

Дымовая завеса

канадская табачная война

Роб Каннингхэм

Предисловие **Н. Ф. Герасименко**

Предисловие **Г. Г. Онищенко**

Предисловие **Д. Г. Заридзе**

Предисловие **Джейка Эппа**

Введение **Джудит Маккей**

Перевод с английского **В. Н. Королева**

Под редакцией **А. К. Демина**

Smoke & Mirrors

The Canadian Tobacco War

By Rob Cunningham

Foreword to Russian Edition by Nikolay F. Gerasimenko

Foreword to Russian Edition by Gennadiy G. Onischenko

Foreword to Russian Edition by David G. Zaridze

Foreword by Jake Epp

Introduction by Judith Mackay

Afterword to Russian Edition by Rob Cunningham

Translated from English by Vsevolod N. Korolev

Russian edition produced and published by the Russian Public Health Association
in association with the International Development Research Centre, Canada.

Edited by Andrei K. Demine (project leader)

The International Development Research Centre (IDRC), established as a public corporation by the Parliament of Canada in 1970, having its head office in Ottawa, Ontario, Canada, has authorized this translation into Russian in cooperation with the Russian Public Health Association.

This publication is part of a project being implemented in partnership with Canadian Public Health Association with financial support from Canadian International Development Agency.

This publication may be obtained on request from the Russian Public Health Association.

E-mail: rpha@online.ru

WWW: <http://www.rpha.newmail.ru>

Mail: 22, stroenie 1, room 27, ulitsa Pokrovka,

Moscow, 101990, Russia

Telephone: (+7 095) 916-32-29

Facsimile: (+7 095) 917-58-89

Prepared to printing by the RPHA. Licence

ЛП 030639

55П(03)

ISBN 5-89300-001-3

Camera-ready copy prepared by "Trovan" Publishing House. Telephone: (+7 095) 334-09-67.

Print 3,000 copies.

© International Development Research Centre 2001

Moscow 2001

Дымовая завеса Канадская табачная война

Роб Каннингхэм

Предисловие Н.Ф. Герасименко

Предисловие Г.Г. Онищенко

Предисловие Д.Г. Заридзе

Предисловие Джейка Эппа (Jake Epp)

Введение Джудит Маккей (Judith Mackay)

Послесловие к русскому изданию Р. Каннингхэма

Перевод с английского языка В.Н. Королева

Подготовлено и опубликовано Российской ассоциацией общественного здоровья при сотрудничестве с Исследовательским центром по проблемам международного развития, Канада.

Под редакцией А.К. Демина (руководитель проекта)

Исследовательский центр по проблемам международного развития, учрежденный в качестве общественной корпорации Парламентом Канады в 1970 году, с головным бюро в Оттаве, Онтарио, Канада, уполномочил данный перевод на русский язык в сотрудничестве с Российской ассоциацией общественного здоровья.

Публикация является частью проекта, осуществляемого в сотрудничестве с Канадской ассоциацией общественного здоровья при финансовой поддержке Канадского агентства по международному развитию

Для справки приводятся данные каталога издания на английском языке 1996 г.:

Canadian Cataloguing in Publication Data

Cunningham, Rob. Smoke & mirrors: the Canadian tobacco war

Includes bibliographical references. ISBN 0-88936-755-8

1. Smoking — Canada — Prevention.

2. Tobacco industry — Canada.

I. International Development Research Centre (Canada).

II. Title.

III. Title: The Canadian tobacco war.

HV5770.C3C86

1996 362.29'6'0971

C96-980380-X

ISBN 5-89300-001-3

© Исследовательский центр по проблемам
международного развития, 2001

Москва 2001

Содержание

Предисловие – Н.Ф. Герасименко	IV
Предисловие – Г.Г. Онищенко	VIII
Предисловие –Д.Г. Заридзе	IX
Предисловие – Джейк Эпп	XII
Вступление	XIV
От автора	XVII
Введение. Табак, развитие и опыт Канады – Джудит Маккей	XIX

Часть I. Введение в контекст: богатство или здоровье

1. Как это бывает	27
2. Табак или здоровье: последствия употребления табака	32
3. Капиталы отрасли: «денег больше, чем у господ Бога»	43

Часть II. Первые битвы

4. Взгляд в прошлое	55
5. Доказательства накапливаются	70
6. Вторая попытка регулирования	83

Часть III. Главные сражения

7. Битва за запрет рекламы	95
8. Спонсорство: доверие за деньги	128
9. Предупреждения о вреде курения: как привлечь к ним внимание	134
10. Борьба за чистый воздух	143
11. Налоги и контрабанда	154
12. Упаковки без оформления	172

Часть IV. Стратегия и тактика военных действий

13. Мастера манипуляций: тактика табачной отрасли	185
14. Молодежь: целевая группа 12 - 17 лет	206

15. Женщины: «По кривой дорожке ты пошла, малышка»	216
16. Фермеры на табачной тропе	222
17. В чем причины канадских успехов	232

Часть V. Война становится глобальной

18. Экспорт эпидемии	255
19. Проникновение в Восточную Европу	286

Часть VI. Стратегия победы

20. Рецепт здоровья	295
21. План научных исследований	317

Часть VII. Заключительные мысли

22. В львиное логово	325
23. Что нас ждет в будущем	331
Постскриптум	334
Послесловие	338
Приложение 1. Владельцы торговых марок канадских сигарет	356
Приложение 2. Хронология	357
Приложение 3. Федеральные министры здравоохранения	376
Приложение 4. Всемирные конференции по проблемам табака и здоровья	377
Приложение 5. Резолюции Девятой Всемирной конференции по проблемам табака и здоровья	378
Приложение 6. Контактная информация	381
Приложение 7. Аббревиатуры	386
Библиография	388
Предметный указатель	412
Табачного паразита - на свалку истории – А.К.Демин, И.А.Демина	454
Приложение А. Проект Федерального закона	473
Приложение Б. Стенограмма 25 заседания Государственной Думы РФ	477
Приложение В. Результаты голосования	483
Приложение Г. Информация о деятельности РАОЗ	493

Предисловие Н.Ф. Герасименко



*Член – корреспондент Российской академии медицинских наук,
доктор медицинских наук, профессор, Председатель Комитета
Государственной Думы Федерального Собрания Российской
Федерации по охране здоровья и спорту Н.Ф.Герасименко*

Предлагаю заинтересованному читателю внимательно проработать книгу Роба Каннингхэма «Дымовая завеса. Канадская табачная война». Ее автор – сотрудник Канадского ракового общества, юрист, для которого организация борьбы с курением во имя здоровья людей и социально – экономического прогресса стала делом жизни. Это нас объединяет.

Издание книги на русском языке очень своевременно. Мы знаем, что здоровье населения и демографическая ситуация в стране нуждаются в существенном улучшении. Об этом было заявлено и в Послании Президента России Федеральному Собранию Российской Федерации в июле 2000 года. Преодоление курения – стратегическое направление нашей работы, поскольку табак признан во всем мире главной устранимой причиной болезней, преждевременного старения и смерти.

На борьбу с табачной эпидемией направлен проект федерального закона «Об ограничении курения табака и потребления табачных изделий». Законопроект внесен депутатами Государственной Думы второго созыва и принят в первом чтении 10 июня 1999 года. 297 депутатов проголосовало «за» и 43 – «против».

В данном законопроекте красной нитью прошли три основных момента:

первое - большинство положений направлено на ограничение и запрещение курения и потребления табачных изделий среди детей и молодежи;

второе - производство качественных табачных изделий для взрослого населения, выбравшего для себя такую вредную привычку как курение;

третье - предпринята попытка оградить некурящих людей от вредного воздействия окружающего табачного дыма.

На запрещение курения среди детей и молодежи направлены такие положения законопроекта, как запрет на продажу табачных изделий лицам, не достигшим 18-ти лет, продажу папирос и сигарет через автоматы, продажу табачных изделий поштучно и в упаковках с содержанием курительных единиц менее 20 штук.

Оговорены вопросы так называемой скрытой рекламы - т.е. положения закона запрещают демонстрацию курения в средствах массовой информации. Мы хотим, чтобы появление на экранах видных политиков, общественных деятелей, уважаемых и популярных людей современности не ассоциировалось в умах подрастающего поколения с сигаретой, достижение успеха, славы не связывалось с употреблением табака. Среди противников данного законопроекта это положение вызвало резкое неприятие, которое мотивировалось такими аргументами: «Вы хотите запретить демонстрацию документальных и художественных фильмов, в которых Сталин не расстается с трубкой, Черчилль не выпускает изо рта сигару, Вы идете по пути тех рьяных деятелей, которые в свое время умудрились запретить фильм «Ирония судьбы», борясь с пьянством и алкоголизмом?». Специально для скептиков - в проекте закона записано «во вновь создаваемых телевизионных программах, в кинофильмах и спектаклях, если такие действия (курение) не являются неотъемлемой частью художественного замысла».

Кроме того, закон предусматривает разработку Правительственной программы мероприятий по ограничению курения табака и потребления табачных изделий, пропаганду знаний о вреде курения табака через средства массовой информации, разработку программ для образовательных учреждений всех уровней, которые должны содержать основные понятия, касающиеся изучения воздействия на организм человека курения табака и потребления табачных изделий.

Для ярых поклонников табака предусмотрен выпуск качественной табачной продукции - это лицензирование производства, оптовой торговли, снижение содержания в дыме сигарет смол и никотина. В заключении Правового управления отмечено, что вышеуказанные вопросы не являются предметом правового регулирования закона с таким названием. Мы же считаем, что законодательно оговоренные нормы приведут к выпуску табачных изделий с меньшим содержанием вредных веществ, влияющих на здоровье человека, что также является ограничивающим моментом.

Кроме этого, на пачках табачных изделий предусмотрено нанесение предупреждения о вреде курения, текст которых будет предлагаться Минздравом и периодически обновляться производителями.

Для спасения некурящего населения от вредного воздействия окружающего табачного дыма предусмотрено запрещение курения в организациях здравоохранения и образования, учреждениях культуры, физкультурно-спортивных организациях, в городском и пригородном транспорте, закрытых спортивных сооружениях, на рабочих местах, за исключением специально отведенных для курения мест.

Данный законопроект ни в коей мере не является запретительным, он нацелен на мероприятия, которые помогут сохранить здоровье нации, привить интерес к здоровому образу жизни и воспитать неприятие курения у подрастающего поколения.

По результатам рассмотрения законопроекта во втором чтении, состоявшегося 24 мая 2000 года, он был направлен на доработку. Надеюсь, что в 2001 году, во втором чтении данный законопроект будет одобрен депутатами, и за ним последуют еще более энергичные и радикальные антитабачные шаги общества и государства.

Введение законодательных и административных мер, направленных на защиту здоровья населения от табачной угрозы, должно получить необходимую поддержку со стороны общества. В первую очередь важно, чтобы все мы в полной мере осознали опасность, исходящую от табака и поддержали действия органов государственного управления. Я убежден, что табачной индустрии придется существенно скорректировать свою стратегию в России так же, как и во многих других странах - в интересах общества и государства, здоровья населения.

Поэтому для нас представляет интерес соответствующий опыт зарубежных стран. До настоящего времени на русском языке отсутствовал подобный анализ развития политики в отношении курения табака. Несомненно, предлагаемая книга в значительной степени восполняет данный пробел и позволяет понять предпринимаемые в России меры, направленные на преодоление «табачной чумы», в международной и исторической перспективе. С этой точки зрения становится ясно, что мы находимся в самом начале организованной, поддерживаемой обществом и государством, широкомасштабной борьбы с курением в интересах здоровья населения и экономического прогресса.

Автор проанализировал разнообразные аспекты и тенденции формирования и реализации государственной политики под влиянием как табачной индустрии, так и защитников общественного здоровья в Канаде, развитых и развивающихся странах мира, странах с переходной экономикой.

В книге ярко отображены успехи и неудачи как сторонников ограничения курения, так и их оппонентов. Выявлены стратегии табачной индустрии и ее уязвимые места, позволяющие нам эффективно защищать интересы здоровья и социально – экономического развития в условиях рыночных отношений.

Опыт успешных действий показывает, что важнейшее значение в защите здоровья граждан от табачного удушья имеют законодательные меры. Они, в свою очередь, могут быть приняты только при условии, что законодатели выражают и защищают глубинные интересы своих избирателей в области здоровья, а избиратели контролируют действия избранных ими депутатов.

Автор убеждает, что общественные организации, профессионально разрабатывающие проблемы политики и практики антитабачной работы, могут выступить в качестве катализатора необходимых государственных и общественно - политических мероприятий по преодолению курения.

В этой связи хотелось бы отметить деятельность общероссийской общественной организации «Российская ассоциация общественного здоровья». Эта организация под руководством советника Российской Федерации 1 класса, доктора политических наук, специалиста в области общественного здоровья А.К.Демина успешно разрабатывает проблемы борьбы с курением в стране в сотрудничестве с законодателями, правительством, специалистами, общественными организациями, средствами массовой информации, населением. Ассоциация использует при этом и возможности взаимодействия с Всемирной организацией здравоохранения и ведущими международными и национальными антитабачными организациями.

Перевод и издание книги выполнены Ассоциацией на высоком уровне на основе соглашения с Исследовательским центром по проблемам международного развития. Этот центр, учрежденный в качестве общественной корпорации Парламентом Канады в 1970 году, с головным бюро в Оттаве, Онтарио, Канада, уполномочил дан-

ный перевод на русский язык в рамках совместного проекта с коллегами из Канадской ассоциации общественного здоровья. Финансовую поддержку проекту оказало Канадское агентство по международному развитию. Следует поблагодарить эти авторитетные организации за нужную нам помощь в борьбе с курением.

Хотелось бы пожелать, чтобы издание было востребовано для практического применения политиками, государственными учреждениями, научно - исследовательскими центрами, учебными институтами, неправительственными организациями, средствами массовой информации.

Выражаю уверенность, что работа по преодолению курения в России во имя здоровья населения и стабильного развития страны будет продолжена и расширена. Основой для нее может стать объективный анализ проблем курения табака и позиций государства и других заинтересованных субъектов социальной и экономической политики в отношении табака в стране. В связи с этим заслуживает поддержки инициатива РАОЗ о подготовке государственного доклада «Табак и здоровье в России».

г. Москва, апрель 2001 года

Предисловие Т.Т. Онищенко



*Первый заместитель Министра Здравоохранения
Российской Федерации, Главный государственный
санитарный врач Российской Федерации Г.Г.Онищенко*

Перед читателем книга, автор которой Роб Каннингхэм - сотрудник Канадского ракового общества, юрист. Перед ним стояла сложная задача - обобщить накопленные в последние десятилетия подходы и методы в организации борьбы с курением и в то же время найти способ доступного изложения данной проблемы для достаточно широкого круга читателей.

По широте охватываемого материала это издание можно оценить как уникальное, которое вполне отражает современное состояние дел. Большая заслуга автора состоит в логичной систематизации материала. Детально рассмотрены основные направления формирования и реализации государственной политики по отношению к курению в различных странах под воздействием как «табачного лобби», так и антитабачных организаций. Не меньшее удовлетворение у читателя должен вызвать и тот факт, что автор в доступной форме, сжато и вместе с тем полно сформулировал и обсудил основные положения стратегии и тактики представителей табачной промышленности по отношению к определенным группам населения: молодежь 12-17 лет, женщины, сельхозпроизводители, ученые. Особое внимание уделяется роли средств массовой информации в пропаганде табакокурения.

В книге достаточно много места уделено результатам деятельности ряда организаций по борьбе с табакокурением: проанализированы как просчеты, так и успехи.

Публикация подобного издания на русском языке давно стала насущной необходимостью. Нет сомнений в том, что книга «Дымовая завеса. Канадская табачная война» вызовет читательский интерес и привлечет внимание широких кругов специалистов различных профилей.

Предисловие Д.Г. Заридзе



*Директор НИИ канцерогенеза, Заместитель директора
Российского онкологического научного центра
Российской академии медицинских наук,
Член-корреспондент Российской академии медицинских
наук, профессор, Д.Г.Заридзе*

Письмо президенту Российской Федерации «Курение - главная угроза здоровью россиян»

Важнейшим показателем благополучия и безопасности государства является здоровье нации, здоровье народа. К сожалению, этот неоспоримый факт полностью игнорируется в нашей стране.

А Россия тяжело больна. Продолжительность жизни россиян короче, чем в большинстве стран мира. Смертность российских мужчин трудоспособного возраста выше, чем не только в развитых странах, но и в Китае, Индии, в других странах Азии, Северной Африки и Латинской Америки.

Курение — главная угроза здоровью и основная причина смерти россиян. Расчеты, проведенные ведущими российскими учеными и экспертами ВОЗ, показали, что из полумиллиона мужчин среднего возраста (35-69 лет), ежегодно умирающих в нашей стране, у 42% причиной смерти является курение и что смертность, связанная с курением, приводит в среднем к ПОТЕРЕ 20 ЛЕТ ЖИЗНИ. Процент смертей, связанных с курением, среди мужчин среднего возраста, умерших от злокачественных опухолей составляет 59%, от сердечно-сосудистых заболеваний - 44%, от хронических неспецифических легочных заболеваний - 70%.

В большинстве развитых стран мира число курящих снижается и, соответственно, снижается смертность от сердечно-сосудистых заболеваний и злокачественных

опухолей. Причем не последнюю роль в этом сыграли принятые в этих странах законодательства, направленные на контроль и регламентирование производства и торговли табачными изделиями.

Западные табачные компании, которые потеряли рынки у себя дома, ведут борьбу за право «владения» огромным рыночным пространством России, где в настоящее время курят 40 млн. человек. Но в результате рекламной кампании невиданного масштаба, развернутой западными производителями сигарет, курящих будет намного больше. Особенно тревожит, что все больше становится у нас курящих среди подростков, молодежи и женщин. Эта катастрофическая тенденция приведет к дальнейшей деградации здоровья россиян и росту смертности от рака, сердечно-сосудистых и легочных заболеваний.

Основным инструментом борьбы с курением является законодательство. Законы, ограничивающие производство, реализацию и потребление табачных изделий существуют в более чем 100 странах мира.

В 1999г. Европарламент утвердил директиву, в которую включены наиболее важные, проверенные международным опытом меры, приводящие к снижению табакокурения. Это и запрет всех форм прямой и не прямой рекламы табачных изделий, включая благотворительную деятельность, запрет продажи сигарет подросткам моложе 18 лет, ограничение на курение в общественных и рабочих местах, в том числе на всех внутренних и международных авиалиниях, повышение налогов на сигареты, ограничение содержания в табачном дыме смолы и никотина и т.д.

Всемирная организация здравоохранения признала борьбу с курением приоритетным направлением в своей работе и приступила к разработке конвенции «Мир без табака», направленной на объединение усилий государств-членов ООН на снижение табакокурения во всем мире.

России также нужен закон, регулирующий производство, торговлю и потребление табачных изделий. Необходимо законодательно закрепить меры, которые привели бы к снижению табакокурения в России. Однако, к сожалению. Дума отвергла «Закон об ограничении табакокурения в России». Одним из ключевых аргументов наших парламентариев, выступавших против Закона, была защита интересов отечественной табачной промышленности. Но, как известно, отечественная табачная промышленность давно и далеко уже не российская, и, как минимум, три четверти ее принадлежит американским и другим иностранным табачным компаниям. На самом деле московская «ЯВА» - это BAT (British American Tobacco), фабрикой «ДУКАТ» владеет немецкая «ЛИГЕТ», Санкт-Петербургская фабрика, выпускающая сигареты «ПЕТР I» и многие другие широко рекламируемые «русские традиционные сигареты», принадлежат в прошлом американской, а ныне японской RJ REYNOLDS. Хозяином крупнейших в России табачных фабрик в Краснодаре и Санкт-Петербурге является американская табачная компания «PHILLIP MORRIS». У российских табачных фабрик есть и французские, и греческие, и турецкие хозяева, так что протекционизм в пользу российской табачной промышленности в ущерб здоровью граждан России в свете вышесказанного становится еще более сомнительным.

Вызывает крайнюю обеспокоенность позиция нашей страны и в отношении конвенции ВОЗ «Мир без табака». В выступлениях представителей различных ведомств, в том числе и МИД-а, демагогично заявлялось о каких-то мифических рос-

сийских интересах, которые будут «попраны» в результате принятия нами основных положений конвенции. Мы убеждены, что такая позиция явилась результатом лоббирования со стороны представителей американского табачного истеблишмента, которым, к сожалению, удалось навязать выгодную для них позицию некоторым высоким руководителям.

Международная медицинская общественность обеспокоена тяжбой Аэрофлота с американскими властями, которые требуют запрещения курения на самолетах Аэрофлота, летающих в США.

Бытует мнение, что производство и реализация табачных изделий выгодны для экономики, однако данные Мирового Банка говорят о том, что эта отрасль в целом наносит экономике значительный ущерб. Урон, который наносит государству затратами на лечение, потерей трудоспособности и смертью сотен тысяч людей от болезней, причиной которых является курение, значительно превосходит доход, получаемый от табачной промышленности в виде налогов и других поступлений в бюджет. Анализ, проведенный Мировым Банком, показал, что глобальные экономические потери, связанные с реализацией табачных изделий, оцениваются в 200 миллиардов долларов США в год.

г. Москва, апрель 2001 года

Предисловие

Вскоре после того, как в 1984 г. я был назначен Министром национального здравоохранения и социального обеспечения Канады, я пришел к выводу, что табачная эпидемия является критически важным вопросом, требующим радикального решения. В то время табак был врагом общественного здоровья номер один - каковым, к сожалению, остается и сегодня.

На протяжении многих лет употребление табака было главной из устранимых причин болезней, инвалидности и смертности в Канаде. Курение вызывает рак, болезни сердца и легких. Курение в период беременности вредит ребенку. В результате загрязнения курильщиками вдыхаемого воздуха (воздействия вторичного табачного дыма) здоровье некурящих также подвергается риску. Однако несмотря на все это, уровень потребления сигарет остается неприемлемо высоким, особенно в возрастной группе 13 – 19 лет.

Ответственность за табачную эпидемию ложится главным образом на табачную отрасль. Табачные компании публично отрицали точно установленные факты. Они настаивали на том, что необходимы дополнительные исследования, хотя ученые давно пришли к единому мнению. Табачные компании агрессивно противодействовали практически всем действенным инициативам по введению контроля над табаком. Их реклама была направлена на наиболее уязвимых потребителей, включая 13-19-летних и менее образованную часть общества, причем в равной степени на мужчин и женщин. С помощью рекламы они изображали курение как нечто романтическое, привлекательное, веселое и здоровое; на самом деле ничто не может быть дальше от истины.

Способность табачной промышленности сохранять прекрасное самочувствие в то время, как здоровье потребителей ее продукции ухудшается, является, как сказано в одной статье в журнале *Report on Business Magazine*, «Одним из самых величайших достижений маркетинга всех времен.»

Будучи Министром здравоохранения, я внес на рассмотрение Палаты общин законопроект С-51 - «Закон о контроле над табачными продуктами» (*Tobacco Products Control Act*). В соответствии с ним запрещалась реклама табака, вводились в действие правила, регулирующие иные формы маркетинга табачных изделий, а также устанавливалось требование размещать на упаковках предупреждения о воздействии табака на здоровье. Хотя законопроект был одобрен всеми представленными в Парламенте партиями и пользовался активной поддержкой общественности, на получение королевской санкции потребовалось 14 месяцев - что, безусловно, явилось ярким подтверждением тактических способностей табачной отрасли.

Канадцы имеют право гордиться результатами, полученными после нескольких десятилетий борьбы с курением. В 1964 г., когда Министерство здравоохранения и социального обеспечения Канады начало реализацию программы «Курение и здоровье» («Smoking and Health Program»), в стране курило чуть меньше 50% взрослого населения. В настоящее время этот показатель сократился примерно до 30%. Это заслуга профессиональных работников здравоохранения, ученых, общественных организаций, частных лиц и государственных органов - все они внесли немалый вклад в достижение

этого результата. Комплексная стратегия борьбы с курением - увеличение акцизов, ограничения на рекламу, четкие и заметные предупреждения о вреде курения на упаковках с табачной продукцией, ограничение курения на рабочих и в общественных местах, просветительские кампании, помощь фермерам в перепрофилировании табачного производства - все это принесло свои плоды.

В то же время я с большим раздражением наблюдаю, как табачная отрасль продолжает свою деятельность, направленную на подрыв государственной политики в области охраны здоровья. Табачным компаниям удалось снизить эффект запрета рекламы табака, переключившись на финансирование спонсорской деятельности (а ее главная цель - продвижение табачной продукции, причем по сути дела спонсорская реклама основана на использовании тех самых имиджей и стиля жизни, против которых был направлен *«Закон о контроле над табачными продуктами»*). Представители табачной отрасли подали ряд судебных исков, в результате которых запрет на рекламу табака был отменен. Табачные компании экспортировали в Соединенные Штаты крупные партии сигарет, которые затем контрабандой возвращались в Канаду. В результате значительного роста контрабанды акцизы на табачные изделия были вновь снижены.

Однако несмотря на эти неудачи, нам следует продолжать работу, чтобы не только вернуть утраченные позиции, но и перейти в наступление по другим направлениям. Необходимо бдительно охранять каждое новое завоевание сторонников здоровья.

По мере того, как мы добиваемся успехов в Канаде и в других развитых странах, табачные компании во все большей степени переключают свое внимание на страны менее развитого мира. Мы обязаны не только делиться своим опытом с другими странами, но активно помогать им в реализации эффективной политики и программ, направленных на введение контроля над табаком. Сейчас перед многими странами стоят те же проблемы, которые в свое время пришлось решать Канаде. Табак - проблема глобальная: вопросы, связанные с деятельностью табачной отрасли и с последствиями курения для здоровья во всем мире выглядят примерно одинаково, как и меры, направленные на сокращение потребления табака. Избавить планету от табака - очень непростая цель, но мы должны неустанно к ней стремиться.

Достопочтенный Джейк Эпп, Р.С.

Министр национального здравоохранения
и социального обеспечения Канады в 1984 - 1989 гг.

23 сентября 1996 г.

Вступление

Врачи и организации в области охраны здоровья постоянно привлекают внимание общественности к тому, какой вред приносит употребление табака, и требуют, чтобы правительство ввело жесткие регулирующие меры в отношении табачной отрасли. Производители табачных изделий и табачные фермеры выступают против подобного регулирования и утверждают, будто бы доказательств того, что курение причиняет вред здоровью, не существует; что для вмешательства правительства в дела рынка нет оснований; что такое регулирование приведет к сокращению числа рабочих мест и повредит экономике; и что не известно, позволит ли такое регулирование добиться декларируемых целей. Звучит знакомо? Эти аргументы были высказаны в 1903 г., когда в Канаде решался вопрос о полном запрете сигарет.

Канадская табачная война - дело не новое. Битва за сокращение распространения курения продолжается более ста лет. Временами она ожесточалась, временами затихала, но ставки в этой войне всегда были высокими.

В последние годы табачная война на Парламентском холме стала особенно ожесточенной: с одной стороны - жизни десятков тысяч канадцев, с другой - гигантские прибыли транснациональной табачной отрасли. И лоббирование с обеих сторон не прекращается ни на минуту. Другие вопросы могут со временем уходить в тень, но проблема табака не сходит с повестки дня никогда.

Термин «война» применительно к табачным битвам является вполне адекватным. Табачная отрасль - агрессор, контролируемый иностранцами, - каждый год сознательно убивает десятки тысяч канадских граждан. Каждый год в результате деятельности отрасли у десятков тысяч наших детей возникает наркотическая зависимость [от никотина], причем табачным компаниям прекрасно об этом известно. В результате табачные компании лишают детей свободы - может быть, на всю оставшуюся жизнь. Чтобы сохранить и расширить свою империю, табачная индустрия пользуется прекрасно отлаженной пропагандистской машиной. Человеческие жертвы, лишение свободы, пропаганда характерны именно для военных действий.

Установление эффективного контроля над табачной отраслью в огромной степени способствовало бы улучшению общественного здоровья. Однако значительные перемены всегда вызывают серьезное сопротивление, что подтверждается, например, опытом крупных реформ в области охраны здоровья, предпринятых в прошлом:

- ✦ В 1854 г. во время эпидемии холеры в Англии д-р Джон Сноу (John Snow) закрыл водонапорную станцию на улице Broad Street, которую считали источником заразы. Эти действия Сноу вызвали ожесточенное сопротивление со стороны частных компаний, занимавшихся водоснабжением. Однако Сноу удалось одержать верх; в результате выиграло общественное здоровье.
- ✦ В 1938 г. в провинции Онтарио введена обязательная пастеризация молока, с целью предотвращения брюшного тифа, бруцеллеза и туберкулеза. Премьер-министр Митч Хепберн (Mitch Hepburn) сумел провести эту

реформу несмотря на раскол в Кабинете министров и на массовые протесты фермеров – производителей молочной продукции, не желавших идти на дополнительные издержки.

Прошло уже более 45 лет со времени публикации результатов первых широкомасштабных научных исследований, выявивших статистическую связь между курением и раком легких, ^[147, 359, 648] и около 35 лет с тех пор, как Канадская медицинская ассоциация (Canadian Medical Association) объявила о том, что эта связь является причинно-следственной. ^[76] Однако несмотря на тот факт, что ежегодно от употребления табака умирают более 45 тысяч канадцев, потребление табачных изделий в Канаде практически не регулируется – в отличие от наркотиков, лекарств, отпускаемых по рецепту врача, и огромного числа других товаров, менее вредных, чем сигареты. Почему так происходит?

Когда падает самолет и гибнут пассажиры, об этом сообщают передовицы газет по всему миру. Журналисты не жалеют усилий, чтобы выяснить, кто в этом виноват. В то же время табак ежедневно убивает в Северной Америке больше людей, чем погибло бы при лобовом столкновении двух гигантских авиалайнеров. Однако на протяжении многих десятилетий на руководителей табачной отрасли ни разу не возлагалась ответственность за их действия - ни средствами массовой информации, ни Парламентом, ни судами. Чем это объясняется?

В этой книге сделана попытка дать ответ на эти вопросы. Вслед за рассказом об истории табака, а также истории деятельности по введению контроля над его употреблением в Канаде, разоблачается истинная природа табачной отрасли. Показан глобальный контекст табачной эпидемии. На этой основе предлагается конкретный план действий, направленных на всемерное сокращение потребления табака.

Хотя масштабы табачной эпидемии в нашей стране по-прежнему остаются ужасающими, Канада считается мировым лидером в области разработки антитабачной стратегии и регулирования деятельности табачной отрасли. Предпринятые в Канаде действия привели к существенным успехам в снижении распространенности курения. Это, в свою очередь, позволило предотвратить многие тысячи случаев заболеваний и преждевременной смерти. То, что Канада является мировым лидером в данной области, на первый взгляд внушает оптимизм, но если задуматься, это вызывает и разочарование. Представьте себе, какой же должна быть - или какой может стать - ситуация в странах, которым не удалось добиться существенных успехов в регулировании деятельности табачной отрасли?

Канадским опытом борьбы с табаком стоит поделиться - как с канадцами, так и с жителями других стран. Общественные группы, занимающиеся борьбой с курением и охраной общественного здоровья (в этой книге они обычно называются «группы здоровья») сумели выиграть лоббистские битвы с табачной отраслью по вопросам запрета на рекламу табака, повышения табачных акцизов, введения четких и заметных предупреждений о вреде табака для здоровья на упаковках, ограничение курения на рабочих и в общественных местах. Во многих странах табачная отрасль раз за разом выходит победителем, однако в Канаде часть побед пришлось и на долю «лобби здоровья». В ряде случаев эти победы стали международными, поскольку инициативы Канады были воспроизведены и в других странах мира.

Однако нам предстоит еще долгий путь. Табачная отрасль с успехом блокирует реформы, подрывает или обращает вспять некоторые из наиболее существенных канадских достижений. Например, табачной отрасли удалось добиться значительного снижения табачных акцизов и отмены запрета на рекламу табака Верховным Судом Канады.

Исследовательский центр по проблемам международного развития, предоставивший финансовую поддержку для подготовки и публикации этой книги, стремился передать опыт Канады всем странам мира, чтобы менее развитые страны могли извлечь полезные уроки из успехов и неудач Канады.

Меня часто спрашивают, почему я так интересуюсь проблемой контроля над табаком. В 1988 г., когда я учился на первом курсе юридического факультета Университета Торонто, на семинаре по конституционному праву нашей группе дали задание подготовить доклад на тему, является ли законопроект о запрете рекламы табака нарушением положения Канадской хартии прав и свобод (Canadian Charter of Rights and Freedoms) о свободе выражения. В ходе научной работы над докладом я обнаружил, что в Онтарио лицам моложе 18 лет продажа табака запрещена. Мне было тогда 23 года, я совсем недавно сам был подростком, и всегда считал, что минимальный возраст установлен в 16 лет. Однако этот закон не выполнялся; по сути дела, это было издевательством над правом. И вот мы, несколько студентов, решили создать общественную группу, чтобы попытаться как-то изменить ситуацию. Мы назвали нашу группу «Студенческое движение за ограничение табака» (СДОТ) (Student Movement Aimed at Restricting Tobacco, SMART).

Когда мы учились на втором курсе, члены СДОТ направили несколько подростков в 30 аптек фирмы Shoppers Drug Mart в Оттаве и Торонто. Оказалось, что 25 из 30 аптек нарушили закон и продали сигареты покупателям, не достигшим установленного возраста. Мы выбрали именно эту фирму, поскольку она принадлежит компании Imasco Ltd., которая владеет также компанией Imperial Tobacco. Затем группа СДОТ направила несовершеннолетнего подростка в аптеку Shoppers в Итон-Центре Торонто, и четверо студентов юридического факультета засвидетельствовали, что ему удалось купить там сигареты. Несколько дней спустя мы подали иск в суд и рассказали о предпринятых нами действиях на пресс-конференции. Мы заявили журналистам, что данный закон не выполняется, но его выполнение необходимо обеспечить, поскольку практически все курильщики начинают курить именно в возрасте 13-19 лет. Максимальный штраф за нарушение этого закона составляет 50 долларов; эта сумма была установлена в момент принятия закона провинцией Онтарио в 1892 г., и ни разу с тех пор не увеличивалась. По нашему иску суд приговорил аптеку Shoppers Drug Mart к штрафу в 25 долларов; это вызвало многочисленные отклики в прессе и привело к тому, что вскоре размер штрафа за продажу табачных изделий несовершеннолетним был увеличен.

В последующие годы я стал активнее заниматься вопросами продвижения антитабачного законодательства - и в качестве добровольца, и как сотрудник Канадского ракового общества (КРО) (Canadian Cancer Society, CCS), и как консультант ряда других организаций. Чем больше я узнавал о проблемах, связанных с табаком и с деятельностью табачных компаний, тем больше убеждался в необходимости предпринять решительные меры. Несколько раз я переходил на другую проблематику, но каждый раз вновь возвращался к антитабачной деятельности. Как и многие другие люди, занимающиеся вопросами борьбы с табаком, я обнаружил, что чем больше узнаешь о деятельности табачной отрасли, тем непреодолимее становится желание постоянно бороться с ней. Хочу внести полную ясность: эта книга написана убежденным противником табачной отрасли. Я по-прежнему активно участвую в движении за введение контроля над табаком.

Роб Каннингхэм

4 сентября 1996 г.

От автора

Эта книга увидела свет благодаря поддержке многих людей и организаций. Я особенно признателен Исследовательскому центру по проблемам международного развития (ИЦПМР) за предоставленную финансовую поддержку, которая позволила мне заняться реализацией этого проекта.

Хотел бы поблагодарить Дона де Савиньи (Don de Savigny) из ИЦПМР, который утвердил проект и оказал моральную поддержку, а также Энн Филлипс (Anne Phillips), которая непосредственно следила за ходом работы над книгой, постоянно помогала мне и неизменно морально поддерживала. И Дон, и Энн также предоставили ценные замечания по тексту рукописи. Билл Карман (Bill Carman), директор-распорядитель организации IDRC books, проявил безграничное терпение и профессионализм; именно благодаря ему рукопись превратилась в книгу.

Нил Коллишоу (Neil Collishaw), сотрудник программы «Табак или здоровье» (Tobacco or Health) Всемирной организации здравоохранения, написал подробную рецензию на книгу. Его замечания позволили значительно улучшить текст. Кен Кайл (Ken Kyle), директор по связям с общественностью Канадского ракового общества, также ознакомился с рукописью и дал ряд ценных советов.

Профессор Пракит Ватисатокит (Prakit Vateesatokit) из Махидолского университета (Таиланд) и Кэтлин Клэнси (Kathleen Clancy) из ИЦПМР сделали ряд полезных предложений в отношении некоторых разделов рукописи. Маргарет Каннингхэм (Margaret Cunningham), моя мама, прочитала рукопись и сделала несколько ценных замечаний. Келли МакКанн (Kelly McCann) помогла в проведении исследования и нашла материалы по истории дебатов в Палате Общин, посвященных данной проблематике.

Каждая глава начинается с редакционной карикатуры; на рис. 13 приведена карта резервации Аквесасне (Akwasasne reserve); на стр.288 приведена фотография Джеймса Лукоски (James Lukoski). Благодарю авторов этих работ за любезно предоставленное ими разрешение использовать их в книге.

ИЦПМР, Канадское раковое общество, Национальный клиринговый центр по вопросам табака и здоровья (National Clearinghouse on Tobacco and Health) и Ассоциация в защиту прав некурящих (АЗПН) (Non-Smokers' Rights Association - NSRA) предоставили мне возможность пользоваться их архивами и информационными ресурсами. Ценность этих материалов огромна.

Несколько сот человек любезно согласились уделить мне время для беседы, ответили на вопросы, предоставили полезные документы и оказали иную помощь. Перечислить все имена было бы невозможно, но я с благодарностью отмечаю их вклад, который позволил значительно обогатить книгу.

Содержание этой книги было бы в значительной степени неполным, если бы не усилия тысяч людей, которые начиная с 1950-х и в особенности с 1980-х гг. работали над сокращением потребления табака. Именно благодаря им были одержаны победы в войне против табачной отрасли, и в истории табака появились светлые страницы. Вклад этих людей в дело общественного здоровья долгое время не получал должного признания.

Следует отметить, что я попытался побеседовать с сотрудниками трех крупнейших производителей табачных изделий Канады, ответственных за связи с общественностью, но в каждом случае мне было либо отказано, либо на мои телефонные звонки не ответили. Я также пытался встретиться для интервью с представителем Совета канадских производителей табачных изделий (Canadian Tobacco Manufacturers' Council). Когда мне удалось до него дозвониться, он попросил перезвонить позже, но после этого я не получил какого-либо ответа на оставленные сообщения.

И последнее: несмотря на предоставленную мне помощь, я беру на себя всю ответственность за ошибки или недоработки, оставшиеся в книге.

Роб Каннингхэм

4 сентября 1996 г.

ВВЕДЕНИЕ

Табак, развитие и опыт Канады

Джудит Маккей,

Директор Азиатского консультационного агентства по контролю над табаком

(Asian Consultancy on Tobacco Control)

Глобальная табачная эпидемия продолжает свирепствовать. Во многих странах индустриального Севера число курящих растет, и в то же время эпидемия быстро распространяется с севера в развивающиеся страны южного полушария. Причем развивающийся мир к этой эпидемии не готов.

Транснациональные табачные компании, потерпев серьезный ущерб в результате успехов, достигнутых в Канаде и других западных странах в области контроля над табаком, сейчас активнее, чем когда-либо ранее, намерены завоевать рынки развивающихся стран. Например, они предсказывают, что в период с 1991 по 2000 гг. сбыт их продукции в Азии вырастет на 33%. А поскольку правительства развивающихся стран пока только начинают разбираться в сложной политической механике обеспечения контроля над табаком, табак висит над странами «третьего мира» как дамоклов меч, угрожая здоровью населения, экономике и окружающей среде.

Курение и развитие

Курение убивает каждого второго из регулярно курящих в течение длительного времени, причем половина этих людей погибнет от табака в среднем возрасте. Соответственно, развивающиеся страны преждевременно теряют многих способных лидеров. Курильщики, страдающие от связанных с табаком заболеваний, имеют лишь минимальный доступ к услугам здравоохранения, а 80% сельских жителей в развивающихся странах вообще не имеют такого доступа (или имеют предельно ограниченный). Этот фактор может оказаться критическим для беременных женщин, у которых возникают осложнения, связанные с курением - например, как кровотечение или низкий вес новорожденных младенцев.

Табак приводит к существенным экономическим потерям для правительства, бизнеса, промышленности, частных лиц, экологии. Это экономическое бремя включает расходы

на медицину и здравоохранение, снижение производительности труда (поскольку курильщики работают менее продуктивно, чем некурящие), вывод из сельскохозяйственного оборота земель, на которых можно было бы выращивать продукты питания, а также потерю валютных резервов в результате импорта сигарет (две трети развивающихся стран расходуют на импорт сигарет больше, чем зарабатывают на экспорте сигарет). В отношении экологии, табачные плантации печально знамениты тем, что на них чрезмерно активно используются удобрения и пестициды - для обеспечения высокой урожайности. Прочие экологические издержки включают пожары, вызванные неосторожным курением, вырубку лесов ради производства табака и расходы на уборку мусора, который оставляют после себя курильщики.

Затраты на сигареты могут привести курильщиков и их семьи к бедности. В некоторых странах эти издержки достигают 25% доходов граждан; на табак уходят деньги, которые можно было бы потратить на еду, одежду и жилье. Проведенные в Азии исследования показывают, что курильщики тратят на сигареты и алкоголь больше денег, чем на медицинское обслуживание и образование детей (в Филиппинах), или чем на крупы, свинину и фрукты (в Китае).

Курильщики, получающие поденную или сдельную оплату, в случае болезни теряют заработок. Поскольку курение часто убивает курильщиков в трудоспособном возрасте, табак может лишить семью курильщика доходов за многие годы. Преждевременная смерть курильщика может оставить его супруга (супругу), детей или престарелых родителей вообще без средств к существованию.

Хотя в развивающихся странах безусловно существует ряд проблем, связанных с деятельностью отечественных производителей табака, особое беспокойство вызывает проникновение на их рынки транснациональных табачных компаний. Эти фирмы отрицают тот факт, что табак вреден для здоровья, осуществляют агрессивные кампании по продвижению своей продукции, всемерно препятствуют реализации национальных мероприятий по введению контроля над табаком, а также прибегают к политическому и экономическому давлению для открытия рынков и продвижения иностранных сигарет. Местные средств массовой информации зарабатывают на рекламе табачных изделий, поэтому они не заинтересованы в том, чтобы информировать общественность о связанных с употреблением табака опасностях; эта проблема особенно актуальна в развивающихся странах, где уровень информированности о вреде табака низок, или же об этом вообще ничего не известно.

Табак и развитие

В июне 1995 г. канадский Исследовательский центр по проблемам международного развития (ИЦПМР) организовал в Центре исследований и конференций Белладжии Фонда Рокфеллера (Rockefeller Foundation's Bellagio Study and Conference Centre) семинар с участием 22 международных организаций и специалистов. Семинар был посвящен анализу последствий современных глобальных тенденций в области производства и потребления табака применительно к устойчивому экономическому развитию, в первую очередь в развивающихся странах. Участники семинара пришли к выводу, что табак представляет собой серьезную проблему для развивающегося мира, причем не

только в области здравоохранения, но и в отношении социального и экономического развития этих стран, а также применительно к охране окружающей среды. Этот вывод был сделан на основании следующих фактов:

- ✦ Из 30 миллионов взрослых людей, ежегодно умирающих в мире, 3 миллиона умирают из-за табака. На основании современных тенденций можно сделать вывод, что примерно к 2025 г. это число увеличится до 10 миллионов человек, из которых 7 миллионов придется на долю развивающихся стран.
- ✦ Чистый экономический баланс табака является фундаментально отрицательным: издержки на лечение, в связи со смертностью и инвалидностью превышают оценочные цифры экономической выгоды, получаемой производителями и потребителями, как минимум на 200 миллиардов долларов США в год; треть этих потерь приходится на долю развивающихся стран.
- ✦ В настоящее время в развивающихся странах проживает около 800 миллионов курильщиков, и это число растет. По некоторым оценкам, в развивающихся странах курит около 50% мужчин и почти 10% женщин.
- ✦ Курение в период беременности существенно снижает вес новорожденных, а низкий вес тесно связан с детской смертностью и болезнями.
- ✦ Дети курящих родителей значительно чаще страдают острыми респираторными инфекциями и астмой.
- ✦ Реклама табачных изделий в развивающихся странах направлена в первую очередь на женщин и молодежь.

Необходимо, чтобы введение контроля над табаком стало одним из приоритетных направлений политики в области социально-экономического развития; однако для большинства государственных органов, занимающихся этой проблематикой, данный вопрос вообще не стоит на повестке дня. Ресурсы, которые можно получить от доноров на исследования и разработку мероприятий по борьбе с этой пандемией, крайне недостаточны, учитывая глобальный рост заболеваний, связанных с употреблением табака.

Центральное, скоординированное глобальное финансирование деятельности по введению контроля над табаком отсутствует. Большинству развивающихся стран крайне сложно изыскать даже небольшие суммы на проведение необходимых исследований, на организацию симпозиумов по проблемам табака и здоровья, или на просветительскую работу. Богатым странам Запада удалось сократить курение лишь очень постепенно, в течение длительного времени, так что бедным странам помощь в борьбе с этой эпидемией абсолютно необходима.

«Третья мировая» война

Цели табачной «войны» сходны с целями большинства обычных войн: защитить страны от агрессии и порабощения, спасти людей от увечья и смерти, вернуть земли для выращивания продовольствия, улучшить состояние экономики и защитить окру-

жающую среду. Однако правительства развивающихся стран часто слишком заняты другими войнами - в области здравоохранения или иных аспектов общественного развития (например, решение проблем высокой детской смертности или распространения заразных болезней). Лишь очень немногие из правительств этих государств имеют опыт борьбы с этой новой эпидемией, и количество курильщиков в развивающихся странах растет; это происходит по ряду причин:

- ✦ К 2025 г. в мире появится еще 3 миллиарда человек, в основном в развивающихся странах; соответственно, курильщиков также станет больше, даже при сохранении нынешнего уровня потребления табака.
- ✦ Все больше молодых людей, особенно девушек, начинают курить.
- ✦ Рост располагаемого дохода делает сигареты более доступными.
- ✦ Транснациональные табачные компании активно противодействуют введению контроля над табаком.
- ✦ Финансирование просветительской работы о вреде курения в развивающихся странах является минимальным или вообще отсутствует.
- ✦ Многие курильщики в развивающихся странах неграмотны, живут в отдаленной сельской местности, и таким образом их крайне сложно информировать по вопросам здравоохранения.
- ✦ Несмотря на мрачные прогнозы, постепенно создаются системы, которые в итоге приведут к сокращению нынешней эпидемии. Например, 10 лет назад в азиатско-тихоокеанском регионе мероприятия по контролю над табаком не были реализованы практически ни в одной развивающейся стране. В настоящее время во всех этих странах ведется просветительская работа в области здравоохранения; в большинстве стран созданы национальные организации, координирующие работу по введению контроля над табаком; во многих странах приняты соответствующие законодательные акты.

Пример Канады

Канада несет ответственность за сокращение табачной эпидемии не только перед собственными гражданами, но и перед всем миром: введение контроля над табаком - проблема глобальная.

- ✦ **Пример для подражания** - Канада продемонстрировала, что «это можно сделать». Уровень курения можно снизить, акцизы на табак можно повысить, можно заставить производителей печатать четкие предупреждения о вреде курения на упаковках с табачными изделиями, а кампания «За небеса без табачного дыма» (Smoke-free Skies Campaign) может способствовать полному или частичному запрету курения на борту самолетов по всему миру.

- ✦ **Политическая роль** - Канада продемонстрировала, что сократить масштабы табачной эпидемии можно лишь при наличии твердой воли правительства.
- ✦ **Обмен опытом** - Канада делится своим опытом, знаниями и материальными средствами для борьбы с глобальной табачной эпидемией.
- ✦ **Предоставление поддержки** - Канада оказывает самую разнообразную поддержку группам, которые борются с богатым и влиятельным табачным лобби (например, канадские специалисты предоставляют развивающимся странам подробные консультации в области разработки законодательных актов о запрете рекламы табака или повышения табачных акцизов.)

В ходе канадской табачной войны произошло немало ожесточенных сражений. Например, в 1995 г. канадский Верховный Суд принял решение об отмене запрета на рекламу табака. Это привело к возникновению гигантских проблем по всему миру; транснациональные табачные компании воспользовались этим решением для оказания давления на развивающиеся страны, с целью отменить все готовящиеся там законодательные запреты на рекламу табака. Тем не менее, по общему мнению Канаде следует продолжать вести табачную войну, поскольку если такая страна, как Канада, не примет решительных мер, то у стран типа Малави или Камбоджа вряд ли останется много шансов.

Таким образом, «Дымовая завеса» является своевременной и ценной книгой, а ИЦПМР как издатель вновь показал пример продуктивного мышления. Описывая канадский опыт и современную глобальную ситуацию в области табачной эпидемии, данная книга раскрывает роль главного «переносчика» табачной болезни: табачной отрасли. Политики, руководители, исследователи и активисты найдут в ней ценную информацию, которая поможет в разработке стратегии введения контроля над табаком в развивающихся странах и по всему миру. На протяжении предстоящих лет «Дымовая завеса» будет ценным ресурсом для всех борцов за более здоровое и устойчивое общество.

Профессор Джудит Маккей - директор Азиатского консультационного агентства по контролю над табаком; она также член Экспертного консультационного совета по табаку и здоровью Всемирной Организации Здравоохранения (WHO Expert Advisory Panel on Tobacco and Health), региональный председатель Секции табака и рака Международного союза против рака (Regional Chair on Tobacco and Cancer for the International Union Against Cancer), UICC, старший консультант Азиатско-тихоокеанской ассоциации за введение контроля над табаком, старший советник Китайской ассоциации по проблемам курения и здоровья и внештатный профессор Китайской академии профилактической медицины.

Часть I

Введение в контекст: богатство или здоровье

Как это бывает



Когда рассуждают о влиянии курения на здоровье, часто приводят статистические данные. Однако за цифрами статистики стоят реальные люди, и приведенные ниже факты из биографий нескольких конкретных лиц помогут читателю представить последствия курения более наглядно.

Роджер Перрон (Roger Perron)

Роджер Перрон, ныне проживающий в Ванкувере, вспоминает, что начал курить в возрасте 13 лет. «Мы были в магазине и один парень, тоже школьник, но постарше, дал мне сигарету. И после этого я стал курить регулярно. Это было стильно, модно. Кажется, все вокруг курят. Я курил Хрофт А, в зеленых пачках. Самая популярная среди мужиков была марка.»

В возрасте двадцати с небольшим лет Роджер почувствовал, что у него начинают неметь ноги. В 28 лет ему ампутировали левую ногу ниже колена. Патологоанатомическое исследование установило, что у Роджера был *thromboangiitis obliterans*, известный как болезнь Бергера (Buerger's disease). Это заболевание вызывает воспаление артерий, что препятствует кровообращению, особенно в руках и ногах. Болезнью Бергера болеют почти исключительно курильщики. Некоторые врачи называют ее «нога курильщика».

Хотя врач рассказал Роджеру о его болезни все, в том числе и то, какую роль в ее возникновении сыграло курение, Роджер продолжал курить. Через некоторое время возникли проблемы и с второй ногой; чтобы заснуть, ему приходилось держать ее в возвышенном положении. «Боль была просто невероятной. Казалось, в меня вколачивают сто тысяч гвоздей,» - говорит он. Когда ему исполнился 31 год, ему ампутировали и правую ногу - опять ниже колена.

После этого он бросил курить. Онемение рук прекратилось. Он восстановил потерянный вес (ранее он сильно исхудал). Самочувствие его значительно улучшилось. Сейчас он научился передвигаться на двух протезах; однако его история на этом не кончается.

«Однажды я шел по улице и увидел курящих мальчишек. Им, наверное, было лет по 12 - 13. Я решил, что должен что-то сделать, и поговорил со своим адвокатом - что предпринять, чтобы магазины прекратили нарушать закон и продавать сигареты детям. Рассел [Стэнтон] (Russel Stanton) занялся этим делом и в итоге он предложил, чтобы я подошел к проблеме с другой стороны и подал в суд на табачную компанию RJR-Macdonald.»

Роджер подал иск в 1988 г.; он стал первым канадцем, обратившимся в суд по этому поводу, но спустя восемь лет его дело было далеко от слушания в суде. Компания RJR-Macdonald наняла одного из лучших адвокатов в городе и постаралась (безуспешно) добиться отказа в приеме искового заявления на том основании, что оно было подано слишком поздно.

После всего того, что с ним случилось, Роджер испытал настоящий шок, когда узнал, что его тринадцатилетнего сына видели курящим в школе. «Мы с ним очень долго говорили о курении, и я думаю, он все понял. С тех пор я не слышал, чтобы он курил. По крайней мере, я очень надеюсь, что это так и есть.»

«О курении теперь все время говорят и пишут, но мне кажется, газеты упускают из вида самое главное. Если человек попадает в наркотическую зависимость и ему нужна помощь, чтобы от нее освободиться - это халатность. Кто-то в этом виноват, либо правительство, либо табачные компании.»

«Часто люди не понимают, что когда что-то завладевает вашим разумом и телом, это плохо. Если вы попались на крючок, ... они [табачные компании] вас больше не выпустят, вы - их, со всеми потрохами. А когда табачные компании утверждают, что курение не вредит здоровью - это чушь собачья.»

Джули Лаперль (Julie Laperle)

Джули Лаперль 16 лет, она учится в средней школе в Шербруке (Квебек). Она выкуривает от двух до трех пачек сигарет в неделю, хотя в последнее время стала курить меньше - мать уже не разрешает ей курить дома. Раньше ей позволялось курить в своей комнате.

Свою первую сигарету Джули выкурила в 12 лет, когда перешла в среднюю школу. Однажды она была на школьной танцевальной вечеринке, и ученикам разрешили курить в столовой. Сигарету ей дала подруга. «Я подражала подругам. Хотела выглядеть взрослой, - вспоминает она. - Я что-то слышала о том, что курение может быть

вредно для моего здоровья, но не верила этому. Мой отец чувствовал себя не хуже других, хотя он курил.»

Сегодня на вопрос, почему девочки начинают курить, она отвечает так: «Я сама много раз себя об этом спрашивала. Они сами не знают, почему. Чтобы чувствовать себя подростком, а не ребенком. Чтобы попробовать. Потом некоторые бросают, а некоторые не могут.»

К 14 годам Джули курила уже каждый день. Обычно она покупала сигареты в лавке на углу; продавцы отказывались продать ей сигареты из-за юного возраста лишь в очень редких случаях. Однажды зимой у нее возникли проблемы с дыханием. Врач посоветовал ей бросить курить, но она не смогла отказаться от сигарет.

В третьем классе, на уроке биологии, она увидела легкие курильщика и легкие некурящего. «Это на самом деле выглядело ужасно. Все говорили: «Все, мы бросаем, мы бросаем.» Однако, несмотря на благие намерения, ни Джули, ни ее подруги так и не бросили курить.

Джули подумывала о том, чтобы начать жевать [никотиносодержащую] жевательную резинку Nicorette, но резинка стоила 15 долларов за коробку. Джули решила, что если резинка не поможет, будет использована только часть купленной резинки и деньги будут выброшены напрасно. Поэтому резинка не была куплена.

В 15 лет она хотела бросить курить, «потому что на сигареты уходило много денег и потому что я не очень хорошо себя чувствовала. Я представила себе, как все могло бы быть здорово, если бы я смогла отказаться от курения.» Вместе с подругой они начали сокращать количество выкуриваемых сигарет. «Мы старались чем-нибудь себя занять, чтобы не думать о курении,» - вспоминает она. Часто это помогало, хотя иногда они и обманывали друг друга. Потом Джули с матерью поехали в Соединенные Штаты, и там Джули некоторое время вообще не курила. Однако она не удержалась, и как-то раз купила пачку, так что ко времени возвращения в Шербрук опять выкуривала привычное количество сигарет.

Некоторые из друзей и подруг Джули сейчас бросили курить. «Постепенно взрослеешь, начинаешь понимать, что ты сделала, и хочется как-то с этим покончить, - говорит она. Если бы цены опять подняли до 7 долларов за пачку, я бы, наверное, бросила, потому что это на самом деле дорого. Я получаю пособие в 10 долларов в неделю, и платить по 7 долларов за пачку было бы тяжело.» Джули высказалась совершенно ясно. Если бы она могла бросить курить немедленно, она бы так и сделала.

Джордж Кнудсон (George Knudson)^[168, 338, 383, 396, 531-533, 593]

Джордж Кнудсон вырос в Виннипеге, и с самого детства страстно интересовался гольфом. С десятилетнего возраста он вертелся вокруг гольф- и кантри-клуба Сент-Чарльз. Потом начал там работать - сначала подбирал мячи на поле, затем в качестве ассистента игроков. Очень быстро научился играть и сам; к 14 годам уже выигрывал молодежные турниры, о нем писали в газетах.

В конце концов Джордж стал величайшим из всех канадских игроков в гольф. К тому времени, когда Кнудсон закончил свою карьеру в 1979 г., после очередного тура Ассоциации профессионального гольфа Америки (АПГ) (Professional Golfers' Association

of America - PGA), он выиграл больше состязаний в рамках АПГ, чем любой другой канадец (восемь побед в период с 1961 по 1972 гг.). На момент прекращения участия в соревнованиях он входил в список 50 спортсменов, получивших самые большие денежные призы за всю историю. Пять раз побеждал в чемпионатах канадской АПГ, был членом канадской сборной, когда она впервые выиграла кубок мира в 1968 г. Джек Никлос (Jack Nicklaus) и многие другие знаменитые игроки считали, что свинг Джорджа был одним из лучших в мире.

Джордж никогда не расставался с сигаретой - ни на поле для гольфа, ни в других местах. Говорил, что курение - вонючая привычка, часто пытался бросить, но безуспешно. Даже дети Джорджа уговаривали его бросить курить. Он курил на протяжении 30 лет и думал, что рак ему не грозит.

По достижении 50 лет профессиональные игроки в гольф получают право участвовать в «туре ветеранов» АПГ, и Джордж также хотел присоединиться к ним. Однако за несколько дней до своего 50-летия, по пути домой из торонтского спортклуба, Джордж почувствовал боли в груди. Он обратился в больницу. Через несколько часов, после обследования, он узнал, что болен раком легкого и что жить ему осталось не более полутора лет. На следующий день он приступил к химиотерапии. Вскоре лишился своей пышной шевелюры, а заодно и бровей, хотя впоследствии волосы вновь отросли. Во время курса лечения Джорджа страшно рвало, но позднее он говорил репортерам, что ему еще повезло: у других реакция была значительно хуже.

Через некоторое время Джордж настолько оправился, что смог принять участие в турнире «Легенды гольфа» в Остине (штат Техас) в рамках «тура ветеранов» АПГ. В газетах об этом писали под заголовками типа «Волшебный свинг Кнудсона снова с нами». ^[532] К сожалению, этот турнир оказался для него последним. Он приехал в Род-Айленд, чтобы принять участие в следующем соревновании, но из-за упадка сил не смог играть и вернулся домой.

Рак поразил мозг. Через девять месяцев Джордж умер, оставив вдову Ширли и сирот - сыновей Кевина, Пола и Дина. Когда у него обнаружился рак легких, Джордж бросил курить, но было поздно. В возрасте 51 года, спустя 19 месяцев после того, как ему был поставлен диагноз, Джордж умер трагической смертью, которой можно было избежать. Канадский гольф лишился лучшего игрока.

Ирония отчасти заключается в том, что убийца Джорджа - сигарета - на протяжении многих лет выступала в качестве спонсора Открытого чемпионата Канады - главного турнира по гольфу в стране. Королевская Канадская ассоциация гольфа (Royal Canadian Golf Association) публично выступила против законопроекта, запрещавшего табачным компаниям выступать в качестве спонсоров спортивных мероприятий.

Случилось так, что с сыном Джорджа Дином (ему сейчас 25 лет) мы разговаривали в годовщину смерти его отца. Дин говорил об упущенных отцом возможностях, как в личной жизни, так и в профессиональной области. «Он никогда не увидит своих внуков. Не состарится вместе с мамой. И только Бог знает, чего он мог бы добиться в «туре ветеранов»». Дин сейчас - активный противник курения, и он не стесняется говорить об этом своим курящим друзьям.

Дин рассказал, как по мере приближения 50-летия отца вся семья активно поддерживала его возвращение в профессиональный гольф. Отец и сам проявлял все больший энтузиазм. Дин также рассказал о турнире в Род-Айленде, где он был вместе с отцом.

«Первым же ударом в тренировочном раунде он послал мяч прямо вверх. Я никогда в жизни не видел, чтобы он бил так плохо. Он потерял равновесие, и сразу же прекратил игру. Когда мы уходили с поля, я видел среди игроков Палмера (Palmer) и Родригеса (Rodríguez). Отец почти сумел вернуться к играм. И тут его лишили страсти всей его жизни.»

Джульета Альбукерк де Оливерира (Julieta Albuquerque de Oliverira) ^[312]

Джульета Альбукерк де Оливерира живет в Арапираке, табачной столице Бразилии на северо-востоке страны. Она научилась курить у своих двоюродных братьев, когда ей было 13 лет. Отец тогда сказал ей: «Малышка, если я когда-нибудь увижу, что ты куришь, я подпалю тебе губы!»

Однако Джульета не приняла его слова всерьез, поскольку он сам, и все ее братья и сестры курили. «Если вам можно, то и мне тоже можно!» - ответила она.

Сейчас Джульете 20 лет, она беременна и работает на крупном табачном складе, который принадлежит ее дяде. Вместе с примерно 500 женщинами она сидит на полу и обрезает табачные листья. В помещении очень влажно, стоит ужасный запах. Работницы постоянно страдают от головной боли, тошноты, рвоты, одышки, головокружения и болей в желудке. Руки Джульеты почернели от табачных листьев.

Иногда она подрабатывает в детском саду. Там она курит в ванной, чтобы не подавать детям дурной пример. Хотя Джульета знает, что курение опасно и для ее здоровья, и для будущего ребенка, она выкуривает около 40 сигарет в день. Но курить не бросает - ведь у нее всегда есть табачные листья. Если заканчиваются сигареты, она делает самокрутки из листьев, с которыми работает. Джульета и не собирается бросать - иногда она курит даже вместо еды.

Табак или здоровье: последствия употребления табака



Theo Moudakis, [Halifax] Daily News

Беспрецедентная эпидемия

Трагизм рассказов о Роджере, Джули, Джордже и Джульете в том, что из года в год такие истории повторяются тысячи раз. Хотя многие считают, что курение вредно, мало кто отдает себе отчет, насколько оно вредно на самом деле. Каждый год более 45 тысяч канадцев преждевременно умирают из-за употребления табака.^[161, 467] Это больше числа канадцев, погибших во время Второй Мировой войны (42 тысячи человек). Ежегодно от табака гибнет больше, чем от автомобильных аварий, самоубийств, убийств, СПИДа и употребления запрещенных наркотических веществ **вместе взятых**.^[380] Общее число умерших от СПИДа в 1993 г. составило 998 человек - меньше, чем самые высокие потери от табака, отмеченные в 1992 г. (1116 человек). За период с 1979 по 1993 гг. общее число умерших от СПИДа в Канаде составило 6439 человек.^[233] В 1993 г. общее число жертв автомобильных аварий, включая происшедшие в результате употребления алкоголя, составило 3601 человек.^[595] По некоторым оценкам, в период с 1955 по 2005 гг. от употребления табака преждевременно прервутся жизни 12,3 миллиона канадцев.^[467]

Канадская медицинская ассоциация (КМА) (Canadian Medical Association - CMA) говорит о связи между табаком и здоровьем, используя очень сильные выражения. Еще в 1969 г. КМА заявила, что «История вреда для здоровья, обусловленного курением

сигарет, является беспрецедентным рассказом о болезнях, инвалидности и смерти. Потенциальные выгоды, которые может принести отказ от курения, ставят его в один ряд с такими мероприятиями в области профилактической медицины, как пастеризация молока, очистка и хлорирование воды и иммунизация.» [76, стр. 689]

Среднегодовое число смертных случаев, связанных с курением, росло в течение нынешнего века параллельно с ростом количества курящих. Показатель смертности (с поправкой на старение населения) в настоящее время стабилизируется для мужчин, но продолжает расти для женщин, поскольку число курящих женщин начало расти позднее. Обычно смерть, вызванная курением, наступает лишь через несколько десятилетий, так что между ростом уровня смертности и ростом числа курильщиков проходит определенный промежуток времени. Аналогично, сокращение числа курящих не сразу приводит к снижению уровня смертности. [369] Однако даже при условии снижения уровня курения в предстоящие годы общее количество смертных случаев, связанных с курением, будет расти; это обусловлено ростом населения Канады и старением поколения «бэби-бума». Половина всех преждевременно умирающих курильщиков умирает, не дожив до 70 лет; в среднем каждый из них теряет 23 года жизни. [467] Вторая половина - те, кто умирают после 70 лет - теряют в среднем по 8 лет жизни. [467]

Некоторое представление о динамике отрицательных последствий употребления табака дает рисунок 1, иллюстрирующий рост числа заболеваний раком легких в период после 1950 г. Более 80% смертных случаев от рака легкого и около 30% всех смертных случаев от рака вызваны употреблением табака. В отличие от некоторых других форм рака, рак легкого обычно кончается летальным исходом. В течение 1 года после выявления рака легкого 66% мужчин и 62% женщин умирают; в течение 5 лет умирают 85% мужчин и 80% женщин. [427] Курение также вызывает рак горла, рта, языка, губ, гортани, зева, мочевого пузыря, почек и поджелудочной железы. Установлена связь между курением и некоторыми другими видами рака, включая рак желудка и шейки матки.

Хотя курение является одной из главных причин смертности от рака, оно вызывает еще большее количество смертей в результате инфаркта, инсульта и иных болезней сердца. Американские исследования свидетельствуют, что 46% всех связанных с употреблением табака смертей происходят в результате сердечно-сосудистых болезней, 26% - от рака легкого, 14,3% от хронического бронхита и эмфиземы, 7% от иных видов рака и 6,7% - от других причин. [602] 30% всех смертных случаев от сердечных болезней происходят в результате курения. Курение является причиной 80%-90% всех случаев хронических обструктивных болезней легких, а также одной из главных причин эмфиземы и хронического бронхита. Курение также может стать причиной возникновения и обострения астмы.

На некоторых рабочих местах лица, работающие с химикатами, подвергаются повышенному риску определенных заболеваний. Если эти работники курят, такой риск резко возрастает; совокупное значение значительно превышает простую сумму риска, связанного с курением и риска, связанного с неблагоприятным воздействием химикатов. Например, по некоторым данным уровень смертности (на 100000 чел.) от рака легкого среди курильщиков, подвергавшихся воздействию асбестовой пыли, составил 602, в то время как данный показатель для курильщиков, не подверженных действию асбестовой пыли, составлял 123, для некурящих, подверженных действию асбестовой пыли - 58, а для некурящих, не подверженных действию асбестовой пыли - 11. [541]

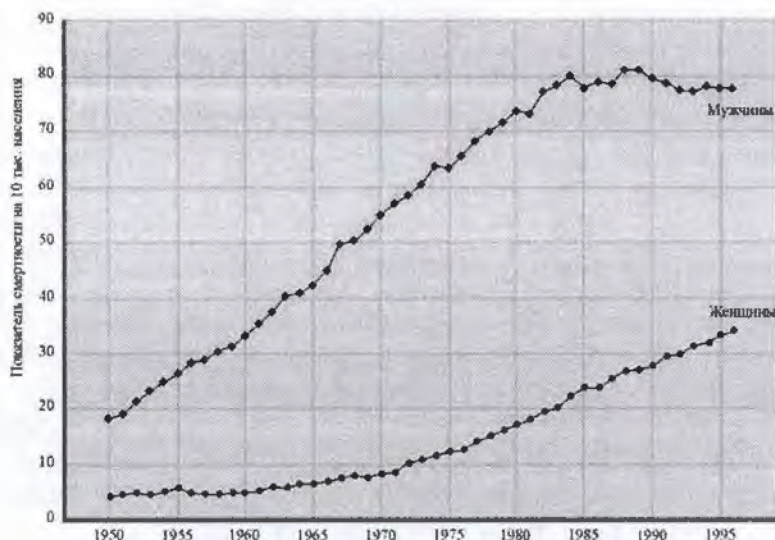


Рисунок 1. Стандартизованный по возрасту показатель смертности от рака легкого в период с 1950 по 1996 гг. среди мужчин и женщин. [428, 567]

Курение в период беременности повышает риск осложнений, низкого веса новорожденных, выкидышей, мертворождения, преждевременных родов, кровотечения в период беременности и синдрома внезапной смерти младенцев. Установлена связь между курением и понижением иммунитета, ранним климаксом, понижением фертильности, язвой желудка и двенадцатиперстной кишки. У мужчин курение повышает риск импотенции. Курение может вызвать болезни десен и выпадение зубов.

Отказ от курения может в огромной степени снизить риск заболеваемости и повысить ожидаемую продолжительность жизни, особенно если бросить курить в молодом возрасте. Положительные результаты отказа от курения могут сказаться немедленно, и уже через несколько дней или недель некоторые из вызванных курением симптомов могут исчезнуть, включая ряд проблем с дыханием. Через три года риск внезапной смерти от сердечных болезней в среднем приближается к показателю для никогда не куривших людей. Однако в некоторых случаях риск заболевания все же остается повышенным по сравнению с никогда не курившими людьми. Например, после 10 лет без табака риск заболевания раком легкого составляет порядка 30%-50% по сравнению с курильщиками, [236] но тем не менее остается существенно выше показателя для никогда не куривших. При этом чем дольше человек курил, и чем больше сигарет он выкуривал в день, тем выше риск возникновения различных болезней.

Одно из самых важных исследований в области влияния курения на здоровье было осуществлено в Великобритании начиная с 1951 г. [148] В нем участвовало 40000 врачей; исследование продолжалось 40 лет, в течение которых отслеживалось потребление ими табака и фиксировались даты и причины смерти. Результаты были опубликованы в 1994 г.; вывод гласил: «половина людей, которые регулярно курят сигареты, погибнет от этой привычки.» [148, стр. 901] В исследовании также отмечалось, что предыдущие исследования «существенно недооценивали отрицательные последствия длительного употребления табака.» [148, стр. 901] Была выявлена тесная связь между курением и 24 различными

причинами смерти. Любопытно отметить, что курильщики реже умирали от болезни Паркинсона, хотя никакого объяснения этому предложено не было. На определенном этапе проведения данного исследования, начиная с 1978 г., стал отслеживаться также уровень потребления врачами алкоголя. Было выявлено, что в отличие от курения умеренное потребление алкоголя фактически увеличивает ожидаемую продолжительность жизни. Однако более активное потребление спиртных напитков (более трех единиц в день) вело к росту уровня смертности.¹

В сигаретном дыму содержится более 4000 различных химических веществ. Установлено, что по крайней мере 43 из них являются для людей и животных канцерогенами; токсичными являются и другие компоненты, так что нет ничего удивительного в том, что курение причиняет такой вред. В состав табачного дыма входит окись углерода (которая содержится в выхлопных газах автомобилей), ацетон (используемый в растворителях красок), цианид водорода (используемый в газовых камерах), аммиак (используемый в минеральных удобрениях и средствах для чистки сантехники), ртуть, свинец, бензол, кадмий (используемый в автомобильных аккумуляторах), формальдегид, мышьяк и толуол (применяемый в промышленных растворителях).^[61, 231] В состав табачных листьев входит более 2500 химических соединений, включая пестициды (используемые для выращивания табака), а также некоторые вещества, которые добавляются в процессе изготовления табачных изделий.^[606] Собственно никотин является сильнодействующим токсином, который использовался для изготовления инсектицидов и крысиного яда. Более того, никотин использовался в качестве яда начиная по крайней мере с XIX в. По некоторым оценкам, при употреблении внутрь летальная доза для человека составляет всего 40 - 60 мг.^[618] Это всего лишь капля, ничтожное количество. Выкурив две пачки сигарет, курильщик может ввести в свой организм большее количество никотина, но, конечно, не сразу, а постепенно.

Безопасных сигарет вообще не существует; это относится и к так называемым легким сигаретам. Табачные изделия - единственные продукты, легально продаваемые на рынке, которые причиняют вред при употреблении их по прямому назначению, в тех целях, в которых они производятся. Табачная отрасль убивает своих клиентов.

Курение вредит не только здоровью; от табака желтеют пальцы и зубы, ускоряется процесс появления морщин на лице. Одежда и волосы начинают дурно пахнуть; как говорится, поцеловать курильщика - все равно, что поцеловать пепельницу.

Большинство из тех, кто начинает курить, находят вкус сигареты ужасным. К курению необходимо привыкнуть, но когда эта привычка приобретена, избавиться от нее бывает чрезвычайно сложно. Спросите любого бывшего курильщика. Им часто не удастся бросить курить, поскольку их мучает никотиновое голодание и связанные с ним симптомы. Нередко курильщики испытывают острую потребность в сигарете с утра, после того, как их организм не получал соответствующей дозы в течение 8 часов. В наиболее острых (достаточно редких) случаях курильщики даже ночью не могут обойтись без сигареты. В 1988 г. Генеральный Хирург США пришел к выводу, что содержащийся в табаке никотин является наркотиком, вызывает наркотическую зависимость, а фармакологические и поведенческие процессы, определяющие возникновение табачной зависимости близки к тем, которые определяют возникновение зависимости от таких наркотиков, как героин и кокаин.^[605] Данные компании Imperial Tobacco свидетельствуют, что в 1989 г. 43% курильщиков пытались

¹ Одна пинта пива = 2 единицам; один стакан вина = 1 единице; 25 мл крепких напитков = 1 единице.

бросить курить в течение предыдущих 6 месяцев, но лишь 1,8% общего количества населения добились успеха ^[290] - еще одно свидетельство того, какой силой обладает никотин. Даже после хирургических операций в связи с раком легких почти половина курильщиков снова начинают курить. В ходе одного исследования было выявлено, что 40% курильщиков пытались курить после удаления гортани. ^[248]

Многие считают, что табак является первым шагом на пути к употреблению запрещенных наркотиков. Данные научных исследований свидетельствуют, что предотвращение употребления табака способствовало бы снижению уровня употребления запрещенных наркотиков. ^[605]

Курение причиняет вред не только курильщикам. Некурящие страдают от «вторичного» дыма, который специалисты называют «табачным дымом в окружающей среде» (ТДОС) (environmental tobacco smoke - ETS); иногда также используются термины «пассивное курение» или «вынужденное курение». Термином ТДОС обозначается как дым от горящей сигареты, так и дым, выдыхаемый курильщиком после затяжки. ТДОС может вызвать неизлечимый рак легких у здоровых некурящих людей, и особенно вредно влияет на дыхательную систему детей.

Сигареты - не единственное вредоносное табачное изделие. Сигары, трубки и табак, не предназначенный для курения (жевательный, нюхательный) не являются безопасными альтернативами сигаретам. Все это продукты могут вызвать рак полости рта, включая рак губы и языка.

Ни один человек не может считать, что на него не распространяется риск, связанный с курением. В число людей, умерших от курения, входят король Георг VI, музыкант Нат Кинг Коул (Nat King Cole), актер Хамфри Богарт (Humphrey Bogart), актриса Бетти Грейбл (Betty Grable), режиссер Уолт Дисней (Walt Disney), «Marlboro Man» Уэйн МакЛарен (Wayne McLaren), глава табачной компании Р. Дж. Рейнолдс (R.J. Reynolds), а также его сын и внук.

Экономические и иные последствия курения, не связанные со здоровьем

Некурящие, будучи налогоплательщиками вынуждены оплачивать расходы на лечение болезней, вызванных курением. По оценкам Министерства здравоохранения Канады, прямые расходы на здравоохранение, обусловленные курением, составили в 1993 г. 3 миллиарда долларов. Если добавить к этому снижение производительности труда, включая недополученный доход семей, общая сумма увеличится до 11 миллиардов долларов. ^[237] В Соединенных Штатах по оценкам ученых расходы на здравоохранение, обусловленные курением, составили в 1993 г. 52 миллиарда долларов США. С учетом снижения производительности труда общий экономический ущерб превышает 100 миллиардов долларов США. ^[643]

Сигареты являются еще и причиной пожаров, которых можно было бы избежать. Эти пожары уничтожают имущество и причиняют ущерб окружающей среде на миллионы долларов, приводят к увечьям и смерти невинных жертв, подвергают пожарных риску и способствуют росту увеличению стоимости страховых полисов.

Экономический ущерб от употребления табака огромен, но вдобавок имеются и значительные издержки, не поддающиеся учету. Невозможно оценить боль и страдания, вызванные болезнью, горе от потери друзей и любимых, финансовый кризис, вызванный смертью кормильца семьи.

Табак вредит окружающей среде. Помимо ущерба от лесных пожаров, природным системам приходится справляться с примерно 2 миллиардами пустых сигаретных пачек, выбрасываемых ежегодно; с несколькими миллиардами оберток из пластика и металлической фольги (используемых для сохранения табачных изделий в свежем виде); и с примерно 50 миллиардами сигаретных окурков. Эти окурки часто содержат целлюлозную ацетатную паклю, которая плохо поддается биологическому разложению. Ежегодно вырубается огромное число деревьев для производства сигаретной бумаги, упаковок, пачек, коробок, спичек и спичечных коробков.

Позиция табачной отрасли

Перед лицом лавины сведений о воздействии табака на здоровье табачная отрасль по-прежнему продолжает отрицать, что курение причиняет вред кому бы то ни было. Отрасль утверждает, будто бы не доказано, вызывает ли курение рак легкого или какие-либо иные заболевания; что хоть один человек умер в результате курения; что никотин вызывает наркотическую зависимость; что ТДОС причиняет людям вред. Причем эта позиция транснациональной (многонациональной) табачной отрасли единая - ее разделяют все компании во всех странах.

В 1950-е - 1960-е гг. (и даже позже) табачная отрасль в Канаде настойчиво утверждала, что курение не вызывает рака легкого. Представители отрасли предлагали альтернативные объяснения роста уровня заболеваемости раком легких - генетические причины, вирусы, характер питания, загрязнение атмосферного воздуха. Хотя отрасль давно признала наличие статистической связи между курением и заболеванием раком легких (которую иногда называют риском), она утверждала, что эти статистические данные не доказывают наличия причинно-следственной связи. Позиция отрасли сводится к тому, что хотя курильщики действительно болеют раком и сердечными болезнями чаще, чем некурящие, причины этого можно объяснить действием иных факторов. Сегодня эта позиция остается без изменений, однако в настоящее время табачная отрасль всеми способами пытается уклониться от разговора о связи между курением и здоровьем. Представителям отрасли известно, что когда они заявляют «не доказано, что курение вызывает рак легкого», они теряют доверие общественности.

Однако в отношении ТДОС представители отрасли ничуть не стесняются; здесь они активно переходят в наступление и отрицают опасность ТДОС столь же рьяно, как когда-то отрицали опасность собственно курения; утверждается, что по этому вопросу «среди ученых нет консенсуса». Табачная отрасль пытается создать впечатление, будто дебаты продолжаются; и это спустя десять лет после того, как Генеральный Хирург США опубликовал в 1986 г. доклад, в котором говорилось, что ТДОС может вызывать рак легких.

Поскольку многим трудно поверить, что табачная отрасль до сих пор отрицает какие-либо вредные последствия курения в отношении здоровья, стоит привести несколь-

ко конкретных примеров. В 1987 г. Жан-Луи Мерсье (Jean-Louis Mercier), тогдашний президент компании Imperial Tobacco, выступал перед комитетом Палаты общин; ему был задан вопрос, полагает ли он, что в Канаде имели место смертные случаи, причиной которых было курение. Он ответил: «Нет, я так не считаю.»^[401, стр. 13:29] Он также заявил, что «Пока совершенно неясно, какую роль табак или курение играют в возникновении и развитии этих заболеваний - если вообще играют какую-либо роль. Этот вопрос до сих пор остается без ответа.»^[401, стр. 13:22] Патрик Феннел (Patrick Fennel), президент фирмы Rothmans, Benson & Hedges Inc. (RBH) утверждал, что «науче не известно, имеется ли причинно-следственная связь между курением и болезнями.»^[171, стр. 13:23]

Ниже приводится отрывок из интервью, взятого журналисткой Линн Глейзер (Lynn Glazier) у Роба Паркера (Rob Parker), главного лоббиста табачной отрасли и президента Совета канадских производителей табачных изделий (СКПТИ) (Canadian Tobacco Manufacturers' Council - СТМС). Интервью было передано Канадской телерадиовещательной корпорацией (Canadian Broadcasting Corporation - CBC) в рамках программы «Воскресное утро» (Sunday Morning):

В: Вызывают ли сигареты рак легких?

О: Я не могу ответить на этот вопрос. Я не ученый. Могу Вам сказать, что по мнению отрасли безусловно существует статистическая связь между употреблением табака и длинным списком различных недугов. Вызывает ли [курение] рак легких? Это научный вопрос. У меня нет необходимой квалификации для ответа на него. Но я не думаю, что причинно-следственная связь здесь научно установлена. Риск, конечно, очевиден.

В: Вызывают ли сигареты наркотическую зависимость?

О: Что Вы тут собираетесь делать?

В: Является ли никотин тем веществом, которое вызывает у людей наркотическую зависимость от сигарет?

О: Я не могу ответить на этот вопрос. У меня нет необходимой для этого квалификации.^[97]

В другой раз, в 1994 г., Роб Паркер ушел из студии CBC с середины интервью, которое он давал телевизионной программе «Полдень» (Midday), после того, как Дэвид Свенор (David Sweeney), представитель Ассоциации в защиту прав некурящих (АЗПН) задал ему вопрос о связи между курением и здоровьем. Паркер сказал, что это нарушает договоренность, которая была достигнута перед началом передачи. Также в 1994 г. представитель компании Imperial Tobacco Мишель Деското (Michel Descoteaux) заявил в программе «Национальные новости» (National News) CTV, что «мы не утверждаем, что курение полезно для вас, но мы и не утверждаем, что курение вредно для вас. Мы можем только сказать, что в настоящее время это нам не известно.»^[129]

В 1994 г. на ежегодном собрании акционеров компании Imasco, владеющей фирмой Imperial Tobacco, председателя Перди Крофорда (Purdy Crawford) спросили, сколько человек погибло в результате употребления табака. «У нас нет позиции по этому вопросу,» - ответил он.^[242, стр. D2] Когда его спросили, какой будет реакция компании, если когда-либо будет доказано, что курение вызывает рак легких, Крофорд уклонился

от ответа и не позволил автору вопроса задавать другие; это вызвало бурные аплодисменты акционеров, собравшихся в роскошном монреальском отеле Monument National.

В номере журнала *Leuflet* за ноябрь/декабрь 1994 г. (это издание компании Imperial Tobacco, которое распространяется среди сотрудников и их семей) в статье под названием «Давайте очистим атмосферу: курение и здоровье, научное противоречие» (*Clearing the Air: Smoking and Health, The Scientific Controversy*) было напечатано следующее:

«Факт заключается в том, что ученые изучают воздействие табака на здоровье уже в течение более 40 лет, однако до сих пор не могут представить бесспорных научных доказательств, что курение вызывает рак легких или другие болезни легкого и сердца ... Факт заключается в том, что до сих пор никому не известно, каким образом возникают болезни типа рака и сердечных заболеваний, и какие факторы определяют течение этих болезней. Нам не известно, может ли курение являться причиной этих заболеваний, поскольку мы не понимаем механизма этих болезней.» [30, стр. 2]

На протяжении многих лет табачная отрасль пытается замутировать воду. Она стремилась поставить под сомнение риск в отношении здоровья даже тогда, когда не оставалось уже никаких сомнений в наличии такого риска. В рамках тщательно продуманной, никогда не ослабевающей пропагандистской кампании отрасль прибегает к дезинформации в надежде реабилитировать запятанный образ своей продукции и защитить гигантские прибыли табачных корпораций. Если потребители не будут считать, что курение вредно, то их стремление бросить курить ослабнет. Если политики будут недооценивать или вообще отрицать наличие отрицательных последствий курения для здоровья, они будут менее активно добиваться принятия законов по контролю над табаком.

В 1994 г. компания Imperial Tobacco заказала экономисту Жан-Пьеру Видалью (Jean-Pierre Vidal) исследование, которое должно было послужить ответом на другие исследования, свидетельствующие, что в целом табак приносит экономике чистые убытки. Видаль заявил, что вызванный табаком рост смертности экономически выгоден, в том числе потому, что таким образом люди гибнут прежде, чем становятся бременем для общества. [617] Естественно, его доклад вызвал бурю возмущения. Следует ли закрывать детские больницы, поскольку на этом можно было бы сэкономить деньги? Следует ли отказывать всем канадцам в возрасте 55 лет и старше в медицинском обслуживании? Imperial Tobacco очень быстро заявила, что не согласна с результатами исследования (разумеется, она с ними не согласна, поскольку компания вообще отрицает тот факт, что сигареты убивают), а также что эти результаты не предназначались для публикации.

Тенденции в области потребления табака в Канаде

По данным Imperial Tobacco, доля курящих канадцев в возрасте 15 лет и старше сократилась с 47% в 1971 г. до 29% в 1993 г. [290] На рисунке 2 показана общая динамика. Максимальный показатель распространенности курения среди мужчин был достигнут в 1960 г. (62%), среди женщин - в 1974 г. (40%).

Однако, возможно, более иллюстративным показателем уровня курения является среднелюдное потребление табака (для всех лиц в возрасте 15 лет и старше) - т.е. среднее количество выкуриваемых сигарет (включая самокрутки), - поскольку при этом

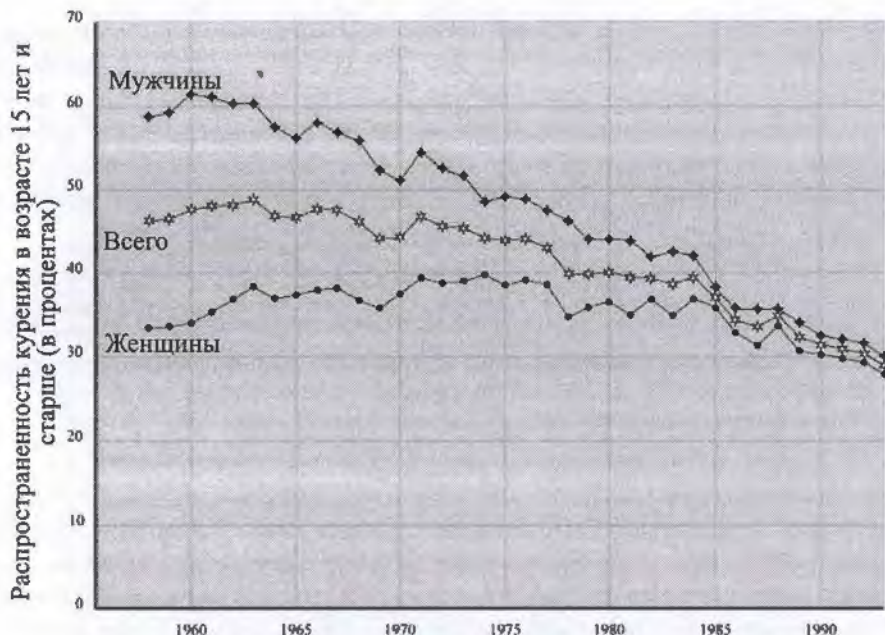


Рисунок 2. Распространённость курения среди взрослого населения (в возрасте 15 лет и старше), отдельно для мужчин, женщин и всего населения (в период с 1958 по 1993 гг.).

Источник: 1958 - 1970 гг. Rose (1981); ^[508] 1971 - 1989 гг. Imperial Tobacco (1989) ^[290]; 1990 - 1993 гг. Imasco (1993, 1994) ^[278, 279]; и производные, рассчитанные на основании этих данных.

учитывается как количество курильщиков, так и уровень потребления табака. Этот показатель достиг максимального значения в 1966 г.; затем медленно сокращался до 1982 г. (с незначительными колебаниями); затем резко снижался вплоть до 1993 г.; а в 1994 г. несколько увеличился, поскольку снижение акцизов сделало сигареты более доступными. Динамика среднедушевого потребления табака показана на рисунке 3.

Хотя доля курящего населения сокращалась, общий уровень сбыта продукции табачных компаний до 1982 г. возрастал - благодаря росту численности населения. В этом году был достигнут максимальный показатель сбыта табака в Канаде, на уровне 73 миллиардов сигарет (включая самокрутки). В 1995 г. сопоставимый показатель, включая контрабанду, был на уровне 51 миллиарда сигарет, хотя точные цифры получить невозможно из-за неучтенного контрабандного ввоза.

Конкретные показатели, характеризующие ситуацию с курением, очень сильно различаются. Исследование Министерства здравоохранения Канады, проведенное в 1994 г., выявило, что хотя в целом по стране курили 31% канадцев в возрасте 15 лет и старше (всего 6,6 миллионов человек), разброс данного показателя по регионам составил от 25% в Британской Колумбии до 38% в Квебеке. Доля курящих мужчин составляла 32%, доля курящих женщин - 29%. По их собственным словам, мужчины выкуривали в день в среднем 21 сигарету, женщины - 17, хотя фактические данные несколько выше тех,



Рисунок 3. Среднедушевое потребление сигарет в Канаде (включая самокрутки) лицами в возрасте 15 лет и старше (в период с 1921 по 1995 гг.). Потребление в 1990-е гг. включает оценочные данные о контрабандных сигаретах, поэтому цифры не вполне надежны. Импортные сигареты, число которых обычно очень невелико, не учитывались.

Источник: для легального сбыта Goodyear (1994);^[203] Statistics Canada (1995-96);^[566] для контрабанды: Совет канадских производителей табачных изделий (1993);^[90] Lindquist Avey Macdonald Baskerville Inc. (1993, 1994);^[364-366] Imasco Ltd (1996);^[284] и собственные расчеты.

которые получаются при суммировании данных, указанных обследуемыми. Из 31% курящего населения 25% курили ежедневно, 6% - не каждый день. Доля курящих в целом снижается с возрастом - эта тенденция отражает как успешный отказ от курения, так и преждевременную смертность: в возрастной группе от 20 до 24 лет курили 38%, в группе 25 - 44 лет - 34%, в группе 45 - 64 лет - 29%, в группе 65 лет и старше - 16%. В возрастной группе от 15 до 19 лет курили 29%.^[235] Исследование 1991 г. выявило исключительно высокий уровень курящих среди этнических меньшинств: 56% индейцев и 72% эскимосов были курильщиками^[241] - одни из самых высоких показателей в мире. Уровень курения снижается по мере роста уровня образования: если среди лиц с незаконченным средним образованием курили 33% обследованных, то среди выпускников университетов этот показатель составил 19%. 4% мужчин курили сигары, 2% - трубку, и 1% жевали табак или пользовались иными табачными изделиями, не предназначенными для курения.^[235]

Тенденции в отношении курения среди молодежи показаны на рисунке 4. В 1980-е гг. наблюдалось особенно заметное снижение уровня курения.

Всего бросили курить 5,9 миллионов канадцев (27% населения в возрасте 15 лет и старше). Из 6,6 миллионов имеющихся в настоящее время курильщиков 4,9 миллиона (74%) предпринимали серьезные попытки бросить курить (не курили по крайней мере в

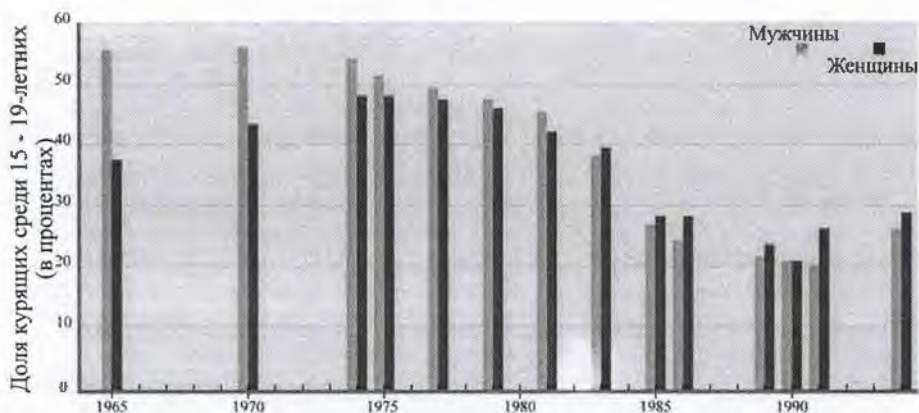


Рисунок 4. Доля курящих (согласно самоотчетам) среди населения Канады в возрасте от 15 до 19 лет (в период с 1965 по 1994 гг.), по данным правительственных исследований.

Источник: Национальный клиринговый центр по вопросам табака и здоровья.^[429] Обратите внимание, что в ходе исследования «Курение среди молодежи» (*Youth Smoking Survey*), проведенного в 1994 г., была выявлена распространенность курения в 23% среди мужчин и 24% среди женщин^[240] - это ниже, чем данные, полученные в ходе исследования «Курение в Канаде» (*Survey on Smoking in Canada*), показанные на данном рисунке.

течение 1 недели).^[234] В настоящее время молодежь чаще пытается бросить курить, чем лица более старших возрастов: по их собственным словам, в предыдущие три месяца пытались бросить курить 29% респондентов в возрасте от 15 до 19 лет, 22% респондентов в возрасте от 20 до 24 лет, и около 10% респондентов старше 25 лет. Возможно, курильщики старших возрастов пытаются бросить курить менее активно из-за неудачных попыток в прошлом; если бы им это удалось, то они бы не были курильщиками. Среди курильщиков, выкуривающих от 1 до 10 сигарет в день, в предыдущие три месяца пытались бросить курить тридцать процентов; среди тех, кто выкуривает от 11 до 25 сигарет в день этот показатель составил всего 5%.^[235]

В целом, хорошая новость заключается в том, что общая численность курильщиков снижается. Плохая же новость в том, что в настоящее время продолжают курить около 6,6 миллионов канадцев. И особенно печально, что ежегодно к ним присоединяются десятки тысяч 13-19-летних. Почему же так много людей продолжают курить (если абстрагироваться от наркотической зависимости от никотина), и почему столь значительное количество молодежи начинает курить? Во многом это объясняется богатством, могуществом и ловкостью табачных компаний - торговцев смертью.

Капиталы отрасли:

«денег больше, чем у Господа Бога»



Табачная отрасль: «Сигареты не вызывают наркотической зависимости ... Сигары не вызывают наркотической зависимости ... Бездымный табак не вызывает наркотической зависимости ... Только прибыль вызывает наркотическую зависимость.»

С точки зрения доходов, сигаретный бизнес является исключительно прибыльным. Издержки на производство одной сигареты могут составлять пенни или два, сигареты можно продавать с высоким коэффициентом прибыльности, и самое главное, благодаря наркотической зависимости потребители сохраняют лояльность, хотя бы они того или нет. Этому бизнесу не грозят экономические спады; его обороты огромны. Общий уровень розничного сбыта табака в Канаде в 1992 г. составил 9,8 миллиардов долларов.^[89]

Несмотря на падение уровня сбыта в 1995 г., прибыль табачной отрасли в Канаде в очередной раз побила все рекорды. Уровень доходов превысил рекордные показатели, отмеченные на протяжении каждого из 8 предшествующих лет. Как показано на рисунке 5, снижение распространенности курения явно не повредило итоговому балансу табачной отрасли. И высокая доходность - дело не новое. Компания Imperial Tobacco получала чистую прибыль ежегодно начиная с 1928 г. (финансовая информация за предшествующие годы отсутствует). Она оставалась прибыльным предприятием даже в годы Великой Депрессии.

Вот что сказал о табачной отрасли и ее прибыльности высокопоставленный сотрудник одной американской фирмы:

«Я скажу вам, что мне нравится в этом бизнесе. Во-первых, тут не бывает никаких сюрпризов. О сигаретном бизнесе или о самой отрасли ничего нового узнать или сказать уже нельзя. Невозможно написать статью, которая причинила бы нам больше вреда, чем то, что уже написано. Во-вторых, ни одна новая фирма не захочет заниматься табачным бизнесом. Это замечательно. В-третьих, у нас самые лучшие партнеры в мире: правительства. Для многих стран чрезвычайно важно, чтобы мы продолжали продавать свою продукцию, а они могли собирать с нас налоги - важно для всего государства благосостояния. ... Так что что бы вы ни думали о сигаретном бизнесе, он поразительно предсказуем, предельно безопасен как объект для инвестиций, и, следовательно, этим бизнесом очень хорошо заниматься - если вы готовы пережить тот факт, что некоторые люди будут к вам относиться не лучшим образом.» [509, стр. 41]

Производство табачных изделий в Канаде на 99% контролируется олигополией из трех транснациональных табачных компаний (ТТК), контролируемых иностранцами. Ниже каждая из них описана подробнее.

Imperial Tobacco Ltd

Компания Imperial Tobacco Ltd (ее штаб-квартира находится в Монреале) является главным действующим лицом в этой области в Канаде; ей принадлежит 67% внутреннего рынка сигарет. С 1975 г. показатели деятельности компании стабильно улучшаются; в то время ее доля рынка составляла 36,7%. [290] Imperial на 100% принадлежит монреальской же фирме Imasco Ltd, которая, в свою очередь, контролируется британским табачным конгломератом B.A.T Industries plc (BAT). BAT владеет примерно 41% акций Imasco. Основные марки сигарет Imperial Tobacco - Player's и du Maurier; в совокупности на их долю приходится 59% рынка сигарет в Канаде. Imperial также продает Matinee - третью по популярности марку, и такие сигареты, как Cameo, Peter Jackson, Avanti и Medallion. В Соединенных Штатах действует «сестринская» компания Imperial - Brown and Williamson (эта фирма тоже находится под контролем BAT).

История Imperial Tobacco уходит корнями в 1895 г., когда American Cigarette Company начала операции в Канаде и приступила к производству сигарет в Монреале. Вскоре после этого была образована American Tobacco Company of Canada Ltd - путем слияния American Cigarette Company и D. Ritchie & Company - монреальской фирмы, основанной в 1885 г. Со временем American приобрела контрольные пакеты акций фирм Empire Tobacco Company, B. Houde Company и Joliette Tobacco Company. В 1907 г. American Tobacco Company купила 50% акций фирмы, которая впоследствии приобрела известность под именем National Tobacco Company - в настоящее время основным продуктом этой компании являются табачные изделия, не предназначенные для курения. В 1986 г. Imperial Tobacco продала этот 50%-ный пакет акций. [289] В 1908 г. путем формального слияния American Tobacco Company of Canada и Empire Tobacco Company была образована фирма Imperial Tobacco. В 1912 г. современная Imperial Tobacco Ltd была зарегистрирована в качестве корпорации, как преемник фирмы Imperial Tobacco, созданной в 1908 г. К тому времени контрольный па-

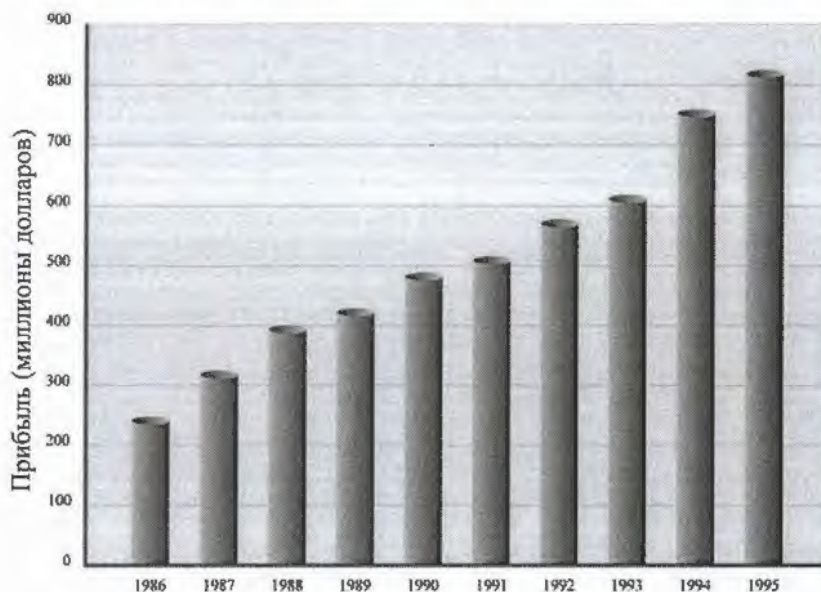


Рисунок 5. Совокупная прибыль компаний Imperial Tobacco и Rothmans Inc. за 1986 - 1995 гг. (до вычета налогов). ^[276, 512] Полных данных о прибыли RJR-Macdonald Inc. за указанный период нет, поэтому они не учитывались.

кет акций Imperial Tobacco принадлежал уже не American Tobacco Company, а British-American Tobacco Co.

В последующие годы Imperial приобрела ряд других табачных компаний: в 1921 г. General Cigar Co., которая, в свою очередь, контролировала фирму S. Davis & Son; в 1930 г. Tuckett Tobacco Company, под контролем которой находились фирмы Tobacco Products Company of Canada и Philip Morris Co. Ltd - обе канадские; в 1936 г. Landau & Cormack Ltd; в 1942 г. L.O. Grothe; и в 1949 г. Imperial Tobacco Company (Newfoundland) Ltd, как раз в тот момент, когда Ньюфаундленд присоединился к Конфедерации. Imperial приобрела права на реализацию в Канаде ряда сортов сигарет и использование торговых марок - у British - American Tobacco (ныне известной как BAT) в 1921 г. и у американской Brown and Williamson в 1950 г.

