На нём лидирующие позиции занимает бренд IQOS («АЙКОС») компании «Филип Моррис»; её продукты продаются в нескольких латиноамериканских странах, таких как Колумбия, Коста-Рика и Мескика.⁸⁷

Нормативные положения в отношении никотинового вейпинга

Никотиновые продукты для вейпинга вошли на латиноамериканский рынок в 2010 г. и сейчас доступны в большинстве стран этого региона. В шести странах региона нет нормативных положений в отношении этих устройств: Колумбии, Кубе, Доминиканской республике, Гватемале, Гаити, Перу. В семи странах запретили их коммерциализацию: Аргентине, Бразилии, Мексике, Никарагуа, Панаме, Уругвае, Венесуэле. В пяти они регулируются как табачная продукция: Боливии, Коста-Рике, Эквадоре, Гондурасе, Парагвае. В Чили они регулируются как терапевтический продукт, а в Эль-Сальвадоре они классифицируются как потребительский продукт.^{88,89,90,91,92,93}

Региональный рынок никотиновых и безникотиновых устройств для вейпинга значительно вырос за последние пять лет. По оценкам исследования Euromonitor, на основных латиноамериканских рынках объём розничных продаж увеличился с 21 млн долл. в 2015 г. до 94,2 млн долл. в 2020 г., что составляет 0,05% от общей стоимости латиноамериканского рынка табака.⁹⁴ Разнообразие брендов, продающих устройства и жидкости для них, огромно и продолжает расти. В некоторых странах, например, в Мексике и Колумбии, лидируют местные бренды. Однако доля рынка, занимаемая большими брендами, также значительна.⁹⁵

В 2022 г. Национальное агентство по эпиднадзору в сфере здравоохранения Бразилии (Anvisa) провело общественные консультации в рамках пересмотра запрета от 2009 г. на так называемые «электронные курительные устройства». Это определение охватывает различные продукты, снижающие вред, включая никотиновые вейпы и ПНТ, но не снюс и никотиновые подушечки, которые остаются нерегулируемыми несмотря на их растущую популярность.

Эти консультации были обязательным шагом в регуляторном процессе, который был инициирован в 2019 г. В конце концов он привёл к отклонению предложения по снятию запрета из-за обеспокоенности о потенциальном вреде общественному здоровью. Для проведения анализа и обеспечения обратной связи агентство Anvisa привлекло сторонние учреждения и исследователей, включая Университет Джона Хопкинса и Центр по контролю и профилактике заболеваний. Организации, связанные с Инициативой Блумберга по сокращению потребления табака, также сыграли значительную роль в этом процессе.⁹⁶ Продолжение запрета было сочтено полезным для защиты населения, особенно детей и подростков, от выросшего потребления этих продуктов.

Между тем в Бразилии также были представлены конкретные законопроекты по регулированию или криминализации никотиновых вейпов. Несмотря на споры вокруг эффективности законодательного процесса, решение проблем, связанных с употреблением никотина, посредством правовых средств широко воспринимается как шаг в правильном направлении.

Однако Чили, по-видимому, пойдёт другим путём. 27 сентября 2023 г. Комитет по вопросам здравоохранения Сената Чили проголосовал за предложенные Палатой депутатов изменения в законах о никотиновом вейпинге. Эти поправки были единогласно одобрены, что обозначило предпоследний шаг в законодательном процессе по принятию новых нормативных положений, которые провозглашаются как «дружественные вейперам». Защитники потребительских организаций подчёркивают, что это могут быть самые либеральные законы о никотиновых продуктах для вейпинга в мире.

Ключевыми особенностями новых нормативных положений в Чили являются:

- Высокое максимальное содержание никотина, до 45 мг (для сравнения: согласно Директиве ЕС по табачным продуктам, или ДТП, на момент написания отчёта разрешается до 20 мг);
- Нет ограничений емкости упаковок, выпускаемых в продажу (для сравнения: согласно ДТП ЕС, максимальная допустимая ёмкость контейнера для жидкости составляет до 10 мл);
- Реклама более безопасных никотиновых продуктов не будет запрещена полностью. Некоторые виды рекламы при выполнении заранее определённых условий будут разрешены, например, в магазинах, которые продают никотиновые продукты;
- Запрет продаж подросткам;
- Соответствующие предупреждения о вреде для здоровья;
- Полное и чётко определённое разграничение между никотиновыми продуктами для вейпинга и табаком (несмотря на то, что нормативные положения будут частью Закона «О табаке»);
- Отсутствие ограничений на ароматизаторы;
- Отсутствие дополнительных налогов.

4 октября 2023 г. на пленарной сессии Сената Чили прошло последнее законодательное голосование по закону о вейпинге. Законопроект вновь получил единогласную поддержку. 4 января 2024 г. закон был опубликован, и ожидается, что он вскоре вступит в силу.⁹⁷



Закон № 21.642 вносит в Закон № 19.419 поправки, которые: запрещают продажи электронных сигарет несовершеннолетним; приравнивают электронные системы доставки никотина, похожие механизмы без никотина и продукты из нагреваемого табака к табачной продукции; регулируют альтернативные устройства с никотином и без.⁹⁷

Законодательный процесс по БНП в Чили – это позитивный пример, и он, возможно, послужит как процедурная модель, которая могла бы повлиять на похожие процессы в остальной части Латинской Америки.