В 1964 г., когда атмосфера вокруг проблем курения и здоровья стала всерьез накаляться, Imperial приступила к диверсификации производства, поскольку опасалась, что дни табака могут быть сочтены. Imperial приобрела акции фирм Canada Foils Ltd, Growers' Wine Company Ltd и Welland Winery Ltd. В 1968 г. она приобрела Simtel Incorporated и Editel Productions (обе - монреальские компании), а в 1969 г. - S & W Foods Inc. (Сан-Франциско) и Uddo & Taormina Corp. (Нью-Джерси). Кроме того, Imperial купила Pasquale Bros Limited (впоследствии переименованную в Unico Foods), торонтскую фирму, занимающуюся оптовой торговлей продуктами питания. В настоящее время Imperial не владеет ни одним из этих филиалов.

В 1970 г. компания была переименована в Imasco (IMperial and ASSociated COmpanies). Imasco Ltd была холдингом, владевшим различными фирмами, входившими в состав корпорации. В число компаний, находящихся в полной или частичной соб-

ственности Imasco, входят Arnco Services (Canada) Ltd (фирма, занимающаяся торговлей через автоматы; впоследствии она приобрела еще ряд компаний аналогичного профиля), Chalet Wines, Grissol Foods, Marche aux Escomptes S & M Ltee (квебекские магазины, торгующие уцененными парфюмерно-косметическими и лекарственными товарами), Collegiate Sports (позднее переименована в Arlington Sports), Red Carpet Coffee Service Ltd, Ski Oberson Boutique Inc., Rancho Francisco, Toltec Foods (производитель тортильи), Topmost Foods, Biscuits Montmagny Inc., Henri & Fils, PoP Shoppers of America, Inc., The Outdoor Stores, Lido Biscuit Cie Ltee, канадские филиалы Anco International (фирма по производству сыра), La Fromagerie de Comeville Inc., Cavalier China & Gift Shops, Burger Chef Systems, Inc., Flame Oil & Gas Ltd, Ingersoll Cheese, Embassy Cleaners, Tinder Box International (табачные и сувенирные магазины), Peoples Drug Stores (штаб-квартира находится в США) и Canadian Northwest Energy Ltd. В 1993 г. Imasco продала фирму United Cigar Stores, которой владела многие годы.

Многие из этих инвестиций оказались серьезными ошибками. Собственно говоря, все эти приобретения оказались возможными исключительно благодаря огромному притоку наличности от продажи табачных изделий; и эти же деньги позволили компании удержаться на плаву, невзирая на непродуманные капиталовложения. Многие из филиалов Imasco, от которых она в настоящее время избавилась, приносили убытки или не приносили такой прибыли, как Imperial Tobacco.

Сегодня, в 1996 г., у Imasco имеются интересы в ряде крупных компаний. Imasco владеет фирмой Shoppers Drug Mart/Pharmaprix (ведущая цепочка канадских аптек), 98% акций компании Canada Trust (крупнейший в Канаде финансовый институт после пяти главных банков страны), Hardee's (четвертая по величине цепочка ресторанов быстрой еды и гамбургеров в Соединенных Штатах) и Genstar Development (компания, занимающаяся комплексным развитием территорий). С 1978 г. Imasco владеет фирмой Shoppers Drug Mart; с тех пор эта фирма поглотила и ряд других аптек.

В 1993 г. конгломерат Imasco был шестой канадской компанией по размеру годовой прибыли (из числа тех, акции которых находятся в открытой продаже). Более высокими доходами могут похвастаться лишь Bell Canada, Seagram и три банка.^[485] В 1994 г. она опустилась на двенадцатое место в этом списке; Imasco потеснили фирмы с более широким спектром деятельности.^[486]

Главным фактором, обеспечивающим финансовый успех Imasco, является Imperial Tobacco. Хотя чистая прибыль Imperial в 1994 г. составила лишь 16% от общей прибыли Imasco, доходы от сбыта табачных изделий составили 51% прибыли, полученной Imasco в результате своих операций (до вычета налогов). Причем сюда не входит прибыль от розничной продажи табака в системе Shoppers Drug Mart. Исследование, проведенное профессором бухгалтерского учета Квебекского университета Лео-Полем Лозоном (Leo-Paul Lauzon) выявило, что в период с 1987 по 1993 гг. общая сумма, предоставленная фирмой Imperial Tobacco в распоряжение Imasco, была больше, чем общая сумма дивидендов, выплаченных Imasco.^[355] Imperial не только явилась источником всех выплачиваемых Imasco дивидендов, но и дала средства для реинвестирования в другие направления деятельности Imasco.

В Совет директоров Imasco входят многие влиятельные люди. В 1996 г. членом Совета директоров являлся Бернард Руа (Bernard Roy), бывший главный секретарь премьер-министра Брайана Малруни (Brian Mulroney) и совладелец монреальской юриди-

ческой фирмы Ogilvy Renault - той самой, совладельцем которой теперь является и сам Малруни. Роб Причард (Rob Pritchard), президент крупнейшего в Канаде университета - Торонтского - также входит в число директоров фирмы. Еще один директор - Рассел Палмер (Russell Palmer), бывший декан Уортонской школы бизнеса Пенсильванского университета. Ранее в Совет директоров входили Пол Мартин (Paul Martin), ныне министр финансов; Билл Беннетт (Bill Bennett), в свое время бывший премьер-министром Британской Колумбии; и Торранс Уайли (Torrance Wylie), ранее ответственный сотрудник Либеральной партии Канады. Клод Кастонге (Claude Castonguay), бывший министр социального обеспечения Квебека, а затем сенатор от Прогрессивно-Консервативной партии, входил в число директоров фирмы в 1970-е гг. Полина МакГиббон (Pauline McGibbon) в течение короткого времени также являлась членом Совета директоров - перед тем, как была назначена лейтенант-губернатором Онтарио. У МакГиббон также имеются давние связи с Советом по театральному искусству дю Морье (du Maurier Council for the Performing Arts), ныне известным под именем du Maurier Arts Ltd - это благотворительный фонд, связанный с Imperial Tobacco.

Некоторые из директоров одновременно занимали посты, которые, казалось бы, трудно совместить с местом директора табачного гиганта. Например, Нан-Боулз де Гаспе Бобьен (Nan-Bowles de Gaspé Beaubien), который является директором Imasco с 1987, одновременно состоит членом Совета директоров Комитета по гуманитарным премиям Терри Фокса (Terry Fox Humanitarian Award Committee). Эти премии присуждаются в память самого знаменитого канадца, умершего от рака; комитет ежегодно собирает многие миллионы долларов, которые направляются на финансирование исследований рака. Меррей Коффлер (Murray Koffler), основатель Shoppers Drug Mart, был директором Канадского совета по злоупотреблению наркотиками (Canadian Council on Drug Abuse) и одновременно - директором Imasco.

Rothmans, Benson & Hedges Inc.

RBH является второй по величине табачной компанией Канады. Марки сигарет, выпускаемых компанией, включают Rothmans, Craven «А», Benson & Hedges, Number 7, Belvedere, Mark Ten, Viscount, Dunhill, Black Cat, Sportsman, Peter Stuyvesant, Belmont и Canadian Classics.

83% акций RBH принадлежит иностранцам. 40% акций владеет дочерняя фирма Philip Morris - крупнейшей табачной компании в Соединенных Штатах. Philip Morris является крупнейшей в мире компанией, торгующей потребительскими товарами; помимо сигарет, она также продает продукты питания марки Kraft, пиво Miller, шоколад Toblerone, каши Post, кофе Maxwell House, десерты Jell-O, напитки Kool-Aid и мясные продукты Oscar Mayer. Philip Morris также владеет 20% акций канадской пивоваренной фирмы Molson Breweries. Оставшиеся 60% акций RBH находятся в собственности Rothmans Inc., холдинговой канадской компании, которая, в свою очередь, через цепочку других холдингов на 71,2% контролируется фирмой Rothmans International B.V. (ее штаб-квартира в настоящее время находится в Нидерландах). Сама же Rothmans International в конечном итоге контролируется южно-африканской компанией Rupert Family Trusts. В 1994 г. RBH отделило от конечного собственника в Южной Африке 11 корпоративных уровней. ^[565]

RBH была образована в 1986 г. путем слияния фирм Rothmans of Pall Mall Limited и Benson and Hedges (Canada) Inc. Первая компания контролировалась Rothmans International, вторая являлась дочерней структурой фирмы Philip Morris.

Доля рынка RBH стабильно сокращается. В 1975 г. общая доля рынка сигарет компаний Rothmans и Benson & Hedges составляла 43%. В настоящее время данный показатель упал до 20% и, возможно, будет продолжать падать, отчасти потому, что эти марки в основном предпочитают курильщики более старших возрастов, тогда как молодежь чаще покупает сигареты компаний-конкурентов.

Фирма Benson & Hedges была создана в Британии в 1873 г.; около 1895 г. открыла филиал в Нью-Йорке, а оттуда перебралась и в Канаду - первый магазин фирмы в Монреале открылся в 1906 г. Однако она оставалась сравнительно мелким игроком до тех пор, пока Benson & Hedges (Canada) Ltd вместе со своим нью-йоркским филиалом не объединились в 1954 г. с фирмой Philip Morris. В 1961 г. Benson & Hedges (Canada) Ltd открыла новую сигаретную фабрику возле Брэмптона и приступила к реализации агрессивной маркетинговой стратегии. В 1962 г. Benson & Hedges (Canada) приобрела компанию Tabacofina of Canada - производителя сигарет Belvedere.

Rothmans of Pall Mall начала свою деятельность в Канаде в 1957 г., когда ее материнская британская компания осуществляла активную экспансию по всему Британскому Содружеству. В 1958 г. родительская фирма Rothmans приобрела контрольный пакет акций Carteras Limited of London (Великобритания). Carteras, в свою очередь, владела контрольным пакетом канадской фирмы Rock City Tobacco Company, действовавшей в Квебеке с 1899 г. и известной прежде всего такими марками сигарет, как Craven «А», Black Cat и Sportsman. В 1963 г. Rothmans of Pall Mall Canada Ltd купила и все остальные акции компании Rock City Tobacco.

В конце 1960-х гг. Rothmans приступила к диверсификации своей деятельности. Некоторое время назад Rothmans владела компанией Alfred Dunhill of London Ltd (предметы роскоши и аксессуары) и пивоваренной фирмой Carling O'Keefe Breweries, которой, в свою очередь, принадлежали Jordan Valley Wines, Star Oil and Gas, футбольная команда Toronto Argonauts, входившая в состав Канадской футбольной лиги (Canadian Football League) и хоккейная команда Quebec Nordiques Национальной хоккейной лиги (National Hockey League). Carling O'Keefe была продана в 1987 г., а филиал Dunhill - в 1990 г. В настоящее время RBH занимается исключительно табачными изделиями.

Как и Imperial Tobacco, Rothmans тоже может похвалиться известными личностями, входящими в Совет директоров компании. Председателем Совета является сенатор от Прогрессивно-Консервативной партии Уильям Келли (William Kelly). Он вошел в Совет директоров вскоре после того, как консерваторы победили на выборах 1984 г. В число членов Совета входит и другой сенатор-консерватор, Роч Болдук (Roch Bolduc). Пьер де Марэ II (Pierre des Marais II) является президентом и исполнительным директором фирмы Unimedia Inc., которой принадлежит несколько франкоязычных газет, включая квебекскую *Le Soleil* и оттавскую *Le Droit*.

Луи Сан-Лоран (Louis St Laurent), премьер министр от Либеральной партии в 1948 - 1957 гг., на протяжении большей части 1960-х гг. был председателем Совета директоров Rothmans. В начале 1960-х, одновременно с постом председателя Совета директоров Rothmans, Сан-Лоран занимал и должность президента Канадского фонда сердечных болезней (Canadian Heart Foundation). В Совет директоров также входили Джон

Уеттлофер (John Wettlaufer), бывший декан школы бизнеса Университета Западного Онтаро; Элистер Гиллеспі (Alistair Gillespie), бывший член кабинета министров от Либеральной партии; и Роберт Уинтерс (Robert Winters), также бывший член кабинета министров правительства Сан-Лорана. Оставив пост члена Совета директоров Rothmans, Уинтерс вернулся в политику и стал министром торговли и коммерции, а позднее был кандидатом в лидеры Либеральной партии (но проиграл на выборах Пьеру Трюдо (Pierre Trudeau)).

Джоел Олдред (Joel Aldred), популярный радио- и телекомментатор, записавший сотни роликов с рекламой сигарет в 1960-е и 1970-е гг., также был членом Совета директоров.^[523] Морис Сов (Maurice Sauve), бывший член кабинета министров от Либеральной партии и муж Джинн Сове (Jeanne Sauve) (которая стала первой канадской женщиной, назначенной на пост генерал-губернатора), был членом Совета директоров фирмы Benson & Hedges (Canada) до слияния этой фирмы с Rothmans. Меррей Коффлер (Murray Koffler) был членом Совета директоров Rothmans до того, как продал цепочку Shoppers Drug Mart фирме Imasco; после этого он вошел в Совет директоров Imasco.

RJR-Macdonald Inc.

Третьей по величине компаний в Канаде является RJR-Macdonald Inc.; ее доля рынка составляет 12%. В соответствии с официальными данными, компания на 100% принадлежит материнской фирме RJR Tobacco Consolidated INC, Inc., зарегистрированной на Багамах - налоговом раю в Карибском море.^[565] Эта багамская фирма связана с американскими компаниями RJR-Nabisco Inc. и R.J. Reynolds Tobacco Company. Как и Philip Morris, RJR-Nabisco является гигантским глобальным конгломератом, торгующим не только сигаретами, но и такими продуктами, как орехи Planters, конфеты Life Savers, печенье Oreo, крекеры Ritz и маргарин Fleischmann's.

Основная доля сбыта канадского филиала компании приходится на сигареты марки Export «А». RJR-Macdonald также производит сигареты Vantage, Macdonald и Contessa Slims, и в незначительных количествах импортирует Camel, Winston, Salem и More, которые производятся ее материнской компанией в США.

Компания была создана У. С. Макдональдом (W.C. Macdonald) в 1858 г. в Монреале, под именем Macdonald Tobacco - на протяжении нескольких десятилетий этот человек оставался главной фигурой канадской табачной отрасли. До 1974 г. эта фирма оставалась во владении членов семьи, но затем была продана R.J. Reynolds и переименована. В свое время фирма предпринимала определенные шаги по диверсификации - например, приобрела текстильную компанию X-Y Textile Company, но сегодня RJR-Macdonald занимается исключительно табаком. В 1990-е гг. компания приступила к экспорту сигарет, производимых по соглашению с материнской фирмой.

Сенатор от Либеральной партии Майкл Керби (Michael Kirby), выдающийся стратег и один из главных ораторов своей партии, в течение многих лет был членом Совета директоров компании. Связи фирмы с Либеральной партией укрепились также благодаря Джеффри Гудману (Jeffrey Goodman), который перешел на работу в RJR-Macdonald из пресс-службы премьер-министра Пьера Трюдо.

Другие компании

Количество сигарет, продаваемых компаниями, не входящими в эту «большую тройку», составляет менее 1% от общего объема сбыта на канадском рынке. Сюда входят импортные сигареты, а также продукция фирмы Bastos du Canada Ltee из Луивилля, Квебек. Bastos выпускает также продукты питания, реализуемые под маркой торгующих организаций. Имеется также несколько других фирм - производителей сигарет, объем производства которых крайне незначителен.

Табачных изделий, не предназначенных для курения, в Канаде не производится. Все подобные продукты, продаваемые в Канаде, являются импортными. Сбыт сигар существенно сократился в 1980-е и в начале 1990-х гг.; продаются как отечественные, так и импортные марки.

Корпоративные капиталы

Суммарная прибыль транснациональных табачных компаний, действующих в Канаде, составляет 168 миллиардов канадских долларов²: глобальная ежегодная прибыль Philip Morris составляет 65 миллиардов долларов США; ^[470] BAT - 21 миллиард британских фунтов стерлингов; ^[32] R.J. Reynolds - 15 миллиардов долларов США; ^[491] Rothmans - 7 миллиардов британских фунтов стерлингов. ^[519] Эти огромные суммы обеспечивают гигантскую экономическую мощь. Общая сумма прибыли этих фирм превышает размер доходов государственного бюджета любого канадского правительства, как провинциального, так и федерального. Более того, в отличие от многих правительств табачные компании не обременены огромными долгами и дефицитом бюджета. И самое главное: эти 168 миллиардов долларов (или 123 миллиарда долларов США), ежегодно получаемых в виде прибыли, - больше, чем валовой внутренний продукт в 180 из 205 стран мира. ^[599]

Такие доходы позволяют отрасли высоко оплачивать труд своих руководителей - о чем свидетельствуют отчеты, представленные в соответствии с законодательством о ценных бумагах. В 1994 г. Дональд Браун (Donald Brown), президент Imperial Tobacco, получил в качестве зарплаты, премий и иных видов компенсации 758846 долларов. Кроме того, он получил опцион на покупку 10000 акций по 36,00 долларов за акцию на период до 2 мая 2004 г. Поскольку рыночная цена одной акции составляла 36 долларов на дату предоставления опциона, Браун получил возможность без всякого риска заработать на любом повышении курса акций в течение предстоящих 10 лет. У Перди Кроффорда, председателя Imasco, дела обстоят еще лучше: его общий заработок составил 2030576 долларов, плюс опцион на покупку 24000 акций. ^[283] В 1995 финансовом году Джо Хеффернан (Joe Heffernan), президент и главный исполнительный директор Rothmans, Benson & Hedges Inc., заработал 466000 долларов. Кроме того, он может получить дополнительные выгоды от участия в долгосрочном компенсационном плане. ^[517]

² Использованы следующие обменные курсы: 1 доллар США = 1,37 канадских доллара; 1 британский фунт стерлингов = 2,08 канадских доллара.

Очень показательным является исследование финансовых документов табачной отрасли, предпринятое профессором Лозоном.^[355] Он обнаружил, что в период с 1987 по 1993 гг. прибыль табачных компаний составила почти 2 миллиарда долларов; по его мнению, это сводит на нет результаты антитабачной политики правительства. В виде дивидендов было выплачено более 99% этой суммы, и 58% из них (т.е. более 1 миллиарда долларов) было вывезено за пределы страны, что существенно снижает реальную пользу, которую табачная отрасль приносит канадской экономике. Причем в эти 58% не входит дополнительный специальный дивиденд в сумме 99 миллионов долларов, объявленный RBH в начале 1994 г. Каждая из этих компаний зарабатывает огромные деньги. В случае RBH дивиденды фактически превысили размеры доходов. Лозон также выяснил, что эти компании реинвестируют в Канаде лишь очень незначительную часть своей прибыли: 17% для отрасли в целом, и всего 5% в случае RBH. Что же касается реинвестируемой в Канаде доли чистого объема сбыта, она составила лишь 2,4%.

Ежегодная прибыль от инвестиций акционеров отрасли за весь указанный период составила после вычета налогов крайне высокий показатель в 33,3%.^[355] В 1993 г. прибыль на вложенный капитал (до вычета налогов) составила для Imperial 84%, для RBH - 69%, для RJR-Macdonald - 38%, и для отрасли в целом - 69%^[60] - совсем неплохо, если учесть, что канадские сберегательные облигации в этом году дали прибыль в 6% (до вычета налогов).

Почему табачный бизнес в Канаде является таким прибыльным? В соответствии с моделью «Пяти сил», разработанной профессором Гарвардской школы бизнеса Майклом Портером (Michael Porter), табак можно считать «пяти-звездочной отраслью»:

1. У потребителей имеются очень небольшие возможности влиять на поведение производителей, в том числе и тогда, когда производитель повышает цены. 6,6 миллионов потребителей разбросаны по всей стране, и очень значительная их часть находится в состоянии наркотической зависимости. Таким образом, потребители не могут предотвратить повышение цен. Существует также значительное число весьма конкурентоспособных посредников, оптовых и розничных торговцев.
2. Позиции поставщиков сырья отрасли довольно слабы, поскольку поставляемые ими товары (табак и бумажные изделия) можно легко купить у других поставщиков.
3. Очень немногие продукты можно использовать вместо сигарет так, как, например, можно использовать маргарин вместо сливочного масла. Хотя существуют никотиносодержащая жевательная резинка и никотиновый пластырь, объем сбыта этих товаров по сравнению с объемом сбыта сигарет незначителен.
4. Существующие серьезные барьеры мешают новым конкурентам выйти на рынок. Как правило, высокий уровень прибыльности капиталовложений привлекает новых инвесторов, однако в течение последних почти 40 лет на канадском табачном рынке не появлялось новых действующих лиц. В бизнесе, где торговая марка - это все, главная проблема - обеспечение популярности торговой марки. Поскольку ограничения на рекламу делают достижение этой цели весьма непростым, прорваться на канадский

табачный рынок практически невозможно. Кроме того, существует фактор экономии на масштабах при производстве и сбыте товаров. Производство является высокотехнологичным, автоматизированным, оборудование стоит дорого. Для сбыта необходимо иметь обученный персонал, рассредоточенный по всей территории страны. Мало того, что на табачном рынке не появилось новых компаний; отрасль консолидируется, и вместо четырехосновных фирм ныне осталось лишь три, а в будущем ожидается дальнейшая рационализация. В 1989 г. Патрик Феннелл, президент RBH, предсказывал, что из трех основных производителей табачных изделий в Канаде в итоге останется лишь два, поскольку RBH и RJR-Macdonald объединятся.^[573, 587]

5. Соперничество внутри отрасли является сравнительно мягким. Imperial Tobacco является лидером олигополии. Когда Imperial поднимает цены, две другие компании с удовольствием следуют ее примеру. Ценовых войн не было с 1986 г. Ограничения на рекламу - когда они действовали - помогли снизить остроту соперничества, хотя компании до сих пор конкурируют друг с другом: например, платят розничным торговцам за то, чтобы те выставляли их продукцию на самые заметные места.

Высокая прибыльность табачных компаний дает им средства на оплату дорогостоящих услуг лоббистов, юристов, специалистов по связям с общественностью, рекламных агентств и псевдо-ученых. Один из представителей рекламного агентства, работающего на табачную фирму, сказал, что у их клиента «денег больше, чем у Бога». Гигантский потенциал прибыльности, которым обладает табак, обеспечивает мощный стимул к сохранению высоких уровней сбыта табачных изделий. Когда встает вопрос о противодействии мероприятиям по контролю над табаком, отрасль в любой момент готова выписать открытый чек. А как показано в следующей главе, попытки ввести контроль над табаком вряд ли можно назвать новейшим явлением.

Часть II

Первые битвы

Взгляд в прошлое



Вывеска на дверях: Курительная комната Палаты общин. НЕТ - ЗНАЧИТ НЕТ. Каких шагов мы можем ожидать от дам - членов Женского христианского союза за воздержание (Women's Christian Temperance Union - WCTU) после того, как наши законодатели осудили сигареты.

Табак приходит в Европу

Потребление табака насчитывает в Америке тысячи лет.^[608] В I в. до н.э. центрально-американские индейцы майя курили табак во время религиозных церемоний.^[289] Несколько веков спустя курение табака распространилось на части Северной и Южной Америки. Когда в XV в. здесь появились европейцы, туземцы выращивали табак во многих регионах, включая побережье озера Эри и бухты Георга на юге современной провинции Онтарио. Аборигены этих мест - включая петунов, «табачное племя» - обменивали часть выращиваемого ими табака у других племен на меха и иные товары.^[577]

Когда Христофор Колумб прибыл в Западное полушарие в 1492 г., члены его команды увидели курящих аборигенов; это была первая встреча европейцев с табаком. По возвращении в Испанию один из членов команды Колумба, Родриго де Херес (Rodrigo de Jerez), попался на глаза инквизиторам с трубкой в зубах, за что был посажен в тюрьму. Глядя, как из его носа выходит дым, горожане решили, что он одержим дьяволом.

Жак Картье (Jacques Cartier) во время второго путешествия в Северную Америку в 1535 г. высадился на острове Монреале, где туземцы предложили ему табак. Вот как Картье описал это в своем дневнике:

«В Хочелаге, у истока реки в Канаде, растет некая трава, которую туземцы запасают летом в больших количествах; они считают ее большой ценностью. Употребляют эту траву только мужчины; сначала ее высушивают на солнце, а потом носят на шее в мешках из шкурки мелких животных, вместе с каменной или деревянной трубкой. Когда на них находит настроение, они измельчают эту траву, набивают ее один конец трубки, поджигают, и втягивают в себя дым с другого конца, пока он не наполнит все их тело и не начнет выходить из рта и ноздрей, как из печной трубы. Они утверждают, что от этого согреваются, и что этот дым укрепляет здоровье. Эта трава у них всегда при себе.» [289, стр. 8-9]

«Мы пытались им подражать, - пишет Картье, - но дым обжигал горло, как перец.» [58, стр. 90] Курение было туземной церемонией, религиозным обрядом, медицинской процедурой; курением трубки мира закреплялось прекращение конфликта с врагами.

В 1560 г. французский посол в Португалии Жан Нико (Jean Nicot) отправил французской королеве-матери табачные семена, полагая, что табак станет лекарством от многих болезней. В честь Нико табачное растение было названо *Nicotiana*, а спустя несколько столетий появилась производная от этого слова - «*никотин*». В конце 1500-х гг. сэр Уолтер Рейли активно занимался пропагандой табака в Англии. Со временем курение распространилось по всей Европе.

По мере роста уровня потребления табака, в некоторых странах стали предприниматься попытки ограничить эту практику:

В 1606 г. король Испании Филипп III издал указ, вводящий ограничения в отношении выращивания табака. В 1610 г. в Японии были приняты акты, направленные как против курильщиков, так и против фермеров, выращивающих табак. Особенно серьезно вопрос был поставлен в России, где патриарх объявил курение и нюханье табака смертными грехами! В 1634 г. царь издал указ против употребления табака, в соответствии с которым провинившимся в первый раз - как курильщикам, так и торговцам - полагалось вырывать ноздри. В ряде случаев «рецидивистов» приговаривали к смертной казни. В Берне курение считалось таким же грехом, как прелюбодеяние, и подлежало такому же наказанию. Папа Римский приказал отлучать от церкви католиков, употребляющих курительный или нюхательный табак внутри церквей - сигарный и трубочный дым оскверняли аромат ладана, а некоторые монахи кашляли во время песнопений. ...

Говорят, что турецкий султан Мюрад IV дошел в борьбе с курением до крайних пределов. Он якобы бродил переодетым по улицам Стамбула и пытался купить табак (это происходило в XVII в.). Если ему это удавалось - а он официально запретил продажу табака, - торговцам на месте отрубали голову, а тело бросали на улице как наглядное предупреждение потенциальным нарушителям закона. [628, стр. 33]

В 1604 г. английский король Джеймс I анонимно опубликовал памфлет «*Ответный удар по табаку*» (A Counterblast to Tobacco), в котором убедительно и красочно подверг этот набирающий популярность продукт резкой критике. В заключении он охарактеризовал употребление табака как

«обычай, отвратительный для глаза, ненавистный носу, вредный мозгу, опасный легким, сопровождающийся черными вонючими испарениями, больше всего похожими на ужасающий стигийский дым, исторгающийся из преисподней.» [314, стр. 36]

В 1670 г. Суверенный совет Новой Франции ввел пошлины на табак и крепкие напитки. С 1676 по 1759 гг. гражданам было запрещено курить на улицах или носить при себе табак. ^[419] Поскольку розничная торговля табаком также в течение некоторого времени была запрещена, французские колонисты выращивали табак самостоятельно (обычно для курения трубок). Тот факт, что сегодня канадская табачная отрасль в основном сосредоточена в Квебеке, является продолжением этих давних традиций. Кроме того, в течение долгого времени большая часть населения страны проживала вокруг Монреаля.

В 1739 г. начался экспорт канадского табака во Францию. ^[419] Однако объем экспорта был ничтожным по сравнению с объемом экспорта из некоторых британских колоний в Америке. С начала 1600-х гг. табак являлся важным источником денежных поступлений колонии Джеймстаун (Вирджиния), и в значительной степени помог этой колонии выжить.

Рост популярности табака отчасти объясняется тем, что он, по мнению многих, обладал ценными медицинскими качествами. Однако время от времени появлялись сообщения о вреде, причиненном табаком, и в 1761 г. д-р Джон Хилл (John Hill), англичанин, опубликовал то, что сегодня считается первым клиническим отчетом о табаке как возбудителе рака (в работе *«Предупреждение об опасности неумеренного употребления нюхательного табака»* (Cautions Against the Immoderate Use of Snuff)). ^[628]

Сигареты начали приобретать популярность в Западной Европе со времени Крымской войны (1854 - 1856 гг.). Английские и французские офицеры привезли с собой скрученные вручную сигареты, купленные у турок. Вообще курение табака, не только в виде сигарет, стало более популярным, несмотря на личное неодобрение королевы Виктории. В опубликованной в 1906 г. статье приводился следующий комментарий:

«До Крымской войны ни один хорошо воспитанный человек не мог бы и подумать о том, чтобы его увидели среди бела дня в модном районе Лондона с сигарой во рту. Сегодня ароматная гавская сигара если и не является эмблемой аристократии, то во всяком случае считается признаком богатства.» ^[69]

Развитие технологии

Употребление табака получило гигантский импульс после того, как в 1881 г. американец Джеймс Бонсак (James Bonsack) запатентовал машину для изготовления сигарет.

Эта машина, после некоторых усовершенствований запущенная в эксплуатацию в 1884 г., заменила неэффективный ручной метод изготовления сигарет и, соответственно, резко снизила производственные издержки. Машина могла производить до 120000 сигарет в день - столько же, сколько 48 работников. ^[581] Еще одним критически важным прорывом явилось изобретение на рубеже веков носимых безопасных спичек. Теперь сигарету можно было легко закурить в любое время; не нужно было непременно оказаться возле камина, масляной или газовой лампы. С появлением новых спичек риск, связанный с использовавшимися ранее опасными спичками, ушел в прошлое. ^[628] До появления сигарет, в том числе и скрученных вручную, употребление табака в основном сводилось к курению сигар и трубок, нюханью и жеванию.

Появление антитабачного лобби

По мере того, как в Соединенных Штатах росла популярность сигарет, получило развитие и сильное антисигаретное лобби. Участники этого движения в основном боролись против сигарет, поскольку считали, что сигареты более вредны, чем иные табачные продукты. К 1890 г. в 26 штатах и территориях была запрещена продажа сигарет несовершеннолетним (минимальный возрастной предел колебался от 14 до 24 лет). Многие штаты вскоре пошли дальше: начиная со штата Вашингтон в 1893 г., по крайней мере в 14 штатах полностью или частично были запрещены сбыт, производство, хранение, реклама и курение сигарет. Еще примерно в 21 штате и территории поднимался вопрос о подобных запретах.^[581] Главными активистами этой кампании были бизнесмены, считавшие, что сигареты способствуют росту преступности и снижению производительности труда работников. Против сигарет выступал Генри Форд, в статье «Дело против маленького белого рабовладельца» (*The Case Against the Little White Slaver*).^[180] Другим известным лидером бизнеса, активно выступавшим против сигарет, был Томас Эдисон. В Канаде Тимоти Итон (Timothy Eaton) никогда не разрешал продавать табак в своих магазинах.

В 1878 г. преподобный Альберт Симс (Albert Sims) из Онтарио опубликовал работу «Грех курения и жевания табака, а также эффективный способ избавиться от этих привычек» (*The Sin of Tobacco Smoking and Chewing Together with an Effective Cure for These Habits*).^[547] Более позднее издание 1894 г. вышло под названием «Бытовое употребление табака осуждается врачами, жизненным опытом, здравым смыслом и Библией» (*The Common Use of Tobacco Condemned by Physicians, Experience, Common Sense and the Bible*).^[548] В этой 173-страничной книге анализируются последствия употребления табака для тела и духа и описывается развитие антитабачного движения. В ней также содержатся графики, демонстрирующие, сколько денег ежегодно тратится на курение, с учетом упущенной прибыли.

В 1889 г. Антитабачная ассоциация (Anti-Tobacco Association) г. Сент Джон (Нью-Брунсвик) опубликовала «Лучшие эссе о табаке» (*Prize Essays on Tobacco*).^[16] В одном из них, написанном Р. А. Х. Морроу (R.A.H. Morrow), говорится, что углерод, содержащийся в табачном дыму, вызывает «характерное для курильщиков раздражение горла, которое иногда кончается раком.»^[410, стр. 30] Морроу соглашался с теми, кто утверждал, что врачи «не выполняют свой долг, когда не предупреждают о вредной природе табака.»^[410, стр. 32] Мисс Лора Бигни (Laura Bigne) из Люненбурга (Новая Шотландия) рассказала, как один великий человек однажды отметил, что табак «уводит тысячи юношей и отроков от Земли Обетованной, а не приближает к ней.»^[43, стр. 58] Она выступала за полный запрет табака; в статье рассказывается о случаях помешательства, вызванного курением, приводятся свидетельства врачей о воздействии табака на здоровье, говорится о ситуациях, когда курение мужчин причиняло вред их женам и детям (т.е. о ТДОС). Преподобный Роберт Уилсон (Robert Wilson) приводит семь причин, по которым он не курит: курение дорого стоит; это грязная и неприятная для окружающих привычка; курение причиняет вред здоровью; ослабляет умственные способности; способствует падению морали; курение противоречило бы его антитабачным проповедям; и, наконец, он не курит по религиозным причинам.^[633]

Несмотря на то, что при чтении этих публикаций может сложиться обратное впечатление, на самом деле популярность сигарет в Канаде росла довольно медленно. В 1895 г. было продано всего 66 миллионов сигарет: ^[289] в среднем получается всего по 13 сигарет на человека в год. При этом действовало активное и хорошо скоординированное антитабачное лобби - Женский христианский союз за воздержание (ЖХСВ), который выступал также за запрещение алкоголя. Другие организации и частные лица также призывали ввести контроль над сигаретами, но крупнейшей и наиболее эффективной организацией был ЖХСВ.

В ряде территорий законы, запрещающие продажу табака несовершеннолетним, были приняты достаточно давно. В Британской Колумбии такой закон действует с 1891 г. (минимальный возраст был установлен в 15 лет); в Онтарио - с 1892 г. (минимальный возраст - 18 лет); в Новой Шотландии - с 1892 г. (минимальный возраст - 16 лет); в Нью-Брунсуике - с 1893 г. (минимальный возраст - 18 лет); и в Северо-западных Территориях - с 1896 г. (минимальный возраст - 16 лет) (в 1905 г. некоторые районы этих территорий вошли в состав провинций Альберта и Саскачеван, однако данные законы при этом не были отменены). В соответствии с некоторыми из них, курение или приобретение табачных изделий несовершеннолетними признавалось правонарушением, которое наказывалось штрафом (например, уже упомянутым штрафом до 2 долларов) или даже лишением свободы. Лица, продавшие табак несовершеннолетним, также могли быть подвергнуты штрафу или лишению свободы, с принудительными работами или без таковых, в соответствии с действовавшими тогда нормами. Однако на практике эти законодательные нормы не применялись, и не способствовали ограничению распространения курения. С ростом популярности этой привычки все больше владельцев продовольственных магазинов и аптек, наряду с обычными табачными лавками, начинали продавать табак и сигареты.

В некоторых муниципалитетах Онтарио местные власти пытались контролировать сбыт сигарет введением очень высокой платы за предоставление соответствующей лицензии. Однако этой инициативе был нанесен тяжелый удар в 1906 г., когда суд г. Петерборо признал сумму в 200 долларов, установленную в качестве платы за лицензию на продажу сигарет, запретительной, а не регулирующей. ^[578]

Канадские табачные компании были очень обеспокоены угрозой запрещения алкоВ некоторых муниципалитетах Онтарио местные власти пытались контролировать сбыт сигарет введением очень высокой платы за предоставление соответствующей лицензии. Однако этой инициативе был нанесен тяжелый удар в 1906 г., когда суд г. Петерборо признал сумму в 200 долларов, установленную в качестве платы за лицензию на продажу сигарет, запретительной, а не регулирующей. ^[578]

Канадские табачные компании были очень обеспокоены угрозой запрещения алкоголя. Они считали, что если правительство запретит алкоголь, у человека не будет возможности пойти в бар и вместе с выпивкой насладиться там сигарой. Соответственно, ожидалось падение уровня сбыта сигар. Более того, запрет на алкоголь сыграл бы на руку сторонников запрета сигарет. Табачные компании выделяли средства в фонды производителей спиртного, предназначенные на противодействие сторонникам «сухого закона». Однако когда в некоторых провинциях алкоголь был запрещен, оказалось, что опасения табачной отрасли были напрасными. Эта мера почти не повлияла на уровень сбыта табака.

В целом же, несмотря на все эти проблемы, на рубеже веков табачная отрасль переживала мощный подъем. Как отметил в 1902 г. журнал *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, «Никогда еще в истории нашей отрасли не было такого хорошего периода, и никогда еще не было таких блестящих возможностей для агрессивного развития частной торговли.» ^[67, стр. 477] Но это было только начало - впереди отрасль ожидало еще большее процветание.

Упомянутый журнал, который является подробным источником информации о раннем периоде развития канадской табачной отрасли, цитировал также высказывания людей, отрицавших наличие вредных последствий курения для здоровья, или даже утверждавших, что курение приносит пользу. Подобная информация распространялась с целью противодействия противникам курения. Например, в одной из опубликованных в 1899 г. статей говорилось, что курение «предотвращает заболевания легких.» ^[66]

American Tobacco Company занимает доминирующее положение

На рубеже веков American Tobacco Company of Canada доминировала на канадском рынке сигарет, точно так же, как ее материнская фирма American Tobacco Company доминировала на рынке Соединенных Штатов. В Канаде на долю этой фирмы приходилось 80% сбыта сигарет. ^[529, стр. 7] Эта ситуация обеспечивалась контрактной системой, по сути дела лишавшей оптовых и розничных торговцев возможности продавать сигареты других фирм. Более того, производители диктовали уровень цен, по которым можно было перепродавать их продукцию. Протесты со стороны более мелких канадских табачных компаний привели к созданию Королевской комиссии (Royal Commission). В ее докладе, опубликованном в 1903 г., утверждалось, что хотя действующая контрактная система не противоречит законодательству и получила широкое распространение, она ущемляет интересы производителей табака. ^[529]

Вопрос о фактической монополии American Tobacco Company и об используемых ею способах конкурентной борьбы был поднят в Парламенте. Предпринимались серьезные усилия, чтобы помешать этой монополии сохранить свои позиции в Канаде. В итоге Парламент утвердил закон, запрещающий использование эксклюзивных контрактных систем типа той, которой пользовалась American Tobacco Company.

Табачные вопросы в Парламенте

Лоббирование ЖХСВ, поддержанное многочисленными церковными организациями и некоторыми врачами, привело к тому, что вопрос о табаке неоднократно и активно обсуждался в Парламенте. Сигареты критиковались как с точки зрения морали, так и по соображениям здравоохранения. Точный механизм воздействия курения на здоровье в то время был не был известен и иногда понимался ошибочно, но уже тогда специалисты-медики считали, что имеются достаточные основания для введения ограничений на табак.

В 1903 г. Палата общин приняла - 103 голосами против 48, при свободном голосовании - удивительную резолюцию о полном и немедленном запрете сигарет. Текст резолюции, предложенной депутатом от Монреаля Робертом Бикердайком (Robert Bickerdike), гласил:

«Целью разумного правительства является обеспечение общего благосостояния народа, путем продуманного поощрения и защиты всего, что способствует общественному благу, и путем не менее продуманного запрета и подавления всего, что идет во вред обществу.

Многочисленные данные свидетельствуют, что курение сигарет причиняет молодым людям серьезный физический и моральный ущерб; вредит здоровью, замедляет развитие, ослабляет интеллектуальные способности и тем самым является злом для общества и государства.

Действующее законодательство, регулирующее и ограничивающее сбыт сигарет, оказалось не способным предотвратить это зло, и оно будет продолжаться до тех пор, пока разрешена свободная продажа его инструментов и носителей.

Палата считает, что по вышеизложенным причинам наиболее эффективным законодательным лекарством от этого зла является принятие и обеспечение выполнения закона, запрещающего импорт, производство и сбыт сигарет.»^[40]

Премьер-министр сэр Уилфрид Лорье (Wilfrid Laurier) голосовал против этой резолюции, хотя поддерживал принятие закона, запрещающего продажу табака несовершеннолетним. Лорье считал, что курение вредит мальчикам, но не взрослым.^[353] Через 3 недели после принятия Палатой общин этой резолюции Бикердаик внес от своего имени законопроект о запрете сигарет. Позднее его пришлось отозвать, поскольку он был признан нарушающим процедуру по ряду мелких деталей.

Вскоре после этого, в том же 1903 г., министр юстиции Чарлз Фицпатрик (Charles Fitzpatrick) предложил законопроект о внесении изменений в Уголовный кодекс: в частности, предусматривалось включить в него статью, запрещающую продажу табачных изделий лицам моложе 18 лет. Однако это не устроило ни одну из участвующих в дебатах сторон. Представители табачного бизнеса считали, что он зашел слишком далеко, и данный закон в случае его принятия стал бы «явной несправедливостью» в отношении честных торговцев, поскольку привел бы к появлению «банды информаторов, которые стали бы искушать детей, чтобы создать на пустом месте проблемы для многих бизнесменов.»^[178] Более того, предложенный законопроект не устанавливал никакого наказания для несовершеннолетних покупателей и возлагал всю юридическую ответственность на продавца. Табачная отрасль направила депутации к министру и ко многим членам парламента, с целью высказать свой протест. Напротив, ЖХСВ считал, что предлагаемые меры совершенно недостаточны, поскольку они не предусматривали полного запрета на продажу сигарет. Женщины со всей Канады направляли письма и телеграммы с протестами. В итоге положение о табаке было исключено из предлагаемого законопроекта еще на стадии обсуждения в комитете.

В 1904 г. Палата общин вновь приняла резолюцию в поддержку запрета сигарет,^[257-259] хотя, по мнению некоторых представителей табачной отрасли, многие члены Парламента не принимали эту резолюцию всерьез и голосовали за нее только для того,

чтобы успокоить женщин. На следующий день после принятия резолюции депутат от Хантингдона (Квебек) Уильям Макларен (William MacLaren) внес законопроект 128 о введении резолюции в действие. Законопроект был принят во втором чтении 52 голосами против 28, и направлен в Общий комитет палат (Committee of the Whole House). В ходе постатейного обсуждения текст законопроекта также был утвержден (незначительным большинством голосов). Однако он так и не получил окончательного утверждения палаты до конца текущей парламентской сессии. ^[260-262]

Если бы этот закон был принят, причем в то время, когда употребление сигарет еще не получило широкого распространения, табачная история Канады могла бы быть иной. Однако давление со стороны общественности все равно привело бы к его отмене, поскольку потребление сигарет продолжало расти в Великобритании, в Соединенных Штатах и в других странах. Во всех штатах США, где был введен запрет на сигареты, он в итоге был отменен (последним из таких штатов был Канзас, отменивший этот запрет в 1927 г. ^[122])

В 1907 - 1908 гг. в Палате общин вновь проходили дебаты по резолюции о запрете сигарет (но голосование больше не проводилось). Эти резолюции были предложены депутатом от Пила Ричардом Блейном (Richard Blain), настойчиво добивавшимся принятия Парламентом антитабачных мер. ^[263-265]

Наконец, ближе к концу 1908 г., министр юстиции Аллен Айлсуорт (Allen Aylesworth) внес законопроект 173 - «*Закон об ограничении табака*» (Tobacco Restraint Act). В соответствии с этим законопроектом (принятым единогласно) запрещалась продажа табака лицам моложе 16 лет. Палата общин установила минимальный возраст в 18 лет, но Сенат принял поправку, понизившую его до 16. Максимальный штраф за первое нарушение был установлен в размере 10 долларов, за второе - 25 долларов и за третье и последующие - в 100 долларов. Лицам моложе 16 лет запрещалось также курить или жевать табак в общественных местах, покупать или хранить сигареты или сигаретную бумагу. За первое нарушение несовершеннолетние предупреждались; за второе подвергались штрафу в размере до 1 доллара; за третье - штрафу до 4 долларов. Судьи имели право требовать удаления сигаретных автоматов, если ими пользовались лица моложе 16 лет. «*Закон об ограничении табака*» был компромиссом: вводились определенные ограничения в отношении употребления табака, но полностью сигареты не запрещались. Закон действовал без изменений до 1994 г. - в течение 86 лет.

Многие из описанных выше парламентских дебатов явились прелюдией к будущим баталиям. Сторонники запрета сигарет критиковали курение за вредное воздействие на здоровье и иные отрицательные последствия. Бикердайт, депутат, предложивший первую резолюцию, ссылаясь на почти 100

«свидетельств выдающихся врачей по всей стране, от Атлантического побережья до Тихоокеанского, доказывающих, что привычка к курению очень, очень вредна, по крайней мере для мальчиков.» ^[41]

Депутат Роберт Холмс (Robert Holmes) цитировал покойного д-ра Кристи (Christie), также члена Парламента:

«Я считаю, что практически все медики сходятся в том, что курение сигарет крайне вредно для молодежи; оно ведет к физической деградации, и эту привычку необходимо громко обличать всем, кого волнует благополучие человечества.» ^[250]

Приводились и другие мнения медиков:

У.О. Лэмбли (W.O. Lambly), доктор медицины, Кукшир (Квебек): «Воздействие сигаретного дыма на молодой неразвитый организм вне сомнения является крайне вредным, не только для слизистой оболочки носа, горла и легких, но и в отношении нервных центров.»

Джеймс Стюарт (James Stuart), доктор медицины, Прескотт (Онтарио): «У этого вопроса нет второй стороны. Курение сигарет - пагубная привычка, вредная для тела, ума и души...»

Сэр Уильям Хингстон, доктор медицины, Монреаль, высказал такое мнение о курении: «Для молодежи это в целом вредно, иногда - катастрофично, и никогда не бывает полезно.» Когда его попросили уточнить, каким именно органам курение причиняет вред, он ответил: «Прежде всего пищеварительной, нервной и кровеносной системам.»^[404]

В ходе дебатов в Палате общин употреблялись термины типа «гвозди в крышку гроба»; высказывалось мнение, что сигареты могут привести к употреблению наркотиков. Иногда употреблялся термин «*наркотическая зависимость*», прямо или косвенно. Например, один из депутатов сказал: «Когда мальчики приобретают эту привычку в юности, она укореняется и они уже не могут избавиться от нее впоследствии.»^[555]

В 1907 г. в Палате общин цитировалось письмо главы монреальской благотворительной организации «Old Brewery Mission»:

«Люди, которым удалось спастись от пьянства, много раз говорили мне, что их жажда табака сильнее жажды спиртного. ... Очень многие жаловались на свою рабскую зависимость, и проклинали день, когда впервые начали курить ...»^[45]

Хотя практически все члены Парламента были согласны, что курение вредит молодежи, это мнение все же не было единодушным. Один депутат заявил, что

«Пока не доказано, что табак является ядом. Употребление табака не более вредно, чем употребление сотен тысяч других товаров, которые постоянно используются в нашей стране.»^[193]

Другой депутат, который курил начиная с 10-летнего возраста, утверждал, что для его здоровья это было полезно.^[356] Еще один, говоря о женщинах, выступавших за введение запрета на сигареты, заявил, что главный враг пищеварительной системы - не курение, а плохо приготовленная пища.^[458]

Во многих американских фирмах курящих юношей не принимали на работу, и это приводилось в качестве дополнительного свидетельства общественного признания вреда сигарет. Цитировались также высказывания деятелей системы образования, утверждавших, что курение плохо влияет на успеваемость и способствует росту преступности среди малолетних. Отмечалось, что курильщиков все чаще признают негодными к военной службе.^[257]

В значительной степени беспокойство членов Парламента объяснялось быстрым ростом потребления сигарет. Общий объем потребления увеличился с 89 миллионов штук в 1898 г. до 184 миллионов штук в 1903 г. и до 277 млн. штук в 1906 г.^[44] За 8 лет сбыт сигарет утроился (но в среднем составлял всего 45 сигарет на человека в год). Лорье считал сигареты особенно вредными ввиду их дешевизны: если у мальчика по-

являлось 5 центов, он мог купить на них пачку сигарет, вместо того, чтобы потратить эти деньги на конфеты. «Ничто не вызывает у меня большего раздражения, чем вид мальчика 10 или 12 лет, который идет по улице с сигаретой во рту,» - говорил он. ^[354] Несколько депутатов жаловались, что курят даже некоторые девочки.

Ряд членов Парламента выступали против полного запрета сигарет и поддерживали лишь запрет на их продажу несовершеннолетним. Некоторые из них считали, что полный запрет не даст результатов ввиду того, что будет абсолютно нереалистичным - невозможно запретить курить сигареты взрослым. ^[162] Один депутат упомянул «процветающие фирмы, которые вполне легально занимаются бизнесом по производству [сигарет]». ^[135] По его мнению, в случае запрета инвестиции таких фирм пропали бы без всякой компенсации. Он заявил, что запрет сигарет был бы неприемлемым покушением на свободу, и этот путь мог бы завести неизвестно куда:

«В таком случае мы могли бы предписывать, кто и что должен есть по вечерам, под тем предлогом, что некоторые едят слишком много и тем самым причиняют вред своему здоровью.» ^[136]

Другие депутаты высказывали мнения, что следует не принимать новые законы, а заниматься просветительской деятельностью в семьях и в школах.

Утверждалось также, что если запретить сигареты, люди будут делать самокрутки из газетной бумаги. В связи с этим некоторые заявляли, что мало запретить одни только сигареты; необходимо ввести запрет на употребление табака в любом виде и форме.

Вопрос о табаке постоянно будировался в Парламенте ЖХСВ. Члены союза писали письма, направляли телеграммы, готовили публикации, собирали заключения медиков, встречались с депутатами, организовывали петиции и даже встречались с премьер-министром. После принятия «Закона об ограничении табака» ЖХСВ не прекратил свою деятельность, но продолжал добиваться полного запрета сигарет.

Выборный комитет по вопросам вреда от сигарет

В 1914 г. в Палате общин был образован Выборный комитет по вопросам вреда от сигарет (Select Committee on Cigarette Evils). Его задачей было рассмотреть вопрос о том, следует ли запретить сигареты, или же прибегнуть к альтернативным мерам, «направленным на смягчение или предотвращение отрицательных последствий, связанных с употреблением сигарет.» Были проведены открытые слушания, в ходе которых перед комитетом выступили судьи, инспекторы по работе с условно освобожденными преступниками, работники психиатрических клиник и организаций социальной защиты детей.

Один из выступавших, д-р Л. Дж. Лемье (L.J. Lemieux), администратор Монреальского суда по делам несовершеннолетних, предложил список мероприятий, которые значительно опережали свое время:

- ✦ Размещение на упаковках сигарет информации об уровне содержания никотина;
- ✦ Запрещение продажи сигарет где-либо, кроме табачных лавок;

- ♦ Обеспечение выполнения законов, запрещающих продажу табака несовершеннолетним; повышение штрафов и отзыв лицензий у торговцев, нарушающих эти нормы;
- ♦ Повышение минимального возраста, дающего право на покупку табака, до 18 лет (по всей стране);
- ♦ Создание в Оттаве центрального бюро, с отделениями в ряде крупных городов, для сбора информации и распространения литературы о вреде злоупотребления табаком; и
- ♦ Запрещение системы поощрения покупки табачных изделий, например, когда в обмен на определенное количество пустых сигаретных пачек клиентам бесплатно выдавались зонтики и т.п. ^[357]

Другой специалист, выступивший перед комитетом, Дж. Дж. Келсо (J.J. Kelso), суперинтендант провинции Онтарио по делам беспризорных детей и иждивенцев, предложил ряд других рекомендаций:

- ♦ Поднять минимальный возраст, дающий право на приобретение табака, до 18 лет по всей стране и поручить работу по обеспечению выполнения соответствующего законодательства специальным сотрудникам, а не обычной полиции;
- ♦ Повысить табачные акцизы, что способствовало бы отказу граждан от курения и повышению государственных доходов;
- ♦ Ввести ограничения на рекламу табака - «в Торонто, Монреале и других наших крупных городах самые дорогостоящие, самые заметные рекламные щиты обычно рекламируют сигареты»; ^[329, стр. 51]
- ♦ Запретить бесплатную раздачу сигарет «на пробу», а также размещение на сигаретных пачках картинок или купонов на получение призов;
- ♦ Повысить стоимость лицензий на торговлю табаком и запретить его розничную продажу везде, кроме табачных лавок;
- ♦ Ввести ограничения на показ курящих женщин в кино и театре, поскольку «это оказывает дурное влияние на молодежь, так как наводит их на мысль, что курение - это хорошо и правильно»; ^[329, стр. 52]
- ♦ Запретить женщинам курить в общественных местах.

Келсо также выразил беспокойство по поводу того, что некоторые торговцы продают сигареты поштучно мальчикам, у которых нет денег для приобретения целой пачки. ^[329]

Большинство других свидетелей, выступивших перед комитетом, говорили о последствиях курения, включая преступность среди малолетних, и о том, что законы, запрещающие продажу табака несовершеннолетним, не выполняются. Отмечалось, что малолетние преступники почти всегда оказываются «завязаными курильщиками». Неоднократно отмечалось, что курение приводит к умственным расстройствам. ^[266]

Комитет хотел также заслушать производителей сигарет и представителей ЖХСВ, однако на это не хватило времени. Поскольку парламентская сессия подходила к концу,

и поскольку «значительная часть показаний, которые мы слышали, были основаны в большей или меньшей степени на теории,» комитет не предложил никаких политических рекомендаций.^[266]

Популярность сигарет продолжает расти

Начавшаяся в 1914 г. Первая Мировая война нанесла по кампании ЖХСВ мощный удар. Посылать табак солдатам стало проявлением патриотизма. Вот что писал журнал *Canadian Cigar and Tobacco Journal* в 1915 г.:

«Нынешний национальный кризис принес этому растению подлинное признание. Конечно, в целом уровень сбыта [табака] упал. Этого и следовало ожидать, поскольку люди опасаются за будущее и берегут деньги. Но война развеяла все сомнения насчет ценности табака для человечества. Потребность солдат в сигаретах, и готовность общественности удовлетворить эту потребность, лучше всего способствуют продвижению сигарет.»^[70]

После войны ЖХСВ в течение нескольких лет продолжал кампанию за запрет сигарет, но безрезультатно. Многие солдаты, вернувшиеся домой героями, были курильщиками, и тем самым существенно способствовали распространению курения. Популярность сигарет продолжала расти, в том числе и среди женщин, хотя и более медленными темпами. В 1921 г. Канадская Тихоокеанская железная дорога объявила о том, что в спальнях вагонов для пассажиров-женщин будут открыты курительные комнаты - своего рода знак времени.^[71] Общее количество сигарет, потребляемое в Канаде ежегодно, выросло с 87 млн. штук в 1896 г. до 2,4 млрд. штук в 1920-е гг. - в 28 раз.^[112]

Ранние приемы маркетинга

Уже на раннем этапе для рекламы сигарет использовались значительно более изощренные приемы, чем многие думают. American Tobacco Company рекламировала свой товар очень агрессивно, что способствовало быстрому распространению сигарет. Реклама обычно публиковалась в печати, но использовались и другие приемы, особенно в местах продажи сигарет - например, витрины, искусно оформленные пустыми сигаретными пачками. Реклама размещалась на стенах строений, видимых с железнодорожных путей; заборы были покрыты огромными плакатами; использовались и рекламные щиты, трамваи и т.п. Другим приемом было использование ассоциативных связей между определенными марками сигарет и теми или иными событиями. Например, Pall Mall - сигареты для элиты - рекламировались на концертах, фестивалях и т.п. Использовались также и всевозможные трюки - например, для рекламы сигарет «Красный крест» - да, именно Красный Крест - в 1903 г. был организован переход по канату через водопад Монморанси в Квебеке; одежда канатоходца изображала пачку этих сигарет. По сообщениям прессы, это зрелище наблюдали 30 тысяч человек. Для оформления этих сигарет использовался международный символ Красного Креста - красный крест на белом фоне. Это была одна из наиболее активно рекламируемых марок сигарет в Канаде. Использовались и другие методы рекламы - парады в городах, полеты на воздушных шарах, прыжки с парашютом.

Часто в пачки сигарет вкладывались специальные карточки - с целью обеспечить «лояльность» потребителей к той или иной марке. Эти карточки можно было собирать, поскольку на них печатались всевозможные картинки с изображениями политиков, британских солдат, животных и т.п. Этот рекламный прием появился еще в XIX в., одновременно с появлением сигарет. В мягкую бумажную пачку вкладывались картонные вкладыши, чтобы сигареты не сминались при упаковке. Вскоре кому-то пришла в голову мысль использовать эти вкладыши в рекламных целях.

Многие из ранних рекламных приемов и имиджей отражали тесную связь Канады с Британской империей. Одними из первых появились такие марки сигарет, как «Гайд-парк», «Империя», «Контр-адмирал». Очень популярными на рубеже веков были сигареты «Атлет». Из 50 марок, продаваемых фирмой Imperial Tobacco в период с 1908 по 1919 гг., до наших дней дошли лишь три: Player's, Sweet Caporal и Pall Mall, причем две последних сейчас особой популярностью не пользуются. На протяжении многих лет для рекламы сигарет Sweet Caporal использовалась цитата, каким-то образом появившаяся в британском медицинском журнале *«Ланцет»* - «это самая чистая форма табака, доступная для курения». Часто использовалось также изображение мисс Sweet Caporal. Сигары часто назывались по именам знаменитых людей - например, Байрон (поэт), лорд Робертс (знаменитый боевой фельдмаршал времен Бурской войны), Баден Пауэлл (герой Бурской войны, который позднее основал движение бойскаутов). Сигары «Лорье» продавались на рынке в тот период, когда сэр Уилфрид Лорье (Wilfrid Laurier) был премьер-министром.

Исследование спроса на сигареты собственных марок, проведенное Imperial Tobacco, показывает, что с самого начала реклама сигарет была основана на использовании определенных имиджей. Player's часто ассоциировались со знаменитыми военно-морскими базами, такими, как Мальта и Гибралтар (особенно в годы Второй Мировой войны). Сигареты Turret были «ориентированы на социальную группу «синих воротничков»». ^[297, стр. 4] Для стимулирования сбыта фирма, производившая эти сигареты, в 1932 г. предлагала денежные призы всем, кто угадает результат матчей Национальной Хоккейной Лиги (а если правильный прогноз результата присылался на пачке из-под сигарет Turret, приз удваивался). Другим приемом стимулирования сбыта был еженедельный розыгрыш нового автомобиля «Шевроле», который вручался автору самой интересной истории, написанной на четырех пачках из-под сигарет Turret.

Производители сигарет Sweet Caporal впервые выступили в качестве спонсоров первых радио трансляций футбольных матчей в Канаде, в том числе Кубка Грея в 1930-е гг. В этот же период появились такие инновации, как целлофановая обертка сигаретных пачек, с отрывной ленточкой для «легкого распечатывания». В 1934 г. появились первые ментоловые сигареты Macdonald's Menthol; на следующий год Imperial Tobacco начала производство ментоловых сигарет Cameo. В 1930-е гг. Imperial Tobacco по-прежнему доминировала на рынке, но если в 1930 г. на ее долю приходился 91% сбыта сигарет, то к 1939 г. этот показатель сократился до 83%. ^[297]

Сигареты и другие табачные изделия были популярными рождественскими подарками. Иногда производители использовали для обычных табачных изделий специальные рождественские упаковки, а розничные торговцы устраивали специальные витрины. Другим крупным рекламным событием был День Отца - например, в июне ежегодно проводилась Международная Неделя Трубки.

К этому времени многие курили уже в течение нескольких десятилетий, и с ростом потребления сигарет многие курильщики ощутили на себе его последствия - боли в горле, одышку и др. Это нашло свое отражение и в рекламе сигарет. В 1929 г. производители сигарет Buckingham выступили в качестве спонсора радио-оркестра Buckingham Booster. Вот что было написано в одном из рекламных объявлений:

«Каждый член оркестра Buckingham Booster курит Buckingham, - говорит Джефф Уоддингтон (Geoff Waddington), его руководитель. - Они курят Buckingham, потому что от этих сигарет не болит горло. «Бэкингемский Баритон» и «Маргарита», которые приобрели такую популярность среди слушателей программы «Бэкингемский час» благодаря своим чудесным голосам, советуют всем певцам, желающим защитить свое горло, курить только «не раздражающие горло» сигареты Buckingham». ^[468]

Этот же лозунг, «не раздражающие горло», использовался и на протяжении 1940-х гг. Реклама сигарет Craven "A" за 1951 г. подчеркивала, что эти сигареты не оказывают никакого воздействия на горло курильщиков. ^[504]

Ограничения на курение

По мере роста сбыта сигарет росло и количество мест, где разрешалось курение. В 1903 г. *Canadian Cigar and Tobacco Journal* требовал, чтобы в трамваях были выделены места для курящих. Ограничения, действовавшие в различных городах, препятствовали росту сбыта сигарет, и «вызывали раздражение как отрасли, так и курящей публики.» ^[68] В 1933 г. в редакционной статье этот журнал потребовал, чтобы курение было разрешено на театральных балконах. ^[73]

Антиконкурентная деятельность табачной отрасли

В 1938 г. в провинции Альберта была создана Комиссия по расследованию антиконкурентной деятельности различных секторов табачной отрасли. Комиссия выявила практику фиксации цен, бойкота и ряд иных видов деятельности, наносивших вред потребителям. В итоге было возбуждено несколько крупных судебных дел. Обвинение было предъявлено 36 компаниям и отдельным лицам, занимавшимся табачным бизнесом, включая семь производителей и многочисленных оптовых торговцев. В 1941 г. суд присяжных г. Эдмонтона признал обвиняемых виновными в фиксации цен и участии в монополии, в значительной степени контролировавшей продажу табачных изделий. Виновные были присуждены к штрафам на общую сумму в 221500 долларов, но все они (кроме одного) обжаловали приговор. В результате повторного разбирательства дела решение суда было отменено из-за нарушения процедуры. Нового разбирательства так и не последовало. ^[571]

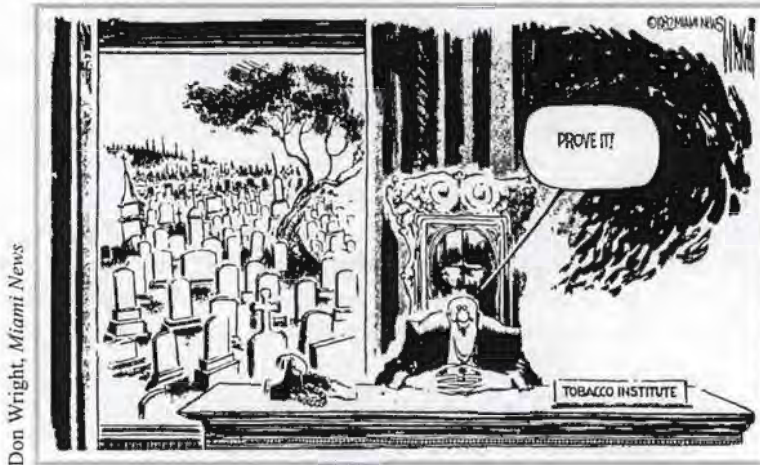
Отправка сигарет за границу во время Второй Мировой войны

Во время Второй Мировой войны была организована широкомасштабная отправка сигарет воюющим за границей солдатам - в дополнение к тому, что их родственники и друзья посылали частным образом. В снабжении солдат сигаретами участвовали многочисленные группы, включая канадский Красный Крест, Международную Лигу Табака (Overseas Tobacco League), Канадский Легион (Canadian Legion), Христианскую Ассоциацию Молодых Людей (Young Men's Christian Association), Рыцарей Колумба (Knights of Columbus). ^[298] Реклама табака не прекращалась во время войны, хотя рекламные бюджеты компаний были сокращены. Некоторые рекламные объявления сигарет Sweet Caporal рекламировали также облигации займа победы (Victory bonds), призывали сдавать кровь в клиники Красного Креста, а также жертвовать одежду в магазины, которые направляли свою выручку на помощь семьям пострадавших на войне. Sweet Caporal также финансировал организацию развлекательных программ для канадских солдат во время Второй Мировой войны, и позднее - во время Корейской войны (1950 - 1953 гг.).

Уровень сбыта продолжает расти

На рисунке 3 (глава 2) показано, что уровень сбыта сигарет рос гигантскими темпами на протяжении 1920-х, 1930-х и 1940-х гг. Этому росту способствовал сравнительно незначительный уровень обеспокоенности вредными последствиями курения для здоровья, а также отсутствие организованных групп по борьбе с курением. Однако в скором времени вопросы охраны здоровья вновь вышли на передний план в дебатах о курении.

Доказательства накапливаются



Институт табака: «Докажите!»

Курение и здоровье: конфликт мнений

На протяжении 1920-х, 1930-х и 1940-х гг. появлялось все больше научных данных о связи между курением и различными болезнями, однако лишь немногие из них привлекли к себе внимание общественности. Тем же фактам, которые доходили до публики, обычно противопоставлялись взгляды людей, не желавших признавать вредное воздействие курения на здоровье.

В 1924 г. журнал *Reader's Digest* опубликовал статью под названием «Вредит ли табак телу человека?» (Does Tobacco Injure the Human Body?). Автор, Ирвинг Фишер (Irving Fisher), пришел к выводу, что «все свидетельствует о том, что людям, желающим сохранить здоровье, следует исключить табак из своей повседневной жизни.»^[177]

В 1938 г. журнал *Science* опубликовал результаты исследования, проведенного специалистом по биостатистике университета Джонса Хопкинса Рэймондом Перлом (Raymond Pearl). Проанализировав данные о продолжительности жизни 6813 мужчин, Перл пришел к выводу, что до 60 лет дожили 45% курильщиков и 65% некурящих, и что сокращение продолжительности жизни имело место во всех возрастных группах вплоть до 60 лет.^[462]

В 1940 г. федеральное Министерство пенсий и здравоохранения (Department of Pensions and National Health) опубликовало брошюру «Курение» (Smoking), в рамках

серии публикаций по вопросам здравоохранения. ^[142] Эта брошюра была «написана не для того, чтобы безоговорочно и однозначно осудить привычку, являющуюся утешением для миллионов людей», но для того, чтобы привести «серьезные данные современной медицины о последствиях курения», и чтобы способствовать «информированию общественности по вопросу, являющемуся жизненно важным аспектом общественного здоровья.» ^[142, стр. 2] В брошюре отмечалось, что вдыхание табачного дыма способствует «возникновению проблем с желудком, зубами и глазами», «одышке» и «потере дыхания» у спортсменов. ^[142, стр. 5, 14] Отмечалось также, что чрезмерное курение «способствует появлению симптомов расстройства нервной системы и нарушения кровообращения.» ^[142, стр. 5]

«Любой ученый-химик знает, что чистый никотин в два раза более ядовит, чем стрихнин. ... Практически каждый регулярный курильщик является ходячим и кашляющим примером того, какой эффект табак оказывает на горло и голос.» ^[142, стр. 5]

В брошюре приводились данные обследования, свидетельствующие, что курение связано с сокращением ожидаемой продолжительности жизни. Курение беременных женщин вызывало особое беспокойство, поскольку курение затрудняет кровоснабжение, а для внутриутробного развития ребенка необходимо постоянное кровоснабжение со стороны матери. В брошюре также отмечалось, что курение сигарет с фильтром ничуть не лучше, чем курение обычных сигарет. Что же касается рака, авторы отмечали, что «нет доказательств, что курильщики более подвержены ему, ... чем некурящие.» ^[142, стр. 10] Предлагались советы, как бросить курить, и отмечалось, что «нет ничего невежливого в том, чтобы отказаться, если вам дарят сигареты, объяснив, что вы больше не курите.» ^[142, стр. 13]

В 1941 г. бывший чемпион мира по боксу в категории тяжелого веса Джин Танни (Gene Tunney), тогдашний руководитель программы физической подготовки ВМФ США, опубликовал в журнале *Reader's Digest* статью, озаглавленную «Никотиновый нокаут, или медленный отсчет» (Nicotine Knockout, or the Slow Count). ^[598] Танни подверг курение резкой критике, заявив, в частности: «Могу сказать однозначно: мало что вредит здоровью и физическому состоянию сильнее, чем привычка к сигаретам.» ^[598, стр. 23] Танни назвал рекламу табака «национальной угрозой», и рассказал, что когда был боксером, отказался от предложения выступить с рекламой сигарет за гонорар в 15000 долларов США - он вежливо объяснил, что не курит. После этого ему предложили 12000 долларов США за то, чтобы он разрешил поместить свою фотографию на рекламе этих сигарет с подписью «они, наверное, хороши, раз их курят все мои друзья.» ^[598, стр. 23] Он отказался и от этого предложения. Об этой статье сообщалось в газете *Globe and Mail*, под заголовком «Джин Танни называет табак смертельным врагом». ^[74] В ответ на эту статью Альфред Данхилл (Alfred H. Dunhill) из Лондона написал в газету *Globe and Mail* письмо, в котором говорилось: «суть дела в том, что в отношении курения, употребления спиртных напитков и прочих приятных привычек, зло заключается в чрезмерности. Никто, например, не призывает курить сигареты одну за другой.» ^[74] Обо всем этом сообщалось в журнале *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, в статье под названием «Известный американский врач обрушился на Танни за его тираду по поводу табака» (Eminent American Physician Blasts Tunney for His Tirade on Tobacco). ^[74]

В 1943 г. журнал *Maclean's* опубликовал статью под заголовком «Правда о табаке» (This is the Truth About Tobacco).^[170] В ней утверждалось, что поскольку курят около 60% - 80% взрослого населения (что было явным преувеличением, если учитывать женщин), то, очевидно, почти все разговоры о вреде курения для здоровья не соответствуют действительности. Единственные исключения делались для болезни Бергера (известно, что в 99% случаев этой редкой болезнью болеют именно курильщики) и для ухудшения зрения. Тот факт, что при заключении договора о страховании жизни страховые компании больше не спрашивали, курит ли человек, приводился в качестве доказательства того, что курение не способствует росту уровня смертности. В 1948 г. в журнале *Saturday Night* появилась статья под заголовком «Пока доктора спорят, можно спокойно подымить» (You May Puff Peacefully While Doctors Disagree).^[105]

Связь между курением и раком легких

Уже в 1912 г. в научных докладах^[5] высказывались предположения, что рост заболеваемости раком легкого может быть вызван распространением курения сигарет, однако конкретных данных приводилось мало. Одно из первых, незначительное по масштабам исследование, результаты которого были опубликованы в Германии в 1939 г., выявило, что среди больных раком легкого курильщики, особенно курящие много, встречались значительно чаще, чем среди здоровых мужчин тех же возрастных групп.^[415]

Первое крупномасштабное исследование относится к 1947 г., когда канадский врач д-р Норман Деларю (Norman Delarue) работал в Сент-Луисе, штат Миссури, с д-ром Эвартсом Грэмом (Evarts Graham). В то время Грэм был разочарован неудачей своих попыток лечить рак легкого с помощью женских половых гормонов, исходя из предположки, что рак легкого связан с полом больного. В то время женщины очень редко болели раком легкого. Раздраженный Грэм попросил, чтобы «кто-нибудь выяснил, в чем причина этой эпидемии.»^[134, стр. 431]

В ответ на эту просьбу Деларю сравнил 50 больных раком легкого с 50 другими пациентами больницы, страдающими от иных болезней. Он выяснил, что более 90% больных раком легкого были курильщиками, но лишь 50% пациентов контрольной группы когда-либо курили. Грэм, который сам курил одну сигарету за другой, отмахнулся от этих данных. Первоначально он считал, что теория, согласно которой курение вызывает рак легкого – чепуха. Тем не менее Деларю дерзко заявил, что к 1950 г. курить не будет уже никто.^[134]

Позднее Грэм изменил свою точку зрения. В 1950 г. Эрнст Уайндер (Ernest Wynder), студент-медик, и Грэм совместно провели первое широкомасштабное национальное исследование, которое выявило связь между курением и раком легкого. Результаты были опубликованы в журнале *Journal of the American Medical Association* (JAMA);^[648] оказалось, что из 605 мужчин, госпитализированных с диагнозом «рак легкого», лишь 1,3% не курили в течение предшествующих 20 лет, в то время как 51,2% в течение того же периода выкуривали более 20 сигарет в день. В контрольной группе, представленной другими пациентами госпиталя, не болевшими раком - некурящих было 14,6%, и лишь 19,1% выкуривали более 20 сигарет в день. После этого исследования Грэм бросил курить (в 1953 г.), однако, как выяснилось, слишком поздно. Он умер от рака легкого в 1957 г.

Второе исследование было опубликовано в том же номере JAMA; его авторами были Мортон Левин (Morton Levin) и соавторы. В ходе исследования была выявлена статистическая связь между курением сигарет и заболеванием раком легких. ^[359] Исследование, опубликованное в сентябре 1950 г. в журнале *British Medical Journal* д-ром Ричардом Доллом (Richard Doll) и д-ром Брэдфордом Хиллом (Bradford Hill), было посвящено анализу связи между характером курения и раком легкого среди пациентов 20-ти лондонских больниц; оказалось, что чем больше люди курят, тем чаще болеют раком легкого. ^[147]

Парламентские дебаты по резолюции

Научные данные накапливались, и в 1951 г. в Палате общин прошли дебаты по резолюции, предложенной либеральным депутатом от Форт Уильяма (Онтарио) Дэниелем МакАйвором (Daniel McIvor). Вот что говорилось в резолюции:

«По мнению Палаты, следует немедленно рассмотреть вопрос о целесообразности создания специального комитета Палаты общин для анализа проблемы сигарет во всей ее полноте, включая воздействие [курения] на моральное, психическое и физическое здоровье, особенно в отношении молодежи в возрасте 13-19 лет и новорожденных детей; а также включая пожароопасность курения и иные аспекты.»

^[394]

Хотя дебаты были непродолжительными, они выявили достаточно интересную картину. Например, было отмечено, что в стране не существует эффективно действующих организаций, которые могли бы предоставлять информацию о вреде курения для здоровья. Отмечалось также, что после некоторых рекламных сообщений могло создаться впечатление, что «сигареты едва ли не полезны для здоровья», причем иногда они сопровождались комментариями, которые «напоминали голос семейного врача.» ^[221] Один депутат рассказал о рекламе сигарет, помещенной в журнале, издаваемом Канадской лигой здоровья (Health League of Canada). В рекламе, в частности, содержались слова «Имеет сертификат института гигиены, удостоверяющий качество и чистоту», хотя название института не уточнялось. ^[222] Другой депутат отметил исключительно высокий процент курильщиков среди несовершеннолетних правонарушителей, дела которых разбираются в суде.

Министр здравоохранения Пол Мартин старший (Paul Martin, Sr.) голосовал против резолюции. Он предложил не рассматривать пока этот вопрос в Парламенте, «поскольку в настоящее время им вполне может заняться министерство». Однако Федерация за сотрудничество в рамках Содружества (Cooperative Commonwealth Federation), предшественник Новой Демократической Партии (НДП) (New Democratic Party, NDP) настояла на голосовании. Резолюция не была принята.

Рост уровня курения закономерно привел к росту числа вызванных курением пожаров. Этот вопрос также поднимался в Палате общин; например, в 1950 г. в адрес производителей сигарет было высказано обвинение, что они пропитывают сигаретную бумагу химикатами с целью обеспечить непрерывное горение. ^[337] В последующие годы вопрос о вызванных сигаретами пожарах поднимался неоднократно. В 1950-е гг. табачная отрасль провела несколько кампаний по информированию общественности о тех-

нике пожарной безопасности, однако при этом вина за пожары возлагалась не на сигареты, а на отдельных неосторожных курильщиков.

Отрасль пытается успокоить общественность

В ноябре 1951 г. в бюллетене Канадского ракового общества (КРО) исполнительный директор Канадского Национального института рака (КНИР) (National Cancer Institute of Canada, NCIC) привлек внимание к возможной связи между курением сигарет и раком легкого.^[65] С течением времени новые исследования выявили дополнительные данные о влиянии курения на здоровье, и некоторые из полученных результатов привлекли к себе всеобщее внимание. В 1954 г. КМА опубликовала свое первое адресованное широкой общественности предупреждение о вреде курения. В том же году представители табачной отрасли встретились с представителями КНИР и КМА для обсуждения результатов проведенных исследований. В 1954 г. отрасль выделила КНИР первый из трех запланированных грантов по 100000 долларов на проведение исследований в области рака легкого.

В 1954 г. журнал *Canadian Medical Association Journal* опубликовал отчет, в котором демонстрировался резкий рост уровня смертности от рака легкого в Канаде: этот показатель в среднем для всех возрастов в период с 1932 по 1954 гг. увеличился с 3,0 до 17,0 смертей на 100000 мужчин и с 1,6 до 3,7 смертей на 100000 женщин.^[472] К 1958 г. эти цифры еще увеличились - до 26,3 для мужчин и 3,8 для женщин. Таким образом, всего за 26 лет уровень смертности от рака легкого подпрыгнул в 8,8 раз среди мужчин и в 2,4 раза среди женщин.^[473]

В 1950-е гг., в результате широко освещения в средствах массовой информации проблем, связанных с раком легкого, резко увеличился сбыт сигарет с фильтром. Особое внимание привлекла к себе статья в *Reader's Digest* под названием «Рак блоками» (Cancer by the Carton).^[452] Сигаретный фильтр создавал у курильщиков иллюзию защиты здоровья, что всячески подчеркивалось рекламой. Фильтры стали новым источником выгоды для производителей: материал для их изготовления стоил меньше, чем табак.

Однако иногда фильтры оказывались слишком сильными. В Соединенных Штатах, после того, как в 1952 г. начался выпуск сигарет Kent с фильтром, их сбыт резко увеличился. Реклама всеми средствами привлекала внимание потребителей к наличию фильтра. Однако через некоторое время курильщики почувствовали, что их жажда никотина остается неутоленной. В результате в 1956 г. фирма Lorillard, производитель Kent, изменила структуру фильтра, чтобы он пропускал больше дыма, смолы и никотина. К 1958 г. Kent уже полностью удовлетворял курильщиков, и занял пятое место на рынке Соединенных Штатов.^[629]

В течение 1950-х гг. в рекламе сигарет активно освещались вопросы здоровья. В 1958 г. фирма Rothmans опубликовала серию рекламных объявлений размером во всю газетную полосу, в которых рассматривались вопросы, связанные с раком легкого, а также обращалось внимание на то, что в сигаретах Rothmans King Size с фильтром содержание смолы ниже, чем в любых других сигаретах (18 - 20 мг.) На рисунке 6 приводится одно из этих рекламных объявлений. В нем, в частности, отмечалось, что

«в качестве меры предосторожности, направленной на обеспечение интересов курильщиков, ... Управление научных исследований фирмы Rothmans признает наличие *статистической* связи между злостным курением и заболеванием раком легкого, [однако отмечает], что точная *биологическая* связь между курением и раком у человека пока не установлена, и прямая зависимость не доказана.» ^[519]

В рекламе описывалось, какие меры предпринимает компания для снижения содержания смолы в своих сигаретах. Ближе к концу текста Rothmans вновь повторяет свое обещание «продолжать политику полномасштабных исследований» и «немедленно публиковать всю жизненно важную информацию.» В заключении отмечалось, что «как и в отношении всех благ современной жизни, Rothmans полагает, что умеренность сделает курение одним из простых и безопасных удовольствий жизни.» ^[521] В другой рекламе говорилось, что компания разработала фильтр, способный задерживать «практически 100% твердых веществ, содержащихся в табачном дыму», однако «такая чрезмерная фильтрация не является необходимой.» ^[520]

В США реклама также успокаивала курильщиков лозунгами типа «Camel - самые популярные сигареты у врачей!» или «Играйте без риска - курите Chesterfield». Реклама Philip Morris советовала курильщикам «Не волноваться насчет причиняемого сигаретами раздражения» и утверждала, что «Наши сигареты избавляют от страха, связанного с курением!». ^[339, 628] В 1950-е гг. в рекламе сигарет принимали участие Рональд Рейган, Боб Хоуп, Бинг Кросби и другие знаменитости.

В 1954 г. канадское Министерство здравоохранения и социального обеспечения решило провести собственное исследование связанных с курением проблем. Начиная с 1956 г. в ходе «Обследования Ветеранов» (Veterans Study) отслеживалось потребление табака и причины смерти среди канадских ветеранов двух мировых и Корейской войн. Предварительные результаты, опубликованные в 1960 г., показали, что в группе курильщиков сигарет уровень смертности был на 60% выше, чем среди некурящих; что чем больше сигарет выкуривали курильщики, тем выше среди них был уровень смертности; что у тех, кто бросил курить, риск преждевременной смерти снижался; и что существовала прямая связь между курением сигарет и заболеваемостью раком легкого и сердечными болезнями. ^[38] Новые данные, опубликованные в 1963 г., по сути дела подтвердили ранее сделанные выводы: среди курильщиков сигарет уровень смертности был на 52% выше, чем среди некурящих. 62% повышенной смертности приходилось на болезни сердца и системы кровообращения, а 33% - рак легкого и другие формы рака. ^[39]

В 1958 г. специальный комитет КНИР пришел к выводу, что

«хотя пока не установлено, что курение является причиной рака легкого, статистические исследования свидетельствуют, что курильщики сигарет в значительно большей степени рискуют умереть от рака легких, чем некурящие, и этот риск увеличивается пропорционально количеству выкуриваемых сигарет.» ^[425, стр. 568]

В 1962 г. был опубликован второй доклад, в котором формулировки были уже значительно жестче:

«имеющиеся статистические и эпидемиологические данные о связи между курением и раком легкого позволяют сделать вывод, что курение сигарет является важным фактором в развитии рака легкого, и в значительной степени ответственно за продолжающийся резкий рост уровня смертности от рака легкого.» ^[426]

The International Cancer Congress and Cigarette Smoking

On July 6-12th. in London, England, 2,000 scientists from 63 countries attending the 7th. International Cancer Congress—an event held every four years—were given the latest data on cancer and smoking by the world's foremost cancer experts. Rothmans Research scientists were also there and have examined the papers submitted along with their own findings.

SINCE THE publication on June 23d. of the first in this series of research announcements, there has been widespread interest shown in the Canadian press and smokers have asked for more information. Here is a brief summary of the facts as they stand today:—

1. Rothmans Research Division accepts the statistical evidence linking lung cancer with heavy smoking. This is done as a precautionary measure in the interest of smokers.

2. The exact biological relationship between smoking and cancer in mankind is still not known and a direct link has not been proved.

3. In research laboratory work, inhalation studies on animals have been largely negative. However, the application of tobacco tar on the skin of certain animals has produced cancer and therefore indicates that tobacco smoke condensate contains carcinogenic substances which are at least active to those animals.

4. The suspected chemicals in tobacco smoke that have produced cancer in animals have been identified. In fractionation studies, the majority of the active carcinogenic agents were located in the fraction which is eluted with carbon tetrachloride from the neutral tar. This fraction represents only 1.7% of total tobacco tar and, when applied in the heavy concentration of 10%, produced 100% cancer on animal skin.

5. Further studies were then conducted to determine whether there was a threshold level at which total tobacco tar would not produce cancer on animal skin. It was discovered that there was a dose level at which the development of animal cancer was so small, and the latent period before the formation of tumours so long, that for all practical purposes it represented a threshold level. This minimum level is about one-third the optimum level.

6. Transposing this data to cigarette smoking, an increasing section of scientific opinion believes that if the tar intake from a single cigarette were reduced to the range of 18 to 20 milligrams (mgs.), there would be a significant reduction in the possible risk of lung cancer. Most of the world's cigarettes today yield in the vicinity of 30 mgs. and there are many which exceed 40 mgs.

N.R. The control at 18-20 mgs. of the tar intake from a single Rothmans King Size cigarette is achieved as follows:—

- (i) the use of tobaccos of lower tar content,
- (ii) the fitting of an effective filter which reduces further, and in correct proportion, the amount of tar entering the mouth and lungs, and
- (iii) the stubbing out of the butt of a cigarette equivalent to about one-third of its total length (for which purpose the extra length of Rothmans King Size is provided).

The balance between satisfaction, filtration and ease of draw is constantly checked by scientific instruments.

7. There are no scientific grounds to justify the reduction of tar in a single cigarette to less than 18-20 mgs., except in the case of very heavy smokers of more than 2 packs (40 cigarettes) a day.

N.R. To such smokers Rothmans advocates moderation.

Reducing the tar in cigarettes to the level of 18-20 mgs. does not

affect the pleasure of smoking. Indeed, once people have smoked such cigarettes, they find satisfaction and enjoyment in the cleaner smoke. Below 18-20 mgs., tobacco begins markedly to lose its taste and aroma, and there would be less and less satisfaction as the readings drop.

8. Unburned tobacco contains no cancer forming agents. They are formed only during combustion. Any plant material with free cancer forming agents when burned at a high temperature. (If lesions were smoked, the result would be the same.)

From about the middle of a cigarette length to the butt, the temperature reaches 880°C. (±30°C.). When this temperature is reduced below 700°C., the biological activity on the skin of animals is reduced to almost nil.

As a further precautionary measure, research projects on this problem include the search for a chemical to make tobacco burn at a lower temperature.

N.R. The present straight virginia manufacturing process as used by Rothmans employs no chemicals whatsoever. Nor would any chemicals be used unless a direct biological link (as distinct from a statistical link) makes it necessary to treat tobacco with such a catalyst.

9. Some statistical studies indicate a higher mortality rate from lung cancer among cigarette smokers than among smokers of cigars and pipes. However, in laboratory experiments, the carcinogenic activity from cigar and pipe smoke was found to be greater than in cigarette smoke, because, burning at a high temperature for a longer time, combustion is more complete in cigars and in pipes.

10. The tobacco-cancer problem is difficult and nebulous. It has brought forth many conflicting theories and evidences. But great knowledge and a better understanding have been gained through research. The controversy is a matter of public interest. The tar contents of the world's leading brands of cigarettes are today under the scrutiny of medical and independent research.

A list of cigarettes, some of which have achieved significant tar reductions of up to 40% in the past year, was tabled at the International Cancer Congress by an eminent cancer expert.

N.R. The performance of Canadian made Rothmans King Size cigarettes (as previously certified by independent research) showed that:—

Rothmans King Size Filter yields from 14.4% to 38.7% less tar than the four other best selling Filter brands in Canada.

Rothmans King Size Unipped yields from 26.3% to 34.0% less tar than the three best known plain end brands in Canada.

ROTHMANS Research Division welcomes this opportunity to reiterate its pledge:—

- (1) to continue its policy of all-out research,
- (2) to impart vital information as soon as available, and
- (3) to give smokers of Rothmans cigarettes improvements as soon as they are developed.

In conclusion, so with all the good things of modern living, Rothmans believes that with moderation smoking can remain one of life's simple and safe pleasures.

This announcement has been issued by

ROTHMANS INTERNATIONAL RESEARCH DIVISION

Рисунок 6. Рекламное объявление фирмы Rothmans в газете Toronto Daily Star, 1958 г., занимавшее целую полосу. [521]

В 1960 г. КМА выразила обеспокоенность по поводу возможного существования связи между табакокурением и бронхитом, бронхоэктатической болезнью, эмфиземой и сердечно-сосудистыми заболеваниями. В 1961 г. КМА признала «весомость данных, [свидетельствующих, что] курение сигарет является главным причинным фактором роста заболеваемости раком легкого в Канаде.» [76, стр. 690]

В июле 1961 г. канадское издание журнала *Reader's Digest* сообщило, что в сигаретах Craven A содержание смолы и никотина ниже, чем во всех других канадских сигаретах. После этого сбыт Craven A, по сообщениям производителя этой марки фирмы Rothmans, «резко увеличился». [525, стр. 11]

В 1962 г. лондонский Королевский институт врачей (Royal College of Physicians) опубликовал доклад о курении и здоровье. В докладе был сделан вывод:

«курение сигарет является причиной рака легких и бронхита, и, вероятно, способствует возникновению коронарной болезни сердца и различных иных, менее распространенных болезней. ... Количество смертей, вызванных связанными с курением болезнями, является значительным.» [528, стр. 57]

Кроме того, в докладе указывалось, что «правительству следует предпринять решительные шаги по сокращению нынешнего увеличивающегося уровня потребления табака, и особенно сигарет.» [528, стр. 58] Предлагались следующие семь мер:

- ♦ Активизировать просветительскую деятельность;
- ♦ Ввести более жесткие ограничения на продажу [табака] несовершеннолетним;
- ♦ Ввести ограничения на рекламу;
- ♦ Ввести ограничения на курение в общественных местах;
- ♦ Повысить акцизы;
- ♦ Публиковать данные о содержании никотина и смолы для потребителей;
- ♦ Проанализировать полезность клиник по борьбе с курением, которые оказывали бы гражданам помощь в отказе от курения.

После опубликования этого доклада сбыт сигарет в Британии начал сокращаться, однако это продолжалось только один год.

В 1963 г. президент КМА призвал всех врачей бросить курить, или по крайней мере воздержаться от курения при выполнении своих профессиональных обязанностей. [76] После этого на протяжении 1960-х гг. КМА публично призывала к принятию мер, в том числе законодательных, направленных на введение контроля над табаком, причем значительно более активно, чем аналогичная организация в США.

Начало реализации канадской программы «Курение и здоровье»

17 июня 1963 г. министр национального здравоохранения и социального обеспечения Канады Джуди ЛаМарш (Judy LaMarsh) сделала в Палате общин важнейшее за-

явление, официально признающее вред курения. «Имеются научные данные, свидетельствующие, что курение сигарет является способствующей причиной в возникновении рака легкого, и может также быть связано с заболеванием хроническим бронхитом и коронарной болезнью сердца,» - сказала она. ^[350, стр. 1214] Было объявлено о предстоящем созыве национальной конференции с приглашением представителей провинциальных органов власти, медицинских учреждений, табачных компаний и фермеров, выращивающих табак. Сама ЛаМарш бросила курить.

Правительственные документы свидетельствуют, что первоначально ЛаМарш планировала сделать значительно более жесткое заявление, однако коллеги-министры убедили ее смягчить формулировки. В проекте ее заявления говорилось, что курение является «важной способствующей причиной» развития рака легкого; однако слово «важным» в итоге исчезло. В отношении хронического бронхита и коронарной болезни сердца вместо слов *«может также способствовать»* первоначально говорилось *«вероятно, также способствует»* (имеется в виду связь между этими болезнями и курением). Члены кабинета министров убедили ЛаМарш быть максимально «нейтральной и беспристрастной», чтобы «не пугать людей без необходимости». Интересно отметить, что всего за 2 месяца до этой речи было принято решение разрешить курение на заседаниях правительства. ^[217]

Национальная конференция 1963 г. прошла в здании Парламента под председательством министра ЛаМарш. В зале заседаний повсюду стояли пепельницы, и чем дольше продолжалось собрание, тем выше становилась концентрация табачного дыма. Эта конференция была одним из немногих случаев, когда представителей организаций охраны здоровья и табачных интересов собрали под одной крышей. Естественно, точки зрения участников были совершенно разными. Фермеры, выращивающие табак, возражали против антитабачной пропагандистской деятельности медицинских благотворительных организаций, утверждая, что деньги было бы целесообразнее выделять на научные исследования. Они выступили против антирекламных кампаний по типу «раковая дубина», называя их «зловещими».

Производители табачных изделий подготовили подробный письменный доклад, критикующий имеющиеся исследования о воздействии курения на здоровье и призывающий к проведению новых исследований. «Факт заключается в том, - утверждали представители отрасли, - что

«растущий объем доказательств» является ни чем иным, как повторением одних и тех же обвинений, по-разному формулируемых разными людьми. «Доказательства» были и остаются неокончательными, вне зависимости от того, сколько раз их повторяют или перефразируют.» ^[3, стр. iv]

Представители табачной отрасли рекомендовали изучить различия в уровне заболеваемости раком легкого по разным провинциям, и попытаться найти причины в уровне загрязнения атмосферного воздуха, развитии промышленности, плотности и этническом составе населения, климате и индивидуальных особенностях потребления табака.

Доклады организаций здравоохранения в основном подчеркивали наличие данных, свидетельствующих о существовании научно установленной связи между курением и состоянием здоровья. Июньское заявление министра о последствиях курения для здоровья было поддержано большинством участников конференции, представляю-

щих интересы здоровья. Хотя некоторые участники конференции поддерживали идею законодательного регулирования, общее мнение склонилось в поддержку просветительской и научной работы.

Федеральное правительство объявило о выделении на борьбу с курением 600000 долларов, на пять лет начиная с 1964 г.: 200000 долларов выделялось на научные и поведенческие исследования (по 40000 долларов в год), и 400000 долл. - на просветительскую работу в области здравоохранения (по 80000 долларов в год). Это было реальным началом канадской программы «Курение и здоровье». Ранее политика федерального правительства заключалась в отказе заниматься какой-либо просветительской деятельностью в области курения.^[407]

11 января 1964 г. был опубликован этапный доклад Консультационного комитета по курению и здоровью Генерального Хирурга США (US Surgeon General's Advisory Committee on Smoking and Health).^[612] В состав комитета входило 11 ученых; 5 из них были курильщиками. Выход доклада ожидался с нетерпением. 11-го января была суббота; этот день был специально выбран потому, что фондовые рынки по выходным не работают. Оглашение доклада произошло в зале Государственного департамента; были приняты повышенные меры безопасности. Содержание доклада хранилось в строгой тайне. Даже Белый Дом получил копию доклада только после 7.30 утра того дня, на который было назначено оглашение. Представители СМИ были допущены в зал ровно в 9 утра и «заперты», т.е. не имели возможности связываться с внешним миром до окончания пресс-конференции.

В докладе комитета говорилось, что курение сигарет – причина развития рака легкого и рака гортани у мужчин, является вероятной причиной рака легкого у женщин, а также главной причиной хронического бронхита. Кроме того, в докладе отмечалось, что «курение сигарет вредит здоровью людей в США в такой степени, что следует предпринять меры по исправлению ситуации.» Выводы комитета базировались на анализе нескольких тысяч статей о курении и здоровье. Одним из семи проспективных исследований, процитированных в докладе, было канадское «Исследование ветеранов».

Доклад комитета получил чрезвычайно широкое освещение в прессе. Доверие к докладу обуславливалось в частности тем, что еще до того, как комитет начал свою работу, табачной отрасли была предоставлена возможность отвести любых его членов. Таким образом, нападать на выводы комитета отрасли было теперь не просто. После публикации доклада сбыт сигарет сократился как в США, так и в Канаде, однако через некоторое время опять восстановился.^[523, 628]

В Канаде фирма Rothmans в своем годовом отчете за 1964 г. попыталась принизить значение доклада:

«Этот доклад еще более усугубил противоречивость ситуации, поскольку многие выдающиеся врачи, ученые и статистики поставили под сомнение выводы доклада, на основании имеющихся у них научных данных. ... Проблемы, стоящие перед отраслью, нельзя решить взаимными обвинениями в прессе; их можно решить лишь путем продолжения реализации программы сотрудничества между правительством, табачной отраслью, медиками и учеными.»^[523, стр. 18]

В то самое время, как федеральное правительство приступило к реализации канадской программы борьбы с курением, оно выделяло значительную финансовую помощь и табачным интересам: с одной стороны, 120000 долларов на мероприятия по

борьбе с курением; с другой - 575414 долларов на научные исследования в области выращивания табака, выделенные в 1964/65 финансовом году. В период с 1954 по 1966 г. на исследования в области выращивания табака было выделено 4,9 млн. долл. ^[216] В 1965 г. Министерство торговли и коммерции назначило специального сотрудника, который должен был нести «полную ответственность за удовлетворение потребностей табачной отрасли в отношении экспортных маркетинговых исследований и поощрения торговли.» ^[215] Тем не менее табачные фермеры по-прежнему были раздражены самим фактом принятия программы борьбы с курением. Чтобы успокоить фермеров, правительство попросило Комитет по сельскому хозяйству и колонизации Палаты общин (House of Commons Agricultural and Colonisation Committee) провести слушания по вопросу оказания помощи фермерам, выращивающим табак.

Политический климат для табачной отрасли явно изменился, и отрасль соответствующим образом отреагировала. В 1963 г. четыре крупнейших фирмы сформировали Совет канадских производителей табачных изделий (Canadian Tobacco Manufacturers' Council). Отрасль сохранила влияние в высоких кабинетах - должность председателя Совета директоров фирмы Rothmans занимал бывший премьер-министр от Либеральной партии Сан-Лоран. Поскольку разработкой мероприятий в рамках программы борьбы с курением занималось как раз либеральное правительство, назначение Сан-Лорана ярко свидетельствовало о мощных связях отрасли.

Были определены три цели новой канадской кампании по борьбе с курением: информировать общественность о риске для здоровья; способствовать тому, чтобы курильщики бросали курить; и способствовать тому, чтобы некурящие не начинали курить. По современным стандартам, масштабы деятельности были довольно скромными. Министерство национального здравоохранения и социального обеспечения подготовило и распространило брошюру «Справочник по курению и здоровью» (*Smoking and Health Reference Book*), ^[139] которая была разослана всем врачам в стране; «Информационный набор для учителя» (Teacher's Information Kit) - комплект просветительских материалов, предназначенных главным образом для молодежи; а также ряд роликов социальной рекламы для бесплатной трансляции по радио и телевидению. «Затяжка» (*The Drag*), образовательный мультфильм, снятый по заказу министерства Национальным кинематографическим советом (National Film Board) в 1967 г., получил номинацию на премию Академии киноискусства по категории мультипликационных фильмов. В 1965 г. правительство провело общенациональное исследование ситуации с курением. К удивлению многих, оказалось, что в целом среди взрослого населения некурящих было чуть больше половины (среди мужчин, однако, курильщиков было больше). ^[141] В 1968 г. Почтовая служба страны выпустила почтовую марку с лозунгом «Безопасная сигарета - это та, которую Вы не закурили».

В 1965 г. в Канадской молодежной конференции по курению приняло участие 70 детей в возрасте 13-19 лет из 10 провинций. Конференция была организована Министерством национального здравоохранения и социального обеспечения, чтобы получить из первых рук информацию о курении среди молодежи. Было высказано много конкретных предложений, в том числе о введении ограничения на рекламу табака. ^[140]

Поддержка законодательных инициатив постепенно набирает силу

В 1964 г. канадская табачная отрасль объявила о том, что добровольно берет на себя обязательства ввести ряд ограничений в области рекламы - за несколько месяцев до того, как аналогичное заявление сделала американская отрасль. В частности, отрасль обещала, что реклама будет направлена только на взрослое население; рекламировать товар будут лица не моложе 25 лет; использование в рекламе заявлений о воздействии табака на здоровье будет ограничено; спортсмены и знаменитости к рекламе табака привлекаться не будут; а рекламные щиты не будут размещаться «в непосредственной близости» от школ. В рекламе не будет «прямо или косвенно утверждаться, что курение сигарет является необходимым элементом любви, успеха, славы или личного продвижения.» Понятно, что термин «необходимый элемент» по сути дела сводил на нет эффективность этого ограничения рекламы курения сигарет как стиля жизни. Отрасль взяла также обязательство показывать рекламные ролики по телевидению после 9 часов вечера.^[286]

В Великобритании и США уже были введены в действие первые законодательные ограничения. В Великобритании реклама табака по телевидению была запрещена в 1965 г. В том же году Конгресс США принял закон, требующий размещать на упаковках табачных изделий следующее (достаточно мягкое) предупреждение: «Осторожно: курение сигарет может повредить Вашему здоровью».

На протяжении большей части 1960-х гг. в Канаде не наблюдалось особой спешки в области принятия законодательных инициатив против табака. Министерство национального здравоохранения и социального обеспечения подчеркивало, что предпочитает сотрудничество, а не конфронтацию с табачной отраслью. Почему? Производство табака и сигарет было мощной отраслью экономики. Воспоминания о неудачной попытке запретить алкоголь также не давали покоя правительству и препятствовали его действиям в области борьбы с табаком. Кроме того, существовала точка зрения, что с помощью научных исследований и развития технологии удастся сделать курение безопасным - например, выделить все вредные элементы табака и отфильтровать их. Еще один фактор - федеральные табачные акцизы приносили 7% всех поступлений в федеральный бюджет.^[526] В публикации Министерства национального здравоохранения и социального обеспечения за 1970 г. говорится, что «Министерство финансов никогда не забывает о 400 млн. долларов, которые ежегодно дает табачная отрасль.»^[141, стр. 2]

В 1960-е гг. в Палату общин было внесено более 20 [анти табачных] законопроектов от лица отдельных депутатов. Автором более половины из них был депутат от Ванкувера Барри Матер (Barry Mather) (НДП), неутомимый и страстный сторонник принятия законов о контроле над табаком. Матер постоянно оказывал нажим на правительство, призывая его принять необходимые меры. Он опровергал аргументы о недостаточности медицинских данных:

«Иногда говорят, что истинная причина рака легкого на самом деле неизвестна. В свое время то же самое говорили о холере и тифе, которые удалось ограничить задолго до того, как были открыты вызывающие их микробы. Необходимые действия были предприняты на основе наблюдений - было замечено, что если пить

грязную воду, можно заболеть. Если бы вместо практической работы по очистке питьевой воды стали дожидаться открытия бактерий, от предотвратимой причины умерли бы тысячи людей.»^[388]

Первый предложенный Матером законопроект, билль С-75, был внесен сразу же после того, как ЛаМарш произнесла свою речь в 1963 г. В нем предусматривалось предоставление правительству полномочий по регулированию упаковки, маркировки и рекламы сигарет.^[387] Матер и другие депутаты предлагали распространить на табак действие «Закона о продуктах питания и лекарствах» (*Food and Drugs Act*), ограничить рекламу, ввести требование размещать на упаковках табачных изделий предупреждения о вреде для здоровья, ограничить содержание смолы и никотина. В Парламенте поднимались и другие вопросы в данной области, например, о спонсорстве табачными компаниями соревнований по лыжам и о передаче по каналам государственной корпорации СВС рекламы табака.