Например, в Колумбии в настоящее время отсутствует регулирование продуктов по доставке никотина с меньшим риском. 2 ноября 2023 г. в Конгрессе республики было обсуждено потенциальное законодательство. Предложенный законопроект ввёл бы концепцию дифференцированного риска и снижения вреда и включил бы более безопасные никотиновые продукты в рамки действующего Закона «О борьбе против табака» (№ 1335). Продажа БНП не была бы запрещена, но стала бы предметом тех же ограничений и налогообложения, что и сжигаемый табак.

Хотя в разработке находился ещё один законопроект, теперь кажется маловероятным, что он будет принят в дополнение к законодательству, предложенному выше. Таким образом, в настоящее время в Колумбии продажа и использование БНП неофициально разрешены, не криминализованы и не преследуются законом, а их регулирование находится на стадии обсуждения. Также в стране продаются все типы БНП: от продвинутых устройств для вейпинга до одноразовых продуктов, ПНТ, снюса и никотиновых подушечек.

В Коста-Рике никотиновые вейпы и ПНТ легально продаются в вейп-шопах, мини-маркетах и некоторых супермаркетах, в то время как никотиновые подушечки и снюс не коммерциализируются. Продукты орального применения не популярны, по-видимому, из-за недостатка исторического присутствия и культурных традиций, связанных с их потреблением.

Основное антитабачное законодательство Коста-Рики, «Общий закон о борьбе против табака и его негативного влияния на здоровье», вступил в силу 22 марта 2012 г. В октябре 2018 г. министр здравоохранения предписал распространителям табачной продукции, работающим у прилавков магазинов и касс, размещать на них надписи с предупреждениями о вреде для здоровья (министерская директива DMJM-3274-2018). Тогда же была создана Комиссия по регулированию маркировки табачной продукции (резолюция DM-JM-1593-201). Комиссия пересматривает предупреждения о вреде для здоровья, размещённые на табачной продукции, ежегодно.

⁹⁷ Наш собственный перевод с испанского: Ley numero 21.642.- Modifica la ley N° 19.419, para prohibir la venta de cigarrillos electronicos a menores de edad; asimilar a productos de tabaco los sistemas electronicos de administracion de nicotina, mecanismos semejantes sin nicotina y productos de tabaco calentado; y, regular los dispositivos alternativos con o sin nicotina.



Панамские сторонники СВТ выдвинули иск, в котором утверждается, что запрет на вейпинг и ПНТ нарушает конституционное право на здоровье, лишая людей, которые курят, более безопасных альтернатив

в мае 2024 г. Верховный суд Панамы единогласно постановил, что запрет на продажу всех устройств для вейпинга в Панаме является неконституционным

в Перу БНП на данный момент абсолютно не регулируются

скачок доступности одноразовых устройств вывел вейпинг на постоянно расширяющуюся аудиторию

сформировавшееся вейпинг-сообщество и альтернативная культура, которую оно породило, находятся под угрозой

Кроме того, в 2018 г. министерство здравоохранения и министерство науки, технологий и телекоммуникаций (MICITT) Коста-Рики подписали «Письмо о взаимопонимании», в соответствии с которым был учреждён фонд для финансирования и стимулирования исследований, технологий и инноваций в сфере здравоохранения, а также для распространения результатов принятия решений в сфере борьбы против табака. Это привело к созданию Лаборатории анализа состава и выбросов табачных продуктов в Институте исследований и образования в сфере питания и здоровья (INCIENSA) Коста-Рики. В 2021 г. было основано 15 институтов по изучению и борьбе с алкогольной и наркотической зависимостью, в чью компетенцию входят алкоголь, легальные и нелегальные наркотики, а также табак. Помощь в отказе от курения также оказывается 34 новыми клиниками по прекращению курения, а также виртуальным помощником.⁹⁸

Обстановка, связанная с регулированием БНП в Коста-Рике, всё ещё развивается. В 2021 г. там был принят Закон № 10066, направленный на регулирование определённых аспектов, связанных с никотиновыми устройствами для вейпинга, безникотиновыми устройствами для вейпинга и устройствами, в которых используется нагреваемый табак и подобные технологии. В мае 2024 г. министерство здравоохранения выпустило резолюцию, направленную на запрет импорта, использования, продажи и коммерциализацию продуктов из синтетического никотина. Эта мера нацелена на уменьшение рисков для здоровья, связанных с вейпингом, особенно среди подростков.⁹⁹

В Панаме БНП доступны только на нелегальном рынке. Из-за Закона № 315 их коммерциализация является нелегальной. Продукты, доступные на рынке, – в основном одноразовые устройства, однако устройства, жидкости, соли и чистую базу (смесь глицерина и глицерола без ароматизаторов) можно приобрести в подпольных магазинах, которые начали работать где-то в 2015 г. Никотиновые подушечки не популярны, но есть люди, которые их употребляют, а ПНТ вообще едва присутствуют.

Несмотря на то, что несогласие потребителей с запретом более безопасных продуктов росло, ситуация оставалась неизменной в течение нескольких лет.¹⁰⁰ Однако не за горами могут оказаться перемены. В августе 2023 г. Верховный суд Панамы согласился рассмотреть иск, выдвинутый Панамской ассоциацией по снижению вреда (ПАСВТ), которая утверждала, что запрет вейпинга и ПНТ нарушает конституционное право на здоровье, лишая людей, которые курят, более безопасных альтернатив. Судебный иск был поддержан Ассоциацией курильщиков, организацией «Семья за свободную от курения Панаму» и Ассоциацией медицинского каннабиса Панамы. В иске также утверждалось, что Национальная ассамблея нарушила определённые парламентские правила, когда принимала Закон № 315.¹⁰¹

В мае 2024 г. Верховный суд Панамы единогласно постановил, что запрет на продажу всех устройств для вейпинга в Панаме является неконституционным. В новостях сообщалось, что суд счёл Закон № 315 нарушающим парламентские процедуры. Однако на время составления отчёта было неясно ни то, вынес ли суд вердикт по аспектам иска, связанным со здравоохранением, ни то, каковы могут быть последствия этого решения.¹⁰²

В Перу БНП на данный момент абсолютно не регулируются. Обсуждаются различные законопроекты, высказываются разные идеи: от предложений по созданию регуляторной системы, направленной на защиту потребителей и запрет продуктов для подростков, до предложений запретить все ароматизаторы (включая ментоловый и табачный) и попытаться заставить магазины продавать любую продукцию, связанную с вейпами, в упаковках по 20 штук и более.

Одноразовые устройства для вейпинга в Латинской Америке

Скачок доступности одноразовых устройств вывел вейпинг на постоянно расширяющуюся аудиторию. Эти продукты оказали уникальное влияние, масштаб которого не наблюдался со времён появления никотинового вейпинга. Но одноразовые устройства – это крайне спорное решение. С одной стороны, их характеристики делают их почти идеальным инструментом, способным послужить эквивалентом курения или помочь полностью бросить его, а с другой, они несут в себе проблемы и риски как для общества, так и для окружающей среды.

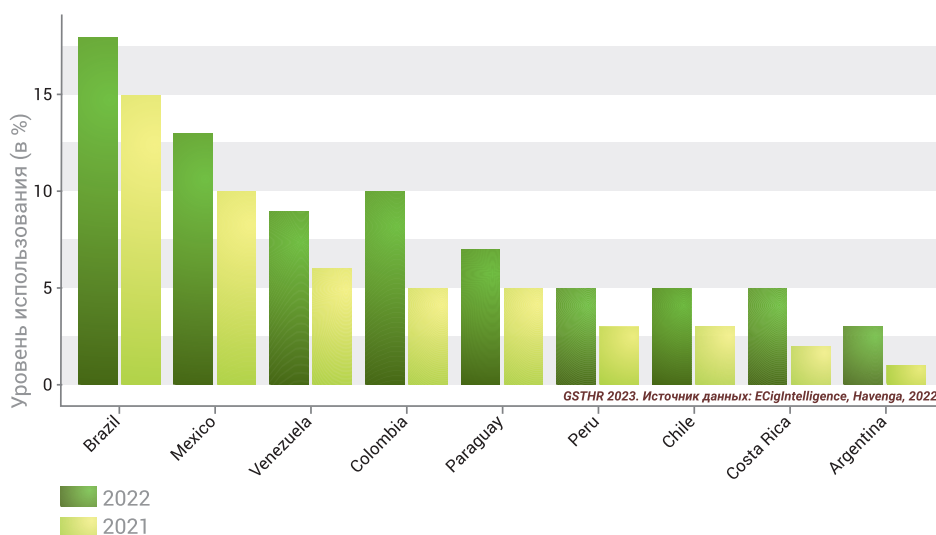
Одноразовые устройства для вейпинга занимают всё большую долю латиноамериканского рынка.¹⁰³ Они также широко доступны в странах, где продажа никотиновых вейпов запрещена. По данным ECigIntelligence, Бразилия



и Мексика — ключевые рынки одноразовых вейпов в Латинской Америке благодаря ассортименту и разнообразию предложений. И это несмотря на официальные запреты на продажи вейпов в обоих странах.¹⁰⁴ В Перу на рынке одноразовых устройств лидируют преимущественно два крупных бренда: Relx и Stlth. В Колумбии с 2021 по 2022 гг. произошло удвоение популярности одноразовых устройств.¹⁰⁵

Специализированные вейп-шопы в упадке на всей территории региона. Их место занимают неофициальные точки продаж в форме уличных киосков или даже дилеров, стоящих на углах улиц и продающих одноразовые вейпы. Сформировавшееся вейпинг-сообщество и альтернативная культура, которую оно породило, находятся под угрозой.

Употребление одноразовых устройств как основных устройств



Источник: Хавенга К. (2022 г.). Латинская Америка: рынок одноразовых электронных сигарет. ECigIntelligence.¹⁰⁶

Нормативные положения в отношении продуктов из нагреваемого табака (ПНТ)

ПНТ были официально представлены в латиноамериканском регионе в 2017 г. в пяти странах: Колумбии, Гватемале, Доминиканской республике, Мексике и Коста-Рике. В настоящее время пять стран в регионе запретили коммерциализацию ПНТ: Аргентина, Бразилия, Мексика, Панама и Венесуэла. ПНТ можно приобрести и использовать в 13 странах, в восьми из которых (Боливия, Чили, Колумбия, Доминиканская республика, Гватемала, Никарагуа, Парагвай и Перу) эти продукты не регулируются каким-то специальным образом, а в пяти (Уругвай, Коста-Рика, Эквадор, Эль Сальвадор и Гондурас) в отношении них применяются отдельные нормативные положения.^{107,108}

В пяти странах (Колумбия, Коста-Рика, Эквадор, Парагвай и Перу) продажа ПНТ облагается налогом. В Эквадоре и Коста-Рике продажа устройств для вейпинга давно облагается налогом. В шести странах (Аргентина, Боливия, Доминиканская республика, Эль-Сальвадор, Гондурас и Венесуэла) широкое определение табачного налогообложения даёт правительствам возможности вводить акцизы на ПНТ.¹⁰⁹

Заключительные замечания

Правительства

Правительства в Латинской Америке отреагировали на БНП, такие как никотиновые устройства для вейпинга, различными способами, и в этом между странами наблюдается значительная разница.