Главными противниками антитабачных законов в Парламенте были депутаты от «табачного пояса» (юго-запад Онтарио). Критикуя один из предложенных Матером законопроектов, депутат от регионов «табачного пояса» Джек Роксбург (Jack Roxburgh) заявил, что «если этот билль будет принят, это станет первым шагом к ликвидации всего, что отстаивает демократия - от свободы слова до свободного предпринимательства.»^[527]

Во второй половине 1960-х гг. медицинские организации и группы здоровья активизировали свою деятельность в поддержку законодательных инициатив. В Министерстве национального здравоохранения и социального обеспечения активно обсуждались предложения ограничить рекламу [табака] и ввести обязательное требование размещать предупреждения о вреде курения на упаковках. Эти предложения поддерживались рядом чиновников, среди которых был Харолд Колберн (Harold Colburn).

Правительственные документы, полученные на основании «Закона о доступе к информации» (*Access to Information Act*), свидетельствуют, что в мае 1967 г. кабинет министров утвердил рекомендацию министра национального здравоохранения и социального обеспечения Аллана МакИчена (Allan MacEachen) подготовить законопроект, который вводил бы обязательное требование размещать на упаковках табачных изделий сведения о содержании смолы и никотина, и запрещал рекламу, «способствующую созданию неверного представления в отношении природы, достоинств и безопасности сигарет или сигаретного табака.»^[204, стр. 7] Однако несмотря на то, что эта рекомендация была одобрена кабинетом, данный законопроект так и не был внесен в Парламент.

Первая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья (World Conference on Smoking and Health) состоялась в Нью-Йорке в сентябре 1967 г.; это придало новый импульс [антитабачному] движению. Также в 1967 г. НДП и консерваторы неоднократно призывали правительство отграничить рекламу табака. Они также предложили МакИчену направлять все предлагаемые отдельными депутатами законопроекты по табаку в Постоянный комитет Палаты общин по здравоохранению, социальному обеспечению и социальным вопросам (House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs). 29 ноября 1968 г. правительство согласилось с этим предложением. В результате комитет впервые провел комплексный анализ всех связанных с табаком вопросов.

Вторая попытка регулирования



Генерал Мурро, министр здравоохранения - табачному рекламодателю:
«Сигарету?»

Комитет Изабеля

Председателем Постоянного комитета Палаты общин по здравоохранению, социальному обеспечению и социальным вопросам, включающего представителей от всех партий, был д-р Гастон Изабель (Gaston Isabelle), либеральный депутат от Гулля (Квебек). Ряд членов комитета, такие, как Барри Матер, были убежденными противниками курения. С другой стороны, в состав комитета входили и представители «табачного пояса», симпатизирующие табачной отрасли. В результате слушания по курению проходили весьма живо.

Отрасль отнеслась к слушаниям достаточно серьезно. За неделю до их начала президент фирмы Brown and Williamson, сестринской компании Imperial Tobacco, действующей в США, писал одному из руководителей «материнской» фирмы BAT:

«Пол Паре (Paul Pare) и Лео Лапорт (Leo Laporte) держат меня в курсе развития ситуации в области здоровья в Канаде. Мы очень обеспокоены последними событиями и считаем, что события в Канаде окажут непосредственное влияние и на положение дел в нашей стране.»^[174]

Слушания начались 19 декабря 1968 г. с выступления министра здравоохранения Джона Мунро (John Munro), который призвал ввести ограничения на рекламу [табачных изделий], ввести требования обязательного размещения на упаковках предупреждения о вреде курения, законодательно ограничить максимальный уровень содержания смолы и никотина, а также призвать табачную отрасль провести в добровольном порядке исследования, направленные на снижение вредного воздействия курения на здоровье. Мунро резко осудил рекламу сигарет, заявив, что

«каждый день, практически каждую минуту нас убеждают, призывают, уговаривают купить те или иные марки потенциально опасного продукта - сигарет. ... Реклама утверждает, что сигареты доставляют удовольствие, делают нас более привлекательными, утонченными, повышают сексуальную потенцию.»^[417, стр. 130]

Министр здравоохранения был готов приступить к действиям, однако правительство в целом к этому готово не было. В 1968/69 и 1969/70 гг. оно ежегодно выделяло по 500000 долларов на исследования в области развития табачной отрасли - почти в два раза больше, чем на исследования и программы по борьбе с курением. Более того, Министерство промышленности, торговли и коммерции (Department of Industry, Trade and Commerce) выделило 15000 долларов на развитие канадского табачного экспорта, а Министерство регионального экономического развития (Department of Regional Economic Expansion) выделило 909000 долларов в виде грантов фермерам, выращивающим табак, и производителям табачных изделий.^[319]

Работа комитета получила широкое освещение в прессе. С одной стороны, организации, действующие в области медицины и здравоохранения, единодушно подтверждали существование вредных последствий курения и рекомендовали предпринять конкретные шаги по исправлению ситуации, включая принятие соответствующих законодательных норм. КМА отметила, что за предшествующие 15 лет процент курящих врачей снизился с 65% до 35%.^[76] С другой стороны были противники введения контроля над табаком, поскольку это противоречило их экономическим интересам - фермеры, выращивающие табак, производители табачных изделий, Национальная ассоциация оптовых торговцев табаком и кондитерскими изделиями (National Association of Tobacco and Confectionary Distributors) и профсоюз работников табачных фабрик. Производители табака пригласили ученых и врачей, которые, выступая перед комитетом, отрицали, что курение вредит здоровью, и высказывали взгляды, соответствующие точке зрения табачной отрасли. Некоторые из этих экспертов ранее выступали и перед комитетами американского конгресса, где высказали ту же позицию. С помощью этой тактики табачная отрасль стремилась продемонстрировать, что среди специалистов-медиков как минимум нет единства взглядов - хотя ни одна серьезная научная организация никогда и нигде не соглашалась с позицией табачной отрасли. Производители табака были готовы пригласить сколько угодно свидетелей - больше, чем комитет был в состоянии выслушать.

Еще до окончания слушаний, 7 мая 1969 г., СВС объявила, что добровольно прекращает трансляцию рекламы табака. «Мы приняли это решение по собственной иници-

циативе, не дожидаясь, пока правительство силой принудит нас к этому», - сказал президент СВС.^[558] Это решение, как и аналогичные решения ряда частных радио- и телевизионных станций, сыграло на руку сторонникам запрета рекламы табака.

Устные и письменные свидетельства, представленные табачной отраслью комитету 5 июня 1969 г., были классическим примером тактики обмана и дезинформации. Главы четырех табачных компаний пришли [на слушания] под знаменем, на котором было написано «Временный комитет канадской табачной промышленности» (Ad Hoc Committee of the Canadian Tobacco Industry); главным оратором был назначен президент Imperial Tobacco Пол Паре. Он заявил, что

«табачная отрасль - и в Канаде, и в других странах - серьезно обеспокоена вопросом о возможном воздействии табака на некоторых людей, и предпринимает по этому поводу меры - проводит научные исследования и пытается разобраться в ситуации.»^[461, стр. 1539]

Вот еще несколько цитат из его выступления:

«... предпринимаются попытки возложить на сигареты вину за любые болезни, с которыми их можно связать с помощью статистики.»^[461, стр. 1541]

«По сути дела, экстремистская и безосновательная пропаганда так называемого вреда курения, которой непрерывно подвергаются миллионы людей, получающих от курения удовольствие, никак не идет им на пользу.»^[461, стр. 1542]

«О людях, которым не следует есть морковь, но которые все же едят ее, можно сказать, что морковь вредит их здоровью.»^[461, стр. 1554-1555]

На вопрос, следует ли контролировать употребление героина, Паре ответил так:

«На мой взгляд упомянутые вами продукты просто не подлежат сравнению в плане вреда от их употребления. Героин не только вызывает наркотическую зависимость, он разрушает человеческую жизнь. Это доказано. Тут речь идет не о статистической связи. Тут есть конкретные доказательства.»^[461, стр. 1570]

В письменном докладе, [представленном табачной отраслью комитету], была сформулирована позиция отрасли в отношении «противоречивого вопроса о воздействии табака на здоровье» и принятия законодательных мер; приведены данные о проводимых отраслью медицинских исследованиях и о том, насколько важной является табачная промышленность в экономическом отношении.^[4] В частности, отмечалось, что «загадка рака легкого по сути дела остается неразгаданной».^[4, стр. 1615] Описывались также положительные по мнению отрасли аспекты курения: при умеренном употреблении табак помогает сосредоточиться, обладает стимулирующим действием; при употреблении в несколько больших количествах табак помогает расслабиться; кроме того, курение помогает контролировать вес.

Отрасль выступила против введения ограничений на рекламу, утверждая, что производители табачных изделий конкурируют лишь за долю рынка, а не стремятся увеличить общий уровень сбыта, как это происходит с производителями кофе, чая и молока. Запрет на рекламу отрицательно сказался бы на средствах массовой информации и на всех секторах табачной отрасли, и в «значительной степени ликвидировал бы» конкуренцию среди табачных компаний. «Ограничения могли бы привести к замораживанию текущей рыночной ситуации среди производителей [табака], и сделали бы практи-

чески невозможной разработку новых конкурентоспособных марок [сигарет],» - отмечалось в докладе. ^[4, стр. 1657] Для новых компаний выход на рынок был бы практически закрыт. Отрасль также высказывала сомнения в том, что запрет на рекламу принес бы какие-либо позитивные результаты, и спрашивала, что может вызвать обвинения в будущем? Автомобили? Яйца? Биштексы? Вместо запретов отрасль предлагала пойти по пути саморегулирования.

Представители отрасли высказывали также предположения, что размещение на упаковках предупреждений о вреде курения может иметь обратный эффект - подталкивать упрямую молодежь к курению. Более того, по мнению отрасли, заставлять производителей заниматься антирекламой своей продукции за свой же собственный счет было бы несправедливо. Против установления максимального уровня содержания смолы и никотина отрасль выступила потому, что якобы не было доказательств, что табак с более низким содержанием этих веществ является менее опасным для здоровья. Производители табака были даже против того, чтобы размещать данные о содержании смолы и никотина на упаковках табачных изделий, поскольку это наводило бы [потребителей] на мысль, что сигареты с более низким содержанием безопаснее, и поэтому следует покупать именно их.

В итоге комитет полностью отверг позицию отрасли. 18 декабря 1969 г., спустя год после начала слушаний по табаку, комитет опубликовал свой хорошо подготовленный доклад, в котором содержались далеко идущие выводы:

«Мы считаем необходимым обратить внимание на то, что в настоящее время среди ученых больше нет разногласий в отношении риска, связанного с курением сигарет. Ранее сделанные статистические наблюдения подтверждены в настоящее время и клиническими наблюдениями, и полученные данные признаны канадской медициной.» ^[269, стр. 2:12]

Производство, распространение и сбыт сигарет более не должны рассматриваться так же, как производство, распространение и сбыт других продуктов. ... Сигареты являются уникальной медицинской и социальной проблемой. Поэтому общество имеет право искать уникальные решения, и отвергать аргументы, основанные на мелких технических деталях. Активное продвижение вредного продукта явно противоречит общественным интересам, хотя запрет на производства и сбыт сигарет стал бы неприемлемым.» ^[269, стр. 2:52]

Вряд ли можно ожидать, чтобы молодежь поверила в то, что правительство на самом деле считает курение сигарет вредным, если правительство разрешает неограниченное продвижение сигарет на рынке. Более того, значительное число курильщиков хотели бы бросить курить, или не начинать курить снова, и следует сделать все, чтобы поддержать их решимость и ослабить давление факторов, стимулирующих курение, являющихся частью нашего общества.» ^[269, стр. 2:54]

В докладе содержались следующие рекомендации:

- ♦ Осуществить полный поэтапный запрет рекламы [табачных изделий];
- ♦ Ввести требования обязательного размещения предупреждений на упаковках [табачных изделий], на торговых автоматах, а также на рекламных объявлениях - на период до полного запрета на рекламу;

- ✦ На упаковках [табачных изделий] и в текстах предупреждений [о вреде курения] должна присутствовать информация о содержании смолы и никотина;
- ✦ Установить максимальный уровень содержания смолы и никотина;
- ✦ Ввести ограничения на места установки торговых автоматов;
- ✦ Ввести ограничения на размещение сигарет на полках и витринах магазинов [не размещать их на самых заметных местах];
- ✦ Ввести правила, которые понизили бы пожароопасность сигарет;
- ✦ Прекратить продажу сигарет в больницах и учреждениях здравоохранения;
- ✦ Запретить использование призовых купонов и бесплатные раздачи сигарет;
- ✦ Активизировать просветительскую деятельность;
- ✦ Организовать проведение новых исследований;
- ✦ Создать координационные комитеты на национальном, провинциальном и местном уровнях.

В целом доклад стал беспрецедентным призывом к принятию законодательных мер по введению в Канаде контроля над табаком.

Резкая активизация поощрительного маркетинга

В 1970 г. у компании Imperial Tobacco возникли проблемы с сигаретами Casino. Вместе с этими сигаретами покупателям выдавались купоны моментальной лотереи, по которым можно было выиграть от 5 до 100 долларов. Однако из-за полиграфической ошибки на купонах покупатели стали выигрывать постоянно. Некоторые выигрывали по 20000 - 30000 долларов, однако по крайней мере в одном случае Imperial Tobacco отказалась выплачивать выигрыши. После того, как ошибка была обнаружена, компания быстро отозвала эти сигареты с рынка. В итоге фирме пришлось выплатить огромные суммы. Более того, ее обвинили в недобросовестной рекламе, поскольку эти сигареты рекламировались под лозунгом «В каждой пачке Casino лежит по пять долларов», тогда как на самом деле предоставлялся только шанс выиграть эти 5 долларов.^[483]

История с сигаретами Casino произошла в тот момент, когда маркетинг сигарет с использованием всевозможных призов и стимулов распространялся по стране, как лесной пожар. В 1970 г. 63% всех продаваемых на рынке сигарет предлагались в сочетании с тем или иным дополнительным стимулом или призом.^[524] Это не только обходилось отрасли весьма недешево, но вдобавок вызывало серьезную критику со стороны общественности. Депутат Матер заявил в Парламенте, что реклама сигарет Mark Ten предлагает курильщикам собирать купоны, вложенные в пачки, чтобы потом бесплатно получить телевизор. По его расчетам, если выкуривать по пачке в день, то чтобы собрать

необходимое для получения цветного телевизора количество купонов, потребовалось бы 243 года. ^[389] В том же 1970 г. табачные компании на специальном совещании договорились о прекращении поощрительного маркетинга на добровольной основе.

Рекомендации комитета рассматриваются правительством

В течение 1970 и 1971 гг. кабинет министров активно обсуждал вопрос о введении законодательных ограничений в отношении табака. Хотя большинство министров согласилось с рекомендациями Постоянного комитета, некоторые из них продолжали возражать. Как отмечается в правительственных документах, полученных на основании «Закона о доступе к информации», причинами этих возражений были следующие:

- ♦ [Предлагаемые меры] не приведут к значительному снижению уровня потребления [табака];
- ♦ Будут разработаны новые формы рекламы, которые позволят обойти законодательные запреты;
- ♦ Люди должны иметь возможность самостоятельно сделать свой выбор;
- ♦ Было бы непоследовательно запретить рекламу табака, но разрешить рекламу алкогольных напитков.

Некоторые министры считали, что со стороны правительства было бы непоследовательным бороться с курением и в то же время стимулировать экспорт табака; Министерство регионального экономического развития и Министерство сельского хозяйства (Department of Agriculture) принимали меры по стимулированию выращивания табака в Канаде. ^[205-208] Однако либеральная фракция твердо придерживалась мнения, что рекламу табака необходимо запретить, причем не только на радио и телевидении, но и в газетах. ^[205]

Бад Друри (Bud Drury), президент коллегии Министерства финансов (Treasury Board), считал, что табачным компаниям следует предложить активизировать работу по анализу последствий курения. ^[206]

18 июня 1970 г. кабинет согласился «по возможности быстро» ввести в действие закон, устанавливающий максимально допустимый уровень содержания смолы, никотина и иных содержащихся в табачном дыму элементов, запрещающий поощрительный маркетинг и бесплатную раздачу сигарет, а также запрещающий рекламу [табачных изделий] в электронных СМИ и в газетах. Министру здравоохранения генералу Мунро было предложено подготовить рекомендации об отмене вычетов с налогов в связи с рекламой табака. Кабинет также решил потребовать, на основании «Закона об опасных продуктах» (*Hazardous Products Act*), публикации данных о содержании смолы, никотина и иных веществ на упаковках [табачных изделий] и в разрешенных рекламных объявлениях. ^[206] Однако эти нормативные акты так и не были приняты. Прошел еще год, прежде чем в Парламент были внесены новые законодательные инициативы.

В стенограмме заседания кабинета министров от 6 мая 1971 г. записано, что «все табачные компании понимают, что всемирный запрет на рекламу неизбежен, и если Канада пойдет в этом отношении впереди Соединенных Штатов, это может оказаться не слишком выгодным.» ^[208, стр. 5] Стенограмма также свидетельствует, что между правительством и представителями табачной отрасли постоянно шли консультации о добровольных ограничениях. Однако поскольку после первоначального согласия одна табачная компания изменила свою позицию, принятие законодательных норм стало необходимостью. На 30 мая 1971 г. в одном из округов «табачного пояса» Онтарио были намечены довыборы депутата, поэтому было решено внести законопроект в Парламент после довыборов. 7 июня 1971 г., перед летним перерывом, кабинет министров согласился внести законопроект, «пока для первого чтения». ^[209] Не было никаких гарантий, что дело продвинется дальше.

Законопроект С-248 внесен в Парламент

Наконец, 10 июня 1971 г. министр здравоохранения Мунро внес законопроект С-248, «Закон о сигаретных продуктах» (*Cigarette Products Act*). В соответствии с этим законопроектом, предполагалось полностью запретить рекламу сигарет с 1 января 1972 г.; ввести требование о размещении предупреждений [о вреде курения] на упаковках и торговых автоматах; создать государственный орган, который будет устанавливать максимально допустимый уровень содержания никотина и иных веществ; ввести требование об обязательной публикации данных о содержании смолы и никотина на пачках сигарет. Рассказывая о законопроекте, министр Мунро сообщил журналистам, что он лично сократил количество выкуриваемых им сигарет с трех пачек в день до полутора. Группы здоровья с радостью приветствовали действия Мунро.

Табачная отрасль немедленно предприняла ответные меры. В тот же день, когда законопроект был внесен в Парламент, президент фирмы Imperial Tobacco Паре провел в Оттаве пресс-конференцию. Паре заявил, что ограничения на рекламу никак не повредят отрасли, однако если ее вынудят снизить содержание смолы и никотина, это может иметь ужасающие последствия. Он обратил внимание на то, что новая марка сигарет Imperial Tobacco, у которой оказался слишком эффективный фильтр, провалилась на рынке, поскольку курильщики остались неудовлетворенными этими сигаретами. ^[196]

Несмотря на поддержку оппозиционных партий, до дебатов по законопроекту С-248 дело так и не дошло. 21 сентября 1971 г. табачная отрасль объявила, что добровольно принимает на себя следующие обязательства:

- ♦ Прекратить рекламу сигарет по радио и телевидению. [Это был не такой радикальный шаг, как может показаться, потому что СВС и ряд частных станций уже прекратили принимать рекламу сигарет];
- ♦ На упаковках будет печататься следующее предупреждение: «Министерство национального здравоохранения и социального обеспечения сообщает, что риск для здоровья увеличивается пропорционально количеству выкуриваемого табака»;

- ✦ Устанавливается максимальный уровень содержания смолы в 22 мг на сигарету, и максимальный уровень содержания никотина в 1,6 мг на сигарету. [Это затронуло лишь четыре марки сигарет, продаваемых в Канаде];
- ✦ Рекламный бюджет будет заморожен на уровне 1971 г.;
- ✦ Бесплатная раздача сигарет будет ограничена только новыми марками; кроме того, бесплатно сигареты могут получать сотрудники табачных компаний и потребители, подавшие жалобы на качество продукции;
- ✦ Зона запрета на размещение рекламных щитов будет расширена - от «непосредственной близости к школам» до «ближайших окрестностей школ».

[36]

В тот же день Мунро заявил, что он все же намерен добиваться принятия предложенного им законопроекта. Он объявил также, что финансирование научных исследований и просветительской деятельности в области борьбы с курением будет удвоено. Это стало явным признаком того, что правительство и табачная отрасль проводили активные консультации, возможно, даже вели переговоры, перед тем, как одновременно выступить с этими заявлениями. Инициативы табачной отрасли была очень грамотным шагом с точки зрения создания благоприятного имиджа; в результате и у правительства «повисли паруса», и призывы к действию со стороны оппозиции и групп здоровья также оказались в значительной степени нейтрализованными. Законопроект С-284 более не рассматривался после завершения этой парламентской сессии.

Когда в 1972 г. открылась следующая сессия, правительство включило проект закона о сигаретах в список из 29 законопроектов, которые намеревалось внести в Парламент. Однако этот проект закона не был внесен, а документы кабинета министров свидетельствуют, что на самом деле правительство и не собиралось добиваться его утверждения. Вторая в истории Канады попытка ограничить деятельность табачной отрасли законодательными рамками (первая, предпринятая в текущем столетии) окончилась безрезультатно. Это произошло по следующим пяти главным причинам:

1. Антитабачное лобби еще не стало достаточно крупным и эффективным. Хотя медицинские организации и группы здоровья призывали правительство предпринять меры, у них пока не было опыта по части лоббирования, как не было и постоянных сотрудников, в чьи обязанности входило бы отслеживание законодательных инициатив правительства.
2. Доля курящих среди населения Канады оставалась все еще относительно высокой, особенно среди мужчин, которые играли главную роль в выработке политики. Курение еще не стало социально неприемлемым в такой степени, как впоследствии.
3. Люди пока не забыли о том, что совсем недавно медицинские данные о вреде курения были недостаточно полными и достоверными.
4. Инициативы табачной отрасли по саморегулированию оказались сильной контрмерой, направленной против введения законодательного регулирования.

5. Табачная отрасль считалась важной для экономики, и ряд подразделений федерального правительства занимались поощрением ее развития. ^[230]

В 1972 г. министр промышленности Жан-Люк Пепин похвалялся в Палате общин тем, что правительство осуществляет поддержку табачного сектора:

«Не думаю, что в канадской табачной отрасли нашлось бы много людей, которые могли бы утверждать, что отрасль не пользуется полной поддержкой Министерства промышленности, торговли и коммерции. Недавние сделки с Китаем, о которых я рассказывал, были прямым результатом работы нашего министерства. Если моему другу известно, как еще мы могли бы поддержать табачную промышленность, я буду рад рассмотреть его предложения.» ^[463]

В 1971/72 г. объем государственной помощи, направленной выращивающим табак фермерам, увеличился до 965000 долларов, что значительно превосходило суммы, выделяемые на финансирование программ по борьбе с курением - на эти цели выделялось 381000 долларов в год. ^[484]

Инициативы 1970-х гг.

В конце 1972 г. министром национального здравоохранения и социального обеспечения вместо Мунро был назначен Марк Лалонд (Marc Lalonde). В течение 5 лет его пребывания на этом посту правительство не выдвинуло ни одной антитабачной инициативы. Однако Министерство здравоохранения опубликовало этапный доклад *«Новый взгляд на здоровье канадцев»* (*A New Perspective on the Health of Canadians*). ^[348] После этого значительно шире стал применяться новый принцип национального укрепления здоровья - людей стали убеждать изменить образ жизни (заняться физическими упражнениями, улучшить питание, ограничить употребление табака и алкоголя).

В течение 1970-х гг. государственная программа борьбы с курением реализовывалась через просвещение общественности, путем трансляции соответствующих программ и фильмов по телевидению, публикации плакатов, листовок и руководств для учителей. Однако деньги, выделяемые на эти цели правительством, были ничтожно малы по сравнению с миллионами, которые табачная отрасль тратила на рекламу [своей продукции]. Министерство здравоохранения и социального обеспечения страны совместно с Министерством сельского хозяйства провело ряд исследований, направленных на выведение менее опасных сортов табака и производство менее вредных табачных продуктов. Лалонд и министр сельского хозяйства Юджин Уилан (Eugene Whelan) открыли в 1973 г. новую исследовательскую лабораторию в Научном центре Дели (Delhi Research Station). ^[118] Министерство здравоохранения и социального обеспечения также продолжило начатую в 1968 г. публикацию данных о содержании смолы и никотина в наиболее распространенных марках сигарет.

В середине 1970-х гг. чиновники Министерства здравоохранения и социального обеспечения провели с представителями [табачной] отрасли «переговоры», на которых призвали производителей еще более снизить содержание смолы и никотина в сигаретах, поскольку считали, что это будет способствовать укреплению общественного здоровья. Хотя некоторые чиновники были недовольны тем, что термины «легкие» и «мяг-

кие», которые раньше использовались только для характеристики продуктов с низким содержанием смолы и никотина, теперь печатались на пачках сигарет с достаточно высоким содержанием смолы, отсутствие соответствующих законов о контроле над табаком лишало их возможности предпринять какие-либо меры.

В 1975 г. табачная отрасль изменила добровольно принятые ею обязательства в отношении рекламы своей продукции:

- ♦ Теперь они распространялись не только на сигареты, но и на табак для самокруток;
- ♦ Запрещалась реклама мероприятий, спонсорами которых выступали табачные фирмы, на радио и телевидении; запрещалась также прямая почтовая реклама;
- ♦ Обязательство ограничить рекламные бюджеты уровнем 1971 г. было скорректировано в соответствии с инфляцией [очень существенное отступление];
- ♦ Было взято обязательство печатать на упаковках и в рекламных объявлениях данные о среднем содержании смолы и никотина;
- ♦ К тексту предупреждения, печатаемого на упаковках, были добавлены слова «не вдыхайте дым» [бессмысленная мера; примерно то же самое, что советовать человеку, употребляющему прохладительный напиток, не глотать.];
- ♦ Было принято обязательство «броско» печатать текст предупреждения (сам текст остался без изменения) на упаковке для транспортировки табачной продукции, в печатных рекламных объявлениях и на рекламных плакатах в магазинах и т.п., превышающих определенный размер [однако на практике эти предупреждения часто было невозможно прочитать, не говоря уже о том, что они никак не были «броскими». На упаковках предупреждение печаталось сбоку, и таким цветом, который часто терялся на фоне самой упаковки.];

Табачные компании продолжали прикрываться этим добровольным кодексом как щитом, отвергая все аргументы в пользу введения соответствующих законодательных норм. Для министров здравоохранения самоограничения табачной отрасли были оправданием бездействия в отношении разработки и принятия законодательных инициатив. В целом же данный кодекс лишь в очень незначительной степени ограничивал маркетинг табака.

На протяжении 1970-х гг. движение за права некурящих ширилось, и на местном уровне стали приниматься акты, ограничивающие курение в общественных местах. В 1974 г. была основана АЗПН. В том же году, следуя официальной рекомендации Национальной конференции по проблемам курения 1973 г., организации здравоохранения создали координационную группу, названную Канадский совет по курению и здоровью (КСКЗ) (Canadian Council on Smoking and Health, CCSH). Однако лишь десять лет спустя, в середине 1980-х гг., предложения принять действенное законодательство по табаку вновь настойчиво зазвучали в Парламенте.

Часть III

Главные сражения

Битва за запрет рекламы



«Все-таки кое-где табачную рекламу следует размещать...»

Воздействие табачной рекламы

Когда табачные компании продают сигареты, они продают две вещи. Во-первых, это собственно физический продукт, главной составляющей которого является никотин. Во-вторых, это «имидж», неосозаемая характеристика стиля жизни, которая создается маркетингом.

Очень немногие люди в возрасте 13-19 лет начинают курить ради тех физических свойств и качеств, которыми обладают сигареты. Большинство, напротив, привлекает имидж курения. В отношении имиджа сигарет можно выделить пять главных характеристик: изощренность, тонкость, социальное признание, сексуальная привлекательность и статус. Маркетинг придает сигаретам ложную «индивидуальность». Imperial Tobacco объясняет, что атрибуты имиджа «определяются дизайном продукта и упаковки, а также ассоциативной связью той или иной марки сигарет с той или иной рекламной кампанией или спортивными или культурными мероприятиями.» [289, стр. 28] Как утверждает Imperial Tobacco, для удовлетворения потребностей покупателей имидж марки сигарет «может быть не менее важен, чем их физические характеристики.» [289, стр. 28]

Различные марки сигарет могут обладать практически одинаковыми физическими свойствами, однако маркетинг дает им собственную жизнь и делает привлекательными для различных целевых сегментов рынка. Вот отрывок из доклада «сестринской» компании Imperial Tobacco Souza Cruz, действующей в Бразилии:

«Если дизайном сигарет занимается талантливый человек, он сделает их мужественными в руках мужчин и женственными в руках женщин. В кругу утонченных людей сигарета будет выглядеть утонченной; в грубоватой обстановке она будет выглядеть грубовато. Для молодежи она будет символом нонконформизма; для пожилых людей - символом спокойствия, ... другом, союзником, если необходимо действовать, и ненавязчивым компаньоном, если надо спокойно подумать.»^[247]

Несложно понять, почему группы здоровья так активно противодействуют рекламе табака. Попытки представить вызывающий наркотическую зависимость, канцерогенный и смертельно опасный продукт как невинную и даже полезную вещь, просто несовместимы с ответственным отношением к общественному здоровью. Продвижение табака - это примерно то же самое, что уговаривать людей покупать крыс во время эпидемии чумы. Сигареты невозможно полностью запретить из-за наркотической зависимости, но можно запретить использование имиджей, повышающих привлекательность сигарет.

Реклама табака может по-разному способствовать росту его потребления. Реклама может побудить некурящих начать курить, причем, возможно, раньше, чем они бы это сделали без рекламы. Реклама может побудить бросивших курить начать снова, или же воздерживаться от курения в течение более коротких промежутков времени. Реклама может побудить потребителей получать свою дозу никотина именно из табачных продуктов, а не из альтернативных никотиносодержащих изделий, таких, как никотиновая жевательная резинка или никотиновый пластырь. Реклама может способствовать увеличению числа ежедневно выкуриваемых сигарет, или помешать человеку бросить курить, или отложить отказ от курения. Одновременно с этим реклама обеспечивает повышение социальной приемлемости [курения]. Реклама может стимулировать ценовую конкуренцию, что ведет к снижению цен и, соответственно, к росту сбыта. Реклама может убедить потребителей переключиться на более дешевый продукт, вместо того, чтобы вообще бросить курить или курить меньше.

Реклама может купить молчание, поскольку рекламодатели воздействуют на содержание средств массовой информации. Известны многочисленные случаи, когда статьи о курении и здоровье не публиковались или редактировались так, чтобы не оскорбить табачных рекламодателей.^[628] В результате общественность не имеет полной информации, необходимой для принятия продуманных и ответственных решений о курении. В ходе американского исследования, проведенного в 1959-69 гг. и затем в 1973-86 гг., выяснилось, что в журналах, не публикующих рекламу табака, статьи о курении и здоровье появлялись на 43% чаще, чем в тех, где такая реклама публиковалась. А в женских журналах разница составляла уже 234%.^[623] Ниже приводится отрывок из газеты *Ottawa Citizen* за 1979 г., который показывает, каким образом табачная отрасль может наказать СМИ, пытающиеся противодействовать курению:

«Imperial Tobacco Ltd. отозвала ранее сделанный [газете] *Ottawa Citizen* заказ на размещение рекламы в июне и июле, после того, как наша газета 9 июня начала активную кампанию по борьбе с курением. ...

Вице-президент Imperial Tobacco по маркетингу Энтони Калхок (Anthony Kalhok) сообщил во вторник по телефону из Монреаля, что он «удивлен», что отдел сбыта *Ottawa Citizen* не связался с его департаментом, «не сообщил, что вы собираетесь начинать такую компанию, и не поинтересовался, согласны ли мы в такой ситуации публиковать у вас нашу рекламу. Некоторые газеты поступают именно так, и мне странно, что никто нас заранее не предупредил о том, что вы планируете публикацию таких статей.»

Калхок отказался объяснить, чем вызвано решение его компании. «Мы ведь не просим вас объяснять направление ваших редакционных статей, так что не вижу, с какой стати мы должны отвечать на ваши вопросы. У нас нет договора, по которому мы обязаны печатать свою рекламу одновременно во всех газетах какого-либо города, или во всех городах Канады одновременно.»^[411]

В номере журнала *Chatelaine* за октябрь 1984 г. был опубликован очерк о раке, статья о курении, и ни одной табачной рекламы. Журнал заранее предупредил рекламодателей, и ни одна табачная компания не разместила в нем своей рекламы, хотя до этого такие объявления печатались в этом журнале регулярно.^[132]

Влияние рекламодателей - проблема не новая. Вот что рассказал депутат Бикердайк во время дебатов в Палате общин о запрете сигарет, проходивших в 1903 г.:

«До сих пор многие газеты часто публиковали редакционные статьи в поддержку движения против сигарет. Но теперь я замечаю, что в некоторых из них появляются протерсанные статьи, в которых утверждается, будто сигареты на самом деле совершенно безвредны, и даже питательны и полезны для здоровья. Конечно, нигде нет ни намек о том, что эти статьи - реклама, что за их публикацию было заплачено - вероятнее всего, кем-то, кто имеет интересы в табачной компании. Когда одного редактора спросили об этом, он ответил: дело в том, что за такие статьи платят лучше, чем за публикацию обычной рекламы.»^[42]

Реклама сигарет может нейтрализовать беспокойство людей насчет своего здоровья, или по крайней мере исказить их представление о том, насколько серьезным является риск. Реклама изображает энергичных, счастливых молодых людей, часто занимающихся спортом и иными полезными и здоровыми вещами. Людям в возрасте 13-19 лет хочется быть на них похожими, у них возникает желание во всем подражать этим рекламным персонажам. Совсем не является случайностью то, что фоном многих реклам является девственно-чистая природа. Эти позитивные образы вытесняют из головы зрителей такие мрачные картины, как болезни легких и рак.

Отрасль утверждает, что реклама воздействует лишь на долю рынка той или иной компании, поскольку убеждает курильщиков выбрать ту или иную марку; якобы нет никаких доказательств того, что реклама способствует общему росту потребления табака. Это чепуха. Если бы реклама не влияла на общий уровень потребления, отрасль не возражала бы против запрета рекламы. Табачные компании могли бы ежегодно экономить десятки миллионов долларов, не опасаясь, что какой-нибудь новый или существующий конкурент с помощью рекламы захватит их долю рынка. В Соединенных Штатах ежегодно на рекламу и продвижение табака расходуется более 6 млрд. долл. США.^[169] Однако несмотря на такие гигантские потенциальные возможности увеличения прибыли за счет экономии на затратах, табачная отрасль всеми силами противится введению запрета на рекламу табака.

Генеральный Хирург США^[608] и Администрация по продуктам питания и лекарствам США^[611] (как и другие организации) провели соответствующие исследования и

пришли к выводу, что реклама табака на самом деле способствует росту общего уровня потребления табака. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) активно поддерживает идею полного запрета рекламы табака.^[639] Даже в таких странах, как Япония, Австрия и Камерун, где в прошлом существовала лишь одна табачная компания (монополия), реклама табака никогда не прекращалась.^[99] Это неопровержимое свидетельство того, что реклама - отнюдь не только инструмент борьбы за долю рынка.

Кампания за запрет рекламы вновь набирает силу

После того, как попытка запретить рекламу [табака], предпринятая в 1971 г., провалилась, канадские группы здоровья долгое время не проявляли особой активности в данной области. Небольшой прорыв произошел в 1979 г., когда АЗПН (ей тогда руководил исполнительный директор Гар Махуд (Gar Mahood)) организовала успешную кампанию (вызвавшую сопротивление табачной отрасли), в результате которой Транспортная комиссия г. Торонто (Toronto Transit Commission) проголосовала за отказ от размещения рекламы табака. В 1980 г. аналогичное решение приняла Транспортная комиссия Гамильтона-Вентворта.

В 1983 г. в Виннипеге прошла Пятая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья. Дэвид Ностбаккен (David Nostbakken), председатель конференции, вспоминает, что «участникам конференции удалось обратить внимание федерального правительства на то, насколько важными являются связанные с курением проблемы.» Хотя конференция едва не привела КСКЗ (который был ее организатором) к банкротству, в результате удалось в значительной степени привлечь внимание канадской общественности к проблемам курения.

Позднее в том же 1983 г. АЗПН, КРО, КСКЗ и Канадский фонд сердечных болезней (Canadian Heart Foundation) сформировали Коалицию интересов в области здоровья (Coalition of Health Interests), задачей которой было противодействие тому, чтобы сигареты Export A фирмы RJR-Macdonald выступали в качестве спонсора любительского лыжного спорта. Медицинский комитет Канадской лыжной ассоциации (Canadian Ski Association) выступал против того, чтобы производители табака были спонсорами; этот конфликт широко освещался в СМИ. Одним из членов этого комитета был д-р Эндрю Пайп (Andrew Pipe), который впоследствии сыграл большую роль в формировании организации «Врачи за Канаду без табака» (Physicians for a Smoke-Free Canada). Движение за запрет табачного спонсорства получило новый импульс, когда члены олимпийской сборной по лыжам Кен Рид (Ken Read) и Стив Подборски (Steve Podborski) отказались от призов за победу в Кубке Export A - именно так назывался тогда национальный чемпионат по лыжам.

Хотя в тот момент табачное спонсорство не удалось запретить, в 1984 г. министр здравоохранения Моник Бегин (Monique Begin) и министр спорта сделали совместное заявление о намерении правительства в перспективе покончить с табачным спонсорством любительских соревнований по лыжам.^[132] На следующий год министр спорта Отто Джелинек (Otto Jelinek) объявил, что любительские спортивные организации, желающие получать федеральное финансирование, не имеют права соглашаться на спонсорство табачных компаний.^[408] Главным результатом кампании за запрет табачного спон-

сорства лыжного спорта стало то, что группы здоровья приобрели опыт совместной работы в составе коалиции. Затем последовали и другие совместные действия, включая проведенную в 1984 г. пресс-конференцию, на которой редакторов газет призвали отказаться от публикации рекламы табака. По мнению групп здоровья, публикация такой рекламы являлась нарушением «Канадского кодекса рекламных стандартов» (Canadian Code of Advertising Standards), в соответствии с которым реклама не должна стимулировать потребление опасных или недостаточно безопасных продуктов. В ответ рекламная отрасль, принявшая в свое время этот кодекс, изменила соответствующее правило, чтобы можно было спокойно рекламировать табак и дальше. Хотя это не вызывает особого удивления, всем стало совершенно ясно, что рекламная отрасль не собирается добровольно отказываться от рекламы табака.

В 1984 г. табачная отрасль вновь усилила добровольно принятые на себя обязательства; теперь предупреждения [о вреде курения] стали печатать не только на пачках сигарет, но и на блоках, а также на всех импортных сигаретах и на рекламных щитах. Текст предупреждения остался без изменений, а размер шрифта на рекламных щитах был таким, что предупреждение часто можно было прочесть только с очень близкого расстояния.

В 1985 г. федеральное Министерство сельского хозяйства решило создать Канадское агентство по маркетингу табака дымовой сушки (Canadian Flue-Cured Tobacco Marketing Agency), в задачи которого входило бы выделение субсидий фермерам и продвижение сбыта листового табака. Группы здоровья объединились для противодействия этому плану. В итоге решение было отменено, а группы здоровья приобрели дополнительный опыт лоббирования.

На протяжении всего этого периода АЗПН вела кампанию, целью которой было убедить газеты добровольно отказаться от публикации рекламы табака. *Kingston Whig-Standard*, небольшая, но получившая ряд премий газета провинции Онтарио, создала подобный прецедент в октябре 1984 г. Ее примеру последовало еще две небольших газеты. В августе 1986 г. самая влиятельная англоязычная газета страны, *Globe and Mail*, также приняла такое решение. Поступок *Globe and Mail* не мог не привлечь внимания политиков и других СМИ. Эти решения придали движению за запрет рекламы табака мощный импульс.

Когда Джейк Эпп был назначен министром здравоохранения (в 1984 г.), он занял более твердую позицию в отношении рекламы табака, чем его предшественник. В 1985 г. Эпп обратился в Imperial Tobacco с просьбой убрать рекламу табака с территории парка Canada's Wonderland, а также из официального путеводителя по парку. По словам Эппа, «многие, в том числе и я, пришли к выводу, что эта реклама сигарет направлена на лиц, не достигших восемнадцатилетнего возраста, что является нарушением [кодекса].»^[164]

В начале 1986 г. RJR-Macdonald начала выпуск новой марки сигарет под названием Темпро. Эти сигареты рекламировались молодыми, стильно одетыми манекенщицами. Хотя компания отрицала, будто бы эти сигареты предназначены для молодежи, группы здоровья с ней не согласились и обвинили фирму именно в этом. Министр здравоохранения Эпп несколько раз выступил с публичной критикой рекламы Темпро, и призвал фирму прекратить эту рекламную кампанию. В итоге Темпро были отозваны с рынка, хотя не вполне понятно, по какой причине - из-за плохого сбыта или из-за общественного давления. Проведенное позднее исследование рынка выявило, что одной из причин плохо-

го сбыта оказался тот факт, что рекламная кампания Темпро воспринималась как слишком «молодежная», и потому сигареты не пользовались популярностью у потребителей в возрасте 18-24 лет.^[495]

История с рекламой сигарет Темпро наглядно продемонстрировала неадекватность добровольного кодекса, принятого табачной отраслью. На протяжении многих лет производители отказывались выполнять просьбы Министерства здравоохранения усилить нормы этого кодекса, если предлагаемые изменения им не нравились. Например, в 1980 г. попытка ввести требование публиковать данные о содержании окиси углерода на упаковках сигарет кончилась тем, что производители сигарет понизили содержание этого вещества, но отказались размещать какую-либо информацию на упаковках. В 1982 г. министр здравоохранения Бегин предприняла попытку ввести требование не размещать рекламу сигарет ближе 500 метров от территории школ; однако из этого ничего не вышло. Если же и удавалось убедить табачную отрасль принять на себя дополнительные обязательства, на это уходили годы, а обязательства обычно были крайне незначительными.

Нарушения кодекса как правило оставались без всяких последствий. Когда Бегин обратилась в СКПТИ с просьбой убрать рекламу табака с кабельного телевидения, СКПТИ ответил, что обязательство не размещать рекламу табака на телевидении не распространяется на кабельное ТВ. Когда представители общественности и министр Бегин жаловались на то, что реклама табака размещается в 200 м. от школ, что запрещалось принятым табачной отраслью кодексом, представители отрасли отвечали, что в этом виноваты рекламные фирмы.

В то же время отрасль утверждала, что принятый ею кодекс прекрасно работает. И действительно, для нее он оказался весьма эффективным. Отрасль имела все возможности для продвижения своей продукции - практически любыми средствами, - и в то же время могла утверждать, что раз есть добровольный кодекс, то незачем принимать какие-либо законодательные нормы.

Рост общественного движения за запрет табачной рекламы, а также назначение нового министра здравоохранения, который занял по этому вопросу жесткую позицию, вынудили отрасль предложить ряд новых инициатив по саморегулированию, чтобы ослабить позиции сторонников принятия законодательных мер. В начале 1986 г. СКПТИ направил Эппу письмо, в котором, в частности, говорилось:

«Четыре компании, входящие в Совет канадских производителей табачных изделий, периодически пересматривают отраслевой Кодекс рекламы и продвижения продукции (Advertising and Promotion Code). ... Мы считаем, что сейчас вновь следует проанализировать положения этого кодекса и рассмотреть вопрос о том, следует ли внести в него какие-либо изменения.»^[393]

В течение следующих 6 месяцев Эпп несколько раз встречался с представителями отрасли, а также обменивался с ними письмами. Эпп выразил свое неудовольствие нарушениями кодекса и указал, что хотел бы внести в него существенные изменения. Отрасль отвергла многие его предложения, включая положение о запрете всех форм рекламы табака, кроме тех, которые будут специально оговорены в кодексе. В итоге Эпп решил, что принцип добровольного саморегулирования не годится, и что следует принять соответствующий закон.

На руку Эппу сыграли и многочисленные обращения в правительство со стороны групп здоровья и общественности. В январе 1986 г. АЗПН опубликовала «Каталог лжи» (A Catalogue of Deception) - ^[442] доклад, в котором приводились факты нарушения практически всех главных положений добровольного кодекса табачной отрасли. Доклад наглядно показал, что саморегулирование отрасли оказалось совершенно неэффективным. Отмечалось также, что любой производитель мог просто отказаться соблюдать этот кодекс - как, например, фирма Rothmans of Pall Mall в 1985 г. Кроме того, поскольку жалобы на нарушение кодекса могли подавать только производители табака, а не представители общественности, не было практически никакой возможности обеспечить выполнение норм кодекса. Этот доклад оказался чрезвычайно ценным документом. Он не оставил камня на камне от аргументов отрасли, что в принятии законодательных норм нет необходимости, поскольку кодекс якобы «обеспечивает соблюдение общественных интересов» на протяжении 22 лет. ^[255, стр. 2]

Появились и новые инициативы, также способствующие принятию законодательных мер против табака. В 1986 г. авиакомпания Air Canada объявила о запрете курения на рейсах по маршруту Оттава - Торонто - Монреаль. АЗПН и Общество акушеров-гинекологов (Society of Obstetricians and Gynaecologists) подали правительству провинции Онтарио жалобу на недобросовестную деловую практику, утверждая, что производители табака «скрывают важные данные» об опасности курения в период беременности. ^[132] Никаких решений по жалобе принято не было. Общество «Врачи за Канаду без табака» подало иск в Федеральный Суд, с целью заставить министра по делам потребителей и корпораций (Minister of Consumer and Corporate Affairs) распространить на табак действие «Закона об опасных продуктах» - в иске было отказано. АЗПН разместила рекламные объявления размером во всю полосу в 23 газетах, в которых призывало правительство объявить табак вызывающим наркотическую зависимость, смертельно опасным продуктом. Морин Лоу (Maureen Law), тогдашний замминистра здравоохранения, позднее вспоминала, что «негосударственные организации создали такую атмосферу, что правительству было бы сложно не запретить рекламу табака.»

Однако на самом деле решающим фактором стал законопроект С-204 - «Закон о охране здоровья некурящих» (*Non-Smokers' Health Act*). Этот билль, внесенный в Палату общин депутатом Линн МакДональд (Lynn McDonald) (НДП) в октябре 1986 г., предусматривал введение ограничений на курение на рабочих местах, подлежащих федеральному регулированию, а также в самолетах, поездах и на кораблях. Предлагалось также распространить на табак действие «Закона об опасных продуктах» и тем самым запретить любую рекламу табака и его продажу где-либо, кроме специально разрешенных мест.

Обычно законопроекты, предлагаемые отдельными депутатами от своего имени, практически не имеют шансов быть принятыми Палатой общин, однако в результате парламентской реформы ситуация изменилась. Билль С-204 попал в число 20 законопроектов, отобранных для рассмотрения по лотерее (всего в лотерее принимало участие более 150 биллей и предложений, внесенных отдельными депутатами). Затем парламентский комитет отобрал из этих 20 законопроектов 6 для голосования. Билль С-204 попал в число этих шести. На протяжении следующих пяти месяцев на обсуждение этого законопроекта палата выделила пять часов своего времени. Группы здоровья занимались лоббированием среди депутатов, с целью обеспечить поддержку законопроек-

та. Поддержка росла; тем временем Эпп за сценой искусно обыграл ситуацию с биллем С-204, чтобы убедить кабинет министров внести правительственный законопроект, запрещающий рекламу табака.

22 апреля 1987 г., за 10 дней до голосования по законопроекту С-204 во втором чтении, Эпп объявил, что в скором времени внесет в палату билль о запрете рекламы табака и табачного спонсорства, а также об обязательном требовании ротации предупреждений о вреде табака. Правительство также объявило, что в федеральных общественных зданиях курение будет запрещено, и что министр труда в скором времени введет ограничения на курение на других рабочих местах, подлежащих федеральному регулированию. Группы здоровья были в восторге от действий Эппа. Табачная отрасль проклинала правительство. Эппу пришлось как следует побороться, чтобы внести свой законопроект С-51, *закон о контроле табачных продуктов (Tobacco Products Control Act)*, однако по сравнению с тем, какая битва ожидала его впереди, это были лишь цветочки.

Парламентские слушания по законопроектам С-51 и С-204

Хотя вскоре после внесения билля С-51 билль С-204 был утвержден уже во втором чтении, на первый план быстро вышел именно законопроект С-51. Табачная отрасль начала масштабную комплексную кампанию по противодействию этому законопроекту; на эти цели было выделено 2,5 млн. долларов. Отрасль заключила договор с Houston Group, фирмой, специализирующуюся на связях с общественностью, которая подготовила комплект информационных материалов для массовой рассылки писем, направленных против законопроекта С-51. Была также начата масштабная кампания антирекламы, с целью повернуть общественное мнение против этого законопроекта (см. рис. 7). Imperial Tobacco провела в различных городах Канады ряд пресс-конференций, угрожая отменить свои проекты по спонсированию местных спортивных мероприятий. В качестве пробного шара было отправлено 15000 писем жителям избирательного округа Торонто, депутатом от которого был Джон Босли (John Bosley).

Выступая против запрета на рекламу табака, отрасль утверждала, что это было бы антиконституционным нарушением свободы выражения, что такой запрет не привел бы к сокращению уровня курения, что искусство и спорт лишились бы финансирования, что пришлось бы ликвидировать тысячи рабочих мест в рекламном секторе. Кроме того, поскольку этот запрет не распространился бы на табачную рекламу в американских журналах, канадская отрасль утверждала, что это привело бы к росту сбыта американских сигарет в Канаде, особенно учитывая предстоящее введение в действие Американо-канадского соглашения о свободной торговле. А это, в свою очередь, приведет к сокращению числа рабочих мест в канадской табачной отрасли, утверждали ее представители. В ответ группы здоровья обращали внимание, что на долю американских сигарет приходится всего 1% канадского рынка. Кроме того, для производства американских сигарет использовался другой табак, и вкус у них был совсем не тот, что у канадских.

Для противодействия принятию законопроекта фирма Rothmans, Benson & Hedges заключила контракт с компанией Burson-Marsteller, специализирующейся на связях с общественностью. Эта компания организовала Коалицию 51 - группу ученых, художни-

Why the proposed Government legislation banning tobacco advertising deserves a sensible second look.

Even by people who don't smoke.

The Federal Government has proposed legislation banning all Canadian tobacco advertising, promotion and brand sponsorship.

Whether or not you smoke, if you're a Canadian who cares about civil liberties, you owe it to yourself to examine this issue and come to your own conclusions.

A VIOLATION OF THE CHARTER OF RIGHTS AND FREEDOMS?

Never in the history of Canada has a legal product been totally denied the right to advertise. Bill C-51 denies tobacco manufacturers the right to provide information through advertising and the consumer the right to receive it. So the proposed legislation may well be a direct violation of the Charter of Rights.



Many Canadians believe banning advertising for a legal product is a violation of Canada's Charter of Rights and Freedoms.

REASONABLE CONSTRAINTS YES. OUTRIGHT CENSORSHIP NO.

Nobody questions the need for reasonable constraints on tobacco advertising. Tobacco advertising has been controlled through a voluntary industry code for more than 20 years.

Under the voluntary code, tobacco manufacturers withdrew from television and radio advertising. They limited expenditures, included government health warnings and ensured that outdoor advertising would not appear adjacent to primary and secondary school areas. Within the last year, the industry has further offered to eliminate people from all advertising and enlarge and modify Health and Welfare messages in advertising and on packages. With this record of co-operation and control, is outright censorship really necessary?

WHAT ADVERTISING DOES AND DOESN'T DO.

Today's tobacco advertising is designed to encourage current smokers to try one brand over another. That's all advertising does. It doesn't get people to start smoking and it doesn't get them to smoke more. In countries where tobacco advertising has been banned, such as Norway, Sweden, Finland and Singapore, consumption has not declined, and in some cases, has actually increased.

Advertising also doesn't encourage young people to start smoking. A recent study of Canadian children undertaken by the respected Children's Research Unit of the United Kingdom shows clearly that advertising has little, if any, influence.

JOBS LOST FOR NOTHING.

There is ample evidence to suggest that Bill C-51 will not achieve its aims. What it will achieve is massive economic dislocation. Up to 2,500 people in Canada's advertising and media industries stand to lose their jobs and many other industries will feel the economic impact.

With tobacco brand sponsorship outlawed, organizations such as the Royal Canadian Golf Association, Tennis Canada, the Canadian Equestrian Federation and many major opera companies, dance companies, theatre companies and symphony orchestras could lose up to \$10 million a year in sponsorship grants. All in all, a heavy price to pay for ineffective legislation.

TOBACCO ADVERTISING TODAY. WHO'S NEXT?

If the rights inherent in the Charter of Rights and Freedoms can be conveniently trampled upon in the tobacco advertising issue, whose rights will be denied next?

Will alcoholic beverage advertising be made illegal? Will advertising for certain food products be outlawed? Will trade unions be told that they can't plead their case through advertising because the Government doesn't want Canadians exposed to their ideas? Once we start down the road of banning information, where do we stop?



In a study conducted among Canadian children by the highly respected Children's Research Unit of the United Kingdom, the myth that tobacco advertising encourages young people to smoke was shattered. Among the major findings:

- Peer pressure, parental role models and socio-economic status are the primary influences leading to smoking among young people.
- Advertising was cited as an influence by less than 2% of the young people surveyed.
- Cigarette consumption among young people is substantially higher in Norway than in Canada. Tobacco advertising has been banned in Norway since 1975.

If you're concerned about this basic point of principle, or if you'd like more information on the proposed tobacco advertising ban, we urge you to write to P.O. Box 80, Station "H", Montreal, Quebec H3G 2K8.

Canadian Tobacco Manufacturers' Council • Committee of Concerned Tobacco Area Municipalities
Ontario Free-Cured Tobacco Growers' Marketing Board • National Association of Tobacco and Confectionery Distributors
Bakery, Confectionery and Tobacco Workers International Union • I.T.W.A.L. • Nova Scotia Free-Cured Tobacco Growers' Marketing Board
New Brunswick Free-Cured Tobacco Growers' Association • Association of Canadian Advertisers • Smokers' Freedom Society
P.E.I. Tobacco Commodity Marketing Board • Office des producteurs de tabac jeune du Québec

Рисунок 7. Пример рекламного объявления, опубликованного табачной отраслью для противодействию законопроекту C-51.

ков и спортсменов, выступающих против законопроекта. О создании группы было объявлено на серии пресс-конференций, проведенных одновременно в разных городах, с использованием телемоста. Члены групп здоровья, присутствовавшие на пресс-конференции в Торонто, проинформировали СМИ о том, что в зале находилась Синтия фон Мерештеттен (Cynthia von Maerestetten), вице-президент фирмы Rothmans, Benson & Hedges по корпоративным вопросам. Обнародование того факта, что за спиной Коалиции 51 стоит табачная отрасль, резко ослабило ее влияние и возможности по противодействию принятию закона.

В рамках проводимой отраслью кампании розничным торговцам табаком и другим лицам направлялись готовые письма, а также конверты с надписанным адресом и наклеенной маркой; им предлагалось подписать письмо и отправить его своему депутату. Письма были составлены так, чтобы создалось впечатление, будто они написаны самими табачными торговцами: например, указывался адрес отправителя. Текст, формат, цвет, бумага писем не были одинаковыми - все это варьировалось с помощью автоматического оборудования. Затем торговцам звонили по телефону (иногда до трех раз), чтобы проверить, отправили ли они эти письма. Многие их действительно отправили, и отрасли удалось создать среди депутатов Парламента впечатление, что на местах имеются выступления против принятия этого законопроекта.

К концу лета 1987 г. поддержка законопроекта С-51 стала ослабевать. Министры сельского хозяйства и спорта публично подвергли его критике.^[132, 551] Шейла Коппс (Sheila Copps), либеральный критик, занимающийся вопросами здравоохранения, сообщила, что из 90% получаемых ею писем направлены против билля С-51. Первоначальный план Эппа - обеспечить утверждение законопроекта в течение 2 месяцев - оказался совершенно нереалистичным. Он сообщил группам здоровья, что если они не активизируют свою кампанию, законопроект не пройдет, несмотря на значительное правительственное большинство в Палате общин и на поддержку оппозиционных партий.

После этого «лобби здоровья» резко активизировалось. Общественные группы, занимающиеся здравоохранением, подчеркивали, что запрет на рекламу приведет к сокращению числа курящих, особенно среди молодежи; они отвергали прогнозы отрасли о том, что принятие этого закона будет иметь негативные экономические последствия; и в любом случае, говорили они, здоровье - прежде всего. КМА объявила, что намерена обратиться к 48000 своих членов - врачей с просьбой на следующих выборах голосовать против всех депутатов, которые не поддержат законопроект.^[77] Врачей также просили лично обратиться к депутатам.^[78] АЗПН публиковала рекламные объявления размером во всю полосу, рассказывающие о поддержке законопроекта деятелями культуры. Ассоциация также подготовила брошюру «Дайте детям шанс» (Give Kids a Chance).^[424] Общество «Врачи за Канаду без табака» провело в Торонто небольшую кампанию рекламы на радио. КРО и Канадская ассоциация общественного здоровья (Canadian Public Health Association) провели встречи с более чем 25 депутатами парламента. КРО объявило, что намерено просить добровольцев направить депутатам парламента 35 тысяч открыток с траурной рамкой, с требованием ускорить утверждение законопроекта - по одной открытке на каждого человека из числа ежегодно умирающих в стране от употребления табака. Газеты *Ottawa Citizen*^[24] и *Montreal Gazette*^[409] объявили о прекращении публикации рекламы табака. Пятнадцать групп здоровья обрушили на аппарат председателя Палаты общин лавину телефонных звонков - звонившие требовали отве-

тить, когда законопроект С-51 будет поставлен на голосование. КРО опубликовало данные заказанного службе Гэллопа опроса общественного мнения, который показал, что 62% канадцев поддержали запрет на рекламу, и лишь 30% выступали против него.^[189]

Важным поворотом в ходе кампании стал момент, когда АЗПН обнародовала данные о фальшивых письмах, якобы написанных владельцами табачных лавок. Получив экземпляры таких писем и заручившись соответствующими свидетельскими показаниями, АЗПН проинформировала СМИ и депутатов парламента, что поток писем с протестами против этого закона на самом деле был организован и спланирован табачной отраслью.^[443, 444] В результате доверие к письмам против билля С-51 оказалось подорванным, и их эффективность снизилась.

Нил Коллишоу (Neil Collishaw), который в то время был главным специалистом Министерства здравоохранения и социального обеспечения по проблемам табака, позднее сказал, что подготовка «Каталога лжи», разоблачение Коалиции 51 и кампании фальшивых писем были «примерами выдающихся достижений в области лоббирования».

Давление на правительство росло. Особенно действенными оказались рекламные объявления в прессе и телефонные звонки от врачей. За первые 10 месяцев 1987 г. министр здравоохранения получил 5499 писем по вопросам, связанным с табаком и курением (в этих письмах высказывались самые разные мнения); за весь 1986 г. было получено 1306 таких писем, а за 1982 г. - 92.^[112] Наконец, 23 ноября 1987 г. законопроект С-51 был утвержден во втором чтении и направлен в комитет, занимающийся изучением билля С-204.

Работа над законопроектом С-204 продолжалась в комитете уже несколько месяцев. Один из членов комитета от консерваторов, Рональд Стюарт (Ronald Stewart), оптовый торговец табаком и бывший председатель Национальной ассоциации оптовых торговцев табаком и кондитерскими изделиями, на голосовании по биллю С-51 во втором чтении пошел против позиции своей партии.^[132] АЗПН и КРО провели в избирательном округе Стюарта пресс-конференцию, на которой заявили, что в данном случае налицо явный конфликт интересов.^[144] Избирателям его округа было разослано циркулярное письмо, в котором говорилось, что из-за этого конфликта он не может адекватно представлять их интересы. Вскоре после этого Стюарт вышел из состава комитета.

Битва сторон продолжалась и в комитете. Группы здоровья хотели ужесточить законопроект С-51; табачная отрасль добивалась прямо противоположного. Слушания часто проходили очень жестко; депутат Крис Спейер (Chris Speyer) (консерватор) выступал против общей линии законопроекта, депутаты Коппе (Corps) (либерал) и МакДональд (McDonald) (НДП) активно поддерживали ее. Консерваторы Арнольд Малоун (Arnold Malone) и Пол МакКроссан (Paul McCrossan) также были активными сторонниками законопроекта. В основном споры шли о том, будет ли запрет на рекламу способствовать снижению потребления табака. И табачная отрасль, и группы здоровья пригласили экспертов для обоснования своих позиций. Представители спортивных организаций, пользующихся спонсорством табачных компаний, заявили, что не смогут обойтись без этой поддержки. Рекламная отрасль активно протестовала против возможной потери прибыли и предстоящего сокращения рабочих мест. На всем протяжении слушаний табачная отрасль постоянно пыталась свести дело к вопросу о свободе, в то время как сторонники законопроекта утверждали, что главным является вопрос о здоровье.

Для усиления позиций табачной отрасли новым президентом СКПТИ был назначен Билл Невилль (Bill Neville), непревзойденный мастер политических интриг, обладаю-

HOW MANY THOUSANDS OF CANADIANS WILL DIE FROM TOBACCO INDUSTRY PRODUCTS MAY LARGELY BE IN THE HANDS OF THESE TWO MEN



Prime Minister
Brian Mulroney



Lobbyist
William H. Neville

In a few hours, a small group of Members of Parliament will begin the clause-by-clause review of two proposed bills. They could become the most important federal laws in disease prevention and health promotion in over a decade. In fact, the health community believes that the Committee's decisions will greatly influence illness and death rates from cancer and other diseases for decades to come.

The House of Commons Committee, dominated by Conservative MPs, will review two critical bills: the Tobacco Products Control Act (Bill C-51) and the Non-smokers' Health Act (Bill C-204). We believe the wishes of two powerful Canadians, Prime Minister Brian Mulroney and tobacco lobbyist William Henry Neville, will have a major influence on the final outcome.

At 35,000 deaths each year, tobacco industry products kill more Canadians annually than would be killed by the collision of two fully-loaded jumbo jets every week for a year. These bills are moderate, reasoned responses to a health problem of this magnitude.

Bill C-51 would ban tobacco advertising and prevent the industry from using arts activities and sports/fitness events for the purpose of promoting tobacco sales. Bill C-204, MP Lynn McDonald's private member's bill, would bring tobacco under the Hazardous Products Act. It would also regulate involuntary smoking in inter-provincial transportation and workplaces under federal jurisdiction.

Bills C-51 and C-204 are supported by hundreds of organizations representing millions of Canadians. These bills constitute world precedent-setting legislation. Passage of this legislation would represent the first time a government, in a tobacco growing country, had sufficient integrity to withstand the muscle of the tobacco lobby.

Let us be clear. To date, the Prime Minister's government has acted with courage and integrity to bring the government bill this far. As it stands, Bill C-51 represents policy for a government with a huge majority. To their credit, the Liberal and New Democratic parties have set aside partisan politics to give Bill C-51 all-party approval. In other words, if the Prime Minister wants Bill C-51 to pass without being weakened, we think the House of Commons Committee will support him.

If these bills pass, the Prime Minister and Health Minister Jake Epp will be the recipients of praise from coast-to-coast. And the government will attract international acclaim.

THE NEVILLE FACTOR

One thing could stand in the way. Bill Neville, perhaps the most powerful lobbyist in Canada and a friend of the Prime Minister. Neville is also the newly-appointed President of the Canadian Tobacco Manufacturers' Council.

The industry knew what it was doing when it hired Bill Neville. He was Chief of Staff for one conservative

Prime Minister and was responsible for setting up the Prime Minister's Office for the current government. Neville's credentials as a professional lobbyist are impeccable.

Bill Neville's assignment has been to derail these Bills or, at the very least, to extract compromises from the government which will minimize the reduction in tobacco sales. Unfortunately, his task lies in the face of the health objectives of the government and the entire Canadian health community.

Given the enormous death rates caused by the tobacco products Bill Neville is defending, there is a danger that every point he wins and every compromise he extracts could have the potential to translate into tens of thousands of deaths over time.

On the other hand, the Prime Minister has renewed a commitment to progressive social policy. Given the enormity of the death rates, every pro-health amendment the government-dominated Committee approves, every time the Committee votes to maintain the integrity of these bills, there is a potential for the savings of tens of thousands of lives.

NO COMPROMISES WITH EPIDEMICS

The pro-tobacco influences are seeking one amendment which has the potential to "gut" Bill C-51. They can live with a ban on conventional advertising as long as arts and sports sponsorships are protected. The industry knows that the money spent on conventional advertising can simply be shifted to sponsorships. And, frequently, sponsorships can more effectively promote tobacco products than conventional ads. The protection of sports sponsorship would provide the industry with the perfect escape route.

Our position has to be "no compromises on epidemics. No compromises with death rates of this magnitude. And no compromises on sponsorship!"

THE ISSUE IS INTEGRITY

The issue in the eleventh hour is simply this. Will the influence of a powerful industry and a skilled lobbyist override 50,000 scientific studies demonstrating the association of tobacco industry products with death and disease? Will the millions of dollars spent by this industry to defeat this bill run roughshod over the courageous leadership of the Minister of Health and his entire department, over Canadian health and human service organizations united as they have never been before, over the leadership of the Liberal and New Democratic parties, and over the substantial majority of Canadians which polls demonstrate consistently support these legislative initiatives?

We appeal to the Prime Minister and the Committee on Bills C-51 and C-204 to back integrity. Young Canadians will be in their debt for generations to come. And, we think that William Henry Neville, deep down, will understand.

ASSOCIATION DES CONSEILS DES MÉDECINS,
DENTISTES ET PHARMACIENS DU QUÉBEC

CANADIAN CANCER SOCIETY

CANADIAN COUNCIL ON SMOKING AND HEALTH

CANADIAN TEACHERS' FEDERATION

NATIONAL ACTION COMMITTEE ON THE STATUS OF WOMEN

NON-SMOKERS' RIGHTS ASSOCIATION

PHYSICIANS FOR A SMOKE-FREE CANADA

ший прекрасными связями. Он был руководителем аппарата бывшего премьер-министра от консерваторов Джо Кларка (Joe Clark), руководил разработкой стратегии консерваторов на выборах 1984 г., а затем работал в команде нового правительства премьера Малруни (Mulroney). Невилль был также лично близок к премьер-министру.

Группы здоровья встревожились; это назначение могло повлиять на процесс принятия закона о запрете рекламы. Одной из ответных мер стала публикация рекламного объявления на всю полосу в газете *Globe and Mail*. Объявление, составленное АЗПН, было неоднозначным; в нем говорилось о «факторе Невилля» (см. рис. 8), и его опубликовали именно в тот момент, когда премьер-министр подвергался активной критике за злоупотребление личными дружескими связями. Если бы законопроект провалился, на правительство обрушилась бы новая волна критики.

Билль С-51 прошел через комитет практически в полной сохранности; не было внесено никаких изменений, которые подорвали бы его ожидавшуюся эффективность. Ряд изменений даже усилили законопроект; например, вводилось правило, в соответствии с которым в пачки сигарет должны были вкладываться карточки с подробной информацией о воздействии курения на здоровье. Билль С-204 также был утвержден и возвращен в Палату общин, с оговоркой, что если билль С-51 будет принят, та часть билля С-204, в которой говорилось о запрещении рекламы табака, утратит свою силу. Однако битва продолжалась. Эпп по-прежнему твердо поддерживал законопроект, но большая часть членов кабинета министров оставалась в оппозиции. Несмотря на то, что оба лидера оппозиции в Палате обещали утвердить законопроект без особых дебатов, и несмотря даже на то, что бывали дни, когда Палата заканчивала свои заседания досрочно, поскольку повестка дня была исчерпана, правительство не ставило законопроект С-51 на голосование в третьем чтении.

Тогда группы здоровья перешли к заключительной стадии своей кампании. Время было на исходе. Ожидалось, что осенью правительство назначит новые выборы, и если бы билль С-51 не был утвержден до летнего перерыва, к его рассмотрению более не возвратились бы.

Тем временем продолжались дебаты по третьему чтению законопроекта С-204. Голосование по нему должно было состояться 30 мая 1988 г., однако правительство перенесло его на следующий день, чтобы поставить на голосование свой собственный законопроект С-51; в случае его принятия предложенный депутатом МакДональд законопроект С-204 был бы отвергнут.

31 мая стал критическим для лоббистов днем. Несколько лоббистов групп здоровья (в том числе Махуд, Дэвид Свенор (David Sweeney) и Габриель Дурошер (Gabriel Durocher) из АЗПН, Виктор Лачанс (Victor Lachance) из КСКЗ и Кен Кайл и Дэвид Хилл из КРО) стояли перед входом в зал заседаний Палаты и призывали прибывающих депутатов поддержать оба законопроекта. Малоун и МакКроссан призывали своих коллег-депутатов либо поддержать билль С-204, либо не участвовать в голосовании. Когда прошел слух, что законопроекты несовместимы друг с другом и принять оба невозможно, представители групп здоровья и Малоун немедленно подготовили краткое заявление, в котором разъяснялось, что эти законопроекты ни в малейшей степени не противоречат друг другу.^[378] Заявление было подписано Малоуном, размножено в офисе МакДональд и тут же распространено среди депутатов.

Усилия лоббистов увенчались успехом. Малоун позднее сказал, что утром того дня большая часть депутатов еще не определили своей позиции, и билль мог быть как



Рисунок 9. Собрание в здании Парламента 28 июня 1988 г. после получения королевской санкции на законопроекты С-51 и С-204. Слева направо: Кен Кайл и Дэвид Хилл, Канадское Раковое Общество; сенатор Стэнли Хайдаж (Stanley Haidasz); Нил Коллишоу, Министерство здравоохранения; Линн МакДональд, депутат Парламента; Байрон Роджерс (Byron Rogers) Министерство здравоохранения; Джейк Эпп, министр здравоохранения; Гар Махуд, Ассоциация в защиту прав некурящих; Виктор Лачанс, Канадский совет по курению и здоровью; Дэвид Свенор и Габриель Дурочер, Ассоциация в защиту прав некурящих. Кроме того, на встрече присутствовали: Гвинет Гованлок (Gwyneth Gowanlock), помощник Эппа по законодательным вопросам; Синтия Каллард (Cynthia Callard), помощник по законодательным вопросам Линн МакДональд; Роб Каннингхэм, Канадское Раковое Общество.

принят, так и провален. В итоге С-204 был принят 77 голосами против 58; все присутствовавшие на заседании члены кабинета министров голосовали против (Эпп отсутствовал). Если бы всего девять депутатов проголосовали иначе, закон не прошел бы. Многие члены правящей партии, не входившие в состав кабинета, считали, что правительство недостаточно прислушивается к их мнению; они проявили независимость и проголосовали за законопроект, предложенный оппозицией. Билль С-51 также был принят - он получил поддержку всех партий, что дало группам здоровья еще один повод праздновать победу. На голосовании по биллю С-51 Эпп присутствовал.

Однако сражение еще не закончилось. В прессе отмечалось, что теперь табачная отрасль переключится на Сенат, членом которого был президент фирмы Rothmans Уильям Келли. Группы здоровья приступили к кампании отправки писем. Однако этот этап борьбы продолжался недолго: в течение следующих 4 недель Сенат утвердил и билль С-51, и билль С-204. Победа была совсем рядом (см. рис. 9). *Globe and Mail* сообщала, что Эпп очень высоко оценил деятельность групп здоровья:

«Это было одним из высших достижений лоббирования на Парламентском холме», - заявил г-н Эпп, после чего добавил, что лобби, действовавшее в поддержку этих законопроектов, проявило удивительную сплоченность, пользовалось огромной поддержкой общественности и действовало чрезвычайно эффективно.

Что касается стратегии, я думаю, она была великолепной, в то время, как традиционная тактика табачного лобби не сработала, - заявил он. - Им не хватило оружия, не хватило сил, и, откровенно говоря, не хватило сообразительности.»^[183]

Не следует недооценивать роль законопроекта С-204, предложенного Линн Мак-Дональд. На всем протяжении слушаний С-204 шел на шаг впереди С-51, и это в значительной степени способствовало тому, что правительство добилось принятия своего законопроекта.

Через некоторое время после того, как закон был принят, аппарат правительства попытался вынудить Министерство здравоохранения принять на должность руководителя управления по связям с общественностью фон Мерештеттен - представителя фирмы RBN. Однако Минздрав категорически отказался от этого. Намерение правительства сделать бывшего видного деятеля табачной отрасли сотрудником Министерства здравоохранения свидетельствует как минимум о его неуклюжем подходе к проблемам курения.

Нелегальная реклама

Пока табачная отрасль пользовалась добровольным кодексом, нарушения его положений табачными компаниями были обычным делом. Даже после того, как ограничения на рекламу табака были закреплены законодательно, поведение отрасли вряд ли можно было назвать образцовым. Производители табака неоднократно нарушали закон, однако им очень редко предъявляли соответствующие обвинения, и до конца 1995 г. дело ни разу не дошло до суда. Наиболее типичными нарушениями были размещение пачек сигарет на витринах в рекламных целях; размещение рекламных плакатов в магазинах (что было запрещено законом); размещение рекламных вкладышей в пачках сигарет новых марок; использование торговых марок сигарет на нетабачных продуктах, таких, как зажигалки и бумага для самокруток; раздача бесплатных календарей вместе с сигаретами; размещение на пачках сигарет информации о скидках (это также было запрещено законом).^[131] Тем не менее табачные компании утверждали, что всегда строго следовали закону о запрете рекламы, хотя иногда и пытались интерпретировать его по-своему.

Экономические последствия запрета на рекламу

«Закон о контроле над табачными продуктами» существенно способствовал снижению эффективности продвижения табака на рынке, несмотря на наличие нелегальной рекламы и на значительно более серьезные проблемы по части продвижения табака через спонсорство (см. главу 8). Вопреки прогнозам о том, что билль С-51 будет иметь ужасающие экономические последствия, на самом деле ничего подобного не произошло. Спустя семь лет после принятия закона доходы табачной отрасли находились на рекордно высоком уровне. Хотя американская реклама сигарет по-прежнему публиковалась в американских журналах, объем импорта из США фактически сократился; на их долю приходилось менее 1% канадского рынка.^[560] Хотя в 1987 г. представители СКПТИ заявили парламентскому комитету, что принятие билля С-51 поставит под угрозу 25000 канадских рабочих мест,^[86] не было представлено никаких достоверных данных о том,

что принятие «Закона о контроле над табачными продуктами» привело к какому бы то ни было сокращению рабочих мест.

В рекламной отрасли также не произошло прогнозируемой катастрофы. В 1995 г. президент Канадской ассоциации наружной рекламы (Outdoor Advertising Association of Canada) Боб Роме (Bob Reaume) в письме редактору журнала *Marketing* отметил, что

«Закон о контроле над табачными продуктами» оказался, возможно, одним из самых счастливых событий для нашей отрасли. Он придал такой стимул развитию других направлений рекламы, что сегодня нашими главными клиентами являются уже не производители табака, а производители иных расфасованных товаров, и потери от табачной рекламы были более чем компенсированы.»^[482]

Вице-президент Канадского фонда рекламы (Canadian Advertising Foundation) Сюзанн Килер (Suzanne Keeler) сообщила журналу *Courier-Journal* (Луивилль, штат Кентукки), что рекламные агентства также не пострадали. «Вначале мы беспокоились, что ... если будет запрещена реклама этой продукции, то последуют и другие запреты,» сказала она, и добавила, что пока ничего подобного не произошло.^[635, стр. 4] Председатель объединения «Канадские Журналы» (Magazines Canada), в которое входят журналы с самыми крупными тиражами, отметил, что запрет на рекламу [табака] «не стал катастрофой».^[635, стр. 4]

Отрасль начинает борьбу в суде

Потерпев поражение в Парламенте, отрасль быстро перегруппировала силы и перешла в наступление в судах. В течение 10 недель после принятия «Закона о контроле над табачными продуктами» (в 1988 г.), три крупнейших табачных компании подали по иску, опротестовывающему этот закон. RBH подала иск в Федеральный Суд, утверждая, что закон является неконституционным нарушением свободы выражения, которая защищена *Канадской хартией прав и свобод*, а также нарушает права провинциальных правительств. КРО обратилось с просьбой участвовать в разбирательстве в качестве третьей стороны; несмотря на протест RBH эта просьба была удовлетворена.

Однако данное дело так и не дошло до стадии разбирательства в суде. Главные события происходили вокруг исков RJR-Macdonald и Imperial Tobacco, поданных в Верховный Суд Квебека. Позиция этих компаний была близка к позиции RBH, хотя RJR-Macdonald утверждала также, что требование размещать на упаковках предупреждение о вреде курения тоже является неконституционным. По мнению RJR-Macdonald, фирму заставляли утверждать то, с чем она была не согласна; по ее мнению, предупреждения должны делаться от лица правительства. Табачные фирмы и взвод нанятых ими высокооплачиваемых юристов готовились несколько месяцев. Напротив, правительство первоначально оказалось неподготовленным к защите своего закона, поскольку занималось главным образом процедурой утверждения закона и составлением соответствующих подзаконных актов. Табачные фирмы попытались максимально ускорить рассмотрение дела, но это им не удалось. Таким образом, правительство получило время на подготовку.

Попытка КРО принять участие в слушаниях в Квебеке в качестве третьей стороны была отвергнута судьей Жаном-Жудом Шабо (Jean-Jude Chabot). По словам Шабо, дек-

ларация КРО, составленная в защиту позиции общества, отдавала «пуританством и нетерпимостью, которые вызывают сильное раздражение.» [308, стр. 560]

Иски Imperial Tobacco и RJR-Macdonald были объединены в одно дело. Процесс продолжался в течение 13 месяцев. Было заслушано 28 свидетелей (в основном экспертов); суду было представлено более 10000 страниц письменных показаний. 560 томов дела целиком заполнили стеллаж, от пола до потолка. [505] По обеим сторонам зала заседаний выстроились ряды шкафов с документами. Табачную отрасль представляло шесть юристов, постоянно находившихся в зале; некоторые из них не расставались с портативными компьютерами. Иногда к ним присоединялись и другие адвокаты, в зависимости от того, какие свидетели выступали. Еще ряд юристов, в том числе американских, сидели среди публики; другие работали за пределами зала суда. Правительство также представляла команда юристов, как из Министерства юстиции, так и из частных фирм.

В ходе судебного процесса правительство получило доступ к маркетинговым документам табачных компаний. Небольшая часть этих документов, официально приобретенных к делу и тем самым ставших достоянием общественности, дала беспрецедентную возможность ознакомиться со стратегией табачных фирм. На основании этих документов адвокаты правительства могли опровергнуть утверждения отрасли, будто бы реклама табака никогда не бывает направлена непосредственно на молодежь, и что повышение общего уровня потребления табака будто бы не является целью рекламы.

Так, в предисловии к «Проекту Викинг» (*Project Viking*), документу, подготовленному в 1986 г. Imperial Tobacco, прямо говорится о расширении рынка:

«Контекст, цели и задачи

Не будет преувеличением сказать, что табачная отрасль находится в осаде. Количество курильщиков сокращается, в основном потому, что люди бросают курить. Характеристики новых курильщиков меняются, и трудно прогнозировать, как ситуация с потреблением к курению будет развиваться дальше. ...

В этих условиях, когда среднесрочная перспектива вызывает определенные опасения, Imperial Tobacco намерена занять активную позицию. Возможно, впервые наши задачи не ограничиваются максимизацией сбыта нашей продукции; мы должны предпринять серьезные меры против тех сил, которые объединились с целью значительно сократить масштабы табачного рынка Канады.

Такова главная цель проекта «Викинг». Данная программа включает два компонента, каждый из которых имеет собственные цели, однако они пересекаются в области информационного обеспечения:

- ♦ Проект «Жемчужина» направлен на расширение рынка, или по крайней мере на предотвращение его сужения. В его задачи входит проанализировать вопросы восприятия курения и выяснить, как на него можно воздействовать путем убеждения. Предусматривается также подробный анализ конкретных потребностей курильщиков.
- ♦ Проект «День» предусматривает разработку тактических мероприятий, с помощью которых Imperial Tobacco могла бы сегодня и в перспективе получить конкурентные преимущества. Предусматривается анализ неудовлетворенных потребностей курильщиков, которые можно было бы удовлетворить с помощью новых или модифицированных продуктов, а также разработка продуктов, которые помогли бы замедлить процесс отказа от курения.» [124, стр. 1-2]

Один из разделов второго тома «Проекта Викинг» начинается со следующих слов: «главным здесь является успокоить курильщиков и обеспечить, чтобы они оставались нашими клиентами как можно дольше.» [125, стр. 31] Курильщики подразделяются на пять групп: «курильщики, которые боятся заболеть», «оставьте меня в покое», «под давлением», «серьезно намерен бросить» и «мне не нравится курить/я теперь курю меньше». О курильщиках, отнесенных к группе «под давлением», сказано следующее:

«Эта последняя группа заслуживает особого внимания, поскольку они имеют наибольшие шансы бросить, и их необходимо срочно успокоить и обнадежить. К этой группе относится примерно такая же часть курильщиков, как и к предыдущей [«оставьте меня в покое»] - т.е. четверть всех курильщиков или 10% взрослого населения.» [125, стр. 33-34]

В первом томе под рубрикой «Те, кому не удалось бросить курить» написано следующее:

Вероятно, это самая важная для нас группа. В нее входят люди, которые вот-вот готовы бросить курить, и которые пребывают по этому поводу в смятении. То, в какой степени нам удастся успокоить их и удовлетворить их потребности, будет иметь решающее влияние на расширение жизнеспособной табачной отрасли.» [124, стр. 60]

В середине 1980-х гг. RJR-Macdonald также предприняла попытку бороться против падения сбыта сигарет:

Ключевой вопрос №1 - Падение объема сбыта ...
Задачи

а) Обеспечить стабильный объема производства; на решение этой задачи следует направить все силы, включая программы маркетинга, сбыта и внешние связи корпорации. [494, стр. 25]

Следующие отрывки из внутренних документов двух упомянутых табачных компаний также свидетельствуют, насколько важной они считают роль рекламы в обеспечении социальной приемлемости курения:

«При отсутствии ценовой градации и заметных отличий в качестве продуктов (за исключением крайностей, таких, как Matinee и Player's), выбор потребителей определяется почти исключительно факторами восприятия.

— Imperial Tobacco, секретный «План маркетинга сигарет Matinee на 1971 г.» [292, стр. 7]

Когда имиджевая реклама [сигарет Player's Filter] используется применительно к конкретной региональной ситуации, творческий подход требует, чтобы в рекламе обыгрывался стиль молодежного самовыражения, независимости и свободы - эти элементы особенно важны для **молодых мужчин** [выделено в оригинале]

— Imperial Tobacco, «Руководство по творческой рекламе», примерно 1979 г. [294, стр. 5]

Все используемые в рекламе Player's имиджи должны по мере возможности способствовать повышению социальной приемлемости курения в соответствующих ситуациях. Сценарии и ситуации для имиджей, рисующих стиль жизни, следует выбирать так, чтобы сигареты Player's ассоциировались у аудитории с приятным времяпрепровождением в группе друзей, где употребление данного продукта является нормальным, приемлемым, доставляющим радость.

— Imperial Tobacco, «Руководство по творческой рекламе», примерно 1979 г. [294, стр. 3]

Роль стиля жизни -

... Развивать и укреплять социальную приемлемость среди ближайшего окружения, чтобы курение воспринималось как расслабляющее, приятное удовольствие, невинное баловство [выделено в оригинале].

— Imperial Tobacco, «Руководство по творческой рекламе», примерно 1979 г. [294, стр. 3]

Кроме того, курильщиков сигарет Export необходимо постоянно успокаивать и повторять им, что в курении нет ничего плохого. **Особенно** в курении Export [выделено в оригинале].

— RJR-Macdonald, «Проект программы маркетинга сигарет семейства Export», 1986 г. [496, стр. 2]

du Maurier (красные)

F '81 Стратегия рекламы

1. Продолжать разработку рекламной стратегии, основанной на современном имидже высших слоев общества; обеспечить, чтобы вся реклама отображала современный, может быть, даже авангардный стиль жизни, материализм, который будет близок членам целевой группы данного продукта.

— Imperial Tobacco, «Реклама сигарет du Maurier в '81 финансовом году», [307, стр. 14]

Задачи рекламы [сигареты Player's Filter]

1. Довести до потребителя мысль, что данная марка сигарет предназначена для тех, кто сам решает, что ему делать; для людей, стремящихся утвердить собственную индивидуальность, чей стиль жизни - независимость.

— Spitzer, Mills & Bates. «Семейство сигарет Player's: рабочий доклад, подготовленный для Imperial Tobacco», 1977 г. [554, стр. 13]

Когда судья Шабо 26 июля 1991 г. огласил свой приговор, эти отрывки вообще не были упомянуты в тексте судебного заключения. [500] К изумлению групп здоровья, Шабо объявил «Закон о контроле над табачными продуктами» антиконституционным и согласился со всеми аргументами табачной отрасли. Шабо определил, что запрет на рекламу табака нарушает конституционно закрепленную свободу выражения, и это нарушение не укладывается в разумные пределы. Он также определил, что запрет на рекламу табака относится к компетенции правительств провинций и не может вводиться федеральным правительством. Более того, он определил, что требование размещать предупреждения о вреде курения является неконституционным, поскольку безосновательно нарушает право производителей табака сохранять молчание.

Группы здоровья немедленно призвали правительство подать апелляцию; многочисленные организации здравоохранения за пределами Канады направили премьер-министру аналогичные обращения. В течение нескольких недель правительство подготовило и подало апелляцию. Тем не менее воодушевленная отрасль объявила о своей победе по всем фронтам. О судебном решении мгновенно стало известно по всему миру, в том числе и в Европейском Союзе, где тогда рассматривался вопрос о запрете рекламы табака. Однако хвастаясь этим решением, отрасль не упоминала, что решение суда было обжаловано и что до решения суда высшей инстанции запрет на рекламу табака оставался в силе.

15 января 1993 г. Квебекский апелляционный суд отклонил решение суда первой инстанции. ^[501] Двумя голосами против одного судьи признали, что запрет на рекламу табака укладывается в разумные пределы ограничения свободы выражения, поскольку правительство представило достаточные данные, свидетельствующие, что запрет на рекламу приведет к снижению уровня потребления табака. Суд также единогласно определил, что требование размещать предупреждения о вреде курения не нарушает конституцию, и что запрет на рекламу находится в сфере компетенции федерального правительства. На этот раз ликовали группы здоровья.

Верховный Суд Канады

Отрасль обралась в Верховный Суд Канады; дело слушалось судом в полном составе (присутствовали все девять судей) в ноябре 1994 г. Несмотря на протесты табачной отрасли, пять групп здоровья получили право участвовать в разбирательстве на правах третьих сторон.

Интересы табачной отрасли в Верховном Суде представляли семь адвокатов в мантиях. Кроме них, в зале суда присутствовали еще около 15 юристов отрасли и специалистов по связям с общественностью, как канадских, так и американских; они не пропускали ни звука из происходящего в зале. Это была лишь незначительная часть «живого щита», которым табачная отрасль постоянно пользуется для защиты своих интересов. С другой стороны судебного зала находилось пять адвокатов правительства. Интересы групп здоровья представляли три адвоката. За ними сидело около дюжины представителей организаций здравоохранения. Очевидно, обе стороны понимали, что на карту было поставлено многое.

Верховный суд огласил свое решение 21 сентября 1995 г. ^[503] Суд единодушно определил, что запрет на рекламу табака находился в пределах компетенции федерального правительства, а отнюдь не в исключительной компетенции правительств провинций. Однако, что более важно, большинством в один голос (5 против 4) суд решил, что запрет на рекламу табака явился неоправданным нарушением *Канадской хартии прав и свобод*.

Большинство судей определило, что задача сократить уровень курения являлась разумной задачей, и что поскольку реклама табака может способствовать росту уровня его потребления, запрет на рекламу соответствовал поставленной правительством задаче. Однако большинство судей определило, что правительство не смогло доказать, почему было необходимо запретить рекламу полностью, а не частично. Судьи дали понять, что они поддерживали бы частичный запрет в отношении рекламы, основанной на имиджах стиля жизни, а также рекламы, направленной на несовершеннолетних.

По мнению меньшинства судей, правительство, напротив, представило достаточные доказательства, свидетельствующие о необходимости полного запрета на рекламу; судьи отметили, что «в странах, где правительство вводило частичный запрет на рекламу табака, ... табачные компании нашли хитроумные способы обойти эти ограничения.»

^[503, стр. 311]

Большинство судей также определили, что правительство не смогло доказать, что предупреждения о вреде курения от лица правительства будут менее эффективны, чем

безличные предупреждения. Меньшинство судей с этим не согласилось, хотя признали, что безличные предупреждения соответствуют требованиям конституции; судьи апеллировали к здравому смыслу и мнениям экспертов.

Стоит привести отрывок решения Верховного Суда, поддержанного шестью судьями:

«Возможно, самыми убедительными доказательствами наличия связи между рекламой и увеличением потребления [табака] служит внутренняя документация по маркетингу, подготовленная самими производителями табачных изделий. Хотя апеллянты [производители табачных изделий] настойчиво утверждали, что их маркетинг направлен исключительно на поддержание и укрепление лояльности взрослых курильщиков к торговым маркам, эти документы свидетельствуют об ином. В частности, на основании данных документов можно сделать следующие выводы: табачные компании обеспокоены сокращением рынка табака и признают, что для поддержания масштабов рынка в целом необходима «адвокатская деятельность»; компании понимают, что для сохранения общего числа курильщиков им следует успокаивать и ободрять тех, кто курит в настоящее время, а также обеспечить привлекательность своей продукции для молодежи и некурящих; они также понимают, что реклама - критически важный инструмент для поддержания масштабов рынка, поскольку ее цель - обеспечивать социальную приемлемость курения, ассоциируя его с роскошью, богатством, молодостью и жизнеспособностью.» [503, стр. 295]

Тем не менее в конечном итоге суд объявил неконституционными те разделы *«Закона о контроле над табачными продуктами»*, в которых шла речь о рекламе, предупреждениях о вреде курения и использовании табачных торговых марок на нетабачных продуктах. Немногочисленные оставшиеся разделы закона - положения, запрещающие бесплатную раздачу табачной продукции, запрет стимулирующего маркетинга и требование отчетности от производителей - остались в силе.

Решение суда было очень противоречивым. Хотя нашлись те, кто его поддерживал, оно подверглось резкой критике со стороны групп здоровья, многочисленных представителей общественности и в редакционных статьях многих газет. По словам Джанис Форсайт (Janice Forsythe), исполнительного директора КСКЗ, «от решения Верховного Суда Канады больше всего проиграли дети. ... А выиграла от него только табачная отрасль, которая и так пожинает рекордные доходы, вызывая у потребителей своей продукции наркотическую зависимость.» Это решение суда оказалось серьезным ударом по антитабачным силам.

Естественно, отрасль была в восторге от своей победы. Вне зависимости от того, сколько денег было истрачено на гонорары адвокатам, сумевшим похоронить закон - а эти суммы исчисляются миллионами, - затраты более чем окупились. Мало того, что ключевые положения закона оказались отменены; это судебное решение привело к тому, что многие другие запланированные реформы в области контроля над табаком оказались отложены. В частности, речь идет о требовании не использовать какое-либо оформление для упаковок сигарет, о планах закрыть спонсорскую лазейку и пересмотреть ситуацию с текстом предупреждения о вреде табака, установленным *«Законом о контроле над табачными продуктами»*. После обнародования решения Верховного Суда оно было немедленно использовано табачной отраслью для лоббирования, направленного на предотвращение запретов на рекламу во многих странах мира, включая Гонконг и США.

Федеральное правительство наносит ответный удар

11 декабря 1995 г., спустя менее 3 месяцев после решения Верховного Суда, министр здравоохранения Диана Марло (Diane Marleau) предприняла решительные ответные шаги. Она опубликовала план мероприятий по контролю над табаком, включающий длинный список законодательных инициатив.^[239] Невзирая на решение Верховного Суда, предлагался, в частности, полный запрет на рекламу табака. Марло заявила, что правительство представит доказательства, которых, по мнению большинства судей, недоставало для обоснования полного запрета. Предлагались также следующие шаги:

- ♦ Создать правовые основы, которые дали бы правительству полномочия в отношении табака, сходные с полномочиями в отношении продуктов, регламентируемых «Законом об опасных продуктах» и «Законом о продуктах питания и лекарствах»;
- ♦ Ввести новые серьезные ограничения в отношении спонсорства (однако полный его запрет не планировался);
- ♦ Запретить использование табачных торговых марок на нетабачных продуктах;
- ♦ Запретить сбыт [табака] по почтовым заказам и размещение [табачных изделий] на витринах и прилавках;
- ♦ В местах продажи сигарет разрешить выставлять на всеобщее обозрение не более одной пачки каждого сорта;
- ♦ Расширить информацию о содержании токсичных веществ, размещаемую на упаковках табачных изделий, и ужесточить требования к отчетности производителей;
- ♦ Учредить уполномоченный орган, который позволит запретить использование любого оформления упаковок табачных изделий, и обеспечить регулирование дизайна [табачных] продуктов (однако никаких конкретных мер предложено не было).

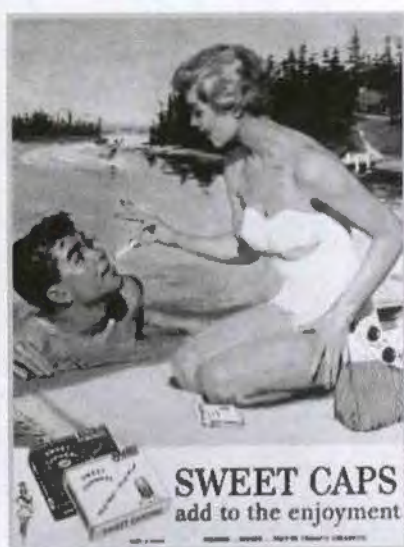
Как и следовало ожидать, группы здоровья всячески приветствовали эти шаги министра. Реализация данного плана вернула бы Канаде международное лидерство в области законодательства по контролю над табаком. Производители табачных изделий раскритиковали план, заявив, что в свете решения Верховного Суда эти шаги реализовать невозможно. Многочисленные организации, действующие в области искусства, резко выступили против ограничений на спонсорскую рекламу.

19 декабря 1995 г., вскоре после публикации этого плана, СКПТИ объявил о принятии новых добровольных обязательств по ограничению рекламы. Отрасль вновь попыталась прибегнуть к саморегулированию, чтобы обезопасить себя от предлагаемых правительством законодательных мер. Новый кодекс предусматривал отказ от рекламы на радио и телевидении; отказ от использования в рекламе табака людей (однако разрешались другие формы рекламы стиля жизни); вводилось требование, чтобы реклама была направлена только на взрослых; требование, чтобы реклама была направлена лишь на расширение или сохранение доли рынка; запрещалось размещать рекламу ближе 200

м от входа в школы; и вводилось требование размещать на рекламных объявлениях предупреждение от имени Минздрава Канады (в нижней части, на площади в 15%-20% всей рекламы). Многие положения нового кодекса напоминали старый; однако теперь, в отличие от предыдущих добровольных обязательств, разрешалась спонсорская реклама по телевидению.

После публикации своего плана действий правительство объявило о начале открытых консультаций с общественностью. Письменные предложения можно было направлять до 31 января 1996 г.; предполагалось, что соответствующие законодательные инициативы будут внесены в Парламент после этой даты. Противоборствующие стороны стали готовиться к новой крупной битве. Результаты сражений (известные на момент отправки этой книги в печать) приведены в постскриптуме.

Примеры
табачной рекламы



My choice is *Craven A*
—always!



There's one thing I like
about *Craven A*... and
that's what I like to smoke!
There's no harshness... and
it's smooth... and I like
it when you just take a puff
and enjoy it.



Craven A
will not affect
the throat

Craven A is
a brand name
which has been
registered in
Canada, U.S.A., and
other countries.

I prefer
Craven A
for real
quality



I would like to say
that *Craven A* cigarettes...
are of the highest quality...
and I prefer them to any
other brand... because they
are so smooth and
they are a real pleasure.



Craven A
will not affect
the throat

Craven A is
a brand name
which has been
registered in
Canada, U.S.A., and
other countries.

**GOT A SMOKE
FRIEND?**



CANADA ENGLAND

Men who fight for Canada on sea or
land or air, lead a hard life... harder
than most civilians can imagine. The
little luxuries mean a lot to these men
and the little luxuries are not easily
come by in war-time Europe. That's
why we appeal again for your support of:

THE OVERSEAS LEAGUE TOBACCO FUND
51 King St. East, Toronto

\$1 to them means 400 cigarettes de-
livered to a sailor, soldier or airman
who really needs them. So won't you
send a subscription — as large as you
can make it, today!

1943



Sometimes, you want now to last forever.
That's why Benson & Hedges 100's gives you more
to enjoy. More smoking mildness than you can
get from an ordinary king size cigarette.
And they're still the same price as ordinary kings.

**The longer the cigarette,
the smoother the smoke.**

Hedges 100's.



CONTEMPORARY TASTE

Precision. That's unique. Preserved for
contemporary tastes. Vantage has the right
combination of taste and refinement in a
range of mild cigarettes. Now you don't have to
compromise when it's time to smoke.
Because Vantage has the taste for taste.
Vantage. Vantage Lights. Vantage Mild. Vantage Lights.

VANTAGE. THE CONTEMPORARY CHOICE.

Great taste...
and they're mild.



Rothmans
SPECIAL MILD

Smoking: Health and Welfare Canada advises that cigarette smoking causes lung cancer, heart disease, and may complicate pregnancy. Average tar: 10 mg per cigarette. Mild. 10 mg. 10 mg. 10 mg.

Player's 

A taste you can call your own.



Smoking: Health and Welfare Canada advises that danger to health increases with amount smoked - avoid smoking.

Matinée

Today's taste is Extra Mild



Matinée Extra Mild
The style is mild, the great taste is Matinée.

Matinée Slims
Same great taste. Lighter because they're slim.



Warning: Health and Welfare Canada advise that due to health concerns with amount smoked—avoid inhaling. Tar and nicotine per cigarette: Matinée Extra Mild 1 mg "tar", 0.3 mg nicotine; Matinée Slims 4 mg "tar", 0.4 mg nicotine. Matinée Extra Mild Regular and King Size: 4 mg "tar", 0.4 mg nicotine.

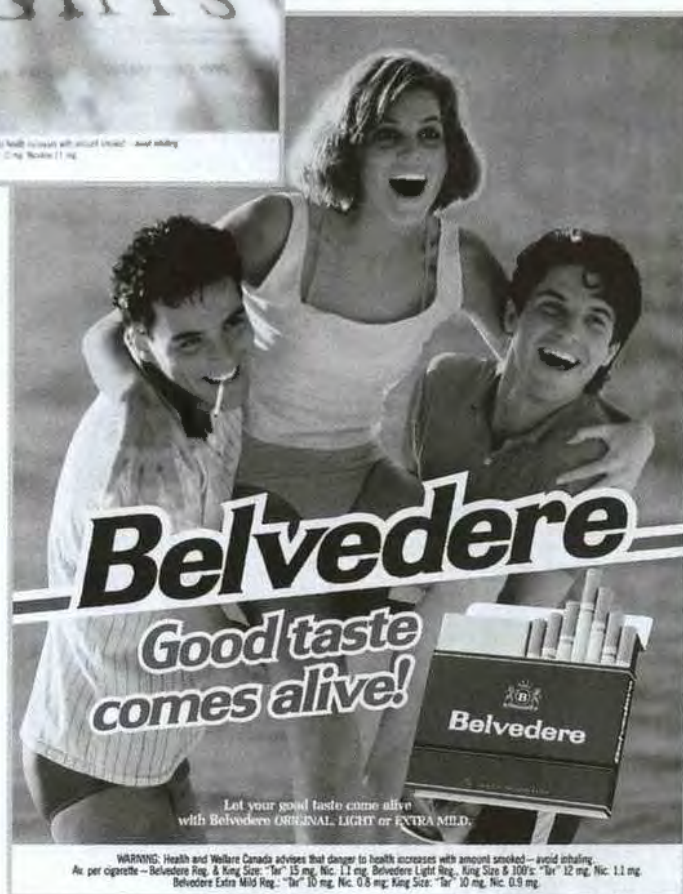
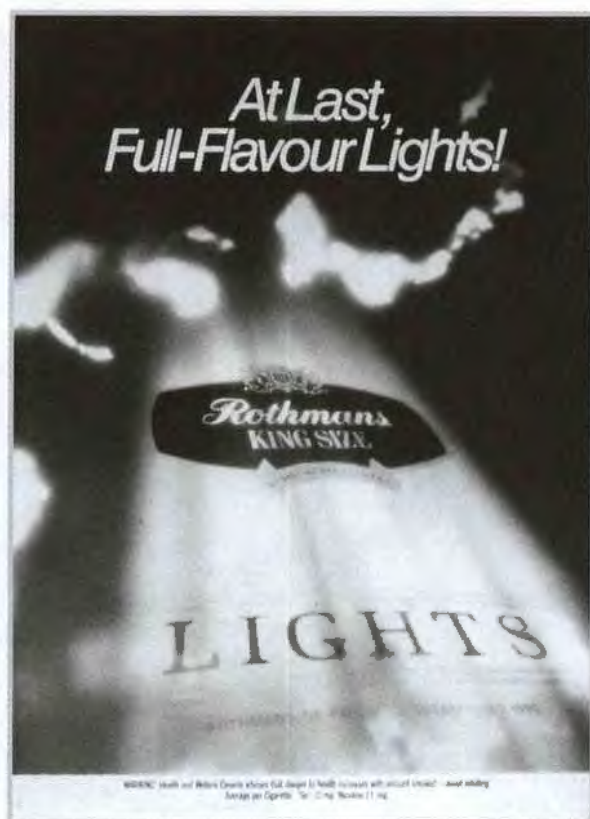


du MAURIER
AND
du MAURIER
LIGHT
REGULAR AND KING SIZE



du For people with a taste for something better.