Многие правительства ввели нормативные положения, регулирующие продажу, маркетинг, сбыт и использование никотиновых вейпов. Эти положения могут включать ограничения по возрасту, требования к маркировке продукции, ограничения в рекламе и стандарты контроля качества. В некоторых странах вейпы и продукты для вейпинга были обложены налогами либо для получения прибыли, либо для дестимуляции использования, либо и для того, и для другого — как в случае с налогами на сжигаемые табачные продукты. В некоторых странах, однако, продукты для вейпинга остаются полностью свободными от регулирования.

В Латинской Америке официальные правительственные сообщения о БНП обычно содержат недостоверную информацию об их относительной рискованности. Это наиболее часто является следствием копирования без должного рассмотрения действий, предпринятых в других странах. В некоторых странах региона также были



в настоящее время пять стран запретили коммерциализацию ПНТ

в некоторых странах Латинской Америки продукты для вейпинга остаются полностью свободными от регулирования

не стоит сбрасывать со счетов давление с целью запрета БНП, которое на латиноамериканскую политику оказывали антитабачные группы

курение и потенциал БНП по улучшению здоровья населения очень часто затмеваются другими приоритетными вопросами, стоящими перед правительствами стран региона

НПО, финансируемые благотворительным фондом Блумберга, оказали значительное влияние на политику, связанную с никотиновым вейпингом в Латинской Америке

НПО, чья деятельность, как заявляется, сконцентрирована на глобальном здравоохранении, часто работают и за пределами США, чтобы оказывать влияние на политику в отношении вейпинга на международном уровне

в некоторых случаях потребители продуктов для вейпинга выдвигали судебные иски против несправедливых или неконституционных, по их мнению, нормативных положений

сообщество потребителей БНП в Латинской Америке продолжает отстаивать доступ к продуктам для вейпинга как к средству снижения вреда для курильщиков

введены полные запреты или суровые ограничения на продажу, импорт или использование никотиновых вейпов. Эти меры отражают похожие реакции по всему миру и вероятнее всего мотивированы как обеспокоенностью о потенциальных рисках для здоровья, так и стремлением сократить приобщение к вейпингу молодёжи. Однако не стоит сбрасывать со счетов давление с целью запрета БНП, которое на латиноамериканскую политику оказывали антитабачные группы, часть из которых, возможно, финансируется из-за рубежа.

В некоторых странах по всему миру правительства уже создали механизмы мониторинга, которые можно адаптировать для отслеживания использования никотиновых вейпов и для обеспечения соблюдения существующих нормативных положений. Проводятся опросы, проверяются продавцы, а в отношении тех, кого уличают в нарушениях, предпринимаются меры по обеспечению соблюдения нормативных положений. Однако в большинстве латиноамериканских стран опросы о здоровье общества либо вообще не проводятся, либо в них намеренно или по иным причинам не затрагивается вопрос БНП.

В целом реакция правительств стран Латинской Америки на БНП характеризуется сочетанием регуляторных мер, инициатив общественного здравоохранения и усилий по обеспечению соблюдения нормативных положений. Часто превалирует обеспокоенность о потенциальных рисках и непреднамеренных последствиях доступности БНП. Проблемы, вызванные курением, и потенциал БНП по улучшению здоровья населения за счёт снижения вреда оттесняются на второй план. Они очень часто затмеваются другими приоритетными вопросами, стоящими перед правительствами региона.

Внешние силы

Информация, собранная для этого отчёта, даёт основания предполагать, что правительства некоторых стран согласовывают свои реакции в отношении БНП с организациями, занимающимися антивейпинговой пропагандой. Американский филантроп Майкл Блумберг и неправительственные организации (НПО), финансируемые его благотворительным фондом, оказали значительное влияние на политику, связанную с никотиновым вейпингом в разных частях мира, и Латинская Америка не исключение. Это влияние оказывается множеством способов.

Например, НПО могут обеспечивать финансирование для поддержки работы научно-исследовательских учреждений и лоббистских групп, которые концентрируются на борьбе против табака и общественном здравоохранении. Финансирование предоставляется на исследования, которые проверяют потенциальное влияние никотинового вейпинга на здоровье и общество. Результаты этих исследований используются в лоббистской деятельности и кампаниях, которые призывают к введению более строгих нормативных положений или запретов. Воздействуя на законодателей, НПО также работают над формированием общественного мнения посредством создания образовательных материалов и вовлечения СМИ.

НПО, чья деятельность, как заявляется, сконцентрирована на глобальном здравоохранении, такие как американские Vital Strategies и «Кампания за детей без табака», которые в значительной степени финансируются благотворительным фондом Блумберга, часто работают и за пределами США, чтобы оказывать влияние на политику в отношении вейпинга на международном уровне. Это влияние может проявляться в форме поддержки инициатив международных организаций, таких как ВОЗ, – которые сами являются получателями финансирования от фонда Блумберга, – по разработке руководящих принципов и конвенций, связанных с регулированием.