WARNING: Health and Welfare Canada thet danger to health increases with amount smoked—avoid inhaling.
Av. per cigarette: du Maurier Light; Reg: 9 mg "tar", 0.8mg nicotine; King Size: 11mg "tar", 1.0 mg nicotine.









du Maurier Arts Ltd.

As long as Canadian artists continue to challenge the human imagination with their enriching gifts, du Maurier Arts Ltd. will be there to proudly offer aspiring talents a helping hand.



Спонсорство: доверие за деньги



«Табачная отрасль» держит «Искусство»: «И как это нам удастся удерживать позицию?»

Эффект спонсорства

Табачное спонсорство спортивных и культурных мероприятий - маркетинг через проведение мероприятий - чрезвычайно изощренная и эффективная форма продвижения табака. Приведенный ниже отрывок отчета фирмы *Maclean's* показывает, насколько большую пользу может приносить спонсорство:

Чиновники компании [Imperial Tobacco] отметили, что спонсорство гольфа - включая 600000 долларов, выделенные на кубок du Maurier Classic, разыгрываемый среди профессиональных спортсменов - является для них очень важным направлением, поскольку способствует укреплению доверия к этой марке сигарет и создаст в сознании у курильщиков позитивные ассоциации между этими сигаретами и так называемым «событием высокого уровня». Президент Imperial Уилмат Теннисон (Wilmot Tennyson) сказал: «Если заниматься этим достаточно долго, вы получите гигантские выгоды, поскольку таким образом можно гораздо эффективнее доводить до сознания людей соответствующую информацию». Дональд Браун, вице-президент Imperial по маркетингу, сказал, что в результате даже менее обеспеченные курильщики могут выбрать именно

эту марку сигарет, поскольку она ассоциируется с комфортабельным стилем жизни и «помогает произвести впечатление.»^[373]

В 1977 г. сотрудник фирмы Houston Group высказал сходную точку зрения: «Реклама - это то, что вы сами говорите о себе. Спонсорство - это то, что о вас говорят другие.»^[92, стр. 14] Представитель RBH фон Мерештеттен отметила, что «по сути дела [спонсорство] - это неотъемлемая часть маркетинга вашей продукции. Это один из многих инструментов. Никто не выписывает чеков на крупные суммы только для того, чтобы прийти в благодушное настроение.»^[450]

Спонсорство тех или иных мероприятий может обеспечить великолепную рекламу торговой марки. Проведенное КСКЗ исследование выявило, что только в районе Оттава-Гульв спонсорские рекламные объявления в магазинах, торгующих табачными изделиями, ежегодно видят 280 миллионов человек.^[634] В ходе другого исследования, проведенного обществом «Врачи за Канаду без табака», была сделана видеозапись телевизионной трансляции автогонок по улицам Галифакса (Новая Шотландия). Оказалось, что за 58,5 минут передачи логотип и название фирмы Player's Ltd появлялись на экране 580 раз. Это название можно было легко прочесть в течение 9 минут 4 секунд эфирного времени. Станция Sports Network транслировала гонки не в прямом эфире, а с задержкой (дело происходило в субботу утром, когда телевизор смотрит очень много детей); кроме того, видеозапись гонок была показана еще три раза.^[475] Очевидно, что спонсорская реклама является способом привлечь внимание гигантской телевизионной аудитории к торговой марке, несмотря на обязательства воздерживаться от рекламы табака по телевидению.

В 1994 г. в ходе «Исследования курения среди молодежи», проведенного по заказу Минздрава Канады, молодых людей в возрасте от 10 до 19 лет спрашивали, зачем, по их мнению, размещаются рекламные щиты и плакаты с объявлениями о спортивных и культурных мероприятиях, спонсируемых табачными корпорациями. 85% курящих и 83% некурящих подтвердили, что «реklamные щиты и плакаты размещаются с целью рекламировать ту или иную марку сигарет.» Около 43% курильщиков и 58% некурящих согласились с тем, что такие «реklamные щиты и плакаты являются одним из способов стимулирования курения среди людей.»^[240]

Спонсорство способствует развитию социальной приемлемости курения и нейтрализует беспокойство потребителей о том, что курение вредит здоровью. Табачные компании ассоциируют свою продукцию со здоровым и привлекательным образом жизни, а не с болезнью и смертью. Более того, на этих рекламах не размещаются предупреждения о вреде курения (в Соединенных Штатах такое требование в отношении спонсорской рекламы закреплено законом).

Отрасль открыто признает, что спонсорство является одной из форм рекламы торговых марок, но отрицает, что это способствует общему росту уровня потребления табака.^[97] Однако если бы спонсорство не способствовало росту уровня потребления табачных изделий, табачные компании не протестовали бы против его законодательного запрета. Ведь в этом случае они могли бы сэкономить миллионы долларов, не беспокоясь о том, что другие компании могут захватить их долю рынка. Спонсорская реклама - чистейшая форма рекламы через образ жизни.

Мероприятия, спонсируемые табачными фирмами, дают им возможность приобрести новых друзей, расширить сферу своего влияния и восстановить пошатнувшуюся

репутацию. На такие мероприятия часто приглашаются политики и другие известные люди. Например, все муниципальные советники Оттавы получили бесплатные приглашительные билеты на кубок du Maurier Ltd Classic по гольфу 1994 г.

Табачные фирмы защищают свою спонсорскую деятельность, апеллируя к праву на свободу выражения. Однако слово у них зачастую расходится с делом. Например, в 1994 г. Кэти Рудик (Cathy Rudick), исполнительный директор общества «Врачи за Канаду без табака», хотела разместить в программе соревнований на кубок du Maurier Ltd Classic по гольфу свою собственную рекламу. В тексте рекламы констатировался следующий факт: «В прошлом году от курения сигарет умерло в два раза больше женщин, чем от рака молочной железы. Врачи за Канаду без табака.» В публикации рекламы было отказано, поскольку чиновники фирмы du Maurier решили, что она «не подходит ни спонсору, ни собственно мероприятию.»^[175] Директор по рекламе журнала *Score*, ответственный за составление программы, заявил, что эта реклама

«очевидно противоречила целям спонсора. Послушайте, ведь нет никаких сомнений насчет того, почему фирмы типа du Maurier участвуют в спонсорстве подобных мероприятий - для того, чтобы обеспечить рекламу своей продукции. Так что для них не имело бы никакого смысла печатать объявления, противоречащие этой цели.»^[175]

На фонарных столбах вдоль улиц Оттавы, ведущих к месту проведения турнира, были развешены красные флажки, рекламирующие du Maurier Ltd Classic. Когда сотрудники организации «Врачи за Канаду без табака» развесили на этих столбах свои собственные плакаты - «Сигареты убивают женщин», - персонал турнира снял их, хотя фонарные столбы находились на муниципальной территории.

В 1995 г. Синтия Каллард (Cynthia Callard), новый исполнительный директор общества «Врачи за Канаду без табака», решила принять участие в соревнованиях по спуску на плотках, спонсором которых выступала фирма Canadian Classics Adventures Inc. Canadian Classics были новой маркой сигарет, на пачках которых изображался пейзаж с лесом и горами. Каллард и пять других членов ее команды были одеты в майки с надписью «Команда «Дымовая завеса»»; на майках также была изображена сломанная сигарета и девиз «Мы не за табак, а за здоровье». Хотя поверх этих маек участницы надели бы спасательные жилеты, организаторы соревнований дисквалифицировали команду, чтобы обеспечить «безопасный, профессиональный и веселый характер соревнований».^[174]

Взрыв спонсорской рекламы

В ходе парламентских дебатов по законопроекту C-51 одной из самых больших проблем для правительства стал вопрос о спонсорстве табачными компаниями мероприятий в области искусства и спорта. Спортивные и творческие организации выступили против законопроекта; в результате оппозиция получила моральную поддержку, которую сами табачные компании никогда не могли бы обеспечить. Производители табака всячески эксплуатировали опасения насчет того, что спорт и искусство могут пострадать, и им удалось добиться определенного понимания со стороны политиков и общественности.

В итоге «Закон о контроле над табачными продуктами» запретил рекламу табака, однако для некоторых форм спонсорской поддержки, в сущности – одной из форм рек-

ламы табака - были сделаны исключения. Закон разрешал спонсорам использовать названия корпораций, при условии, что это не будет «ассоциировано с табачными продуктами»; при этом обязанность не устанавливать такую связь возлагалась на самого рекламодателя.

Табачные компании немедленно воспользовались этим исключением, усмотрев в нем крупную лазейку. Еще до вступления закона в силу Imperial Tobacco зарегистрировала несколько номинальных компаний, названных Player's Ltd, du Maurier Ltd и Matinee Ltd; вслед за этим RJR-Macdonald создала фирму под названием Export A Inc.; RBH создала компании Rothmans Ltd, Craven A Ltd и Benson & Hedges Inc.^[63] Единственной целью создания этих компаний было использование их названий при спонсорстве различных мероприятий.

Во время дебатов по законопроекту C-51 Уилмат Теннисон, президент Imperial Tobacco, в интервью телевидению Онтарио заявил, что его компания не будет создавать фирмы, названные по именам торговых марок сигарет, поскольку это было бы «грязным делом», которым «я не хотел бы заниматься».^[133] Однако принимая во внимание то, как быстро такие компании были созданы, Теннисон очевидно не сдержал своего обещания.

Благодаря созданию этих номинальных фирм, табачное спонсорство, практиковавшееся до принятия «Закона о контроле над табачными продуктами», продолжалось практически беспрепятственно. С течением времени эта спонсорская деятельность приняла такие масштабы, что эффективность закона о запрете рекламы оказалась серьезно подорванной.

Даже если спонсорская реклама не нарушает букву закона, она вне сомнения противоречит его духу. В 1987 г. табачные компании потратили на спонсорство около 10 млн. долларов.^[86] В 1991 г., по данным самой отрасли, эта сумма превысила 40 млн. долларов.^[88] К 1995 г. только Imperial Tobacco, по ее собственным сведениям, израсходовала на спонсорство 35 - 40 миллионов долларов.^[109] Точно так же, как в 1972 г. отрасль переместила рекламу своей продукции с радио и телевидения в другие СМИ, после того, как в 1989 г. реклама табака была запрещена, отрасль переключилась на финансирование рекламы спонсорской деятельности.

Мероприятия, спонсируемые табачной отраслью, специально подбираются в соответствии с имиджем определенных марок сигарет. Export A и Player's Ltd, которые нацелены в основном на молодых мужчин, выступают спонсорами автогонок и иных спортивных соревнований. Matinee, которые являются преимущественно женскими сигаретами, выступает спонсором показов модной одежды. «Фонд моды Matinee Ltd» (Matinee Ltd Fashion Foundation) пожертвовал модельерам 500000 долларов, однако на привлечение внимания к этому пожертвованию было, похоже, израсходовано еще больше. Rothmans Ltd выступает спонсором автогонок, Benson & Hedges Inc - фейерверков, Craven A Ltd - музыки «кантри». На некоторых рекламных фестивалях музыки «кантри» Craven A Ltd изображается беззаботная и энергичная молодая пара - в точности как на рекламе сигарет, основанной на образе жизни, которая использовалась до принятия «Закона о контроле над табачными продуктами».

Du Maurier, сигареты, культивирующие великосветский имидж, выступают спонсором профессиональных турниров по гольфу и теннису, джазовых фестивалей и различных культурных мероприятий - через фирму du Maurier Ltd. Исторически сигареты

du Maurier всегда были связаны со сценическим искусством. Название сигарет происходит от имени сэра Джеральда дю Морье (Gerald du Maurier), «крупного театрального деятеля и законодателя моды для общества в начале XIX в.,» - как сформулировала компания Imperial Tobacco. ^[299, стр. 9] В 1960-е гг. на некоторых рекламах сигарет du Maurier изображались такие звезды, как Роберт Гуле (Robert Goulet) (телевидение, кино, музыкальные записи) и Фред Дэвис (Fred Davis) (ведущий программы «На первую полосу» (Front Page Challenge)). ^[379] В 1970 г. Imperial Tobacco создала «Совет du Maurier по делам искусства» (du Maurier Council for the Arts) и решила активизировать спонсорскую поддержку искусства с целью возрождения популярности этой марки сигарет.

В спонсорской рекламе используются цветовые комбинации, напоминающие оформление соответствующих сигаретных пачек: синий цвет для Player's, красный - для du Maurier, желтый - для Matinee и т.п. Логотипы спонсируемых мероприятий обычно являются вариантами логотипов соответствующих сигарет. Самым крупным шрифтом в объявлениях о спонсируемых мероприятиях обычно печатается название марки сигарет или номинальной компании, например, Player's Ltd. На некоторых таких объявлениях вообще нет информации о спонсируемом мероприятии; на них просто напечатаны слова Player's Ltd и использованы цвета этой марки сигарет. Спонсорские рекламные объявления часто размещаются в магазинах возле прилавка с сигаретами или с ценниками сигарет. Как же быть с требованием не допускать «ассоциации с табачными продуктами»?

Спонсорские объявления появились повсеместно, в том числе на транспорте, на котором ежедневно в школы перевозят тысячи детей. Некоторые из этих объявлений специально размещены так, чтобы постоянно оказываться в поле зрения телевизионных камер, например, прямо над табло во время соревнований Национальной хоккейной лиги или на Олимпийском стадионе, где команды Montreal Expo играют в бейсбол. Спонсорские объявления даже передавались по телевидению в виде прямой рекламы, несмотря на то, что в период с 1975 по 1988 гг. это было запрещено добровольным кодексом табачной отрасли.

Как прекратить спонсорство

Некоторые организации, получающие спонсорские деньги от табачных компаний, утверждают, что не могли бы без них обойтись. Эти опасения зачастую являются неоправданными. Например, во время парламентских слушаний по законопроекту C-51 Королевская канадская ассоциация гольфа (Royal Canadian Golf Association) заявила, что не сможет найти замену Imperial Tobacco в качестве спонсора мужского турнира по гольфу Canadian Open. ^[218] Однако сегодня этот турнир успешно проходит под спонсорством компании Bell Canada, заменившей du Maurier.

Представитель Канадской теннисной федерации заявил в 1988 г., сразу после принятия законопроекта C-51 Палатой общин, что если Imperial Tobacco перестанет спонсировать чемпионат Canada Open, это не приведет к катастрофе. «Мы знаем другие компании, которые хотели бы помочь в организации этих соревнований,» - сказал он. ^[46] Учитывая историю, успех и престиж данного турнира, это совсем не удивительно. Тем не менее если не считать этого единичного заявления, Канадская теннисная федерация

постоянно утверждает, что без Imperial Tobacco ей не обойтись. Было бы прекрасно, если бы удалось найти нового спонсора этого теннисного турнира, не занимающегося производством табака, особенно если учесть, что в женской части турнира постоянно принимают участие несколько девушек в возрасте 13-19 лет. Юные звезды спорта, пользующиеся огромной популярностью среди других девушек, используются для рекламы сигарет, несмотря на то, что сами они слишком молоды, чтобы иметь право покупать сигареты.

Группы здоровья не возражают против чисто филантропических пожертвований со стороны табачных компаний, но они не хотят, чтобы эти пожертвования использовались для продвижения смертельно опасного продукта. Если правительство признает, что запрет на табачное спонсорство может оказывать отрицательное воздействие на определенные группы населения, у него будет несколько вариантов дальнейших действий. Можно заменить табачное спонсорство бюджетным финансированием; при этом можно было бы, например, проводить спонсируемые мероприятия под лозунгом «Бросайте курить», как это делается в Австралии. Деньги на финансирование можно было бы получить, введя дополнительный налог на прибыли табачных компаний. Другой вариант - потребовать от табачных фирм уплаты единовременной пошлины в сумме 300 - 500 миллионов долларов на создание постоянного фонда поддержки искусства и спорта. Канадская табачная отрасль безусловно может заплатить такой налог, особенно если учесть, что в дальнейшем она будет избавлена от постоянных расходов на спонсорство. Так или иначе, но с табачным спонсорством необходимо покончить.

Предупреждения о вреде курения: как привлечь к ним внимание



«Что Вы как представитель табачной отрасли могли бы сказать о моральных аспектах попыток добиться сокращения текста предупреждения о вреде вашей продукции?» - «Кхе - кхе - кхм - кхм - кхе!» - «Он говорит: «Никаких комментариев.»»

Новые предупреждения о вреде курения: раунд первый

«Закон о контроле над табачными продуктами», принятый 28 июня 1988 г., вступал в силу с 1 января 1989 г.; до этого времени необходимо было разработать подзаконный акт, регулирующий новый текст предупреждения о вреде курения. Этот текст мог бы обеспечить более высокую эффективность нового закона. 29 июля 1988 г., всего через несколько недель после принятия закона, Министерство здравоохранения Канады направило табачным компаниям меморандум с предлагаемым текстом предупреждения и с просьбой присылать свои «замечания и предложения.»^[367] Группам здоровья данный меморандум направлен не был, т.е. отрасль получила возможность одностороннего лоббирования.

Первоначальные предложения правительства были весьма серьезными. Предлагалось поочередно размещать на упаковках сигарет четыре предупреждения о вреде курения, одним из которых было предупреждение о наркотической зависимости от табака. Предлагалось ввести их в действие с 1 июля 1989 г., печатать в броском формате (с использованием круга и стрелки), и отвести под них 30% поверхности лицевой и обратной сторон пачки. На рекламных щитах, разрешенных к использованию в переходный период, также предполагалось размещать предупреждения с использованием круга и стрелки, на площади в 30% поверхности всего рекламного плаката. Для табачных изделий, не предназначенных для курения, предлагалось поочередно использовать три различных текста предупреждения.

Тогда за дело взялся лоббист табачной отрасли Невилль. 17 августа 1988 г. он обратился с письмом к начальнику Департамента законодательства и регулирования (Legislative and Regulatory Processes) Министерства здравоохранения и социального обеспечения Канады. В своем письме Невилль поставил 19 вопросов по конкретным деталям правительственных предложений, и предлагал провести встречу 23 августа.^[432] 24 августа, на следующий день после этой встречи, Дж. Р. Хикман (J.R. Hickman), и.о. Генерального директора Управления по охране окружающей среды (Environmental Health Directorate), направил меморандум Бертю Листону (Bert Liston), помощнику заместителя министра по укреплению здоровья (Health Protection Branch). В меморандуме предлагались новые тексты предупреждений; при этом предупреждение о наркотической зависимости исчезло, а использование круга и стрелки больше не предусматривалось.^[272]

31 августа Невилль от лица СКПТИ направил подробный письменный ответ на предложения правительства от 29 июля. В сопроводительном письме он просил обеспечить конфиденциальность этого документа, поскольку «на данной стадии нашим переговорам сильно повредило бы, если бы корреспонденция и соответствующая документация были бы преданы гласности до окончания консультаций и выработки окончательного текста постановления.»^[433, стр. 1-2] СКПТИ возражал против предупреждения о наркотической зависимости, считая, что оно «принижает значение серьезных проблем с наркотиками, стоящих перед нашим обществом.»^[87, стр. 7] СКПТИ также возражал против предложенного размера предупреждения, поскольку это предложение «свидетельствует о неуважении к целостности концепции нашей упаковки.»^[87, стр. 2] СКПТИ также возражал против того, что в тексте предупреждения не указывалось авторство правительства, например, там не говорилось «Министерство здравоохранения и социального обеспечения Канады рекомендует, что ...»^[87] На 1 октября 1988 г. были назначены федеральные парламентские выборы. Невилль приступил к работе в качестве разработчика предвыборной стратегии Прогрессивно-консервативной партии.

В ходе избирательной кампании правительственные бюрократы так и не передали группам здоровья информацию, ранее переданную табачной отрасли. Активисты этих групп не могли встретиться с министром, поскольку он был занят предвыборной кампанией.

Группы здоровья смогли впервые ознакомиться с текстом предложений правительства лишь 7 ноября 1988 г., когда был опубликован проект постановления.^[368] Однако принципиальное решение смягчить текст предупреждений уже было принято. Окончательный текст, опубликованный в январе 1989 г., в некоторых отношениях был еще слабее; в частности, в постановлении говорилось:

- ✦ На сигаретах и на табаке для самокруток будут поочередно публиковаться следующие четыре предупреждения: «Курение сокращает ожидаемую продолжительность жизни»; «Курение является одной из главных причин рака легкого»; «Курение является одной из главных причин сердечных болезней»; «Курение в период беременности может повредить ребенку».
- ✦ Предупреждения будут занимать площадь в 20% от поверхности лицевой и обратной сторон упаковки, в том числе их нижних частей [первоначально предусматривалось 30%] - с одной стороны на английском языке, с другой - на французском.
- ✦ Текст должен печататься «разборчиво и контрастным цветом».
- ✦ На упаковках табачных изделий, не предназначенных для курения, должно быть напечатано только одно предупреждение: «Этот продукт может вызвать рак полости рта» [ранее предлагалась три текста, которые должны были печататься по очереди].
- ✦ На упаковках сигар и трубчатого табака должно быть напечатано одно из двух следующих предупреждений: «Этот продукт может вызвать рак» и «Этот продукт не является безопасной альтернативой сигаретам».

Когда был опубликован окончательный текст постановления, группы здоровья резко раскритиковали правительство за отказ от требования размещать предупреждение о наркотической зависимости, и за общую слабость текстов предупреждений. Табачная отрасль в результате своего лоббирования одержала победу, а потребители получили недостаточную информацию. Однако очевидно, что ситуация могла быть и хуже. Новые предупреждения все-таки стали самыми заметными и самыми крупными в мире. Более того, предупреждения делались не от лица Министерств здравоохранения и социальной защиты Канады, хотя отрасль активно добивалась именно этого.

Насколько активным было лоббирование табачной отрасли на ранних этапах подготовки постановления, группам здоровья удалось выяснить лишь в июне 1989 г. АЗПН получила соответствующие документы на основании «*Закона о доступе к информации*», после чего опубликовала их в прессе. Новый министр здравоохранения Перрин Битти (Perrin Beatty) подвергся резкой критике, хотя во время подготовки постановления он еще не занимал этой должности. Битти объявил, что правительство заказало исследование с целью определить, на самом ли деле курение вызывает наркотическую зависимость, и что его результаты повлияют на следующий вариант постановления. В ответ СМИ раскритиковали правительство за то, что оно выбрасывает деньги на уточнение того, что и так давно всем известно.

Летом 1989 г. на рынке появились первые пачки сигарет с новым текстом предупреждения. Табачные компании выбрали такие цвета, которые делали предупреждения наименее заметными, так что надпись терялась на общем фоне упаковки. Например, на сигаретах Medallion текст был напечатан золотом на желтом фоне. На других сигаретах предупреждения вообще было невозможно прочитать под определенным углом. Битти, бывший министр обороны, пошутил: «Если бы у нас [в Министерстве обороны] были такие же специалисты по маскировке, какие работают в табачных компаниях, никто бы и никогда не обнаружил наших парней.»^[80] Вместо слов «окись углерода» производители сигарет использовали символ СО, который многим канадцам не говорил ничего.

В ряде случаев штрих-код на сигаретных упаковках печатался на белом фоне, но предупреждение о вреде курения на белом фоне не размещалось никогда. Таким образом, информацию для электронных сканеров отрасль была готова печатать контрастно, но информацию, предназначенную для более слабых человеческих глаз - никогда.

До принятия «Закона о контроле над табачными продуктами» отрасль заявляла, что на переоформление упаковок всех имеющихся марок сигарет ей понадобится по крайней мере два года.^[86] Однако когда новый текст предупреждений был утвержден, переоформление упаковок было осуществлено всего за 10 месяцев, причем это можно было бы сделать еще быстрее.

Новые предупреждения: раунд второй

В ответ на ухищрения табачной отрасли группы здоровья перехватили инициативу и приступили к лоббированию за ужесточение текста предупреждений - предстояло принятие второго варианта постановления. Лобби здоровья помог доклад, опубликованный Канадским королевским обществом (Royal Society of Canada), в котором говорилось, что термин *«вызывающий наркотическую зависимость»* вполне применим к никотину.^[530] Невилль угрожал подать в суд, если правительство потребует печатать предупреждение о наркотической зависимости, однако этот доклад нейтрализовал данную угрозу.

В январе 1990 г. Битти объявил, что правительство введет новое постановление в действие в июле 1991 г. Предполагалось поочередно использовать восемь различных текстов предупреждений, включая предупреждение о наркотической зависимости и о вреде ТДОС. Новое постановление должно было создать ряд прецедентов, не имеющих аналогов в мире:

- ♦ Текст предупреждений должен был размещаться на площади в 25% от поверхности лицевой и обратной сторон пачки, в верхней их части.
- ♦ Текст должен был печататься черным и белым, а не цветами оформления упаковки.
- ♦ Каждое предупреждение будет по очереди печататься черным по белому и белым по черному.
- ♦ Предупреждения будут размещены на 25% от поверхности всех шести сторон упаковки.
- ♦ Предупреждение о наркотической зависимости также будет размещаться в обязательном порядке [впервые на крупном табачном рынке].
- ♦ В пачки сигарет в обязательном порядке будут вкладывать карточки с подробной информацией о воздействии курения на здоровье.

Битти мог гордиться этим документом. Однако как обычно, ввести новое постановление в действие оказалось значительно сложнее, чем объявить о нем. По мнению отрасли, предложенные мероприятия были «экономическим и административным преследованием», поскольку только что было принято предыдущее постановление, регулирующее данный вопрос.^[318] СКПТИ заявил, что поскольку нет никаких доказательств, что предложенные меры будут более эффективными, нет и оснований требовать, чтобы

производители табака пошли на новые расходы. Особое раздражение отрасли вызвало требование вкладывать в пачки сигарет карточки с информацией.^[435] По мнению СКПТИ, «любые попытки поставить на 6 миллионов курящих канадцев клеймо «наркоман» являются оскорбительными и безответственными.»^[435, стр. 6] СКПТИ заявил: «мы не признаем, что имеются какие-либо достоверные или надежные научные данные, свидетельствующие, что табачный дым в окружающей среде (ТДОС) на самом деле представляет угрозу для здоровья некурящих.»^[435, стр. 6] А требование использовать черный и белый цвета было названо «прямым нарушением» прав владельцев торговых марок.^[435, стр. 11]

Отрасль также утверждала, что курильщики и так прекрасно осведомлены о связанном с курением риске, и нет никакой необходимости пересматривать текст предупреждения. Хотя табачные компании в течение десятилетий отрицали наличие данных, подтверждающих вред курения, теперь они заявили, что всем (или по крайней мере всем, кроме них) известно, как курение влияет на здоровье.

Однако имелись многочисленные данные, что широкая общественность не знала о связанном с курением риске, или недооценивала его. Imperial Tobacco регулярно проводит обследования курильщиков, в том числе для того, чтобы узнать их мнение о воздействии курения на здоровье. В ходе одного из таких исследований, проведенного в 1986 г., выяснилось, что особенно плохо информированы те, кто продолжает курить или бросил курить. Когда их попросили сообщить в добровольном порядке, что им известно о связи между курением и здоровьем, лишь 13% назвали рак, 14% упомянули о болезнях дыхательной системы и только 5% упомянули об опасности пассивного курения. Хотя большинство людей назвали тот или иной отрицательный эффект курения, 23% заявили, что между курением и здоровьем вообще нет никакой связи. Когда их попросили высказать свое отношение к ряду конкретных высказываний, лишь 55% курильщиков согласились с утверждением, что «ожидаемая продолжительность жизни у курильщиков ниже, чем у некурящих.» 55% давших ответ, были «обеспокоены тем, какой эффект курение оказывает лично на них.» Лишь 66% считали, что между эмфиземой и курением есть связь, и лишь 50% усмотрели такую связь между инсультом и курением. Однако 96% согласились с тем, что есть связь между курением и раком легкого.^[124]

Главный аргумент отрасли сводился к тому, что судебное разбирательство по поводу конституционности «Закона о контроле над табачными продуктами» было в самом разгаре: отрасль возражала против того, чтобы в подзаконные акты вносились изменения, пока весь вопрос не решен судом. Министерство юстиции считало, что юридических препятствий для внесения изменений в подзаконные акты нет; тем не менее оно рекомендовало воздержаться от них до положительного решения Верховного Суда Квебека. Министерство здравоохранения согласилось с этой рекомендацией. Однако в июле 1991 г. суд объявил, что и сам закон, и существующие правила в отношении предупреждений о вреде курения являются антиконституционными. Это решение нанесло сокрушительный удар по планам ужесточить правила в отношении предупреждений. Правительство дало понять, что новые правила «благополучно скончались».

Однако группы здоровья с этим не согласились. АЗПН и Фонд сердечных болезней и инсульта (Heart and Stroke Foundation) организовали широкомасштабную кампанию в поддержку ужесточения предупреждений. Они отметили, что «Закон о контроле над табачными продуктами» остается в силе до решения апелляционного суда. Была проведена юридическая экспертиза в крупных юридических фирмах, и получено заключение, что

пока решение по апелляции не принято, юридических препятствий для изменения подзаконных актов нет. Представители групп встретились с чиновниками министерства, а также провели несколько встреч с министром здравоохранения Бенуа Бушаром (Benoit Bouchard). Бушар был активным сторонником ужесточения предупреждений.

Чтобы получить дополнительную поддержку среди членов кабинета министров, группы здоровья направили письма каждому избирателю всех округов, от которых были избраны члены правительственного комитета, принимавшего решение по новому постановлению. Об этой инициативе, в рамках которой предполагалось охватить 1 миллион избирателей, было объявлено на пресс-конференции, которая, в свою очередь, привлекла к кампании дополнительное внимание общественности. Представители групп здоровья встречались со всеми членами правительственного комитета и с их сотрудниками, с какими только могли. В результате проведенного ими опроса выяснилось, что 89% канадцев поддерживали необходимость введения предупреждений о наркотической зависимости от табака, а 83% поддерживали требование вкладывать в пачки сигарет дополнительные карточки. Из 12 различных предупреждений самым эффективным опрошенные назвали предупреждение о наркотической зависимости.^[310] Федеральное правительство заказало собственное исследование, в ходе которого выяснилось, что предложенный новый формат предупреждений (публикация в верхней части упаковки) пользуется значительно большим одобрением курильщиков, чем существующий формат.^[579]

Наконец в январе 1993 г. Квебекский апелляционный суд принял решение о том, что «Закон о контроле над табачными продуктами» не противоречит конституции, отменив решение суда предыдущей инстанции.^[501] Поскольку правительство так долго ссылалось на юридическую неопределенность ситуации в качестве оправдания волокиты с новым постановлением, это решение вынудило его действовать. Бушар немедленно объявил, что намерен добиваться утверждения новых правил в отношении предупреждений о вреде курения. Через 2 месяца был опубликован проект нового постановления. В основном оно соответствовало предложениям, внесенным Битти в 1990 г., хотя требование вкладывать в сигаретные пачки информационные карточки было исключено.

Группы здоровья хотели добиться того, чтобы постановление было принято до июня 1993 г., когда должен был состояться съезд руководства Консервативной партии, на котором предполагалось объявить об отставке Бушара. Существовали опасения, что без Бушара в составе правительства постановление никогда не будет утверждено. В итоге Бушар ушел в отставку до голосования по постановлению, но вместе с ним ушли и несколько министров - противников постановления.

Датой вступления постановления в силу был объявлен сентябрь 1993 г. - т.е. всего через 6 месяцев. Когда об этом стало известно, производители сигарет отменили свои заказы на упаковки, в результате чего производители упаковок были вынуждены увольнять работников. Производители использовали свой стандартный аргумент «потеря рабочих мест», чтобы добиться отмены новых правил о предупреждениях, или по крайней мере отсрочки введения их в действие.

После еще нескольких раундов лоббирования с обеих сторон, Мэри Коллинз (Mary Collins), новый министр здравоохранения, объявила в июле окончательный вариант нового постановления. В итоге Канада получила самые жесткие предупреждения о вреде курения в мире, хотя впоследствии в Австралии были введены правила, в некоторых отношениях превосходящие канадские. Предупреждения о вреде курения должны были

теперь печататься в верхней части сигаретной пачки, на площади не менее 25% ее поверхности, как на лицевой, так и на обратной стороне (см. рис. 10). Предупреждение должно было иметь рамку, так что вся занимаемая им площадь составляла 33% - 39% от поверхности пачки, в зависимости от размера. В текстах предупреждений говорилось как о наркотической зависимости от табака (одно предупреждение), так и о ТДОС (два предупреждения). Для упаковки сигарет и для табака для самокруток вводились следующие предупреждения:

- ♦ «Курение сигарет вызывает наркотическую зависимость».
- ♦ «Табачный дым может повредить Вашим детям».
- ♦ «Сигареты вызывают смертельно опасные болезни легких».
- ♦ «Сигареты вызывают рак».
- ♦ «Сигареты вызывают инсульт и болезни сердца».
- ♦ «Курение в период беременности может повредить ребенку».
- ♦ «Курение может Вас убить.»
- ♦ «Табачный дым вызывает смертельно опасные болезни легких у тех, кто не курит».

Тексты должны были печататься по очереди черным по белому и белым по черному; таким образом, всего потребитель мог видеть 16 различных сообщений на каждом из официальных языков. На сигаретных блоках должно было размещаться предупреждение «Сигареты вызывают наркотическую зависимость, рак легких, эмфизему и болезни сердца», напечатанное черным по белому, окруженное рамкой, на площади не менее 25% от поверхности, на всех шести сторонах. На боковых поверхностях пачек и блоков слова «смола», «никотин» и «окись углерода» должны были печататься полностью, черным по белому, под заголовком «Токсичные компоненты». Первоначально предполагалось ввести эти правила в действие с 1 сентября 1993 г., однако потом в ответ на просьбы отрасли эту дату перенесли на 12 сентября 1994 г.

Проиграв битву за новые правила в кабинете министров, отрасль вновь обратилась в суд. Imperial и RJR-Macdonald подали иски в Верховный Суд Канады с требованием перенести вступление постановления в силу на 12 месяцев после даты решения Верховного Суда о конституционности «Закона о контроле над табачными продуктами». Четыре группы здоровья, во главе с Фондом сердечных болезней и инсульта, выступили в суде в качестве третьих сторон, чтобы поддержать позицию правительства.

Единогласным решением, опубликованным в марте 1994 г., девять судей отклонили требование отрасли об отсрочке введения постановления в действие.^[502] Суд определил, что расходы в связи с новыми правилами могут быть возложены на потребителей:

«В сохранении нынешнего уровня цен на табачные продукты не может быть заинтересована значительная часть общественности. Это становится особенно очевидным, если сопоставить вопрос о сохранении уровня цен с не вызывающей сомнения важностью задачи сохранения общественного здоровья и предотвращения широко распространенных и серьезных медицинских проблем, непосредственно связанных с курением.»^[502]



Рисунок 10. Эволюция предупреждений о вреде курения на упаковках. Образцы упаковок с разными предупреждениями: добровольное, печатавшееся на одной стороне пачки в 1972 - 1989 гг. (слова «избегайте вдыхания дыма» не использовались до 1976 г.); предупреждения на лицевой и обратной сторонах пачки, 1989 - 1994 гг.; предупреждения вверх лицевой и обратной сторон пачки, напечатанные черным по белому, начиная с 1994 г.

Новые канадские правила в отношении предупреждений о вреде курения вызвали значительный международный интерес, и в других странах был поставлен вопрос об использовании опыта Канады. Канадский пример помог принятию новых правил о предупреждениях в Австралии и Южной Африке. На девятой Всемирной конференции по проблемам табака и здоровья, проведенной в Париже в 1994 г., многие делегаты просили канадцев показать им образцы сигарет с новыми предупреждениями.

Предупреждения в пунктах продаж

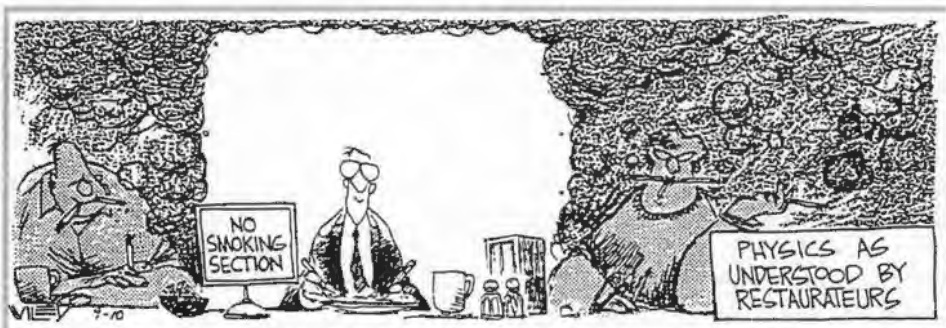
В 1994 г. в канадских провинциях возникла новая инициатива - стали вводиться требования размещать предупреждения о вреде курения в местах продажи табачных изделий. Это весьма экономически эффективный способ довести до общественности информацию о вреде курения. Впервые такое решение было принято в Нью-Брунсуике; это был мировой прецедент. Торговцев обязали вывешивать объявление, в котором перечисляется 31 негативный аспект употребления табака (см. рис. 11). Примеру Нью-Брунсуика последовали и другие провинции, и в настоящее время там также утверждены тексты объявлений о вреде курения для здоровья, которые должны вывешиваться в местах розничной продажи табака, хотя эти объявления значительно короче, чем нью-брунсуикские.



Рисунок 11. Объявление, которое в обязательном порядке должно вывешиваться в магазинах Нью-Брунсуика.

Борьба за чистый воздух

Washington Post Writers Group. By Wiley



«Отделение для некурящих»; «Что такое физика в понимании хозяев ресторанов»

Историческая эволюция ограничений на курение

Удивительно, как меняются времена. Раньше курить можно было повсюду. Люди курили на работе, в лифтах, в городских автобусах, в туалетах, на совещаниях, в университетских аудиториях. Буквально повсюду. Врачи в присутствии пациентов; курить можно было и в приемных врачей. Человек после операции мог оказаться в больничной палате рядом с беспрерывно дымившим курильщиком. Типичный образ журналиста - человек, тархтевший на пишущей машинке, не вынимая сигареты изо рта. Рядом с обозревателями новостей вечерних программ телевидения частенько можно было видеть струю сигаретного дыма. Д-р Мэри Джейн Эшли (Mary Jane Ashley) из Торонтского университета вспоминает, как в 1968 г. ей пришлось выступать на ежегодном собрании Ассоциации туберкулеза и респираторных заболеваний (Tuberculosis and Respiratory Disease Association) г. Норт Бэй, после обеда, в зале, сизом от табачного дыма. Курили и на собраниях членов КРО, и на мероприятиях по привлечению средств - причем даже в конце 1980-х гг.

Сейчас все это сильно изменилось. К 1994 г. 39% канадцев работали в организациях, где курение на рабочих местах было полностью запрещено; еще 41% работали в организациях, где курение было в той или иной степени ограничено. Однако в разных провинциях ситуация не одинакова: в Квебеке лишь 25% людей работают в организациях, где курение полностью запрещено. ^[235]

Несмотря на достигнутый прогресс, сделать нужно еще очень многое. Одно дело, когда взрослый человек принимает решение начать курить; совсем другое - когда некурящих вынуждают вдыхать табачный дым против своей воли. Пока не введены адекватные ограничения в отношении ТДОС, некурящие вынуждены вдыхать токсины и канцерогены. В этом контексте курение не является абсолютно добровольным делом.

Ограничения на курение были впервые введены в Канаде в целях предотвращения пожаров и взрывов. Иногда такие ограничения вводились пожарной инспекцией, иногда - муниципальными уставами. Например, в 1950 г. Оттава запретила курение в магазинах, где работало 10 или более сотрудников. В некоторых компаниях, например, в фирмах, занимающихся производством химикатов или пищевых продуктов, курение ограничивалось с целью обеспечить чистоту продуктов в ходе производства. Однако настоящее движение за введение ограничений на курение началось лишь в первой половине 1970-х гг., когда некурящие стали более настойчиво требовать от курильщиков не курить [в их присутствии].

Интересно отметить, что еще до того, как ограничения на курение стали популярной мерой - и после этого - многие рестораны и транспортные компании размещали объявления с запрещением курить что-либо, кроме сигарет, поскольку клиентам не нравился запах сигар и трубчатого табака. Однако на тех, кому не нравился запах сигарет, внимания обращалось меньше.

В 1971 г. авиакомпания Air Canada ввела на некоторых рейсах салоны для курящих и некурящих; при этом некурящих размещали в передней части самолета. Некоторые курильщики жаловались, что с ними обращаются, как с людьми второго класса, поскольку усаживают «позади всех». В 1974 г. Air Canada изменила этот порядок; теперь места для курящих были с одной стороны прохода, а места для некурящих - с другой. Не удивительно, что такой подход полностью провалился и вызвал бурю жалоб со стороны некурящих. Салоны для курящих вновь передвинули в заднюю часть самолетов.

Иногда истории, происходившие с некурящими, попадали на первые полосы газет. Один водитель такси запретил пассажирам курить в своей машине; лицензионная комиссия Торонто потребовала, чтобы он отменил запрет, угрожая в противном случае отозвать у него лицензию.^[631] Одному студенту пришлось уйти из университета, поскольку он не мог переносить курения в аудиториях.^[326] Комиссия по страхованию от безработицы (Unemployment Insurance Commission) не выплатила одному безработному пособие за три недели - он отказался посещать курсы переобучения, так как не мог переносить табачный дым. Комиссия отказала ему в праве подачи апелляции, потому что по ее мнению речь не шла ни о каких «серьезных принципах».^[123]

В 1973 г. в г. Норт Йорк (Онтарио) было запрещено курение в супермаркетах; на следующий год аналогичные законы были приняты в муниципалитетах Пикеринге и Скарборо (также в провинции Онтарио). Вскоре по всей стране стали в массовом порядке возникать десятки общественных групп против курения, с названиями типа «Группа против табачного загрязнения» (Group Against Smokers' Pollution, GASP) или «Общество по предотвращению загрязнения» (Society to Overcome Pollution, STOP). Эти группы часто были связаны с Ассоциацией туберкулеза и респираторных заболеваний, ныне известной как Легочная ассоциация (Lung Association).

В 1973 г. Канадские Национальные железные дороги (Canadian National Railway) выделили места для некурящих на экспрессах, курсирующих между Монреалем и То-

ронто. В 1974 г. Канадская ассоциация автобусного транспорта (Canadian Motor Coach Association) рекомендовала, чтобы первые пять рядов в автобусах предназначались для некурящих.

В том же 1974 г. либеральный депутат от Торонто Кен Робинсон внес в Палату общин законопроект С-242, предусматривающий обязательное выделение мест для некурящих в самолетах, поездах и междугородных автобусах. Этот законопроект, сходный с другим, ранее предложенным депутатом Матером, был принят во втором чтении, вызвал одобрение министра здравоохранения Марка Лалонда и поступил на рассмотрение Комитета по здравоохранению, однако (что типично для законопроектов, предлагаемых отдельными депутатами) так и не был утвержден Палатой - он даже не добрался до третьего чтения. Как ни странно, СКПТИ не выступил против законопроекта во время слушаний в комитете. Возможно, в то время отрасль еще не осознала последствий введения ограничений на курение.

Одной из наиболее успешно действовавших антитабачных групп в то время была Ассоциация некурящих Оттавы-Гулля (Ottawa-Hull Non-smokers' Association), основанная в 1973 г. Ее члены активно работали уже тогда, когда подобная деятельность была скорее исключением, чем нормой. Эдна Эйзенберг (Edna Eisenberg), первый президент ассоциации, вспоминает, как некоторые смеялись над ней и говорили, что она нуждается в «помощи психолога». В 1976 г. ассоциация организовала активную кампанию, в результате которой в г. Оттаве был принят первый в истории Канады местный законодательный акт, ограничивающий курение. Многие члены городского совета выступали резко против, однако городские власти через газеты обратились к жителям с просьбой высказаться по этому вопросу. В результате они получили 306 писем в поддержку предложенных ограничений (их подписало 574 человека); против высказалось всего 11 человек.

Принятый в Оттаве закон запрещал курение в следующих местах: в больницах и поликлиниках; в залах обслуживания клиентов финансовых и муниципальных организаций; в залах ожидания и приемных; в лифтах, на эскалаторах и на лестницах; на раздаточных линиях и у прилавков; в школьных автобусах; в такси, если водитель или пассажиры возражают против курения; в магазинах, за исключением туалетов; в производственных помещениях; в буфетах; в помещениях, где собирается публика, за исключением специально отведенных для курения мест; и в ресторанах в залах, предназначенных для некурящих. Рестораны должны были размещать видимые снаружи объявления о том, есть ли в них места для некурящих.

В 1977 г. примеру Оттавы последовал г. Торонто; там был принят закон, ограничивающий курение в некоторых общественных местах, включая больницы (в некоторых помещениях). Закон был принят несмотря на оппозицию Ассоциации больниц Онтарио (Ontario Hospital Association). Как в Оттаве, так и в Торонто курение не было запрещено в туалетах; ^[197] это, вероятно, объяснялось тем, что антитабачное движение находилось пока в самой начальной стадии. Для принятия торонтского закона потребовалось три года активного лоббирования; благодаря размерам и значению города, и не в последнюю очередь из-за того, что в нем располагаются редакции многочисленных СМИ, это событие стало важной вехой. Городской совет принял закон 21 голосом против 0, главным образом благодаря проведенной АЗПН работе. Мэр Дэвид Кромби (David Crombie), позднее ставший федеральным министром здравоохранения, сказал, что АЗПН

«является наиболее умной и эффективной лоббистской организацией, с которой я когда-либо имел дело. Предоставленная ими информация была достоверной и полной; они отвечали на наши возражения еще до того, как мы успевали их высказать; они проявили подлинный талант по части поисков разумных компромиссов; и они никогда не заставляли меня зря терять время.»^[327]

В число критиков нового местного закона входила бывший министр здравоохранения ЛаМарш, которая в своей колонке в газете *Toronto Star* назвала его «тупым законом», поскольку обеспечить его выполнение якобы было невозможно.^[351] Однако предсказания ЛаМарш не оправдались. Люди практически не нарушали принятый закон.

К началу 1980-х гг. подобные нормативные акты были приняты во многих муниципальных территориях. Иногда вводились ограничения на курение в ресторанах, хотя многие рестораны добровольно открыли залы для некурящих. Требования первых местных антитабачных законов были скромными; например, обычно предписывалось, чтобы зоны для некурящих составляли не менее 10% - 20% от общей площади помещений.

Возможно, благодаря местной законодательной активности многие работодатели стали самостоятельно вводить ограничения на курение на своих предприятиях. В 1986 г. в Ванкувере был принят закон о курении на рабочих местах. Позднее аналогичные законы были приняты и в других городах, где до этого регулировалось лишь курение в общественных местах.

Главным фактором движения за ограничение курения был рост информированности людей о вредном воздействии ТДОС на некурящих. В 1969 г. Комитет Изабеля отметил, что права некурящих находят все более широкое признание, и рекомендовал, чтобы «из уважения к большинству населения Канады, которое не курит, следует постепенно увеличивать количество зон для некурящих в общественных местах и учреждениях.»
[269, стр. 2:88]

В 1972 г. Генеральный Хирург США затронул вопрос о пассивном курении в своем ежегодном докладе. Он пришел к выводу, что

«зараженная табачным дымом атмосфера может вызвать дискомфортные ощущения у многих людей. ... Уровень содержания окиси углерода, выявленный в ходе многочисленных экспериментов, включающих многочисленные замеры в комнатах, наполненных табачным дымом, оказался равным или даже превышал предельно допустимую концентрацию, установленную для качественного окружающего воздуха.»^[613, стр. 7]

В 1975 г. Генеральный Хирург заключил, что

«дети курящих родителей имеют значительно больше шансов заболеть бронхитом или пневмонией во время первого года жизни, и, вероятно, это по крайней мере отчасти объясняется тем, что они вдыхают содержащийся в воздухе табачный дым.»^[614, стр. 108]

Также в 1975 г., во время дебатов в Палате общин по законопроекту С-242, министр здравоохранения Лалонд заявил, что

«имеющиеся фактические данные свидетельствуют, что люди, больные астмой, страдающие от аллергии, тяжелых форм эмфиземы или коронарной болезни сердца, могут почувствовать серьезное ухудшение при вдыхании сигаретного дыма, особенно в закрытых помещениях и в течение продолжительного периода.»^[349]

Первые местные нормативные акты, ограничивающие курение, принимались не только в связи с появлением упомянутых научных данных, но и с целью оградить неку-

рящих от дискомфорта и раздражения, связанного с вдыханием табачного дыма - головных болей, кашля, рези в глазах, неприятного запаха от волос и одежды и проблем с контактными линзами. Было признано, что ТДОС вреден для детей, страдающих астмой. Было также установлено, что во вторичном дыме концентрация токсичных веществ выше, чем в первичном.

В начале 1980-х гг. были опубликованы результаты новых исследований, значительно расширившие информацию о воздействии ТДОС на здоровье. Еще на раннем этапе проведения таких исследований было выявлено, что жены курящих мужей подвергаются более высокому риску заболевания раком легкого. В 1986 г. Генеральный Хирург США посвятил ТДОС свой ежегодный доклад целиком; он пришел к выводу, что «принудительное курение является причиной ряда болезней здоровых некурящих людей, включая рак легкого.»^[604, стр. 7] В 1992 г. американское Агентство по охране окружающей среды (АООС) (Environmental Protection Agency, EPA) провело детальное исследование ТДОС. В результате ТДОС был классифицирован как канцероген группы А (возбудитель рака у человека); в эту группу входит лишь очень небольшое количество веществ, таких, как радон и асбест. АООС пришло к выводу, что ТДОС в ряде случаев был причиной смерти взрослых людей от рака легкого. У детей ТДОС вызывает бронхит и пневмонию, ухудшает состояние больных астмой и подвергает здоровых детей риску заболевания астмой.^[610] Хотя АООС не анализировало ТДОС как причину развития болезней сердца, имеются данные, что количество смертей от вызванных ТДОС болезней сердца значительно превышает количество смертей от рака легкого.^[194]

В 1993 г. в Канаде было введено требование размещать на упаковках табачных изделий предупреждения о вреде ТДОС. По некоторым оценкам, 330 канадцев ежегодно умирают от рака легкого, причиной которого стал ТДОС.^[630] В ходе проведенного в 1994 г. исследования было выяснено, что 56% канадцев в той или иной степени испытывают физическое раздражение от ТДОС.^[238] Известны также случаи, когда ТДОС был причиной синдрома внезапной смерти младенцев.^[609] Дети матерей, которые подвергались воздействию ТДОС в период беременности, обычно рождаются с пониженным весом. Дети, подвергавшиеся воздействию ТДОС, чаще страдают от нарушений функций легких, раздражения глаз, носа и горла и хронических инфекций среднего уха.^[232]

В отношении ограничений на ТДОС Канада в целом отставала от США. К 1976 г. более чем в 30 штатах были приняты те или иные нормативные акты, ограничивающие курение,^[376] хотя во многих случаях сфера их действия была очень небольшой. В 1987 г. Беверли Хиллз стал одним из первых муниципалитетов, полностью запретивших курение в ресторанах. 4 месяца спустя этот запрет был отменен, после кампании протестов, организованной табачным лобби. Группы, финансируемые отраслью, заявляли, что после введения запрета прибыли ресторанов сократились на 30%, хотя проведенное впоследствии исследование квитанций об уплате налога с продаж показало, что на самом деле прибыли ресторанов увеличились.^[195, 535]

Позднее во многих калифорнийских муниципалитетах, включая Лос-Анджелес и Сан-Франциско (в 1993 г.) курение в ресторанах было запрещено. К концу 1995 г. Калифорния, Вермонт и Юта приняли законы, полностью запрещающие курение в ресторанах на всей территории штатов.

В 1994 г. американская Администрация по охране труда и технике безопасности (Occupational Health and Safety Administration) провела слушания по предложению зап-

реть курение практически на всех рабочих местах, как открытых для публики, так и закрытых. Это правило распространялось и на рестораны и бары. Единственными исключениями должны были стать отдельные закрытые помещения, оборудованные специальной вентиляцией, предназначенные исключительно для курения. Нет нужды говорить, что табачная отрасль не пожалела усилий для предотвращения принятия такой нормы.^[6] Даже если этот запрет когда-либо будет введен, отрасль наверняка опротестует его в суде.

В Канаде первый провинциальный закон, ограничивающий ТДОС, вступил в силу лишь в 1987 г. Как ни странно, это произошло в Квебеке, провинции с самым высоким уровнем курения в Канаде.^[227] К концу 1995 г. лишь в 4 из 10 провинций были приняты законы, ограничивающие курение в общественных местах, и только в Онтарио и Нью-фаундленде действие таких законов распространялось на рабочие места (хотя курение там ограничивалось лишь частично). В основном подобные ограничения вводились на муниципальном уровне: к 1991 г. по крайней мере в 280 канадских муниципалитетах с населением более 10 тысяч человек действовали законы, ограничивающие курение.^[228] На федеральном уровне ограничения были значительно жестче, поскольку имелся «Закон об охране здоровья некурящих» (*Non-smokers' Health Act*). Этот закон очень серьезно ограничивает курение, но его действие распространяется лишь на примерно 10% от общего числа рабочих мест в стране, регулируемых федеральным правительством. Сюда входят банки, транспортные и телекоммуникационные компании и федеральные корпорации.

Кампания «За небеса без табачного дыма»

Несмотря на отставание от Соединенных Штатов в области введения ограничений на ТДОС, Канада является мировым лидером по части контроля над курением в самолетах. В 1986 г. авиакомпания Air Canada полностью запретила курение на некоторых рейсах в треугольнике Торонто - Оттава - Монреаль. Проводимый в течение трех месяцев эксперимент оказался таким успешным, что количество «некурящих рейсов» было увеличено. В 1987 г. Air Canada стала первой крупной авиакомпанией, запретившей курение на рейсах в США (курение было полностью запрещено на всех рейсах в Нью-Йорк). В том же году примеру Air Canada последовала компания Canadian Airlines International - она также запретила курение на рейсах в США. В том же 1987 г. федеральное правительство запретило курение на всех внутренних рейсах продолжительностью менее 2 часов - впоследствии Конгресс США принял аналогичный закон. В 1988 г. Air Canada запретила курение на всех своих чартерных и регулярных рейсах в Северной Америке.^[10]

Когда 29 декабря 1989 г. «Закон об охране здоровья некурящих» вступил в силу, курение было запрещено на всех рейсах канадских авиакомпаний за исключением тех, на которых курить разрешалось специальным постановлением. Крупные авиакомпании активно лоббировали против полного запрета курения на всех международных рейсах, утверждая, что могут потерять до 90 млн. долларов прибыли и что выполнение этого закона все равно не удастся обеспечить.^[152, 191, 202, 459] Группы здоровья объединились с представителями профсоюза бортпроводников (во главе которых стояла неутомимая Кармен Пакен (Carmen Paquin), бортпроводница Air Canada) для противодействия этому лобби. Казалось, им удалось добиться победы - министр труда Джин Корбель (Jean

Corbeil) и министр транспорта Бенуа Бушар 18 декабря 1989 г. объявили, что курение будет запрещено на всех внутренних и международных рейсах. Однако в борьбе с курением ситуация может измениться в самый последний момент.

Авиакомпании очень интенсивно лоббировали правительство. 23 декабря, всего за несколько дней до введения полного запрета на курение, правительство пошло на попятную и отложило запрет в отношении международных рейсов до 1 июля 1990 г. Однако на внутренних рейсах запрет был введен в соответствии с принятым графиком.

В июне 1990 г. правительство объявило, что курение будет запрещено на международных рейсах протяженностью не более 6 часов. На более длительных рейсах в течение следующих 3 лет число мест для курящих будет постепенно сокращаться. В 1993 г. полный запрет на курение на борту самолетов был отложен еще на год. В 1994 ввод запрета опять перенесли, на этот раз на 2 месяца, но только в отношении рейсов в Японию.

Наконец в сентябре 1994 г. Канада стала первой страной в мире, в которой курение запрещено на всех внутренних и международных рейсах всех авиакомпаний. Кен Кайл, директор по связям с общественностью КРО, вспоминает, что «победы удалось добиться только с помощью очень настойчивого лоббирования. В частности, одним из наших аргументов было то, что запрет на курение можно использовать в качестве инструмента маркетинга, и тогда он принесет не убытки, а прибыли.» После введения полного запрета на курение количество билетов на рейсы в Японию, продаваемых Canadian Airlines International, увеличилось. Представитель компании Air Canada сообщил, что после введения ограничений на курение «негативного влияния на прибыли не отмечено». Ежегодно Air Canada экономит 900000 долларов (на всех рейсах) за счет того, что не нужно чистить пепельницы, не говоря уже о том, что теперь промежуток между периодической генеральной уборкой самолетов можно было увеличить с 6 до 9 месяцев. [641]

В 1992 г. Канада предложила резолюцию, принятую ассамблеей Международной Организации Гражданской Авиации (ИКАО - подразделением ООН). Резолюция призвала страны «как можно скорее предпринять необходимые меры для поэтапного ограничения курения на всех международных пассажирских рейсах, с целью полного запрета курения на борту самолетов к 1 июля 1996 г.» [311] Хотя резолюция не была юридически обязывающей для стран-членов, она определила общепринятый международный стандарт, к которому следовало стремиться.

Принятие резолюции произошло не само по себе. Она явилась следствием всемирной кампании «За небеса без табачного дыма», организованной КРО и американской Легочной ассоциацией (Lung Association). ВОЗ оказала активную поддержку и немало способствовала принятию резолюции. [346, 640]

Еще одним мероприятием, которое может быть реализовано и в других странах, стало подписание в 1994 г. трехстороннего договора между Канадой, Соединенными Штатами и Австралией, в соответствии с которым на всех авиарейсах между этими странами запрещается курение. Договор предусматривает возможность присоединения и других государств.

Рестораны и бары

Хотя ограничения на курение расширяются, во многих ресторанах и барах по-прежнему можно курить. Рестораны и бары, в которых курение полностью запрещено, в Канаде пока встречаются реже, чем в Соединенных Штатах, однако их число растет. В 1994 г. McDonald's и другие рестораны быстрого питания, такие, как Naco Bell и Subway, приняли этапное решение полностью запретить курение во всех своих филиалах. В справочнике Общества в защиту прав некурящих работников аэрокосмической промышленности (Airspace Non-smokers' Rights Society), опубликованном в 1994 г., перечислено 550 ресторанов, в которых полностью запрещено курить - и это только в Британской Колумбии.^[11]

Запрет курения в барах и ресторанах является крайне важным делом, поскольку концентрация ТДОС там особенно высока и, соответственно, вредное воздействие дыма усиливается. *Journal of the American Medical Association* опубликовал результаты исследования, в ходе которого был выявлено, что для работников ресторанов и баров риск заболеть раком легкого на 50% выше, чем в среднем по стране.^[544]

Владельцы ресторанов часто противодействуют любым ограничениям курения, поскольку боятся потерять клиентов; они утверждают, что рынок сам должен определять, какие именно ограничения на курение вводить. В свое время рестораны возражали даже против первых местных нормативных актов, требовавших выделить до 20% от общего числа мест в зоны для некурящих. Однако после того, как такие зоны были созданы, бизнес никаких убытков не понес - предсказываемые владельцами ресторанов катастрофические последствия так и не наступили.

Проведенное в Калифорнии исследование показало, что взрослые некурящие посещают рестораны не реже, чем курильщики, и при этом более двух третей курильщиков не ощущают настоящей потребности курить в ресторанах; выяснилось также, что полный запрет на курение в ресторанах приведет к оживлению ресторанного бизнеса, поскольку некурящие станут посещать их чаще.^[476] Аналогично, опрос, проведенный фирмой Angus Reid в Ванкувере и Виктории (Британская Колумбия), показал, что полный запрет на курение в ресторанах привел бы к росту числа клиентов.^[15]

Владельцы рестораны не имеют морального права ставить соображения прибыли выше, чем интересы здоровья своих сотрудников и клиентов. Можно ли оправдать отказ ресторана обслуживать членов той или иной этнической группы под тем предлогом, что это повредит бизнесу? Можно ли позволить владельцам ресторанов не выполнять требования санитарии и гигиены, поскольку это требует дополнительных расходов? Разумеется, нет.

Последствия ограничений на курение

Ограничения на курение способствуют охране здоровья некурящих (да и курильщиков, которые тоже вдыхают ТДОС). Ограничения на курение снижают социальную приемлемость курения. Они укрепляют стремление бросить курить. Кроме того, ограничения на курение, в особенности на рабочих местах, снижают количество выкуриваемых сигарет, и тем самым уменьшают вред здоровью и повышают вероятность того,

что попытка бросить курить окажется удачной. Вот выдержка из конфиденциального меморандума Imperial Tobacco (примерно 1987 г.):

«Акцент на **социальном давлении** становится особенно сильным. Пассивное курение перестало быть второстепенным вопросом; сначала принимались местные нормативные акты, затем стали вводиться ограничения на курение на рабочих местах. **Ограничения на курение больше не являются предметом абстрактной дискуссии, это реальная практика.** Растущая социальная изоляция курильщиков не только будет способствовать их дискомфорту в отношении данной привычки, но **реально повлияет на количество выкуриваемых ими сигарет**, что приведет к убыткам отрасли. (выделено в оригинале) ^[304, стр. 9]

В Калифорнии ученые выявили, что там, где курение на рабочих местах запрещено, работники в среднем выкуривают на 26% сигарет меньше. Со временем политика запрета курения способствует отказу от курения, особенно среди тех, кто курил немного. Когда работники переходили на другие рабочие места, где ограничения на курение были менее жесткими, они начинали курить больше. ^[476] В ходе ряда других исследований также было выявлено, что после ввода ограничений на курение на рабочих местах работники начинают курить меньше. ^[49, 316, 403]

Работодатели, запрещающие курить на рабочих местах, также получают ряд выгод, прежде всего экономию на уборке, ремонтных работах, страховании от пожаров и заболеваемости с утратой трудоспособности, на оплате больничных листов. По оценке канадских работодателей, среди курильщиков заболеваемость с временной утратой трудоспособности в среднем на 33% - 45% больше, чем среди некурящих. ^[641] Отсутствие ТДОС позволяет выполнять окраску помещений реже. Производительность труда растет, поскольку курильщики реже уходят на перерыв, а некурящие работают в более благоприятной для них обстановке. Запрет на курение также снижает риск того, что работник или клиент, пострадавший от ТДОС, потребует от работодателя компенсации ущерба через суд.

Что могут сделать некурящие

Некурящие многое могут сделать для того, чтобы ограничить свой вынужденный контакт с ТДОС. На рабочих местах (возможно, с помощью профсоюза), некурящие могут убедить работодателя ввести ограничения на курение в добровольном порядке. Можно провести проверку соблюдения требований федеральных, провинциальных и муниципальных законов о курении. В соответствии с провинциальными нормами по охране труда и технике безопасности, рабочие обычно имеют «право отказаться» работать в небезопасной обстановке. Некоторые некурящие работники на этом основании побудили работодателей запретить курение на рабочих местах. В ряде случаев работники могут подавать жалобы на работодателей, в соответствии с положениями коллективных трудовых соглашений.

В Онтарио представитель инспекции здравоохранения имеет право определять, что именно представляет угрозу для здоровья людей, и требовать устранения этих угроз. До конца 1995 г. это право ни разу не использовалось для ограничения курения.

Иногда для решения проблемы требуется судебное разбирательство. Еще в 1984 г. было несколько решений судов, запрещающих мужьям курить дома, если жены воз-

ражают против этого. В Британской Колумбии жилец дома добился судебного решения, запрещающего курить соседу, поскольку дым распространялся между квартирами. В 1988 г. суд провинции Онтарио лишил отца права посещать ребенка, поскольку он курил в присутствии шестилетней дочери, страдающей от астмы.

Отказ запретить курение является дискриминацией по отношению к некоторым социальным группам, и таким образом может быть квалифицирован как нарушение прав человека. Разрешение курить на рабочих местах является дискриминацией в отношении беременных женщин. Лица, страдающие астмой и иными болезнями, также подвергаются дискриминации, поскольку не могут оставаться в загрязненной табачным дымом атмосфере. В некоторых случаях законодательные исключения в запретах на курение могут быть оспорены в рамках *Канадской хартии прав и свобод*, как дискриминация по признакам половой принадлежности или наличию нетрудоспособности.

Реакция табачной отрасли

Какой была реакция табачной отрасли на проблему ТДОС? Табачные компании отрицают вредное воздействие ТДОС на здоровье и всемерно противодействуют принятию соответствующих законов, хотя в Канаде отрасль вела себя менее агрессивно, чем в США. В 1978 г. в конфиденциальном документе, подготовленном для одной американской табачной фирмы по результатам проведенного исследования, содержалось предупреждение о том, что вопрос о ТДОС является «самой опасной угрозой табачной отрасли за все время ее существования.»^[507, стр. 5] Далее в документе рекомендовалось «получить и широко распространить четкие и внушающие доверие медицинские данные, свидетельствующие, что пассивное курение не является вредным.»^[507, стр. 6]

В документе, подготовленном для Imperial Tobacco в 1986 г., предлагалась стратегия поведения компании в отношении пассивного курения:

«Если будет принято решение принять участие в публичных дебатах, мы рекомендуем сделать центральным моментом **вопрос о пассивном курении**, по двум причинам. Во-первых, из всех вопросов о воздействии курения на здоровье этот дает табачной отрасли максимальные шансы на победу; следует утверждать, что данные, используемые антитабачными группами, являются неверными. Во-вторых, (и эта причина связана с первой), крайне желательно иметь возможность контролировать главный вопрос дискуссии. Широкое обсуждение проблем влияния курения на здоровье может привести лишь к многочисленным нападкам, от которых табачной отрасли будет крайне сложно защититься. Главное же - не защищаться, а наступать.

Вопрос о вторичном курении крайне важен для людей, занимающих активную социальную позицию. Если удастся поставить под сомнение достоверность используемых ими данных, то вполне возможно, что их позиция станет мягче. В то же время возникнет некий ореол, охватывающий и не затронутые в ходе дискуссии вопросы, в результате чего более эмоциональные группы, обеспокоенные вопросами здоровья, могут изменить свои позиции и по ним [выделение оригинала].^[125, стр. 60]

Относительно того, кто именно должен представлять отрасль в этих дебатах, предлагалось «подыскать симпатизирующего отрасли врача, который, однако, должен выглядеть совершенно независимым.»^[125, стр. 60]

В 1987 г. во время парламентских слушаний по проекту «Закона об охране здоровья некурящих» отрасль выставила свой обычный полк экспертов, утверждавших, что вред ТДОС пока не доказан. Когда законодательное собрание провинции Онтарио рассматривало проект «Закона о курении на рабочих местах» (*Smoking in the Workplace Act*), СКПТИ представил подробный доклад, в котором отрицался какой бы то ни было вред ТДОС. Когда этот закон был принят - и курение на рабочих местах было запрещено везде, кроме специально отведенных зон - СКПТИ направил работодателям письма, предлагающие сделать каждое рабочее место специальной зоной для курения. Это была целенаправленная попытка подорвать закон.

Чтобы предотвратить принятие местных нормативных актов, ограничивающих курение, табачная отрасль финансировала действия оппозиции на местах. Например, в Британской Колумбии в 1995 г. отрасль финансировала деятельность Группы работников отелей и ресторанов Нижнего Мэйнленда (*Lower Mainland Hospitality Industry Group*), в задачи которой входило противодействие принятию закона, запрещающего курение во всех ресторанах и барах. В провинцию приехал специальный координатор от табачной отрасли и помог организовать группу, а СКПТИ обеспечил регулярные консультации группы по вопросам выработки стратегии.

В следующей главе, посвященной налогообложению и контрабанде, рассказывается о более серьезных шагах отрасли, направленных на подрыв эффективности антитабачной стратегии.

Налоги и контрабанда



Brian Gable, *Globe and Mail*, Toronto

«...Табак ... В примерном переводе это означает «мощнейший генератор грязных налоговых поступлений»...

Повышение табачных акцизов - важнейшее направление

Когда цены на какой-либо товар повышаются, спрос на него падает. Это элементарная логика, фундамент экономической деятельности. Этот же принцип лежит и в основе канадской стратегии контроля над табаком: повышение акцизов на табачные изделия.

Данные исследований свидетельствуют, что по мере роста реальной (с поправкой на инфляцию) цены сигарет потребление их снижается. Хотя масштабы такого снижения различны и зависят от конкретной ситуации в стране, в одном часто цитируемом американском исследовании говорится, что в среднем повышение реальной цены на 10% ведет к снижению потребления на 4%.^[360] В ходе других исследований было отмечено снижение потребления на 3% - 9%.^[608] Среди подростков, у которых денег меньше и которые поэтому более чувствительны к повышению цен, снижение потребления отмечено на уровне примерно 14%.^[361] Если бы не вызываемая никотином наркотическая зависимость, эти цифры были бы выше.

Повышение цен может действовать по-разному. Курильщики могут решить, что табак стал слишком дорогим, и бросить курить или начать курить меньше. Повышение цен может действовать и в совокупности с другими факторами, и в результате подтолкнуть человека к тому, чтобы бросить курить. Даже если курильщик бросает курить не полностью, а лишь сокращает количество выкуриваемых сигарет, это все равно будет иметь позитивные последствия для его здоровья. Чем меньше сигарет выкуривается, тем ниже может стать риск связанных с курением заболеваний. Как уже отмечалось, те, кто курит меньше, чаще стараются бросить курить, и у них больше шансов на успех, чем у тех, кто курит много. Применительно к подросткам, высокие цены на сигареты могут сделать курение недоступным; в результате молодой человек может начать курить в более позднем возрасте, и долгосрочный риск для его здоровья снизится. Сокращение потребления табака может также снизить риск возникновения наркотической зависимости.

Табачные акцизы выполняют двойную задачу: способствуют улучшению общественного здоровья и увеличивают государственные доходы. Средства, получаемые от табачных акцизов, также частично переключают оплату расходов на медицинское обслуживание на курильщиков, которые в совокупности пользуются дополнительными услугами здравоохранения на миллиарды долларов.

История табачных акцизов в Канаде начинается еще до создания Конфедерации. И на протяжении всего этого времени предпринимались попытки добиться, чтобы правительство снизило эти акцизы. В 1869 г. в Палате общин был поднят вопрос об отмене акцизов на табак, однако министр финансов отказался обсуждать его.^[181] В 1878 г. прошли дебаты по резолюции, призывающей отменить табачные акцизы; резолюция не прошла. Инициатор резолюции утверждал, что высокие акцизы мешают выращивать табак в Канаде.^[256] В ответ Уилфрид Лорье (Wilfrid Laurier), тогдашний министр налогов и сборов, выразил сомнение в том, что природные условия Канады вообще подходят для выращивания табака.^[352] Министр юстиции также выступил в защиту высоких акцизов, заявив, что «эта трава вредит здоровью тех, кто употребляет ее»;^[347] за это он немедленно подвергся критике со стороны ряда депутатов от Квебека. Другие депутаты выступили против отмены акцизов на том основании, что в таком случае пришлось бы увеличить другие налоги для компенсации недополученных государственных доходов.

Табачная отрасль, стремясь защитить свои прибыли, возглавляет борьбу против высоких акцизов на табак уже более 100 лет. Например, в 1876 г. в меморандуме, озаглавленном «Значительные потери поступлений в бюджет страны» (Serious Loss of Revenue to the Country) Канадская табачная ассоциация (Tobacco Association of Canada) утверждала, что высокие акцизы привели к возникновению крупномасштабной нелегальной торговли табаком. Ассоциация призвала обеспечить жесткое выполнение налогового законодательства, или же отменить акцизы на табак.^[589]

На рубеже веков представители табачной отрасли ежегодно приезжали в Оттаву для лоббирования в Министерстве финансов. Однако это лоббирование не всегда срабатывало. После повышения акцизов на табак в федеральном бюджете на 1897 г. разъяренные табачники создали Ассоциацию производителей сигар доминиона (Dominion Cigar Manufacturers Association), задачей которой было повысить эффективность лоббирования. В ранний период деятельности табачного лобби подобные ассоциации обычно жили недолго; упомянутая выше просуществовала всего несколько лет. В число других

ассоциаций-однодневок входят Ассоциация табачной отрасли Канады (Tobacco Trade Association of Canada), созданная в 1917 г., и Сигарная и табачная ассоциация доминиона (Dominion Cigar and Tobacco Association), сформированная в 1919 г.

В последние сто лет акцизы на сигареты как правило (если не всегда) составляли значительную часть розничной цены - обычно более 50%. В то же время на протяжении всей канадской истории сигареты контрабандой ввозились в канадские приграничные города из Соединенных Штатов, хотя масштабы этой контрабанды были непостоянными. Табачная отрасль неоднократно предостерегала правительство, что если акцизы будут повышаться, возрастет и объем контрабанды.

В 1951 г., во время Корейской войны, федеральное правительство увеличило налог с пачки сигарет из 20 штук на 3 цента. Хотя позднее министр финансов заявил, что повышение налога не преследовало цель борьбы с курением, эффект в данной области был ощутимым. Повышение акцизов вызвало бурные протесты табачной отрасли. Чтобы укрепить свои позиции, производители увеличили цены на 2 цента за пачку (т.е. почти на столько же, на сколько был повышен налог). В результате объем потребления снизился, и соответственно снизились налоговые поступления. Цена сигарет достигла 42 центов за пачку, а в Квебеке - 46 центов (там действовал еще и провинциальный акциз). Разрыв в ценах между Канадой и США (где цены на сигареты и без того были гораздо ниже) еще увеличился. Объем контрабанды сигарет резко вырос, особенно в Онтарио и Квебеке, т.е. возле границы с США. *Weekend Picture Magazine* сообщал, что блок американских сигарет (200 штук) можно было купить на черном рынке за 3 - 3,50 доллара, в то время как его официальная цена в большинстве провинций Канады составляла 4,20, а в Квебеке - 4,60. ^[330] Забастовка в Imperial Tobacco привела к дефициту некоторых популярных марок сигарет, что, возможно, еще более способствовало росту контрабанды. Несмотря на призывы парламентариев не уступать табачной отрасли, обращенные к министру финансов, в 1952 г. акцизы на табак были снижены на 3 цента за пачку (т.е. увеличение 1951 г. было аннулировано). В 1953 г., последнем году Корейской войны, акциз был снижен еще на 4 цента. Хотя министр финансов считал, что истинные масштабы контрабанды были преувеличены, именно этот фактор сыграл решающую роль в снижении табачных акцизов. ^[1, 2] После снижения налогов производители отменили и свое повышение цен на 2 цента за пачку. Тактика отрасли оказалась чрезвычайно успешной: в 1953 г. акцизы оказались ниже, чем до их повышения в 1951 г.

В 1980-е гг. табачные компании использовали множество аргументов против повышения акцизов на табак. Они утверждали, что это способствует росту инфляции, угрожает сокращением числа рабочих мест в промышленности и сельском хозяйстве, связанных с производством табачных изделий, что высокие акцизы несправедливо подвергают табачные продукты дискриминации в плане налогообложения. ^[172, 434, 436, 513]

Табачные компании утверждали также, что высокие акцизы действуют регрессивно и особенно больно бьют по бедным слоям населения. ^[434, 513] Однако этому доводу противоречит тот факт, что регрессивным является воздействие курения на здоровье. Представители низших социально-экономических групп чаще курят и в результате чаще умирают от вызванных табаком заболеваний. Высокие акцизы на табак способствуют улучшению здоровья бедных слоев населения в значительно большей степени, чем применительно к любым другим социальным группам, поскольку после повышения цен на табак в первую очередь бросают курить именно бедные. Кроме того, бросив курить или

сократив потребление табака, представители бедных слоев населения получают дополнительные свободные средства.

В 1950-е, 60-е и 70-е гг. реальный располагаемый доход канадцев существенно вырос, однако цены на табак росли гораздо медленнее. С точки зрения располагаемого дохода, даже учитывая повышение цен в 1980-е и 1990-е гг., в 1993 г. сигареты были дешевле, чем в 1949 г. ^[448] Рост цен на табак был даже ниже, чем рост инфляции. Это в значительной степени обусловило столь высокий рост среднедушевого потребления сигарет, имевший место в данный период.

Высокие акцизы далеко не сразу стали рассматриваться в Канаде как желательный элемент стратегии введения контроля над табаком. В опубликованном в 1969 г. докладе Комитета Изабеля рекомендации повысить акцизы на табак не было. К концу 1970-х гг. чиновники Министерство здравоохранения и социального обеспечения Канады осознали потенциальные выгоды повышения налогообложения для здравоохранения, и регулярно - но безуспешно - призывали Минфин повысить акцизы на табак. На протяжении 1970-х и в начале 1980-х гг. практически никто, кроме членов правительства, не призывал повысить акцизы. Хотя некоторые сторонники введения контроля над табаком считали эту меру желательной, ^[580] другие выступали против нее, поскольку считали, что в результате правительство попадет в более сильную зависимость от табачных доходов и потеряет желание регулировать отрасль.

В 1981 г. был введен табачный налог *ad valorem* (*ad valorem* означает, что налог составляет определенный процент от стоимости товара). Каждое повышение цены табачных изделий автоматически увеличивало и налоги - вне зависимости от того, было ли это повышение цен обусловлено инфляцией, желанием производителей или введением провинциальных акцизов. Размер налога начал раскручиваться по спирали. Рост цен автоматически означал повышение налогов; в результате цена сигарет снова увеличивалась, и налог опять повышался. Поскольку во многих провинциях также использовались налоги *ad valorem*, повышение федерального налога способствовало росту провинциального налога, что, в свою очередь, вновь подталкивало вверх федеральный налог. Сначала эта спираль раскручивалась медленно, однако к 1982 г., а особенно в 1983 г. реальная цена табака увеличилась уже ощутимо. Потребление стало снижаться, и производители начали активно добиваться отмены этой нормы.

На Всемирной конференции по проблемам курения и здоровья 1983 г. министр здравоохранения Канады Моник Бегин призвала повысить табачные акцизы на 30%, чтобы способствовать снижению уровня потребления табака. ^[249] Участники конференции поддержали это предложение и также призывали к повышению акцизов на табак. Однако Бегин не проконсультировалась предварительно с Марком Лалондом, министром финансов, и в итоге была вынуждена отступить. Правительственные чиновники позднее говорили, что ее позиция не совпадала с политикой правительства, а была всего лишь ее «личным мнением». ^[79]

Когда Прогрессивно-консервативная партия победила на выборах 1984 г., новое правительство стало уделять значительно больше внимания сокращению бюджетного дефицита, чем предыдущее либеральное. Требовалось изыскать новые источники бюджетных поступлений, и правительство всерьез задумалось о повышении акцизов на табак. Хотя правительство прислушалось к аргументам табачной отрасли и отменило налог *ad valorem* в 1985 г., в том же году акциз на сигареты был повышен на 2 доллара за

блок, в 1989 г. - еще на 4 доллара, в 1991 г. - еще на 6 долларов. За всеми этими повышениями стоял министр финансов Майкл Уилсон (Michael Wilson). В принципе можно утверждать, что Уилсон сделал для снижения уровня курения больше, чем любой другой канадец за всю историю страны. В сопроводительных документах к бюджету за 1989 г. говорилось, что «данные меры не только повысят государственные доходы, но будут способствовать реализации общей линии правительства на снижение уровня курения в Канаде.» ^[137, стр. 56] В своем докладе по бюджету 1991 г. Уилсон заявил следующее:

«Исследования свидетельствуют, что акцизы на табак в значительной степени способствуют снижению уровня курения среди канадской молодежи ... В результате [повышения акцизов], по нашим расчетам, количество курящих молодых людей будет меньше примерно на 100 тысяч человек.» ^[632, стр. 22]

Провинциальные правительства, которые также испытывали финансовые проблемы, в 1980-е и в начале 1990-х гг. тоже существенно повысили акцизы на табак, что привело к еще большему повышению розничных цен.

Результаты оказались поразительными. На рисунке 3 (глава 2) показано, как потребление табака в этот период сократилось до беспрецедентно низкого уровня. В ходе исследований было выявлено, что эта тенденция особенно сказалась на молодежи в возрасте от 15 до 19 лет. В период с 1979 по 1991 гг. доля канадцев в возрасте от 15 до 19 лет, которые курили ежедневно или время от времени, сократилась с 47% до 22%; доля тех, кто курил ежедневно, сократилась с 42% до 16%. ^[445, 447] Исследование, проведенное по заказу Министерства финансов в 1993 г., свидетельствует, что «повышение федерального налога, осуществленное с 1985 г., привело к абсолютному снижению общего уровня потребления табака в Канаде», ^[138, стр. vi] а также что «молодые канадцы действительно более чувствительны к изменениям цен, чем взрослые.» ^[138, стр. iv]

Повышение табачных акцизов обусловило резкий рост государственных доходов. Общая сумма табачных поступлений в федеральный и провинциальные бюджеты выросла с 2 млрд. долл. в 1981 г. до 7,2 млрд. долл. в 1992 г., однако в 1993 г. эти поступления вновь снизились (в результате увеличения контрабанды). ^[85, 89] Хотя сбыт сигарет сокращался, в течение этих десяти лет правительство получало все больше денег.

Внутри самого правительства, лоббирование со стороны федеральных министров здравоохранения и чиновников Минздрава помогло убедить министра финансов Уилсона в необходимости увеличить акцизы. Вне правительства, главную роль в принятии стратегии высоких табачных акцизов сыграл юрисконсульт АЗПН Свенор, который обеспечил необходимую юридическую проработку и сумел убедить активистов антитабачного движения, что повышение акцизов должно стать главным направлением их деятельности. С течением времени сформировалось активное лобби во главе с АЗПН, которое сумело добиться повышения как федеральных, так и провинциальных акцизов на табак. Большую роль в этом сыграли хорошо подготовленные предложения к бюджету и четкая логика.

Среди прочего, в документах, представленных в правительство, отмечалась широкая общественная поддержка повышения табачных акцизов. Опрос, проведенный службой Гэллага по заказу КРО в 1987 г., выявил, что 44,1% канадцев поддерживали повышение акцизов на 40 центов за пачку, в то время как возражали против этого 43,6%. Однако когда было объявлено, что повышение акцизов является лишь одним из компонентов комплексной стратегии борьбы с курением, поддержка увеличилась до 77,5%, а

против выступили лишь 17,3%. Даже среди курильщиков соотношение сторонников и противников повышения акцизов составляло 2:1. ^[189] Опрос, проведенный в 1989 г. фирмой Environics (по заказу КРО, АЗПН и Фонда сердечных болезней и инсульта), выявил, что 80% всех респондентов и 68% курильщиков поддерживали повышение табачных акцизов до 50 центов за пачку - либо «активно», либо «в некоторой степени», но при условии, что «это мероприятие действительно сможет резко сократить курение среди молодежи.» ^[64, стр. 17-22] Это однозначно свидетельствует, что если правительству придется повышать налоги для увеличения бюджетных поступлений, оно будет пользоваться большей поддержкой в том случае, если повысит акцизы на табак. Повышения акцизов, предпринятые в 1980-е гг., почти не встретили сопротивления, за исключением производителей табачных изделий и их союзников; это, в свою очередь, позволило правительству продолжить политику повышения налогов.

Как правило, любое повышение налогов не пользуется поддержкой общества. Найджел Лоусон (Nigel Lawson), бывший британский министр финансов, однажды сказал:

«Антитабачное лобби добилось таких успехов, что акцизы на табак стали единственным налогом, повышение которого имеет в Палате общин больше сторонников, чем противников. ... Табачный акциз - единственный налог, за повышение которого министр финансов получает по крайней мере столько же похвал, сколько ругани.» ^[643, стр. 23]

Ответ табачной отрасли

Неудивительно, что резкое повышение акцизов на табак вызвало ярость табачной отрасли. Год за годом в финансовых документах табачных компаний снижение уровня сбыта объяснялось высокими акцизами. В отчете за 1984 г. фирма Imasco Ltd отметила, что снижение табачных акцизов «позволило бы отрасли вернуться к ситуации скромного, но устойчивого роста.» ^[274, стр. 6] В отчете за 1986 г. отмечалось, что «чрезмерное налогообложение сигарет по-прежнему оставалось главной проблемой отрасли в 1986 финансовом году. Существенный рост акцизов как на федеральном, так и на провинциальном уровнях привел к дальнейшему снижению количественных показателей уровня сбыта.» ^[275, стр. 2] Аналогично, Rothmans в своих годовых отчетах и на собраниях акционеров жаловалась на «дискриминационный» и «карательный» характер налоговой политики правительства. ^[514, стр. 6]

В 1989 г. президенты трех крупнейших табачных компаний направили письмо представителям всех связанных с табачной отраслью предприятий, призывая их обратиться к министру финансов Онтарио Роберту Никсону (Robert Nixon) с просьбой не допустить нового повышения провинциальных акцизов. В письме отмечалось, что «по мере того, как из-за повышения акцизов цена на табачные продукты растет, **уровень сбыта падает.** [выделено в оригинале]» ^[172, стр. 1]

В предложениях к бюджету на 1990 г., представленных СКПТИ федеральному министру финансов, анализировались последствия высоких акцизов на табак. Было заявлено о сокращении сбыта сигарет в 1981 – 1989 гг. и говорилось, что «хотя образ жизни меняется и частично эти изменения объясняются дебатами по вопросу об употреблении табака и здоровье, нет сомнений, что основной причиной падения сбыта явилось изменение налогообложения табачной продукции». ^[434, с.2]

В 1990 г. в исследовании Informetrica, заказанном СКПТИ, изучалось влияние более высоких налогов. Фирма Informetrica выявила, что в период с 1973 по 1988 гг. 10%-ное повышение цен на табачные изделия привело к снижению потребления табака на 6% - 8% (в зависимости от метода измерения потребления).^[309] Отрасль попыталась представить эти данные как свидетельство того, что повышение акцизов ведет к снижению уровня курения, а тем самым - к потере рабочих мест.

В связи со снижением уровня сбыта сигарет табачные фирмы разработали и начали продажу дешевых заменителей сигарет. Например, отрасль стала всемерно стимулировать сбыт табака и бумаги для самокруток, снижая розничные цены – поскольку акцизы на эти товары были значительно ниже, чем на сигареты. Поскольку акцизы на сигареты увеличивались, а на самокрутки росли значительно медленнее, доля табака для самокруток в общем сбыте табачных изделий начала расти. В результате выгоды от высоких табачных акцизов - как с точки зрения бюджетных поступлений, так и охраны здоровья - понизились.

В 1988 г. фирма RBH начала реализацию продукта под названием Custom Cut (индивидуальный набор), в состав которого входили табачные палочки, бумажные трубочки с фильтром и машинка для изготовления сигарет из этих компонентов. Поскольку табачные палочки подлежали налогообложению на более низком уровне, чем сигареты, потребители получили дешевую альтернативу сигаретам. Компания Imperial ответила аналогичным продуктом под названием Insta-kit. RBH подала на Imperial в федеральный суд за нарушение патента и выиграла дело; Imperial было запрещено продавать данный продукт до 2005 г.

В 1991 г. RBH выпустила мини-сигары Maverick. Они очень напоминали сигареты, за исключением того, что были обернуты не в бумагу, а в специально обработанные табачные листья. Поскольку мини-сигары сигаретами не считались, акцизы - и цены - на них были ниже. Однако этот продукт провалился на рынке.

Когда в 1991 г. повысился федеральный акциз на табак, отрасль резко активизировала кампанию протеста против роста налогов. Через несколько месяцев после представления бюджета отрасль организовала масштабные протестные мероприятия. Фирмы Imperial и RJR-Macdonald стали вкладывать в пачки сигарет специальные открытки с протестом против высоких акцизов. Их можно было бесплатно отправлять по почте; открытки были адресованы премьер-министру, и на них было написано следующее: «Я имею право голоса. Я требую, чтобы вы прекратили несправедливое налогообложение табачных изделий в Канаде. Что вы собираетесь делать по этому поводу? Жду ответа.»^[186] Табачные рекламы также призывали курильщиков заполнять и отправлять эти открытки.

До конца 1991 г. отрасль постоянно использовала аргумент, что повышение табачных акцизов плохо сказывается на экономике и ведет к сокращению рабочих мест в табачной отрасли. Однако к 1992 г. стало ясно, что правительство не прислушивается к этому аргументу, и тогда отрасль изменила тактику. Несмотря на то, что ранее они утверждали обратное,^[437, 451] табачные фирмы теперь заявляли, что повышение акцизов никак не влияет на уровень потребления табака в Канаде.^[278] Президент СКПТИ Роб Паркер сказал: «Как выяснилось, повышение цен не привело к сокращению потребления.»^[84, стр. 25] Поскольку задача снизить уровень потребления табака была краеугольным камнем политики повышения акцизов, отрасль решила, что этот камень нужно удалить.

Рост контрабанды

По мере роста акцизов в Канаде разница в ценах на сигареты в Канаде и США постоянно увеличивалась; в результате контрабанда сигарет из Соединенных Штатов становилась все более выгодной. Вопросу о контрабанде было отведено центральное место в антитабачной кампании, развязанной отраслью. Табачные фирмы всемерно привлекали внимание общественности к растущей проблеме контрабанды, чтобы усилить давление на правительство и вынудить его снизить акцизы. На протяжении нескольких лет отрасль пользовалась услугами фирмы, специализирующейся на анализе экономических преступлений, с целью оценить масштабы контрабанды.^[341, 342, 362, 364] Публикация отчетов сопровождалась грандиозной шумихой (по крайней мере один раз это было приурочено к общенациональным гастролям, широко освещавшимся в СМИ).

В одном из этих отчетов, опубликованном в апреле 1993 г. («Оценка объема контрабанды табачных изделий в 1992 г.» (1992 Contraband Tobacco Estimate)),^[363] содержались серьезные ошибки, в результате которых масштабы контрабанды были преувеличены на 20% (или на 1,6 млрд. сигарет).^[576] АЗПН обнаружила эти ошибки, однако исправленный отчет^[364] был опубликован лишь 5 месяцев спустя, несмотря на настойчивые требования АЗПН (причем публикация исправлений не получила широкого освещения в прессе).

Хотя никто не утверждает, что табачные компании как-либо нарушали закон, некоторые их действия, включая резкое увеличение экспорта сигарет, способствовали ухудшению ситуации с контрабандой.

Главным фактором, обусловившим рост контрабанды, было резкое увеличение объема экспорта канадских сигарет в Соединенные Штаты. Большая часть экспортируемой продукции после пересечения границы с США (в штате Нью-Йорк) немедленно отправлялась обратно в Канаду в виде контрабанды - этот факт открыто признавался отраслью. Как показано на рис. 12, общий объем экспорта сигарет в США взлетел с 1,2 млрд. штук в 1989 г. до 18,6 млрд. штук в 1993 г., хотя никакого увеличения спроса на канадские марки сигарет в Америке не наблюдалось. Контрабанда приносила высокие прибыли, и табачные компании с удовольствием поставляли товар, который затем становился контрабандой. Как отметил лоббист Невилль, «раз контрабанда все равно существует, так пусть уж лучше это будут канадские сигареты.»^[270, стр. А6] Отрасль заявила правительству, что ей приходится защищать свою долю рынка.^[270] Более 90% всех контрабандных табачных изделий были первоначально произведены в Канаде.^[279]

Отрасль не только не платила канадских налогов на экспорт продукции, но часто не платила даже более низких американских налогов. Миллиарды сигарет отправлялись на американские таможенные склады для беспошлинных товаров, хотя никакого масштабного роста спроса со стороны легальных магазинов беспошлинной торговли не отмечалось; затем эти сигареты разными путями попадали обратно в Канаду.

В результате можно было не платить федеральных акцизов США и акцизов штата Нью-Йорк, что в совокупности составляло 9 долларов США (11,85 канадских долларов) за блок; таким образом, нелегальный сбыт становился еще более выгодным, и контрабанда набирала все большие обороты.^[423]

Большая часть контрабанды - по некоторым оценкам, до 80%^[438] - попадала в Канаду через индейскую резервацию Аквесасне, расположенную на стыке границ провин-

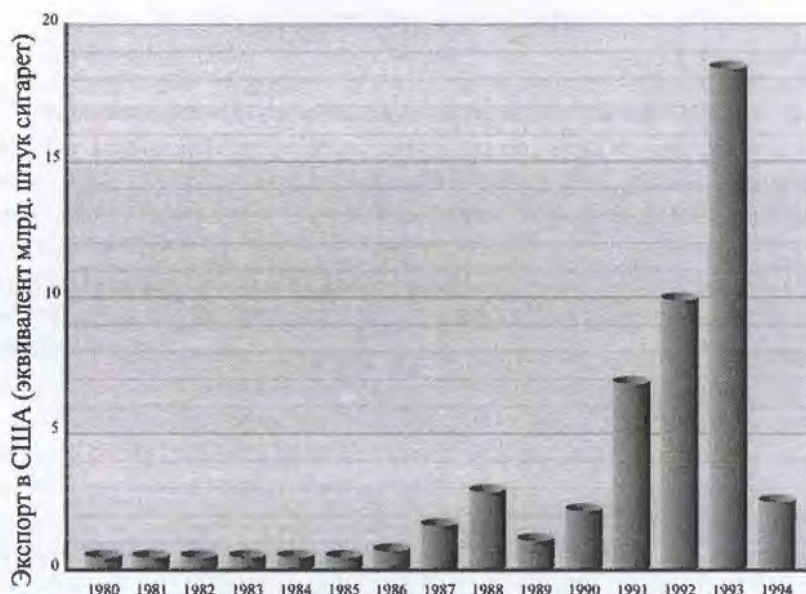


Рисунок 12. Экспорт сигарет и материалов для самокруток в США, 1980 - 1994 гг. [550]

ций Онтарио и Квебек и штата Нью-Йорк (см. рисунок 13). С территории резервации нелегальные сигареты в гигантском количестве распространялись по всей Канаде (хотя значительная часть местного населения была настроена резко против контрабанды). Обеспечить охрану границы с канадской стороны было сложно, поскольку отношения между полицией и индейцами-могавками были весьма напряженными - особенно после вооруженного противостояния в период окского кризиса (Oka crisis), случившегося за несколько лет до описываемых событий. Хотя контрабанда открыто складировалась и реализовывалась на квебекской части резервации, полиция предпочитала закрывать на это глаза. [160, 596, 94] Контрабандисты были хорошо вооружены, имели значительные финансовые резервы, и были готовы сопротивляться с оружием в руках. Полицейские боялись за собственную жизнь. Более того, резервация находилась на территории трех разных полицейских юрисдикций, что еще больше осложняло деятельность правоохранительных органов.

Важными пунктами транзита и сбыта контрабанды были также и другие индейские резервации, в первую очередь Кахнаваке под Монреалем и Шесть Наций возле Брэнтфорда (Онтарио). В Кахнаваке блок сигарет можно было легко купить в десятках магазинов всего за 17 - 21 доллар, в то время как цена со всеми налогами составляла 47 долларов. [62]

Еще один маршрут контрабанды пролегал с французских островов Сент Пьерр и Микелон в соседний Ньюфаундленд. В начале 1990-х гг. канадский экспорт сигарет на эти острова во много раз превышал реальные потребности населения расположенных там рыбацких деревень, насчитывающего несколько тысяч человек. [62]

В 1991 г. отмечался также всплеск поездок канадцев за покупками в США. Это объяснялось несколькими факторами: новым канадским налогом на товары и услуги,

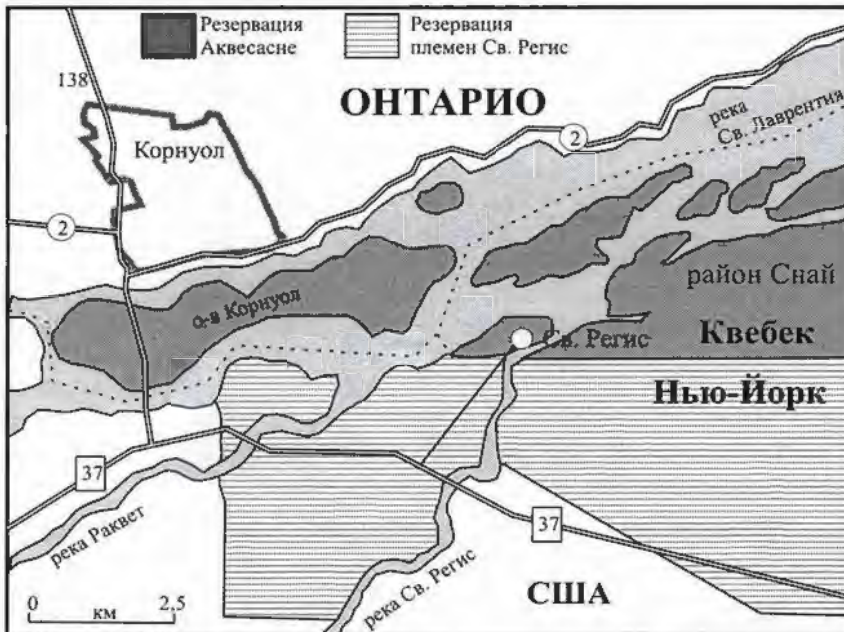


Рисунок 13. Карта резервации Аквесасне. Источник: Бернард Беннел (Bernard Bennel), газета *Globe and Mail*, Торонто

сравнительно высоким курсом канадского доллара и более низкими ценами на многие товары в США, в особенности на табак, алкоголь и бензин. Поскольку большинство населения Канады проживает в пределах 150-километрового участка вдоль границы с США, поездки за покупками в соседнее государство сильно ударили по канадскому бизнесу в приграничных районах.

Проблемы поездки за покупками за границу и резкого роста контрабанды сигарет вынудили федеральное правительство принять соответствующие меры. В полночь 12 февраля 1992 г. вступил в силу указ федерального правительства о введении экспортной пошлины на сигареты в сумме 8 долларов за блок. Указ был принят с целью повысить цены на сигареты, ввозимые контрабандно обратно в Канаду, а также для того, чтобы сократить разницу в американских и канадских ценах. В тот день, когда было объявлено о данном указе, Imperial Tobacco арендовала все имевшиеся в наличии грузовики и отправила в США колонну из 50 автомашин с целью переправить в США максимально возможное количество беспошлинных сигарет, пока в полночь указ не вступил в силу.^[270]

В результате экспорт сократился с 760 млн. сигарет в феврале до 233 млн. сигарет в марте (см. рис. 14). Отрасли это не понравилось, и она организовала кампанию, направленную на отмену пошлины. Вскоре над этой проблемой работало 16 лоббистов табачной отрасли, задачей которых было довести до правительства соответствующий сигнал.^[270] Табачные компании утверждали, что если у них не будет возможности экспортировать сигареты, контрабандисты просто начнут ввозить американскую продукцию. Отрасль заняла крайне жесткую позицию и угрожала обойти этот налог путем переноса производства в США.^[270, 277, 437]

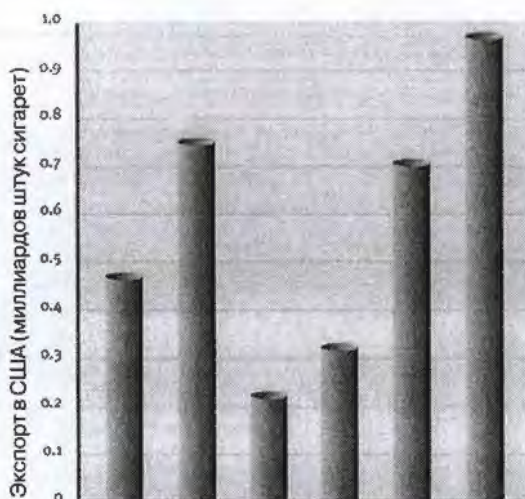


Рисунок 14. Экспорт сигарет в Соединенные Штаты по месяцам, с января по июнь 1992 г. [562]

Как ни возмутительны были угрозы табачной отрасли, они все же сработали. Табачные фирмы организовали масштабную и хорошо скоординированную кампанию на Парламентском холме, с участием сотен (если не тысяч) привезенных на автобусах демонстрантов. Главный упор был сделан на проблеме рабочих мест. Если экспортные пошлины не будут отменены, утверждала отрасль, это приведет к сокращению рабочих мест в Канаде. В то же самое время фирма RJR-Macdonald прервала переговоры с фермерами, выращивающими табак, о закупках урожая будущего года. Хотя это был по сути дела символический жест, он привлек большое внимание общественности и вызвал беспокойство за судьбу фермеров. Естественно, фермеры начали активно протестовать.

В результате правительство оказалось под сильнейшим давлением, и в первую очередь - министр финансов Дон Мазанковский (Don Mazankowski). Ранее он занимал должность министра сельского хозяйства, и беспокойство фермеров нашло у него отклик. 8 апреля, менее чем через два месяца после введения экспортной пошлины, правительство сдалось и отменило ее. Когда об этом было объявлено, главные активисты антитабачного движения были за границей, на Восьмой Всемирной конференции по проблемам табака и здоровья в Буэнос-Айресе (Аргентина). Министр по налогам и сборам Отто Джелинек (Otto Jelinek) был вынужден сделать хорошую мину при плохой игре:

«Отмена пошлины - не капитуляция правительства, а, скорее, результат соглашения между правительством и отраслью, цель которого - совместно бороться с нелегальной торговлей табачными изделиями. Мои сотрудники провели переговоры с представителями отрасли, и договорились о значительном усовершенствовании маркировки и идентификационных кодов, используемых на упаковке табачных изделий.» [317, стр. 1]

Эти коды должны были указывать оптового импортера в США, чтобы в случае конфискации контрабандного товара в Канаде можно было проследить источник этой контрабанды. Отрасль согласилась также «предпринять все усилия, чтобы экспортируемые табачные изделия поставлялись лишь оптовым и розничным торговцам, намеревающимся реализовать эту продукцию на территории США и других стран.» [210, стр. 2] Эти

обязательств представители отрасли взяли на себя на переговорах, которые проходили за закрытыми дверями, без участия представителей групп здоровья.

С течением времени оказалось, что данные обязательства ничего не стоят. Система кодирования так и не была введена в действие. Отрасль изо всех сил сопротивлялась требованию правительства размещать на упаковках сигарет крупную и заметную надпись «Продажа в Канаде запрещена». В итоге эта надпись все-таки появилась, но она размещалась на боковой стороне пачек и часто была напечатана цветом, терявшимся на фоне упаковок. Сразу же после отмены пошлины экспорт подскочил до рекордно-высокого уровня, хотя одна табачная компания (Imperial Tobacco) примерно в течение года все же придерживалась определенных правил.

Дальнейшие действия табачных фирм также способствовали росту контрабанды сигарет. В ряде случаев упаковки сигарет Export A, официально предназначенных для продажи за пределами Канады, специально изготавливались таким образом, чтобы их было трудно отличить от сигарет, реализуемых в Канаде легально. Часть сигарет Player's и Export A, легально продаваемых в Канаде, были упакованы в жестяные коробки. Некоторые курильщики пользовались этими коробками как портсигарами, в которых держали контрабандные сигареты - чтобы никто ничего не заметил. На этих жестяных коробках надписи «Продажа в Канаде запрещена» не было. Даже после отмены экспортной пошлины RJR-Macdonald продолжала производство сигарет Export A в Пуэрто-Рико - явное свидетельство того, что сохранение канадских рабочих мест отнюдь не входит в число приоритетов этой фирмы.

Громко осуждая высокие акцизы на табак, отрасль одновременно резко повышала собственные цены. Оптовая цена блока сигарет (200 шт.) увеличилась с 4,86 долларов в 1988 г. до примерно 8,50 долларов в 1993 г. - т.е. на 74%.^[279, 355] Тем самым отрасль сама увеличивала разрыв цен между Канадой и США. Увеличилась и разница между оптовой и розничной ценой - с 2,86 долларов в 1988 г. до 4,94 долларов в 1992 г.^[355]

Отрасль также наживалась и собственно на ситуации с контрабандой. Отчасти это происходило за счет того, что производители табачных изделий платили канадским фермерам за табак для экспортных продуктов значительно меньше.

Хотя сигареты Player's производились фирмой Imperial Tobacco, эта торговая марка принадлежала американской компании Philip Morris; в результате Imperial не могла экспортировать данные сигареты. Для решения проблемы Imperial Tobacco и Philip Morris заключили сделку, в результате которой такой экспорт стал возможен.^[187, 198] RBH также заключила с Philip Morris аналогичную сделку, с целью увеличения экспорта некоторых марок сигарет.^[515]

По оценкам фирмы Lindquist Avey Macdonald Baskerville, специализирующейся на анализе экономических преступлений, доля контрабандных табачных изделий на канадском рынке в 1989 г. составляла 1,8%, в 1990 г. - 2,4%, в 1991 г. - 12% и в 1992 г. - 16%.^[90, 278, 364] В 1993 г., по некоторым оценкам (например, Imasco Ltd^[279] и Lindquist Avey^[366]) на долю контрабанды приходилось уже 25% - 31% табачного рынка. Особенно острой проблема была в Квебеке, где контрабанда была распространена значительно шире.

С отменой экспортных пошлин не только увеличился объем экспорта и контрабанды; возникли также и другие проблемы. Выросла преступность, некоторые контрабандисты стали миллионерами.^[438] Падало уважение к закону. Рядовые канадцы регулярно пользовались нелегальными товарами. Подросткам контрабандные сигареты предлагались

прямо на территории школ. Снижение цен отрицательно сказалось на ситуации со здоровьем. Бюджетные поступления уменьшались. Фермеры, выращивающие табак, получали от производителей табачных изделий меньше денег. Оптовые и розничные торговцы сигаретами, особенно в Квебеке, страдали от резкого падения уровня сбыта. Нарастала напряженность в отношениях между общинами, населенными представителями этнических меньшинств и другими общинами страны.

Анатомия снижения акцизов

Учитывая политическую значимость вопроса о контрабанде, правительство уделило ему сравнительно немного внимания в ходе подготовки к федеральным выборам 25 октября 1993 г. В Квебеке многие кандидаты, работая с избирателями, обнаружили, что население придает табачной контрабанде большое значение. Вскоре после выборов (на которых победили либералы) появились признаки того, что готовится снижение акцизов. Депутат Дон Будриа (Don Boudria), избранный от округа Гленгарри - Прескотт - Рассел (у реки св. Лаврентия), через который завозилась основная масса контрабандных сигарет, начал активную кампанию за снижение акцизов. В середине декабря Будриа организовал заседание либеральной фракции для обсуждения проблемы табачной контрабанды.

Вопрос о снижении налогов был поднят в декабре на совещании федерального и провинциальных министров финансов. Квебек уже давно призывал к скоординированному снижению табачных акцизов как на федеральном, так и на провинциальном уровнях, и теперь федеральное правительство было готово обсудить эти предложения. На совещании министр финансов Квебека попытался убедить присутствующих в необходимости снизить акцизы на табак. Кроме того, Квебек увеличил ставки в игре, угрожая односторонними действиями по снижению налогов в случае, если Оттава не примет никаких мер.

Группы здоровья ощутили остроту ситуации и активизировали свою деятельность. 10 января 1994 г. КРО опубликовало в Монреале подробный доклад, в котором содержалось 44 рекомендации в отношении борьбы с контрабандой и беспошлинными табачными изделиями.^[62] Монреаль был выбран потому, что этот город был центром движения за снижение налогов. Доклад был опубликован именно 10 января, поскольку на следующий день должно было принять присягу новое правительство провинции во главе с премьером Дэниелем Джонсоном (Daniel Johnson). В докладе отмечалось, что вина за широкое распространение контрабанды лежит главным образом на табачной отрасли. Основная рекомендация сводилась к восстановлению экспортной пошлины, в сочетании с рядом мероприятий, направленных на то, чтобы не дать табачным компаниям перенести производство за пределы страны. В случае восстановления экспортной пошлины у табачных компаний появится мощный стимул к снижению контрабанды. Доклад широко освещался в СМИ и знаменовал собой начало периода самого активного лоббирования в истории антитабачного движения в Канаде.

В Квебеке новый министр налогов и сборов сразу после принятия присяги заявил, что его главным приоритетом является снижение акцизов на табак. В Оттаве, когда помощницу министра по налогам и сборам Дэвида Андерсона (David Anderson) спросили о

том, планирует ли правительство снижение табачных акцизов, она ответила, что «это только один из вариантов, которые в настоящее время рассматриваются правительством». На вопрос о том, какие еще рассматриваются варианты, она не смогла ответить ничего. Вопрос о восстановлении экспортной пошлины вообще не стоял. Снижение акцизов явно готовилось.

Когда Парламент возобновил свою работу 19 января 1994 г., сепаратистский Квебекский блок (в который входили исключительно депутаты от Квебека) начал ежедневно требовать от правительства принять меры по борьбе с контрабандой. Эти требования получили освещение в прессе, что способствовало росту общественной поддержки снижения акцизов. 24 января некоторые розничные торговцы в Квебеке, действовавшие под знаменем Движения за отмену акцизов на табак (ДОАТ) (Movement to Abolish Tobacco Taxes, MATRAC) начали открыто продавать населению контрабандные сигареты - чтобы вынудить правительство снизить акцизы. Эти действия были широко освещены СМИ по всей Канаде, не говоря уже о самом Квебеке. На экранах можно было видеть, как публика со счастливыми лицами скупает дешевые сигареты блоками. Все запасы были распроданы за несколько часов. ДОАТ организовал протесты и нелегальные распродажи в различных городах провинции. СМИ, особенно квебекские, каждый раз подробно освещали эти представления разъездного цирка. 27 января ДОАТ выпустил пресс-релиз, состоящий из одной строки: «СПАСИБО, СМИ!» ^[441, стр. 7] В результате этих незаконных распродаж вопрос о контрабанде разросся до критических масштабов.

Противозаконные действия ДОАТ по продаже сигарет можно было принять за стихийный налоговый бунт. Однако Андре Ноэль (Andre Noel), репортер монреальской La Presse, выяснил, что ДОАТ связан с табачной отраслью. Жак Ларивьер, вице-президент СКПТИ, встречался с руководством ДОАТ 11 января, когда ими было принято окончательное решение организовать незаконные распродажи сигарет. ^[372, 440]

ДОАТ получал помощь от Квебекской ассоциации розничных торговцев продуктами питания (КАРТПП) (Quebec Association of Food Retailers). КАРТПП не только предоставила помещение для проведения заседания 11 января, но участвовала и в координации кампании распродаж. Например, директор отделения ДОАТ в Шербруке Андре Маркотт (Andre Marcotte) был также региональным директором КАРТПП. Как сказал Маркотт, «За ДОАТ стоит КАРТПП». ^[441, стр. 9] КАРТПП предоставила также организационную поддержку и помогла устроить шумиху в прессе - например, готовила пресс-релизы. КАРТПП следила даже за тем, чтобы все высказывания представителей ДОАТ были согласованными.

Табачные компании были членами КАРТПП, и они оказывали этой организации финансовую помощь. Генеральный директор КАРТПП Мишель Гадбуа (Michel Gadbois) ранее работал в управлениях по связям с общественностью фирм Imasco и Benson & Hedges. ^[441] Открытая продажа контрабандных товаров не была чем-то новым. В апреле 1993 г. Гадбуа высказывал такое предложение на пресс-конференции. ^[441] Позднее он заявил, что они ждали только смены правительства в Оттаве и Квебеке, чтобы вернуть кампанию в полную силу.

По мере того, как антиакцизная кампания набирала обороты, активизировалась и кампания в поддержку высоких акцизов на табак. Представители лобби здоровья отправились в поездку по западным регионам Канады с целью привлечь внимание общественности к той роли, которую табачная отрасль играла в контрабанде сигарет. Они хотели

обеспечить поддержку идеи восстановления экспортной пошлины и помешать снижению акцизов.

Вопрос о табачных налогах ежедневно поднимался в прессе, и противодействие снижению акцизов усиливалось. Депутаты Парламента получали многочисленные письма и телефонные звонки по этому вопросу, в основном от людей, выступавших против снижения. Нарастал и поток писем редакторам газет. Некоторые депутаты-либералы публично протестовали против снижения акцизов. Очевидно, аргументы сторонников здоровья становились все более популярными. В то же время утечки из правительства, о которых сообщалось в прессе, показывали, что правительство все более склоняется к снижению акцизов, причем речь идет о скоординированном снижении и федерального, и провинциальных акцизов.

Тогда руководители антитабачного движения решили еще более активизировать свою кампанию; было признано необходимым опубликовать в газетах яркое рекламное объявление размером на всю полосу. Специалисты АЗПН в выходные дни составили текст. Крупнейшие группы здоровья вечером в воскресенье 30 января провели телефонную конференцию, на которой этот текст был отредактирован. В понедельник КСКЗ за несколько часов договорился с более чем 30 организациями о том, что под объявлением будут стоять их подписи. Объявление было опубликовано на следующий день, 1 февраля, в газете *Globe and Mail*. На нем была фотография премьер-министра Кретьена; текст гласил: «Как вы считаете, 250 тысяч смертей от табака и потеря 1 миллиарда долларов налоговых поступлений - это достаточная цена «целостности» для Оттавы?» Читателям предлагалось писать или звонить своим депутатам и выразить протест против снижения табачных акцизов. Для тех, кто не знал, как зовут депутатов от их избирательного округа, был опубликован бесплатный номер телефона Центральной избирательной комиссии. После этого на избирательную комиссию обрушилась такая лавина звонков, что сотрудники не успевали отвечать. Министр здравоохранения Марло показал объявление Кретьену, которому оно совсем не понравилось. Этот шаг оказался очень эффективным и вне сомнения способствовал росту оппозиции снижению табачных акцизов.

По мере эскалации кризиса правительству становилось все яснее, что действовать надо быстро. Кретьен лично призвал провинциальных министров принять участие в скоординированном снижении акцизов. По соображениям национального единства было бы крайне нежелательно, если бы единственной снизившей акцизы провинцией оказался Квебек. Ключевым регионом было Онтарио, учитывая значительную численность населения и близость к Квебеку. Однако премьер Онтарио Боб Рэй (Bob Rae), член Национально-демократической партии, публично выступил против снижения акцизов и, напротив, призвал восстановить экспортную пошлину.^[402] 6 февраля, в воскресенье, один из высших чинов федерального правительства Глен Шортлифф (Glen Shortliffe) встретился в Оттаве с представителем Рэя Дэвидом Агню (David Agnew). Однако ему не удалось изменить позицию Онтарио.

Во вторник 8 февраля либералы провели специальное заседание фракции, чтобы выработать единую позицию. Сразу после этого Кретьен объявил в Палате общин разработанный правительством план борьбы с контрабандой. Федеральный акциз на блок сигарет (200 штук) снижался на 5 долларов во всей стране; кроме того, в каждой провинции правительство обещало снизить федеральный налог на столько же, на сколько провинциальное правительство снизит свой акциз, но не более 5 долларов. Таким образом, в целом снижение федерального налога могло составить до 10 долларов за блок.

Предусматривалось также снижение акцизов и на другие табачные изделия, в частности, на табак для самокруток. Одновременно таможенникам и полицейским предписывалось усилить работу по обеспечению выполнения законодательства.

Чтобы отчасти сгладить политические последствия своего решения, правительство объявило и о принятии иных мер. На период в следующие 3 года вводился добавочный налог на прибыль производителей табачных изделий; предполагалось, что он даст казне 180 миллионов долларов. Эти деньги будут направлены на финансирование «крупнейшей антитабачной кампании за всю историю страны». ^[107] Запрещались «детские пачки» - т.е. пачки с менее чем 20 сигаретами. Постоянный комитет Палаты общин по охране здоровья, социальному обеспечению и социальным вопросам должен был рассмотреть вопрос о запрете использования какого-либо оформления упаковок табачных изделий. Вновь вводилась экспортная пошлина в размере 8 долларов за блок. Кретъен высказался в адрес табачной отрасли достаточно жестко:

«Мы не хотим, чтобы производители табака получили какие-либо выгоды от того трудного решения, которое нам пришлось сегодня принять. То, что канадские производители наживались на незаконной торговле, это факт. Они прекрасно знали, что экспортируемая ими в США продукция нелегально возвращалась в Канаду. На мой взгляд, они вели себя безответственно.» ^[107]

Премьер Квебека Джонсон немедленно после заявления Кретъена провел пресс-конференцию. Провинциальный акциз на табак снижался в Квебеке на 11 долларов за блок, в результате чего суммарное снижение федеральных и провинциальных акцизов в этой провинции составило 21 доллар. Джонсон также подверг табачные компании критике и ввел провинциальный добавочный налог на прибыли производителей сигарет. Единственной кроме Квебека провинцией, которая в тот же день объявила о снижении своих табачных акцизов, был Нью-Брунсвик.

В целом это решение было крупным шагом назад в области контроля над табаком. В Онтарио и Квебеке розничные цены на сигареты, с учетом налога с продаж, сократились более, чем вдвое - с примерно 47 долларов за блок до примерно 23. Это фактически поощряло людей курить больше, в особенности молодежь. Однако могло быть и хуже, хотя это слабое утешение. Если бы группы здоровья не заявили о своем мнении так громко, а оппозиция со стороны общественности не была бы такой сильной, соображения охраны здоровья, вероятно, не были бы в такой степени учтены в заявлении правительства. Федеральная формула снижения акцизов обеспечила менее масштабное снижение в некоторых провинциях Канады, где вопрос о контрабанде стоял менее остро. Там выгоды от высоких табачных акцизов отчасти продолжали действовать.

Табачное лобби одержало грандиозную победу, однако производители сигарет получили при этом множество синяков. В течение месяца, предшествующего объявлению о снижении акцизов, их роль в усугублении проблемы контрабанды была в значительной степени предана гласности. Многочисленные телерепортажи, редакционные статьи, карикатуры, письма в редакции газет и комментарии в прямом эфире выставили отрасль в весьма неприглядном свете. Вот отрывок из редакционной статьи *Globe and Mail*, опубликованной после снижения акцизов:

«Производителям сигарет предстоит оплатить очень крупный моральный счет. Мало того, что они ежедневно и вполне сознательно производят и продают продукт, который убивает людей - единственный разрешенный к употреблению продукт, который убива-

ет при использовании его по прямому назначению. Продолжая массовый экспорт сигарет в США, и прекрасно зная, что практически все эти сигареты контрабандой возвращаются в Канаду, они активно и систематически нарушали закон. Трудно сказать, чем они лучше организованных преступных группировок, которым они [косвенно] поставляли свою продукцию.»^[199]

Когда президента СКПТИ Роба Паркера во время радиопередачи CBC *Cross Country Checkup* спросили, какие меры табачная отрасль принимает для борьбы с контрабандой, он мог назвать только три вещи: маркировку упаковок предназначенных для экспорта сигарет, оценку масштаба контрабанды (это было поручено фирме Lindquist Avey) и рекомендации правительству снизить акцизы.^[128] Вряд ли можно признать эти действия достаточными, особенно если вспомнить, что первое из названных мероприятий было обязательным требованием закона.

Мощная общественная оппозиция снижению табачных акцизов показывает, насколько изменилось отношение общества к курению. Rothmans назвала решение о снижении акцизов «проявлением политического мужества.»^[516, стр. 3]

Никто не пострадал в политическом плане от снижения табачных акцизов сильнее, чем министр здравоохранения Марло. Она оказалась в чрезвычайно сложной ситуации, поскольку пыталась защищать решение правительства. Ее резко критиковали группы здоровья, в том числе и в ее собственном округе Садбери (провинция Онтарио). Она подверглась всеобщей критике на встрече федерального и провинциальных министров здравоохранения, которая, кстати, началась именно в тот день, когда было объявлено о снижении акцизов.

После того, как в Квебеке и Нью-Брунсуике были снижены провинциальные акцизы на табак, возникла проблема контрабанды между провинциями. Дешевые сигареты контрабандой ввозились в те провинции, которые пока не снизили своих акцизов. Особенно серьезной была ситуация в приграничных районах. Розничные торговцы в Онтарио и Новой Шотландии требовали от правительств своих провинций снизить акцизы, чтобы остановить падение сбыта сигарет. В результате начал действовать эффект домино: через несколько недель акцизы были снижены в Онтарио, немного позже - на острове Принца Эдварда и в Новой Шотландии.

Ньюфаундленд и западные провинции и территории смогли удержать свои позиции по акцизам, отчасти благодаря своей удаленности от крупных рынков центральной Канады. Меж-провинциальная контрабанда недостаточно сильно ударила по этим регионам, чтобы вынудить их снизить налоги. Даже после снижения федерального акциза в Британской Колумбии и Ньюфаундленде сохранился едва ли не самый высокий в мире уровень табачных акцизов.

Как и ожидалось, табачная отрасль воспользовалась снижением табачных акцизов в Канаде как аргументом против повышения этих акцизов в других странах, прежде всего в США. Канадский опыт был широко освещен в Соединенных Штатах Национальной коалицией против преступности и контрабанды табака (National Coalition Against Crime and Tobacco Contraband). За спиной этой организации стоит фирма R.J. Reynolds, на чьи деньги она и существует.^[156]

Снижение акцизов привело к резкому сокращению контрабанды сигарет в Канаду,^[282] что вряд ли может вызвать удивление. Акцизы в Квебеке и Онтарио были снижены настолько, что в некоторых случаях легальная цена сигарет была ниже, чем в соседних

штатах США - Нью-Йорке и Мичигане. Неудивительно, что и экспорт резко сократился (см. рис. 12).

Вне сомнения, снижение акцизов отрицательно сказалось на уровне потребления табака, после более чем десятилетия стабильного сокращения (см. рис. 2 и 3, глава 2); доля курящих увеличилась, как показывают результаты ряда обследований.^[57, 273, 569] В Онтарио доля курящих среди учащихся мужского пола увеличилась с 23% в 1993 г. до 28% в 1995 г.; для учащихся женского пола эти показатели составили 23% и 28%, соответственно.^[457] В ходе одного проведенного в Онтарио обследования среди учащихся 7 - 9 классов выяснилось, что 34% опрошенных после снижения цен стали курить больше; лишь 3% заявили, что стали курить меньше.^[506] В многочисленных интервью СМИ подростки и взрослые говорили, что теперь они ежедневно выкуривают больше сигарет; это также служит косвенным подтверждением роста потребления табака.

В плане среднелюдового потребления, через два с половиной года после снижения акцизов рост оказался меньше ожидаемого. Однако длительный период снижения потребления и уровня сбыта табачных изделий закончился. Возможно, в результате был ослаблен и потенциальный эффект других мероприятий по борьбе с курением.

Последствия этих событий применительно к охране здоровья будут зависеть от того, как быстро удастся вновь повысить акцизы до ранее существовавшего уровня. В феврале 1995 г. федеральное правительство и правительство Квебека объявили о повышении акцизов в Квебеке на 1,20 доллара за блок. Лобби здоровья приветствовало эту меру как шаг в правильном направлении, хотя и недостаточный. Действительно недостаточный - если повышение акцизов пойдет такими же темпами и дальше, вернуть их к ранее существовавшему уровню удастся лишь к 2011 г.

Снижение акцизов в 1994 г. было беспрецедентным ударом по антитабачному движению; после этого акцент в его деятельности перешел на другой аспект проблемы введения контроля над табаком - использованию упаковок без какого-либо оформления.

Упаковки без оформления



Наконец-то появилась упаковка сигарет, которая гарантированно вызовет отвращение потребителей ...

Роль упаковки

Упаковка - интегральная часть табачных продуктов. Она выполняет рекламную функцию и является неотъемлемым элементом имиджа той или иной марки. Когда Дональд Браун был вице-президентом по маркетингу компании Imperial Tobacco, его спросили в суде, уделяется ли дизайну упаковок столько же внимания, сил и средств, как и рекламе. Он ответил, что упаковка «не менее важна, и ее важность непрерывно возрастает.»^[56] Питер Хаулт (Peter Hoult), сотрудник фирмы RJR-Macdonald, говорил, что некоторые молодые люди выбирают марки сигарет, чтобы создать себе желаемую репутацию среди друзей. «Когда они покупают сигареты, они думают о своих друзьях, - сказал он.^[252] - Ведь по пачке сигарет сразу видно, что именно они курят. Мы считаем, что люди выбирают сигареты на основании многих критериев, в том числе и имиджа.»^[251]

В документе, опубликованном в 1982 г. в честь 25-летней годовщины фирмы Rothmans также отмечалась важность упаковки:

«Компания никогда не забывает о том, что каждый клиент постоянно носит с собой эмблему нашей фирмы - на пачках сигарет. Эти пачки достаются из карманов по многу

раз в день, и каждый раз, когда они попадают на глаза окружающим, им подается определенный сигнал о владельце сигарет. Ни в коем случае нельзя допустить, чтобы доверие к качеству нашей продукции оказалось подорванным, из-за невнимания даже к мельчайшим деталям.» [525, стр. 7]

Аналогично высказался Кристиан Хемэйн (Christian Hemain) из компании Crealise Packaging Inc., которая разработала специальную упаковку табака для самокруток по заказу фирмы RJR-Macdonald. Он сказал: «Потребителя надо поставить в такую ситуацию, когда он захочет купить упаковку ради нее самой, потому что она ему нравится. В идеале упаковка должна быть не менее привлекательна, ... чем содержимое, - если не более.» [243, стр. 201]

«Закон о контроле над табачными продуктами» не запрещал производителям использовать упаковку для рекламы и для создания имиджа марок. Более того, после вступления этого закона в силу производители разработали новые упаковки для многих марок табачных изделий.

На некоторых упаковках печатаются рекламные лозунги. «Традиционный вкус, меньше раздражения» красуется на пачках Player's Light Smooth. «Изготовлены из естественно-мягкого высококачественного табака, обладающего мягким, но богатым ароматом» напечатано на пачках Export A Smooth. Эти лозунги помогают табачным компаниям обойти ограничения на рекламу. Поскольку другие формы рекламы нельзя использовать в полном объеме, упаковка стала критически важным инструментом маркетинга. Кевин Шеридан (Kevin Sheridan) из фирмы Lawson Mardon Packaging - международной компании, являющейся поставщиком канадских производителей табачных изделий - сказал: «На вопрос, можно ли с помощью оформления сигаретных пачек обойти ограничения на рекламу, следует однозначно ответить «да».» [543, стр. 99]

Потенциальные результаты использования упаковок без оформления

По мнению групп здоровья, завлекательное действие сигаретных пачек можно было бы нейтрализовать, если бы сигареты продавались в упаковках без всякого оформления - иногда такие упаковки называют также обезличенными или стандартными. Но, возможно, лучше всего тут подходит термин «*отпугивающая упаковка*» (*dissuasive packaging*), предложенный д-ром Фредом Бассом (Fred Bass) из Медицинской ассоциации Британской Колумбии. [29]

При использовании упаковок без оформления единственным отличительным признаком было бы название сигарет, напечатанное черным цветом и стандартным шрифтом небольшого размера. Все пачки должны быть одного цвета (как снаружи, так и внутри) - блекло-коричневого или серого, или другого непривлекательного оттенка. Во всех прочих отношениях - размер, текстура, материал, способ распаковки - все пачки должны быть одинаковыми. Таким образом, жестяные коробки, гляцевая бумага, тиснение (возможно, за исключением предупреждения о вреде курения) - все это должно исчезнуть. Предупреждение о вреде курения и список содержащихся в табаке вредных веществ должны печататься более заметно. Те же требования должны распространяться и на упаковку блоков, и вообще на любые упаковки, которые видят потребители.

Упаковки без оформления могли бы существенно снизить эффективность спонсорской рекламы и значительно ослабить связь между спонсором и маркой сигарет, возникающую в сознании потребителей. Стандартный цвет упаковок также понизил бы эффективность иностранной рекламы табака, проникающей в Канаду, и ослабил бы действие рекламы, которую люди видели в прошлом.

Упаковки без оформления лишили бы марки сигарет их имиджа. Как отмечалось в отчете фирмы Rothmans за 1994 г.,

«упаковка без оформления по сути дела означала бы конфискацию торговой марки компании, что привело бы к существенному изменению конкурентной ситуации. Важнейшие конкурентные преимущества компании оказались бы сильно ослабленными или были бы сведены к нулю». ^[516, стр. 9]

И действительно, упаковки без оформления способствовали бы созданию негативного имиджа. Из символического продукта, который с гордостью демонстрируется окружающим, сигареты в отгалкивающих пачках превратились бы в нечто постыдное.

Как отметила Rothmans, торговые марки являются самым ценным достоянием табачных компаний. Еще в 1971 г. фирме ВАТ принадлежало 38000 торговых марок, зарегистрированных по всему миру. ^[300] Торговая марка Marlboro (это самые популярные сигареты в мире) оценивается в глобальных масштабах в 39 млрд. долларов США. ^[575] Без торговых марок компании превратились бы в ничто. Без фирменных марок сигареты не представляли бы из себя ничего особенного. Вот что сказал по этому поводу Браун из Imperial Tobacco:

«Сам по себе продукт ... является очень интересным, поскольку в сигаретном бизнесе очень мало отличительных признаков, особенно в Канаде, где все используют один и тот же табак - мы ведь не ароматизируем наш табак. Так что с точки зрения свойств продукта - исключительно свойств самого продукта, без упаковки и торговых марок - разница между сигаретами очень невелика. Конечно, есть очень мягкие и очень крепкие сигареты, и, конечно, есть еще некоторые отличия. Однако если бы человеку предложили определить, чем одна немаркированная сигарета отличается от другой, это было бы довольно сложно сделать. Однако стоит упаковать их в пачки и каждую назвать по-своему, и сразу же у каждой марки сигарет появляется масса индивидуальных свойств.» ^[53]

Табачные компании с помощью цвета упаковки формируют у потребителей представления о крепости сигарет. Так называемые легкие и мягкие сигареты обычно помещают в пачки более светлых цветов, чем крепкие сигареты той же марки. Белый цвет подразумевает чистоту и отсутствие примесей. Как отметил Хаулт, «упаковка - важнейший элемент информирования потребителей; они считают, что чем светлее пачка, ... или ее общее оформление, тем слабее сигареты.» ^[253] Этот прием используется и для многих других продуктов: например, этикетки диетической кока-колы светлее, чем обычной. Упаковки без оформления лишили бы производителей возможности пользоваться этим приемом маркетинга.

- ♦ Упаковки без оформления могли бы способствовать снижению уровня курения различными способами:
- ♦ Понижилась бы эффективность витрин с сигаретами, что является важнейшим элементом рекламы любого товара.

- ♦ Повысилась бы эффективность предупреждений о вреде курения, поскольку с пачек исчезли бы противоречащие им рекламные послания, способствующие курению (торговые марки, цвета, лозунги).
- ♦ Неприглядные упаковки внушили бы некоторым потребителям недоверие к качеству и вкусу содержащихся в них продуктов.
- ♦ Введение таких упаковок недвусмысленно напомнило бы потребителям, что табак - вовсе не такой же продукт, как все остальные, и что следует очень хорошо подумать, прежде чем покупать табачные изделия.

И самое главное, введение упаковок без оформления практически не потребовало бы от правительства никаких издержек. Все расходы оплатила бы сама табачная отрасль, причем это были бы единовременные расходы, и их вполне можно было бы переложить на потребителей - это обошлось бы примерно в 1 цент на пачку. После введения таких упаковок отрасль могла бы экономить миллионы долларов на дизайне упаковок, исследованиях рынка, спонсорстве и прочих рекламных акциях с использованием торговых марок.

Ряд исследований свидетельствуют, что упаковки без оформления были бы очень эффективны. В 1993 г. Центр укрепления здоровья (Centre for Health Promotion) Торонтского университета на деньги КРО проанализировал потенциальные последствия введения упаковок без оформления. В ходе исследования были опрошены 129 молодых людей в провинции Онтарио в возрасте от 12 до 17 лет. Оказалось, что без оформления упаковка - и, следовательно, сам продукт - были менее интересны потенциальным потребителям, и что упаковка более важна для тех, кто подумывает начать курить, чем для тех, кто уже курит. Подростки называли тех, кто стал бы покупать сигареты в упаковках без оформления, «слабаками», «занудами» и «неудачниками», а тех, кто покупает сигареты известных марок - «стильными», «веселыми» и «популярными». Более 86% курильщиков нравилось, когда люди обращали внимание на то, какие сигареты они курят. Но самое главное, в ходе исследования выяснилось: по мнению 40% опрошенных, если бы сигареты продавались в пачках без оформления, то меньше подростков курило бы; 59% опрошенных полагали, что это не имело бы никакого эффекта; и 1% считали, что в таком случае курить стало бы больше подростков. ^[96]

Другое исследование было проведено в 1994 и 1995 гг. по заказу Фонда Роберта Вудса Джонсона (Robert Woods Johnson Foundation) в Онтарио и в Чикаго (штат Иллинойс). В нем участвовало более 2000 молодых людей в возрасте от 12 до 17 лет. В Онтарио 86% учащихся заявили, что упаковки без оформления были бы «скучными», а 78% назвали их «некрасивыми». По мнению 64% респондентов, «крутым ребятам» следовало бы курить фирменные сигареты; однако лишь 5% опрошенных считали, что «крутым ребятам» подошли бы и сигареты в пачках без оформления. ^[506]

Аналогично, в ходе обследования, проведенного в 1992 г. в Австралии среди молодежи в возрасте 12 - 20 лет, выяснилось, что упаковки без оформления «ухудшили бы имидж сигарет». ^[95, стр. 125] Опрошенные прокомментировали идею упаковок без оформления так: «это все равно что написать, «не покупай меня»», «те, кому пришлось бы пользоваться такими пачками, чувствовали бы себя отверженными», и «первое, что замечаешь на такой пачке - не марку сигарет, а предупреждение о вреде курения». ^[95, стр. 123] В Новой Зеландии в ходе обследования 568 молодых людей в возрасте 12 - 14 лет был

сделан следующий вывод: «упаковки без оформления существенно способствовали бы тому, чтобы люди не начинали курить.»^[34, стр. 17] Упаковки без оформления показались подросткам «скучными и занудными». В 1987 г. в журнале *Forbes* были опубликованы результаты обследования 1546 регулярных курильщиков *Marlboro*; оказалось, что и они находят упаковки без оформления непривлекательными:

«Доказательством этого служит тот факт, что когда мы предложили им купить сигареты *Marlboro* за полцены, но в обезличенных коричневых пачках, этим заинтересовались лишь 21% респондентов, хотя им было точно известно, что в каждой пачке лежат точно такие же сигареты, как те, которые они регулярно покупают в табачных лавках или автоматах, что сигареты свежие и упакованы на фабрике.»^[594, стр. 109]

В Канаде фирма *Loblaws* попробовала продавать в своих продовольственных магазинах сигареты «без названия», не относящиеся ни к какой марке. Несмотря на то, что цена была невысокой, и несмотря на огромный успех других товаров «без названия и торговой марки», эти сигареты не пользовались никаким спросом на рынке.

Вопрос об упаковках без оформления рассматривается в Парламенте

Несмотря на потенциальные выгоды использования упаковок без оформления, эта идея является сравнительно новой в области борьбы с табаком. Ни в одной стране подобное требование пока не введено. В Канаде КМА впервые рекомендовала ввести упаковки без оформления в 1986 г. В 1988 г. АЗПН и другие группы безуспешно попытались добиться внесения изменений в законопроект С-51, чтобы включить в него требование запретить использование какого-либо оформления упаковок табачных изделий. В последующие годы группы здоровья неоднократно призывали к введению упаковок без оформления, однако этот вопрос всерьез не рассматривался.

Таким образом, когда в апреле 1994 г. Постоянный комитет Палаты общин по здравоохранению приступил к слушаниям по вопросу о введении упаковок без оформления, это было началом принципиально нового этапа. Данный вопрос рассматривался в рамках пакета мероприятий, обещанного премьер-министром Кретьеном 8 февраля 1994 г., когда он объявил о снижении табачных акцизов.

Еще до начала слушаний правительства восьми провинций объявили о поддержке идеи упаковок без оформления. Кроме того, законодательный комитет Онтарио внес поправку в билль 119 (*«Закон о контроле над табачными продуктами»*), предоставлявшую правительству провинции право вводить требование об использовании упаковок без оформления. Федеральный министр здравоохранения Марло, которая назвала сигареты «ядом», также активно поддерживала эту меру; по ее словам, «это в значительной степени способствовало бы тому, чтобы молодые люди не начинали курить.»^[48] Она заявила, что готова начать наступление на табачную отрасль. Ни один министр здравоохранения в мире не занимал столь жесткой и активной позиции по вопросу об использовании упаковок без оформления.

Слушания начались 12 апреля 1994 г.; их открыл представитель Минздрава Канады. В зале заседаний присутствовали многочисленные представители СМИ, табачной отрасли, групп здоровья, а также таинственные личности, которые отказывались ска-

зять, кто они такие. Группы здоровья поняли, что отрасль отнеслась к этим слушаниям очень серьезно. Как в первый, так и во все последующие дни на слушаниях присутствовали многочисленные юристы, лоббисты и консультанты табачной отрасли. Некоторые даже закрывали свои лица, когда репортеры снимали присутствовавших в зале.

Вне сомнения, публичная поддержка обсуждаемой меры со стороны министра здравоохранения заставила табачные фирмы мобилизоваться. Они знали, что ставки в игре были высоки, и реагировали очень быстро. Если бы комитет рекомендовал ввести требование об использовании упаковок без оформления, и эта мера была бы реализована, это могло бы в огромной степени повлиять на уровень сбыта табака. Кроме того, был бы создан международный прецедент, способный вызвать “эффект домино” в других странах.

СКПТИ увеличил число своих сотрудников, участвовавших в слушаниях. На работу был принят знаменитый Дэвид Смолл (David Small), «звезда» команды Жана Шареста (Jean Charest) на выборах лидера Прогрессивно-консервативной партии. Ему поручили организацию и общес руководство кампанией противодействия введению новых упаковок. На протяжении всего периода парламентских слушаний СКПТИ ежедневно готовил *«Бюллетень по упаковкам без оформления»* (Plain Packaging Bulletin), в котором излагалась его версия происходящего. Обычно это была всего одна страница (на английском и французском языках). Бюллетень рассылался по факсу союзникам отрасли, а также членам парламентского комитета.

Один из аргументов Роба Паркера, президента СКПТИ, заключался в том, что если будет введен контроль над табаком, вслед за этим придет черед алкоголя. Однако производители алкогольных напитков отказались ввязываться в драку.^[489] Тем не менее, табачные фирмы не испытывали недостатка в союзниках. Производители сигаретных упаковок, типографского оборудования для печати сигаретных пачек, и даже производители типографской краски - все они выступили перед комитетом в защиту позиции табачной отрасли. Как обычно, главным аргументом были рабочие места. Если будет введено требование использовать одноцветные пачки, утверждали представители этих фирм, упадет необходимость в сложных технологиях многоцветной печати. Компании потеряют заказчиков, и им придется увольнять рабочих.

Группы здоровья успешно опровергли этот аргумент. Они предложили, чтобы предупреждение о вреде курения печаталось на упаковках табачных изделий яркими, разными цветами, возможно, даже с использованием фотографий. Таким образом, потребность в сложных полиграфических технологиях сохранится, а может быть, даже возрастет. И рабочие места будут сохранены.

Табачная отрасль и ее союзники утверждали также, что упаковки без оформления приведут к возрождению контрабанды. По их мнению, обезличенные пачки будет легче подделывать и выдавать за легально произведенные сигареты. Большинство членов комитета отвергло этот аргумент. Существующие цветные упаковки тоже подделываются, хотя и в сравнительно небольших количествах. Таким образом, использование упаковок без оформления не привело бы к появлению нового фактора риска. Кроме того, использование многоцветного предупреждения о вреде курения или специальной маркировки сделало бы подделку сигарет не менее сложной, чем сейчас.

Фермеры, выращивающие табак, оптовые и розничные торговцы табачными изделиями, профсоюз работников табачной промышленности также поддержали отрасль. Кро-

ме того, письменные возражения против использования упаковок без оформления были направлены в комитет многими другими компаниями и общественными группами.

Чтобы еще более усилить оппозицию упаковкам без оформления, производители табака воспользовались услугами ряда американских “тяжеловесов”. Philip Morris и R.J. Reynolds заключили договор с Карлой Хиллз (Carla Hills), торговым представителем США в период с 1989 по 1993 гг. Она представила комитету подготовленное ей юридическое заключение,^[413] в котором утверждалось, что введение требования об использовании упаковок без оформления было бы нарушением положений о торговых марках Соглашения о свободной торговле в Северной Америке (ССТСА) (North American Free Trade Agreement, NAFTA). Хиллз сыграла ключевую роль в подготовке данного соглашения, когда работала в администрации Буша. Кроме того, по ее утверждениям другое положение ССТСА обязывало канадское правительство выплатить компенсацию за экспроприацию торговых марок, принадлежащих табачным компаниям. Далее, по ее словам было бы нарушено и соглашение об интеллектуальной собственности в рамках Генерального соглашения о тарифах и торговле (ГСТТ). Ее бывший заместитель по работе в правительстве Джулиус Катц (Julius Katz) лично явился в комитет для выступления. (см. рис. 15). Ему пришлось несладко. Как сказал председатель комитета Роджер Симмонс (Roger Simmons), «По сути дела, я услышал следующее: да, курение убивает, но мы имеем право курить. Это не слишком убедительный аргумент».^[545, стр. 9:48] Симмонс



Рисунок 15. Слушания по вопросу об использовании упаковок без оформления в Постоянном комитете Палаты общин по здравоохранению. Сидят слева направо:

Дэвид Палметер (David Palmeter), юридическая фирма Mudge Rose Guthrie Alexander & Ferdon; Джулиус Катц, фирма Hills & Company, International Consultants; Ричард Деарден (Richard Dearden), юридическая фирма Cowling Strathy and Henderson. Все они представляли интересы R.J. Reynolds Tobacco Co. и Philip Morris International Inc. Сразу за ними стоит сенатор от Прогрессивно-консервативной партии Уильям Келли (William Kelly), председатель правления Rothmans Inc.

назвал Катца «наемником». ^[545, стр. 9:47] Депутат Энди Скотт (Andy Scott) заявил, что торговые марки, используемые табачной отраслью, «сводят на нет наше предупреждение [о вреде курения]», ^[540, стр. 9:51] и что у комитета есть два пути: спасти «жизни канадцев или же обеспечить зеленую улицу тому принципу, о котором вы говорили - торговым маркам.» ^[540, стр. 9:52]

Члены комитета имели все основания для недовольства. Занятая отраслью позиция была возмутительной. Ее представители утверждали, что даже если использование упаковок без оформления приведет к уменьшению смертных случаев от рака легких, причиной которого было курение, ССТСА все равно не дает Канаде права реализовать данную инициативу.

Зная, что Катц будет говорить о правилах международной торговли, группы здоровья пригласили Джина Кастела (Jean Castel), известного профессора международного права юридического факультета Осгуд Холл (Osgoode Hall Law School), а также юриста Майкла Робинсона (Michael Robinson) из торонтской фирмы Fasken Campbell Godfrey. Кастел и Робинсон приехали в Оттаву, чтобы лично присутствовать при выступлении Катца. Кроме того, в СМИ были опубликованы подготовленные ими юридические заключения, противоположные заключениям Хиллз и Катца. ^[93, 167] Это в значительной степени нейтрализовало аргументы последних. Табачная отрасль, очевидно, этого не ожидала - было очень интересно наблюдать, крайнее изумление одного из юрисконсультов, когда в зал заседаний вошли Кастел и Робинсон.

Кастел заявил прессе, что «ситуация, в которой канадское правительство будет вынуждено платить миллионы долларов, чтобы обеспечить защиту своих граждан, является просто абсурдной.» ^[397] Он обратил внимание на то, что и в ГСТТ, и в ССТСА имеются исключения, которые позволяют правительству принять предлагаемые меры.

Philip Morris угрожала выводом производства из страны. В адресованном комитету письме президент Philip Morris International Уильям Уэбб (William Webb) отметил, что «если Канада примет закон, прямо противоречащий международно-признанным правам на товарные знаки, это окажет существенное влияние на наши решения о новых инвестициях.» ^[626, стр. 2] Он также отметил, что Philip Morris является собственником Kraft General Foods Canada Inc. Этой фирме принадлежало 11 заводов, на которых работало 4700 человек, и она являлась самым крупным производителем и оптовым торговцем расфасованных продуктов питания. В частности, фирма выпускала каши Tang, Jell-O, Post и Nabisco, кофе Nabob и Maxwell House и др. Уэбб, бывший глава фирмы Benson and Hedges (Canada) Inc., которая в то время являлась филиалом Philip Morris, попытался повлиять на решение комитета с помощью экономических рычагов. Представитель Philip Morris повторил эту угрозу в интервью газете *Globe and Mail*. ^[398]

Однако угроза принесла обратный результат. Министр здравоохранения Марло заявила, что «никаким американским многонациональным компаниям, производящим табачные изделия, или их лоббистам, не удастся диктовать политику нашей страны в области здравоохранения.» ^[597] Канадские националисты также пришли в ярость. В письмах, направляемых гражданами редакторам газет, фирма Philip Morris подвергалась резкой критике. Тактику компании называли «наглой», «порочащей корпоративную этику», «ставящей интересы и прибыли корпораций выше, чем жизни канадцев»; потребителей призывали бойкотировать товары Kraft General Foods. ^[23, 384] Даже в журнале *Marketing*, органе канадской маркетинговой отрасли, критиковался «корпоративный шантаж» и «так-

тика грубого насилия» - например, в редакционной статье под заголовком «С глаз долой, г-н Уэбб, с глаз долой!»^[381] Реакция общественности оказалась настолько сильной, что позднее Philip Morris вообще отрицала, что когда-либо выступала с подобными угрозами.³

Основной аргумент, к которому табачная отрасль постоянно апеллировала на протяжении парламентских слушаний, нам хорошо знаком - нет доказательств, что использование упаковок без оформления приведет к снижению уровня курения. Упаковка определяет лишь долю рынка [той или иной марки], но не общий уровень спроса, утверждали табачные лоббисты. Отрасль не признавала результатов исследований, проведенных по заказу групп здоровья, которые свидетельствовали об эффективности упаковок без оформления.

Отрасль также пыталась воспользоваться другой традиционной тактикой - тактикой затяжек. Она призвала комитет отложить решение об использовании упаковки без оформления до тех пор, пока не будет закончено исследование по данному вопросу, заказанное Минздравом Канады, и пока Верховный Суд не примет решения о конституционности «Закона о контроле над табачными продуктами».

Некоторые приглашенные отраслью на слушания специалисты даже утверждали, что использование упаковок без оформления будет контр-продуктивным, поскольку будет способствовать росту уровня курения среди молодежи. Отсюда следует, что привлекательные упаковки способствуют снижению уровня курения - что абсурдно.

На всем протяжении слушаний группы здоровья единодушно поддерживали идею использования упаковок без оформления. Одна организация за другой выступали в защиту этой меры. В поддержку выступили и представители Министерства здравоохранения Онтарио, а также профессор маркетинга Университета Британской Колумбии Ричард Поллей (Richard Pollay). Министр здравоохранения Новой Шотландии д-р Рональд Стюарт выступил с красноречивой и убедительной речью в защиту этой меры.^[570]

Представители некоторых групп здоровья присутствовали на всех слушаниях в комитете. КРО подготовило подробные ответы на все аргументы против введения упаковок без оформления. Кроме того, по просьбе КРО 23 профессора по вопросам маркетинга представили письменные заявления о том, что, по их мнению, использование упаковок без оформления по всей вероятности приведет к снижению потребления [табака]. Легочная ассоциация пригласила Стивена Вудварда (Stephen Woodward) из британской организации «Против курения и за здоровье» (Action on Smoking and Health), чтобы продемонстрировать международную поддержку предлагаемой меры.

Последним перед комитетом выступил глава СКПТИ. Паркер появился в сопровождении команды консультантов. С ним не было ни одного высокопоставленного сотрудника табачных компаний: их вообще не было в зале, и, соответственно, они не могли отвечать на вопросы. Паркер повторил те же аргументы, которые высказывались ранее. Особенный упор он сделал на (ложный) аргумент, что вмешательство правительства в прошлом не привело к снижению уровня курения в Канаде, и таким образом незачем вводить новые элементы регулирования. Паркер также представил комитету еще два заключения о том, что введение упаковок без оформления противоречило бы международным соглашениям. Это было любопытным шагом. Канадские производители

³ Е. Hayes, журналист ABC, сообщил лично автору в 1994 г.

табака протестовали против предлагаемого закона, который, по мнению иностранных компаний, давал канадским фирмам несправедливые **преимущества**.

В итоге комитет поддержал идею упаковок без оформления, однако рекомендация комитета была сформулирована очень осторожно:

«В интересах здоровья канадцев комитет определил, что использование упаковок без оформления или обезличенных упаковок может быть разумным шагом в общей стратегии, направленной на снижение потребления табака, поскольку имеющиеся в настоящий момент в распоряжении комитета данные подтверждают это, а данных, свидетельствующих об обратном, представлено не было.» ^[268, стр. 29]

Комитет рекомендовал, чтобы федеральное правительство создало законодательную базу для реализации плана использования упаковок без оформления, однако обязательное требование об использовании таких упаковок следовало ввести только по окончании исследования, осуществляемого Минздравом, если оно «подтвердит имеющиеся данные о том, что такие упаковки будут способствовать снижению уровня курения.» ^[268, стр. 29] Комитет подверг табачную отрасль критике за пренебрежительное отношение к исследованиям, результаты которых подтверждают эффективность упаковок без оформления, и обратил внимание на то, что отрасль не представила ни одного собственного исследования.

Все либералы – члены комитета и депутат от Партии реформ Маргарет Бриджман (Margaret Bridgman) поддержали данную рекомендацию. Депутат от Партии реформ д-р Кейт Мартин (Keith Martin) выступил против, ^[385] что вызывало неудовольствие многих групп здоровья – особенно учитывая тот факт, что он активно противился снижению табачных акцизов. Однако на пресс-конференции Мартин заявил, что он изменит свою позицию, если Минздрав Канады представит убедительные научные данные. Члены комитета от сепаратистского Квебекского блока проголосовали против, и опубликовали очень политизированное мнение меньшинства. ^[143] Поскольку выборы в Квебеке были уже не за горами, им было неудобно поддержать инициативу, предложенную федеральными либералами.

В марте 1995 г. Министерство здравоохранения Канады опубликовало результаты своего исследования по вопросам использования упаковок без оформления (объемом в 457 страниц). ^[201] Это было самое подробное исследование данного вопроса, когда-либо предпринятое в мире. Вывод исследования гласил:

«Упаковки без оформления, или обезличенные упаковки табачных продуктов (при прочих равных условиях) путем воздействия на механизм формирования и закрепления в памяти имиджа, его вспоминания и узнавания, на знания и отношения потребителей и ощущаемую полезность, вероятно, способствовали бы снижению числа людей в возрасте 13-19 лет, которые начинают курить, а также росту числа людей, отказывающихся от курения, как среди 13-19-летних, так и взрослого населения. Эффективность использования этой меры будет различной в разных социальных группах. Конкретные результаты возможно оценить только в результате натурных экспериментов, которые должны проводиться в течение длительного времени.» ^[201, стр. 15]

В ходе исследования было выявлено, что упаковки без оформления способствуют формированию негативного имиджа курильщиков и собственно курения активнее, чем обычные сигаретные упаковки, а сигаретные пачки с изображением легких человека способствуют формированию еще более негативного имиджа. Было также выявле-

но, что респонденты, которым были показаны упаковки без оформления, через некоторое время не могли вспомнить, к какой марке принадлежали продемонстрированные им сигареты. Респонденты в возрасте 13-19 лет заявили, что сигареты в упаковках без оформления активно бы им не понравились (24% опрошенных); если бы сигареты упаковывались в такие пачки, меньше подростков начинали бы курить (49%); курящие подростки стали бы выкуривать меньше сигарет (36%); и большее число подростков отказалось бы от курения (38%).^[201]

Последняя глава в истории об упаковках без оформления пока не написана. Если эта мера будет принята, в выигрыше прежде всего окажется канадская молодежь - а для табачной отрасли это самый стратегически важный сегмент рынка.

Часть IV

Стратегия и тактика военных действий

Мастера манипуляций: тактика табачной отрасли

Washington Post Writers Group. By Wiley



(слева направо): Руководители табачных компаний, которым нужны представители по связям с общественностью: вам сюда...; Психиатрическая больница; 1-ый этаж: администрация, 2-ой этаж: социопаты и патологические лжецы; 3-ий этаж: просто психи; на табличке у лифта: Спасибо, что не курите, идиот

«Сигаретная отрасль сбывает смертоносное оружие. Она торгует смертью, и наживается на этом. ... Отрасль, которую мы хотим регулировать, могущественна, и обладает огромными ресурсами. После каждой новой попытки ввести регулирование она изобретает новые способы обойти закон. ... Однако мы не должны сдаваться. Ведь на карту поставлены жизнь и здоровье миллионов людей по всему миру. И эту битву можно выиграть ... Я знаю, что эта битва будет выиграна.»

— Сенатор Соединенных Штатов Роберт Кеннеди, [Первая] Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья

12 сентября 1967 г., Нью-Йорк, США [33]. стр. 6, 13]

Девять принципов выживания табачной отрасли

Табачные компании знают, что находятся в осаде. Поэтому суть их стратегии сводится к тому, чтобы как можно дольше оттягивать неизбежное. Отрасль вне сомнения осознает, что в долгосрочной перспективе, через много десятилетий, курение в Канаде практически исчезнет. Ситуация станет такой, как в середине XIX в., когда практически никто не курил сигареты. Однако пока этого не произошло, отрасль пытается зарабатывать как можно больше. Кроме того (см. об этом подробнее в следующей главе), та-

бачные компании агрессивно выходят на рынки развивающихся стран, чтобы обеспечить свое будущее.

Стратегию выживания табачной отрасли можно свести к девяти основным принципам:

1. **Отрицание** вреда курения для здоровья.
2. **Обман** потребителей в отношении истинной природы сигарет, с помощью маркетинга и рекламы.
3. **Опорочивание** противников отрасли и подрыв доверия к их аргументам.
4. **Целевая реклама**, направленная не только на мужчин, но также на женщин и молодежь, чтобы максимизировать уровень сбыта.
5. **Разгром** всех попыток регулирования отрасли и введения контроля над табаком.
6. **Проволочки и затяжки** с введением тех законов, которые не удалось провалить.
7. **Обструкция принятых законов** – либо путем обжалования через суд, либо через прямое невыполнение, либо с помощью лазеек.
8. **Всемерное сопротивление** любым судебным искам, которые подаются против отрасли.
9. **Развитие** новых рынков по всему миру.

В предыдущих главах рассказывалось, какие конкретно действия предпринимает отрасль в рамках этой стратегии, включая добровольные ограничения с целью не допустить принятия регулирующих нормативных актов, производство и маркетинг продуктов, не подпадающих под действие высоких акцизов, поставку товаров, которые становятся контрабандой. В этой главе рассматриваются другие тактические приемы отрасли, которые заслуживают подробного анализа.

Использование групп прикрытия

Табачные компании знают, что они не пользуются доверием широкой общественности, поэтому для защиты своих позиций они пользуются «группами прикрытия». Мишель Гадбуа, глава компании ADA, организовавшей противодействие высоким табачным акцизам, заявил:

«Они [табачные компании] знают, что если бы они сами стали публично требовать снижения акцизов, к ним прислушались бы очень немногие. Однако средний гражданин испытывает значительно большую симпатию к мелким розничным торговцам, которые страдают из-за слишком высоких акцизов. И производители табака знают это также.» [44]. стр. 9]

Если повнимательнее присмотреться к любой организации, выступающей в защиту курения, почти всегда обнаружится ее связь с табачной отраслью.

Классическим примером группы прикрытия табачной отрасли было Общество за свободу курильщиков (ОСК) (Smokers' Freedom Society - SFS). ОСК было создано табачной отраслью и финансировалось ею. Вступить в общество или принять участие в выборах его руководителей было невозможно. У этой организации не было членов, у нее были лишь «сторонники». Хотя значительную часть из 8000 таких сторонников составляли

фермеры, выращивающие табак, и работники табачных компаний, эта организация пыталась представить себя как общественная группа, действующая на местном уровне и представляющая интересы 6 млн. канадских курильщиков. ОСК активно противодействовало принятию законов, ограничивающих курение, и проводило кампанию по снижению табачных акцизов. Аргументы ОСК обычно полностью совпадали с аргументами отрасли. После снижения акцизов в 1994 г. эта организация прекратила свое существование, и ее телефонные номера были отключены - если бы ОСК действительно была настоящей общественной организацией, этого не произошло бы так быстро.

Использование групп прикрытия - стандартная тактика отрасли по всему миру. В Канаде табачная отрасль стояла за спиной Коалиции против преступности и контрабанды табака и Комитета за справедливое налогообложение табака (Committee for Fair Tobacco Taxation). В Британии Организация за свободное право наслаждаться курением табака (Freedom Organisation for the Right to Enjoy Smoking Tobacco - FOREST) также связана с отраслью. В США табачная отрасль стоит за спиной Национального союза курильщиков (National Smokers Alliance).

Производители табака присоединяются к самым различным ассоциациям для того, чтобы расширить свое влияние. Помимо СКПТИ, производителя табака состоят членами многочисленных других организаций, в том числе ADA, Квебекской коалиции за справедливое налогообложение табака (Quebec Coalition for Fairness in Tobacco Taxation), Национальной ассоциации оптовых торговцев табаком и кондитерскими изделиями (National Association of Tobacco and Confectionary Distributors), Канадской ассоциации упаковки (Packaging Association of Canada), Института патентов и торговых марок (Patent and Trademark Institute), Канадской ассоциации производителей (Canadian Manufacturing Association), Канадского фонда рекламы (Canadian Advertising Foundation), Ассоциации канадских работников рекламной отрасли (Association of Canadian Advertisers) и Института рекламы в пунктах продаж (Point of Purchase Advertising Institute). Все эти организации хотя бы раз высказывали свою обеспокоенность или выступали против регулирования табачной отрасли и повышения табачных акцизов. Будучи членами этих организаций, табачные компании имеют возможность оказывать влияние на принимаемые ими решения. Из названных выше групп самую активную позицию в защиту табачной отрасли занимает Национальная ассоциация оптовых торговцев табаком и кондитерскими изделиями. Люк Думулонг (Luc Dumulong), ее исполнительный вице-президент, является бывшим вице-президентом ОСК.

Живая стена

Практически неограниченные ресурсы отрасли позволяют ей использовать против своих оппонентов мощные «живые стены». Как правило, такие стены строятся из огромного количества специалистов по связям с общественностью, юристов и лоббистов.

В частности, канадская табачная отрасль пользовалась услугами фирмы Burson-Marsteller, крупнейшей фирмы по связям с общественностью в мире (причем не только в Канаде, но и в других странах). Хотя защищать табак отнюдь не просто, Burson-Marsteller и раньше приходилось иметь дело со сложными клиентами. Например, эта фирма улаживала последствия катастрофы, произошедшей в 1984 г. на заводе фирмы

Union Carbide в Бхопале; последствия утечки нефти с танкера «Эксон Вальдез»; скандал с имплантатами молочных желез Dow-Corning; историю с аргентинскими генералами; а также последствия аварии на атомной станции «Три майл айленд» в США. ^[431]

Табачные компании нанимают целые полки юристов для защиты от судебных исков, которые курильщики или их родственники подают в связи с болезнью или смертью в результате курения. В Канаде таких исков было немного, но в США они исчисляются сотнями. В знаменитом деле *Cipollone*, проигранном отраслью в 1988 г. (хотя позднее приговор был отменен), ее интересы представляли три дюжины юристов. По некоторым оценкам, издержки отрасли по этому делу достигли 75 млн. долл. США. ^[339] В каждом случае отрасль обороняется изо всех сил, потому что прекрасно понимает: стоит проиграть одно дело, и это вызовет лавину исков. Пока что отрасль еще ни разу не платила компенсации в результате проигранного судебного иска, но в 1996 г. одна американская табачная компания, Liggett Group Inc, впервые в истории пошла на внесудебное мировое соглашение.

Один американский юрист так описал в конфиденциальном меморандуме стратегию табачных компаний в судах:

«Занятая нами агрессивная позиция ... делает работу юристов истца крайне сложной и дорогостоящей. ... Перефразируя генерала Паттона, можно сказать, что мы выигрываем дела не потому, что пускаем в ход все деньги, [имеющиеся в распоряжении RJR], а потому, что вынуждаем этих сукиных сынов истратить все, что есть у них.» ^[321]

Примером использования отраслью «живых стен» для лоббирования в Канаде является противодействие введению второй серии предупреждений о вреде курения в 1993 г. После опубликования проекта правительственного постановления представители отрасли добились встречи с правительством. Дэвид Мэйр (David Mair), тогдашний помощник министра здравоохранения Бушара, вспоминает, что в комнате было по крайней мере 40 человек, и лишь 4 из них представляли министерство. Табачная отрасль была представлена руководителями компаний, юристами, бухгалтерами, сотрудниками СКПТИ и президентами фирм, выпускающих упаковки. Представители отрасли привели огромное количество технических, юридических, финансовых аргументов, говорили об угрозе потери рабочих мест, пытались отложить принятие этого постановления, а в идеале - вообще отказаться от новых текстов предупреждений. В итоге правительство все-таки ввело новое постановление в действие, но значительно позже, чем это планировалось первоначально.

Противодействие научным исследованиям

Табачные компании изучают воздействие курения на здоровье на протяжении многих десятилетий. На раннем этапе в ходе этих исследований были получены прежде неизвестные данные о последствиях курения для здоровья. Эти данные были скрыты от общественности; более того, отрасль продолжала публично отрицать, что курение может причинять какой-либо вред.

Хотя об исследованиях, проводимых в лабораториях канадских [табачных] компаний, известно немного, достоверно известно, что эти фирмы тесно сотрудничают с

аналогичными компаниями в других странах. Например, Imperial Tobacco участвует в ежегодных научных конференциях вместе с другими филиалами BAT. ^[549]

Кое-что о закулисной деятельности американских табачных компаний узнать все же удалось. В 1956 г. ученые фирмы Philip Morris подготовили меморандум, в котором говорилось, что никотин и окись углерода причиняют «вред системе кровообращения в результате курения». ^[26, стр. 186] В 1961 г. в меморандуме, направленном директором по научным исследованиям компании Philip Morris руководству фирмы, было перечислено 15 «канцерогенных» соединений и два «способствующих заболеванию раком», содержащихся в табачном дыму. ^[405, стр. F2] В письме, направленном вице-президентом Philip Morris по научным исследованиям своему коллеге в другой табачной компании (Lorillard) говорилось, что в отрасли приняты жесткие внутренние правила в отношении того, какие научные исследования следует поддерживать. «Разработка новых тестов на канцерогенность» и «проведение экспериментов по выявлению наркотической зависимости от курения» исключались из финансирования. ^[406]

Ключевую роль в научных исследованиях табачной отрасли сыграл американский Совет по исследованию табака (СИТ) (Council for Tobacco Research - CTR). Он был создан в 1954 г., якобы для финансирования независимых исследований в области употребления табака; однако на самом деле СИТ был ни чем иным, как организацией, представляющей интересы табачной отрасли в области связей с общественностью и лоббирования. Главную роль в создании СИТ сыграла фирма по связям с общественностью Hill & Knowlton. Первоначально СИТ даже размещался в том же здании, что и Hill & Knowlton, этажом ниже - в Empire State Building в Нью-Йорке. Целью деятельности СИТ был отнюдь не анализ воздействия курения на здоровье, как это заявлялось публично; его задачей было формирование базы данных, которые отрасль могла бы использовать, чтобы «продолжать научные дебаты» по данной проблематике.

В 1964 г. было создано Управление специальных проектов СИТ. Им руководили юристы; управление предоставляло финансирование для исследований по особо деликатным проектам. Руководство проектами было поручено юристам потому, что закон обеспечивает конфиденциальность информации, которой обмениваются юристы и их клиенты. Суть здесь заключалась в том, что в случае получения нежелательных результатов их можно было бы скрыть от общественности. Этот подход успешно используется и сегодня.

Юристы самым активным образом участвуют в деятельности СИТ, не ограничиваясь так называемыми «специальными проектами». Они принимают участие в подготовке докладов и отчетов; иногда присутствуют при лабораторных экспериментах; прекращают работы по проектам, в ходе которых выясняется, что курение действительно может быть причиной рака; отказывают в предоставлении дальнейшего финансирования тем ученым, которые не соглашаются им подыгрывать. ^[185] Юристы участвовали в принятии решений о том, какие именно проекты следует финансировать. Причем научная ценность исследований отнюдь не была главным фактором при принятии финансовых решений. Результаты исследований использовались для создания позитивного имиджа отрасли, а также для того, чтобы отвлечь внимание общественности от связанного с употреблением табака риска для здоровья. ^[37]

Документы компании Brown and Williamson (американский филиал Imperial Tobacco) также свидетельствуют, что ее руководство пыталось поставить все потенциально опасные

материалы внутренних научных исследований под контроль юристов, т.е. превратить их в «конфиденциальную» информацию, к которой не могли бы получить доступ те, кто подает на компанию судебные иски. Более того, самые важные документы были вывезены за границу, а сотрудникам компании было запрещено конспектировать их или составлять их описи. ^[220]

В приведенном ниже фрагменте протокола судебного разбирательства по делу *Cipollone* Марк Эделл (Marc Edell), адвокат истца, опрашивает Кинсли ван Дея (Kinsley van Deu), президента и директора американской табачной фирмы Liggett & Myers. Обратите внимание на то, что свидетель говорит о научных исследованиях, выполненных [его фирмой]:

- В: Когда Вы говорили о «покраске», Вы имели в виду эксперимент, целью которого было выявить связь между курением сигарет и заболеванием раком, так?
- О: Нет.
- В: Разве речь шла не о воздействии смолы и никотина на мышей?
- О: На спины мышей наносился конденсат табачного дыма.
- В: С целью выяснить, вызовет это заболевание раком или нет, не так ли?
- О: Да.
- В: Опухоли?
- О: Да, не вызовет ли это появление опухолей.
- В: И Артур Д. Литтл (Arthur D. Little) провел для вас такие исследования, и они показали, что при использовании палладиевого катализатора появление опухолей и карцином у мышей значительно снижается, не так ли?
- О: Да.
- В: И после этого вы обсудили вопрос об использовании палладия для производства сигарет, не так ли?
- О: Да.
- В: Почему?
- О: Потому что эксперимент с «покраской» мышей показал ... оказалось, что при использовании этого вещества опухоли на спинах мышей появляются реже.
- В: Однако вы так и не стали добавлять палладий в сигареты?
- О: Нет, не стали.
- В: Но первоначально это предполагалось сделать, и не в экспериментальных целях, а потому, что, существовало мнение, что это повысит безопасность [сигарет]. Правильно?
- О: Нет.
- В: Только в качестве эксперимента?
- О: Это было сделано после теста Вайндера (Wynder), когда он пытался добиться уменьшения опухолей на спинах мышей.
- В: То есть целью попыток вашей компании использовать палладий в выпускаемых сигаретах было предотвращение появления на спинах мышей опухоли от смолы и никотина; наносимых в ходе эксперимента, я Вас правильно понял?

- О: Конденсата табачного дыма.
 В: Конденсата табачного дыма?
 О: Да.
 Я Вас правильно понял, сэр? Именно такова была цель этой меры?
 О: Да, добиться того, чтобы после нанесения на спины мышей конденсата табачного дыма у них не появлялись опухоли.
 В: К здоровью и самочувствию людей это не имело никакого отношения, я Вас правильно понял?
 О: Правильно.
 В: Вы знаете, сколько стоили эти научные исследования, сэр?
 О: Довольно дорого, они продолжались много лет.
 В: «Довольно дорого» - это сколько? У разных людей об этом разные представления.
 О: ... Ну, наверное, около ... Около 15 миллионов долларов, или больше.
 В: И все для того, чтобы спасти крыс, так? Или мышей? Вы потратили все эти деньги, чтобы избавить мышей от опухолей; я Вас правильно понял?
 О: Я уже рассказал о том, что мы делали. ^[108, стр. 3.265 - 3.266]

Одним из способов привлечь внимание общественности к исследованиям, отрицающим вред ТДОС, является проведение симпозиумов. Табачная отрасль приглашает симпатизирующих ей ученых (многие из которых получают от нее финансирование) для выступления с докладами в аудитории, придерживающейся подобных же взглядов. Хотя результаты таких исследований, как правило, не были перепроверены другими учеными, отрасль сразу же ссылается на них как на доказательство того, что вред ТДОС пока не установлен. Например, такой симпозиум был проведен в монреальском Университете МакГилла в 1989 г. Университет всего лишь сдал в аренду помещение для проведения симпозиума, но представители отрасли говорили о «Симпозиуме МакГилла» как о крупном собрании выдающихся ученых. Материалы симпозиума даже были изданы отраслью отдельной книгой, ^[159] разосланной позднее по библиотекам Канады и других стран.

Подавление свободы выражения

Табачные компании изображают себя великими защитниками свободы слова, однако они вовсе не готовы предоставлять такую же свободу другим. Например, фирмы Imasco и Rothmans отказали своим акционерам в праве распространять резолюции по вопросам здоровья. Аналогично, когда АЗПН в знак протеста против спонсорства теннисного турнира *Player's* стала называть его *Slayer's* [убийца], Imperial Tobacco пригрозила подать в суд за нарушение законодательства о торговых марках. В 1988 г., когда члены СДОТ - студенты юридического факультета Торонтского университета - подали в суд на магазин фирмы Shoppers Drug Mart за продажу табачных изделий несовершеннолетним, Imperial Tobacco отказалась внести пожертвование на проведение ежегодной конференции юридического факультета, хотя в предыдущие годы регулярно жертвовала на это деньги, а организаторы конференции никак не были связаны со студента-

ми, подавшими в суд на Shoppers. Тем не менее представитель Imperial сказал организаторам конференции, что студенты «кусают руку, которая их кормит.»

В 1976 г. в Британии по телевидению был показан фильм «Смерть на Западе - история Мальборо» (*Death in the West - the Marlboro Story*). В картине рассказывалось о шести реальных американских ковбоях, умиравших от эмфиземы и рака, вызванных злостным курением. Были приведены и свидетельства лечащих врачей, подтвердивших, что причиной болезни было курение. Шесть реальных ковбоев, умирающих от табака, противопоставлялись ковбою из телереклам Мальборо. После демонстрации фильма в Британии американская телепрограмма «60 минут» решила показать его и в Соединенных Штатах. Фирма Philip Morris немедленно обратилась в британский суд с требованием запретить продюсеру (Thames Television) продать права на показ фильма или показывать его самостоятельно. В рамках мирового соглашения все копии фильма были уничтожены, за исключением одной, которая была заперта в сейфе компании Thames. Каким-то таинственным образом эта пленка все же попала в США в 1981 г., и позднее «Смерть на Западе» широко показывалась по телевидению. ^[582]

Обман общественности

Ужасная репутация табачной отрасли возникла не случайно; табачные компании честно ее заработали. Мягко выражаясь, истина не всегда была для отрасли главным приоритетом. Практически во всех случаях отрасль отрицает, что регулирование может способствовать снижению курения, однако тем не менее активно борется против любого регулирования. Ложью являются и утверждения отрасли относительно последствий курения для здоровья; реклама, вводящая потребителей в заблуждение относительно истинной природы табачных изделий; дезинформация, направляемая в органы здравоохранения и парламентские комитеты, занимающиеся разработкой политики в области общественного здоровья.

Типичным примером лжи является документ, подготовленный фирмой Brown and Williamson - «Предложение по проблеме курения и здоровья» (*Smoking and Health Proposal*) (он не датирован, но, очевидно, относится примерно к 1969 г.) В документе обсуждается возможность проведения агрессивной пропагандистской кампании по вопросам здоровья. В частности, декларируется следующая цель:

«опровергнуть существующее у миллионов людей ложное убеждение, что курение сигарет вызывает рак легких и другие болезни; это убеждение основано на фанатичных предпосылках, нелепых слухах, неподтвержденных данных и ненаучных заявлениях и передержках оппортунистов, желающих прославиться.» ^[52, стр. 11]

Аргумент о рабочих местах

В качестве аргумента против введения мер по контролю над табаком отрасль регулярно использует угрозу сокращения рабочих мест. Но в таком случае, может быть, следовало бы продолжать Вторую Мировую войну, чтобы сохранить рабочие места на фабриках по производству боеприпасов? Или, может быть, следует разрешить вождение автомобилей в пьяном виде, чтобы сохранить рабочие места в барах? Нужно ли поощрять канадцев курить, чтобы предотвратить сокращение рабочих мест?

Аргумент «рабочие места или жизнь людей» несостоятелен. Наркотическая зависимость, вызываемая никотином, означает, что снижение уровня потребления табака может произойти лишь постепенно. Снижение уровня занятости тоже будет происходить постепенно (прекращение курения и выход на пенсию и увольнения по собственному желанию), а не в результате массовых увольнений. Что еще более важно, по мере того, как люди будут тратить меньше денег на табак, у них будет оставаться больше денег на другие вещи, и в результате повысится уровень занятости в других отраслях; это компенсирует сокращение рабочих мест в табачной отрасли. Есть данные, свидетельствующие, что в совокупности табак приводит к чистым экономическим убыткам, ^[28] так что снижение уровня курения будет для общества экономически выгодно. В особенности это относится к восьми канадским провинциям, в которых не производятся табачные изделия и где табак выращивается лишь в небольших количествах (или совсем не выращивается).

Лишь очень немногие крупные производства механизированы в такой степени, как производство табачных изделий. В 1992 г. в канадском табачном секторе каждый работник произвел продукции на невероятную сумму - 725485 долларов; а с учетом всех табачных налогов эта сумма была бы еще выше. ^[563] Одина-единственная машина может производить 14000 сигарет в минуту. Когда идешь по табачной фабрике, практически не видишь рабочих. Президент фирмы RJR-Macdonald Пьер Брюнелль (Pierre Brunelle) как-то хвастался, что с момента нарезки табачных листьев до упаковки сигарет в контейнеры для транспортировки к ним не прикасается рука человека. ^[421] Общий сбыт отрасли в 1992 г. был выше, чем в 1962 г., однако за это время количество работников всех табачных компаний сократилось с 9081 до 4930 чел. ^[149, 563] Это явилось непосредственным результатом автоматизации производства (главная причина), а также консолидации отрасли (корпоративные поглощения).

Профессор Университета Британской Колумбии Роберт Аллен (Robert Allen) опубликовал подробный доклад, в котором проанализированы тенденции в области занятости в табачной промышленности. Аллен пришел к выводу, что «выбор между «жизнью» и «рабочими местами» является фальшивой дилеммой. Канадцы вполне могут иметь прогрессивную политику в области охраны здоровья без каких-либо значительных экономических пертурбаций.» ^[13, стр. 30] Даже если бы все постоянные рабочие места на табачных фермах и фабриках испарились бы за один день, то уровень безработицы в стране повысился бы менее чем на 0,01%. При этом даже не учитывается, что изменившийся характер потребительского спроса способствовал бы созданию новых рабочих мест, а производительность труда повысилась бы благодаря улучшению состояния здоровья работников. Если бы производители табака перенесли свое производство в США, потеря рабочих мест была бы еще меньшей, поскольку большая часть рабочих мест в области маркетинга, сбыта, хранения и распределения остались бы в Канаде. Аллен приходит к выводу, что на угрозы перенести производство не стоит обращать внимания, поскольку это в любом случае произойдет из-за более высокой эффективности американских фабрик и благодаря Соглашению о свободной торговле с США. Бывший президент Imperial Tobacco Жан-Луи Мерсье однажды сказал, что при наличии соглашения о свободной торговле табачная отрасль в Северной Америке неизбежно станет континентальной по масштабам, а канадский рынок со временем окажется слишком тесным для трех существующих в настоящее время производителей сигарет. ^[647]

В 1960-е и 1970-е гг. правительство считало табачную отрасль значительно более важной в экономическом отношении, чем сегодня, и тогда эти соображения в большей степени препятствовали принятию мер [по борьбе с курением]. Снижение уровня курения не привело к крупным отрицательным экономическим последствиям, как когда-то опасались. Тем не менее отрасль по-прежнему пользуется экономическими аргументами. Отчасти это ей удастся потому, что в ряде территорий (в «табачном поясе» и в центрах производства табачных изделий) ее экономические интересы имеют очень высокую концентрацию. С другой стороны, некурящие в географическом отношении разобщены и организовать их гораздо сложнее.

Политические связи

В главе 3 уже рассказывалось о некоторых политических связях табачной отрасли, однако стоит отметить и ряд других моментов. Президент СКПТИ Роб Паркер ранее был депутатом Парламента от Прогрессивно-консервативной партии. Лоббист СКПТИ Марк Ресник (Marc Resnick) - бывший политический директор Либеральной партии Канады. Джоди Уайт (Jodi White), бывший руководитель аппарата премьер-министра Ким Кэмпбелл (Kim Campbell), стала в 1994 г. вице-президентом по корпоративным делам фирмы Imasco. В том же 1994 г. СКПТИ принял на работу в качестве вице-президента Мари-Жозе Лапуант (Mari-Josée Lapointe). Ранее она была пресс-секретарем Бенуа Бушара, когда последний занимал должность министра транспорта, а затем стала пресс-секретарем премьер-министра Малруни. В 1996 г. Imperial Tobacco приняла на работу бывшего руководителя аппарата Нормана Спектора (Norman Spector) в качестве руководителя управления лоббирования компании.

В Соединенных Штатах табачная отрасль жертвует крупные суммы членам Конгресса и законодательных собраний штатов. Исследования показывают, что депутаты, получающие табачные деньги, чаще голосуют против мероприятий по контролю над табаком, чем те депутаты, которые таких средств не получают. В Канаде финансовые пожертвования табачной отрасли политическим партиям являются весьма существенными; больше жертвуют только крупнейшие банки. В одном лишь 1993 г. Imasco пожертвовала 194700 долл., в том числе 120500 федеральным и провинциальным партиям, 9200 - фондам по сбору средств, и 5600 долларов - в фонды по выборам лидеров партий.^[279] В 1990 г., во время федеральной гонки за лидерство в Либеральной партии, Imasco жертвовала в фонды нескольких кандидатов, в том числе и победителя Жана Кретьена (а также его основного конкурента Пола Мартина). В годовом отчете Imasco за 1993 г. говорится, что компания «никогда не ожидала, не пыталась получить и не получала никаких поблажек в обмен на свои политические пожертвования, не считая удовлетворения от внесения посильного вклада в нормальное функционирование демократического политического процесса.»^[279, стр. 16] В 1992 г. фирма Rothmans пожертвовала 3833 долл. федеральной Прогрессивно-консервативной партии и 2455 долл. федеральной Либеральной партии. В том же году каждая из этих партий получила от RJR - Macdonald по 30000 долл.^[75] Табачные компании никогда не давали денег Национально-демократической партии, которая принципиально не принимает пожертвований ни от кого, кроме малых предприятий.

Благотворительность ради имиджа

Зная о своей подмоченной репутации, некоторые табачные компании и их руководители занимаются также благотворительностью. Речь идет о пожертвованиях, которые не попадают под рубрику спонсорства – поскольку спонсорство является по сути дела маркетингом, а не благотворительностью.

В 1993 г. Комитет по корпоративным пожертвованиям фирмы Imasco выделил 3 млн. долл. 620 различным организациям, включая больницы, университеты, картинные и иные галереи, канадским бойскаутам и герлскаутам, Ордену медицинских сестер провинции Виктория (Victorian Order of Nurses), Ассоциации аптекарей Онтарио (Ontario Pharmacists Association), Совету по проблеме наркомании (Council on Drug Abuse), на организацию Игр для инвалидов Онтарио (Ontario Games for the Physically Disabled), Фонду мониторинга загрязнения окружающей среды (Pollution Probe Foundation), различным Христианским ассоциациям молодых людей и многим другим. Фирма Imasco предоставляет стипендии студентам-инвалидам через Ассоциацию канадских университетов и колледжей (Association of Universities and Colleges of Canada).^[280]

Никотиновые манипуляции

Несмотря на публичные утверждения отрасли, что никотин не вызывает наркотической зависимости и важен для курильщиков исключительно с точки зрения вкуса, табачные компании давно поняли истинную, критически важную роль никотина. Знания отрасли опережали то, что было известно научному сообществу за ее пределами, причем опережали на десятилетия. Отрасль скрывала эти знания, и тем самым препятствовала продвижению жизненно важных для общественного здоровья научных исследований.

Уже в 1945 г. в докладе о результатах исследования, проведенного на средства American Tobacco Company (доклад назывался «Роль никотина в формировании привычки к сигаретам» - Role of Nicotine in the Cigarette Habit) отмечалось, что «в некоторых случаях никотин является главным фактором, формирующим привычку к курению».^[377] В 1962 г. в документе, написанном сэром Чарльзом Эллисом (Charles Ellis), научным консультантом ВАТ, говорилось, что «никотин не только является очень тонким наркотиком, но сам метод употребления этого наркотика путем курения обладает явными психологическими преимуществами и встроенным механизмом контроля против чрезмерной адсорбции», а также «курение - это привычка, основанная на наркотической зависимости».^[392] В документе, подготовленном в 1963 г. Эддисоном Йоменом (Addison Yeaman), генеральным консультантом фирмы Brown and Williamson, говорилось: «Таким образом, суть нашего бизнеса - продажа никотина, вызывающего зависимость наркотика, влияющего на освобождение механизмов стресса».^[649] Во внутреннем документе отрасли, подготовленном в 1972 г. и преданном гласности в ходе одного судебного разбирательства в США, роль никотина освещается удивительно четко и красноречиво:

«Курение в некотором смысле подобно еде и спариванию. Главным стимулом является физиологический эффект; все прочие стимулы являются вторичными. ...

Можно сказать, что без никотина не было бы курения. И это подтверждают многочисленные данные: (1) Еще ни один человек не пристрастился к курению сигарет без никотина. (2) Доказано, что большинство физиологических реакций организма на вдыхаемый табачный дым в первую очередь связаны с никотином.

Почему же в таком случае никотин не продается сам по себе, чтобы его можно было есть, сосать, пить, вводить в кровь шприцем, использовать в виде свечей, впрыскивать аэрозолем? Я убежден, что ответ заключается в следующем: сигарета является одним из самых вдохновляющих примеров человеческой изобретательности ...

Сигареты следует рассматривать не как готовый продукт, а как упаковку. Продукт - это никотин. Сигареты - всего лишь один из многих слоев упаковки. Есть блок, в котором лежат пачки, в которых лежат сигареты, в которых содержится табачный дым. Дым - последний слой упаковки. Чтобы получить то, что ему на самом деле нужно, курильщик должен снять все эти слои упаковки один за другим. ...

Пачку сигарет следует рассматривать как контейнер, в котором содержится дневной запас никотина. ... Сигарету следует рассматривать как механизм для ввода в организм разовой дозы никотина. ... Табачный дым вне всякого сомнения является самым оптимизированным носителем никотина, а сигарета - самым оптимизированным механизмом для введения табачного дыма в организм.» ^[155]

В другом документе, написанном в 1972 г. и озаглавленном «Конфиденциальный меморандум о планах научных исследований RJR по анализу природы табачного бизнеса и критической роли для него никотина» (RJR Confidential Research Planning Memorandum on the Nature of the Tobacco Business and the Crucial Role of Nicotine Therein) говорится:

«в некотором смысле можно сказать, что табачная отрасль является специализированным, высоко ритуализованным и стилизованным сектором фармацевтической отрасли. Табачные изделия - единственный продукт, который содержит и вводит в организм никотин - мощный наркотик, приводящий к разнообразным физиологическим эффектам.» ^[583]

Отрасль предпринимала и весьма далеко идущие попытки исследований природы никотина. Например, в опубликованном в 1974 г. докладе «Гиперактивный ребенок как потенциальный курильщик» (Hyperkinetic child as prospective smoker) говорилось: «Вполне возможно, такие дети в подростковом или юношеском возрасте станут курильщиками, поскольку им может понравиться стимулирующее действие никотина». ^[538] В ходе этого исследования анализировалось поведение школьников в штате Виргиния, начиная с третьего класса.

В 1983 г. ученые фирмы Philip Morris провели исследование, в ходе которого было выявлено, что никотин вызывает наркотическую зависимость у крыс. Доклад был рецензирован другими учеными и подготовлен к публикации, однако компания в последний момент не разрешила публиковать эти материалы. Затем компания вообще закрыла эту лабораторию и ликвидировала все результаты научной работы. ^[151, стр. 3] Материалы исследований были опубликованы лишь в 1994 г., причем без согласия компании.

Критическая роль никотина для поведения курильщиков была прекрасно проиллюстрирована в 1992 г., когда ВАТ рассматривала вопрос о приобретении компании,

производящей никотиновый пластырь. Конфиденциальные документы свидетельствуют, что ученые, работающие в подразделениях фирмы в разных странах, сравнивали эффективность сигарет и пластыря как механизмов для ввода в организм никотина. В Канаде Патрик Данн (Patrick Dunn), вице-президент по НИОКР фирмы Imperial Tobacco, написал в конфиденциальном меморандуме, адресованном главному исполнительному руководителю фирмы Мерсье, что приобретение фирмы-производителя никотинового пластыря могло бы оказаться полезным:

«По моему мнению, отрасли следует поддерживать разработку альтернативных механизмов для ввода в организм никотина, поскольку по сути дела их следует рассматривать как новые марки сигарет, или, в данном случае, как расширение бизнеса. ... Эффективное средство для прекращения курения, основанное на использовании никотина, могло бы серьезно повлиять на наш бизнес, а раз так, то лучше на этом заработаем мы, чем кто-то другой.» ^[154, стр. 1]

В итоге ВАТ не купила данную фирму, поскольку это могло бы повлиять на решение Американской администрации по продуктам питания и лекарствам о признании никотина наркотиком. ^[539]

В проекте доклада, подготовленном ответственным работником фирмы Philip Morris в 1992 г., сигареты открыто названы «системами по вводу никотина в организм»; никотиновая жевательная резинка и никотиновый пластырь рассматриваются как конкурирующие с сигаретами продукты; утверждается, что люди курят в первую очередь для того, чтобы вводить в организм никотин; заявляется, что никотин по своему химическому составу близок к таким наркотикам, как кокаин. ^[184]

Так же, как производители кофе могут выпускать кофе без кофеина, табачные фирмы могут полностью удалить никотин из сигарет. Однако они этого не делают; никотин остается в сигаретах, причем именно на том уровне, который обеспечивает возникновение и сохранение наркотической зависимости. В Соединенных Штатах фирма Philip Morris выпустила на рынок пробную партию безникотиновых сигарет Next, однако они провалились, и производство было прекращено.

Производители сигарет могут произвольно контролировать содержание никотина в сигаретах, а также изменять дизайн сигарет и тем самым регулировать количество никотина, всасываемое организмом курильщика. Это можно делать по-разному; например, смешивать разные сорта табака, использовать различные добавки и т.п. В справочнике по составлению табачных смесей и разработке продукции, выпущенном в 1991 г. одной американской компанией, говорится, что в табак можно добавлять аммиак, что «усиливает эффект» - т.е. в этом случае никотин будет легче всасываться организмом курильщика. ^[333, стр. 365-366]

Ряд методов манипулирования уровнем никотина был запатентован в США. Имеется восемь патентов на способы повышения содержания никотина путем искусственного добавления никотина в сигаретный табак; пять патентов на повышение содержания никотина путем добавления никотина в различные части сигареты, такие, как фильтр; восемь патентов на способы извлечения никотина из табака; и девять патентов на способы разработки новых химических вариантов никотина. ^[332]

В 1980-е гг. фирма Brown and Williamson запатентовала Y1 - специально разработанную разновидность табака дымовой сушки с удвоенным содержанием никотина. Y1 выращивался в Бразилии и импортировался Brown and Williamson в США для производства

некоторых марок сигарет. В Канаде федеральное Министерство сельского хозяйства провело исследования (профинансированные табачными фирмами), в результате которых были выведены сорта табака со значительно более высоким содержанием никотина по сравнению с обычно выращиваемым в Канаде.^[82] Проведенное в 1995 г. исследование выявило, что за период с 1968 по 1995 гг. содержание никотина в канадских сигаретах существенно увеличилось.^[488]

В докладе, опубликованном аппаратом подкомитета Конгресса США в 1994 г. под названием «Данные о никотиновых манипуляциях American Tobacco company», говорится:

«Документы АТС, переданные в подкомитет, свидетельствуют об активных научных исследованиях и наличии значительного коммерческого интереса к никотину. В период с 1940 по 1970 гг. АТС профинансировала более 90 исследований по фармакологическим и иным свойствам никотина. В период с 1963 по 1980 гг. ученые АТС экспериментировали с различными методами повышения содержания никотина в сигаретах. По крайней мере в одном случае, в Сизтле в 1969 г., сигареты с повышенным содержанием никотина в порядке тестового маркетинга продавались широкой публике.»^[377, стр. 5]

В специальном журнале табачной отрасли было опубликовано рекламное объявление компании LTR Industries (филиал фирмы Kimberley-Clark), в котором говорилось о возможности контролировать уровень никотина. Под заголовком «Никотин - можно побольше, а можно поменьше» был помещен следующий текст:

«Уровень содержания никотина становится важной проблемой для разработчиков современных сигарет, особенно в отношении сортов с пониженным содержанием «смолы». Процесс восстановления табачного концентрата, разработанный фирмой Kimberley-Clark и используемый фирмой LTR Industries, позволяет регулировать уровень содержания никотина в точном соответствии с вашими потребностями. Данный процесс никак не влияет на другие важные свойства и характеристики восстановленного табака, производимого LTR Industries: низкое содержание смолы, высокая наполняющая способность, высокая отдача, гибкость, обеспечивающая органолептическую модификацию. Мы поможем вам управлять вашим табакком.»^[332, стр. 153]

Другая фирма - поставщик, Contraf Group, описавшая себя в рекламе как «специалист по рыночным нишам», предлагает клиентам «чистый никотин и другие специальные добавки.»^[151, стр. 5]

Несмотря на все свои знания о действии никотина, производители табачных изделий отрицают, что никотин вызывает наркотическую зависимость, или что они манипулируют уровнем содержания никотина в сигаретах. Когда Генеральный Хирург США опубликовал в 1988 г. свой доклад о вызываемой никотином наркотической зависимости,^[605] отрасль начала энергично высмеивать его выводы, несмотря на то, что сама получила научные данные, подтверждающие точку зрения Генерального Хирурга.

Миф о «легких» сигаретах

Одним из главных ответов табачной отрасли на обеспокоенность общественности проблемой влияния курения на здоровье стали так называемые легкие сигареты. Отрасль

начала понижать содержание смолы и никотина еще в 1950-е гг., после появления научных докладов о том, что курение вызывает рак. Проведенные по заказу журнала *Reader's Digest* в период с 1957 по 1961 гг. анализы выявили, что содержание смолы в канадских марках сигарет составляло:

- ✦ Export A filter: от 30,9 мг до 26,2 мг;
- ✦ Du Maurier filter: от 22,1 мг до 18,9 мг;
- ✦ Matinee filter: от 27,1 мг до 15,7 мг;
- ✦ Craven A filter: от 29,8 мг до 13,8 мг.

Многие более «мягкие» сорта сигарет все же характеризовались крайне высоким содержанием смолы. В 1961 г. в сигаретах Player's Mild (без фильтра) содержалось 30,1 мг смолы, а в Player's Medium (без фильтра) - 27,7 мг. ^[481]

Тенденция к понижению содержания [смолы и никотина] продолжилась и в 1960-е гг. В середине 1970-х появились «ультра-легкие» сигареты. В 1974 г. лишь 0,3% продаваемых на рынке сигарет имели содержание смолы на уровне 5 мг или менее. В таблице 1 приведены данные о соотношении реализуемых на рынке сигарет в зависимости от содержания в них смолы, в период с 1977 по 1989 гг.

Есть данные, свидетельствующие, что курение сигарет с пониженным содержанием смолы может способствовать снижению риска заболевания раком легкого, однако следует подчеркнуть, что в данном случае эффект будет крайне незначительным по сравнению с полным отказом от курения. В отношении сердечных болезней, в ходе одного серьезного исследования было выявлено, что при переходе на сигареты с пониженным содержанием смолы риск возникновения таких болезней не снижается. ^[460] Безопасных сигарет просто не существует. Говорить о «легких» сигаретах - все равно, что говорить о яде как о «легком» цианиде или мышьяке.

Табачная реклама пытается представить сигареты с пониженным содержанием [смолы и никотина] как более безопасные для здоровья - см. приведенные ниже отрывки из документов по маркетингу:

Главная задача в отношении выработки позиции

Главная задача в отношении маркетинга сигарет Medallion - выработать у потребителей устойчивую ассоциацию данной марки сигарет с **самым** мягким (ультра мягкие) и с самым «безопасным», при этом жертвы в отношении имиджа должны быть минимальными. ...

Таблица 1. Для рынка реализуемых сигарет в соответствии с содержанием смолы, в процентах. Источник: *Imperial Tobacco* ^[290]

Содержание смолы (мг)	Доля рынка (в процентах)	
	1977	1989
1-5	4,0	7,9
6-9	4,2	13,8
10-14	26,4	50,4
15-18	64,7	27,9

Стратегии Выработка позиции

Делать особый упор на восприятии **минимального уровня содержания смолы** и максимальной «безопасности» сигарет Medallion. [выделено в оригинале]

— Imperial Tobacco Ltd, «Medallion», примерно 1982 - 1989 гг. [301, стр. 3]

Сигареты Player's Extra Light следует по-прежнему рекламировать как более мягкую, а потому более безопасную для здоровья версию сигарет Player's Light. Они остаются более здоровой альтернативой для заинтересованных курильщиков Player's. И эту позицию следует сохранять.

— Imperial Tobacco Ltd, «Player's 1988» [305, стр. 4]

Возможности

- а) ... Из-за продолжающейся антитабачной кампании вопросы о предполагаемом вреде курения по-прежнему вызывают внимание и озабоченность общественности. Поэтому сигареты Matinee идеально подходят для использования в данной ситуации, благодаря низкому содержанию смолы и никотина, что делает их «более безопасными для здоровья».

— Imperial Tobacco Ltd, «Планы маркетинга сигарет Matinee на 1971 г.» [292, стр. 50]

VIII. План рекламы

2. Стратегия

- G. Обоснование: По мере того, как потребительский спрос смещается с обычных сигарет к маркам с пониженным содержанием «смолы» и никотина, потребители будут требовать, чтобы сигареты оставались ароматными и обеспечивали удовлетворение; но при этом они хотят меньше беспокоиться о последствиях курения для здоровья. Поскольку в данном сегменте рынка много новых и известных конкурирующих марок, необходимо будет агрессивно довести до сведения потребителей, что сигареты Export A Lights являются **единственной** маркой, в которой успешно сочетаются богатый аромат и легкость. [выделено в оригинале]

— RJR-Macdonald Inc., «Canada R.J. Reynolds Tobacco International. Бизнес-план на 1978 г. Планы маркетинга: Export A Lights» [492, стр. 2126]

Как показывает последняя цитата, табачные компании стремятся нейтрализовать беспокойство курильщиков предложением легких сигарет, которые в то же время обладают необходимым для курильщиков вкусом (никотиновой дозой). На самом деле обеспечить такое взаимоисключающее сочетание невозможно, но реклама создает впечатление, что подобные сигареты существуют. Например, в 1965 г. Player's King Size были выведены на рынок под лозунгом «Новая мягкость без потери вкуса». В 1972 г. новый дизайн упаковки сигарет Matinee сопровождался рекламой, в которой, в частности, говорилось: «Новые Matinee дают вам больше того, чего вы не хотите: больше вкуса, меньше крепости.»

В 1988 г. в рекламе Rothmans Lights использовался лозунг «Легкие сигареты с подлинным ароматом!», и изображалась пачка Rothmans, парящая среди облаков.

Многие курильщики полагают, что сигареты с пониженным содержанием смолы и никотина являются безопасной альтернативой прекращению курения. Как сказал Дональд

Браун из компании Imperial, «Мы хотим привлечь тех, кто ищет более мягкие сорта сигарет, и мы прекрасно осознаем, что главная причина, по которой многие из них хотят перейти на мягкие сорта, заключается в том, что, по их мнению, мягкие сигареты более безопасны для здоровья.»^[55] Как правило, отрасль прямо не утверждает, что легкие сигареты являются более здоровыми, однако реклама безусловно создает у потребителей такое впечатление. На прямой вопрос представители отрасли отвечают, что сигареты с пониженным содержанием смолы и никотина не являются менее опасными для здоровья.^[254] Они вынуждены занимать такую позицию по соображениям последовательности, поскольку отрасль вообще отрицает, что курение вредит здоровью.

Смысл термина «*легкие сигареты*» существенно варьируется применительно к различным маркам. Содержание смолы в них колеблется в пределах от 4 до 15 мг; применительно к экстра-легким и ультра-легким сортам, этот показатель варьируется от 1 до 12 мг; а в обычных сортах сигарет его диапазон составляет от 8 до 21 мг. Таким образом, налицо крайне обманчивая ситуация, когда содержание смолы в некоторых экстра-легких сортах сигарет выше, чем в обычных.^[420] Если же учитывать и табак для самокруток, ситуация становится еще более запутанной: содержание смолы в табаке Rothmans Extra Light составляет 18 мг, в Player's Extra Light - 19,7 мг и т.п.

Многие легкие сигареты вообще не являются легкими; например, в Player's Light содержание смолы составляет 13 мг, а в Player's Extra Light - 11 мг. Таким образом, содержание смолы в них вплотную приближается к максимально разрешенному Европейским Союзом уровню в 15 мг (к 1998 г. предусмотрено снижение этого максимума до 12 мг). Как же компания Imperial может называть сигареты с содержанием смолы в 13 мг «легкими»? Представитель компании Мишель Деското (Michel Descoteaux) отвечает: «термин «легкие» является относительным для каждого сорта сигарет, и никакой жесткой логики тут нет. В итоге каждый потребитель сам решает, какие сигареты будут для него легкими.»^[420, стр. 64]

Ситуация еще более усугубляется, если принять во внимание, что данные о содержании смолы, никотина и окиси углерода, которые печатаются на упаковках, являются усредненными. Конкретное содержание этих веществ в каждой сигарете может очень сильно варьироваться. Например, в случае сигарет Export A Ultra Light King Size, среднее содержание смолы в которых объявлено на уровне 9 мг, анализы, результаты которых были переданы правительству и получены в соответствии с «Законом о доступе к информации», показали, что в большинстве случаев содержание смолы составляло от 6 до 12 мг.^[499] Такой разброс в 6 мг очень велик - обычно диапазон гораздо меньше.

В ежеквартальных отчетах, представляемых фирмой Imperial Tobacco Минздраву Канады, данные о содержании смолы, никотина и окиси углерода для всех продуктов компании сопровождаются оговоркой (которая печатается на каждой странице); ее текст гласит: «данные, указанные выше, могут не совпадать с усредненными показателями для производимых в настоящее время продуктов или с данными, которые печатаются на продуктах, поступающих в продажу.»^[291]

Большинство людей просто не представляют себе, насколько официальные данные о содержании смолы и никотина могут быть обманчивыми. Эти данные основаны на результатах тестов с использованием машин, которые якобы имитируют процесс курения среднего человека. Небольшая машина как бы «выкуривает» сигарету, «затягиваясь» через заданный промежуток времени (например, каждые 60 секунд); при этом

фиксируется продолжительность затяжки (например, 2 секунды) и объем «вдыхаемого» дыма. Процесс продолжается до тех пор, пока сигарета не сгорит до заданной длины. Но проблема, разумеется, заключается в том, что далеко не все курильщики курят так же, как эти машины.

Многие потребители считают, что если на пачке сигарет напечатано «содержание смолы 6 мг», то после каждой сигареты в организм попадет именно 6 мг смолы, вне зависимости от того, как эта сигарета будет выкурена. Ведь они же знают, что в бутылке пива содержится определенное количество алкоголя, которое попадет в организм, как это пиво ни пить; или что в коробочке йогурта имеется определенное количество калорий, которое не зависит от способа употребления йогурта. Однако с сигаретами дело обстоит иначе; количество токсичных компонентов, попадающих в организм при каждой затяжке, прямо зависит от того, как именно сигарета выкуривается: если сигарету с объявленным содержанием смолы в 6 мг выкурить очень быстро и интенсивно, то в организм может попасть вчетверо большее количество смолы.

Одним из способов уменьшить показатель содержания смолы, получаемый с помощью машинных тестов, является ускорение процесса сгорания сигареты. В этом случае машина делает меньшее количество затяжек и за время, необходимое для сгорания сигареты до заданной длины, «вдыхает» меньше дыма. Курильщики, напротив, могут приспособиться к ускоренному сгоранию сигареты - т.е. затягиваться чаще; в результате количество затяжек на одну сигарету останется прежним, и в организм попадет все то же привычное для них количество смолы и никотина.

Главным способом, с помощью которого показатели содержания [смолы и никотина] доводятся до ультра-низких уровней (при использовании машинных тестов), является вентиляция фильтров; в них проделывают микроскопические отверстия для воздуха. При затяжке машина засасывает больше воздуха и меньше табачного дыма; в результате содержание смолы и никотина становится меньше. В 1975 г. лишь 0,7% продаваемых в Канаде сигарет имели такие вентиляционные отверстия; к 1983 г. их число увеличилось до 42%.^[290] Вентиляция стала еще более распространенной в 1990-е гг., однако точные цифры пока недоступны.

В некоторых случаях эти вентиляционные отверстия делаются с помощью лазеров; они настолько микроскопичны, что невооруженным глазом заметить их невозможно. Если такие отверстия закрываются пальцами или губами курильщика, уровень вдыхаемого никотина и смолы резко увеличивается. Ученые обнаружили, что 32% - 69% курильщиков легких сигарет блокируют вентиляционные отверстия в процессе курения.^[332]

Критическая важность вентиляции наглядно иллюстрируется содержанием [смолы и никотина] в самокрутках. Правительство требует, чтобы табак для самокруток тестировался в сигаретах с фильтром без вентиляционных отверстий. Как показано в таблице 2, разница между показателями смолы и никотина между различными сортами табака для самокруток невелика, но разница между разными сортами готовых сигарет очень значительна. Если же сравнить сорта табака для самокруток с аналогичными марками готовых сигарет, оказывается, что содержание токсичных компонентов в самокрутках гораздо выше.