НПО, занятые в области глобального здравоохранения, могут также, например, оказывать поддержку в судебных исках против нормативных положений, которые воспринимаются как недостаточные или неэффективные в регулировании вейпинга, или спонсировать иски против правительств или заинтересованных сторон от отрасли, чтобы продавливать более жёсткие регуляторные меры.



Другие аспекты их участия могут включать поддержку «мероприятий по наращиванию потенциала» для укрепления потенциала местных органов власти и организаций гражданского общества в развивающихся странах, включая страны в Латинской Америке, по эффективному регулированию и мониторингу вейпинга.

Защита прав потребителей

Сообщество потребителей вейпов в Латинской Америке реагировало по-разному: в зависимости от характера и степени контроля в соответствующих странах. Столкнувшись с предложенными нормативными положениями или запретами, многие группы потребителей вейпов начинали доносить информацию о потенциале БНП в снижении вреда с помощью онлайн- и офлайн-кампаний, петиций своим правительствам и принятия участия в общественных консультациях, выражая свою поддержку вейпингу и выступая против чрезмерно ограничивающих мер.

Потребительские группы и индивидуальные вейперы часто концентрируются на обучении общества, законодателей и работников сферы здравоохранения преимуществам вейпинга как инструмента по снижению вреда. Они делятся научными доказательствами и личными отзывами, чтобы противодействовать недостоверной информации и стигме, окружающим никотиновый вейпинг. В некоторых случаях потребители продуктов для вейпинга выдвигали судебные иски против несправедливых или неконституционных, по их мнению, нормативных положений. Они могут обращаться к адвокату, чтобы оспаривать запреты или ограничения на продукты для вейпинга через судебную систему.

Потребители продуктов для вейпинга в Латинской Америке часто используют онлайн-сообщества и сети поддержки для обмена информацией, обсуждения наборок в законодательстве и взаимной поддержки. Эти сообщества служат ценными ресурсами для вейперов, сталкивающихся с проблемами, связанными с регулированием.

Несмотря на чрезмерное, по их мнению, регулирование продукции, многие пользователи БНП в Латинской Америке стараются следовать закону. Они могут приспосабливаться к новым ограничениям, приобретая продукцию из легальных источников и поддерживая ответственные практики вейпинга. Другие же в ответ на нормативные положения могут искать альтернативные продукты или находить способы продолжать вейпить, например, путём перехода на самодельные жидкости для вейпов, изучения возможностей нелегального рынка или приобретения продукции из соседних стран с менее строгим регулированием.

Сообщество потребителей БНП в Латинской Америке продолжает отстаивать доступ к продуктам для вейпинга как к средству снижения вреда для курильщиков, приспосабливаясь при этом к часто меняющейся регуляторной среде.