Как уже отмечалось, курильщики легких сигарет часто модифицируют процесс курения, чтобы компенсировать потерю никотина. По сравнению с машинами, используемыми для определения уровня содержания смолы и никотина, курильщики затяги-

Таблица 2. Содержание смолы, никотина и окиси углерода в некоторых марках сигарет и табака для самокруток. Источник: Imperial Tobacco; ^[291] RJR-Macdonald; ^[498, 499] Rothmans, Benson & Hedges. ^[510, 511]

Марка	Сигареты			Табак для самокруток		
	С	Н	СО	С	Н	СО
Rothmans	15	1,3	16	19	1,5	18
Rothmans Extra Light	10	1,0	10	19	1,5	17
Matinee	9	0,8	11	21	1,6	18
Matinee Extra Mild	4	0,4	4	19	1,4	17
Player's	15	1,2	16	20	1,7	17
Player's Extra Light	10	0,9	10	20	1,4	17
Export A	16	1,3	15	20	1,6	18
Export A Ultra Light	7	0,8	6	19	1,5	19

Обозначения: С - смола, Н - никотин, СО - окись углерода. Некоторые показатели округлены. Табак для самокруток сорта Export A продается под маркой Export. Все сигареты - обычного размера, за исключением Rothmans и Rothmans Extra Light (продаются только размера King Size).

ваются чаще, глубже, оставляют более короткие окурки, выкуривают больше сигарет и даже закрывают вентиляционные отверстия в фильтре. Таким образом, публикуемые данные о содержании смолы и никотина могут быть весьма далекими от реальности. Вот что представитель табачной отрасли сообщил Комитету Изабеля в 1969 г., возражая против предложения печатать на упаковках табачных изделий данные о содержании смолы и никотина:

«Периодичность и интенсивность затяжек, а также то, какую часть сигареты выкуривают разные курильщики, сильно варьируются. Таким образом, разница между показателями, полученными при машинном тестировании, и реальным количеством [смолы и никотина], попадающим в организм конкретного курильщика от каждой конкретной сигареты, может оказаться очень значительной.» ^[4, стр. 1652]

Некоторые курильщики легких сигарет затягиваются глубже, чем это необходимо - таким образом они пытаются компенсировать недостающий никотин. Это значит, что курильщик легких сигарет может фактически вводить в свой организм больше токсичных компонентов, чем курильщик обычных сигарет; т.е. легкие сигареты могут быть еще вреднее для здоровья. Для некоторых потенциальных курильщиков, в том числе девушек в возрасте 13-19 лет, легкие сигареты облегчают процесс привыкания к курению.

В ходе проведенного фирмой Imperial Tobacco в 1975 г. конфиденциального исследования обнаружилось, что курильщики модифицируют процесс курения, чтобы получить необходимую им дозу никотина: «когда [курильщики] переходят на сигареты с пониженным содержанием никотина и [смолы], они модифицируют процесс курения, чтобы обеспечить привычную им дозу никотина.» ^[51] В протоколах Конференции группы НИОКР компании ВАТ 1974 г. отмечается, что «вне зависимости от того, какие свойства сигарет были выявлены в ходе машинных тестов, курильщики модифицируют процесс курения, чтобы удовлетворять свои индивидуальные потребности в никотине.» ^[214] Исследования показали, что корреляция между уровнем никотина, определен-

ным с помощью машинных тестов, и реальным количеством никотина, содержащимся в сигаретах и попадающим в кровь курильщиков, очень невелика.^[33] Несмотря на то, что табачным компаниям прекрасно известно, как курильщики компенсируют пониженное содержание никотина в сигаретах, они никогда не обращают внимание курильщиков на то, что различные способы курения могут привести к резкому повышению количества никотина, попадающего в организм (по сравнению с показателями, напечатанными на упаковках).

Производители могут также регулировать содержание в табаке кислот (pH), в результате чего количество поглощаемого организмом человека никотина увеличивается. Таким образом, два сорта сигарет с одинаковым содержанием никотина (определенным с помощью машинного тестирования), и одинаково выкуриваемых курильщиком, могут давать совершенно разный эффект в отношении того, какое количество никотина попадает в кровь.

Наиболее негативным аспектом сигарет с низким содержанием [токсичных веществ] является то, что они мешают курильщикам бросить курить; см., например, следующие отрывки из маркетинговых документов табачной отрасли:

«Имеющиеся у нас данные показывают, что курильщики этих сортов сигарет [с содержанием смолы менее 6 мг] практически не бросают курить; имеются также основания предполагать, что появление сигарет с ультра-низким содержанием смолы удержало на рынке определенное количество готовых бросить курить людей, поскольку они получили приемлемую альтернативу.»

— Imperial Tobacco Ltd, «Реакция рынка и Imperial Tobacco на аспекты курения и здоровья», 1978 г. ^[287, стр. 2]

«Третьей задачей [проекта «Плюс/Минус»] было проанализировать характер выбора различных марок сигарет и восприятие марок легких сигарет. Последнее главным образом анализировалось с точки зрения того, насколько легкие сигареты воспринимаются в качестве альтернативы полному отказу от курения.»

— Kwechansky Marketing Research Inc., «Проект Плюс/Минус» для Imperial Tobacco, 1982 г. ^[344, стр. 2]

Восприятие марок сигарет с низким содержанием смолы

«Сигареты с низким содержанием смолы и никотина позволяют курильщикам продолжать курить в ситуации, когда курение не пользуется общественным одобрением. Легкие сигареты воспринимаются как уступка соображениям охраны здоровья, социальному давлению и личному чувству вины [выделено в оригинале].»

— Marketing Systems Inc., «Проект Eli Focus Group», заключительный отчет для Imperial Tobacco, 1982 ^[382, стр. 21]

«Желание бросить курить, и используемый многими потребителями аргумент, что переход на сигареты с пониженным содержанием смолы и никотина является лишь промежуточным шагом на пути к неизбежному полному отказу от курения, фактически могут способствовать значительному расширению рынка.»

— Marketing Systems Inc., «Проект Eli Focus Group», заключительный отчет для Imperial Tobacco, 1982 ^[382, стр. 45-46]

«Таким образом, желающих бросить курить можно остановить или по крайней мере удержать на рынке в течение еще какого-то времени, с помощью предложения одного из двух указанных выше продуктов. Одним из путей является предложение менее раздражающих сигарет. (Собственно говоря, свидетельством этого является распространенная практика перехода на более легкие или, иногда, ментоловые сигареты в процессе отказа от курения). Безопасные сигареты пользовались бы большой привлекательностью; ограничиваемой социальным давлением, направленным на прекращение курения. ...

В стратегическом плане может показаться, что главным направлением деятельности должна быть борьба с отказом от курения. Однако, похоже, для этого недостаточно просто предложить альтернативные продукты. Необходимо оказывать курильщикам психологическую поддержку; убеждать их в том, что они вовсе не являются париями в обществе.»

— The Creative Research Group Ltd, «Проект Викинг», том III: Вопросы разработки продуктов, подготовлен для Imperial Tobacco, 1986 г. [126, стр. 8]

Существует длинный список неблагоприятных поступков производителей табачных изделий, мастеров манипуляций; однако маркетинг легких сигарет является одним из самых прискорбных явлений. Хуже этого - только маркетинг сигарет среди молодежи.

Молодежь: целевая группа 12 - 17 лет

The Toronto Star Syndicate; ©King Features Syndicate, by Jim Borgman



На плакате: СМОТРИ, ДИК КУРИТ. КУРИ, ДИК, КУРИ. «Табачная отрасль просто шокирована - да, шокирована! - инсинуациями, что эта реклама якобы направлена на детей ...»

Без притока юных курильщиков отрасли не обойтись

Чтобы процветать и дальше, табачной отрасли необходим приток новых курильщиков - на смену тем, кто бросает курить или умирает. Взрослые начинают курить очень редко; таким образом, этот приток можно обеспечить только за счет молодежи и детей. Отрасль активно отрицает, что ее реклама направлена на людей моложе 18 лет. Группы здоровья и многие политики отметаут эти отрицания как совершенно несостоятельные.

Вне зависимости от намерений табачных компаний, реклама в огромной степени воздействует на молодых людей. Поскольку молодые люди во многих странах повсюду видят табачную рекламу, они часто считают, что курение распространено значительно шире, чем на самом деле. В Соединенных Штатах сигареты Camel активно рекламируются персонажем мультфильма по имени Джо Кэмел. В ходе одного исследования выяснилось, что Джо Кэмел был знаком детям в возрасте до 6 лет в такой же степени, как Микки Маус: его смогли назвать 30% трехлетних и 91% шестилетних детей. ^[176]

Известны случаи, когда табачные компании платили кинозвездам за то, чтобы в фильмах они курили конкретные марки сигарет. Например, в фильме *Superman II* Лоис Лэйн (Lois Lane) курила Мальборо; при этом грузовики Мальборо и рекламы сигарет Мальборо неоднократно появлялись во многих сценах картины. А ведь фильм *Superman II* предназначался отнюдь не для бабушек и дедушек. За гонорар в 500000 долларов США Сильвестр Сталлоне согласился пользоваться табачными изделиями фирмы Brown and Williamson не менее чем в пяти полнометражных фильмах, включая *Rambo* и *Rocky IV*.^[590]

В Канаде в ходе слушаний по делу о конституционности «Закона о контроле над табачными продуктами» были преданы гласности многочисленные приемы, используемые для маркетинга табачных изделий. Имеются документальные подтверждения, что Imperial Tobacco регулярно проводит широкомасштабные исследования для получения подробной информации от респондентов в возрасте 15 лет. Маркетинговые документы упоминают «молодежный» рынок, причем иногда в них конкретно говорится о группах моложе 18 лет.

Проект 16

В 1977 г. фирма Kwechansky Marketing Research провела для компании Imperial Tobacco исследования по четырем целевым группам - две в Петерборо (Онтарио) и две в Торонто.^[343] Эти обследования получили название «Проект 16». Хотя продажа сигарет лицам моложе 18 лет в Онтарио запрещена, и хотя добровольный кодекс табачной отрасли запрещает рекламу табака лицам моложе 18 лет, в ходе данного проекта обследовались исключительно курильщики в возрасте 16 и 17 лет. В две группы входили только юноши, в две другие - только девушки. Наблюдатели из Imperial Tobacco следили за опросом групп по кабельному телевидению; вместе с ними присутствовали также наблюдатели из компаний McKim Advertising и Spitzer, Mills & Bates - обе эти фирмы также работали на Imperial. Цель исследования, как отмечается в отчете о «Проекте 16», была совершенно недвусмысленной:

«Поскольку ощущения и настроения начинающего курильщика определяют будущее отрасли, исследования в данной области являются весьма интересными. Проект 16 направлен именно на это - узнать все, что только можно, о том, как люди начинают курить, что курящие школьники думают о своем курении, как они себя ощущают, и как они намерены пользоваться табачными изделиями в будущем.»

[343, стр. 1]

В рамках данного исследования прошли дискуссии о достоинствах и недостатках различных марок сигарет, о том, как респонденты выбирали те или иные марки сигарет, как подростки воспринимают различные рекламы табака. Например, реклама сигарет Player's, в которой были использованы лошади,

«в большинстве случаев воспринималась как наиболее молодежно-ориентированная реклама сигарет; она была признана ориентированной на молодежь не меньше, чем любая другая реклама любого другого товара. Реклама передавала ощущение честности, свободы, отсутствия «надоедливых наставников и воспитателей». Кроме того, верхом обычно ездят молодые люди, а не их родители.»^[343, стр. 89]

В отчете о результатах исследования, в частности, говорилось:

«Вне всякого сомнения, мнение ближайшего окружения является важнейшим фактором, определяющим решение подростка начать курить ...

Хотя некоторым из них понравилась уже первая сигарета (как с точки зрения вкуса, так и имиджа), многие в награду за свою отвагу получили тошноту. Однако они восприняли это, как личный провал, и их реакцией было попробовать еще раз, чтобы добиться успеха. ...

Серьезные усилия научиться курить предпринимаются в большинстве случаев в возрасте от 12 до 13 лет [sic]. Первые эксперименты, в форме игры, особенно среди детей курящих родителей, могут начинаться уже в пятилетнем возрасте, но как правило начинаются в возрасте 7 - 8 лет. ...

Курение в школах имеет место всегда, вне зависимости от того, запрещено оно официально или нет, но, вероятно, курение более распространено в школах, где это официально разрешено [sic].

В школах курение является формой общественной активности, способом провести время. ...

Все респонденты безусловно считали, что курение вредит здоровью. ...

Если в возрасте 11, 12 или 13 лет курение казалось интересным и увлекательным, к 16 - 17 годам многие сожалели о том, что курят из-за вреда для здоровья, и так как они не могли бросить курить, хотя и хотели этого.

К 16 годам давление со стороны сверстников, направленное на то, чтобы начать курить, исчезает. Собственно говоря, курильщики открыто выражают недовольство, когда видят курящих 11-ти и 12-тилетних детей; по сути дела, 16-летние выполняют по отношению к младшим ту же роль, что их родители выполняют по отношению к ним самим. ...

Требования в отношении предупреждений о вреде курения воспринимаются как вмешательство правительства в личную жизнь, и вдобавок как лицемерие, поскольку правительство получает огромные суммы в виде табачных акцизов; при этом алкоголь, который считается не менее опасным, никакими предупреждениями не снабжен.

Слова «рекомендуется не вдыхать дым» вызывают самую острую критику, поскольку курить сигареты, не затягиваясь, считается бессмысленной тратой денег и, по их собственным словам, «идиотством». [343, стр. i-ii, iv - vii]

Проект «Плюс/Минус»

В 1982 г. фирма Kwechansky Marketing Research провела для компании Imperial Tobacco исследования в рамках проекта «Плюс/Минус». [344] Этот проект явился продолжением «Проекта 16». В Торонто было отобрано шесть целевых групп: четыре группы курящих (юноши в возрасте 16 - 18 и 19 - 24 лет; девушки в возрасте 16 - 18 и 19 - 24 лет) и две группы бросивших курить (юноши в возрасте 19 - 24 лет и девушки в возрасте 19 - 24 лет).

У проекта было четыре цели: выяснить, почему молодые люди курят; выяснить, как курящие оценивают свое положение в обществе, особенно в окружении некурящих и бросивших курить, и что они сами думают о связи курения и здоровья; выяснить, как молодые люди относятся к маркам легких сигарет, в том числе считают ли их «потенциальной альтернативой отказу от табака»; [344, стр. 2] и «проанализировать аспекты отказа от курения, как среди курильщиков, так и тех, кто бросил курить.» [344, стр. 2] Выводы исследования включали следующее:

«Начинающие курильщики знают о вреде курения, но практически все они считают, что им лично никакая опасность не грозит, поскольку у них наркотической зависимости не возникнет.

Однако когда такая зависимость все-таки возникает, курильщику приходится как-то мириться с реальной опасностью. Для этого используются самые различные аргументы. ...

Похоже, что в настоящее время желание бросить курить возникает на более ранних стадиях, даже до окончания средней школы. Собственно говоря, такое желание часто появляется сразу же после того, как начавший курить человек осознает, что у него возникла наркотическая зависимость. Однако желание бросить курить и реальный отказ от табака - совершенно разные вещи, и курильщики очень быстро это осознают.» [344, стр. i]

Основными стимулами бросить курить были занятия спортом и давление со стороны друзей. Те, кто бросил курить, смогли это сделать прежде всего за счет внутренней решимости. Что же касается выбора марки сигарет, то как правило «обычно начинают курить те же сигареты, какие курит тот, в подражание кому человек начал курить.» [344, стр. 58]

«Начало»

В одном исследовании, проведенном по заказу Imperial Tobacco, имеется обширный раздел под названием «Начало» - почему люди начинают курить. [124] В ходе исследования было опрошено 1022 чел. всех возрастов, включая группу 15 - 19-летних. Респондентов разделили на четыре группы: «не-экспериментаторы» (35%, которые заявили, что никогда не пробовали курить); «экспериментаторы/отказники» (5%, которые пробовали курить, но всерьез никогда не курили); «никогда не начинавшие» (40%, первая и вторая группы вместе) и «начавшие» (оставшиеся 60%).

Исследование было очень подробным. Было проанализировано 16 личностных характеристик, 15 параметров образа жизни, личная деятельность, интересы, отношение к проблеме взаимосвязи курения и здоровья, и связь между этими характеристиками по каждой группе респондентов. Не-экспериментаторов спросили, почему они не пробовали курить:

«Опрошенные разделились на четыре примерно равные подгруппы, которые объяснили это следующим образом: просто нежелание начинать; обеспокоенность за здоровье; социальные аспекты (главным образом давление со стороны семьи); и физическая реакция. В отношении последней подгруппы речь в основном идет о

проблемах других людей, вызванных курением, однако при этом выяснилось также, что некоторые все-таки пробовали курить и сами, однако не считают это «настоящим экспериментированием с курением». ^[124, стр. 10]

Применительно к экспериментаторам/отказникам:

«Хотя в тот период, когда они решили не начинать курить, многие их друзья курить начали, семьи активно призывали их не делать этого. Давление со стороны сверстников оказалось недостаточным, чтобы вынудить их начать курить всерьез. В значительной степени принятое решение объяснялось физической реакцией на курение. Физическое отторжение является главной причиной отказа от сигарет. Те марки сигарет, которые они пробовали курить, оказались слишком крепкими и резкими, вызвали у них слишком большое раздражение и иные симптомы, которые экспериментаторы/отказники не пожелали терпеть (в отличие от начавших)» ^[124, стр. 11]

Другие документы

В «Планах рекламы на 1980 финансовый год» ^[293] компания Imperial перечисляет целевые группы для каждого из выпускаемых ею марок сигарет. Целевые группы определялись на основании демографических характеристик - таких, как возраст, пол и образование. Некоторые марки предназначались для курильщиков; другие - как для курильщиков, так и для некурящих, несмотря на утверждения отрасли, что вся реклама направлена исключительно на курильщиков. Imperial оценила удельный вес каждой целевой группы и с помощью компьютерной модели отобрала журналы, наиболее подходящие для соответствующей рекламы. Так, реклама определенных марок сигарет была направлена специально на юношей и девушек в возрасте 12 - 17 лет. В некоторых случаях эта группа пользовалась даже большим вниманием, чем группы старших возрастов. Целевые группы для рекламы различных марок сигарет показаны в таблице 3.

В плане рекламы Imperial Tobacco на следующий год, «Планы национальной рекламы на 1981 финансовый год», также присутствует аналогичная стратегия, сформулированная с использованием похожего формата. Применительно к некоторым маркам сигарет группа 12 - 17-летних остается главной целевой группой потребителей. ^[295]

В 1981 г. англоязычный канадский рынок сигарет Player's Light был охарактеризован в другом документе как «молодые люди в возрасте до 35 лет, в первую очередь возрастная группа до 20 лет; в тех районах, где доля сигарет Export A на рынке пока является максимальной, но падает, эта группа должна быть главной.» ^[306, стр. 41] Творческие рекомендации в области рекламы, направленной на эту группу потребителей, советовали «обратить особое внимание на имиджи, связанные со стилем жизни (деятельности) среди молодых людей в возрасте до 20 лет»; в то же время Imperial обращала внимание на то, что «нужно проявлять осторожность, чтобы не оттолкнуть представителей курильщиков старших возрастов.» ^[306, стр. 42] В отношении сигарет Player's Filter в рекомендациях отмечалось, что в рекламе этих сигарет

«не следует отображать виды деятельности, связанные с повышенным расходом физической энергии. Не следует использовать элитарные виды спорта или показывать занятия видами спорта для совершенствования физических способностей. ... Следует использовать такие виды деятельности, которыми занимаются обыч-

Таблица 3. Целевые группы для рекламы продуктов компании Imperial Tobacco, 1980 г.

Марка сигарет	Язык рекламы	Целевая группа		Удельный вес
		Категория	Возраст (лет)	
Player's Filter	А	Мужчины	12-17	1,0
			18-24	1,0
			25-34	0,7
			35+	0,0
Player's Light	Ф	Мужчины	12-17	1,0
			18-24	0,9
			25-34	0,7
			35+	0,0
	А	Мужчины	12-24	1,0
			25-34	0,7
			35+	0,0
			12-24	1,0
	А	Женщины	25-34	0,7
			35+	0,0
			12-17	0,8
			18-24	1,0
Du Maurier	Ф	Мужчины, женщины	25-34	0,6
			12-17	0,7
			18-24	0,9
			25-34	0,5
Matinee	А	Мужчины, женщины, некоторые с образованием выше СО	12-34	1,0
			12-34	0,3
			18-49	0,7
			18-49	0,3
Matinee Extra Mild	А	Курильщики	18-24	0,7
			25-49	1,0
			50-64	0,3
			18-24	0,7
Cameo (все марки)	Ф	Курильщики: женщины	25-49	1,0
			50-64	0,3
			18-49	0,7
			18-49	0,3
Peter Jackson Extra Light	А, Ф	Курильщики: мужчины	18-24	0,8
			25-64	1,0
			18-24	0,6
			25-34	0,8
Medallion	А, Ф	Мужчины, женщины	35-64	0,9
			Без СО	0,0
			НСО, некоторые с СО	0,7
			СО	1,0
	А, Ф		25-49	1,0
			50-64	0,9

Источник: Imperial Tobacco. ^[293]

Обозначения: А - английский, Ф - французский, СО - среднее образование.

ные молодые люди в возрасте 16 - 20 лет, или которые станут для них доступны в ближайшем будущем.» ^[296, стр. 1]

В 1970 г. в документе Imperial Tobacco говорилось: «Молодые курильщики являлись самой перспективной группой потребителей сигарет, и поэтому нам необходимо знать, как они относятся к проблеме взаимосвязи курения и здоровья, и как их взгляды могут измениться с течением времени.» ^[292, стр. 11] К 1981 г. доля рынка Imperial Tobacco среди потребителей в возрасте до 20 лет составляла 68% - значительно выше общей доли рынка компании (примерно 45%). ^[224] В 1988 г. в другом документе той же фирмы, «Общая рыночная ситуация в 1988 финансовом году», отмечалось:

«Если последние 10 лет чему-то нас научили, так это тому, что в отрасли доминируют компании, которые наиболее эффективно реагируют на потребности более молодых курильщиков. Применительно к данным маркам сигарет, следует в первую очередь обеспечивать их популярность среди младших возрастных групп, вне зависимости от того, каким спросом они пользуются у потребителей более старших возрастных групп [выделено в оригинале]» ^[304, стр. 6]

К 1995 г. доля компании Imperial на рынке достигла 67%. Очевидно, популярность ее марок среди молодежи явилась важным фактором роста этого показателя.

Проводились и другие исследования в области курения среди молодежи. В ходе проекта «Гурон» исследовалась привлекательность ароматизированных сигарет, предназначенных главным образом для юношей в возрасте 15 - 25 лет. ^[478] «Молодежные цели 1987» (Youth Target 1987), ^[127] комплексное социологическое исследование, один из компонентов которого был выполнен по заказу RJR-Macdonald, дало исчерпывающую картину курения среди молодежи. Исследование было осуществлено фирмой Creative Research Group; в нем участвовало 1022 респондента в возрасте от 15 до 24 лет. До начала исследования RJR-Macdonald письменно обратилась к фирме-исполнителю с просьбой ограничить возрастную группу респондентов рамками в 18-24 года, поскольку «наша отрасль не продает свои продукты лицам моложе 18 лет». ^[620] Тем не менее исследование было проведено для всей группы 15 - 24 лет. Примерно в тот же период Creative Research Group подготовила и отчет для Imperial Tobacco, в котором анализировались ответы респондентов в возрасте от 15 лет.

Ниже приводятся отрывки из документов, которые лишний раз подтверждают важность молодежного сегмента рынка табачной отрасли:

Следствия в области рекламы

Необходимо обеспечить, чтобы сигареты Export оставались популярными среди более молодых (!) мужчин, которые

- ♦ Любят спорт
- ♦ Пьют пиво
- ♦ Любят популярную музыку
- ♦ Предпочитают ходить в джинсах и майках, и т.п.

Однако чтобы удержать существующую долю рынка и вновь привлечь тех, кто перешел на другие марки, а также курильщиков Player's, связанный с Export имидж грубоватой мужской жизни необходимо поставить в более социально ориентированный и приемлемый контекст, который доведет до потребителя мысль о том, что в курении нет ничего плохого - особенно в курении Export.

— McCann-Erickson Advertising of Canada Ltd, Исследование рынка продукции фирмы RJR-Macdonald Inc в 1985 г.: главные выводы и рекомендации в области рекламы», подготовлено для RJR-Macdonald Inc, 1986 г. [391, стр. 695]

- ♦ Считается, что очень молодые начинающие курильщики выбирают Export A, потому что эти сигареты сразу же придают им мужественный образ; они соответствуют их бунтующей природе и придают вес в глазах товарищей. С возрастом эти молодые люди приобретают больше уверенности в себе, приобретая опыт (переходя из школы на работу), приобретают новые символы мужественности (автомобили, одежду и др.) и стремятся получить признание со стороны общества и своего ближайшего окружения.
- ♦ Именно в этот переходный период (возрастная группа 18 - 24) Export A теряет потребителей среди юношей, поскольку они взрослеют, и связанный с этими сигаретами образ представляется им непривлекательным и устаревшим.

— RJR-Macdonald Inc, «Стратегический документ по маркетингу сигарет семейства Export», 1982 г. [493, стр. 7299]

Общие цели маркетинга на 1988 финансовый год

1. **ВОЗРОДИТЬ четкий и индивидуальный имидж марок сигарет Imperial;** при этом уделить особое внимание его привлекательности для более молодых курильщиков. Существенно перераспределить ресурсы таким образом, чтобы создать возможности для использования и закрепления характеристик подобных имиджей [выделено в оригинале.]

— Imperial Tobacco Ltd, «Общие условия маркетинга на 1988 финансовый год», около 1987 г. [304, стр. 11]

Чтобы усилить мужественный образ сигарет Player's Light, в 1989 финансовом году мы продолжим использовать рекламу, использующую символы свободы, независимости и самостоятельности; это находит особый отклик среди молодых мужчин.

— Imperial Tobacco Ltd, «Player's 1988» [305, стр. 4]

Они [жители Квебека] сожалеют, что начали курить, поскольку курение вредно для здоровья; но они чувствуют, что попали в ловушку. Им постоянно пеняют на недостаток силы воли. Чтобы как-то защититься, они стараются занять независимую позицию - чтобы сохранить лицо, поскольку на самом деле очень хотели бы бросить курить и перестать быть рабами сигарет. ... Те, кто действительно пытались бросить, обнаружили, что это весьма болезненный и неприятный процесс. Хотя раньше им казалось, что бросить курить очень легко, вдруг выяснилось, что они действительно рабы сигарет.

— Kwechansky Marketing Research Inc., «Проект Плюс/Минус: молодежь и курение, поведение и отношение [Квебек]»; для Imperial Tobacco, 1982 г. [478, стр. 18]

Обоснование

- 1 Под современными более молодыми курильщиками понимаются как те, кто только начинает курить, так и те, кто ищет свой стиль и пытается самоутвердиться в качестве независимых взрослых людей. Стиль жизни - ключ к

позиционированию данной марки сигарет, а упор на молодежном стиле делается главным образом применительно к психологии, а не фактическому возрасту.

- 2 В более молодом возрасте вкус сигарет и удовлетворение от собственно курения играют вторичную роль по сравнению с социальными запросами. Поэтому до тех пор, пока не возникла определенная зависимость от никотина, вкус сигарет менее важен, чем другие вещи.

— Spitzer, Mills & Bates. «Семейство сигарет Player's: рабочий доклад, подготовленный для Imperial Tobacco», 1977 г. [554, стр. 14]

На Западе, и в особенности в Британской Колумбии, эта марка сигарет [Player's] играет особую роль для молодых людей, которые начинают курить.

— Spitzer, Mills & Bates. «Семейство сигарет Player's: рабочий доклад, подготовленный для Imperial Tobacco», 1977 г. [554, стр. 17]

Новые нетрадиционные коммуникационные каналы

Мы неоднократно обращались к проблемам в области доведения необходимой информации до курильщиков, особенно молодых - проблемам, которые порождены ограничениями в области рекламы и контролем со стороны СКПТИ. Вероятно, в будущем ситуация станет еще хуже ...

Речь идет о том, чтобы довести наши имиджи до тех, кто с трудом воспринимает информацию - например, до молодых людей, которые ничего не читают, но проводят много времени в торговых центрах, - и довести так, чтобы довольные оказались все - и они, и мы, и менеджеры этих шоппинг-центров, и т.п. [выделено в оригинале]

— Imperial Tobacco, документ под грифом «Строго конфиденциально», примерно 1984 г. [303, стр. 10]

Очень показательным является и документ американской фирмы R.J. Reynolds, подготовленный в 1973 г. Это меморандум, написанный Клодом Е. Тигом младшим (Claude E. Teague Jr.), который в тот момент занимал должность помощника директора компании по НИОКР; в нем, в частности, сказано: «чтобы наша компания могла выжить и процветать, в долгосрочной перспективе мы должны завоевать определенную долю молодежного рынка.»; данный рынок определяется как «лица в возрасте примерно 21 года и более молодые». [584, стр. 1] Тиг пишет, что люди начинают курить потому, что хотят соответствовать определенному имиджу, но продолжают курить из-за «физических эффектов»:

«Тем, кто еще не курит или только «учится» курить, физические эффекты курения малознакомы, они их не интересуют, или же являются неприятными и отталкивающими. Не курившие ранее начинают курить главным образом потому, что их интересует воображаемый психологический эффект; и эти воображаемые аспекты обеспечивают достаточную мотивацию, чтобы начинающий курильщик продолжал курить, невзирая даже на физически неприятные ощущения, которые он испытывает в период «обучения».

Напротив, по окончании периода «ученичества» физические эффекты выходят на первое место, и именно они играют главную роль для закоренелых ку-

рильщиков; значение психологических соображений - за исключением эффекта снятия напряжения - существенно уменьшается или вообще пропадает.» ^[584, стр. 2]

В меморандуме рекомендуется, что новые сигареты, предназначенные для молодежного рынка, «должны иметь низкий уровень адсорбции никотина, путем снижения pH (кислотности) - вероятно, до показателя не более 6»; и что «дым должен быть максимально безвкусным», поскольку «начинающие курильщики, вдыхающие дым, плохо переносят вызываемое табачным дымом раздражение.» ^[584, стр. 4] Тиг рекомендует департаменту маркетинга компании просмотреть школьные учебники истории и выбрать хорошее название и имиджевую тему для этих сигарет. В меморандуме рекомендуются следующие характеристики имиджа продукта:

«новая марка сигарет, предназначенная для молодых курильщиков, должна стать популярной и модной среди них; реклама этой марки должна делать упор на принадлежность к тесному кругу, общности друзей, но в то же время подчеркивать индивидуальность и независимость в деятельности.» ^[584, стр. 6]

Описанные документы очень многое говорят об этике табачной отрасли. Хотя проведенные отраслью исследования показали, что подростки начинают курить и приобретают наркотическую зависимость в очень раннем возрасте, производители табака продолжали целенаправленную рекламу своего товара именно среди подростков. Приведенные выше данные делают аргументы в пользу введения законодательного запрета на любую рекламу табака еще более убедительными. Если бы были введены комплексные ограничения на рекламу, отрасль не имела бы возможности и дальше делать то, что описано выше.

Женщины:

*«По кривой дорожке ты пошла,
малышка»*



«Ты далеко ушла, малышка»; На кровати: Смертность женщин от табака

Женщины курят больше - и чаще болеют раком легких

Одной из фундаментальных перемен, произошедших в текущем столетии на табачном рынке, является рост потребления табака женщинами. На рубеже веков курение было для женщин социально неприемлемым - и именно они возглавляли движение за запрет сигарет, - но после окончания Второй Мировой войны ситуация коренным образом изменилась. Женщины стали курить в беспрецедентных масштабах. В ходе правительственного исследования 1966 г. было выявлено, что 32% женщин в возрасте 15 лет и старше, и 43% женщин в возрасте 20 - 24 лет курили. Среди мужчин - соответственно 54% и 60%.^[227]

Рост курения среди женщин привел и к росту вызванных курением заболеваний и смертных случаев. Как показано на рисунке 1 (глава 2), смертность от рака легкого среди мужчин стабилизировалась, однако среди женщин этот показатель продолжает



Рисунок 16. Стандартизованные по возрасту показатели смертности канадских женщин от рака легкого и рака молочной железы в период с 1969 по 1996 гг. ^[428]

расти. Смертность от рака легкого среди женщин в период с 1970 по 1996 гг. возросла на 405% — это поразительно высокий рост. ^[428] Как показано на рисунке 16, в настоящее время смертность женщин от рака легкого превосходит показатели смертности от рака молочной железы, и ожидается дальнейшее ухудшение ситуации.

Одно время казалось, что курение вредит здоровью женщин в меньшей степени, чем здоровью мужчин. Например, уровень заболеваемости раком легких среди мужчин в 1961 г. был почти в семь раз выше, чем среди женщин, хотя мужчины не курили в семь раз больше, чем женщины. ^[567] Теперь мы можем объяснить это явление — мужчины начали курить раньше. В докладе Генерального Хирурга США за 1980 г., «Последствия курения для здоровья женщин» (The Health Consequences of Smoking for Women) однозначно доказано, что курение убивает всех без различия. ^[603] Когда характеристики курения у мужчин и женщин совпадают (продолжительность, количество сигарет в день и т.п.), риск заболевания оказывается примерно одинаковым. ^[106] Как отметила Элинор Уилсон (Elinor Wilson) из Фонда сердечных болезней и инсульта, «Когда женщины курят как мужчины, они и умирают как мужчины.»

Однако риск, связанный с курением, среди женщин имеет особенности. Курение связано с менструальными расстройствами, ранним климаксом и остеопорозом (истончением костей) после наступления климакса. Женщины, которые курят во время беременности, подвергают риску здоровье ребенка (см. главу 2). Курящие женщины, употребляющие противозачаточные препараты, подвергаются повышенному риску инсульта. ^[17]

Почему женщины курят

Почему женщины курят? В основном по тем же причинам, что и мужчины: у них развивается наркотическая зависимость; и мужчины и женщины курят, чтобы облегчить общение, чтобы повысить самоуважение, чтобы снять стресс. Но женщины гораздо чаще, чем мужчины, курят, чтобы контролировать свой вес. Это особенно относится

к молодым девушкам, для которых вес имеет огромное значение. Многие из них боятся, что если бросят курить, то располнеют.

Возможно, в настоящее время курение среди женщин более распространено потому, что больше женщин работают и могут позволить себе покупать сигареты. Еще одна причина - изменившиеся социальные нормы сделали женское курение социально приемлемым. Некоторые женщины курят потому, что выросли в семьях, где курила мать. В прежние годы женщины начинали курить потому, что курение изображалось в привлекательном свете голливудскими звездами - такими, как Бетти Грейбл (Betty Grable), Марлен Дитрих (Marlene Dietrich), Лорен Бэколл (Lauren Bacall).

Маркетинг, направленный на женщин

Еще одна причина, по которой женщины курят, заключается в том, что этого хотят табачные компании. Отрасль использует тактику маркетинга, включающую рекламу и спонсорство, специально направленные на женщин, и производит специальные женские марки сигарет. По мнению многих девушек, их реальный имидж не совпадает с желаемым. Табачная отрасль представляет сигареты как нечто, способное заполнить этот пробел.

В Канаде первая реклама, изображающая курящую женщину, появилась на страницах *Montreal Gazette* 26 мая 1927 г. (см. главу 7). Заголовок гласил: «Его любимая марка - и моя!» «Любимой маркой» были сигареты Player's. Мужчины и женщины появлялись вместе на сигаретных рекламах и раньше, однако до этого женщины на рекламах не курили. Привлекательные женщины вообще часто использовались в рекламах - разумеется, для того, чтобы привлечь внимание мужчин.

После того, как Player's нарушил рекламное табу, курящие женщины появились и в других рекламах. Это вызвало настоящий ажиотаж в табачной отрасли. В 1927 г. в статье, опубликованной в августовском номере журнала *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, отмечалось, что «эта рекламная кампания приведет к широкому распространению моды на сигареты», и что «результатом, естественно, будет огромный рост оборотов у торговцев табаком.»^[536] В другой статье в том же номере журнала отмечалось, что

«Розничные торговцы надеются, что эта рекламная кампания продолжится. ... Розничные торговцы табаком сообщают, что в настоящее время женщины все чаще спокойно и непринужденно заходят в их лавки и покупают сигареты. Если раньше они в основном покупали специальные, ароматизированные сорта, то теперь это обычные «мужские» сигареты.»^[72]

Еще одним знаком времени стало то, что во многих ювелирных магазинах появились разнообразные модели портсигаров.

В 1930-е гг. появилось несколько сортов сигарет Guinea Gold. У одного мундштуки были красного цвета (чтобы сделать незаметными следы помады), у другого - желтого, для придания более мужского вида. На рекламе сигарет Guinea Gold часто изображались манекенщицы, демонстрирующие последние нью-йоркские моды.

На одной из реклам сигарет Winchester 1930-х гг. фигурировали женщины, занимающиеся спортом и иными развлечениями. «Эти рекламы были ориентированы на женщин, желающих примкнуть к элите, а также на тех, кто уже принадлежит к ней,» - было написано в одном из документов Imperial Tobacco.^[297, стр. 1]

В Соединенных Штатах в ходе хорошо известной рекламной кампании сигарет Lucky Strike, начавшейся в 1928 г., ^[213, стр. 4] женщинам предлагалось «взять Lucky, а не конфетку» - т.е. реклама специально напоминала о проблеме лишнего веса. Производители сладостей выступили с протестом, и лозунг заменили на «Когда вы испытываете искушение, возьмите лучше Lucky»; однако суть от этого не изменилась. В одной рекламе, на которой была изображена тень женщины с двойным подбородком, содержался следующий текст:

«Не позволяйте себе лишнего, чтобы ваша тень не стала такой же; поддерживайте современную модную фигуру. Мы не утверждаем, что курение сигарет Lucky Strike сделает вашу фигуру современной или поможет похудеть. Однако мы утверждаем, что когда у вас возникнет искушение чрезмерно побаловать себя, а вы вместо этого «возьмете Lucky», вы сможете удержаться от избыточного потребления тех продуктов, которые способствуют набору лишнего веса, и в результате, избежав крайностей, сможете сохранить современную грациозную фигуру.» ^[645]

В 1950 г. в журнале *United States Tobacco Journal* было опубликовано следующее: «По общему мнению лидеров сигаретной промышленности, женщины и молодые взрослые люди до сих пор представляют собой гигантский потенциальный рынок; привлечение миллионов таких потенциальных курильщиков является важной целью как в ближайшей, так и в долгосрочной перспективе.» ^[601]

На протяжении многих лет ряд марок сигарет предназначался одновременно и мужчинам, и женщинам, однако при этом использовались различные рекламы. В конце 1960-х гг. Philip Morris начала выпуск сигарет Virginia Slims, марки, предназначенной специально для женщин. Название и диаметр сигарет наводили на мысль о тонкости и стройности. Реклама всячески обыгрывала тему свободы, независимости и женской эмансипации; использовался лозунг «Ты далеко ушла, малышка». В 1994 г. в журнале *Journal of American Medical Association* были опубликованы следующие результаты проведенного этой ассоциацией исследования:

«начиная примерно с 1967 г. отмечается резкий рост числа девушек моложе 18 лет, которые начали курить; именно в это время началась реклама табачных изделий, предназначенных специально для женщин. Особенно резкий рост курения отмечался среди тех, кто никогда не учился в колледже.» ^[477, стр. 608]

Одной из фотомоделей, первоначально участвовавших в создании реклам Virginia Slims, была Черил Тигс (Cheryl Tiegs), которая впоследствии стала известной манекенщицей. В 1989 г. руководитель одной американской рекламной фирмы, занимавшейся рекламой ведущей марки женских сигарет, сказал: «Мы стараемся всячески использовать тенденцию к независимости и самореализации женщин, и превратить курение в эмблему, символ этой тенденции.» ^[619, стр. B11] Сегодня, однако, по иронии обстоятельств, женщины, наиболее эмансипированные с точки зрения образования и карьеры, наименее подвержены курению.

В Канаде среди марок сигарет, направленных на женщин - Matinee, Cameo и Contessa. Тонкие сигареты включают Matinee Slims, Contessa Slims и Craven A Superslims. Президент Imperial Tobacco Дональд Браун сказал, что сигареты Matinee Special Mild как марка предназначены для «современных молодых женщин». Эта марка рекламируется как «более современная, новейшая, идеально подходящая женщинам, ... которые сегодня, будучи занятыми, все больше нуждаются в том, чтобы хоть на минуту рассла-

биться и немного побаловать себя.»^[54] В одной из реклам изображалась женщина, наслаждающаяся сигаретой во время приема ванны.

Имеются и другие новые продукты, которые делают курение более привлекательным для женщин. Длинные сигареты (длиной в 100 и 120 мм) подразумевают особую элегантность и утонченность, так же, как и тонкие сигареты. Фирма American Tobacco хвастается успехом своей новой марки длинных и тонких сигарет Misty в «модном сегменте американского рынка».^[59], стр. 52]

Как уже отмечалось, появление легких сигарет может облегчить молодым девушкам привыкание к курению. Собственно, женщины чаще, чем мужчины, предпочитают сигареты с низким содержанием смолы и никотина. В некоторых случаях на рынок возвращаются приятно пахнущие ароматизированные сигареты - например, сигареты Chelsea в Соединенных Штатах.

Внутренние документы фирмы Imperial Tobacco, подготовленные примерно в 1984 г., проливают свет на подготовку одной рекламной кампании, направленной на женщин. В них описываются рекламы, направленные на продвижение сигарет Matinee Extra Mild. В серии реклам предполагалось осветить «типичный день из жизни нашей [Matinee Extra Mild] женщины».^[302, стр. 1] Ниже приводится отрывок из описания рекламы:

«Наша женщина находится в центре, на переднем плане. Она вне всякого сомнения - звезда. Она счастлива и здорова. Она не фанатик физкультуры, но любит здоровый и веселый спорт. И хотя у нее совсем неплохие успехи, она определенно не чемпион. Хорошо катается на лыжах и на велосипеде (по выходным), не против сыграть в волейбол или прокатиться на тобоггане.

В соответствии с принятой нами стратегией, ее занятия спортом не должны быть слишком напряженными или аэробными. Поэтому выбор сигарет с низким содержанием смолы и никотина будет логичным продолжением описанного стиля жизни. ...

Тема «**Чувствую себя очень хорошо. Курю экстра-мягкие сигареты**» является отражением чувства, на которое указывают проведенные исследования: «Я курю, но при этом мне нравится активный образ жизни и я слежу за собой - поэтому я курю экстра-мягкие сигареты».^[302, стр. 1-2] [выделено в оригинале]

Целевая группа была определена как «женщины до 49 лет; особый упор - на группу 24-34 летних, предпочитающих высококачественные сигареты с очень низким содержанием смолы и никотина».^[480, стр. 2] Цель рекламы была сформулирована следующим образом:

Довести до целевой группы потребителей, что [Matinee Extra Mild]:

1. Имеют очень низкое содержание смолы и никотина, но при этом обеспечивая уют сравнительно высокое удовлетворение;
2. Символизируют стиль жизни, положительным продолжением которого является курение сигарет с низким содержанием смолы; и
3. Являются специальной женской маркой сигарет.^[302, стр. 2]

После того, как «Закон о контроле над табачными продуктами» ввел ограничения на рекламу табака, табачные компании активизировали спонсорство различных мероприятий, связанных с женскими модами, прежде всего под маркой Matinee Ltd.

Курение и феминизм

Табачные изделия являются главной причиной преждевременной женской смертности. Курение явно входит в сферу феминизма. Однако женское движение в Канаде и других странах проявляет удивительную пассивность и практически не оказывает на правительство давления, не требует принять меры по введению контроля над табачными компаниями. Феминистские организации, возможно, не отдают себе отчет в том, какой вред приносит табак. Кроме того, они часто считают, что не обладают достаточными ресурсами для того, чтобы заняться еще и этим вопросом, особенно если принять во внимание, что существует большое количество общественных групп, занимающихся исключительно борьбой с курением. Однако Национальный комитет действий по улучшению положения женщин (National Action Committee on the Status of Women) поддержал кампанию за принятие «Закона о контроле над табачными продуктами» в 1988 г.

Успехи в борьбе с женским курением

В Канаде уровень курения среди женщин снижается, хотя и не в такой степени, как среди мужчин. Данные компании Imperial Tobacco свидетельствуют, что в период с 1971 по 1993 гг.⁴ доля курящих сократилась с 39% до 28% среди женщин и с 55% до 30% среди мужчин. [279, 290]

Использованная в Канаде стратегия повышения акцизов и регулирования [табачной отрасли] существенно способствовала снижению курения среди женщин: темпы сокращения доли курящих женщин увеличились после 1982 г., когда были введены новые акцизы и регулирующие нормы. Данные Imperial Tobacco свидетельствуют, что доля курящих женщин сократилась с 35% в 1981 г. до 28% в 1993 г., т.е. на 7%, хотя в течение предшествующих двух десятилетий она оставалась практически неизменной. [279, 290, 308] Применительно к девушкам в возрасте 13-19 лет снижение было еще более значительным. Правительственные данные показывают, что количество курящих девушек в возрасте 15-19 лет снизилось с 42% в 1981 г. до 25% в 1991 г. Среди тех, кто в 1991 г. продолжал курить, увеличилась доля курящих не постоянно, а от случая к случаю. [229, 443, 446, 447, 504]

Это весьма впечатляющие результаты. Однако снижение акцизов в 1994 г. может остановить или обратить вспять прогресс, для достижения которого потребовались десятилетия. Если акцизы не будут вновь повышены, а запрет на рекламу табака, отмененный Верховным Судом, не будет восстановлен, перспективы дальнейшего снижения курения среди женщин станут менее определенными.

⁴ Данные за 1993 г. рассчитаны на основании общей распространенности в 1993 г. в 29%, полученной от Imperial Tobacco, и цифры в 2%, характеризующей разброс между уровнем курения среди мужчин и среди женщин (30% для мужчин, 28% для женщин); аналогичный разброс был выявлен и в ходе иных исследований.

Фермеры на табачной тропе



«Наконец-то политики поняли, как много рабочих мест зависит от табачной отрасли ...»

Выращивание табака в Канаде

Успехи, достигнутые Канадой в области контроля над курением, тем более примечательны, если учесть, что страна является крупным производителем табачного листа. Причем табак - не только важная товарная культура, но и крупная статья экспорта. Канада занимает шестое место в мире по производству табака дымовой сушки.^[553] С учетом всех выращиваемых типов табака, Канада входит в число 20 крупнейших мировых производителей.

Производство около 90% выращиваемого в Канаде табака сосредоточено на юго-западе Онтарио, прежде всего возле городов Дели и Тиллсонбург у северного берега озера Эри. Кроме того, табак выращивается близ г. Джолиет (Квебек) (98 фермеров), а также в Нью-Брунсуике (5 фермеров), в Новой Шотландии (9 фермеров) и на острове Принца Эдварда (35 фермеров).^[89]

Было время, когда табак в основном импортировался в Канаду из США. Внутри страны табак выращивался лишь в небольших количествах, главным образом в Квебеке, но также в округах Эссекс и Кент возле Виндзора (Онтарио). Первые табачные плантации были созданы там «Сторонниками объединенной империи» (United Empire Loyalists), которые привезли семена со своих табачных ферм в Соединенных Штатах.

Развитию отечественного разведения табака способствовали определенные события. Гражданская война в США (1861 - 1865 гг.) способствовала росту цен на американ-

ский табак; в результате канадские табачные компании начали искать новые источники сырья. В начале 1880-х гг. федеральное правительство в рамках своей «национальной политики» стало поощрять разведение табака в стране, установив акцизы на отечественный табак на уровне, меньшем, чем тарифы на импортный табак. В 1897 г. произошли и другие изменения в финансовом законодательстве, которые также способствовали протекционизму в отношении канадских производителей табака. Объем производства резко увеличился - с 726000 кг в 1870 - 1871 гг. до 7938000 кг в 1910 г. ^[289] Отчасти этот рост был достигнут за счет того, что в 1900 г. фирма Empire Tobacco - предшественник Imperial - внедрила табак дымовой сушки в Лимингтонском регионе на юге Онтарио. В 1920-е гг. рост производства табака продолжился, но две трети используемого в Канаде табака по-прежнему импортировались. Лишь в 1930-е гг. началось широкомасштабное производства табака в регионе, который сегодня называют «табачным поясом» (в Онтарио); ранее эти территории представляли собой песчаные пустынные земли. В 1950-е гг. 99% табака, используемого для производства канадских сигарет, выращивалось в Канаде.

В прошлом табачные компании поощряли разведение табака и помогали табачным фермерам. Естественно, наличие крупных источников отечественного сырья крайне выгодно табачной отрасли, поскольку чем больше в стране фермеров, тем выше гарантированное предложение и ниже цены. Кроме того, наличие значительного количества фермеров обеспечивает политическое влияние.

Неудивительно, что фермеры, выращивающие табак, всегда активно выступали против любых мер по контролю над табаком: мероприятия, способствующие снижению потребления табака, непосредственно влияют на уровень их доходов. Депутаты от регионов, в которых выращивается табак, обычно занимают активную позицию в защиту табачной отрасли.

Сегодня нет никаких сомнений, что табак по-прежнему играет огромную роль в экономике четырех округов провинции Онтарио: прежде всего это региональный муниципалитет Халдиманд-Норфолк, а также Брант, Элгин и Оксфорд (хотя в меньшей степени).

Существует мнение, что канадские фермеры, выращивающие табак, невинно страдают от снижения уровня курения. Однако большинство фермеров, вероятно, начали свой бизнес после того, как правительство приступило к реализации программы по борьбе с курением, так что они должны были знать о существовании финансового риска. На самом же деле, финансовое положение табачных фермеров совсем неплохое. По данным Министерства статистики Канады, в 1990 г. табачные фермеры в среднем заработали по 79062 долл. - это больше, чем заработок всех остальных фермеров. Средний доход фермеров в целом был гораздо ниже - всего 47 426 долл. ^[81] В 1990 г. доход средней табачной фермы был выше, чем доход двух третей семей, проживающих в провинции Онтарио. ^[561]

Хотя объем производства табака по сравнению с началом 1980-х гг. сократился, фермеры добились удивительных успехов по части поддержания объемов производства, несмотря на «всеобщую обеспокоенность вопросами здоровья». Общий объем реализованного в 1993 г. в Онтарио табака дымовой сушки составил 70761600 кг - это лишь немногим ниже среднегодового показателя на период с 1961 по 1965 гг. (76204800 кг). ^[456] Общее количество сигарет, проданных в Канаде в 1994 г., превышало показатель начала 1960-х гг. или в предшествующие периоды.

В 1960-е и 1970-е гг. рост населения Канады более чем компенсировал небольшое снижение среднедушевого потребления табака. Общий уровень сбыта сигарет рос, что

обуславливало и рост спроса на табак. В конце 1960-х гг. и на протяжении большей части 1970-х гг. среднегодовой объем производства табака превышал 90000000 кг в год. В результате все больше фермеров начинали выращивать табак - а вскоре, когда в 1980-е гг. отказ от курения стал массовым явлением, им пришлось прекратить производство.

На положение табачных фермеров оказали влияние еще два обстоятельства. Во-первых, производители табачных изделий снизили закупочные цены. В 1981 г. средняя цена фунта табачного листа составляла 1,52 долл. На протяжении 9 из 12 последующих лет фермеры получали меньше. В 1993 г. средняя цена составляла уже 1,44 долл. ^[456] В результате, в совокупности с ростом производственных издержек, обусловленным инфляцией, чистая прибыль в расчете на фунт произведенного табака понизилась. Во-вторых, производители теперь используют меньше табака для изготовления одной сигареты - отчасти для сокращения затрат, а отчасти для снижения уровня смолы и никотина. Новые производственные технологии предусматривают «раздувание» табака, так что для заполнения сигареты его требуется меньше. Эксперты Минздрава Канады сообщили, что среднее количество табака в одной сигарете в 1991 г. составляло 0,77 г. - это меньше половины того количества табака, которое в среднем содержалось в одной сигарете в 1952 г. (1,67 г). Поскольку понизились как закупочные цены на табак, так и содержание табака в сигаретах, общая стоимость табака, необходимого для производства одной сигареты, сократилась с двух третей цента в 1950 г. до чуть больше четверти цента в 1990 г. В результате, по оценкам исследователей, в период с 1982 г. по 1990 г. отрасль сэкономила до 229 млн. долл., в основном за счет фермеров. ^[324]

Количество канадских фермеров, выращивающих табак дымовой сушки, сократилось с 2916 в 1981 г. до 1326 в 1992 г. ^[85, 89] В основном это было обусловлено сокращением объемов закупок табака и снижением закупочных цен, в результате чего производство табака стало для многих невыгодным. Кроме того, сокращение количества фермеров отчасти объясняется развитием технологии производства, укрупнением хозяйств, повышением эффективности и экономией. Эти тенденции характерны для многих секторов сельского хозяйства. Следует также учесть, что начиная с 1980-х гг. часть фермеров вышла на пенсию.

Канадские табачные фермеры производят высококачественный табак; однако этот табак стоит дорого - из-за холодного климата и высокой стоимости рабочей силы. Для решения этой внутренне присущей проблемы низкой эффективности производства была разработана система управления поставками. Законом был создан Совет по маркетингу табака дымовой сушки провинции Онтарио (Ontario Flue-Cured Tobacco Growers Marketing Board), который поддерживает уровень цен путем введения квот на объем производства. Со своей стороны, производители помогают табачным фермерам тем, что платят за производимый ими табак гораздо больше мировых цен на табак, используемый в канадских сигаретах. Эти завышенные цены перекладываются на конечных потребителей; по сути дела, канадские курильщики субсидируют канадских фермеров. Как и в отношении ряда других сельскохозяйственных секторов, правительство помогает фермерам тем, что разрешает привлекать сезонных рабочих из Ямайки и Латинской Америки, готовых работать за минимальную плату.

Около 40% выращиваемого в Канаде табака экспортируется. Таким образом, даже при сокращении потребления канадского табака внутри страны, значительная часть фермерских хозяйств не страдает; вдобавок, увеличивается количество табака, который можно экспортировать, хотя бы и по более низким ценам. Канадский табак в основном экспортируется в Великобританию, США и (с недавнего времени) в Гонконг,

откуда часто он отправляется в Китай. Табак экспортируется также в Египет, Гану, Камерун, Бангладеш, Тринидад и Тобаго и в Индонезию.

Представители табачных фермеров иногда утверждают, что при выращивании канадского табака благодаря холодному климату используется меньше пестицидов, так что канадский табачный лист «чище» и, соответственно, более безопасен для здоровья. Это весьма необычное беспокойство за здоровье канадцев заслуживает всяческих похвал, однако представители фермеров не приводят никаких научных данных в подкрепление своих утверждений.

Эксплуатация фермеров табачными компаниями: ранний период

В опубликованной в 1968 г. книге «Табак в Канаде» (*Tobacco in Canada*) табачный фермер Лайл Тайт (Lyal Tait) в деталях описал, как скупщики листового табака, включая производителей табачных изделий, сопротивлялись всем попыткам фермеров объединиться и добиться повышения цен на выращиваемый ими урожай. В 1930-е гг. и даже ранее представители скупщиков заключали договоры с каждым фермером индивидуально. Такую систему «закупки в амбаре» можно сравнить с политикой «разделяй и властвуй». Позиции скупщиков на переговорах были очень сильными; фермеры же практически ничего не могли им противопоставить. Конкуренция среди скупщиков часто была минимальной или вообще отсутствовала; фермер мог получить только одно предложение, или вообще ни одного.^[577] Фермеры были практически невозможны торговаться.

Низкие закупочные цены, действовавшие в начале сезона 1932 г., обусловили появление в газете *Tillsonburg News* редакционной статьи, в которой говорилось: «сообщается, что некоторые скупщики в последнее время пытаются запугать фермеров; подобная практика отвратительна. Можно подумать, что мы вернулись во времена рабства.»^[577, стр. 127] В результате ряд фермеров организовали сбытовой кооператив. Они направили петицию федеральному правительству, в которой говорилось, что «Imperial Tobacco Co, Canadian Leaf Tobacco Co., Macdonald Tobacco Co. и другие производители табачных изделий и скупщики табака объединяются с целью регулирования и контроля закупок и установления фиксированных цен.» Началось расследование, однако «не было обнаружено никаких объединений скупщиков, направленных на контролирование цен или ограничение конкуренции.»^[577, стр. 128]

В 1936 г. жалобы фермеров привели к созданию в г. Симко Ассоциации по маркетингу табака дымовой сушки провинции Онтарио (Flue-Cured Tobacco Marketing Association). В совет ассоциации входило 23 человека, семь из которых представляли скупщиков - явный признак, что организация не была создана исключительно для защиты интересов фермеров. Как пишет Тайт, определенный прогресс был достигнут, однако по-прежнему имели место «вопиющая несправедливость, кумовство, взяточничество (и, главное, страх) - как в отношении маркетинга табака, так и распределения квот на выращивание табака.»^[577, стр. 146]

В 1951 г. министр сельского хозяйства провинции Онтарио разрешил провести выборы в совет по маркетингу [табака], в который входили бы исключительно предста-

вители фермеров на основании провинциального «*Закона о маркетинге сельскохозяйственных продуктов*». Это могло бы помочь фермерам, однако Ассоциация выступила резко против идеи создания совета. Табачные компании наняли специалистов по связям с общественностью, для планирования кампании противодействия этим выборам; их работу оплатила Ассоциация. Таким образом, деньги фермеров были использованы против них самих. После жесткой кампании предложение о создании нового совета по маркетингу не прошло - против проголосовало 1752 чел, за - 369 чел. В 1954 г. влияние скупщиков табака еще усилилось, после того, как нормативные акты Ассоциации были изменены, и фермеры и скупщики табака получили в ней равное представительство.

Ассоциация тщательно контролировала состав своих членов, и часто отказывала в приеме новым табачным фермерам. В 1954 г. в приеме было отказано 304 независимым фермерам. А это означало, что они не имели прав на получение квот на выращивание табака, и могли продать свой урожай только после того, как все члены Ассоциации продадут свой; обычно это приводило к тому, что им приходилось продавать свою продукцию намного дешевле. Таким образом, скупщики имели очевидный финансовый стимул не допускать в Ассоциацию новых членов - чем больше будет независимых фермеров, тем больше возможностей у табачных компаний скупать табак по заниженным ценам в конце сезона. В 1956 г. федеральная Комиссия по ограничительной торговой практике (Restrictive Trade Practices Commission) провела расследование и подвергла сложившуюся ситуацию резкой критике.

В 1957 г. правительство Онтарио решило провести новое голосование по вопросу о создании фермерского совета по маркетингу табака. И вновь Ассоциация агрессивно выступила против, и вновь наняла специалистов по связям с общественностью для планирования кампании противодействия. На этот раз они решили сыграть на опасениях фермеров лишиться производственных квот, а в результате - и банковского кредита. Например, специальный комитет, созданный Ассоциацией для проведения этой кампании, направлял местным банкам и юристам письма, в которых говорилось, что банки имеют право не предоставлять кредитов тем, кто будет голосовать за создание нового совета. Однако в итоге сторонники создания совета победили: 64% голосов было «за», причем в голосовании приняло участие 92% имеющих право голоса.^[577] В результате был создан Совет по маркетингу производителей табака дымовой сушки провинции Онтарио (Ontario Flue-Cured Tobacco Growers Marketing Board), в состав которого входили исключительно табачные фермеры. Этот совет существует и сегодня. В рамках разработанной системы маркетинга фермеры имеют право выращивать табак дымовой сушки только в том случае, если получают соответствующую квоту. Весь урожай продается на аукционах, организуемых советом.

После создания Совета конфликты между фермерами и скупщиками не прекратились, но, по крайней мере, теперь у фермеров появилась организация, которая могла их защищать. Спустя десять лет после создания Совета, по словам Тайта, «доверия и сотрудничества между сторонами практически не наблюдалось.»^[577,c 484] Сегодня ситуация лучше. Совет и скупщики договариваются об объеме производства до того, как фермеры приступают к посадке, и в результате перспективы фермеров стали более четкими. Договориться в отношении цен удается не всегда, но, по словам председателя Совета Джорджа Гилвеси (George Gilvesy), «обе стороны понимают, что других друзей у них почти не осталось.»

Попытка создания национального агентства по маркетингу табака

В январе 1985 г. федеральный министр сельского хозяйства Джон Уайз (John Wise) объявил о плане создания Канадского агентства по маркетингу табака дымовой сушки. Такое предложение было сделано табачными фермерам Онтарио, и Уайз, избранный в Парламент от округа Элгин (расположенного в «табачном поясе») поддержал его. Фермеры активно выступали за создание такого агентства, поскольку оно укрепило бы их позиции на переговорах со скупщиками. Агентство должно было контролировать объем производства табака, выработать формулу для определения уровня цен и ограничить импорт табака. Табачные фермеры в итоге получили бы субсидии через повышение закупочных цен, а табачный экспорт субсидировался бы за счет пошлин с производителей табачных изделий.

Неудивительно, что производители табачных изделий резко выступили против создания такого агентства. Например, фирма Rothmans пригрозила в течение года вообще не покупать канадского табака, если агентство будет создано. ^[552]

Группы здоровья считали совершенно бессмысленным, что одной рукой правительство борется с курением, а другой помогает табачным фермерам. Одной из функций агентства должно было стать «оказание помощи в стимулировании потребления и использования необработанного табака дымовой сушки.» ^[455, стр. 36] Кроме того, агентство должно было заняться поиском новых рынков, как в Канаде, так и в других странах. Для групп здоровья это было неприемлемо. Когда Национальный совет по маркетингу сельскохозяйственных продуктов провел публичные слушания по данному предложению, группы здоровья объединились и начали кампанию против создания агентства. АЗПН опубликовала рекламное объявление на двух полосах журнала *Macleans*.

После слушаний Совет направил министру сельского хозяйства свои рекомендации (они никогда не были обнародованы), однако производители табачных изделий обратились в Федеральный Суд с жалобой на то, что слушания были проведены с нарушением установленной процедуры. Суд согласился и приказал вновь провести слушания. Однако этого так и не было сделано, поскольку лобби здоровья удалось добиться того, что создание национального агентства по маркетингу табака стало политически нежелательным. В итоге эта идея тихо скончалась, что позволило лобби здоровья объявить о своей победе (хотя в данном случае ему существенно помогли сами табачные компании).

Государственная поддержка табачных фермеров

Федеральное правительство давно поддерживает табачное производство. На рубеже веков, когда табачный лист в основном импортировался, Министерство сельского хозяйства активно поощряло отечественный табачный сектор. Чиновники считали, что табак может приносить огромные экономические выгоды, и хотели, чтобы Канада тоже заработала на этом. Минсельхоз провел ряд исследований и экспериментов по выращиванию табака, а также обращался за помощью к экспертам из США. Министерство

даже договорилось о том, что канадский табачный лист будет представлен на Парижской выставке 1900 г.

В 1906 г. в Минсельхозе было создано Управление по табаку. Три года спустя в Харроу (Онтарио) была создана табачная станция для проведения научных исследований. Позднее она превратилась в Экспериментальную станцию доминиона (Dominion Experimental Station), действовавшую на всей территории юго-западного Онтарио. В 1933 г. Министерство сельского хозяйства открыло Научную станцию Дели (она до сих пор функционирует, хотя занимается не только табачными исследованиями).

Проведение этих научных исследований по сути дела означало, что правительство косвенно предоставило фермерам субсидии на многие миллионы долларов. В результате исследований были выведены более устойчивые к вредителям, более скороспелые, более качественные сорта табака, с измененным содержанием смолы и никотина. В результате этих исследований возникла также отрасль по производству табачных семян, и фермерам уже не надо было импортировать семена из Соединенных Штатов. Для публикации результатов научных исследований правительство учредило журнал *The Lighter* (издавался с 1931 по 1990 гг.)

В 1964 г. в ходе исследования табачного производства выяснилось, что «проводимые в Онтарио исследования в области выращивания табака осуществлялись в тесном сотрудничестве между государственными организациями, частными фирмами, а также иными организациями, прямо или косвенно связанными с отраслью.» [577, стр. 490] Некоторые исследовательские проекты финансировались совместно Минсельхозом Канады, СКПТИ и Советом по маркетингу производителей табака дымовой сушки Онтарио. [289, стр. 24]

Правительства провинций, особенно Онтарио, также поддерживали табачных фермеров. Министерство сельского хозяйства и продовольствия Онтарио организовало Службу поддержки (Extension Service), в задачи которой входит консультирование фермеров по передовым методам выращивания табака. Группа по севообороту (Transition Crop Team) помогает фермерам вырабатывать оптимальную стратегию посадок. Представители федерального правительства и правительства Онтарио участвуют в работе Консультационного комитета по табаку (Tobacco Advisory Committee) в Онтарио; в этот комитет также входят представители фермеров, производителей табачных изделий и скупщиков табачного листа. Задача Комитета - способствовать сотрудничеству между различными сторонами, участвующими в производстве табачных изделий.

Сегодня ни федеральное, ни провинциальные правительства не предоставляют табачным фермерам прямых субсидий - как это делают правительства Соединенных Штатов и Европейского Союза. Однако табачные фермеры пользуются иными программами, направленными на помощь всем фермерам. В частности, речь идет о предоставлении ссуд, помощи в погашении долгов, авансовых платежах за будущий урожай и освобождении от налогов на капитал в сумме до 500000 долларов. Канадская программа помощи сельским жителям в переквалификации (Canadian Rural Transition Program) направлена на предоставление помощи фермерам, желающим сменить профессию. Применительно к экспорту, фермеры через свой совет по маркетингу пользуются поддержкой государственных торговых миссий, услугами канадских посольств и представительств, а также участвуют в Программе развития экспортного рынка (Program for Export Market Development), реализуемой Министерством иностранных дел и внешней торговли. В последнем случае их участие в программе невелико, и правительство не

несет никаких расходов. Корпорация развития экспорта (Export Development Corporation) помогает налаживать сбыт табачного листа на новых рынках, и предоставляет финансовые гарантии на первом этапе.

Чиновники федерального правительства и правительства Онтарио неоднократно выезжали за границу для оказания помощи в продвижении канадского табачного листа. Например, в 1988 г. Минсельхоз Канады организовал технические семинары в Китае, чтобы помочь фермерам Онтарио продать там излишки своего табака.^[211] Эта инициатива оказалась успешной, и поставки табака в Китай продолжились. Также в 1988 г. три китайских агронома провели три месяца на Исследовательской станции Дели, где прошли обучение в области проведения табачных исследований и производственных технологий. В министерском документе отмечалось, что «эти стажеры перед отъездом из Канады выразили свою искреннюю благодарность и заверили нас, что предложат увеличить импорт канадского табака в Китай.»^[7, стр. 2]

В документе Минсельхоза Канады, датированном 1989 г. и посвященном экспорту табака в Китай, говорится, что «следует предпринять все возможные меры, чтобы расширить данный рынок и поддержать нашу табачную отрасль.»^[163, стр. 1] В документе говорится о предстоящем визите в Канаду китайской делегации. С точки зрения министерства, следовало «обеспечить, чтобы китайцы получили полную информацию о нашей работе по дальнейшему совершенствованию и без того высококачественного канадского табака, с помощью научных исследований и биотехнологии, и заверить их, что Канада способна поставлять в Китай значительное количество табака для того, чтобы способствовать продажам канадского табака.»^[163, стр. 1]

В 1994 г. представители Совета по маркетингу табака дымовой сушки Онтарио сопровождали федерального министра сельского хозяйства Ральфа Гудейла (Ralph Goodale) в поездке по Китаю и другим азиатским странам. Гудейл высказался об этом так: «Они (табачные фермеры) являются частью сельскохозяйственного производства нашей страны, ... так что мы всего лишь выполняем наши обычные коммерческие обязанности.»^[454]

Конкретные программы, направленные на оказание помощи табачным фермерам в переквалификации и прекращении производства табака, являются частью общей канадской стратегии по снижению потребления табака, хотя данные программы не всегда пользуются тем вниманием, которого заслуживают. В очень немногих странах были предприняты инициативы, сопоставимые с канадскими. В период с 1987 по 1993 гг. федеральное и провинциальные правительства выплатили фермерам, прекратившим выращивать табак, более 50 млн. долл. Еще 13 млн. долл. было истрачено на помощь в организации выращивания других культур.^[627] Эти инициативы дают три конкретных практических и политических результата:

- ♦ Фермеры получают помощь;
- ♦ Сокращается число людей, лично заинтересованных в экономическом плане в противодействии антитабачным мерам;
- ♦ Правительство получает возможность дать конкретный ответ фермерам, которые жалуются в связи с проведением антитабачных мероприятий.

Предоставление табачным фермерам федеральной помощи в области переквалификации стало важнейшим элементом, способствовавшим принятию «Закона о контроле над табачными продуктами». Данная помощь безусловно является самым дорогостоя-

щим элементом комплексной антитабачной стратегии правительства, обнародованной в 1987 г.; благодаря этим программам министр сельского хозяйства практически не возражал, когда министр здравоохранения предложил ввести полный запрет на рекламу табака, а также сделал ряд других предложений в области охраны здоровья населения.

План диверсификации табачного производства (Tobacco Diversification Plan), обнародованный в 1987 г., финансировался совместно федеральным и провинциальными правительствами. План включал два компонента: Программа помощи в перепрофилировании табачного производства (ППП) (Tobacco Transition Adjustment Initiative, Redux) и Программа альтернативного производства (Alternative Enterprise Initiative). В рамках ППП фермерам, прекратившим производство табака, выплачивалась компенсация, и создавались финансовые стимулы к прекращению выращивания табака. Фермеры, отказавшиеся от 50% своих квот на выращивание табака, и продавшие оставшиеся 50% на открытом рынке, могли получить до 65 тыс. долл. компенсации. По всем оценкам, данная программа помогла существенно сократить объем производства табака, причем планомерно и без эксцессов. Оставшиеся фермеры тоже оказались в лучшем положении, поскольку получили возможность выращивать больше табака в рамках своих квот.

К 1990 г. примерно треть всех табачных фермеров Канады прекратили выращивать табак, получив помощь в рамках ППП. В Онтарио половина фермеров, прекративших выращивать табак, заявили, что и без данной программы сделали бы это; еще для трети программа явилась стимулом к прекращению выращивания табака. Многие фермеры не воспользовались ППП, хотя имели на это право, поскольку выращивание табака было для них более выгодным. 40% фермеров Онтарио и Квебека, которые перестали выращивать табак, продолжали работать в данной области, обычно в качестве наемных работников других фермеров.

В рамках Программы альтернативного производства предоставлялась финансовая помощь для выращивания новых сельскохозяйственных культур, или для маркетинга и переработки уже выращиваемых культур, при условии, что это не повредит деятельности других фермеров. Однако выполнение данной программы столкнулось с трудностями. Не все фонды были освоены, поскольку фермеры неохотно шли на то, чтобы отказаться от высокодоходного табака и заняться выращиванием менее доходных и более “рискованных” культур. Во многих случаях фермерам предоставлялись крупные ссуды на коммерческие предприятия, которые оказывались неэффективными. Например, был организован кооператив для выращивания арахиса, который вскоре обанкротился. Кооператив в южном Онтарио получил деньги на строительство фабрики для переработки помидоров, однако по оценке самих правительственных чиновников, данный проект был «очень неоднозначным и связанным с многочисленными проблемами».^[8, стр. 13] В итоге он тоже провалился. Главная проблема заключалась в том, что табачные фермеры не обладали необходимыми знаниями и навыками в области маркетинга, чтобы сразу приступить к реализации крупных экономических проектов.

Часто говорят, что на той земле, где выращивался табак, ничто другое расти уже не будет. Это не так. Табак почти всегда выращивается поочередно с другими культурами: например, на одном поле по очереди, год за годом, выращивают табак и рожь. Это доказывает, что переключиться на выращивание других культур на тех же землях можно. Однако справедливости ради следует отметить, что никакие другие культуры не принесут столь же высоких прибылей, как табак.

С начала 1980-х гг. многие фермеры, которые раньше выращивали табак, переключились на другие культуры, в том числе женьшень, раннюю морковь, ревень, испанский лук, дзуккини, кориандр, чеснок, дыни, ранний и сладкий картофель, гречку и сено.¹²⁶⁷¹ Этой диверсификации производства помогли правительственные программы, однако главным фактором был свободный рынок. После того, как в 1980-е гг. спрос на табак стал падать, фермеры поняли, что можно заработать больше, выращивая что-то другое.

В одном отчете, подготовленном Министерством сельского хозяйства, отмечается, что по мнению ученых ряда университетов и государственных научных центров нынешний «табачный пояс» к 2020 г. станет центром овощеводства. В отчете, в частности, говорится:

«многие пришли к выводу, что данный табачный регион обладает в провинции Онтарио максимальным потенциалом для выращивания овощей, благодаря благоприятному климату, изобилию воды, близости к крупным рынкам сбыта и песчаной почве, которая позволяет начинать полевые работы рано, а заканчивать поздно.» (8, стр. 15)

Уже сегодня рост городов постепенно вытесняет фермеров с Ниагарского полуострова в табачный регион. Они несут с собой опыт выращивания нетабачных культур.

К концу 1980-х гг. объем производства табака стабилизировался, а количество фермеров, прекращающих выращивать табак, сократилось почти до нуля. В результате снизился и объем финансирования программ помощи в перепрофилировании производства. Программа диверсификации табачного производства Онтарио, финансируемая совместно федеральным и провинциальным правительствами, в 1994 - 1996 гг. располагала всего 6 млн. долл. В рамках данной программы субсидируются проекты, направленные на ослабление зависимости местной экономики от производства табака.

В краткосрочной перспективе положение табачных фермеров, вероятно, будет устойчивым, и они будут по-прежнему зарабатывать хорошие деньги. Фермеры стареют, многие из них подходят к пенсионному возрасту. В том, чтобы продолжать семейный бизнес, их дети сегодня заинтересованы гораздо в меньшей степени, чем два десятилетия назад. «Нападки» на табачных фермеров и неопределенное будущее табачной отрасли вынуждают их искать себе другие профессии. Предполагается, что по достижении пенсионного возраста табачные фермеры будут продавать свои фермы соседям. Таким образом, их будет становиться все меньше, остающиеся будут все богаче, а их плантации - все крупнее.

В долгосрочной перспективе будущее табачного производства выглядит не слишком привлекательно, поскольку по сравнению с другими странами, особенно развивающимися, где рабочая сила стоит дешево, табак в Канаде выращивается неэффективно. Если канадские производители табачных изделий в итоге перестанут покупать табак у канадских фермеров по ценам выше мировых, и если они найдут альтернативу уникальному вкусу канадского табачного листа, многие канадские фермеры могут столкнуться с весьма серьезными проблемами. А пока что советы по маркетингу поддерживают цены на отечественный табачный лист на высоком уровне. Ирония заключается в том, что табачные фермеры активно протестуют против государственного регулирования, в то время как именно это регулирование и помогает им удержаться на плаву и ежегодно обеспечивает многие миллионы долларов дополнительной прибыли.

В чей причины канадских успехов



The Toronto Star Syndicate, by Latter

«Спасайся, кто может!»

Достигнутые результаты

В 1990 г. на седьмой Всемирной конференции по проблемам табака и здоровья, состоявшейся в Перте (Австралия), была принята резолюция с благодарностью канадскому правительству за «лидерство в здравоохранении и за выдающийся пример всеобъемлющей политики в области контроля над табаком.» [157, стр. 966] Газета *Wall Street Journal* в 1991 г. отмечала, что «Канада является общепризнанным образцом для правительств, желающих сократить уровень курения путем сочетания регулирования и налогообложения.» [200, стр. B1] Д-р Хироши Накаджима, генеральный директор ВОЗ, в мае 1995 г. сказал, что «Комплексный подход Канады к проблеме контроля над табаком является выдающимся примером продуманной государственной политики в области общественного здоровья», а также что «Канада первой предприняла многочисленные радикальные инициативы, которые затем были подхвачены и другими странами.» [422, стр. 1]

На общем собрании акционеров RBH в 1990 г. президент компании Джо Хеффернан сказал, что «эффект от введения высоких акцизов и регулирующего вмешательства

был крайне отрицательным», отметив существенное падение уровня сбыта продукции отрасли в целом, и еще более значительное падение сбыта продукции RBH.^[574]

В 1970 - 1972 гг., и затем в 1980 - 1982 гг. среднедушевое потребление сигарет (включая самокрутки) в Канаде было выше, чем в любой другой стране мира.^[644] К 1990-1992 гг. Канада опустилась по этому показателю на 13 место,^[644] Это - явное свидетельство успеха впечатляющих усилий по введению контроля над табаком.

Главным фактором, обусловившим столь существенное сокращение, была реализация комплексного пакета антитабачных мероприятий, главным образом со стороны правительства. Сыграли свою роль и другие факторы, такие, как давление со стороны общественности и более широкое осознание связанного с курением риска для здоровья. О том, что Канада является лидером в данной области, свидетельствуют следующие результаты:

- ♦ Среднедушевое потребление сигарет (включая самокрутки) лицами в возрасте 15 лет и старше в 1992 г. было на 40% ниже, чем 1982 г.
- ♦ Доля курящих среди лиц в возрасте 15 - 19 лет сократилась с 47% в 1979 г. до 22% в 1991 г. За тот же период доля лиц, которые курят ежедневно, сократилась с 42% до 16%. Однако в ходе ряда исследований, проведенных в 1994 г., было выявлено, что по сравнению с 1991 г. доля курящей молодежи увеличилась.
- ♦ Канада стала первой страной мира, запретившей курение на всех внутренних авиарейсах и на международных рейсах отечественных авиакомпаний.
- ♦ Канада стала первой страной мира, которая ввела требование отводить для предупреждений о вреде курения не менее 20% площади упаковки, как на лицевой, так и на обратной стороне; в Канаде было впервые введено требование печатать предупреждение о вреде курения черно-белыми цветами в верхней части упаковки, причем это предупреждение должно занимать площадь не менее 30% от всей площади лицевой и обратной сторон (25% плюс рамка).
- ♦ Канада одной из первых ввела требования размещать на упаковках табачных изделий предупреждение о том, что табак вызывает наркотическую зависимость, и об опасности «пассивного» курения.
- ♦ Канада является одной из немногих стран, в которых предупреждение о вреде курения в обязательном порядке должно размещаться на табачных изделиях, продаваемых в магазинах беспошлинной торговли.
- ♦ Канада была второй страной Западного полушария (после Кубы), и второй англоязычной страной (после Сингапура), где была запрещена реклама табака, хотя в 1995 г. этот запрет был отменен, как неконституционный.
- ♦ Нью-Брунсуик был первой провинцией, в которой было законодательно введено требование размещать информацию о вреде курения в местах продажи табачных изделий (затем его примеру последовали и другие канадские провинции).

- ♦ Онтарио стала первой территорией в Северной Америке, на которой была запрещена продажа табачных изделий в аптеках.
- ♦ Первые Олимпийские Игры без табака были проведены в Канаде (Зимняя Олимпиада 1988 г. в Калгари). Курение, реклама табака и табачное спонсорство олимпийских мероприятий были запрещены на всех олимпийских объектах.
- ♦ Канада стала первой страной мира, в которой производителей табачных изделий обязали представлять правительству данные о содержании токсичных компонентов в своей продукции, отдельно по каждой марке (к сожалению, эти данные закрыты для общественности).
- ♦ Канада является первой страной мира, в которой парламентский комитет провел подробные слушания по вопросу о введении запрета на использование какого-либо оформления упаковок табачных изделий.
- ♦ До снижения федеральных табачных акцизов в 1994 г. в Ньюфаундленде действовал один из самых высоких уровней налогообложения табака (федерального и провинциального), когда-либо использовавшийся в мире. Даже после снижения акцизов общий налог в Ньюфаундленде остается одним из самых высоких в мире.
- ♦ В 1993 г. в Канаде были введены, вероятно, самые жесткие правила в мире в отношении курения на военных кораблях: курение было запрещено во всех внутренних помещениях кораблей; на береговых объектах курение было ограничено; на борту кораблей было запрещено продавать сигареты (хотя в 1995 г. этот запрет был отменен, и теперь на борту кораблей запрещена беспрошленная продажа сигарет); начата реализация программ помощи в отказе от курения и просветительских программ.
- ♦ Канада стала одной из первых стран в мире, в которых был введен общенациональный запрет на «детские пачки» (пачки с менее чем 20 сигаретами).
- ♦ Канада является одной из немногих стран, в которых реализуется эффективная программа помощи фермерам, выращивающим табак, в переуплотнении производства/смене профессии.
- ♦ Канадское федеральное правительство одним из первых подготовило рекламные антитабачные материалы, в которых высмеивалась табачная отрасль и ее заявления, будто бы табачная реклама не нацелена на молодежь. ^[226]
- ♦ Канада предложила резолюцию, утвержденную в 1992 г. Международной организацией гражданской авиации (подразделение ООН), которая призвала страны «как можно скорее предпринять необходимые меры для поэтапного ограничения курения на всех международных пассажирских рейсах, с целью полного запрета курения на борту к 1 июля 1996 г.» ^[311]
- ♦ Канада выступила инициатором резолюций Всемирной ассамблеи по вопросам здравоохранения (World Health Assembly) 1995 и 1996 гг., призывающих к заключению международной конвенции по контролю над табаком.

- ♦ Канада сыграла решающую роль в организации в 1995 г. встречи министров здравоохранения стран-членов Британского содружества. Министр здравоохранения Канады Диана Марло призвала участников принять жесткие меры по борьбе с курением.

Главные факторы успеха

Каким образом Канаде удалось добиться таких успехов? Факторов здесь много, но тремя главными являются следующие: политическая воля; опыт в области организационно-бюрократической работы; и эффективная деятельность общественных групп. Эти три фактора являются ключевыми для успешного введения контроля над табаком - при отсутствии любого из них прогресс Канады в данной области не был бы столь значительным.

Большинство мероприятий по контролю над табаком требуют вмешательства правительства, так что необходима политическая воля для введения и реализации таких мер. Политическая поддержка начинается с позиции соответствующего министра - обычно это министр здравоохранения. Если данный министр занимает негативную позицию, крайне маловероятно, чтобы правительство в целом начало действовать. После того, как министр здравоохранения примет соответствующее решение, он должен убедить своих коллег по кабинету и в Парламенте. Он должен преодолеть сопротивление противников. Поддержка запрета на рекламу со стороны Джейка Эппа; активная позиция Бенуа Бушара по вопросу об ужесточении требований в отношении предупреждения о вреде курения; поддержка министра здравоохранения провинции Онтарио Рут Гриер (Ruth Grier) *«Закона о контроле над табачными продуктами»* данной провинции - вот примеры того, что министр играет главную роль в принятии подобных законов.

Иногда бывает, что министр здравоохранения занимает значительно более прогрессивную позицию, чем аппарат его министерства. Когда Рональд Стюарт стал министром здравоохранения провинции Новая Шотландия, его позиция по вопросу законодательного регулирования табачной отрасли была значительно более жесткой, чем позиция министерства. В области борьбы с курением чиновники традиционно склонялись в сторону просветительской деятельности. Во время подготовки законопроекта министру пришлось четыре раза повторять своим сотрудникам, что он намерен добиваться полного запрета сигаретных автоматов. «Вы в этом уверены?» - раз за разом спрашивали они.

Министр здравоохранения - не единственный человек, который может выполнять роль «политического локомотива». Министр труда может выступить с инициативой введения правил в отношении курения на рабочих местах; министр финансов может выступить с инициативой повышения табачных акцизов. Инициатива может исходить и от парламентской фракции. Депутаты могут подталкивать министров к тому, чтобы принять необходимые меры. Линн Макдональд, которая внесла в Парламент законопроект С-204 и затем постоянно требовала от правительства принять меры по борьбе с курением, личным примером показала, что даже оппозиционные депутаты могут сыграть критически важную роль. В Онтарио, оппозиционный депутат от Прогрессивно-консервативной партии Норм Стерлинг (Norm Sterling) лично возглавил организацию кампании в поддержку принятия *«Закона о курении на рабочих местах»*.

Обычно министры не могут получить конкретных результатов без помощи других лиц. В министерстве им необходима квалифицированная поддержка бюрократов, опыт административной работы и ресурсы. Чиновники должны знать, какие именно инициативы будут наиболее эффективными, что конкретно следует рекомендовать. На процесс принятия решений следует воздействовать по всей цепочке, снизу вверх. Чиновникам необходима информация о табачной отрасли и о тех тактических приемах, которыми она пользуется для борьбы с регулированием. Чтобы министр мог победить в политических схватках, ему необходима точная информация - для опровержения дезинформации табачной отрасли. Когда политическая конъюнктура меняется и появляется благоприятный момент, чиновники должны быть готовы действовать немедленно - предложить заранее подготовленный план действий для утверждения и последующего осуществления.

В ходе слушаний по «Закону о контроле над табачными продуктами» федеральному правительству повезло: в аппарате министерства работал Нил Коллишоу, который в настоящее время, по всеобщему мнению, является одним из лучших специалистов в мире по контролю над табаком. Без него, вероятно, «Закон о контроле над табачными продуктами» так и не был бы принят.

Чтобы правительства приняли те или иные меры, необходимо соответствующее общественное давление. Именно поэтому деятельность общественных групп - антитабачных и групп здоровья - так важна. Лоббирование совершенно необходимо для того, чтобы принимались наиболее эффективные меры, и именно в данном отношении канадское антитабачное лобби продемонстрировало особенно впечатляющие результаты. Лоббисты сумели убедить политиков, что они просто обязаны действовать. Часто политическая воля появляется по одной-единственной причине - она возникает благодаря лоббированию. Кроме того, давление на правительство, требования что-нибудь сделать для борьбы с табаком, вынудили правительство направить на эту проблематику большее количество сотрудников, что, в свою очередь, увеличивает шансы на выработку грамотной политики.

Кампания за введение контроля над табаком будет иметь больше шансов на успех, если политики, бюрократы и общественные группы будут эффективно работать каждый по своему направлению, помогая друг другу - т.е. если они будут игроками одной команды, команды общественного здоровья. Им следует максимально сотрудничать друг с другом. Они борются за одно дело, преследуют общую цель - охрану общественного здоровья. Успех Канады отчасти объясняется сотрудничеством между правительством и неправительственными организациями. Обмен знаниями и идеями обеспечил выработку более эффективной политики.

Однако сотрудничество имеет свои пределы: политики обязаны сохранять в тайне детали работы кабинета министров, бюрократы обязаны давать им конфиденциальные и беспристрастные консультации, а руководители негосударственных организаций (НГО) обязаны отчитываться перед своими членами.

Неопровержимые медицинские данные

В 1960-е гг. в рамках своей деятельности по противодействию [антитабачному] законодательству табачное лобби активно отрицало, что курение как-либо вредит здоровью. Хотя отрасль официально до сих пор придерживается этой позиции, она использует эту тактику

менее активно, поскольку существуют многочисленные медицинские данные, свидетельствующие об обратном. Мало того, что ныне точно установлено наличие причинно-следственной связи между табаком и рядом болезней; о масштабах эпидемии известно гораздо больше, и эти знания являются важным аргументом в пользу принятия соответствующих мер.

Новые данные о наркотической зависимости и о вреде ТДОС

Появление научных данных о том, что ТДОС причиняет вред некурящим, означает, что курение перестало быть вопросом личного выбора - теперь это проблема и курильщиков, и некурящих, и общества в целом. Аналогично, поскольку появляется все больше данных о том, что никотин вызывает наркотическую зависимость, курение уже нельзя считать вопросом индивидуального решения каждого человека. Раз есть наркотическая зависимость, значит, нет личного выбора. Вопрос о наркотической зависимости становится еще более важным потому, что почти все курильщики начинают курить в возрасте 13-19 лет.

Снижение уровня курения

Снижение доли курящего населения облегчило принятие регулирующих норм. Чем больше в стране некурящих, тем сильнее общественная поддержка введения контроля над табаком.

Количество курящих снизилось не только среди населения в целом; стало меньше курящих среди лиц, принимающих важнейшие решения, политиков, ведущих журналов и общественных лидеров. Курящие политики и бюрократы обычно сопротивляются введению антитабачных норм сильнее, чем некурящие. Курильщики могут придумать различные аргументы, чтобы нейтрализовать озабоченность и считают, что принимать меры по борьбе с курением так уж необходимо. Исключением был Джон Мунро, который будучи министром здравоохранения занял активную антитабачную позицию, хотя сам курил очень много.

Политика компаний по вопросу о разрешении курения на рабочих местах часто зависит от того, курит ли руководитель компании.

Вот пример того, как то обстоятельство, курит человек или нет, может повлиять на его позицию. Один ученый написал в журнале *Science Digest* в 1947 г. следующее: «Должен к стыду своему признаться, что когда я бросил курить, мое отношение как ученого к проблемам табака коренным образом изменилось.» [628, стр. 78]

Комплексная стратегия

Опыт Канады показывает, что для минимизации потребления табака необходима комплексная стратегия. Вместо того, чтобы сосредоточиться на одном или двух направлениях, к примеру – образовательных программах, канадская стратегия включает одновременно налогообложение, законодательную деятельность и различные программы.

Некоторым правительствам и группам здоровья потребовалось немало времени, чтобы понять, что для контролирования табака необходимо принимать законодательные меры. В 1950-е и начале 1960-х гг. основное внимание уделялось медицинским исследованиям последствий курения. В конце 1960-х и на протяжении 1970-х гг. главное внимание уделялось просветительской деятельности, хотя предпринимались и (безуспешные) попытки законодательного регулирования. К счастью, в настоящее время ситуация сильно изменилась. Сегодня группы здоровья признают, что в деле борьбы с курением главную роль играют законодательство и налогообложение.

Законодательные акты направлены против табачной отрасли (источник проблемы), а не против отдельных курильщиков (жертв). В Канаде более 6 млн. курильщиков, но всего три крупных табачных компании. Самым эффективным и дешевым компонентом комплексной антитабачной стратегии является ограничение деятельности табачных компаний. Собственно говоря, если не трогать табачную отрасль, это будет все равно, что пытаться предотвратить малярию, не трогая малярийных комаров.

Положительные следствия принятия регулирующих законодательных мер наблюдаются и в других областях. Например, введение более жестких наказаний за управление автомобилем в пьяном виде (и более активное применение этих норм) дали такие результаты, которых не удалось бы получить лишь путем просветительской деятельности.

Межведомственная координация

Хотя инициатива в области борьбы с курением обычно принадлежит министерствам здравоохранения (федеральному и провинциальным), крайне полезным бывает сотрудничество и координация работы с другими ведомствами. Таким образом можно пробудить деятельность этих ведомств, или по крайней мере ослабить сопротивление инициативам Минздрава. Министерство труда занимается вопросами курения на рабочих местах в частном секторе. Федеральное Министерство финансов отвечает за политику в области курения на рабочих местах в государственном секторе. Министерство транспорта вводит ограничения на курение в самолетах и на иных видах транспорта. Министерство юстиции готовит проекты нормативных актов и представляет правительство в суде, если эти акты обжалуются. Минфин может повысить налоги и предложить мероприятия по борьбе с контрабандой.

Следует упомянуть и о возможном сопротивлении. Министерство сельского хозяйства, которое призвано защищать интересы фермеров, может выступить против принятия нормативных актов по борьбе с курением - как и Министерство промышленности или Министерство финансов (ввиду возможного сокращения налоговых поступлений). Тем не менее в ходе межведомственной координации [в Канаде] все же удалось усилить общую стратегию - и в рамках федерального правительства, и в правительствах некоторых провинций.

Привлечение групп здоровья в качестве лоббистов

До середины 1980-х гг. группы здоровья практически не занимались лоббированием антитабачного законодательства. По сути дела они работали по «медицинской моде-

ли», т.е. уделяли основное внимание поиску лечения, а не профилактике болезни. В конце 1970-х гг. АЗПН почти не поддерживала контактов с крупными организациями в области охраны здоровья. По мнению исполнительного директора АЗПН Гара Махуда, это было неправильно - уже ни для кого не было секретом, что курение является причиной болезней легких, сердца, а также рака. В 1978 г. Махуд даже подал на КРО в суд - за то, что в одном из офисов этой организации не было вывески, предусмотренной местными нормативными актами о курении г. Торонто. В ходе Национальных недель по борьбе с курением 1983, 1984 и 1985 гг. Махуд публично критиковал благотворительные медицинские организации за пассивную позицию в отношении табачных компаний. По его словам, это по существу означало неспособность сосредоточиться на профилактической работе.

Некоторые сотрудники КРО разделяли позицию Махуда. В 1985 г. директором общества стал Дуг Барр (Doug Barr). Он имел опыт в области лоббирования и прекрасно знал, какие результаты может принести такая деятельность. В конце 1985 г. КРО организовало Национальный семинар по лоббированию, с участием руководства общества. Вице-президент по связям с общественностью Американского ракового общества рассказал участникам семинара, что АРО занимается лоббированием уже 10 лет. Бывший министр правительства Манитобы призвал КРО принять участие в политической деятельности. Приглашенный юрист разъяснил, что такая деятельность не поставит под угрозу статус КРО как благотворительной организации. В результате был создан Комитет по общественным вопросам КРО (Public Issue Committee).^[132]

В области борьбы с курением КРО было «спящим гигантом». Это самая крупная общественная благотворительная организация Канады, с отделениями по всей стране и с бюджетом в десятки миллионов долларов. Репутация КРО прибавила бы вес любой кампании. Никто не мог бы назвать ее «маргинальной» или «экстремистской» группой.

В 1986 г. КРО приняло на работу Кена Кайла (в качестве штатного адвоката) и открыло в Оттаве Офис по общественным вопросам. Отчасти по счастливому совпадению, а отчасти благодаря лоббированию КРО в том же году федеральное правительство приняло решение запретить курение на всех авиарейсах продолжительностью менее 2 часов. Это стало хорошим стимулом для КРО и убедило его в эффективности лоббистской деятельности. В 1988 г., когда в ходе кампании за принятие «Закона о контроле над табачными продуктами» были достигнуты новые успехи, важность лоббирования стала еще более очевидной.

Существовали опасения, что публичная лоббистская деятельность КРО может отрицательно сказаться на сборе средств. Однако эти опасения оказались напрасными. Более того, есть мнение, что частые упоминания КРО в прессе способствовали укреплению его репутации, и тем самым - притоку новых пожертвований. Сотрудники других общественных организаций заметили это и задумались: а почему бы и им не заняться лоббированием более активно? КРО показало пример многим благотворительным организациям, которые также стали активно участвовать в охране общественного здоровья.

Известные общественные организации пользуются большим влиянием как в обществе, так и в правительстве. Даже если их представители просто произнесут слова «рак», «легкие» или «врач» в связи с табаком, это само по себе является важным сигналом для общества.

После победы в битве за «Закон о контроле над табачными продуктами», Барр высказался о лоббировании следующим образом:

«Если мы сумеем разобраться в политической кухне и мобилизовать наших добровольцев, чтобы они воспользовались своим политическим влиянием, наша организация сможет добиться серьезного изменения законодательства. Это способствовало бы снижению заболеваемости и смертности, а в долгосрочной перспективе сделало бы для здоровья населения в Канаде больше, чем все больницы страны, вместе взятые. А разве не это, в конечном счете, является главной целью нашей работы?»^[400]

В 1989 г. Фонд сердечных болезней и инсульта (ранее называвшийся Канадский фонд сердечных болезней) также решил начать более активную деятельность [по борьбе с курением]. В ходе разработки своей стратегии Фонд пришел к выводу, что одним из трех главных направлений работы должна стать публичная политика.

Поэтапная стратегия

Ни одна крупная общественная группа не призывает к полному запрету табака, хотя опросы общественного мнения показывают, что значительная часть населения поддерживает такую меру. Способность никотина вызывать наркотическую зависимость быстро сделала бы полный запрет неэффективным. Опыт «сухого закона» свидетельствует, что запрет привел бы к широкомасштабной контрабанде. Однако, не призывая к полному запрету курения, следует использовать все меры для борьбы с ним.

Исторически, мероприятия по контролю над табаком вводились постепенно. После того, как введено одно ограничение, легче добиться введения следующего. Например, первоначально муниципальные нормативные акты запрещали курение лишь в некоторых местах; но затем этот список постепенно расширялся. Как правило, введенные на курение запреты уже не отменяются; напротив, они часто заменяются более жесткими. Единственными исключениями были снижение табачных акцизов в 1994 г. и отмена запрета на рекламу табака.

Хотя было бы весьма желательно уже на раннем этапе ввести самые жесткие антитабачные ограничения, это не всегда возможно по политическим соображениям. Иногда чтобы получить хоть какие-то результаты, приходится идти на компромисс. Хорошим примером является «Закон о продаже табачных изделий молодым людям». Когда он был внесен в Парламент, председатель палаты отвел на его обсуждение всего несколько часов. Группы здоровья требовали внести в законопроект изменения. Когда стало ясно, что если настаивать на изменениях, правительство вообще снимет этот законопроект с голосования, группы здоровья сняли свои требования.

Три уровня государственного управления

В Канаде инициативы по борьбе с курением могут выдвигаться федеральным, провинциальными и муниципальными органами управления. Классическим примером являются табачные акцизы - повышение как федеральных, так и провинциальных акцизов ведет к повышению общего уровня налогообложения.

Кроме того, если на одном уровне управления не предпринимается необходимых мер, ситуацию можно исправить на другом. Известны случаи, когда местные органы

власти принимали нормативные акты по ограничению курения, хотя правительства соответствующих провинций этого не делали. Если правительство провинции вводит ограничения на курения, а в ряде муниципалитетов уже действуют местные нормы в данной области, обычно применяется более жесткая норма. После того, как федеральное правительство запретило устанавливать сигаретные автоматы где-либо, кроме баров и таверн, провинции Новая Шотландия и Онтарио пошли дальше и вообще запретили сигаретные автоматы.

В Соединенных Штатах табачное лобби сумело добиться принятия «упреждающей» законодательной нормы. Это означает, что низшие уровни управления не имеют права вводить на своих территориях более жесткие нормы. Например, федеральный закон США запрещает штатам ограничивать рекламу или вводить на своей территории дополнительные правила в отношении предупреждений о вреде курения на пачках сигарет. В некоторых штатах муниципалитетам запрещается вводить на своей территории более жесткие нормы по ограничению курения.

Общественное мнение

Общественность все более активно поддерживает мероприятия по введению контроля над табачной отраслью и по ограничению курения. Эта поддержка помогает принимать соответствующие нормативные акты. Кроме того, редакционные статьи в газетах в поддержку борьбы с курением подталкивают правительство к тому, чтобы продолжать работу в этом направлении.

Добровольные инициативы

Добровольные инициативы часто предшествуют законодательным. Многие газеты добровольно решили не публиковать рекламу табака - еще до того, как был введен общенациональный запрет на такую рекламу. Многие аптеки Онтарио добровольно прекратили продажу табачных изделий - до того, как в провинции был введен соответствующий запрет. Корпорация СВС объявила о том, что не будет передавать рекламу табака - до того, как Комитет Изабеля рекомендовал полностью запретить рекламу табака [по радио и телевидению]. Многие работодатели запрещали или ограничивали курение на рабочих местах, не дожидаясь принятия соответствующих норм. Решение некоторых ресторанов, таких, как McDonald's, полностью запретить курение, будет способствовать принятию закона, запрещающего курение во всех ресторанах. Хотя добровольные инициативы не заменяют законодательство, они могут продемонстрировать осуществимость предлагаемой политики борьбы с курением.

Специфически-канадские исследования

Исследования конкретной ситуации в Канаде могут оказать большую пользу тем, кто разрабатывает или поддерживает канадскую политику. Очень полезные данные были получены в ходе мониторинга уровня курения, анализа последствий курения для здоро-

вья канадцев, расчета экономических последствий курения, оценки токсичности различных табачных изделий и т.п. Точные данные о том, сколько человек ежегодно умирает в Канаде от табака, становятся мощным стимулом к принятию соответствующих мер. В ходе исследований анализировался также процесс разработки и принятия муниципальных правовых норм и эффективность инициатив в области контроля над табаком.

Исследования, проводившиеся в других странах (например, данные ежегодных докладов Генерального Хирурга США) также были полезным источником информации для обоснования мероприятий по борьбе с курением.

Национальный клиринговый центр по вопросам табака и здоровья

Отраслевой журнал *Tobacco Reporter* назвал лоббистскую деятельность табачных и антитабачных сил «информационной войной» ^[150, стр. 5] Это вполне адекватный термин. Когда правительственные чиновники, ответственные за принятие решений, получают точную информацию, они в большинстве случаев начинают действовать - аргументы против табака являются чрезвычайно убедительными. Проблема заключается в том, чтобы обеспечить правительство такой информацией - особенно в свете того, что табачная отрасль активно занимается дезинформацией.

Национальный клиринговый центр по вопросам табака и здоровья занимается сбором и распространением информации, а также ее обработкой и организацией в удобную для пользователя форму. Клиринговый центр финансируется совместно федеральным и провинциальными правительствами и организациями охраны здоровья; его информационная база данных по табаку является одной из крупнейших в мире (за пределами табачной отрасли). В библиотеке имеется около 12000 единиц хранения, включая книги, журнальные статьи, вырезки из газет, памфлеты, годовые отчеты компаний, правительственные документы, тексты законов, протоколы судебных слушаний, вещественные доказательства, слайды, видеоматериалы, фотографии, образцы упаковок табачных изделий и рекламные материалы по табаку. Клиринговый центр очень помогает тем, кто находится на переднем крае борьбы за введение контроля над табаком. Центр также сам публикует различные материалы, в том числе информационные бюллетени (по проблемам молодежи, табачной отрасли, рекламе, о школах, свободных от курения и др.), «Справочник лоббиста» (*Advocate's Guide*) и справочник с информацией об общественных группах и частных лицах, занимающихся антитабачной проблематикой.

Национальная стратегия снижения потребления табака

В Координационный комитет по национальной стратегии снижения потребления табака (*Steering Committee of the National Strategy to Reduce Tobacco Use*) входят представители федерального, провинциальных и местных правительств и восьми организаций охраны здоровья. Национальная стратегия была впервые сформулирована в 1985 г.; она имеет три главные цели: предотвращение курения, снижение уровня курения и защиту от ДДОС. В рамках национальной стратегии устанавливаются контрольные (пла-

новые) цифры снижения уровня курения, а также определяются приоритетные направления работы. Например, Черил Мойер (Cheryl Moyer) из КРО отмечает, что после того, как Координационный комитет определил в качестве приоритета борьбу с продажей табака несовершеннолетним, в первой половине 1990-х гг. принятие местных нормативных актов, запрещающих такую продажу, существенно активизировалось.

Координационный комитет принимал участие в создании Национального клирингового центра. В 1993 г. он выступил с инициативой проведения Национальной конференции «Курение или Здоровье» - таким образом, у борцов с курением вновь, после долгого перерыва, появился форум для обсуждения общих проблем. Главным организатором конференции был КСКЗ; участники получили возможность обменяться самой свежей информацией и укрепить систему неформальных контактов в области борьбы с курением.

Координационный комитет также помогает в сотрудничестве государственных ведомств и НГО. Кроме того, Координационный комитет предоставляет чиновникам провинциальных органов власти (в первую очередь тем, кто не имеет большого опыта в области борьбы с курением) возможность получить информацию об эффективных способах такой борьбы, испытанных в других провинциях. Если одной провинции удастся успешно реализовать ту или иную инициативу, другим легче повторить то же самое на своей территории. Государственные органы и организации охраны здоровья проявили мудрость и не допустили к работе в Координационном комитете представителей табачной отрасли. В противном случае отрасль просто получила бы информацию и готовящихся инициативах заранее и могла бы более успешно противодействовать им.

Эффективные приемы лоббирования

Эффективное лоббирование со стороны групп здоровья - вот главная причина, позволившая Канаде добиться больших успехов в области контролирования табачной отрасли, чем практически всем другим странам мира. Одним из факторов эффективного лоббирования является то, что группы здоровья не просто привлекают внимание правительства к имеющимся проблемам, но предлагают конкретные способы их решения. Вместо того, чтобы говорить: «Курение - это серьезная проблема, сделайте что-нибудь!», группы здоровья облегчают работу правительства, предлагая конкретные планы действий и детально проработанные мероприятия. Например, правительству направлялись концепции политики [в области борьбы с курением] и аргументы в пользу ее необходимости. Специалисты групп здоровья часто обладают большим опытом и знаниями в данной области.

Группы здоровья понимают, что их сила - в многочисленности; они добивались наибольших успехов, объединяясь в коалиции. Чем больше групп входит в такие коалиции, тем более широкую общественную поддержку удастся обеспечить. Коалиции позволяют избежать дублирования работы и снижают вероятность того, что естественные союзники будут, сами того не желая, мешать друг другу. За многие годы группы здоровья накопили богатый опыт в трудном искусстве координации деятельности коалиций.

КСКЗ - организация - «зонтик», объединяющая 28 членов, включая крупнейшие группы здравоохранения и 10 межведомственных провинциальных советов. В свою

очередь, в каждый из этих провинциальных советов входят провинциальные организации здравоохранения, хотя в некоторых провинциях такие советы не действуют. В Онтарио, Квебеке и Новой Шотландии межведомственные советы имеют постоянный штат сотрудников, что увеличивает эффективность их работы. На местном уровне, особенно в Онтарио, имеются свои советы, которые играют роль местных коалиций. В результате в стране действует разветвленная сеть организаций, способных оказывать поддержку в ходе лоббистских кампаний. На общенациональном уровне роль главного координатора коалиционной работы играет КСКЗ.

Помимо антитабачных групп и групп здоровья, в такие коалиции иногда входят и потребительские, религиозные и женские организации. В некоторых случаях финансовую поддержку предоставляли фармацевтические фирмы - производители никотинового пластыря. Коалиции - самая эффективная форма работы, однако не следует недооценивать и роль отдельной личности. Активный и решительный человек может добиться удивительных результатов, особенно в менее крупных провинциях и муниципалитетах. Многие из первых побед были одержаны совсем небольшими группами.

Ключевым фактором успешного лоббирования является наличие постоянного штата высококвалифицированных сотрудников; причем они должны работать в Оттаве, рядом с правительством. Оплачиваемые работники обычно работают активнее, чем добровольцы; они могут накапливать опыт и налаживать полезные долгосрочные контакты. Правительственные чиновники и журналисты в этом случае всегда знают, кому звонить. В АЗПН с 1976 г. работает постоянный исполнительный директор (Гар Махуд), а с 1985 г. - постоянный юрисконсульт (Дэвид Свенор). КСКЗ стал действовать гораздо эффективнее, когда в 1987 г. был принят на работу штатный исполнительный директор. То же самое можно сказать и об организации Врачи за Канаду без табака - там первые постоянные сотрудники появились в 1993 г.

Профессиональные постоянные сотрудники, разумеется, очень важны, но и добровольцы могут внести значительный и крайне полезный вклад. Особенно большую роль в деле борьбы с курением сыграли добровольцы-юристы. Они часто обладают опытом в области законодательного процесса, не говоря уже о том, что прекрасно умеют защищать ту или иную позицию. Врачи пользуются большим доверием общества, и тоже могут эффективно работать в качестве добровольных представителей [групп здоровья]. Благотворительные организации охраны здоровья часто располагают широкими сетями добровольцев, которые готовы оказать помощь.

Чтобы нанимать персонал и проводить кампании, нужны деньги. Для борьбы с отраслью, обладающей по сути дела бездонными карманами, необходимы адекватные финансовые ресурсы. В дополнение к пожертвованиям частного сектора, КСКЗ и АЗПН получали критически важное финансирование от правительства. Государственные гранты позволили им подготовить конкретные предложения по разработке эффективной государственной политики.

Имея дело с табачной отраслью, группы здоровья должны обладать способностью быстро реагировать. Иногда необходимо принимать меры в течение нескольких дней, или даже нескольких часов. Необходимо создать систему оперативного принятия решений; длительный и неуклюжий процесс коллегиального руководства, типичный для крупных организаций, здесь не подходит. В большинстве известных групп здоровья такие системы быстрого принятия решений созданы (хотя и не во всех).

Общественные группы используют для лоббирования самые разнообразные инструменты, включая подготовку писем и телефонные звонки депутатам Парламента, публикацию рекламных объявлений в газетах, письма редакторам газет, подготовку меморандумов, личные встречи с государственными чиновниками и с депутатами, заказ опросов общественного мнения, выступления перед парламентскими комитетами, и самое главное - пресс-конференции.

Активисты антитабачного движения поступают правильно, делая акцент на активном использовании всех средств массовой информации. С помощью СМИ можно быстро доводить до сведения общественности ту или иную позицию, ответить на дезинформацию табачной отрасли, причем весьма эффективно - без помощи СМИ организации с небольшим бюджетом просто не смогли бы этого сделать. Публикации в СМИ вынуждают политиков реагировать на затронутые вопросы. СМИ формируют общественное мнение; озабоченные граждане пишут письма в редакции. Кроме того, публикации в СМИ являются самым экономически эффективным способом довести до миллионов людей информацию об опасности курения. Вопросы о воздействии курения на здоровье освещаются в СМИ уже многие годы, и эффект этих публикаций оценивается в десятки, если не в сотни миллионов долларов.

Активисты антитабачного движения пользуются репутацией надежных источников информации. Они способствовали раскрытию многих аспектов проблемы воздействия курения на здоровье, получивших широкое освещение в СМИ; причем в некоторых случаях они специально старались сделать эти сюжеты более интересными для аудитории - например, пресс-конференции проводились в больницах, или в день открытия парламентской сессии, и т.д. Иногда активисты антитабачного движения посещали собрания акционеров табачных фирм и задавали вопросы о воздействии курения на здоровье и о социальной ответственности [производителей табачных изделий] - это также вызывало повышенный интерес прессы.

Еще одним приемом является использование законов о доступе к информации для получения внутренних документов правительства, а также служебных документов табачных компаний, которые они направляют в государственные органы. Таким образом антитабачным группам удастся получить достоверную информацию о том, что на самом деле происходит, и подготовиться к ответам на конкретные аргументы отрасли.

В настоящее время в ходе кампаний активисты антитабачного движения делают главный акцент на здоровье, в первую очередь - на здоровье детей. В 1970-е гг. основное внимание уделялось правам - свидетельством чего является название Ассоциации в защиту прав некурящих. Сегодня акцент сделан на борьбе с табачной эпидемией, снижении уровня заболеваемости и спасении человеческих жизней. Если удастся поставить вопрос именно таким образом (а часто это удается), лобби здоровья оказывается в более выгодном положении, чем табачные компании. Табачная же отрасль обычно пытается вообще снять вопрос о здоровье с повестки дня и вести разговор о таких предметах, как свобода, рабочие места, закон и порядок. После битвы за «Закон о контроле над табачными продуктами» Невилль из СКПТИ сделал следующее заявление:

«Очевидно, одной из целей антитабачного лобби - и, надо отдать им должное, им это удалось - было свести данный вопрос к проблеме здоровья. А как только это происходит, табачная отрасль оказывается в сложном положении. ^[400]

Одной из причин, по которым табачной отрасли удалось добиться снижения табачных акцизов, было то, что она представила проблему контрабанды табака как вопрос обеспечения законности и порядка.

Когда это необходимо, группы здоровья готовы играть жестко и критиковать правительство за бездействие. Однако когда правительство проявляет похвальные инициативы, на смену критике приходят похвалы и благодарность. Ряд министров за особые заслуги получили премии от организаций охраны здоровья.

Канадские активисты антитабачного движения участвуют в деятельности широкой международной сети, занимающейся борьбой с курением. Знание международной ситуации может оказаться очень полезным. Созданные в других странах прецеденты, информация о том, какую тактику использует табачная отрасль - все это помогает защитникам здоровья бороться с табачной отраслью в Канаде. Иностранные организации оказывают и прямую помощь - пишут письма канадскому правительству, и иногда направляют своих представителей для выступления перед парламентскими комитетами.

Человеческий фактор

Представители табачной отрасли часто не могут понять, что движет антитабачными воителями. Что можно на это ответить? Как отмечалось в предисловии, зачастую чем больше люди узнают о табачной отрасли, тем сильнее это их возмущает. В результате возникает стремление что-то сделать, чтобы попытаться остановить ненадлежащее поведение отрасли.

Одним из главных факторов успеха антитабачного лобби были выдающиеся способности членов групп здоровья, и рост числа этих людей. Некоторые из главных действующих лиц занимаются данной проблематикой уже в течение многих лет, и многому за это время научились.

Еще в 1986 г. отраслевой журнал *Tobacco Reporter* назвал «горластое» антитабачное лобби «одним из самых свирепых в мире». ^[223, стр. 44] В то время главную роль в антитабачном движении играла АЗПН. С каждым годом это движение становится все сильнее, поскольку активность и эффективность многих организаций непрерывно повышаются. В работе Национальной конференции «Табак или Здоровье» в 1993 г. приняло участие более 400 человек со всей страны - гораздо больше, чем предполагалось. Это свидетельство того, что оппозиция табачной отрасли становится все более широкой и организованной.

Есть просто поразительные примеры приверженности людей избранному делу. Те, кто борются с табачной отраслью, страстно верят в свою правоту, и ради достижения своих целей готовы работать с утра до ночи.

В 1992 г., когда д-р Марк Тэйлор (Mark Taylor) был майором ВМФ и судовым врачом, он передал представителям прессы доклад, свидетельствующий, что 53% рядового и сержантского состава были курильщиками; эта цифра значительно превосходила средний показатель для Канады. На кораблях сигареты продавались по поразительно низкой цене в 1,50 доллара за пачку. Тэйлор подверг ВМФ публичной критике и призвал принять меры, чтобы покончить с «табачной эпидемией»; он также призвал запретить продажу сигарет на борту кораблей. За это некоторые из командиров хотели

передать его военно-полевому суду, но в итоге обвинения были сняты. Шумиха, которой сопровождалась публикация этого доклада, а также личное участие капитана Ларри Майетта (Larry Myette), главного хирурга ВМФ (Maritime Command Surgeon), привели к тому, что ВМФ стал проводить последовательную антитабачную политику.

В конце 1970-х гг. Транспортная комиссия Торонто единогласно отклонила предложение запретить рекламу табака («за» - 5 голосов, «против» - 0). Когда репортер газеты *Toronto Star* насмешливо заметил, что Махуд «на этот раз проиграл», Махуд предложил пари в 100 долларов, что окончательный результат дела будет иным. В итоге комиссия изменила свою позицию и табачная реклама все-таки была запрещена.

Примеры индивидуальных достижений в области контроля над табаком можно продолжить до бесконечности.

Судебные иски

Хотя канадцы не так любят сутяжничать, как их американские соседи, в ряде случаев суды все же использовались для борьбы с курением. В 1987 г. организация Врачи за Канаду без табака пыталась через суд распространить на табак действие «*Закона об опасных продуктах*» (безуспешно). В 1990 г. Лес Хаген (Les Hagen) из организации Против курения и за здоровье подал на фирму RBH в суд за то, что на пачках сигарет Black Cat предупреждение о вреде курения было закрыто наклейкой. До разбирательства дело не дошло, однако этот случай широко освещался в прессе.

В целом возможность бороться с курением через суд в Канаде всерьез не опробовалась. При наличии соответствующих финансовых возможностей лобби здоровья следует чаще пользоваться этим путем.

«Закон о контроле над табачными продуктами» провинции Онтарио: модель успеха

После того, как в 1988 г. был принят федеральный «Закон о контроле над табачными продуктами», группы здоровья Онтарио начали кампанию за разработку современного закона провинции, который предотвратил бы продажу табака несовершеннолетним. Представители лобби здоровья подготовили ряд меморандумов, встретились с государственными чиновниками и провели несколько пресс-конференций. Правительство выразило определенный интерес, но никаких реальных шагов не предпринимало. Надежда на прогресс появилась в 1990 г., когда к власти пришла социал-демократическая НДП.

К тому времени в Минздраве Канады было уже немало чиновников, имеющих опыт в области табачной проблематики. Они активно поддерживали принятие соответствующих мер. Майкл Дектер (Michael Dexter), заместитель министра здравоохранения, поставил вопрос о разработке антитабачного закона на высшем министерском уровне. Группы здоровья призывали к принятию комплексного закона о контроле над табаком, а не просто к запрету продажи табака несовершеннолетним. В бюджетных документах на 1991 г. правительство объявило, что такой закон готовится.

После активной кампании лоббирования в январе 1993 г. правительство опубликовало проект плана мероприятий, которые намеревалось реализовать. В нем предусматривалось, что законопроект будет внесен через несколько месяцев, весной. Прошли открытые слушания, однако к концу весны законопроект так и не был внесен [в Парламент]. На встрече активистов антитабачного движения с членами кабинета министров выяснилось, что как содержание законопроекта, так и вопрос о его внесении пока окончательно не решены. Лобби здоровья решило, что пора переходить в наступление.

АЗПН, провинциальные ассоциации по сердечным, легочным и раковым заболеваниям, Медицинская ассоциация Онтарио вложили более 250 тысяч долларов в уже действовавшую коалицию под названием Кампания за *противодействие* табаку в Онтарио (КПТО) (Ontario Campaign for Action on Tobacco - OCAT). Для повышения эффективности лоббирования был нанят штатный директор компании - Майкл Перли (Michael Perly). Ранее он работал исполнительным координатором Канадской коалиции по проблеме кислотных дождей (Canadian Coalition on Acid Rain).

КПТО использовала различную тактику для оказания давления на правительство. Правительство подвергалось публичной критике за невыполнение данных ранее обещаний. Юристы лобби здоровья подготовили свой вариант законопроекта, и заодно продемонстрировали, насколько быстро это можно сделать. Лоббирование активно велось и на местном уровне; КПТО периодически выпускала «Информационный бюллетень кампании». Эти бюллетени рассылались по факсу и по электронной почте более чем в 350 адресов по всей территории провинции; в них также содержались рекомендации о том, что могли бы сделать местные группы здоровья. Было подготовлено рекламное объявление размером во всю полосу, с критикой бездействия правительства; однако оно так и не было опубликовано. Тем не менее оно попало на стол руководителям правительства, и произвело впечатление.

В конце лета 1993 г. в прессу попал список намеченных правительством первоочередных мероприятий. Оказалось, что правительство вообще не собиралось вносить данный законопроект до следующих выборов в парламент, т.е. до 1995 г. Это было сильным ударом. Лобби здоровья еще более активизировало свою кампанию, и начало оказывать давление на руководителя Палаты. Лидером лоббистов в Парламенте Онтарио был депутат Ларри О'Коннор (Larry O'Connor), который обеспечил поддержку ряда депутатов от НДП. Министр здравоохранения Рут Гриер возглавила борьбу за закон в кабинете министров.

Наконец 17 ноября 1993 г. билль 119 был внесен в Парламент. Законопроект предусматривал запрет на продажу табака в аптеках и через автоматы, запрещал продажу табака лицам моложе 19 лет, ограничивал курение в ряде общественных мест, и предоставлял правительству право регулировать дизайн упаковок табачных изделий. В декабре законопроект был утвержден во втором чтении и перешел в соответствующий парламентский комитет; группы здоровья принимали самое активное участие в слушаниях. Самым противоречивым был вопрос об аптеках, и аптечные фирмы возглавили оппозицию законопроекту (хотя владельцы отдельных аптек занимали разные позиции). В итоге запрет на продажу табака в аптеках сохранился. После слушаний в комитете законопроект стал более жестким; в частности, муниципалитеты получили дополнительные права в отношении принятия местных нормативных актов по борьбе с курением, а правительство получило право запрещать использование какого-либо оформ-

ления упаковок табачных изделий. Это последнее изменение встретило сопротивление со стороны двух депутатов провинциальных парламентов (каждый из них был избран от округа, в котором имелаась упаковочная фирма). Однако КПТО сумела преодолеть и эту оппозицию. В результате возникшего сопротивления процесс принятия закона замедлился, но в июне 1994 г. он был утвержден.

В итоге был принят хороший закон - в результате классического сочетания политической воли, квалифицированной бюрократической поддержки и эффективного лоббирования. Данный закон дополнил другие элементы антитабачной стратегии правительства Онтарио, включая специально предназначенную для молодежи рекламу (получившую специальную премию), финансовую поддержку местных отделов общественного здоровья и финансирование научных исследований по проблемам курения.

Что делать дальше

Канада добилась определенных успехов, но вне сомнения сделать нужно еще очень многое. Около 31% взрослого населения страны по-прежнему курят. По-прежнему необходимо ввести требование об использовании упаковок без оформления, возродить запрет на рекламу табака, запретить спонсорскую рекламу, повысить табачные акцизы, ужесточить ограничения на курение, контролировать доходы отрасли, ввести регулирование в отношении дизайна табачных изделий. Все это может сделать только государство, так что вина за то, что необходимые меры до сих пор не приняты, лежит главным образом на правительстве. Некоторые меры, которые были впервые предложены национальными организациями охраны здоровья еще в 1960-е гг., не приняты до сих пор. Эта ситуация является неприемлемой. Цена таких проволок - тысячи жизней, которые можно было бы спасти. В то же время имевшее место снижение потребления табака в значительной степени является заслугой правительства, поскольку критическую роль в этом сыграли принятые им меры.

Правительству следует выделять больше ресурсов на борьбу с курением. В 1994 - 1995 гг. в провинциях Альберта и Манитоба на мероприятия по введению контроля над табаком было выделено меньше 1 цента на каждого жителя. В Онтарио данный бюджет в расчете на одного жителя составил 1,87 долл. - это была единственная провинция, где данный показатель превысил 1 доллар на одного человека. Доллар на человека - не слишком много, если принять во внимание, что речь идет о ликвидации главной устранимой причины болезней и смертности. Каждый министр здравоохранения должен иметь Управление по контролю над табаком, с адекватным штатом сотрудников. В некоторых провинциях в правительстве нет ни одного сотрудника, который бы специально занимался табачной проблематикой.

Антитабачные группы и группы здоровья должны иметь профессиональных штатных лоббистов в столице каждой провинции. В настоящее время такие сотрудники есть не везде. Во многих провинциях адекватные законы не принимаются только потому, что там нет лоббистов, которые бы активно и профессионально добивались этого, работая на штатной основе.

Для облегчения координации работы растущее количество активистов по всей стране необходимо объединить с помощью национальной системы электронных коммуни-

каций, как это сделано в Соединенных Штатах. В частности, следует создать компьютерную доску объявлений, с помощью которой пользователи могли бы мгновенно получать информацию о самых последних событиях. Ассоциация табачных торговцев (Tobacco Merchants Association), штаб-квартира которой находится в США, издает информационные бюллетени, качество которых неизмеримо превосходит многие бюллетени групп здоровья, до такой степени, что становится просто стыдно. Эти бюллетени предназначены для табачной отрасли, и в них содержится самая последняя информация по всем главным вопросам, имеющим отношение к табаку - от законодательства до статистики, торговых марок и т.п.; есть даже специальный бюллетень *China Watch* (Ситуация в Китае). С середины 1980-х гг. эта информация доступна по электронным сетям. Лобби здоровья должно создать свою сеть для распространения информации, по крайней мере не уступающую данной информационной системе.

Благотворительные организации в области охраны здоровья внесли большой вклад в дело борьбы с курением, но они могут сделать гораздо больше. Они могли бы увеличить финансирование лоббистской деятельности - это было бы самым эффективным вкладом в дело снижения потребления табака. КРО выделяет на лоббирование менее одного процента своего бюджета (который составляет 77 млн. долл.), хотя благотворительным организациям разрешается выделять на эти цели до 10% бюджета. Проведенный в 1991 г. Службой Гэллага опрос выявил, что по мнению канадцев КРО следует выделять 9% своих средств на лоббирование в правительстве (усредненная цифра для всех респондентов); собственно говоря, канадская общественность считает, что сейчас КРО тратит на эти цели 12% своего бюджета.^[190] Учитывая, что главная цель деятельности КРО - борьба с раком, и учитывая, что примерно 30% смертей от рака вызваны табаком, столь незначительное финансирование антитабачной лоббистской деятельности - весьма дорогостоящее в стратегическом плане решение. Лекарство от рака, который возникает в результате употребления табака, уже найдено. Однако вместо того, чтобы направить адекватные ресурсы на предотвращение курения, в прошедшие два десятилетия сотни миллионов были истрачены на биомедицинские исследования.

Из 36 млн. долл., которые КРО ежегодно выделяет на проведение научных исследований, на исследования табачных проблем не идет почти ничего. Если бы хотя бы 10% этой суммы были бы направлены на серьезные исследования по табаку, можно было бы получить поразительные результаты. Американский Национальный институт рака (National Cancer Institute) в период с 1982 по 1991 гг. выделил на проведение исследований по табаку и контролю курения 290 млн. долл. Ничто не мешает и канадскому Национальному институту рака выделить на проведение аналогичных исследований соответствующую сумму.

Легочная ассоциация и Фонд сердечных болезней и инсульта уделяют лоббистской деятельности еще меньше внимания, чем КРО. Например, несмотря на то, что курение является серьезной причиной сердечных болезней и инсульта, и несмотря на годовой бюджет в 60 млн. долл., Фонд сердечных болезней и инсульта никогда не имел больше одного постоянного сотрудника, занимающегося лоббированием на национальном уровне. 30 млн. долл. из бюджета этой организации идет на финансирование научных исследований, но на медицинские или поведенческие исследования в области табака не выделяется практически ничего. Такая стратегия не способствует ни прогрессу в борьбе с курением, ни укреплению общественного здоровья.

КМА - еще одна организация, которая могла бы более активно заниматься антитабачным лоббированием, особенно если принять во внимание, каким влиянием и доверием пользуются врачи. КМА была на переднем крае антитабачной борьбы в 1960-е гг., однако в 1990-е ситуация изменилась. Пассивность КМА была одной из причин возникновения новой организации - Врачи за Канаду без табака.

Медицинские сестры (включая Канадскую ассоциацию медицинских сестер - Canadian Nurses Association) и врачи, специализирующиеся на болезнях органов дыхания, ежедневно лично сталкиваются с последствиями употребления табака, однако они практически не принимают участия в борьбе, которую общественность ведет против курения. Если бы они проявляли большую активность, это пошло бы на пользу делу общественного здоровья.

Тот факт, что крупные, обладающие значительными средствами организации здоровья на протяжении многих лет не выделяют адекватных ресурсов на мероприятия по введению контроля над табаком - одна из причин, по которым уровни курения, заболеваемости и смертности в настоящее время выше, чем могли бы быть.

Часть V

Война становится глобальной

Экспорт эпидемии



На плакате: «Война наркотикам. Просто скажи нет!»; На лотке: распродажа табака. «... Послушайте, кажется, я вас уже где-то видел ...» На здании - АЗИЯ

«Табак - серьезная угроза устойчивому и справедливому экономическому развитию. ... В развивающихся странах табак является крупной проблемой, не только в области здравоохранения, но и в отношении социально-экономического развития и устойчивости окружающей среды.»

— Заявление Белладжио по табаку и устойчивому развитию, июнь 1995г.⁵

Международная катастрофа в области здравоохранения

В Канаде проживает всего 0,5% населения мира. Тот вред, который табачные изделия причиняют канадцам - хотя он ужасен, - просто капля в море по сравнению с глобальной эпидемией. На самом деле масштабы катастрофы настолько велики, что ее почти невозможно наглядно представить себе. И эта проблема обостряется год от года.

⁵ Это заявление было подготовлено 22 лицами и международными организациями, которые участвовали в конференции, состоявшейся в Центре исследований и конференций Белладжио Фонда Рокфеллера (в Италии).

Таблица 4. Глобальное и региональное потребление сигарет (оценка), 1970-72, 1980-82 и 1990-92 гг. Источник: Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) ^[642]

	Количество сигарет на одного взрослого (штук)		
	1970-72 гг.	1980-82 гг.	1990-92 гг.
В мире в целом	1450	1650	1640
В развитых странах	2670	2770	2400
В менее развитых странах	820	1160	1370
Регионы ВОЗ			
Африка	460	560	540
Америка	2600	2490	1870
Восточное Средиземноморье	730	930	910
Европа	2280	2470	2290
Юго-Восточная Азия	640	960	1150
Западная часть Тихого океана	1140	1600	2000

Примечание: Индия отнесена к Юго-Восточной Азии. Китай отнесен к Западной части Тихого океана.

На протяжении 1980-х гг. среднедушевое потребление [табака] в развитых странах сокращалось в среднем на 1,4% в год, но в менее развитых странах оно росло в среднем на 1,7% в год. ^[642] В 1970-1972 гг. среднедушевое потребление [табака] в развитых странах было в 3,25 раз выше, чем в менее развитых. К 1990 - 1992 гг. разрыв сократился до 1,75 раз. К 2005 или 2010 г. ожидается, что среднедушевое потребление [табака] в развитых и менее развитых странах сравняется. ^[642] Как показано в таблице 4, глобальное среднедушевое потребление сигарет с начала 1970-х гг. остается практически стабильным, на уровне 1450 - 1650 штук в год, несмотря на все усилия, предпринимаемые по борьбе с курением, и несмотря на снижение потребления табака в развитых странах.

Годовое потребление сигарет в разных странах сильно варьируется. Однако в целом в более богатых странах этот показатель выше. ^[117, 323, 644]

На рис. 17 показан резкий рост глобального производства сигарет начиная с 1950 г. В 1994 г. было произведено 5,3 триллиона сигарет. Общий вес табака, выращенного в мире в 1993 г. для производства табачных изделий, составил 7,7 триллионов граммов. ^[553] На долю шести стран приходится более 55% мирового потребления сигарет: Китай (31,4%), Соединенные Штаты (9,2%), Япония (6,3%), Россия (4,2%), Германия (2,5%) и Бразилия (2,0%). ^[33]

ТТК используют гигантские доходы, которые получали и продолжают получать в развитых странах, для финансирования международной экспансии. В мировых масштабах, антитабачное движение время от времени выигрывает отдельные битвы (обычно в развитых странах), но что касается глобальной войны, ее безусловно с легкостью выигрывают ТТК. Победители получают все - т.е. гигантские доходы, - а на долю побежденных приходятся гигантские потери. Оптимизм табачной отрасли был очень красноречиво сформулирован в *годовом отчете компании Philip Morris за 1992 г.*:

«В настоящее время в мировом масштабе у нас перспективы лучше, чем когда-либо ранее. Наши прочные базы в Соединенных Штатах и Западной Европе, экспансия в Восточную Европу и бывший Советский Союз, растущий бизнес в Ла-

⁶ В этой главе используется термин «развитые страны», а не «западные» или «промышленные» страны. Вместо термина «развивающиеся страны» или «страны Третьего мира» используется термин «менее развитые страны».

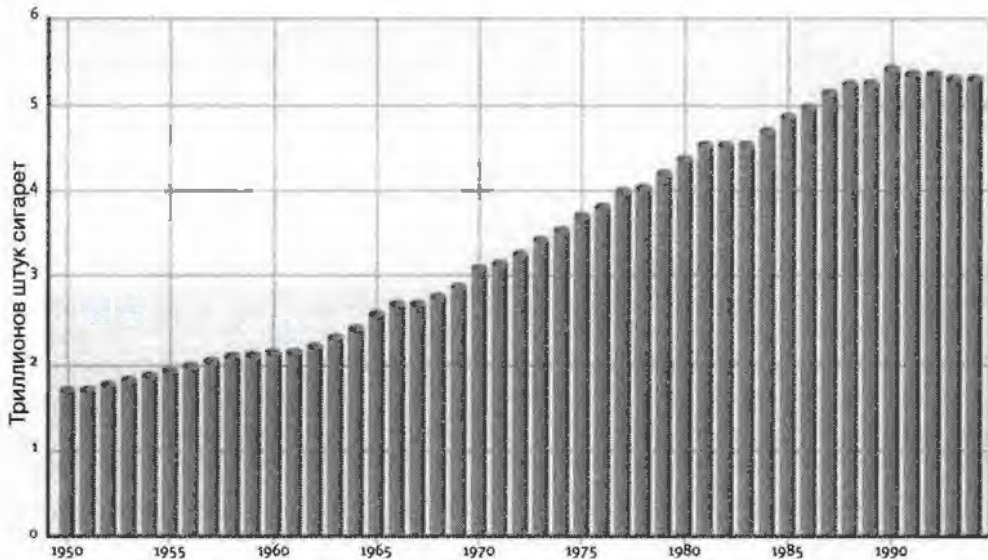


Рисунок 17. Мировое производство сигарет, 1950 - 1994 гг. ^[449]

тинской Америке и азиатско-тихоокеанском регионе - все это обеспечивает нам возможность справиться с любыми проблемами, которые могут возникнуть на взаимосвязанных, бурно развивающихся мировых рынках.» ^[469, стр. 18]

В 1995 г. Джефффри С. Байбл (Geoffrey C. Bible), председатель и директор фирмы Philip Morris, с удовольствием отметил, что «в мировом масштабе табак идет, как горячие пирожки». ^[471, стр. 4]

По оценкам ВОЗ, ежегодно табак убивает в мире 3 миллиона человек: 2 миллиона в развитых странах и 1 миллион в менее развитых. 3 миллиона смертей в год означают, что каждые 10 секунд умирает один человек, или каждую минуту - 6 человек. По оценке ВОЗ, если нынешние тенденции продолжатся, в 2025 г. от табака умрут 10 миллионов человек, причем 7 миллионов - в менее развитых странах. Это означает, что каждые 3 секунды от курения будет умирать человек. Если не принять действенных мер по снижению уровня курения, после 2025 г. ежегодная смертность от табака превысит 10 миллионов человек. ^[466] Рассчитано, что из всех детей, которые жили на планете в 1994 г., 250 миллионов умрут от употребления табака. ^[467]

Курение уже является главной причиной смерти в развитых странах. В предстоящие несколько десятилетий оно может стать главной причиной смерти во всем мире. В некоторых менее развитых странах, например, в Бразилии, употребление табака уже является главной причиной смерти. По данным Всемирного Банка, в 2025 г. смертность от табака превысит смертность от СПИДа, туберкулеза и родовых осложнений вместе взятых. ^[638] Чем объясняется такой прогноз? Отчасти тем, что население мира растет; отчасти тем, что люди сейчас живут дольше, и повышается вероятность того, что на них скажутся последствия курения. Но главным образом это объясняется резким ростом потребления табака в менее развитых странах, отмеченным в последние десятилетия. Этот рост и обусловит увеличение смертности - после того, как новые курильщики достигнут среднего возраста.

Почему распространенность курения в менее развитых странах растет? Агрессивный маркетинг со стороны ТТК, отсутствие законодательного регулирования и просветительских программ, рост индивидуальных доходов, сделавший сигареты более доступными - все это сыграло свою роль. По данным Всемирного Банка, проникновение ТТК на рынки менее развитых стран «сопровождалось очень значительным ростом распространенности курения, обычно среди молодежи в возрасте от 13 до 30 лет.» ^[637, стр. 7]

Будущее представляется завоевателям в самом розовом свете, поскольку они видят огромные возможности для роста. Во многих менее развитых странах средний курильщик выкуривает меньше половины того количества сигарет, которое выкуривает средний курильщик в развитых странах. ^[664] Многие люди в менее развитых странах мало что знают о вреде курения для здоровья. Оппозиция табаку или антитабачное движение как правило не организованы. Некоторые люди не обращают внимания на предупреждения о вреде курения, поскольку считают, что продолжительность жизни определяется судьбой или Богом. Другие считают, что они физически крепче, чем курильщики в развитых странах, и поэтому курение им не повредит. В некоторых менее развитых странах процент курящей молодежи выше, чем процент курящих взрослых - очень существенный показатель того, как ситуация будет развиваться в последующие годы. Во многих менее развитых странах уровень прироста населения чрезвычайно высок; это значит, что даже если среднестатистическое потребление расти не будет, общий объем сбыта в некоторых регионах через 20-30 лет может удвоиться. Взятые в совокупности, эти факторы предлагают табачным торговцам идеальные перспективы.

В начале 1990-х гг. в мире было примерно 900 миллионов курильщиков-мужчин (200 млн. в развитых странах и 700 млн. в менее развитых) и 200 миллионов курильщиц-женщин (100 млн. в развитых и 100 млн. в менее развитых странах). ^[642] Хотя в разных странах ситуация существенно различна, примерно 30% взрослого населения мира регулярно курят.

- ♦ 48% мужчин и 12% женщин в мире в целом;
- ♦ 41% мужчин и 21% женщин в развитых странах;
- ♦ 50% мужчин и 8% женщин в менее развитых странах. ^[642]

В ходе исследований было выявлено, что в некоторых странах процент курящих мужчин исключительно высок: в Южной Корее, Латвии, России, Доминиканской Республике, Тонго, Турции, Китае и Бангладеш этот показатель превышает 60%. Доля курящих женщин редко превышает 30%, а в Китае, Сингапуре, Албании, Парагвае и на Филиппинах она менее 10%. В мусульманских странах доля курящих женщин обычно составляет менее 10%, хотя доля курящих мужчин как правило превышает 40%. ^[644] Это означает, что в ряде регионов мира сформировался огромный женский рынок, который может быть освоен, особенно по мере того, как социальные и религиозные барьеры на пути к курению женщин будут становиться менее действенными. Популяризации курения способствует реклама. По мере того, как все больше женщин начинают работать и зарабатывать, растет и количество женщин, которые могут позволить себе покупать сигареты. Тенденции к росту женского курения вызывают особое беспокойство, поскольку женщины часто являются не только кормильцами, но и образцом для подражания, и именно на них лежит забота о других членах семьи и их просвещении.

В менее развитых странах употребление табака может вызвать проблемы, неизвестные в развитых странах. Неэффективность системы медицинского обслуживания приводит к тому, что заболевшие раком или другими болезнями могут не получить адекватного лечения - или остаться вообще без лечения. Поскольку из-за высокой стоимости медицинского обслуживания обезболивающие средства и другие лекарства могут быть недоступны, заболевшие страдают особенно сильно. Некоторые страны слишком бедны, чтобы позволить себе содержать программы социального обеспечения, которые могли бы поддержать семью после преждевременной смерти кормильца. В малогабаритных жилищах с плохой вентиляцией ТДОС (если курит кто-то из супругов или родителей) может причинить значительно больше вреда.

Транснациональная табачная отрасль

В глобальной табачной отрасли доминирует несколько гигантов. В 1993 г. впереди всех была фирма Philip Morris (ее доля глобального рынка - 12%); далее идет BAT (9,9%), R.J. Reynolds (5,8%); Japan Tobacco (5,2%) и Rothmans (2,9%). Собственно, крупнейшей в мире табачной компанией является Китайская национальная табачная корпорация, на долю которой приходится примерно 30% мирового рынка, однако поскольку она является государственной монополией, в данный список она не включена. Самыми популярными в мире марками сигарет являются Marlboro (Philip Morris), Mild Seven (Japan Tobacco), Winston (R.J. Reynolds) и Camel (R.J. Reynolds).^[592]

Сигареты фирмы Philip Morris, включая Marlboro, продаются в 170 странах мира. На каждой пачке Marlboro присутствует герб компании и девиз *Veni Vidi Vici* - «пришел, увидел, победил».

BAT - крупнейшая в мире сигаретная компания за пределами Соединенных Штатов. Ее фабрики расположены в 50 странах, а сигареты продаются примерно в 180 странах и на рынках беспощинной торговли. На более чем 30 мировых рынках сигареты фирмы BAT являются самыми популярными.^[31]

Большая часть сбыта фирмы Japan Tobacco приходится на внутренний рынок. С 1988 г., когда фирма после открытия внутреннего рынка для иностранных сигарет впервые столкнулась с конкуренцией, Japan Tobacco приступила к международной экспансии. Экспорт ее продукции взлетел с 1,5 млрд. штук в 1987 г. до 16,4 млрд. штук в 1993 г. Компания действует в основном в Корее, Китае и Гонконге, однако имеет интересы и в Восточной Европе, и планирует дальнейший международный рост.

ТТК все в большей степени зависят от экспорта. В 1983 г. экспорт составлял 40% общего сбыта фирм R.J. Reynolds и Philip Morris. К 1993 г. за пределами США продавалось уже 65% их продукции.^[121] Сбыт на внешних рынках в 1993 г. принес компании Philip Morris 51% всей прибыли от табачных изделий; в 1986 г. этот показатель составлял всего 17%.^[121]

Прорыв на новые рынки

ТТК добились огромных успехов в увеличении доли глобального рынка и в преодолении торговых барьеров. В 1960-е гг. ТТК вышли на рынки многих латиноамериканских стран. В 1980-е гг. ТТК прорвались в азиатские страны. В 1990-е гг. ТТК осуществ-

ляют экспансию в бывшие коммунистические страны Центральной и Восточной Европы, а также в коммунистические Китай и Вьетнам. В большинстве случаев, до появления ТТК на рынках этих государств доминировали государственные монополии. В начале 1980-х гг. 60% мирового рынка было закрыто для ТТК. В настоящее время, после открытия новых рынков (включая китайский) этот показатель приближается к 5%. ^[18]

Каким образом международные табачные компании попадают на эти рынки? Д-р Джудит Маккей, директор Азиатского консультационного агентства по контролю над табаком, выделяет четыре основных стадии проникновения ТТК на ранее закрытые для них рынки:

1. **Медовый месяц.** Когда иностранная компания впервые появляется в стране, она начинает с того, что обещает помощь в развитии технологии (как выращивания [табака], так и производства [табачных изделий]); организует бесплатные поездки за границу; начинает издавать красивые глянцевые журналы. Это стадия «ухаживания» за страной; задача - добиться того, чтобы компании открыли дверь.
2. **Свадьба.** Затем наступает стадия создания совместных предприятий; задача - просунуть в дверь ногу, чтобы не дать ей захлопнуться. На этом этапе часто начинается реклама и продвижение продукции, причем как правило используются значительно более изощренные и дорогостоящие приемы, чем те, что использует государственная табачная монополия.
3. **Семейные ссоры.** Затем отношения начинают портиться - транснациональная компания обвиняет монополию, что та препятствует нормальному функционированию свободного рынка, иногда даже угрожает ей. ... Поскольку иностранные компании как правило пользуются сильным политическим влиянием, государственная монополия обычно вынуждена уступить их требованиям.
4. **Развод.** В итоге национальная монополия ослабевает, или вообще ликвидируется. Иностранные табачные компании заключают соглашение о разводе на идеальных для них условиях - они становятся хозяевами местного рынка. ^[102, стр. 46]

Используются также и иные приемы. Например, на закрытом рынке внезапно может появиться иностранная контрабанда, причем во все возрастающих количествах. В результате потребители привыкают к вкусу и имиджу иностранных сигарет, что способствует формированию спроса на ту или иную марку. Правительство, естественно, не поучает от контрабанды никаких налогов, что подталкивает его к открытию легального рынка для этих сигарет.

На ранней стадии ТТК может дать местной компании лицензию на выпуск своей марки сигарет, возможно, в рамках совместного предприятия на стадии «свадьбы». Это выглядит достаточно невинно, поскольку никак не угрожает сокращением рабочих мест в стране, но по сути дела это является лишь приемом завоевания доли рынка среди местного населения. Иностранные компании могут активно заниматься демонстративной благотворительностью, чтобы создать себе хорошую репутацию в стране.

Для проведения международной экспансии отрасль прибегает к услугам самых заметных фигур. Например, фирма Philip Morris приняла на работу в качестве консуль-

танта по «геополитическим вопросам» бывшего премьер-министра Британии Маргарет Тэтчер; есть информация, что с ней был заключен контракт на 3 года с гонораром в 1 миллион долларов США. В меморандуме компании от 1992 г. перечислялись вопросы, по которым она «могла бы оказать содействие и помощь»; в частности, упоминались «стратегия выхода на китайский рынок», «стратегия выхода на вьетнамский рынок» и «анти табачные программы Сингапура». ^[358] Клейтон Юттер (Clayton Yeutter), который с 1985 по 1989 гг. был торговым представителем США, впоследствии стал членом Совета директоров фирмы ВАТ. Для помощи в проникновении на рынок Южной Кореи компания R.J. Reynolds приняла на работу Ричарда Аллена, который одно время был советником по национальной безопасности президента США Рональда Рейгана; Philip Morris приняла на работу Майкла Дивера (Michael Deaver), бывшего помощника Рейгана. Позднее в меморандуме Philip Morris отмечалось, что когда Дивер приехал от лица компании в Южную Корею, его «встречали так, как обычно встречают только самых высокопоставленных представителей иностранного государства». ^[358]

Имеет ли значение, кто именно поставляет сигареты в ту или иную страну - местная государственная монополия или ТТК? Разумеется, имеет. Государственная монополия может признать, что курение вредит здоровью, и сотрудничать в рамках антитабачных инициатив правительства. Например, в Китае во время проведения Международного дня без табака были закрыты все табачные лавки, что вызвало у некоторых заядлых курильщиков форменную агонию. Монополия может вообще не пользоваться рекламой, а если и пользуется, в большинстве случаев это делается непрофессионально. Качество таких табачных изделий обычно низкое, вкус сигарет - неприятный и резкий. Отсутствие конкуренции приводит к высокому уровню цен, а пунктов продаж обычно бывает меньше [чем при поставках ТТК]. Оформление пачек бывает не слишком привлекательным. Система оптовой торговли часто действует неэффективно.

Напротив, ТТК отрицают, что курение вредит здоровью; агрессивно занимаются маркетингом сигарет; активно борются против любых попыток регулирования; а если регулирующие меры все-таки вводятся, находят лазейки в законодательстве. ТТК используют привлекательные упаковки, увеличивают число пунктов продаж, продают ароматизированные сигареты, которые легче курить.

Вот что было написано о неэффективности монополий в отраслевом журнале *Tobacco Journal International*:

«Некоторые монополии считают своим долгом ограничиваться лишь тем, чтобы пассивно обеспечивать наличие табачных изделий для курильщиков; частные же фирмы, как отечественные, так и иностранные, обычно считают необходимым более активно заниматься маркетингом, в частности, использовать рекламу, ранее никогда не применявшуюся на данном рынке.» ^[25, стр. 132]

С точки зрения здоровья, «пассивно обеспечивать наличие табачных изделий для курильщиков» гораздо лучше, чем действовать так, как ТТК.

Как меняется положение государственных монополий после открытия рынков для конкуренции? Как правило, к худшему. К 1976 г. ТТК скупил по крайней мере 12 [табачных] компаний в Латинской Америке; большая часть из них ранее были государственными монополиями. ^[120] К 1988 г. ТТК контролировали 75% латиноамериканского рынка. ^[119]

Имеется множество примеров, когда ТТК использовали различные приемы для максимизации своих прибылей, не обращая никакого внимания на состояние обще-

ственного здоровья. Классическим примером является ситуация в Шри-Ланке. В 1993 г. филиал фирмы BAT Ceylon Tobacco Company организовал пресс-конференцию по вопросам влияния курения на здоровье. Отчет об этом мероприятии был опубликован в газете *Island* под заголовком «Антитабачная кампания под ураганным огнем» и «Консультанты отрицают опасность рака легкого и сердечных болезней». Вот выдержки из этой статьи:

«Международная группа консультантов, приглашенная на прошлой неделе фирмой Ceylon Tobacco Company, заявила, что нельзя утверждать о наличии какой-либо связи между курением и раком легкого и сердечными болезнями. Они обвинили средства массовой информации в предубеждении против курения. ...

Д-р Шарон Бойз (Sharon Boyse), глава Управления по вопросам курения фирмы British American Tobacco Corporation из Великобритании, заявила, что не существует «абсолютно» никаких лабораторных данных, свидетельствующих о наличии прямой связи между курением и заболеванием раком легкого или болезнями сердца. ... Она отметила, что рак легкого может возникать и в результате действия множества других факторов - например, от домашних птиц и этнических факторов. ...

По вопросу пассивного курения выступил Филип Виторш (Philip Witorsch) из Медицинского центра Университета Джорджа Вашингтона. ... Он заявил, что пассивное курение, или вдыхание того, что он назвал «табачным дымом в окружающей среде» не опасно для здоровья, хотя некоторые и пытаются создать такое впечатление.» ^[146]

Отчеты об этой пресс-конференции вызвали ответную реакцию в некоторых СМИ, а также со стороны специалистов по сердечным болезням и других неравнодушных граждан. ^[20]

Нечто подобное имело место и в Южной Африке. Местный филиал BAT заплатил репортерам из Южной Африки, Малави и Маврикия за то, чтобы они приняли участие в семинаре, проходившем на роскошном курорте. Многие из ораторов, выступавших на упомянутой выше пресс-конференции в Шри-Ланке, повторили свои заявления и в Южной Африке. Выступил также Джин Боддевин (Jean Boddewyn) из Колледжа Баруха (Нью-Йорк); суть его речи сводилась к тому, что реклама табачных изделий никак не влияет на уровень потребления табака. Этот курортный семинар широко освещался в прессе, причем тон статей был доброжелательным к табачной отрасли. ^[546] Боддевин и Филип Виторш активно работают на табачную отрасль; они неоднократно выступали во многих странах мира. В Канаде оба выступали в поддержку табачной отрасли перед комитетом Палаты общин во время слушаний по законопроектам C-51 и C-204.

Еще один пример - Уганда. В 1988 г. чиновники Министерства здравоохранения встретились с представителями BAT для обсуждения текста предупреждения о вреде курения, которое должно было размещаться на упаковках сигарет. После этого совещания Р.М.Х. Дункан (R.M.H. Duncan), директор-распорядитель отделения BAT в Уганде, направил правительству этой страны следующее письмо:

«Боюсь, что любое предупреждение о вреде курения должно исходить от правительства, например, «Правительство предупреждает, что ...». Если такое предупреждение будет анонимным, может возникнуть впечатление, что оно исходит от BAT, а мы ни в коем случае не хотели бы этого, по следующим причинам:

Компания BAT Uganda 1984 Ltd. не считает, что курение сигарет вредит здоровью.

Компания BAT Uganda 1984 Ltd. может быть привлечена к ответственности в связи с любым предупреждением, которое сделано от нашего имени.

[153, стр. 1]

В письме также отмечалось, что по мнению BAT «было бы только справедливо, если бы использовалась не слишком сильная формулировка», и что компания не хотела бы размещать предупреждения на сигаретах, предназначенных для беспощинной торговли или для экспорта. [153, стр. 1]

Стремление отрасли к максимизации сбыта и полное отсутствие интереса к участи людей хорошо иллюстрирует следующий отрывок из годового отчета филиала BAT в Кении за 1984 г.:

«После хорошего старта, в настоящее время, из-за засухи и вызванного ей беспокойства по поводу снабжения продовольствием, потребители, особенно в сельских районах, менее охотно готовы тратить свои ограниченные средства на такие товары, как сигареты. В этой ситуации скромный рост уровня сбыта в 0,4% и оборота в 7,9% по сравнению с 1983 г. являются неплохим достижением.» [102, стр. 18]

Компания отмечает тот факт, что в пораженных засухой районах находятся люди, предпочитающие тратить деньги не на сигареты, а на еду.

В 1976 г. на слушаниях, проводимых федеральной Комиссией по ценным бумагам и биржам США (US Federal Securities and Exchange Commission), фирмы R.J. Reynolds и Philip Morris признали, что их филиалы за границей осуществляли «сомнительные» платежи государственным чиновникам этих стран или компаниям, которые эти чиновники контролировали, на общую сумму в 7,4 млн. долл. Philip Morris заявила, что один из таких сомнительных платежей, произведенных ее филиалом (на сумму в 278500 долл. США, в основном наличными), «можно назвать легальными издержками на политическую деятельность и лоббирование», отметив, что «в этих странах такие платежи являлись общепринятым делом, и постоянно практикуются местными властями.» [582, стр. 264]

В Кении 20% акций местного филиала BAT принадлежит национальному пенсионному фонду. Это означает, что в стране появилась группа лиц, в том числе пенсионеров, которые не заинтересованы в том, чтобы правительство боролось с курением, поскольку в результате могут пострадать их пенсии.

Современная опиумная война

В начале XIX в. британские купцы наживали себе состояния на контрабандном ввозе опиума в Китай; в этом участвовали также американцы и другие европейцы, но в меньшей степени. Опиум - абсолютно нелегальный продукт, вызывающий наркотическую зависимость и причиняющий чудовищный вред здоровью; употребление опиума привело к возникновению в Китае огромного количества социальных проблем и стоило этому государству гигантского количества серебра; тем не менее купцы агрессивно занимались сбытом опиума на китайском рынке. Защитники торговцев опиумом категорически отрицали, что он вредит здоровью. Британцы утверждали, что если они не будут торговать опиумом, то этим займутся торговцы из других стран. В 1839 г., после

того, как в течение десятилетия опиумная проблема становилась все острее, китайцы попытались остановить эту торговлю, конфисковав у британских торговцев их запасы опиума. Это привело к Опиумной войне (1839 - 1842 гг.). Британцы победили, и торговля опиумом продолжилась.

В 1980-е гг. американские табачные фирмы начали на Дальнем Востоке современную опиумную войну. В то время рынки Тайваня, Таиланда, Южной Кореи и Японии были закрыты, и на них доминировали государственные монополии. Американские табачные компании не имели доступа в эти страны. Однако они не любят, когда им говорят «нет»; фирмы потребовали, чтобы Юттер, торговый представитель США, принял меры к открытию этих рынков. В 1985 г. Юттер согласился предпринять соответствующие шаги. Он предупредил правительства четырех упомянутых выше стран, что если рынки не будут открыты, Соединенные Штаты введут жесткие торговые санкции. Таким образом, американское правительство, которое в своей собственной стране с помощью предупреждений о вреде курения и ограничения рекламы стремилось снизить потребление табака, прибегло к политике угроз, чтобы увеличить сбыт [табачных изделий] за границей. Американское правительство гораздо активнее пыталось добиться открытия иностранных рынков для сигарет, чем для других американских продуктов, что вне сомнения явилось отражением влияния могущественного табачного лобби.

Угроза торговых санкций оказалась очень большой дубинкой. Тайвань и Япония сдались и в 1986 г. разрешили продажу американских сигарет на своих рынках. Южная Корея сдалась в 1988 г. В ходе переговоров с этими странами правительство США и табачная отрасль тесно сотрудничали друг с другом. Во время переговоров с тайваньскими правительственными чиновниками, когда казалось, что достижение соглашения уже близко, американские государственные чиновники покидали зал переговоров, консультировались с представителями американской табачной отрасли, а затем возвращались и заявляли, что полученные предложения неприемлемы. В Японии представители отрасли в ряде случаев ждали прямо у дверей зала заседаний.^[542]

После открытия тайваньского рынка американские компании развернули на острове мощную рекламную кампанию. R.J. Reynolds организовала концерт популярных среди молодежи исполнителей, пропуском на который служили пять пустых пачек сигарет Winston.^[120] Привлекательные девушки раздавали в барах бесплатные сигареты. На сигаретных рекламах изображался привлекательный западный образ жизни, популярный среди местной 13-19-летних людей. Взрыв рекламной активности вызвал бурю возмущения в стране, что в свою очередь вынудило правительство поставить вопрос о запрете рекламы табака. Однако правительство США выступило против такого запрета, на том основании, что это явилось якобы протекционистской мерой, направленной против американских компаний. Американцы протестовали даже против предложения запретить публикацию рекламы табака в журналах, предназначенных главным образом для 13-19-летних, на том основании, что «в наше время дети читают все подряд.»^[542, стр. 86] Американцы также возражали сначала и против предложения печатать предупреждение о вреде курения не на боковой, а на лицевой стороне пачек. В итоге предупреждения все-таки стали печатать на лицевой стороне, однако на меньшей части поверхности пачки, чем этого хотело тайваньское правительство.^[542]

За два года до американского табачного вторжения было проведено обследование школьников тайваньской столицы, Тайбэя; оказалось, что 26% мальчиков и 1% де-

вочек пробовали курить сигареты. Через четыре года после вторжения эти цифры подскочили до 48% и 20% соответственно. ^[542]

После открытия японского рынка в 1986 г. объем табачной рекламы на телевидении резко увеличился. В некоторых случаях эти рекламы передавались даже во время трансляции программ для детей. Фирма Japan Tobacco, бывшая монополия, стала одним из главных рекламодателей на телевидении. Она была вынуждена пойти на это, чтобы защитить свою долю рынка от американцев. Доля курящих среди жителей Токио в возрасте от 20 до 29 лет увеличилась с 10% в 1986 г. до 23% в 1991 г. ^[116]

В Южной Корее реклама табака ранее была запрещена, но к 1988 г. сигареты превратились в один из самых широко рекламируемых продуктов в стране. ^[188]

Из четырех стран, подвергшихся давлению с целью открытия их внутренних рынков, только Таиланд сумел устоять. Об истории этой борьбы стоит рассказать подробнее.

В середине 1980-х гг. в Таиланд контрабандой ввозились крупные партии иностранных сигарет; отчасти этому способствовала длинная береговая линия страны. Хотя продажа сигарет Marlboro была запрещена повсеместно, кроме магазинов беспошлинной торговли, рекламы Marlboro можно было видеть повсюду - на рекламных щитах, в газетах и журналах. Логотипы иностранных сигарет присутствовали на наклейках для автомобильных бамперов, на воздушных змеях, на школьных тетрадах, на детских копилках, на жевательной резинке, на женских серьгах, на майках и других предметах одежды, на пакетах для покупок в супермаркетах. ^[556, стр. 565] Табачные фирмы выступали спонсорами матчей по боксу и футболу и автогонок.

Реклама и продвижение сигарет Marlboro способствовали росту спроса на контрабанду, а в перспективе готовили почву для предполагаемого открытия рынка. Сбыт иностранных сигарет в Таиланде был запрещен, но рекламное агентство, размещающее рекламные объявления Marlboro, утверждало, что фирма Philip Morris не **продает** свои сигареты в Таиланде, а только **рекламирует** их в этой стране.

Таиландская табачная монополия ответила тем, что организовала собственную рекламную кампанию, с использованием как печатных СМИ, так и рекламных щитов. Так продолжалось до 1988 г., когда правительство под давлением известных врачей запретило табачной монополии заниматься рекламой сигарет. Монополия свою рекламную кампанию прекратила, но ТТК этого не сделали, утверждая, что решение таиландского правительства - это не закон. Чтобы полностью прекратить в стране рекламу табака, понадобился новый указ правительства, принятый в 1989 г.

На протяжении этого периода Таиланд отказывался открыть свой рынок, хотя из-за контрабанды (на долю которой приходилось 3% - 8% общего сбыта сигарет ^[430]) правительство теряло налоговые поступления, а американское правительство угрожало ему торговыми санкциями. В 1989 г. американские производители табачных изделий обратились с петицией к торговому представителю США, который начал расследование ситуации в Таиланде в рамках американского «Закона о торговле». Это было первым шагом к процессу введения торговых санкций.

Переговоры между двумя странами по-прежнему не давали результатов, поскольку таиландцы отказывались выполнить требование американцев и отменить запрет на рекламу табака. Группы здоровья в Таиланде и во многих других азиатских странах поддержали таиландское правительство. Они совместно профинансировали публика-

цию рекламного объявления в газете *Washington Times*, в котором изложили свою позицию. И самое главное, значительная поддержка возникла в самих Соединенных Штатах - со стороны многих СМИ, конгрессменов, активистов антитабачного движения и групп здоровья. Поддержка со стороны американцев, в свою очередь, широко освещалась в тайландской прессе, что помогало правительству держаться. Активисты антитабачного движения в США и Таиланде создали международную сеть для координации кампаний протеста.

Д-р Эверетт Куп (Everett Koop), бывший Генеральный Хирург США, поддержал Таиланд на слушаниях в Вашингтоне:

«... несоответствие политики США в области торговли табаком и в области охраны здоровья становится все более заметным, и это вызывает критику со стороны международного сообщества в области охраны здоровья...»

В то самое время, как мы добиваемся от иностранных правительств мероприятий, направленных на прекращение экспорта кокаина, экспортировать табак является верхом лицемерия со стороны США.» ^[430, стр. 21]

Эта поддержка помогла тайландскому правительству сохранить твердость. У себя дома оно подвергалось давлению со стороны текстильной, мебельной, ювелирной и пищевой промышленности, которые пострадали бы в случае введения США ответных торговых санкций. Напротив, Тайландская табачная монополия, понимая, что в случае открытия рынка ее сбыт пострадает, поддерживала правительство. К монополии присоединились профсоюзы табачных работников и табачные фермеры. В тот момент у власти в стране находилась коалиция из нескольких политических партий. Тайландское правительство проинформировало торгового представителя США, что если оно пойдет на уступки, одна из партий может выйти из коалиции, и правительство падет.

В Соединенных Штатах правительство также находилось под давлением со стороны общественности, и направило вопрос в ГСТТ - вероятно, потому, что если бы Таиланд оказался вынужден открыть свой рынок под давлением нейтральной организации, политические последствия были бы не такими значительными. Американские производители табака выступили резко против передачи дела на решение ГСТТ, поскольку совершенно справедливо рассудили, что в этом случае не смогут влиять на решение в той же степени, как на американской политической арене.

Решение ГСТТ, принятое в 1990 г., стало важным прецедентом. ^[192] С одной стороны, комиссия ГСТТ определила, что Таиланд не имеет права запрещать сбыт иностранных сигарет или вводить более высокие акцизы на иностранные сигареты, чем на отечественные. С другой стороны, комиссия определила, что Таиланд имеет право ввести ряд антитабачных мер, не нарушая при этом ГСТТ, при условии, что отечественные и иностранные производители будут в одинаковом положении. Запрет на рекламу табака был признан не нарушающим ГСТТ.

Пока ожидалось решение ГСТТ (тайландско-американские переговоры были тем временем прерваны), тайландское правительство получило передышку и смогло реализовать несколько мероприятий по контролю над табаком, до того, как на рынке появились иностранные компании.

Попытки вторжения американских производителей табака настолько активизировали антитабачное движение в Таиланде, что этот импульс действовал еще долгое

время после открытия рынка. В итоге в стране была разработана одна из лучших программ по борьбе с курением в мире. Используемые меры включают высокие акцизы, запрет на рекламу, запрет на бесплатные раздачи пробных сигарет, 10 поочередно используемых текстов предупреждения о вреде курения, которые печатаются на лицевой и обратной стороне пачек, просветительские программы, специальную телефонную линию помощи для желающих бросить курить, ограничения на курение в общественных местах, запрет сигаретных автоматов, запрет на продажу табака лицам моложе 18 лет, запрет на продажу табака в учреждениях здравоохранения и запрет на производство кондитерских изделий в виде сигарет. Результаты этой комплексной программы весьма впечатляют: в 1976 г. 72% мужчин были курильщиками, но к 1993 г. этот показатель снизился до 58%;^[586] доля курящих женщин стабильно держится на уровне около 5%.^[556]

Как и следовало ожидать, иностранные табачные фирмы пытаются найти и использовать лазейки в тайландских законах, запрещающих рекламу [табака]. В газете *Bangkok Post* была опубликована реклама «Роскошного отдыха Kent», в которой использовался логотип этой сигаретной компании; рекламировались якобы развлекательные поездки, но когда один врач позвонил по указанному номеру и попробовал заказать такую поездку, оказалось, что круизный корабль, о котором шла речь, в настоящее время находится в Карибском море, а в Таиланд прибудет не ранее, чем через два года.^[158] Предпринимались и попытки рекламировать [сигареты] в пунктах продаж: например, на стене одного магазина была нарисована реклама, доходящая до второго этажа. До сих пор продается одежда с логотипами табачных фирм. На международных автогонках также используются такие логотипы. В СМИ регулярно сообщается о благотворительных пожертвованиях [табачных компаний]. Журналистам из семи газет было предложено совершить бесплатные поездки в США для осмотра табачных фабрик. Обеспечить строгое выполнение запрета на рекламу сложно по ряду причин, в том числе, по словам заместителя министра здравоохранения, из-за «неадекватной системы мониторинга, которая позволила бы отслеживать все бесконечные трюки и уловки, к которым прибегает табачная отрасль.»^[556, стр. 6] В 1995 г. ТТК активно сопротивлялись усилиям тайландского правительства, направленным на принятие аналогичного канадскому закона, который обязал бы табачные компании представлять данные о содержании различных веществ в сигаретах отдельно по каждой марке.^[14]

В 1986 г. в Гонконге рассматривался вопрос о полном запрете не предназначенных для курения табачных изделий, вне зависимости от производителя. Четыре американских сенатора, в том числе Роберт Доул, направили премьер - министру Гонконга письмо с протестом против такого запрета, утверждая, что это было бы «несправедливым и дискриминационным в отношении внешней торговли - по крайней мере, именно такое впечатление сложилось бы в Соединенных Штатах», и что это могло бы привести «к потенциальным проблемам в давних торговых связях между нашими народами.»^[371, стр. 140] Несмотря на эти заявления и на завуалированные угрозы торговых санкций, Гонконг все-таки ввел этот запрет, как и некоторые другие страны. Никаких санкций против него введено не было.

В 1993 г. лицемерие достигло пика, когда американский Конгресс принял закон, в соответствии с которым 75% табака, используемого для производства американских сигарет, должно было выращиваться в Америке. Теперь иностранные производители

табака могли поставлять не более 25% необходимого количества табачных листьев. Если несколькими годами ранее американское правительство беззастенчиво добивалось открытия азиатских рынков во имя свободы торговли, то теперь оно возводило барьеры, препятствующие доступу иностранных товаров на собственный рынок. Этот закон защищал американских фермеров, поскольку закрывал дверь для дешевого импорта из менее развитых стран. Закон многократно обжаловался в ГСТТ, в том числе Канадой, Европейским Сообществом, Таиландом и Зимбабве. В 1994 г. комиссия ГСТТ определила, что вводимые этим законом ограничения являются нарушением политики ГСТТ.

Китай: главный рынок планеты

Китай является крупнейшим рынком сигарет в мире, и ТТК очень хотят выйти на него. До 1995 г. этот рынок был в значительной степени закрытым; на нем доминировала государственная монополия. На долю импортных сигарет приходилось менее 1%. Однако ситуация может измениться, поскольку [китайское] правительство готовится подать заявление на вступление во Всемирную Торговую Организацию (ВТО) - наследник ГСТТ. Если Китай присоединится к ВТО, его правительство будет вынуждено открыть рынок для иностранных сигарет.

В Китае 300 миллионов курильщиков - это больше, чем общая численность населения Северной Америки. В 1994 г. в Китае было выкурено 1,67 триллионов сигарет^[33] - в 1982 г. этот показатель составил 943 миллиарда штук.^[104] Среднее количество сигарет, выкуриваемых ежедневно одним курильщиком, возросло более чем в два раза после 1972 г.^[57] Экономика Китая быстро растет, что, вероятно, приведет к дальнейшему росту потребления сигарет. Хотя доля курящих мужчин старше 15 лет в Китае составляет 61%, курящих женщин всего 7%; т.е. имеется гигантский потенциальный рынок.^[644]

Масштабы последствий курения в отношении здоровья огромны, что вполне естественно для страны с таким большим населением. По некоторым прогнозам, до 2025 г. число вызванных курением смертей будет увеличиваться на 2 млн. в год.^[466] Исследования свидетельствуют, что лишь около 30% китайцев знают о том, что курение вредит здоровью, а 10% - 20% даже считают, что курение полезно для здоровья.^[50]

Philip Morris, BAT, R.J. Reynolds и Rothmans, как и другие ТТК, прочно утвердились в Китае через маркетинговые инициативы или через совместные предприятия. Некоторые международные марки сигарет производятся внутри страны. Пока ТТК завоевывают плацдармы, Китайская национальная табачная корпорация (государственная монополия) радикально перестраивает производство, готовясь к полномасштабной конкуренции. Монополия импортирует современное производственное оборудование, повышает качество продукции, предпринимает шаги по совершенствованию системы сбыта.

В некоторых регионах Китая увеличились масштабы контрабанды иностранных сигарет, что подталкивает правительство к поощрению маркетинга иностранных сигарет. В Китае действует частичный запрет на рекламу табака, однако это не помешало Philip Morris поставить рекламные щиты с надписью Marlboro (без изображения сига-

рет или употребления термина «сигареты»). С точки зрения компании это означает, что данная реклама не противоречит действующим ограничениям. То же самое можно сказать и о телевизионных рекламах с участием ковбоев Marlboro на фоне красивых пейзажей.^[102] Хотя о сигаретах там речи не идет, потребители прекрасно знают, что Marlboro - это сигареты. Благодаря использованию подобной тактики Philip Morris является в настоящее время крупнейшим рекламодателем в стране.^[328]

Иностранные сигареты вошли в моду, стали важным «символом общественного положения», несмотря на то, что стоят гораздо дороже отечественных. Если вы курите иностранные сигареты, «значит, вы богаты», говорит д-р Маккей. «Это практически стало свидетельством успеха в бизнесе.»^[50, стр. 1512]

Табачное спонсорство различных мероприятий, в том числе авторалли Гонконг - Пекин BAT State Express 555 и открытый чемпионат Китая по бадминтону Dunhill, заставили китайского министра здравоохранения сделать в 1989 г. следующее заявление:

«Пора со всей определенностью сказать, что сигаретные компании очень хитры. Они знают, что прямая реклама запрещена, поэтому добиваются того, чтобы люди видели их рекламу, обманным путем. Спорт должен быть средством здоровых развлечений и отдыха для населения. Однако пропаганда курения ведет прямо к обратному. Это вредит здоровью, а значит эти вещи не совместимы друг с другом.»^[102, стр. 135]

Бесплатные билеты на ралли, проводимое для рекламы авторалли Гонконг-Пекин, распространялись среди школьников пекинских начальных школ. На каждом билете был логотип сигарет 555.^[585] Кроме того, реклама сигарет State Express 555 присутствовала в крайне популярном телевизионном сериале *«Пекинец в Нью-Йорке»*. Во время съемок фильма использовались пепельницы и другие атрибуты с логотипом 555, хотя эта марка сигарет неизвестна в Соединенных Штатах.^[585] Имеются и другие примеры спонсорства - Футбольная лига Marlboro и Час американской музыки Marlboro.^[158, 358]

В 1997 г. в Пекине пройдет десятая Всемирная конференция по проблемам табака и здоровья, в ознаменование важнейшей роли, которую Китай играет в решении глобальной табачной проблемы.

Канадские филиалы ТТК на протяжении почти всей своей истории делали сигареты специально для канадского рынка. За исключением ситуации с контрабандой, канадский экспорт был крайне незначительным - сигареты экспортировались только в несколько магазинов беспошлинной торговли в США. Однако сейчас ситуация меняется. В *годовом отчете компании Imasco за 1993 г.* говорится, что по мере дальнейшего сокращения канадского рынка «поддерживать уровень сбыта [Imperial Tobacco] будет все труднее. Соответственно, рост прибылей будет зависеть от роста производительности труда и от сбыта за пределами Канады.»^[279, стр. 8] В 1994 г. Imperial Tobacco заявила, что намерена заняться вопросом о выходе на азиатские рынки, прежде всего на китайский. Для реализации этой новой инициативы в компании было создано подразделение международного маркетинга.^[615] Imperial Tobacco, так же как и ТТК, считает, что этот гигантский рынок может принести значительные прибыли.

Табачная экономика в менее развитых странах

По всему миру ТТК утверждают, что табак имеет важное значение для создания новых рабочих мест, дает государству налоговые поступления и вообще крайне полезен для народного хозяйства. Табак приносит больше прибыли, чем другие сельскохозяйственные продукты; спрос на него во всем мире растет; его можно хранить в течение длительного времени без искусственного охлаждения и отправлять на рынки любых стран мира. Табак - очень прибыльный продукт.

Однако это только одна сторона дела. Фермеры действительно могут выручить от продажи табака больше, чем от продажи других культур, но и производственные издержки при этом выше - из-за расходов на пестициды, гербициды, удобрения, семена, страховку, рабочую силу и капиталовложения.

Иногда табачные компании ссылаются на экспорт табака из менее развитых стран как на доказательство того, что табак помогает развивающемуся миру; однако это далеко не всегда соответствует действительности, поскольку средства производства зачастую импортируются, и в результате общий торговый баланс меняется. Сигаретная фабрика может импортировать оборудование, фильтры, сигаретную бумагу, различные добавки к табаку и др. ТТК могут выкачивать деньги из своих филиалов в менее развитых странах разными способами: вывозить прибыли из страны и вкладывать их в материнскую компанию; брать плату за использование технологии, торговой марки, рекламу; в виде гонораров директорам и зарплаты иностранным руководителям, которые в итоге покинут страну. Одна лишь фирма BAT в период с 1986 по 1992 гг. получила от операций своих филиалов в африканских странах 299 млн. фунтов стерлингов. ^[100]

В 1984 - 1985 гг. только половина из 44 африканских стран экспортировали табак. Около 94% всех прибылей от экспорта табака из Африки приходится на долю всего двух стран, Малави и Зимбабве; там табак действительно играет огромную роль в экономике. ^[100] В Малави табак дает 73% всех экспортных поступлений; в Зимбабве этот показатель составляет 41%. ^[600] Однако если исключить эти две страны, чистый экономический баланс торговли табаком для африканского континента является отрицательным, в сумме 417 млн. долл. США. ^[100] Таким образом, табак делает некоторые из беднейших стран мира еще беднее.

Главные выгоды от торговли табаком в менее развитых и других странах мира получают США. R.J. Reynolds с удовольствием сообщила своим акционерам, что в 1993 г. экспорт американской табачной продукции помог сократить торговый дефицит США более чем на 4 млрд. долл. США. ^[490]

Всемирный Банк утверждает, что табак следует контролировать хотя бы чисто по экономическим соображениям. Точка зрения банка тем более показательна, что эта организация известна своими консервативными взглядами и противодействием любым попыткам государственного регулирования экономики. Банк считает, что предотвращение потребления табака является самой экономически эффективной мерой в области охраны здоровья, которую можно предпринять в менее развитых странах. В подготовленном банком докладе приводятся следующие оценки стоимости увеличения продолжительности жизни населения на 1 год: с помощью вакцинации кори - 15 - 20 долл. США; с помощью предотвращения курения - 20 - 40 долл. США; с помощью профи-

лактики рака шейки матки - 100 - 500 долл. США; с помощью лечения рака полости рта - 1000 дол. США; с помощью лечения рака легкого - 18000 долл. США.^[27] В исследовании, проведенном одним из ведущих экономистов банка Говардом Барнумом (Howard Barnum), отмечается, что если из всей ежегодно получаемой от использования табака в глобальных масштабах прибыли вычесть все связанные с ним издержки, получится глобальный отрицательный баланс в размере 200 миллиардов долларов США. По его оценкам, каждая тонна потребленного табака приводит к 650 случаям преждевременной смерти, в результате чего мировая экономика теряет еще 27,2 миллиона долларов США.^[28]

В менее развитых странах табак является конкурентом продуктов питания, причем в двойном смысле. Во-первых, потребители расходуют на табак те деньги, которые могли бы потратить на продукты питания и на иные предметы первой необходимости для семьи. Значение этого явления не следует недооценивать. Многие дети и так вступают в жизнь в крайне неблагоприятной ситуации, и меньше всего на свете им нужно страдать еще и от недостаточного питания. Проведенное в 1981 г. в Бангладеш исследование выявило, что если один из членов бедной семьи выкуривает по пять сигарет в день, это приводит к тому, что данная семья недополучает в месяц примерно 8000 калорий.^[110]

Во-вторых, выращивание табака мешает выращиванию продуктов питания. Конечно, на некоторых землях почти ничего другого выращивать не удастся, но в большинстве случаев поля, на которых выращивается табак, вполне пригодны для других культур. Например, в Зимбабве посадки табака часто чередуют с мансом и другими продовольственными культурами. В 1986 г. было проведено исследование, которое показало, что земли, на которых выращивается табак, могли бы давать продукты питания, достаточные, чтобы прокормить 10 - 20 млн. чел.^[98] В 1994 г. в газете *China Daily* были опубликованы результаты другого исследования, в соответствии с которым только в Китае табачные плантации могли бы прокормить 50 миллионов человек.^[50]

В менее развитых странах табак иногда выращивается на небольших участках земли. Когда семья, имеющая такой участок, решает увеличить свой урожай табака, у нее, естественно, остается меньше земли для выращивания продовольствия. А поскольку фермеры обычно вкладывают в производство табака много денег (из-за высоких производственных издержек, связанных с этой культурой), на продовольственные культуры денег уже не остается, и в результате их урожайность падает еще сильнее. Более того, табак приводит к истощению почвы быстрее, чем другие культуры. Это означает, что необходимо вносить больше химических удобрений. Но если на это нет денег, почва может просто истощиться. Табачные компании на это отвечают, что воды переносят с табачных полей удобрения на другие поля, что ведет к росту урожайности продовольственных культур, выращиваемых на них.

Когда дело доходит до оплаты выращенного фермерами табака, табачные компании проявляют в менее развитых странах такую же скардность, как и во всех остальных странах. В Кении ВАТ противодействовала созданию кооперативов фермеров, которые могли бы вести переговоры о закупках табака, патерналистски утверждая, что это не пойдет фермерам на пользу и приведет лишь к дополнительным расходам фермеров. Есть сведения, что в некоторых случаях продукция кенийских фермеров «отвергалась как некачественная, однако когда они в отчаянии сбрасывали свой урожай за бесценок, наня-

тые ВАР работники подбирали его, сортировали, и компания получала табак практически даром.» ^[345, стр. 250] В Уганде, по утверждению одного источника, «большинство фермеров считают, что ВАР обманывает их и платит за табак мизерную цену.» ^[418, стр. 255] Фермеры зачастую получают за выращенный ими табак не более 30% от продажной цены, причем из этой суммы они должны оплачивать своих работников и прочие издержки. ^[12] Табачные компании призывают к тому, чтобы табак выращивало как можно больше фермеров, поскольку чем выше будет предложение, тем ниже будут рыночные цены.

Некоторые шаги в сторону диверсификации все же предпринимаются. В Зимбабве около 20% из 68 тысяч га, на которых выращивался табак, переведены на выращивание других культур - овощей, цитрусовых и роз. Правительство поставило перед собой задачу довести этот показатель до 30% - 35%. ^[624] Зимбабвийские табачные фермеры в ходе ротации культур уже производят 20% выращиваемого в стране маиса, 20% пшеницы и 30% экспортной говядины. ^[487] Однако потенциал диверсификации далеко не исчерпан. В одной статье перечислено 54 сельскохозяйственные культуры, которые можно было бы выращивать в Зимбабве в качестве альтернатив табаку. ^[625] В Малави правительство поощряет диверсификацию, однако пока о достигнутых результатах ничего не сообщается.

Следует упомянуть еще об одной вещи. Во многих менее развитых странах в сельскохозяйственном секторе используется детский труд. Выращивание табака не является исключением, как свидетельствует отрывок из следующей статьи о Кении:

«В деревне Бутонге провинции Малакиси Вайклифф Мурунга, фермер и учитель, говорит, что детский труд используется главным образом при выращивании саженцев, а также при сборе и связке листьев. «Дети в возрасте 10 - 15 лет как правило с удовольствием берутся за эту работу, и делают ее очень тщательно,» - говорит Мурунга. К сожалению, такие работы, как сбор урожая и сушка, приходится на важнейший второй семестр учебного года - на июнь-июль, когда сдаются промежуточные экзамены. Дети пропускают школьные занятия, но учителя, многие из которых сами выросли в семьях табачных фермеров, ничего не могут с этим поделать, как не могут и жаловаться родителям.» ^[345, стр. 250]

В Бангладеш дети по всей стране скручивают из табачных листьев «биди», популярное табачное изделие, предназначенное для курения. За 8 часов один ребенок может сделать 4000 «биди»; все это время он находится в пыльной комнате с плохой вентиляцией, а за работу получает 1 доллар США в день. На законы, запрещающие использовать на фабриках труд детей до 14 лет, никто просто не обращает внимания; ^[534] это типичная для индийского субконтинента ситуация, характерная и для других отраслей экономики.

В выращивании табака, как и в других секторах сельского хозяйства в менее развитых странах, самая тяжелая работа достается на долю женщин. В некоторых случаях это означает для них двойную работу - на табачном поле и дома, что, в свою очередь, крайней отрицательно сказывается не только на самих женщинах, но и на воспитании детей. ^[418]

Сокращение потребления табака в глобальном масштабе вовсе не означает, что табачные фермеры в менее развитых странах останутся без работы. На самом деле значительный рост мирового населения будет способствовать росту спроса на листовый табак, который значительно превысит снижение доли курящего населения.

Некрасивое поведение в области маркетинга

Табачные компании занимаются продвижением марок сигарет в менее развитых странах с помощью примерно тех же способов, что и в развитых - через активный маркетинг. И в том, и в другом случае используются благотворительные мероприятия, которые ассоциируются у потребителей с тем или иным имиджем. Однако в менее развитых странах используются и более глубокие рекламные приемы. Хотя в западных странах курение идет на убыль и становится социально неприемлемым, реклама в менее развитых странах изображает курение как интегральную часть привлекательного образа жизни богатого Запада. Реклама создает впечатление, что люди, добившиеся в жизни успеха, обязательно курят; на Западе большинство людей такого успеха добились; и что жители Запада курят. Сигаретные компании прекрасно знают, что большинство людей в бедных странах никогда не смогут реально вести тот образ жизни, который рисует их реклама, но они представляют курение как альтернативный способ реализовать мечты об этом. Именно поэтому в нищих африканских деревнях стоят щиты с сигаретной рекламой, изображающей чернокожих людей в смокингах и вечерних платьях, посещающих парижский ночной клуб. Во многих менее развитых странах рекламный бюджет [ТТК] превышает весь государственный бюджет на здравоохранение.^[313]

Табачные компании знают, что со временем количество стран, в которых действуют ограничения на рекламу, увеличится. Поэтому они торопятся закрепить имиджи, ассоциирующиеся с их сигаретами, и создать лояльных потребителей. Именно поэтому ТТК активно закрепляют за собой косвенные формы рекламы, такие, как спонсорство. Если реклама будет запрещена, но спонсорство разрешено, компании все равно смогут продвигать свои сигареты.

Применительно к маркетингу сигарет ТТК используют двойные стандарты. В менее развитых странах они делают то, что у себя дома делать уже не могут. Например, если в Америке телезрители уже более двух десятилетий не видели на экранах ковбоя Marlboro, скачущего на коне по стране Marlboro, люди в менее развитых странах видят эти рекламы регулярно. На пачках и рекламных сигарет часто нет никаких предупреждений о вреде курения для здоровья, а если и есть, они обычно гораздо менее жесткие, чем это требуется в развитых странах. Часто имеется лишь одно предупреждение, слабо сформулированное, напечатанное мелким шрифтом на боковой стороне пачки. На Филиппинах содержание смолы в сигаретах выше, чем в сигаретах той же марки, продаваемых в США.^[59]

В Гонконге в 1980-е гг. Philip Morris начал маркетинг сигарет Virginia Slims с рекламы, которая ассоциировала данную марку с обычными темами тонкости и женской эмансипации. В то время курило менее 1% гонконгских женщин в возрасте до 40 лет.^[371] Целью рекламной кампании безусловно являлось увеличить процент курящих женщин, а не просто получить долю на этом мизерном рынке.

ТТК - не единственные компании, которые занимаются в менее развитых странах незтичным маркетингом. Местные компании тоже не чужды такой практики, но когда в стране появляется ТТК, их поведение обычно становится еще хуже. В конце концов, ТТК обладают многолетним опытом незтичного поведения, и они многому могут научить местных жителей.

В Африке табачные компании выступали спонсорами вечеринок в честь дней рождений и свадеб.^[537] В Непале ежедневные репортажи о Барселонской Олимпиаде 1992 г. спонсировались компанией Surya Luxury King Size, сигареты которой рекламируются под лозунгом «Мой Непал, моя гордость.»^[113, стр. 7] В Гватемале сигаретные щиты часто устанавливаются вместо дорожных знаков, информирующих проезжающих о границах населенных пунктов.^[568] В Индии реклама сигарет записывается на видеокассеты с фильмами. Во многих странах реклама сигарет показывается в кино. В Кении сигаретные рекламы часто занимают всю площадь стен магазинов. В Гане конкурс красоты «Мисс Гана» спонсировался производителями сигарет Embassy, а министр образования вручал призы. В Гане также можно видеть на одном и том же столбе знаки «Внимание, опасный участок дороги» и табачную рекламу. В Абиджане (Берег Слоновой Кости) реклама сигарет Marlboro является самой высокой точкой в городе.^[116] В Малайзии, Тайване, Южной Корее и Гонконге передается телепрограмма Marlboro Adventure Team - это конкурс, счастливые победители которого получают девятидневную поездку на американский «Дикий Запад».^[21] На Филиппинах, где большинство населения - католики, реклама сигарет печатается в календарях под изображением Девы Марии.^[358] В статье в журнале *Reader's Digest* описывалось, как в Буэнос-Айресе (Аргентина) одетая в хаки блондинка подъезжала на джипе с логотипом Camel к средней школе и во время перемены раздавала 15-ти и 16-ти летним школьникам бесплатные сигареты.^[158]

Многие рекламы можно назвать культурным империализмом: в них фигурируют европейцы, используется английский язык или внушается мысль, что иностранные идеалы - идеалы высшего порядка.^[99] В франкофонной Африке использовалась реклама, изображающая белого мальчика, играющего в теннис, и черного мальчика, в знак дружбы протягивающего ему сигарету.^[212]

Суть маркетинга табака прекрасно раскрывают названия сигарет, продаваемых в менее развитых странах: «Долгая жизнь» (Long Life) (Тайвань), «Жизнь» (Life) (Малави, Чили), Hollywood (Бразилия), Sport (Мексика), Посольство (Ambassade) (Заир), Diplomat (Гана), Casino (Латинская Америка), «Парижане» (Parisiennes) (Аргентина), «Шарм» (Charms) (Индия), «Высшее общество» (High Society) (Нигерия), «Полным ходом» (Full Speed) (Эквадор), Sportsman (Кения), Olympic (Берег Слоновой Кости), «Двойное счастье» (Double Happiness) (Китай).^[114, 120, 464, 553, 585, 646] В Сенегале продавались сигареты Nelson, и их выпуск был прекращен только после личного обращения южноафриканского героя Нельсона Манделы.

Поведение ТТК в Малайзии - прекрасный пример того, как с помощью лазеек можно обойти законодательные ограничения на рекламу. Хотя реклама табака на телевидении в этой стране запрещена, там транслируются рекламные ролики «Отдых в горах с Salem». Зрителям показывают, как романтические молодые пары проводят время на фоне великолепных зеленых пейзажей; звучит очаровательная музыка. В опубликованной в журнале *Reader's Digest* статье сообщалось, что когда некий человек попробовал заказать рекламируемый тур, сотрудник фирмы отказал ему, а позднее признал, что фирма (с бюджетом в 2,5 млн. долл. США) существует исключительно для того, чтобы рекламировать сигареты Salem.^[158] Реклама продает стиль жизни, который ассоциируется со словом Salem - а всем известно, что это марка сигарет. Косвенная реклама, якобы рекламирующая путешествия, использовалась и для сигарет Marlboro и Kent.^[102]

В Судане после принятия закона, запрещающего рекламу табака, появились рекламы зажигалок Marlboro, которые практически не отличались от использовавшихся ранее реклам сигарет.^[99]

Возможно, реклама сигарет в менее развитых странах способствует росту потребления сигарет больше, чем реклама в развитых странах. Поскольку в менее развитых странах вообще меньше рекламы, табачная реклама пользуется повышенным вниманием. У СМИ мало источников прибыли, так что табачным фирмам легче добиться их согласия на публикацию рекламы. Кроме того, те, кто пользуется [табачным] спонсорством, становятся друзьями и сторонниками [табачных компаний].

Для противодействия ограничениям на рекламу в менее развитых странах табачные компании пользуются теми же аргументами, что и в развитых странах: цель рекламы всего лишь борьба за долю рынка, а не за увеличение уровня потребления; запрет на рекламу ограничивает свободу выражения; если запретить рекламу табака, за этим вне сомнения последует запрет на рекламу алкоголя, сахара и бифштексов с кровью; запрет приведет к сокращению рабочих мест в рекламном секторе и в СМИ; и так далее. Но есть одно отличие. В развитых странах компании утверждают, что на сложившихся рынках, таких, как табачный или парфюмерный, реклама не способна изменить ничего, кроме доли рынка. В менее развитых странах аргумент о «сложившемся рынке» использовать нельзя, поскольку потребление там быстро растет. Поскольку рынки менее развитых стран не являются сложившимися, то, следуя логике самой табачной отрасли, реклама в этих странах способствует общему росту потребления.

Вред окружающей среде

Многие признают, что табак в менее развитых странах является серьезной проблемой в области здравоохранения, но лишь немногим известно, что табак является также серьезной глобальной проблемой в области охраны окружающей среды. Табак причиняет вред окружающей среде и в Канаде, но в глобальных масштабах этот вред значительно выше. По некоторым оценкам, только для производства сигаретной бумаги в мире ежегодно используется 350 тысяч тонн бумаги.^[101] Однако в менее развитых странах имеются свои специфические проблемы, которые иногда перерастают в настоящие экологические катастрофы. Табачный лист необходимо сушить, чтобы из зеленого он стал желтовато-коричневым, таким, каким мы видим его в сигаретах. Некоторые виды табака сушат на воздухе или на солнце. Однако другие виды табака сушат на огне или в дыму, для чего в течение длительного времени (скажем, недели) необходимо поддерживать высокую температуру. Для дымовой сушки используются металлические трубы, по которым в сушильном помещении циркулирует горячий воздух. В Канаде для обогрева обычно используется природный газ или нефть, но в менее развитых странах чаще используется дерево. Именно дерево является главным источником энергии для дымовой сушки табака в Бразилии, в большинстве стран Африки, в Индии, Таиланде и на Филиппинах.^[102]

Имеются разные оценки того, сколько дерева сжигается для сушки табака. В одном докладе, подготовленном по заказу табачной отрасли в 1986 г., говорится, что в среднем в обследуемых производствах для сушки одного килограмма табака использовалось

7,8 кг дерева, однако этот показатель доходил и до 40 кг дерева на 1 кг табака.^[182] Другие оценки гораздо выше. Так, в одном докладе о ситуации в Уганде говорится, что в сушильнях, где используется старое неэффективное оборудование, для сушки 1 кг табака требуется до 100 кг дерева.^[12] Фирма ВАТ занимается в этой стране модернизацией сушильного оборудования, чтобы снизить расход топлива до 25 кг на 1 кг табака.

В результате табачное производство способствует ухудшению и без того чрезвычайно серьезной проблемы вырубки лесов. В свою очередь, исчезновение лесов ведет к опустыниванию и возникновению тепличного эффекта. Без защитного действия деревьев плодородные почвы превращаются в пустыни, верхний почвенный слой вымывается, водоносные слои уходят глубоко под землю, реки и ручьи пересыхают и т.д.

Исчезновение лесов означает также, что фермеры - или, скорее, члены их семей - вынуждены искать дерево для сушки табака все дальше от дома. В Кении и Танзании известны случаи, когда люди ходят пешком за 12 - 17 километров за деревом.^[418, 621] Если дерево необходимо для приготовления пищи, за ним тоже придется ходить на такое же расстояние.

Табачные компании кое-что делают для восстановления лесов. Они отнюдь не стесняются говорить об этом - отчасти в ответ на критику со стороны международных экологических групп и групп развития. В ответ критики отмечают, что отрасль преувеличивает свои достижения, и зачастую все сводится к рекламной шумихе, а не к достижению реальных результатов. ВАТ бесплатно раздает фермерам миллионы саженцев деревьев, но это вовсе не означает, что они действительно высаживаются, а если высаживаются, то приживаются. Это происходит по ряду причин:

- ♦ Сезон посадок может быть коротким, а у фермеров и так хватает дел со своим табаком и другими культурами, чтобы отвлекаться на посадку деревьев.
- ♦ Даже будучи высаженными, деревья могут погибнуть, поскольку их грызет скот, или потому, что фермеры слишком заняты, чтобы ухаживать за ними.
- ♦ Фермеры могут предпочесть заниматься культурами, которые дадут экономическую отдачу как можно раньше, а не ждать десять лет, пока вырастут посаженные ими деревья.
- ♦ Арендаторы земель могут беспокоиться о лесопосадках гораздо меньше, чем собственники земель.
- ♦ Понижение уровня водоносных слоев может помешать приживаемости и росту саженцев.

В Малави «Закон об особых культурах» 1973 г. обязывает табачных фермеров засаживать деревьями 10% своих земель. Однако некоторые фермеры ограничиваются тем, что высаживают несколько деревьев на самой худшей своей земле, зная, что эти саженцы все равно погибнут.^[412]

Различные пестициды, гербициды и удобрения, используемые при выращивании табака, также являются проблемой. Помимо того воздействия, которое эти вещества могут оказать на здоровье курильщика выращенного таким образом табака, они могут заражать подземные воды и тем самым причинить вред здоровью всего населения региона.

Работники ферм, которые работают непосредственно с табачными листьями, также вступают в контакт с вредными химикатами. В отчете, опубликованном в 1982 г. в журнале *New Scientist*, говорится, что кенийский филиал BAT поставлял фермерам Aldrin - пестицид, запрещенный или жестко ограниченный к употреблению в большинстве развитых стран.^[375] От предупреждений на упаковках с пестицидом толка зачастую бывает немного; как ядовито отмечено в одном из докладов Всемирного Банка:

«Даже если пользователь умеет читать и понимает смысл предупреждения, ему не так-то просто «не допустить попадания вещества в реки < или даже «вымыться с мылом после использования». Большинство пользователей никогда в жизни не видели врача, и уж во всяком случае не могут «немедленно» проконсультироваться с врачом, как рекомендуется на этикетке.»^[636, стр. 11]

Помимо риска для здоровья в результате использования пестицидов и прочих химических веществ, те, кто работает с табаком, включая детей и женщин, подвергаются также никотиновому отравлению.^[600]

Проблемы менее развитых стран в области контроля над табаком

В целом те стратегии в области установления контроля над табаком, которые подходят Канаде, подходят и всем другим странам мира. Однако иногда особенности местной ситуации обуславливают наличие специфических проблем. Например, низкий уровень грамотности в менее развитых странах означает, что значительная часть населения не способна прочесть предупреждение о вреде курения на упаковках и рекламках; в результате предупреждения становятся бесполезными. Тем важнее использовать предупреждения с картинками.

В странах, где мало у кого есть телевизоры, антитабачная телевизионная рекламная кампания вне сомнения будет плохой тактикой. Радио может оказаться более эффективным; рекламные щиты - еще лучше. В странах, где много этнических групп, каждая из которых говорит на своем языке, эффективно организовать антитабачную кампанию в СМИ гораздо сложнее. В некоторых странах Азии и Африки сложно обеспечить выполнение законов, запрещающих продажу табака несовершеннолетним, поскольку сигаретами часто торгуют дети прямо на улицах. Трудно также добиться выполнения табачных законов, если наказания за их нарушение неадекватны, неизвестно, кто отвечает за их выполнение, общественность не понимает, зачем такие законы нужны, или же табачная отрасль просто отказывается выполнять их.

В некоторых менее развитых странах курят многие врачи, отчасти потому, что могут это себе позволить. В Китае в ходе обследования, проведенного среди профессиональных работников здравоохранения пяти больниц, выяснилось, что доля курящих мужчин среди них составляла 55%.^[19] На Филиппинах в ходе исследования выяснилось, что 63% врачей-мужчин и 37% врачей женщин курят. Особую тревогу вызывает тот факт, что 38% регулярно курят в присутствии пациентов. Если доля курящих врачей велика (как в свое время было в Канаде), доверие к предупреждениям о вреде курения падает, и становится труднее убедить политиков и общественность в том, что с курением необходимо

бороться. Аналогично, высокий процент курящих среди политиков во многих менее развитых странах ослабляет поддержку антитабачного законодательства.

Во многих менее развитых странах отсутствует самая базовая информация, например, данные о распространенности курения. В ряде случаев там вообще не имеется национальной классификации болезней и не ведется регистрация причин смерти. Иногда такие записи ведутся только на части территории страны.

Во многих странах вообще нет государственных чиновников, в задачи которых входили бы вопросы контроля над табаком, не говоря уже о наличии опыта, достаточного для работы с глобальной отраслью. Учитывая уровень распространения заразных заболеваний, табак редко рассматривается правительствами этих стран как приоритетное направление работы. Транснациональные табачные компании явно находятся в выигрышном положении.

Группы здоровья в менее развитых странах в большинстве случаев плохо подготовлены к борьбе с курением. Когда представителей наиболее активных африканских стран спросили, каковы их приоритеты, они ответили: «факсы» и «хорошие пишущие машинки». В 1994 г. на всю Африку приходился один штатный сотрудник, в обязанности которого входила работа по борьбе с курением.

Если правительство испытывает недостаток средств, оно может оказаться не в состоянии финансировать широкомасштабные просветительские программы о вреде курения. В таких случаях самая эффективная тактика - это, вероятно, вести просветительскую антитабачную работу в школах. Учителя смогут довести до детей необходимые сведения, и попросить детей рассказать о курении родителям.

Часто мероприятия по контролю над табаком блокируются министром финансов, поскольку они могут привести к сокращению налоговых поступлений. Процент государственных доходов, получаемых от табака, в менее развитых странах обычно значительно выше, чем в развитых; часто этот показатель превышает 10% (например, в Шри-Ланке он составляет 18%, а в Заире - 26%).^[9] В Китае государственная табачная монополия приносит ежегодно 6,6 млрд. долл. в виде налогов - это примерно 12% всех поступлений в бюджет центрального правительства.^[14] Если последствия курения для здоровья пока не проявились в широких масштабах, и в течение ближайших десятилетий этого не ожидается, убедить министра финансов в том, что необходимо немедленно приступить к контролированию табачной отрасли, может оказаться совсем непросто. Это печально, поскольку предотвратить табачную эпидемию гораздо дешевле на ранних стадиях, а не после того, как она пустит глубокие корни.

Повышение табачных акцизов снимает беспокойство министра финансов, поскольку в результате налоговые поступления в казну увеличиваются. Табачные налоги обычно легко собирать, поскольку их платят всего несколько производителей и импортеров, а не миллионы граждан. В менее развитых странах у потребителей, особенно у молодежи, денег очень мало. Поэтому повышение цен может привести к значительно более сильному снижению потребления табака, чем в развитых странах. Об этом свидетельствуют данные, полученные в Папуа - Новой Гвинее.^[103] Однако в некоторых странах, где границы плохо охраняются и где в соседних странах акцизы на табак ниже, стратегия повышения налогов может быть подорвана развитием контрабанды.

Правительство может финансировать программу борьбы с курением, направив на эти цели определенную часть налоговых поступлений от табака. Для этого можно

также использовать добавочный налог на прибыль производителей табачных изделий. Кроме того, правительства могут вводить квоты на вывоз из страны прибылей ТТК.

В Индии существует более десятка различных типов табачных изделий: сигареты, сигары, трубочный табак, мини-сигары, «биди», «чутта», «дхумти», «чилум» и «хука» (все они предназначены для курения); имеется также жевательный табак, иногда в виде плиток бетеля (табак, смешанный с лаймом и орехом арека, завернутый в лист бетеля); нюхательный табак; «мишри»; и табачная зубная паста.^[102] Некоторые любят курить «чутта-наоборот»: в этом случае в рот берется горящий конец «сигареты». Такое курение приводит к повышенному уровню заболеваемости раком шеи и головы. Широко распространено жевание табака, в том числе среди женщин. В некоторых штатах уровень заболеваемости раком полости рта среди женщин выше, чем среди мужчин.^[322]

Ввиду такого разнообразия табачных изделий деятельность по контролю над табаком и по налогообложению табачной отрасли в Индии существенно осложняется - потребители могут просто переключиться с одного вида табачного изделия на другое. В случае «биди», которые производятся в тысячах «домашних фабрик» по всей стране, обеспечить сбор налогов стоит огромных денег.

В деле установления глобального контроля над табаком, странам одного региона или странам сопоставимого уровня экономического развития было бы целесообразно координировать разработку совместной стратегии. Например, в одну группу стран могли бы войти Бразилия, Таиланд, Мексика, Южная Африка, Малайзия и Сингапур. В этих быстро развивающихся государствах уровень потребления табака выше, чем у их менее богатых соседей, но у них больше возможностей по реализации эффективной стратегии борьбы с курением.

Прогресс в деле установления глобального контроля над табаком движется крайне медленно. Одной из целей ВОЗ на 1994 г. было добиться того, чтобы 50% стран мира разработали и приняли хоть какие-то национальные программы снижения потребления табака, не говоря уже об эффективных или комплексных программах. Пока что комплексные программы по введению контроля над табаком имеются лишь у десяти стран мира: Австрии, Новой Зеландии, Франции, Португалии, Исландии, Норвегии, Финляндии, Швеции, Таиланда и Сингапура. До того, как был отменен запрет на рекламу табака, в этот список входила и Канада.

Есть ли какие-либо основания для оптимизма? Да, некоторые позитивные признаки имеются. В Ботсване в конференции по проблемам табака приняли участие 100 человек со всей страны - это явный признак того, что налицо организованное [анти табачное] движение. Анти табачная программа Ботсваны, предусматривающая жесткие ограничения на рекламу, возможно, является лучшей в Африке. В Кении активисты анти табачного движения добились того, что организаторы авторалли отказались от спонсорства Marlboro. Таиланд и Сингапур наглядно продемонстрировали, что жесткие законы по контролю табачной отрасли вполне можно принять.

У менее развитых стран есть реальный шанс. Если на раннем этапе, пока курение не стало широко распространенным явлением, принять жесткую программу введения контроля над табаком, в долгосрочной перспективе можно получить поразительные результаты. При любой возможности действовать следует до того, как отечественные табачные фирмы научатся бороться с государственным регулированием, а главное - до того, как ТТК всерьез укрепятся в этих странах. Более того, пока уровень курения

не поднялся слишком высоко, оппозиция ограничению курения со стороны общественности будет, вероятно, менее серьезной, чем впоследствии, когда придется иметь дело с большим числом курильщиков.

Роль международных организаций

В дело борьбы с курением значительный вклад вносят некоторые международные организации. Одной из них является ВОЗ - подразделение ООН, штаб-квартира которого находится в Женеве. В Канаде табачные инициативы ВОЗ не слишком заметны, однако в менее развитых странах она действует гораздо активнее. «Материнская» организация ВОЗ, Всемирная ассамблея здравоохранения, приняла первую резолюцию по табаку и здоровью в 1970 г. С тех пор было принято более дюжины резолюций, призывающих правительства принять ряд мероприятий по введению контроля над табаком, в том числе просветительские программы, полный запрет на рекламу, повышение акцизов, размещение предупреждений о вреде курения для здоровья на упаковках и защиту от ТДОС. ВОЗ помогает правительствам в реализации антитабачной стратегии, ежегодно выступает спонсором Всемирного дня без табака, ведет базу данных, присуждает награды, публикует справочники и иные информационные издания, включая ежеквартальный бюллетень, и вместе с другими организациями ООН помогает координировать работу различных агентств. Вся эта работа (в рамках программы ВОЗ «Табак или Здоровье») осуществляется немногочисленным аппаратом высокопрофессиональных сотрудников. Бюджет программы - 2,7 млн. дол. США; это лишь 0,2% общего бюджета ВОЗ на 1994/1995 г. ^[335] Учитывая масштабы табачной эпидемии, данная сумма неприемлемо мала.