Ссылки на главы

- ¹ Lissardy, G. (2020, февраль 6). Por qué América Latina es «la región más desigual del planeta». *BBC News Mundo*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-51390621>.
- ² WHO. (2021 a). *WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000–2025, fourth edition* (4th ed). World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/348537>.
- ³ PAHO. (2023). *Report on Tobacco Control for the Region of the Americas 2022*. Pan American Health Organization. <https://www.paho.org/en/documents/report-tobacco-control-region-americas-2022>.
- ⁴ Euromonitor International. (2021, декабрь 23). *Passport*. Euromonitor International. <https://www.euromonitor.com/our-expertise/passport>.
- ⁵ Liu, Y., & Filippidis, F. T. (2024). Tobacco market trends in 97 countries between 2007 and 2021. *Tobacco Induced Diseases*, 22. <https://doi.org/10.18332/tid/177441>.
- ⁶ *GDP (current LCU)*. *World Bank national accounts data, and OECD National Accounts data files*. (б. д.). World Bank Open Data. Извлечено 6 сентябрь 2024 г., от <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDPMKTP:CN>.
- ⁷ *The Global Religious Landscape*. (2012). Pew Research Center. <https://www.pewresearch.org/religion/2012/12/18/global-religious-landscape-exec/>.
- ⁸ Wormald, B. (2014, ноябрь 13). Religion in Latin America. *Pew Research Center*. <https://www.pewresearch.org/religion/2014/11/13/religion-in-latin-america/>.
- ⁹ PAHO, 2023.
- ¹⁰ WHO, 2021 a.
- ¹¹ WHO, 2021 a.
- ¹² PAHO, 2023.
- ¹³ WHO. (2021b). *WHO report on the global tobacco epidemic 2021. Addressing new and emerging products*. (8th edition). World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240032095>.
- ¹⁴ PAHO, 2023.
- ¹⁵ *Data and smoking numbers*. (2022, октябрь 27). Instituto Nacional de Câncer - INCA. <https://www.gov.br/inca/en/topics/health-professional/observatory-of-the-national-policy-on-tobacco-control/data-and-smoking-numbers>.
- ¹⁶ WHO, 2021 a.
- ¹⁷ *Vigitel Brasil 2006-2023: Tabagismo e consumo abusivo de álcool*. (2023). Ministério da Saúde. <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/vigitel/vigitel-brasil-2006-2023-tabagismo-e-consumo-abusivo-de-alcool/view>.
- ¹⁸ *Global Adult Tobacco Survey (GATS), Comparison Fact Sheet Costa Rica 2015 & 2022* (GATS Fact Sheet). (2023). Financial support was provided by the Ministry of Health in Costa Rica. Technical assistance was provided by the U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), the World Health Organization (WHO), and RTI International. Program support was provided by the CDC Foundation. <https://iafa.go.cr/wp-content/uploads/2023/11/iafa-gats-costa-rica-2022-factsheet-comparison-1.pdf>.
- ¹⁹ *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT)*. (2024). [Data set]. Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE). <https://ensanut.insp.mx/>.
- ²⁰ *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT)*, 2024.
- ²¹ *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT)*, 2024.
- ²² Morgan, B. W., Leifheit, K. M., Romero, K. M., Gilman, R. H., Bernabe-Ortiz, A., Miranda, J. J., Feldman, H. I., Lima, J. J., Checkley, W., & Study, C. C. (2017). Low cigarette smoking prevalence in peri-urban Peru: Results from a population-based study of tobacco use by self-report and urine cotinine. *Tobacco Induced Diseases*, 15. <https://doi.org/10.1186/s12971-017-0137-8>.
- ²³ WHO, 2021 a.
- ²⁴ WHO, 2021 a.
- ²⁵ World Bank. (2020). *Prevalence of current tobacco use (% of adults)*. World Bank Open Data. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.PR.V.SMOK>.
- ²⁶ WHO. (2019). *WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000–2025, third edition*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/who-global-report-on-trends-in-prevalence-of-tobacco-use-2000-2025-third-edition>.
- ²⁷ WHO, 2021 a.
- ²⁸ Pichon-Riviere, A., Alcaraz, A., Palacios, A., Rodríguez, B., Reynales-Shigematsu, L. M., Pinto, M., Castillo-Riquelme, M., Torres, E. P., Osorio, D. I., Huayanay, L., Munarriz, C. L., Miera-Juárez, B. S. de, Gallegos-Rivero, V., Puente, C. D. L., Navia-Bueno, M. del P., Caporale, J., Roberti, J., Virgilio, S. A., Augustovski, F., & Bardach, A. (2020). The health and economic burden of smoking in 12 Latin American countries and the potential effect of increasing tobacco taxes: An economic modelling study. *The Lancet Global Health*, 8(10), e1282–e1294. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30311-9](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30311-9).
- ²⁹ Global Burden of Disease Collaborative Network. (2020). *Global Burden of Disease Study 2019 (GBD 2019) Results* [Data set]. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results>.
- ³⁰ Pichon-Riviere, A., Alcaraz, A., Palacios, A., Rodríguez, B., Reynales-Shigematsu, L. M., Pinto, M., Castillo-Riquelme, M., Torres, E. P., Osorio, D. I., Huayanay, L., Munarriz, C. L., Miera-Juárez, B. S. de, Gallegos-Rivero, V., Puente, C. D. L., Navia-Bueno, M. del P., Caporale, J., Roberti, J., Virgilio, S. A., Augustovski, F., & Bardach, A. (2020). *Global Burden of Disease Collaborative Network, 2020*.
- ³¹ Global Burden of Disease Collaborative Network, 2020.
- ³² Stoklosa, M., Paraje, G., & Blecher, E. (2020). *A Toolkit on Measuring Illicit Trade in Tobacco Products*. Tobaccconomics, Health Policy Center, Institute for Health Research and Policy, University of Illinois at Chicago. <https://tobaccconomics.org>.
- ³³ Peña, J. (2023). Cultural challenges to competition law enforcement in Latin America. *Journal of Antitrust Enforcement*, jnad041. <https://doi.org/10.1093/jaenfo/jnad041>.
- ³⁴ OECD. (2020). *Government at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020*. Organisation for Economic Co-operation and Development. https://www.oecd-ilibrary.org/governance/government-at-a-glance-latin-america-and-the-caribbean-2020_13130fbb-en.
- ³⁵ Thomas, C. S., & Klimovich, K. (2014). Interest groups and lobbying in Latin America: Theoretical and practical considerations. *Journal of Public Affairs*, 14(3–4), 165–182. <https://doi.org/10.1002/pa.1462>.
- ³⁶ WHO. (2022, октябрь 11). *FCTC 2030*. World Health Organization. <https://fctc.who.int/who-fctc/development-assistance/fctc-2030>.
- ³⁷ *United Nations Treaty Collection*. (2024, август 2). United Nations. https://treaties.un.org/pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtidsg_no=IX-4&chapter=9&clang=_en.
- ³⁸ WHO, 2022.
- ³⁹ *United Nations Treaty Collection*, 2024.
- ⁴⁰ *United Nations Treaty Collection*, 2024.
- ⁴¹ WHO. (2023). *2023 Global Progress Report on Implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control*. World Health Organization, Framework Convention on Tobacco Control. <https://fctc.who.int/publications/m/item/2023-global-progress-report>.
- ⁴² WHO, 2023.
- ⁴³ Abascal, W., Esteves, E., Goja, B., Mora, F. G., Lorenzo, A., Sica, A., Triunfo, P., & Harris, J. E. (2012). Tobacco control campaign in Uruguay: A population-based trend analysis. *The Lancet*, 380(9853), 1575–1582. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)60826-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)60826-5).
- ⁴⁴ Bialous, S., da Costa e Silva, V. L., Drope, J., Lencucha, R., Grady, B., & Richter, na. (2014). *The Political Economy of Tobacco Control in Brazil: Protecting Public Health in a Complex Policy Environment*.
- ⁴⁵ Portes, L. H., Machado, C. V., Turci, S. R. B., Figueiredo, V. C., Cavalcante, T. M., & Silva, V. L. da C. E. (2018). Tobacco Control Policies in Brazil: A 30-year assessment. *Ciencia & Saude Coletiva*, 23(6), 1837–1848. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018236.05202018>.
- ⁴⁶ Portes, Machado, Turci, Figueiredo, Cavalcante, & Silva, 2018.
- ⁴⁷ Iglesias, R., Jha, P., Pinto, M., Silva, V. L. da C. e., & Godinho, J. (2007). *Tobacco control in Brazil*. <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/478771468018023843/Tobacco-control-in-Brazil>.
- ⁴⁸ Devi, S. (2023). Mexico bans smoking in public. *The Lancet*, 401(10373), 258. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)00166-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00166-6).
- ⁴⁹ *Peru: Tobacco Control Policies*. (2021, сентябрь 27). <https://www.tobaccocontrolaws.org/legislation/policy-fact-sheets/peru/summary>.

- ⁵⁰ Costa Rica regulates the use and taxation on ENDS, ENNDS and HTPs. (2022, январь 24). WHO FCTC. <https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/implementation-database/news/costa-rica-regulates-use-and-taxation-ends-ennds-and>.
- ⁵¹ Paraguay: Protection of public spaces from tobacco use. (2021, январь 11). WHO FCTC. <https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/implementation-database/news/paraguay-protection-public-spaces-tobacco-use>.
- ⁵² Anti-smoking Global Index. (2024). [Data set]. <https://antismoking.global/>.
- ⁵³ WHO, 2021b.
- ⁵⁴ PAHO, 2023.
- ⁵⁵ Data and smoking numbers, 2022.
- ⁵⁶ Rising Popularity of E-Cigarettes in Brazil: 690,000 New Users, 2.9 Million in Total. (2023, декабрь). [Market]. 2Firsts. <https://www.2firsts.com/news/rising-popularity-of-e-cigarettes-in-brazil-690000-new-users-29-million-in-total>.
- ⁵⁷ Vital Strategies & Universidade Federal de Pelotas (UFPeL). (2022). *Covitel—Inquérito Telefônico de Fatores de Risco para Doenças Crônicas não Transmissíveis em Tempos de Pandemia*. <https://www.vitalstrategies.org/wp-content/uploads/Covitel-Inque%CC%81rito-Telefo%CC%82nico-de-Fatores-de-Risco-para-Doenc%CC%A7as-Cro%CC%82nicas-na%CC%83o-Transmissi%CC%81veis-em-Tempos-de-Pandemia.pdf>.
- ⁵⁸ Vital Strategies & Universidade Federal de Pelotas (UFPeL). (2023). *Covitel—Inquérito Telefônico de Fatores de Risco para Doenças Crônicas não Transmissíveis em Tempos de Pandemia*. https://observatoriadaaps.com.br/static/frontend/data/covitel/relatorio_covitel_2023.pdf.
- ⁵⁹ Vigitel Brasil 2006-2023: Tabagismo e consumo abusivo de álcool, 2023.
- ⁶⁰ Vigitel Brasil 2006-2023: Tabagismo e consumo abusivo de álcool, 2023.
- ⁶¹ Data and smoking numbers, 2022.
- ⁶² Euromonitor International, 2021.
- ⁶³ World Bank, 2020.
- ⁶⁴ WHO, 2021a.
- ⁶⁵ Market and legal information in the e-cigarette and vaping sector. (2023). Tamarind Media Limited (T/A ECigIntelligence). <https://ecigintelligence.com/>.
- ⁶⁶ Euromonitor International, 2021.
- ⁶⁷ WHO, 2021a.
- ⁶⁸ Market and legal information in the e-cigarette and vaping sector, 2023.
- ⁶⁹ Euromonitor International, 2021.
- ⁷⁰ Global Adult Tobacco Survey (GATS), Comparison Fact Sheet Costa Rica 2015 & 2022, 2023.
- ⁷¹ Global Adult Tobacco Survey (GATS), Costa Rica 2022 Fact Sheet (GATS Fact Sheet). (2023). Financial support was provided by the Ministry of Health in Costa Rica. Technical assistance was provided by the U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), the World Health Organization (WHO), and RTI International. Program support was provided by the CDC Foundation. <https://iafa.go.cr/wp-content/uploads/2023/11/iafa-gats-costa-rica-2022-factsheet.pdf>.
- ⁷² Euromonitor International, 2021.
- ⁷³ Global Adult Tobacco Survey (GATS), Comparison Fact Sheet Costa Rica 2015 & 2022, 2023.
- ⁷⁴ WHO, 2021a.
- ⁷⁵ Market and legal information in the e-cigarette and vaping sector, 2023.
- ⁷⁶ Euromonitor International, 2021.
- ⁷⁷ Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), 2024.
- ⁷⁸ Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), 2024.
- ⁷⁹ Zavala-Arciniega, L., Reynales-Shigematsu, L. M., Levy, D., Lau, Y. K., Meza, R., Torres, D. S. G., Arillo-Santillan, E., Fleischer, N. L., & Thrasher, J. F. (2020). Smoking trends in Mexico, 2002 – 2016: Before and after the ratification of the World Health Organization's Framework Convention on Tobacco Control. *Tobacco control*, 29(6), 687–691. <https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2019-055153>.
- ⁸⁰ Global Adult Tobacco Survey (GATS), Mexico 2015 Fact Sheet (GATS Fact Sheet). (2015). https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/ncd-surveillance/data-reporting/mexico/mex_factsheet_2015.pdf.
- ⁸¹ Claudio Teixeira. (2023, июнь 12). *El vapeo en Perú: Una conversación con Jorge Palma, líder de ASOVAPE*. VAPING TODAY. <https://thevapingtoday.com/vapeo-en-peru-una-conversacion-con-jorge-palma-lider-de-asovape/>.
- ⁸² WHO, 2021a.
- ⁸³ Market and legal information in the e-cigarette and vaping sector, 2023.
- ⁸⁴ Euromonitor International, 2021.
- ⁸⁵ Euromonitor International, 2021.
- ⁸⁶ Euromonitor International, 2021.
- ⁸⁷ Bobadilla, J. (2021). *Market report: Latin America – current trends and future market perspectives*. ECigIntelligence. <https://ecigintelligence.com/market-report-latin-america-current-trends-and-future-market-perspectives/>.
- ⁸⁸ Crosbie, E., Severini, G., Beem, A., Tran, B., & Sebrie, E. M. (2023). New tobacco and nicotine products in Latin America and the Caribbean: Assessing the market and regulatory environment. *Tobacco Control*, 32(4), 458–466. <https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2021-056959>.
- ⁸⁹ GGTC. (2023). *E-Cigarette Ban & Regulation: Global Status as of February 2023*. Global Center for Good Governance in Tobacco Control. <https://ggtc.world/library/e-cigarette-ban-regulation-global-status-as-of-february-2023>.
- ⁹⁰ Tobacco Control Laws. (2024). Campaign for Tobacco-Free Kids. <https://www.tobaccocontrollaws.org/>.
- ⁹¹ Perucic, A.-M., Sandoval, R. C., Malik, S., & Morales-Zamora, G. (2022). Taxation of novel and emerging nicotine and tobacco products (HTPs, ENDS, and ENNDS) globally and in Latin America. *Revista Panamericana De Salud Publica = Pan American Journal of Public Health*, 46, e175. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.175>.
- ⁹² Costa Rica regulates the use and taxation on ENDS, ENNDS and HTPs, 2022.
- ⁹³ Biblioteca del Congreso Nacional. (2010, ноябрь 2). *Determina Régimen De Control A Aplicar A Los Productos Denominados Genéricamente Cigarrillos Electrónicos, Sus Componentes Y Cualquier Otro Dispositivo Similar Que Sea Formulado Sobre La Base Del Principio Activo Nicotina*. Ley Chile. <https://www.bcn.cl/leychile>.
- ⁹⁴ Euromonitor International, 2021.
- ⁹⁵ Bobadilla, 2021.
- ⁹⁶ Bloomberg Initiative to Reduce Tobacco Use. (б. д.). *Bloomberg Philanthropies*. Извлечено 12 июль 2024 г., от <https://www.bloomberg.org/public-health/reducing-tobacco-use/bloomberg-initiative-to-reduce-tobacco-use/>.
- ⁹⁷ Biblioteca del Congreso Nacional. (2024, январь 4). *Ley Chile. Ley 21642*. Biblioteca del Congreso Nacional. <https://bcn.cl/3hftv>.
- ⁹⁸ Global Adult Tobacco Survey (GATS), Comparison Fact Sheet Costa Rica 2015 & 2022, 2023.
- ⁹⁹ Ma, M. (2024, июнь 20). *Costa Rica Vape Law: Court Sets Regulation Deadline* [Vaping News]. Ecigator. <https://ecigator.com/news/costa-ricas-to-regulate-vape-law/>.
- ¹⁰⁰ Cross, D. (2023, октябрь 9). *Panama Ban Challenged*. Planet of the Vapes. https://www.planetofthevapes.co.uk/news/vaping-news/2023-10-09_panama-ban-challenged.html.
- ¹⁰¹ Panama's Vapes Ban Heads to Supreme Court. (2023, ноябрь 8). *Tobacco Reporter*. <https://tobaccoreporter.com/2023/11/08/vaping-ban-suit-in-panama-to-be-heard-by-supreme-court/>.
- ¹⁰² Panama Vape Ban Ruled Unconstitutional. (2024, май 21). *Tobacco Reporter*. <https://tobaccoreporter.com/2024/05/21/unconstitutional-court-rules-on-panama-vape-sales-ban/>.
- ¹⁰³ Havenga, K. (2022). *Latin America: The disposable e-cigarette market, September 2022*. ECigIntelligence. <https://ecigintelligence.com/latin-america-the-disposables-e-cigarette-market-september-2022/>.
- ¹⁰⁴ Havenga, 2022.
- ¹⁰⁵ Havenga, 2022.
- ¹⁰⁶ Havenga, 2022.
- ¹⁰⁷ Crosbie, Severini, Beem, Tran, & Sebrie, 2023.



¹⁰⁸ *Anti-smoking Global Index, 2024.*

¹⁰⁹ Perucic, Sandoval, Malik, & Morales-Zamora, 2022.



GSTHR.ORG