Главная заслуга ВОЗ в том, что она способствует принятию соответствующих законов. Учитывая, что ВОЗ имеет прямой доступ к министрам здравоохранения в менее развитых странах, она способна очень многого достичь в данной области. Выступление представителя ВОЗ в ГСТТ на слушаниях дела о Таиланде определенно повлияло на окончательное решение. Антитабачная деятельность ВОЗ постоянно критикуется апологетами табачной отрасли - это явное свидетельство того, что организация работает эффективно.

В свое время Всемирный Банк (также подразделение ООН) выдавал займы для помощи в выращивании и обработке табака. В период с 1974 по 1988 гг. общая сумма таких займов составила 1,5 млрд. долл. США. ^[102] В настоящее время получить такие займы невозможно. В политическом документе от 1992 г. прямо говорится, что Всемирный Банк не будет предоставлять займов, инвестировать, или гарантировать займы на производство, обработку или маркетинг табака, как для внутреннего потребления, так и для экспорта. Банк намерен избегать косвенного финансирования табачных проектов всеми доступными ему средствами. Соглашения по либерализации торговли между странами и Банком не должны включать положения о торговле табаком, табачными изделиями или связанными с ними товарами. Банк намерен оказывать помощь государствам в диверсификации экономики, направленной на прекращение производства табака. В своей деятельности в области охраны здоровья Банк намерен заниматься борьбой с курением, в частности, готовить займы, финансирующие проекты по сокраще-

нию потребления табака, изыскивать способы повышения табачных акцизов и рекомендовать ограничения на рекламу табачных изделий.^[637] После принятия такой политики Всемирный Банк становится важным и авторитетным деятелем антитабачного движения.

Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО) предоставляет государствам помощь и технические консультации в области сельскохозяйственного развития. Хотя в принципе ФАО не поощряет выращивания табака, она может рекомендовать «выращивание этой культуры в тех случаях, когда этого требует экономическая ситуация.»^[179, стр. 4] В прошлом ФАО активно стимулировала выращивание табака.

Международный союз против рака (МСПР) (International Union Against Cancer - UICC) в 1976 г. разработал Программу по табаку и раку. В рамках этой программы МСПР организовал ознакомительные поездки и более 100 семинаров для помощи в организации местных инициатив по контролю над табаком. МСПР также работает совместно с национальными организациями, которые являются его членами (в более чем 80 странах). Он выступает спонсором GLOBALink, международной компьютерной сети, в которой можно найти информацию о последних событиях в данной области.

ИЦПМР (издатель этой книги), штаб-квартира которого находится в Оттаве, является координатором Международной Инициативы по Табаку (International Tobacco Initiative). В рамках этой инициативы финансируются исследования в менее развитых странах (на средства, выделяемые Минздравом Канады и другими спонсорами). Менее развитые страны сами определяют, какие именно исследования надо проводить, прежде всего в области охраны здоровья, экономики, окружающей среды, сельского хозяйства и социальной сферы. ИЦПМР пользуется солидной международной репутацией в области проблем экономического развития, и его решение заняться табачной проблематикой следует приветствовать. В 1993 г. ИЦПМР выступил одним из спонсоров Всеафриканской конференции по проблемам Табака и Здоровья в Хараре (Зимбабве), в работе которой приняли участие 110 делегатов из 16 стран.

В число других активных организаций входят сравнительно новое лондонское Международное агентство по табаку и здоровью (International Agency on Tobacco and Health), Международный союз против туберкулеза и легочных болезней (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease) и Международная организация союзов потребителей (International Organisation of Consumers Unions). В 1994 г. 14 НГО сформировали коалицию с штаб-квартирой в Париже, для работы по введению контроля над табаком.

В некоторых регионах имеются специализированные организации, например, Азиатско-тихоокеанская ассоциация за контроль над табаком (Asia Pacific Association for the Control of Tobacco), Комиссия табачного контроля по Африке (Tobacco Control Commission for Africa) и Латиноамериканский координационный комитет по контролю над курением (Latin American Coordinating Committee on Smoking Control). В некоторых странах антитабачное движение возглавляют религиозные организации.

Каждые 2 - 4 года международное антитабачное сообщество организует Всемирную конференцию по проблемам табака и здоровья. Эти форумы оказались чрезвычайно полезной ареной для обмена информацией и опытом борьбы с табачной отраслью, а также для налаживания международных контактов. Обычно делегаты приходят к выводу, что участие в работе этой конференции становится сильнейшим стиму-

лом к дальнейшей работе. Табачная отрасль также понимает значение этих конференций, и без лишнего шума направляет на них своих наблюдателей. Жак ЛаРивьер, бывший вице-президент СКПТИ, говорил, что был одним из примерно 12 представителей табачной отрасли, присутствовавших на конференции в Виннипеге в 1983 г. По мнению ЛаРивьера, поворотной точкой стал момент, когда участники этой конференции сделали своим главным приоритетом политическую деятельность, а не медицинские исследования.^[47]

Табачная сторона также имеет свои международные организации. Международная ассоциация производителей табака была основана в 1984 г. Первоначально в нее входили члены из Аргентины, Бразилии, Канады, Малави, Соединенных Штатов и Зимбабве, но позднее к ним присоединились и производители табака из других стран. Ассоциация всячески пропагандирует экономические выгоды выращивания табака, и по сути дела является рупором ТТК по связанным с курением вопросам. Центр сотрудничества в области научных исследований по табаку (Cooperation Centre for Scientific Research Relative to Tobacco), созданный в 1956 г.,^[111] занимается организацией и координацией исследований для табачной отрасли. Центр табачной документации (Tobacco Documentation Centre), ранее известный как Infotab, расположен в Англии; он помогает отрасли координировать борьбу против принятия антитабачных мер. Так же, как и активисты лобби здоровья, табачные лоббисты обмениваются опытом борьбы с коллегами из других стран.

Стимулирование экспорта листового табака

Некоторые государства стимулируют экспорт необработанного табачного листа. После Второй Мировой войны канадский табак экспортировался в Европу в рамках Плана Маршалла (1948 - 1952 гг.), направленного на помощь в восстановлении Европы.^[145] Начиная с 1955 г. Соединенные Штаты в рамках программы пожертвований Продовольствие ради Мира (Food for Peace) безвозмездно жертвовали табак на сотни миллионов долларов, хотя, конечно, есть табак никто не мог. Получателями были Южный Вьетнам, Филиппины, Камбоджа, Таиланд, Египет и Сирия.^[146] Эта практика продолжалась несколько десятилетий, пока не была прекращена в результате критики [со стороны общественности].

Сегодня и Соединенные Штаты, и Европейский Союз предоставляют табачным фермерам субсидии. Это ведет к росту производства табачного листа на экспорт.

Как канадцы могут помочь остановить глобальную эпидемию

Несмотря на небольшую численность населения, Канада вносит огромный вклад в дело международной борьбы с курением. Показывая пример в области реализации мероприятий по контролю над табаком, и создав ряд важных прецедентов, Канада прокладывает путь другим странам. Активисты и политики в других государствах могут сказать (и говорят): «Если это сделано в Канаде, то почему бы не сделать то же самое и

у нас?» Во всем мире Канада считается уважаемой, зрелой, богатой и демократической страной. После реализации антитабачных мероприятий уровень курения в Канаде снизился, и в результате канадская стратегия выглядит вполне убедительно. Канадские законы были воспроизведены в Новой Зеландии, Франции, Таиланде и в других странах.

Канада - не единственный образец для подражания. Мероприятия, осуществленные в 1990-е гг. в Австралии, Новой Зеландии, Франции и в других государствах также принесли плоды. Хотя США не считаются мировым лидером в области регулирования табака, любые принимаемые в этой стране меры привлекают к себе большое внимание, просто из-за той роли, которую это государство играет в мире. Американские инициативы широко освещались в СМИ в глобальных масштабах.

Самое лучшее, что может сделать Канада для помощи другим странам - это добиваться новых успехов в деле борьбы с курением у себя. Кроме того, важно информировать мировую общественность о канадских успехах (и неудачах).

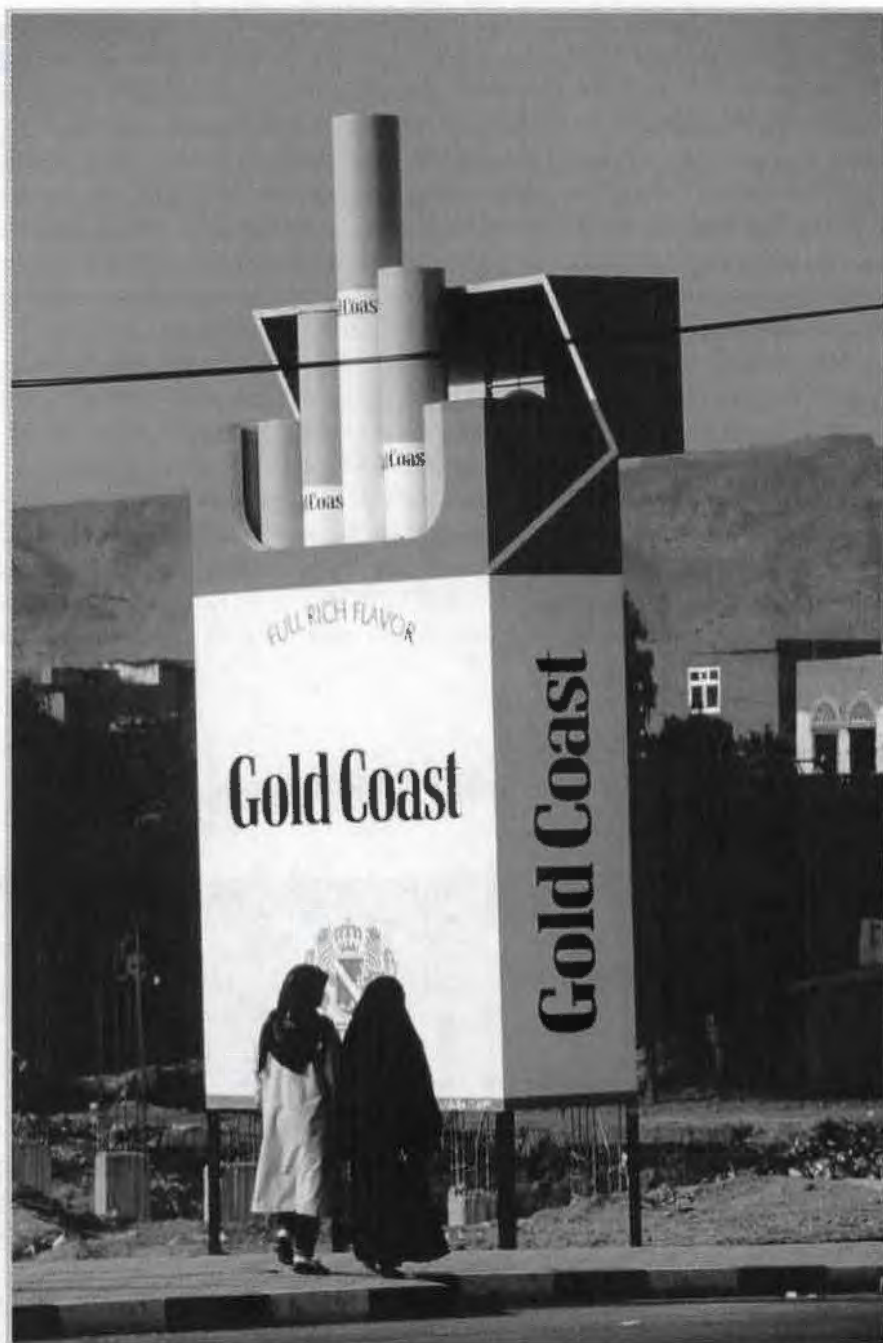
В 1994 г. Канада сделала следующий шаг и обязалась оказывать другим странам прямую помощь в установлении контроля над табаком. Минздрав Канады создал международный компонент своей Стратегии по снижению спроса на табак (Tobacco Demand Reduction Strategy), и оказывает финансовую поддержку Международной Табачной Инициативе, координатором которой является ИЦПМР. Минздрав Канады также участвовал в проекте ВОЗ по предоставлению технических консультаций канадских экспертов иностранным государствам.

Образцы международной рекламы табака



Ковбой Marlboro известен по всему миру

Фото: James Lukoski



Сигареты Gold Coast рекламируются R.J. Reynolds в Шан'аа, Йемен



Реклама сигарет L&M в Чехии. Рекламный лозунг гласит: «Это вкус Америки! Новинка!»

Проникновение в Восточную Европу



На портфеле: «Табачная отрасль»

Распространение эпидемии

В 1990-е гг. табачная ситуация в бывших коммунистических странах Восточной Европы резко изменилась.⁷ Если кто-то считает, что табачная отрасль проигрывает войну, он сильно ошибается. Чтобы понять, почему, достаточно бросить беглый взгляд на положение дел в этих государствах.

Табачная эпидемия ударила по Восточной Европе сильнее, чем по всем другим регионам мира. В некоторых странах уровень потребления табака превышает среднемировой вдвое, и продолжает расти.^[115] Высокий уровень курения отмечался здесь на протяжении десятилетий. По оценкам ВОЗ, в настоящее время в Восточной Европе от табака ежегодно умирают 763 тысячи человек - это примерно четверть от общего числа гибнущих в мире от этой причины.^[115] Причем около 80% этих людей умирают в возрасте до 70 лет; соответствующий показатель для западных стран составляет примерно 50% или меньше.^[467] В некоторых регионах Восточной Европы отмечен самый высокий в мире уровень заболеваемости раком легкого среди мужчин.

⁷Термином «Восточная Европа» обозначаются страны как собственно Восточной, так и Центральной Европы.

Польша является вторым крупнейшим рынком сигарет в регионе (после России), и последствия курения для здоровья здесь сказываются крайне тяжело. Д-р Витольд Затонски (Witold Zatonski), глава Управления по контролю рака Варшавского института онкологии, говорит, что «в настоящее время состояние здоровья мужчин среднего возраста в Польше хуже, чем во многих развивающихся странах. Каждый второй мужчина среднего возраста умрет от болезни, вызванной курением.»

При коммунизме никакой коммерческой рекламы не существовало, и тот факт, что в данный период уровень курения был столь высок, доказывает, что реклама - не единственный фактор, способствующий распространению курения. Однако в настоящее время реклама осуществляется в гигантских масштабах, и это ведет к дальнейшему распространению курения (или, по крайней мере, замедляет снижение потребления табака).

Транснациональные компании вторгаются на новые рынки

В коммунистическую эпоху контактов с иностранными производителями сигарет было немного, но они все же были. В 1974 г. фирма Philip Morris консультировала советских чиновников по вопросам повышения качества производства сигарет. В 1975 г. с помощью Philip Morris было начато производство сигарет в честь совместного космического полета «Союз-Аполлон». В период с 1978 по 1986 гг. Philip Morris экспортировала в Советский Союз более 3 млрд. сигарет. В Венгрии и некоторых других странах западные марки сигарет производились по лицензии. До 1989 г. легальная доля рынка, занятая западными сигаретами, составляла менее 3%.^[166] Кроме того, знаменитые западные марки сигарет иногда можно было купить на черном рынке. В Москве пачка Marlboro пользовалась большим спросом в качестве платежного средства - это был прекрасный способ остановить такси. Начиная с 1989 г., в результате демократизации, страны этого региона постепенно начали открываться для остального мира.

В 1990 г. в Советском Союзе наблюдался острый дефицит сигарет. В Болгарии, традиционном поставщике СССР, возникли проблемы с производством, и в результате импорт сократился. Дефицит вызвал протесты, забастовки, уличные беспорядки; к табачным киоскам выстраивались длинные очереди. В августе 1990 г. советский торговый представитель в Вашингтоне обратился в Министерство торговли для обсуждения возможностей импорта американских сигарет. Всего через 3 недели после этого фирмы Philip Morris и R.J. Reynolds выразили готовность поставить в Россию до конца 1991 г. 34 млрд. сигарет. Неожиданно у них появилась возможность резко расширить свое присутствие в регионе.

С тех пор ТТК агрессивно завоевывают весь восточноевропейский регион, скупая бывшие государственные компании и фабрики. Ручеек инвестиций, наблюдавшийся в 1991 и 1992 гг., в 1993 г. превратился в мощный поток. В 1992 г. потенциал был столь велик, что председатель BAT сэр Патрик Шихи (Patrick Sheehy) воскликнул: «Это самые волнующие времена, которые переживала табачная промышленность за последние 40 лет.»^[399] Rothmans International опубликовала в газете *Globe and Mail* объявление о наборе специалистов для работы в Восточной Европе; там говорилось: «Rothmans

считает рынки Центральной и Восточной Европы и [бывшего Советского Союза] главной зоной роста на предстоящую перспективу.»^[522]

Поглощение восточноевропейской табачной промышленности иностранными компаниями произошло очень быстро. К середине 1994 г. было скуплено более 30 из 100 табачных фабрик - либо в форме полного поглощения, либо через организацию совместных предприятий (в которых иностранные компании обычно владеют контрольным пакетом акций). Многие другие фабрики также намечены для приобретения; на некоторых из них иностранные сигареты производятся по лицензии. Государственные табачные монополии были быстро ликвидированы.

Почему компании действуют так быстро? Ответ прост: если они не будут торопиться, их обгонят конкуренты. Восточноевропейский рынок, с объемом сбыта в 700 млрд. сигарет в год, примерно в 14 раз превышает канадский рынок. В статье «Хорошая война» (*The Good War*), опубликованной в октябрьском (1994 г.) номере журнала *Tobacco International*, рассказывается о гонках за долю рынка по ту сторону бывшего «железного занавеса». В статье отмечается, что падение барьеров к свободному предпринимательству явилось «одной из величайших возможностей в области маркетинга, которые возникали в нынешнем столетии.»^[320, стр. 29] Поскольку правительствам некоторых из этих стран была остро необходима конвертируемая валюта и иностранные инвестиции, в ряде случаев ТТК приобретали фабрики по бросовым ценам.

В 1992 г. Томас Марш (Thomas Marsh), вице-президент фирмы R.J. Reynolds по Восточной Европе, рассказывал о том, насколько интенсивно осуществлялась экспансия отрасли на новые рынки:

«Это была окопная война, рукопашная схватка. Мы, конечно, совещались друг с другом по некоторым вопросам, представляющим взаимный интерес - таким, как курение и здоровье, ограничения на рекламу и т.п. У нас есть отраслевые ассоциации, где мы ведем себя, как и подобает истинным джентльменам - а после совещания мы выходим на улицу, и битва разгорается снова. Не думаю, что найдется много других отраслей, где конкуренция столь же жестка, как в нашей.»^[219]

Иностранные компании приходят надолго. В некоторых случаях для организации прибыльного производства требуется несколько лет, но иногда прибыль можно получать немедленно.

В долгосрочной перспективе очень немногие восточноевропейские компании смогут выжить в конкурентной борьбе с иностранными партнерами или собственниками. До притока иностранных компаний фабрики [в этих странах] были обычно небольшими и неэффективными, с устаревшим оборудованием. Система поставок сырья была разбалансирована, качество продукции оставляло желать лучшего. Поскольку отечественного капитала не хватало, фабрики не могли модернизировать производство, чтобы составить конкуренцию табачным гигантам.

Иностранные компании принесли с собой деньги, оборудование, технологию производства сигарет и новейшие приемы маркетинга; неудивительно, что восточноевропейцы отвечают на ухаживания иностранных «женихов». Те местные компании, которые пока сохранились, выглядят слишком слабыми, чтобы вынудить правительства заблокировать иностранное наступление.

После прибытия западных фирм многие правительства ослабили или вообще отменили ограничения на рекламу табака. В результате маркетинг сигарет ведется аг-

рессивно и масштабно. Опять-таки, реклама часто изображает западный образ жизни. Собственно, сигареты West (Запад) являются одной из самых популярных марок во многих странах. Часто на пачках сигарет подчеркивается, что табак обладает «американским ароматом». В рекламе часто используются темы свободы - т.е. обыгрывается дух вновь обретенной обществом демократии. Часто рекламы являются двуязычными - рядом с текстом на местном языке идет английский текст.

Возможно, реклама сыграла свою роль в том, что восточноевропейцы считают курение широко распространенным и позитивным явлением в западных странах. В 1992 г. один канадец, посетивший Москву и среднеазиатскую республику Узбекистан, обнаружил, что многие молодые люди в возрасте около двадцати лет были чрезвычайно удивлены тем, что он, человек с Запада, не курит. «Вы что, спортсмен?» - спрашивали его; когда же он отвечал, что не курит потому, что не хочет вредить здоровью, люди часто удивлялись.

Российское телевидение получает от показа рекламы сигарет больше, чем из любого другого источника. В пиковое телевизионное время реклама сигарет транслируется регулярно. В Москве на многих киосках присутствуют названия и цвета Camel и Marlboro. В Румынии рекламы сигарет Camel часто можно видеть на желтых лампах светофоров. В Праге (Чехия) цвета и рекламы Camel и Marlboro целиком покрывают трамваи. В некоторых пражских табачных лавках покупателей приветствует манекен ковбоя Marlboro в натуральную величину. Фирма R.J. Reynolds неоднократно организовывала «свадьбы Camel» для пражских пар.^[358] В Варшаве можно видеть такси, окрашенные в цвета Camel.^[399] В столице Латвии Риге реклама сигарет West занимает всю площадь стены шестизэтажного здания (с лозунгом «Test the West»).^[453] В Венгрии молодые женщины, одетые в платья цветов соответствующих марок сигарет, бесплатно раздают сигареты в барах и кафе.^[358]

В Восточной Европе курильщики привыкли к более крепким сигаретам, чем обычно продаются на Западе. Западные производители идут им навстречу и поставляют сигареты с более высоким содержанием смолы, чем в аналогичных сортах, продаваемых в их собственных странах. В таблице 5 приведены результаты сравнительного анализа российских и американских версий сигарет одних и тех же марок, проведенного в 1993 г.

С целью предотвратить введение ограничений, направленных на борьбу с ТДОС, табачная отрасль оплачивала поездки чиновников министерств здравоохранения из стран

Таблица 5. Сравнение содержания смолы в российских и американских версиях сигарет одной марки, 1993 г. Источник: Холмгородова и Прохоров.^[334, стр. 147]

Марка сигарет	Содержание смолы (мг)	
	Российская версия	Американская версия
Kent	20,2	13,0
Winston	19,0	15,0
Camel	19,2	16,0
Marlboro	21,5	16,0
L&M	16,7	14,0

Восточной Европы на конференции в Копенгагене, организованные близкими к табачной отрасли группами, такими, как Clean Air International. На этих конференциях вред ТДОС просто отрицался.^[121] Вероятно, меры по контролированию табака в ближайшее время в Восточной Европе приняты не будут, по ряду причин:

- ♦ Доля курящего населения слишком велика.
- ♦ Алкоголь считается более острой проблемой.
- ♦ Государственные чиновники практически не имеют опыта регулирования компаний в условиях свободного рынка.
- ♦ У правительств слишком много других острых проблем.
- ♦ Правительства вряд ли будут ограничивать свободу так быстро после падения репрессивных режимов.

После открытия российского рынка реклама алкоголя и табака в СМИ была запрещена, но этот запрет никем не выполнялся. Чиновник российского Министерства печати заявил: «Мы не собираемся принимать никаких драконовских мер, поскольку реклама алкоголя и сигарет является крупным источником прибыли для многих газет.»^[325]

Очень часто масштабы проблемы просто не осознаются. Когда один восточно-европейский делегат девятой Всемирной конференции по проблемам курения и здоровья рассказал коллегам в своей стране, что в Париже собирается полторы тысячи человек, коллеги не могли поверить, что столько людей беспокоятся из-за табака.

ТТК обладают ресурсами и опытом, необходимыми для лоббирования против предлагаемых мер по контролю над табаком, однако лобби здоровья как правило является крайне слабым. Например, в России очень незначительное число людей следит за тем, чтобы соблюдался запрет на рекламу, и они не всегда могут уделять этому много времени, потому что постоянно заняты на основной работе.

Интересы же, поддерживающие табачную рекламу, организованы значительно лучше. Ассоциация российских рекламных агентств была сформирована в 1993 г., когда российский Парламент принял закон о запрете рекламы. В том же году ассоциация поддержала

«два маркетинговых исследования направленных на анализ последствий принятия этого закона, которые должны продемонстрировать, что этот запрет никак не повлияет на периодичность потребления сигарет или алкоголя, но приведет к потере поступлений в федеральный и местные бюджеты на сумму в сотни миллионов долларов.»^[395, стр. 1-21]

Это классический пример ориентированных на заданный результат научных исследований, организуемых табачной отраслью и ее союзниками.

Начало борьбы с курением

Группы здоровья начинают организовываться и постепенно добиваются скромных результатов. В ноябре проводится Национальный день борьбы с курением, с целью привлечь внимание к вопросам влияния курения на здоровье. Похоже, это мероприятие приносит определенные плоды - в Польше фирма R.J. Reynolds выбрала именно этот

день для проведения шумно разрекламированной лотереи для курильщиков Camel, в ходе которой разыгрывались поездка в Египет, автомобиль и мотоцикл «Харлей Дэвидсон».

В Польше борьбу с курением возглавляет д-р Затонски. По его мнению, канадский опыт помогает польским активистам. «Лучшие примеры - это повышение акцизов и ценовая политика, - говорит он. - Канадское правительство сумело достичь две цели: снизить потребление табака и повысить налоговые поступления. Мы ежедневно говорим об этом. Второй пример - новые канадские предупреждения о вреде курения, которые очень нам помогают.»

В докладе, опубликованном в 1993 г. фирмой Euromonitor, которая занимается мониторингом табачной отрасли, сухо предсказывалось: «предполагается, что в Польше будут ужесточены ограничения на рекламу сигарет, поскольку уровень смертности в результате курения весьма высок.»^[165, стр. 19] Затонски резко осуждает расширение рекламы сигарет в стране. «Вероятно, люди особенно чувствительны к этой рекламе потому, что раньше у нас вообще не было никакой рекламы,» - говорит он, и с возмущением сообщает, что пачка сигарет стоит дешевле, чем батон хлеба. В 1996 г. был окончательно утвержден новый польский закон, запрещающий рекламу табака на радио и телевидении.

В Литве реклама табака была запрещена после визита в страну миссии ВОЗ, однако запрет не всегда выполняется, поскольку нет чиновников, в задачи которых входил бы контроль за его соблюдением.

В Чехословакии коммунизм кончился в ноябре 1989 г. В 1991 г. начали появляться табачные рекламы; к 1992 г. они были уже повсюду. Экологи организовали кампанию за запрет рекламы, на том основании, что она загрязняет «визуальную среду». 31 декабря 1992 г., в последний день перед отделением Чехии от Словакии, Федеральное собрание приняло закон, запрещающий рекламу табака. В 1993 г. Чехия отменила этот запрет под давлением компании Tabak, контрольный пакет акций которой к тому времени принадлежал фирме Philip Morris. Tabak экспортирует сигареты в соседнюю Словакию, и представители этой фирмы неоднократно встречались с сотрудниками Управления по защите потребителей словацкого правительства, пытаясь добиться отмены запрета на рекламу табака и в Словакии тоже. В 1994 г., за два дня до Всемирного дня без курения, пять иностранных табачных компаний провели в Словакии пресс-конференцию, на которой высказали свои стандартные аргументы в защиту права на рекламу своего товара. Присутствовало более 40 журналистов, которым были предложены бесплатные коктейли и сигареты. Тем не менее запрет на рекламу отменен не был, благодаря поддержке коалиции групп здоровья. Однако он зачастую нарушается; кроме того, имеются проблемы с определением термина «реклама».

Словения: история одной страны

В Словении, самой северной республике бывшей Югославии, по некоторым оценкам от табака ежегодно преждевременно умирает 3500 человек. Табачная промышленность в стране приватизирована; это одна из очень немногих отраслей, которые после либерализации экономики получают хорошие результаты. В настоящее время большая часть табачной отрасли страны контролируется немецкой фирмой Reemstma.

Д-р Матейя Кожух-Новак (Mateja Kozuh-Novak), врач, который в течение 5 лет возглавляет Национальный институт общественного здоровья, является также депутатом Национального собрания. В 1994 г. она участвовала в организации кампании за запрет рекламы табака. Внесенный в Национальное собрание законопроект предусматривал требование печатать предупреждение о вреде курения на упаковках табачных изделий, ограничивал курение на рабочих местах, запрещал продажу табака несовершеннолетним и ограничивал рекламу табака. Однако раздел законопроекта о рекламе был составлен таким образом, что привлечь нарушителей к ответственности было практически невозможно. Естественно, табачной отрасли это очень понравилось. Кожух-Новак внесла поправку, которая обеспечила бы реальный запрет любой прямой и косвенной рекламы. Поправка была принята почти двумя третями голосов. На следующий день газеты - получатели табачной рекламы - резко выступили против данной поправки, утверждая, что это атака на курильщиков и нарушение права на свободу выражения. «И это несмотря на то, что, как показал опрос общественного мнения, 80% населения поддерживают запрет на рекламу табака,» - говорит Кожух-Новак. Министерство здравоохранения также поддерживало идею полного запрета табачной рекламы, однако Министерство финансов выступало против - из-за опасений лишиться налоговых поступлений. Министерство экономики также выступило против запрета, на том основании, что глупо преследовать одну из немногих эффективных отраслей в стране.

Табачная отрасль заявила, что запрет приведет к сокращению рабочих мест. Этот аргумент был весьма серьезным в стране, где безработица достигла 10% - а ведь очень долгое время ее не было вообще. Отрасль, разумеется, забыла упомянуть о том, что в страну импортировалось значительно больше табачного листа и сигарет, чем экспортировалось, т.е. общий платежный баланс был отрицательным, и что запрет на рекламу защитил бы словенские марки от конкуренции со стороны иностранного импорта. Доля импортных сигарет на рынке составляла к тому времени 20%, и продолжала расти.

Поправка Кожух-Новак была отменена, а слабая формулировка в отношении табачной рекламы восстановлена. Кожух-Новак попробовала убедить президента Сената, юриста по профессии, в том, что Сенату следует наложить на данный закон вето. К ее удивлению, именно так и случилось. Национальное собрание попробовало преодолеть сенатское вето, но ему не удалось собрать необходимые две трети голосов. Неделью спустя в Национальное собрание был внесен новый законопроект по рекламе табака, и вновь полный лазеек. «Два человека, которые внесли этот законопроект, абсолютно не интересовались общественным здоровьем. Они просто боялись, что я внесу свой законопроект раньше,» - говорит Кожух-Новак. Однако силы, выступающие за охрану здоровья, сгруппировались и в итоге в законопроект были внесены многочисленные усилившие его поправки. Депутаты получили тысячи писем, а в день принятия законопроекта во втором чтении перед зданием Парламента прошла демонстрация. В начале 1996 г. законопроект еще не был утвержден в третьем (последнем) чтении, и его судьба была неизвестна.

Попытки ограничить рекламу, предпринятые в Литве, Словении и Словакии, внушают определенный оптимизм, хотя в целом перспективы введения контроля над табаком в данном регионе выглядят мрачно. А по мере того, как иностранные компании будут усиливать свое положение на рынке, эти перспективы станут еще мрачнее. Как и в случае развивающегося мира, после выхода ТТК на рынок расплачиваться за это придется населению.

Часть VI

Стратегия победы

Рецепт здоровья



Brian Gable, *Globe and Mail*, Toronto

Журнал табачной отрасли. ХОРОШИЕ НОВОСТИ

«Решение многих существующих в настоящее время медицинских проблем будет найдено не в исследовательских лабораториях наших больниц, а в наших парламентах. Многим потенциальным пациентам поможет не скальпель хирурга, а профилактические меры, обусловленные решениями Кабинета министров. ... Традиционно считалось, что улучшение здоровья населения зависит от врачей. Теперь оно зависит от избранных населением депутатов парламента.» [650, стр. 123]

— сэр Джордж Янг (George Young), министр здравоохранения Великобритании; речь на Всемирной конференции по проблемам курения и здоровья в Стокгольме (Швеция), 1979 г.

Не все мероприятия по введению контроля над табаком обладают одинаковой эффективностью. Но все они дают свои результаты. Какие меры будут самыми эффективными? Общее правило здесь таково: чем выше потенциальная эффективность [предлагаемых мероприятий], тем сильнее противодействие со стороны табачной отрасли. К настоящему времени из всех предложенных различными правительствами мер отрасль активнее всего выступала против повышения табачных акцизов, полного запрета на рекламу и спонсорство, броских предупреждений о вреде курения, упаковки без оформления и ограничения в отношении ТДОС. Что же следует делать дальше?

Правовая основа

Прежде всего канадское правительство должно получить все полномочия в области контроля и регулирования всех аспектов выращивания табака и производства, импорта, рекламы, продвижения и сбыта табачных изделий, иных никотиносодержащих продуктов и компонентов табачных изделий (таких, как бумага для самокруток). Таким образом правительство сможет оперативно принимать соответствующие постановления - это будет гораздо быстрее, чем длительная процедура принятия нормативных актов в Парламенте. Эффективный и гибкий механизм регулирования необходим для борьбы с любой эпидемией.

Аналогичная система давно действует применительно к отпускаемым по рецептам лекарствам, опасным и вредным продуктам, пестицидам и радиоактивным материалам. Многие провинциальные правительства обладают всеми регулируемыми полномочиями в отношении алкогольных напитков. Табак вполне заслуживает такого же обращения, но до сего дня он не включен в список продуктов, подпадающих под действие «Закона о продовольствии и лекарствах», «Закона об опасных и вредных продуктах» и законодательства о наркотических веществах. Правительство Британской Колумбии обладает широкими контрольными полномочиями в отношении табака, предоставленными ему местным «Законом о сбыте табака» (Tobacco Sales Act), но, к сожалению, в этой провинции принято всего несколько подзаконных актов к данному закону. В 1960-е гг. депутат Парламента Барри Матер внес от своего имени несколько законопроектов, предусматривающих распространение на табак действия «Закона о продовольствии и лекарствах», или предоставление правительству полномочий, аналогичных тем, которые оно получило бы, если бы табак подпадал под действие этого закона. Однако голосование по этим законопроектам так и не проводилось.

Полный запрет на рекламу и продвижение табака

Правительству следует ввести полный запрет на любые формы рекламы и продвижения табака, включая спонсорство. Следует также запретить бесплатную раздачу табачных изделий; использование табачных торговых марок и логотипов на нетабачных изделиях, таких, как зажигалки и майки; а также использование игр, конкурсов и прочих методов стимулирования сбыта. Почти все это предусмотрено канадским «Законом о контроле над табачными продуктами»; единственными исключениями являются некоторые виды спонсорской рекламы и возможность размещения табачных изделий в витринах в пунктах розничной продажи [в рекламных целях]. Мероприятия, предложенные федеральным правительством в проекте плана действий на 1995 г., являются шагом вперед по сравнению с отмененными Верховным Судом положениями «Закона о контроле над табачными продуктами».

Витрины в пунктах продаж - важная форма рекламы. В 1987 г., в период, предшествующий принятию «Закона о контроле над табачными продуктами», фирма RJR - Macdonald истратила 20,3 млн. долл. (57% из своего бюджета на рекламу и продвижение продукции в размере 35,3 млн. долл.) на оформление витрин и другие мероприятия в пунктах продаж.^[497] Imperial Tobacco тратит на рекламные мероприятия в пунктах роз-

ничных продаж 39% от своего маркетингового бюджета.^[288] Для решения проблемы привлекательных табачных витрин правительству следует ввести требование держать все табачные изделия под прилавком.

Необходимость полного запрета на рекламу подтверждается прошлым опытом с частичным запретом. Как уже отмечалось, когда отрасль добровольно прекратила рекламу сигарет по канадскому радио и телевидению в 1972 г., табачные компании просто переключились на другие способы рекламы. Когда во Франции впервые ограничили рекламу, но при этом не ввели никаких правил в отношении использования торговых марок на нетабачных продуктах, отрасль занялась продвижением зажигалок и ботинок Camel с помощью тех же самых реклам, которые ранее использовались для продвижения сигарет. Позднее эта лазейка была закрыта. В Соединенных Штатах, когда Конгресс запретил на телевидении рекламу сигарет, но не других табачных изделий, там продолжали показывать рекламу табака, не предназначенного для курения. В результате сбыт таких изделий заметно увеличился. Позднее Конгресс ликвидировал эту лазейку.

Помимо канадского опыта с «Законом о контроле над табачными продуктами», полный или почти полный запрет на рекламу [табачных изделий] был введен примерно в 20 странах, включая Новую Зеландию, Австралию, Францию, Норвегию, Исландию, Финляндию, Швецию, Португалию, Сингапур и Таиланд. Еще в десятках стран действуют частичные ограничения на рекламу.

Повышение акцизов и меры по борьбе с контрабандой

Высокие табачные акцизы - критически важный компонент комплексной стратегии [борьбы с курением]. Все виды табачных изделий следует облагать налогом на уровне, эквивалентном акцизам на сигареты, чтобы курильщики не могли просто переключиться на более дешевые альтернативы. Например, табачные палочки следует облагать таким же налогом, как и сигареты. Акцизы на 1 грамм табака для самокруток или необработанного табачного листа должны быть по крайней мере на уровне акцизов на одну сигарету.

После введения высоких акцизов необходимо принять меры для предотвращения формирования масштабного контрабандного рынка. Все упаковки с табачными изделиями должны иметь хорошо заметную маркировку, свидетельствующую, что их разрешено легально продавать на канадском рынке. Новые предупреждения о вреде курения, используемые в Канаде, наглядно показывают, какие табачные изделия являются легальными, а какие - нелегальными, но тем не менее дополнительную специальную маркировку все равно следует ввести. Акцизная маркировка каждой отдельной сигареты также поможет отличить легальные продукты от нелегальных.

Поскольку производители сигарет в прошлом уже поощряли контрабандный рынок, необходимо принять меры для контроля за поведением отрасли. Нужно ввести адекватную экспортную пошлину для предотвращения ситуации, когда экспортные сигареты будут возвращаться в Канаду. Эта пошлина должна быть достаточно высокой, чтобы сузить разрыв в цене между легальными и нелегальными продуктами. Но одной экспортной пошлины будет недостаточно, поскольку производители, чтобы избежать ее уплаты, могут вывести часть производства за пределы Канады. В этом случае правительству следует действовать решительно. Например, если фирма RJR - Macdonald организует

выпуск сигарет Export A для канадского контрабандного рынка на фабриках своей «материнской» американской компании в США, то канадское правительство получит все основания для того, чтобы запретить RJR - Macdonald продавать Export A на значительно более крупном легальном канадском рынке. Подобные мероприятия дважды осуществлялись в отношении ТТК в Италии; это прекрасный способ создать для производителей сигарет финансовые стимулы к легальному сбыту своей продукции и к сотрудничеству с полицией в выявлении незаконной торговли. Таким образом можно покончить с источником проблемы, а также подать отрасли недвусмысленный сигнал, что правительство тоже способно играть жестко.

Контрабанда может процветать и в том случае, если в одних юрисдикциях табачные акцизы будут существенно ниже, чем в соседних. Для решения этой проблемы правительству территории, на которой табачные акцизы были повышены, следует добиваться аналогичного повышения от правительства соседней территории. Сотрудники правоохранительных органов таких территорий должны сотрудничать и обмениваться информацией.

В Канаде табачные изделия, продаваемые в индейских резервациях, не облагаются провинциальными табачными акцизами. В ряде случаев это вело к злоупотреблениям. Правительствам провинций следует ввести квоты на количество сигарет, которые можно беспошлинно ввозить на территорию резерваций, а также предпринять иные шаги, чтобы не допустить нелегальной продажи таких сигарет лицам, не проживающим на территории резерваций. Еще лучше было бы предоставить властям резерваций возможность ввести на сигареты налог, аналогичный провинциальным акцизам, а вырученные суммы направлять на реализацию проектов по развитию инфраструктуры резерваций.

Беспошлинную торговлю сигаретами следует отменить. Низкие цены в магазинах беспошлинной торговли способствуют росту потребления и могут привести к тому, что на рынок будет нелегально проникать значительное количество не обложенных налогом табачных изделий. Вдобавок государство теряет налоговые поступления. Прекращение беспошлинной торговли было бы лучше всего осуществить путем заключения соответствующих соглашений между соседними странами. Или же можно принять поэтапный план прекращения беспошлинной торговли табаком, рассчитанный, скажем, на пять лет.

Одновременно правительству следует запретить частным лицам ввоз в страну сигарет, приобретенных в магазинах беспошлинной торговли, или снизить соответствующие квоты. В настоящее время, хотя большинство курильщиков не пользуются действующими квотами в полном объеме, человек, выкуривающий пачку сигарет в день, может беспошлинно ввезти в страну запас табака почти на 6 недель (200 сигарет, 400 сигаретных палочек, **плюс** 400 гр. табака для самокруток), не говоря уже о 50 сигарах. Кроме того, некурящие часто «передают» свои квоты курящим попутчикам.

Табак следует исключить из расчетов индекса потребительских цен, чтобы повышение цен на табачные изделия не отражалось на официальном уровне инфляции.

Запрет курения на всех рабочих и во всех общественных местах

На всех рабочих местах и во всех общественных местах в закрытых помещениях следует исключить ситуации, когда люди вынуждены вдыхать ТДОС. Курение в таких

местах следует полностью запретить или разрешить только в специальных комнатах, имеющих изолированную вентиляционную систему с выводом воздуха на улицу. Эти комнаты должны использоваться исключительно для курения.

Простого разделения помещений на зоны для курящих и некурящих недостаточно. Это то же самое, что выделять в плавательном бассейне зоны с хлорированной и нехлорированной водой.

Этот вопрос лучше решить с помощью регулирования, а не путем предоставления работникам и работодателям права самим определять политику в данной области, к чему призывает табачная отрасль. Компромиссное решение или отсутствие каких-либо ограничений - а именно такой результат обычно достигается в данном случае - может привести к особенно отрицательным последствиям для лиц, наиболее уязвимых для ТДОС. Нормы в области охраны труда и техники безопасности не должны быть добровольным делом. Общество не терпит добровольных обязательств в области противопожарной безопасности, безопасности автомобильного транспорта или санитарии и гигиены на предприятиях общественного питания. Кроме того, работодатели считают, что существование законов, запрещающих курение на рабочих местах, облегчает им жизнь - в этом случае, если работники будут жаловаться, администрация может сослаться на закон.

Само правительство должно подать пример и запретить курение на государственных рабочих местах - федеральное и большинство провинциальных правительств уже сделали этот шаг. Полный запрет на курение следует также ввести во всех помещениях законодательной власти, включая кабинеты депутатов Парламента, их аппарата и галерею прессы. Если политики и журналисты смогут успешно работать в помещениях без табачного дыма, им будет гораздо легче поддержать закон, который обяжет всех остальных работать таким же образом.

Запрет на курение создает ситуацию, когда «не курить» станет нормой; это будет способствовать тому, что меньше 13-19-летних людей будут начинать курить. Очень важно запретить курение на территориях начальных и средних школ. В Онтарио такой запрет уже действует, но во многих школах страны учащимся разрешается курить на территории, несмотря на то, что большая часть из них (если не все) еще не достигли возраста, когда можно легально покупать сигареты. 13-19-летние люди начинают курить главным образом из-за давления со стороны товарищей. Им хочется пользоваться авторитетом, особенно в школе, которая обычно является центром всей их общественной жизни. Наличие специальных мест для курения в определенном смысле поощряет курение, и 13-19-летние, которые проводят там время, могут поддаться соблазну и пристраститься к табаку, сами того не желая. Кроме того, если в школах есть специальные места для курения, это подрывает доверие к той просветительской работе о вреде курения, которую ведут школы.

Контроль над прибылью

Федеральному и провинциальным правительствам следует предпринять шаги по контролю непомерно высокой прибыльности производства табачных изделий (в плане прибыли на вложенный капитал). Более чем 500 миллионов долларов чистой (после

вычета налогов) прибыли, которую ежегодно получают канадские табачные компании, следует сократить по меньшей мере на 70%, чтобы уровень прибыльности приблизился к другим отраслям экономики.

Именно прибыль является движущей силой табачной эпидемии. Поэтому снижение уровня доходности обеспечило бы многие позитивные результаты:

- ♦ Возможности отрасли по части противодействия введению контроля над табаком сократятся (у нее будет меньше денег), как и мотивация к такому противодействию (ставки в игре будут уже не так высоки).
- ♦ У табачных фирм будет меньше денег для финансирования маркетинга своей продукции.
- ♦ Финансовые стимулы для привлечения новых курильщиков станут слабее.
- ♦ Производители перестанут получать гигантские доходы за счет общественного здоровья и денег налогоплательщиков, что несправедливо само по себе.
- ♦ Сократится отток капиталов из Канады, вывозимых «материнскими» многонациональными компаниями.

Лучший способ контролирования прибыли производителей - регулирование оптовых цен. Для снижения прибыльности необходимо понизить действующие в настоящее время оптовые цены. Поступления в государственный бюджет можно значительно повысить путем повышения табачных акцизов на ту же сумму, на которую будут снижены оптовые цены; таким образом розничные цены останутся без изменений. Уровень прибыльности можно также контролировать путем введения новых корпоративных налогов.

Ценовое регулирование уже используется в отношении различных продуктов, в том числе кабельного телевидения, местной телефонной связи, пассажирских перевозок по железной дороге, местного автотранспорта, почты, квартплаты, патентованных лекарств, отпускаемых по рецепту, такси, ритуальных услуг и медицинского обслуживания. Если регулируются цены на такие полезные для общества товары и услуги, почему бы не делать то же самое в отношении сигарет - вредного и опасного продукта? Учитывая высокие издержки на здравоохранение, вызванные потреблением табака, нет никаких оснований позволять табачным компаниям получать прибыль на уровне во много раз выше, чем в других основных отраслях промышленности. Особая ирония заключается в том, что федеральное правительство контролирует цены на никотиновый пластырь (оно обеспечило снижение этих цен), однако никак не контролирует цен на сигареты, также содержащие никотин.

Правительству также следует ввести фиксированные розничные цены на табачные изделия, чтобы не допустить распродаж со стороны розничных торговцев. Распродажи вынуждают конкурентов снижать цены, что, в свою очередь, стимулирует потребление. Фиксированные цены также не позволили бы розничным торговцам продавать табачные изделия на уровне или ниже себестоимости, чтобы привлечь покупателей и стимулировать спрос на другие товары - как делается, например, на многих автозаправочных станциях. Фиксированные розничные цены позволили бы сохранить все выгоды повышения табачных акцизов.

Предупреждения о вреде курения

Правительство должно ввести требование размещать на упаковках табачных изделий хорошо заметные, понятные предупреждения о вреде табака для здоровья - причем текст должен периодически чередоваться, и чем большую площадь эти предупреждения будут занимать, тем лучше. Предупреждения должны печататься как на лицевой, так и на обратной стороне пачек, и на всех шести сторонах блоков. Следует ввести жесткие правила в отношении цвета шрифта и фона предупреждений, чтобы компании не могли выбирать цвета, теряющиеся на общем фоне упаковок. Цвета и шрифт должны способствовать максимальному эффекту предупреждений.

Не следует ограничиваться лишь предупреждениями о вреде курения здоровью. Другие советы могут быть не менее (или даже более) эффективными с точки зрения снижения потребления табака. Например, можно использовать такие тексты:

- ♦ Бросайте курить - у вас будет больше денег.
- ♦ Мужчины, курение увеличивает риск импотенции и может снизить ваши сексуальные возможности.
- ♦ У курильщиков плохо пахнет изо рта.
- ♦ Табачный дым придает дурной запах вашей одежде.
- ♦ От курения пожелтеют Ваши зубы и пальцы.
- ♦ Курение мешает заниматься спортом.
- ♦ Некурящим страхование жизни обходится дешевле.
- ♦ От курения рано появляются морщины.
- ♦ Вы когда-нибудь пробовали никотиновую жевательную резинку или никотиновый пластырь? См. подробнее на обороте.
- ♦ Мужчины предпочитают некурящих женщин.
- ♦ Женщины предпочитают некурящих мужчин.
- ♦ Задыхаетесь? Не отставайте. Бросайте курить!

К некоторым из таких советов и предупреждений в первую очередь прислушаются молодые люди. От них труднее отмахнуться, чем от предупреждений об опасности рака легкого и сердечных болезней, которые, по мнению молодежи, могут угрожать только в отдаленном будущем, да и вообще, ведь «со мной такого быть не может».

Подробную информацию о вреде курения для здоровья также следует размещать на упаковках табачных изделий - либо на вкладышах, либо собственно на пачках. В Австралии действует требование печатать предупреждения на лицевой стороне пачек, а более подробную информацию - на задней. Такую информацию можно также печатать на внутренней стороне выдвигающейся крышки, или на бумаге, которая будет соединяться с целлофановой оберткой, используемой для герметизации сигаретных упаковок.

На упаковках также должны размещаться данные о среднем и максимальном содержании смолы, никотина и окиси углерода. Следует также печатать данные о содержании других вредных компонентов, таких, как формальдегид и цианид водорода.

Поскольку «картинка говорит больше, чем тысяча слов», на упаковках табачных изделий можно размещать фотографии соответствующего содержания. Например, очень кстати могут оказаться фотографии пораженного легкого, больного раком, который проходит курс химиотерапии, улыбки человека с желтыми зубами или больными деснами. Фотографии или рисунки помогут довести смысл предупреждения до неграмотных людей и дотех, кто не говорит ни на одном из официальных языков. В некоторых странах, в том числе в Исландии, графические изображения в обязательном порядке используются в предупреждениях [о вреде курения].

Предупреждения на упаковках могут стать одной из самых эффективных форм просвещения общества. Эти сообщения предназначены специально для курильщиков, и их можно видеть каждый раз, когда открывается пачка сигарет. И самое лучшее, предупреждения ничего не стоят правительству, поскольку все издержки оплачивает отрасль.

Во многих странах предупреждения используются уже долгое время, однако их текст часто невнятен, печатается мелким шрифтом, только на одной стороне упаковки, и такими цветами, которые теряются на общем фоне пачки.

Следует также ввести требования о размещении предупреждений о вреде курения на зажигалках, спичечных коробках, портсигарах и упаковках с сигаретными заготовками, бумагой для самокруток или фильтрами.

Предупреждения о вреде табака должны также размещаться на всех табачных рекламных и спонсорских объявлениях, которые будут разрешены в переходный период (до полного запрета рекламы). В Канаде после принятия «Закона о контроле над табачными продуктами» предполагалось, что в течение двух лет будет разрешена реклама на рекламных щитах, но лишь при условии, что предупреждение «Курение вызывает рак легкого, эмфизему и болезни сердца» будет занимать 20% от площади рекламных плакатов, в верхней части. В результате табачные компании добровольно прекратили размещать новые рекламные щиты. «Мы попробовали, как это будет выглядеть, и, честно говоря, нам показалось совершенно неприемлемым рекламировать нашу продукцию таким образом, - сказал Дон Браун, вице-президент Imperial Tobacco по маркетингу. - Первое, что вы видите, это огромное предупреждение, что курение вызывает рак. Чтобы понять, какое это производит впечатление, надо это увидеть.»^[572]

Во всех магазинах следует в обязательном порядке разместить вывески, плакаты и брошюры, которые способствовали бы снижению потребления табака. Такие тексты будут читать люди, ожидающие своей очереди, в том числе 13-19-летние, которые, возможно, подумывают о том, чтобы начать курить.

На упаковках табачных изделий следует также печатать номер бесплатной телефонной линии, куда можно обращаться за помощью в отказе от курения - как это делается в Австралии. По этому телефону можно получить информацию о курении, консультации о том, как лучше бросить курить и иную помощь. Сотрудники, которые отвечают на такие звонки, должны быть хорошо обучены, знать оба официальных языка, и дежурить в наиболее удобное для клиентов время. В нерабочее время базовую информацию можно было бы предоставлять с помощью компьютерной системы, управляемой по телефонам с тональным набором. Бесплатная телефонная линия - прекрасный способ предоставить информацию курильщикам, проживающим в сельских и отдаленных районах страны. А расходы на [создание и поддержание] этой системы следует возложить на производителей табачных изделий.

Контроль упаковки

Следует ввести требование об использовании упаковок без всякого оформления для всех табачных изделий и материалов, таких, как фильтры и бумага для самокруток. Есть также интересное предложение делать сигаретные пачки большого размера, чтобы они не помещались в карман.

Можно ввести требование о том, чтобы в пачках было не менее 20 сигарет. В Канаде такое требование действует с 1994 г. - «детских» пачек (по 15 сигарет) или «младенческих» пачек (по 5 сигарет) больше нет в продаже, поскольку такие пачки были более доступны для покупателей с низкими доходами, в том числе для 13-19-летних. По той же причине следует запретить поштучную продажу сигарет - в Канаде такая продажа является незаконной.

В отношении не предназначенного для курения табака можно ввести минимальный вес упаковки - например, 20 грамм, или полностью запретить продажу таких табачных изделий. В результате с рынка исчезли бы 10-граммовые пачки Skoal Bandits, продукта, который подвергается резкой критике как предназначенный главным образом для 13-19-летних.

Регулирование дизайна табачных изделий

В некоторых странах введены максимальные пределы содержания смолы и никотина, но лишь очень немногие государства предпринимали какие-либо шаги в отношении регулирования дизайна табачных изделий. А в этой области можно сделать многое.

Следует ввести контроль в отношении так называемых легких и мягких сигарет. Например, термин «*легкие*» должен означать одно и то же применительно ко всем сортам и маркам. Лучше всего было бы вообще запретить использование таких терминов, поскольку они вводят в заблуждение, или обязать производителей использовать другую классификацию, например, «Player's Ядовитые», «Player's Особенно Ядовитые» и «Player's Экстра Особенно Ядовитые».

На упаковках можно было бы размещать информацию о том, что содержание смолы зависит от того, насколько быстро и интенсивно выкуривается сигарета. Полезно было бы печатать на пачках сигарет с фильтром диаграммы, например, с пятью кругами, обозначающими срез фильтра. Каждый круг имел бы свой оттенок коричневого, с обозначением соответствующего содержания смолы. Самый темный фильтр соответствовал бы максимальному содержанию смолы в сигаретах. Выкурив сигарету, курильщик мог бы сравнить оттенок своего фильтра с диаграммой и определить, какое количество смолы он ввел в организм в данном конкретном случае.

Вентиляционные отверстия в фильтрах должны быть видны невооруженным глазом. Их следует делать достаточно далеко от конца сигареты, чтобы курильщик не закрывал их пальцами или губами.

Тонкие сигареты, предназначенные для женщин и потребляемые главным образом ими, следует запретить. Длинные сигареты (длиной в 100 и 120 мм), которые подразумевают изысканность и модность, также надо запретить.

Возможно, следует ввести требование придавать табачным изделиям неприятный аромат и запах, чтобы снизить привлекательность курения. Разрешать производство сигарет с ментолом, мятой и прочими ароматами не следует. Эти добавки маскируют раздражающее действие табачного дыма, которое могло бы вынудить некоторых курильщиков отказаться от табака. Более того, курильщики могут затягиваться ментоловыми сигаретами глубже, чем обычными, более резкими, и тем самым увеличивать вред здоровью.

Вопрос о добавках в сигареты не нов. В 1903 г. депутат Парламента П. Макдональд заявил на слушаниях, что вполне возможно, табак или бумага, используемые для производства сигарет, пропитываются наркотическими веществами, чтобы дать курильщику более приятные ощущения.^[170] Такие слухи махинациях с сигаретами, правдивые или ложные, циркулировали несколько десятилетий. В 1962 г. депутат Парламента Герберт Херридж (Herbert Heridge) предложил обязать производителей сигарет представлять отчет об их химическом составе, однако никаких мер принято не было.^[244-246] На упаковках следует размещать информацию о всех ингредиентах, содержащихся в сигаретах, включая добавки, используемые при производстве фильтров и бумаги. Такие списки печатаются на упаковках тысяч продуктов, продаваемых в продовольственных магазинах, так что нет никаких причин делать для сигарет исключение.

Еще один вариант - ввести требование использовать для производства сигарет бумагу отталкивающего цвета. Белый цвет, который в настоящее время используется практически всегда, предполагает чистоту (именно поэтому производители активно используют белый цвет для оформления пачек легких сигарет). Следует как минимум запретить использование отбеленной сигаретной бумаги. Следует также контролировать цвет бумаги, используемой для производства фильтров. Следует запретить цвета, напоминающие пробку. Производителям также следует запретить печатать на каждой сигарете название и логотип торговой марки. Это форма рекламы и продвижения имиджа сигарет.

В некоторых странах запрещены табачные изделия, не предназначенные для курения. Учитывая, что в Канаде доля рынка таких изделий очень невелика, ввести подобный запрет было бы совсем не сложно, и он принес бы пользу.

Можно также запретить розничную продажу табака для самокруток и сырого табачного листа. Однако спрос на эти продукты можно было бы ликвидировать и путем повышения акцизов до уровня сигаретных. Такой табак обычно курят без фильтра, что может способствовать росту риска для здоровья. Полезной дополнительной мерой был бы и запрет на продажу бумаги для самокруток - которая часто используется для курения запрещенных наркотиков.

Требования в области противопожарной безопасности сигарет

Сигареты можно сделать более пожаробезопасными. В настоящее время, благодаря своим горючим свойствам, сигареты часто становятся причиной пожара, продолжая тлеть на кроватях или мягкой мебели. Сигаретную бумагу можно делать более или менее горючей. Табачные компании заявляют, что введение требований в области противопожарной безопасности отрицательно сказалось бы на сбыте, поскольку сигареты стали бы хуже куриться и приобрели бы неприятный вкус. Однако с точки зрения охраны

здоровья это плюсы, поскольку это могло бы способствовать тому, что некоторые курильщики вообще бросят курить.

Регистрация табачных изделий

Производителей и импортеров следует обязать регистрировать каждое табачное изделие в государственных органах, перед тем, как начинать его реализацию на рынке. В заявлении на регистрацию продукта необходимо указывать следующую информацию:

- ♦ Содержание токсичных компонентов;
- ♦ Полный список добавок;
- ♦ Уровень pH (кислотности);
- ♦ Длину и диаметр;
- ♦ Вес табака;
- ♦ Описание смеси табака;
- ♦ Описание вентиляционных отверстий и иные характеристики фильтра;
- ♦ Характеристики горючести сигаретной бумаги.

В случае модификации марок сигарет, производители должны подавать заявление на перерегистрацию до того, как начнут их сбыт. В этом заявлении следует указать полную информацию о предполагаемой модификации и о том, к каким последствиям это может привести.

Регистрационные сборы должны быть достаточно высокими, чтобы полностью покрывать расходы на деятельность соответствующих государственных органов и позволить правительству проводить собственную независимую экспертизу каждого продукта.

Вся информация, содержащаяся в заявлениях на регистрацию табачных изделий, должна быть доступна общественности. Кроме того, эта информация должна содержаться в «Справочнике никотиносодержащих продуктов» (*Nicotine-product Information Book*); необходимо обязать табачную отрасль предоставить по экземпляру такого справочника в каждый пункт розничной продажи табачных изделий. Справочник можно было бы издавать в разъемном переплете, чтобы легко обновлять его содержание; в результате потребители смогут в любой момент получить всю необходимую информацию. Можно было бы также включать туда данные о воздействии курения на здоровье, советы о том, как бросить курить, информацию о том, сколько денег тратят на табак курильщики. Полезной была бы и информация об альтернативных никотиносодержащих продуктах.

Запрет на продажу табака молодежи

Подавляющее большинство курильщиков приобретает эту привычку в возрасте до 18 лет. ^[225, 234] Данные компании Imperial Tobacco свидетельствуют, что в среднем

мужчины начинают регулярно курить в возрасте 15,2 лет, а женщины - в возрасте 14,7 лет. Более того, 20 процентов курильщиков-мужчин и 22% курильщиц-женщин начинают регулярно употреблять сигареты к 13 годам.^[225]

Как минимум следует полностью запретить продажу табака лицам моложе 19 лет. Это минимальный возраст, в котором в большинстве провинций разрешается продажа алкогольных напитков; кроме того, это поможет исключить курение в школах. Такие же правила следует ввести и в отношении бумаги для самокруток и прочих табачных материалов. Поскольку определить возраст человека на глаз часто довольно сложно, продавцам не следует продавать табачные изделия тем, кому на вид меньше 25 лет, если они не могут предъявить документ с фотографией. В магазинах следует разместить соответствующие объявления, чтобы продавцам было легче выполнять это правило. Следует запретить продажу сигарет несовершеннолетним даже в том случае, если они показывают записку от родителей. В некоторых юрисдикциях введен минимальный возраст для работников, которые подают клиентам алкогольные напитки. Если подобное правило было бы введено и в отношении табака, взрослым продавцам было бы проще отказать несовершеннолетним.

Сигаретные автоматы следует запретить полностью. В самом крайнем случае их можно устанавливать только в барах, куда несовершеннолетним вход воспрещен. В тех юрисдикциях, где просто введено требование, чтобы сигаретные автоматы находились под присмотром взрослых, несовершеннолетние по-прежнему покупают таким образом сигареты.

Следует также запретить размещать сигареты на открытых полках в магазинах - это искушение для магазинных воров всех возрастов, в том числе для несовершеннолетних. Следует также запретить торговлю сигаретами по почте, поскольку таким образом невозможно установить возраст покупателя.

Федеральный *«Закон о продаже табачных изделий молодежи»*, принятый Парламентом в 1993 г. (за него проголосовали депутаты от всех партий) и вошедший в силу в 1994 г., устанавливает минимальный возраст [для продажи табачных изделий] в 18 лет и запрещает использовать сигаретные автоматы где-либо, кроме баров. В 1990-е гг. в нескольких провинциях были приняты собственные законы о продаже табака несовершеннолетним, заменившие устаревшие законы 1890-х гг. Положения этих законов в разных провинциях различны, но в некоторых введен минимальный возраст в 19 лет, полностью запрещено использование сигаретных автоматов, введено требование размещать соответствующие объявления в пунктах продаж, и предусмотрено, что у продавцов, виновных в продаже табачных изделий несовершеннолетним, должно приостанавливаться действие лицензии.

Самый эффективный способ сократить масштабы нелегального сбыта табака несовершеннолетним - возложить ответственность за курение среди молодежи на производителей табачных изделий. Правительству следует ежегодно проводить исследование для выявления количества курящей молодежи и того, какую долю этого рынка занимают сигареты каждой компании. По результатам этого исследования с компаний следует брать штраф, в соответствии с оценкой той суммы, которая была получена от продажи произведенных ими сигарет молодежи. Таким образом, у компаний появился бы финансовый стимул *снижать* уровень курения среди молодежи, т.е. нынешняя ситуация изменилась бы на противоположную. Производители очень быстро предприняли бы шаги,

направленные на то, чтобы исключить сбыт табака несовершеннолетним. В настоящее же время они не делают для этого практически ничего.

Просветительская деятельность и кампании по борьбе с курением

Просветительская деятельность - важная часть комплексной стратегии, но это лишь один из ее компонентов. Если где-то предпринимаются скромные усилия в области просветительской работы, это не значит, что можно не принимать никаких других мер (как это иногда бывает).

Государственным органам следует проводить широкие кампании по борьбе с курением, с использованием средств массовой информации. Точно так же, как масштабные рекламные кампании способствуют росту потребления, масштабные антитабачные кампании могли бы способствовать снижению потребления. С помощью СМИ можно эффективно доводить до общественности соответствующую информацию - через телевидение, радио, кинотеатры, рекламные щиты, печатные издания и др. Правительству следует пользоваться услугами профессиональных рекламных агентств, чтобы обеспечить максимальную эффективность [антитабачной] рекламы. Необходимо проводить маркетинговые исследования, чтобы выяснить, какое содержание рекламы является наиболее эффективным. Рекламные кампании следует проводить целенаправленно, применительно к различным группам населения. В Калифорнии активно проводится широко-масштабная антитабачная рекламная кампания, и есть данные, что в результате уровень курения снижается.^[271, 476] Похоже, табачная отрасль тоже с этим согласна, поскольку активно пытается заблокировать эту кампанию.

В период с 1967 по 1970 гг. в Соединенных Штатах Федеральная комиссия по торговле требовала, чтобы по телевидению передавались антитабачные ролики для того, чтобы «сбалансировать» рекламу сигарет. В пик данной кампании на каждые 3 минуты сигаретной рекламы приходилась примерно 1 минута антитабачной рекламы. Каждый год в данный промежуток времени среднестатистическое потребление табака сокращалось, однако когда кампания была прекращена, оно вновь выросло.^[607] Американские антитабачные ролики смотрели и канадские зрители; возможно, это способствовало тому, что в тот период снижение среднестатистического потребления табака отмечалось и в Канаде.

СМИ могут сыграть огромную роль в просветительской работе. Сюжеты о последствиях курения для здоровья представляются гигантской аудитории, причем это не стоит антитабачному движению практически ничего. Даже отчеты о дебатах по предлагаемым антитабачным мерам привлекают внимание общественности к опасности употребления табака. Например, публикация Доклада Консультативного комитета Генерального Хирурга США в 1964 г. сопровождалась широким несоординированным освещением в прессе, что способствовало снижению потребления табака.

Учитывая, каким авторитетом пользуются врачи и медицинские сестры как ролевые модели для окружающих, их профессиональным организациям следовало бы проводить собственные кампании по борьбе с курением своих членов, и во всяком случае призывать их воздерживаться от курения на работе.

В начальных и средних школах следует ввести обязательный курс о вреде табака. Необходимо разработать специальные программы для учащихся разного возраста, с учетом половых различий.

Национальная неделя борьбы с курением (National Non-Smoking Week), которая проводится в Канаде ежегодно в январе начиная с 1977 г., первоначально была организована как просветительское мероприятие, но в настоящее время живет собственной жизнью. В среду на этой неделе курильщикам предлагается полностью воздерживаться от употребления табака. Организуются также соответствующие мероприятия в школах, пресс-конференции, телепередачи и пр. Время от времени министр здравоохранения объявляет о новых планируемых инициативах по борьбе с курением. Идея проведения недель или дней борьбы с курением не нова. В Британской Колумбии 31 мая является днем борьбы с курением начиная с примерно 1960 г., т.е. уже несколько десятилетий. Кстати, этот же день объявлен ВОЗ Всемирным днем борьбы с курением, и во многих странах в этот день проводятся различные мероприятия. В Соединенных Штатах Американское Раковое Общество выступает спонсором однодневного Великого Американского Противостояния Табачному Дыму (Great American Smokeout), которое ежегодно проводится в ноябре.

Консультации врачей

Врачам следует постоянно напоминать своим пациентам о том, какой вред курение наносит здоровью. В настоящее время даже в ходе регулярных медицинских обследований многие врачи общей практики вообще не спрашивают пациентов, курят ли они, и не предоставляют им никаких консультаций, хотя курение играет критически важную роль в отношении здоровья человека.

Изданный в 1994 г. *Канадский справочник клинической профилактической помощи (Canadian Guide to Clinical Preventive Health Care)* настоятельно рекомендует врачам проводить консультации по вопросам отказа от курения и предлагать пациентам заместительную никотиновую терапию.^[83] Американские рекомендации практикующим врачам, изданные в 1996 г., рекомендуют им «использовать офисные системы для выявления курильщиков, предлагать каждому курильщику вмешательство, направленное на прекращение курения или мотивирование к этому, предлагать курильщикам заместительную никотиновую терапию, за исключением особых случаев и назначать последующие контакты в период после прекращения курения табака.»^[550, стр. 1270] Есть данные, свидетельствующие, что советы и консультации врачей помогают бросить курить.^[340, 550]

Антитабачные консультации могут проводить и другие медицинские работники первичного звена, такие, как дантисты, медицинские сестры, помощники врачей и др.

Ограничение сбыта

В идеале сбыт табачных изделий следовало бы разрешить только государственным или находящимся под государственным контролем магазинам - по аналогии с тем, как во многих провинциях продают алкогольные напитки. В некоторых странах, в том

числе во Франции, так и делается. В любом случае не следует разрешать продажу табака в больницах, аптеках и других центрах здравоохранения. Не следует также разрешать использование сигаретных автоматов в образовательных или спортивных организациях, в государственных учреждениях и в заведениях, где подаются алкогольные напитки.

Сокращение количества пунктов продаж табачных изделий затруднит их покупку, снизит действенность рекламы в торговых точках и будет способствовать тому, что курение станет менее приемлемым в социальном отношении. В отсутствие контролирования цен ограничение сбыта табака снизит возможности для ценовой конкуренции, что приведет к повышению цен. Ограничение сбыта также поможет обеспечить исполнение табачного законодательства, в том числе запрещающего продажу табака несовершеннолетним.

Следует ввести лицензию на торговлю табачными изделиями. Это позволит вести учет табачных розничных торговцев, что поможет довести до каждого из них полную информацию об их обязанностях в соответствии с законом. Если розничные торговцы будут продавать табачные изделия несовершеннолетним, продавать контрабанду или нарушать иные положения табачного законодательства, их лицензии будут аннулироваться. Таким образом, у них будет вполне понятный и действенный стимул к соблюдению законодательства. А лицензионный сбор можно направить на финансирование работы по обеспечению выполнения законодательства.

В большинстве стран за пределами Северной Америки никто и не слышал о том, чтобы табак продавали в аптеках. Но в США и Канаде (за исключением Онтарио) на долю аптек приходится значительная часть сбыта табачных изделий, хотя там работают лицензированные профессиональные работники здравоохранения, и эти организации обладают монополией на торговлю отпускаемыми по рецептам лекарствами. С точки зрения этики аптекам не следует разрешать торговать одновременно и лекарствами, и товаром, который является ведущей причиной преждевременной смертности. Сбыт табака в аптеках означает, что аптекари наживаются как на курении своих клиентов, так и на продаже им лекарств, выписанных для лечения вызванных курением болезней. Те аптекари, которые добровольно отказываются продавать табак, не должны попадать в невыгодное положение по сравнению со своими конкурентами, поскольку они поступают этично. Кроме того, тот факт, что табак продается в аптеках, в сознании некоторых потребителей, прежде всего детей, ставит под сомнение вред курения здоровью. Это еще один аргумент в пользу запрета продажи табака в аптеках.

Аналогичная неопределенность возникает и в тех случаях, когда табачные изделия продаются в больницах и в других учреждениях здравоохранения. И табачная отрасль это прекрасно знает. План маркетинга фирмы Imperial Tobacco на 1971 г. предусматривал позиционирование сигарет Matinee как марки с низким содержанием смолы и «более безопасной для здоровья». В частности, Imperial Tobacco предложила разместить рекламу Matinee на сигаретных автоматах в больницах и центрах здравоохранения. ^[292]

Некоторые аптеки, особенно «цепочки» типа Shoppers Drug Mart, не просто продают табак. Они активно рекламируют его, с помощью привлекательного оформления витрин и прилавков и использования других средств рекламы. Shoppers часто устраивает распродажи табака, что вынуждает и других розничных табачных торговцев снижать цены. Экономические выгоды от сбыта табака могут заглушить голос профессионального долга аптекарей. Один оттавский аптекарь, входящий в состав крупной цепочки

(которая в то время торговала табаком) заявил: «Мы не можем позволить себе никаких выступлений против табака.» [130, стр. 467]

Отчетность производителей

Производители, импортеры и оптовые торговцы табачными изделиями должны представлять государственным органам отчетность об уровне сбыта продукции, отдельно по каждой марке сигарет и по размерам пачек. Такая информация позволила бы правительству осуществлять мониторинг состояния рынка и результатов своей работы по борьбе с курением. Вся эта информация должна быть доступна общественности. Это поможет в научных исследованиях и в работе групп здоровья.

Ежегодно каждая компания должна представлять данные о своих расходах на маркетинг, отдельно по каждому виду данной деятельности (например, сколько было потрачено на спонсорство, на рекламу в печатных изданиях, на рекламу в местах розничной продажи и т.п.) - в том случае, если реклама не будет полностью запрещена. Экземпляры всех рекламных объявлений и упаковок должны предоставляться в соответствующие государственные органы. Это поможет правительству и организациям охраны здоровья вести мониторинг стратегии табачной отрасли.

Финансирование программ, направленных на помощь в отказе от курения

Отказ от курения способствует укреплению общественного здоровья, снижает расходы на здравоохранение и повышает производительность труда. Однако курильщики, участвующие в программах помощи в отказе от курения, в настоящее время должны сами оплачивать соответствующие расходы. Это положение следует изменить - данные расходы должно оплачивать правительство. Расходы участников программ можно было бы возместить из средств провинциальных фондов медицинского страхования или за счет федеральных кредитов подоходного налога. В идеале расходы на такие программы следовало бы возложить на производителей табачных изделий.

Реклама альтернативных никотиносодержащих продуктов

В Канаде реклама отпускаемых по рецептам лекарств запрещена на потребительском рынке. Однако в отношении заместительных никотиносодержащих продуктов - таких, как пластырь, жевательная резинка, никотиновые ингаляторы и спреи для носа - следовало бы сделать исключение. Реклама такой продукции способствовала бы повышению доли подобной продукции на рынке никотина, особенно при условии отсутствия табачной рекламы. Реклама Nicorette уже разрешена, поскольку для приобретения жевательной резинки с содержанием никотина не более 2 мг рецепт больше не требуется. В США разрешена и реклама никотинового пластыря, хотя в отношении нее действуют определенные ограничения.

Скидки на страхование для некурящих

Хотя уже многие десятилетия имеются статистические данные, свидетельствующие, что курильщики умирают в более молодом возрасте, чем некурящие, до 1980-х гг. скидки на страхование жизни для некурящих использовались в Канаде лишь в редких случаях.^[439] Позднее для страховых компаний стало обычной практикой предлагать некурящим скидки, причем не только при страховании жизни, но и при страховании от пожаров и страховании автомобилей. Тот факт, что курильщикам приходится платить больше, является дополнительным экономическим стимулом к отказу от табака, и вдобавок лишний раз бесспорно подтверждает, что ожидаемая продолжительность жизни курильщиков ниже, чем у некурящих. В Канаде скидки на страхование возникли сами собой, благодаря конкуренции на рынке, так что сейчас необходимости во вмешательстве государства нет.

Мероприятия в области сельского хозяйства

Федеральному правительству и правительству Онтарио следует продолжать реализацию своих программ, направленных на то, чтобы фермеры перестали выращивать табак, и в первую очередь выплату денежной компенсации таким фермерам.

Субсидии на выращивание табака предоставлять не следует, хотя в Канаде прямые субсидии такого рода и не используются. Однако программы научных исследований и технической помощи, реализуемые федеральным правительством и правительством Онтарио, по сути дела являются косвенным субсидированием, и их реализацию в нынешнем виде следует прекратить. Ни налогоплательщики, ни правительство, намеренное добиваться полного отказа общества от табака, не должны помогать производителям этого смертоносного продукта. Пусть все расходы несут те, кто на этом наживается, т.е. производители табака и табачных изделий.

Советы по маркетингу искусственно взвинчивают прибыль неэффективно работающих фермеров. Эти советы следует распустить, чтобы листовой табак продавался по мировым ценам, и фермеры не получали бы сверхприбылей за выращивание своего смертоносного урожая.

Производители табака участвуют в государственных внешнеторговых миссиях и делегациях, пользуются услугами канадских посольств за границей и другими программами Министерства иностранных дел и Министерства внешней торговли. В результате правительство поддерживает экспорт листового табака в менее развитые страны. Предоставление такой поддержки следует прекратить.

Обеспечение выполнения законодательства

Если законы не выполняются, толку от их принятия немного. Опыт показывает, что в отсутствие эффективного обеспечения выполнения законодательства табачные компании начинают все более и более дерзко нарушать законы.

При подготовке законодательных актов очень важно предусматривать адекватные меры наказания за нарушение законов: штрафы должны быть достаточно высоки-

ми, и следует предусмотреть возможность приговаривать чиновников корпораций к лишению свободы. Более того, закон должен предоставить правительству полномочия для оперативного и непосредственного вмешательства, как это предусмотрено в ряде законов о защите потребителей. Иначе говоря, если компания нарушает закон, правительство должно иметь возможность призвать ее к порядку и обеспечить выполнение закона немедленно, а не прибегать к длительной судебной процедуре (и нести связанные с ней издержки). Компания, разумеется, будет иметь право обжаловать решение правительства, однако до судебного решения она будет вынуждена выполнять это решение.

Применительно к обеспечению выполнения законов о продаже табака несовершеннолетним, которые нарушаются постоянно, лучшей стратегией было бы ввести штрафы для производителей табачных изделий, привязанные к доле молодежного рынка, занимаемой их продукцией (об этом уже говорилось выше). Другой полезной стратегией были бы внезапные контрольные закупки. Сотрудники органов охраны здоровья могли бы направлять несовершеннолетних в табачные лавки для покупки сигарет. Если сигареты будут им проданы, сотрудник составляет соответствующий протокол и приостанавливает действия лицензии на продажу табачных изделий (скажем, на 1 день или на 1 неделю, если это было первое нарушение, или на более долгий период, если это было повторное нарушение). Таким образом у розничных торговцев появились бы серьезные экономические стимулы к выполнению закона.

Подобные внезапные контрольные закупки использовались в муниципалитете Вудридж (пригород Чикаго), и в результате было обеспечено 100% выполнение требований закона. Когда у нескольких розничных торговцев, продавших сигареты несовершеннолетним, была приостановлена лицензия, и их клиенты отправились за сигаретами к конкурентам, торговцы очень быстро поуменьели. Главный же результат заключался в том, что доля регулярных курильщиков среди учеников местной средней школы снизилась с 16% до 5%.^[315] Все большее количество органов власти муниципалитетов и штатов в США и в некоторых провинциях Канады начинают использовать тактику внезапных контрольных закупок.

Являются ли такие закупки провокацией, т.е. может ли торговец обжаловать такие действия власти в суде? Нет. Проверки можно организовать таким образом, что не возникнет никаких юридических проблем. В некоторых районах Соединенных Штатов данная тактика оказалась настолько успешной, что американская табачная отрасль и ее союзники попробовали принять контрмеры. Табачные силы пытались добиться принятия законов, запрещающих проведение подобных закупок журналистам, исследователям, заинтересованным гражданам и другим магазинам; законов, содержащих лазейки, которые сделали бы наказание виновных практически невозможным; законов, отменяющих более жесткие местные нормы; законов, запрещающих работникам здравоохранения добиваться выполнения действующих норм; и законов, возлагающих контроль над соблюдением антитабачных норм на наименее подготовленные государственные органы.^[588] Отрасль даже пыталась добиться запрещения научных исследований, направленных на определение того, в какой степени соблюдается антитабачное законодательство, хотя в данном случае после внезапных контрольных закупок обвинение никому не предъявлялось бы.

Ответственность производителей

Законы провинций должны всемерно облегчать жертвам табака возможность подавать в суд на производителей табачных изделий. Законы провинций должны четко устанавливать, что производители и импортеры несут полную ответственность за вред, причиненный табачными изделиями. Таким образом, истцам не пришлось бы сталкиваться с многочисленными проволочками и с необходимостью оплачивать высокие издержки, что характерно для американской судебной системы. Если бы формулировки законов были адекватными, истцам пришлось бы доказать только одно: тот факт, что курение, скорее всего, способствовало возникновению у них эмфиземы, рака горла и т.п. После этого суд обязал бы производителей выплатить компенсацию. В отношении некоторых болезней доказать наличие такой причинно-следственной связи сравнительно несложно. Если человек курил сигареты разных компаний, ответственность можно было бы пропорционально разделить между ними.

Поскольку у ответчиков от табачной отрасли карманы полны денег, т.е. в табачных процессах между истцом и ответчиком налицо явный экономический дисбаланс, правительство могло бы сделать и следующий шаг, и предоставлять истцам финансовую поддержку в некоторых прецедентных разбирательствах или коллективных исках.

До конца 1994 г. в Канаде был подан всего один иск против табачной компании с требованием возмещения нанесенного ущерба. Дело было возбуждено в 1988 г. в Ванкувере Роджером Перроном, с требованием возместить ущерб от вызванной курением болезни Бергера (см. главу 1). К началу 1996 г. процесс все еще находился в стадии подготовки к слушаниям.^[465] В январе 1995 г. произошел важный эпизод, когда четверо курильщиков подали в Онтарио коллективный иск против трех крупнейших канадских табачных компаний.^[91] Если иск будет признан судом законным (это дело *Caputo et al v. Imperial Tobacco Ltd. et al.*), к нему в принципе смогут присоединиться миллионы курильщиков. В итоге табачную отрасль могут приговорить к выплате многомиллиардной компенсации. Хотя этот процесс без сомнения займет многие годы, его успех - который, разумеется, вовсе не предопределен - может нанести отрасли сокрушительный удар.

В исковом заявлении, составленном юристом Ричардом Соммерсом (Richard Sommers) из торонтской юридической фирмы Sommers and Roth от имени истцов, приведен длинный список обвинений против табачной отрасли. Эти обвинения, которые пока не доказаны в суде, включают следующее:

- ♦ Табачные компании проводили собственные научные исследования в отношении наркотической зависимости от никотина, и ввели общественность в заблуждение относительно результатов этих исследований;
- ♦ Табачные компании вступили в сговор с целью осуществления целевой рекламы, направленной на женщин и детей;
- ♦ Табачные компании контролировали уровень содержания никотина в сигаретах;
- ♦ Табачные компании «намеренно пытались создать, укрепить и поддерживать наркотическую зависимость от никотина, с целью способствовать сбыту своей продукции новым молодым и здоровым потребителям, пришедшим на смену тем, кто умер или заболел»;^[91, стр. 11]

- ♦ Табачные компании вступили в сговор, который «является явным и грубым пренебрежением интересами здоровья и благополучия истцов.»^[91]
стр. 30]

Предыдущие иски против табачной отрасли, которые разбирались в американских судах, не приводили к успеху по двум главным причинам: присяжные возлагали вину [за ущерб здоровью] не на табачные компании, а на самих курильщиков; кроме того, богатой отрасли каждый раз удавалось нанять более искусных юристов, чем адвокаты истцов. Однако в случае коллективного иска оба эти фактора нейтрализуются, особенно, если интересы истцов будет представлять большое количество адвокатов. В Соединенных Штатах над серией коллективных исков работает 60 крупных юридических фирм, специализирующихся на делах по ущербу личности. Не считая бесплатной работы юристов, эти фирмы ежегодно жертвуют по 100 тысяч долл. США на оплату судебных издержек. Такое объединение ресурсов против табачной отрасли - беспрецедентное явление, и значительно повышает шансы на успех.

Еще одно новое явление в США, которое также способно принести огромные результаты - судебные иски, поданные правительствами нескольких штатов против табачных компаний с требованием возместить расходы на медицинское обслуживание граждан в рамках системы страхования Medicare. В распоряжении правительств штатов имеются серьезные финансовые ресурсы и целые юридические управления. Присяжным будет сложно возложить вину за ущерб здоровью граждан на правительство штатов. Правительства канадских провинций могли бы подать аналогичные иски, однако пока они этого не сделали.

Уголовная ответственность

В Уголовном кодексе говорится: «Преступную халатность совершает тот, чьи действия или бездействие (в случаях, когда он был обязан принять меры) свидетельствуют о полном пренебрежении к жизни или безопасности других людей.» Преступления, в результате которых «из-за преступной халатности был причинен телесный ущерб», наказываются лишением свободы на срок вплоть до 10 лет. Преступления, в результате которых «из-за преступной халатности наступила смерть», наказываются лишением свободы вплоть до пожизненного.

Когда Дэвид Дохерти (David Doherty) был юристом фирмы McCarthy and McCarthy (в настоящее время он судья Апелляционного суда Онтарио), он написал для АЗПН юридическое заключение, в котором утверждалось, что в определенных случаях табачные компании могут быть признаны виновными в преступной халатности. Поскольку компании обязаны разрабатывать безопасные продукты, а также не имеют права предоставлять неверную информацию о своих продуктах, и учитывая, что табачные компании обязаны предупреждать потребителей о том, что табак может повредить здоровью, а также учитывая, что табачные компании не выполнили этих обязанностей, в один прекрасный день против них может быть выдвинуто уголовное обвинение.

Генеральные прокуроры провинций несут ответственность за соблюдение Уголовного кодекса. Им надлежит начать расследование деятельности производителей табачных изделий, и по результатам этого расследования, возможно, предъявить обвинение

как самим табачным компаниям, так и их руководителям. Дела можно возбудить по статьям о преступной халатности, сговоре и мошенничестве.

Ежегодные отчеты правительства

Следует принять федеральные и провинциальные законы, обязывающие государственные органы ежегодно представлять отчеты по табаку. Ведомствам следует назначить специальных сотрудников для подготовки таких отчетов, например, Главного специалиста по охране здоровья или Директора федерального управления по контролю над табаком. В отчетах должны сообщаться данные о распространенности курения, об эффективности антитабачного законодательства и предпринятых правительством инициатив, и содержаться рекомендации по совершенствованию этой работы. В Соединенных Штатах ежегодно публикуется доклад Генерального Хирурга, в котором приводится авторитетная информация по многим вопросам в связи с употреблением табака; эти публикации способствуют оживлению общественной и политической поддержки принятию новых законов.

Запрет на кондитерские изделия в форме сигарет

Конфеты и прочие кондитерские изделия в форме сигарет и иных табачных изделий следует запретить. Такой запрет действует в Таиланде и по крайней мере в одном австралийском штате. Аналогичный запрет существует и в провинции Новая Шотландия, хотя он пока не вступил в силу.

В ходе одного американского исследования выяснилось, что существует явная связь между покупкой конфет в форме сигарет и последующими экспериментами с табаком.^[336] Подобные кондитерские изделия с раннего детства внушают людям, что курение - вещь вполне приемлемая. Аналогично, жевательная резинка Big League Chew способствует тому, что дети считают жевание табака нормой. Дети, которые еще слишком малы, чтобы курить, могут рассматривать конфеты или пластины жевательной резинки в форме сигарет как игровой вариант курения, как подражание поведению взрослых, рассматриваемому как желательное.

В США табачные компании, как правило, не торопятся принимать меры против производителей таких конфет, которые имитируют торговые марки известных сигарет. Это значит, что табачные компании против такой практики никогда не возражали.

Бойкот акций табачных компаний

Брокеры и биржевые консультанты фондов пенсионного и взаимного страхования обязаны действовать исключительно в интересах своих клиентов и всемерно способствовать максимизации прибыли от вложений фондов. Хотя с этической точки зрения покупать акции табачных компаний, возможно, и не следовало бы, менеджеры таких фондов не всегда считают, что могут руководствоваться исключительно соображениями этики. У менеджеров фондов должна быть возможность отказаться от работы с ак-

циями табачных фирм, точно так же, как в некоторых юрисдикциях, выступавших против апартеида, менеджерам таких фондов было предписано бойкотировать акции компаний, инвестирующих в Южную Африку. Следует внести соответствующие изменения в инвестиционное законодательство.

Эффективный бойкот акций табачных компаний еще более изолировал бы их и способствовал бы росту общественной поддержки регулирования отрасли. Некоторые организации и институты уже решили прекратить инвестиции в акции табачной отрасли, в частности, Гарвардский университет, Университет Джонса Хопкинса и Нью-Йоркский городской университет.

План научных исследований



У вас нет доказательств, что курение вызывает рак... Потому что все доказательства - у нас. На табличке - «Табачная компания»

Необходимость новых научных исследований

О том, каким образом можно сократить потребление табака, известно уже многое. Тем не менее следует продолжать научные исследования, как в Канаде, так и в других странах мира. Данные исследований помогут убедить политиков в необходимости принять меры по борьбе с курением в своих странах, а также разработать более эффективную политику и программы в данной области. Однако никогда не следует ссылаться на необходимость дополнительных исследований в качестве оправдания проволочек с принятием реальных мер.

Какие именно научные исследования надо проводить в той или иной стране, зависит от того, насколько развита стратегия данной страны в области контроля над табаком. В менее развитых странах формированию стратегии могут предшествовать исследования для выявления уровня курения или заболеваемости раком легкого - такие исследования проводились в Канаде в 1960-е гг. С другой стороны, Канада может стать пионером исследований, которые помогут расширить антитабачную стратегию.

Исследования в области здравоохранения

Ежегодно исследования потребления табака приносят все больше «плохих новостей». Постоянно увеличивающийся объем знаний о последствиях курения для здоро-

вья, о ТДОС и вызываемой никотином наркотической зависимости все больше убеждают политиков в необходимости принимать решительные меры.

По сравнению с развитыми странами, где уже проведены бесчисленные исследования в области охраны здоровья, потребность в научных исследованиях в менее развитых странах значительно выше, поскольку там табачная эпидемия еще не развернулась в полную силу. Табачная отрасль часто утверждает, что отсутствие данных о влиянии табака на здоровье в менее развитых странах означает, что пока не доказано, что курение вредит местным жителям.^[622] Хотя подобные утверждения отрасли являются лживыми и расистскими, наличие достоверных данных поможет их опровергнуть.

Во многих менее развитых странах необходимо провести базовые эпидемиологические исследования для выявления риска курения в отношении конкретных групп населения, особенно в тех случаях, когда риск заболевания может быть выше, чем в развитых странах. Например, в некоторых районах Китая жители потребляют очень много соли, так что они изначально подвергаются повышенному риску сердечных болезней. Потребление табака может также усугубить эндемичную ситуацию, например, низкая масса тела новорожденных из-за плохого питания матерей, рак мочевого пузыря, вызванный шистозомозом или рак, вызванный повышенной концентрацией канцерогенов в окружающей среде (из-за отсутствия контроля при воздействии канцерогенов в окружающей среде).^[474]

Экономические исследования

Поскольку отрасль постоянно ссылается на экономические выгоды, которые приносит табак, исследования экономических аспектов производства и потребления табака могут дать принимающим решения лицам ценную информацию. Например, может оказаться, что отечественная компания вывозит свои прибыли в виде дивидендов «материнской» компании, контролируемой иностранцами. Данные о высоких доходах табачной отрасли могут стать хорошим аргументом в пользу снижения прибыльности табачных компаний. Аналогично, данные, свидетельствующие, что импорт табака отрицательно влияет на торговый баланс страны, могут оказаться очень важными в государствах, испытывающих дефицит твердой валюты, но при этом сильно зависящими от импорта товаров. Подобных экономических соображений может быть достаточно, чтобы убедить правительство конкретной страны принять жесткие антитабачные меры. Информация о том, сколько потребители ежегодно тратят на табак, особенно в менее развитых странах, может проиллюстрировать, что деньги уходят отнюдь не на самое необходимое. Это может стать еще одним аргументом в пользу введения контроля над табаком.

Исследования в области охраны окружающей среды и сельского хозяйства

Чтобы лучше понять, какой ущерб выращивание и сушка табака наносят окружающей среде, необходимы глубокие исследования. Нужно более детально выяснить масштабы вырубки лесов и истощения почвы. Ранее исследования такого рода проводи-

лись в основном в Африке, но о ситуации в Азии, в том числе в Китае, известно немного. В краткосрочной перспективе можно смягчить наносимый окружающей среде ущерб путем строительства сушильных камер с низким потреблением топлива.

Исследования по методам севооборота могут помочь фермерам переключиться с выращивания табака на другие культуры. Исследования в области профессиональных заболеваний работников табачных плантаций, особенно в менее развитых странах, могут также дать дополнительные аргументы в пользу снижения производства табака.

Исследования рынка

Исследования распространенности курения необходимо проводить регулярно, в идеале - ежегодно. Результаты исследований следует представлять с разбивкой по демографическим группам (возраст, пол, регион проживания, социально-экономический статус, проживание в городе/селе, принадлежность к этническим группам и т.д.). Такая градация необходима для отслеживания тенденций в различных группах населения. Данные этих исследований помогут аналитикам оценить эффективность мероприятий по борьбе с курением и результаты деятельности табачных компаний по продвижению своей продукции. Они также помогут политикам выработать более эффективную антитабачную стратегию.

Кроме того, следует постоянно проводить поведенческие исследования. Почему люди начинают курить? Почему продолжают? Почему некоторые пытаются бросить? Необходимо иметь представление о том, почему курильщики выбирают те или иные табачные изделия (например, сигареты или самокрутки, сигареты с тем или иным содержанием смолы и никотина, ментоловые сигареты и т.п.). Рост потребления табака в определенных сегментах рынка может помочь выявить тактику табачной отрасли и, соответственно, подсказать, какие контрмеры следует предпринять. Рыночная ситуация постоянно меняется, и те, кто работают с табаком, должны иметь самую свежую информацию. Компания Imperial Tobacco прекрасно это понимает, и хвастает, что одной из самых сильных сторон ее деятельности является «глубокое понимание потребителей, выработанное в ходе широкомасштабных исследований рынка.» [281, стр. 11]

Методология исследования в разных странах должна учитывать местную культуру. Например, в странах, где курение является социально неприемлемым для женщин, проводить опрос следует специально обученным женщинам. В менее развитых странах в ходе исследования может быть выявлена высокая распространенность курения среди профессиональных работников здравоохранения - в таком случае можно сделать вывод о необходимости специальной просветительской программы. Отслеживание рыночной ситуации после того, как в стране начали действовать ТТК, может наглядно продемонстрировать, почему не следует допускать ТТК на рынок - и каким образом этого можно добиться.

Политические исследования

Политические исследования необходимы для того, чтобы помочь государственным органам разработать и реализовать эффективную антитабачную стратегию. Эти исследования можно проводить в самых разных формах. Например, можно собрать базу

данных о законодательстве, принятом в других странах. Можно подготовить модельные проекты законов для принятия на местном, региональном и национальном уровне. В ходе опросов общественного мнения можно выяснить, какой общественной поддержкой пользовались бы те или иные мероприятия по борьбе с курением. Политики всегда придают очень большое значение общественному мнению. Список аргументов, обычно используемых табачной отраслью, и список контраргументов, были бы очень полезным материалом для активистов антитабачного движения.

Важно также отслеживать, какие мероприятия по введению контроля над табаком осуществляются в других странах. Здесь очень полезны сообщения СМИ: в «информационной войне» необходимо быть в курсе самых последних событий. Кроме того, подробные отчеты об успешных и неудачных кампаниях помогут учиться на чужих ошибках, чтобы не повторять их у себя.

По каждому направлению политики с помощью научных исследований можно определить, насколько актуальным является то или иное предлагаемое мероприятие, и каким образом его лучше всего реализовать. Существуют сотни, если не тысячи вопросов, по которым следовало бы провести исследования. Ниже приводится несколько примеров.

В отношении налогов, полезно было бы проанализировать уровень и динамику цен в разных регионах страны; оценить эффект повышения акцизов на потребление табака; определить, не приведет ли повышение акцизов на сигареты к тому, что потребители переключатся на другие табачные изделия; определить, соответствует ли повышение акцизов уровню инфляции и росту располагаемых доходов населения. Любое увеличение контрабанды необходимо документировать, как и любое, прямое или косвенное, участие в этом представителей табачной отрасли. Документирование проблем облегчает поиск путей их решения.

В отношении рекламы, данные исследований могут дать дополнительные аргументы для ограничения рекламы табачных изделий. Например, можно проанализировать воздействие рекламы на восприятие потребителями тех или иных марок сигарет и связанных с ними имиджей; насколько хорошо дети запоминают табачные рекламы; какое мнение о безопасности легких сигарет создается у потребителей под воздействием рекламы; как рекламодатели влияют на редакционную политику газет и журналов. Было бы очень полезно документировать любые нарушения табачной отраслью своих добровольных обязательств в отношении рекламы, а также расследовать, как отрасль пользуется лазейками в действующем законодательстве. Исследования в области того, как на потребителей влияет дизайн упаковок табачных изделий, могло бы дать дополнительные аргументы, которые очень пригодятся в ходе неизбежных конфликтов, когда дело дойдет до введения требования об использовании упаковок без оформления. Документирование спонсорства, благотворительных и политических пожертвований табачной отрасли поможет осуществлять мониторинг ее деятельности по связям с общественностью и в области продвижения своей продукции.

В отношении ограничений на курение, пока остается много вопросов. Какова доля рабочих мест, на которых запрещено курение? Насколько быстро идет процесс запрета курения на предприятиях и в учреждениях? Способствует ли полный запрет курения на работе тому, что люди бросают курить или начинают курить меньше? Сколько ресторанов добровольно запретили курение? Сколько учреждений здравоохранения не разрешают курить на своей территории? Причиняет ли ТДОС больший вред здоровью в домах с плохой вентиляцией и очагами? Какие шаги можно предпринять, чтобы облегчить запрет курения

на рабочих и в общественных местах? Если в городе будет принят местный закон, запрещающий курение в ресторанах, как это скажется на ресторанном бизнесе?

В отношении законов, запрещающих продажу табака несовершеннолетним, можно провести исследования эффективности специальных просветительских программ для табачных торговцев (их цель - убедить торговцев в необходимости выполнять данное требование). Можно выяснить, в какой степени данные требования выполняются в тех или иных местностях, и выявить торговцев, не выполняющих этот закон. В принципе, следует контролировать выполнение всех правовых норм в отношении курения. Первый шаг в обеспечении выполнения закона - выявить его нарушения.

В отношении табачных изделий, можно замерять содержание токсичных компонентов; анализировать химический состав новых и модифицированных продуктов; оценить эффект запрещения ментоловых и иных ароматизированных сигарет; разработать способы выявления неэффективных вентиляционных отверстий в фильтрах сигарет; или разработать способы придания сигаретам отталкивающего, неприятного вкуса.

В отношении предупреждений о вреде курения для здоровья, можно проанализировать, какие именно тексты являются наиболее эффективными; какие фотографии или картинки следует использовать вместе с текстом; оценить эффективность предупреждений, используемых в настоящее время; проследить, как меняется информированность потребителей о воздействии курения на здоровье с течением времени; определить, какие сообщения, не связанные со здоровьем, оказали бы наибольший эффект в случае размещения их на упаковках табачных изделий.

В отношении альтернативных никотиносодержащих продуктов, анализ потребления никотиновой жевательной резинки и пластыря мог бы, например, помочь в создании более эффективных заменителей сигарет. Такие исследования могли бы осуществлять фармацевтические компании, которые уже производят альтернативные табачу продукты.

При определении приоритетов исследований ученым следует работать совместно с политиками и общественными деятелями. Скоординированный подход поможет избежать ситуации, когда по самым важным вопросам исследований практически не проводится, а ресурсы направляются на проведение малоценных исследований.

Программные исследования

Следует проводить исследования, направленные на разработку эффективных программ. Какие образовательные и просветительские программы, реализуемые в школах, наиболее эффективны для мальчиков и девочек разных возрастов? Как врачи могли бы добиться максимальных результатов во время консультирования пациентов по вопросам курения? Какие антитабачные рекламы действуют сильнее всего? Насколько эффективны различные просветительские программы и программы помощи в отказе от табака? Какие инициативы, предпринятые в других странах, полезно было бы перенять?

Деятельность табачной отрасли

За деятельностью табачной отрасли и ее союзников необходимо осуществлять тщательный контроль. Без точной информации об их планах невозможно разрабатывать

контрмеры. Когда отрасль публикует материалы собственных исследований, тщательный анализ может выявить ошибки в методологии, исходных предпосылках, выводах и т.п. В публикуемых табачной отраслью материалах часто содержатся ошибки. Грамотное опровержение способно свести на нет результат, на который отрасль рассчитывала. Некоторые самые ценные сведения о табачной отрасли были получены из ее служебных документов. По мере возможности все такие документы следует собирать, публиковать и использовать для работы.

Финансирование исследований

Самый дешевый способ осуществлять научные исследования - обязать табачные компании публиковать результаты своих внутренних исследований. Еще один недорогой вариант - собрать материалы уже проведенных исследований. Они могут дать ответ на многие вопросы, и в результате необходимость в проведении дополнительных исследований отпадет.

Для финансирования исследований можно выделять определенную часть поступлений от табачных акцизов или налогов, получаемых от табачных компаний. Значительная часть исследований, проведенных в Калифорнии и Массачусетсе, финансировалась именно таким образом. Можно убедить КНИР и Фонд сердечных болезней и инсульта, а также (хотя и в меньшей степени) другие подобные организации, выделить средства на финансирование исследований в области разработки стратегии борьбы с курением. Крупные благотворительные организации, действующие в области охраны здоровья, выделяют на научные исследования значительные суммы, однако на исследования в области введения контроля над табаком не выделяется почти ничего.

Распространение материалов исследований

После проведения исследований очень важно обеспечить широкое распространение полученной информации, и предоставить ее другим участникам антитабачного движения. Группа табачных исследований (Tobacco Research Unit) Онтарио, во главе с д-ром Робертой Ферренс (Roberta Ferrence) из Фонда исследований проблем наркотической зависимости (Addiction Research Foundation) ведет очень полезную работу в данной области: налаживает контакты между исследователями, организует ежегодные научные конференции, публикует серию рабочих докладов и ежемесячный бюллетень под названием «Новые материалы по табаку» (*Current Abstracts on Tobacco*). Можно организовать информационный центр, типа канадского Национального клирингового центра по вопросам табака и здоровья, чтобы собрать всю нужную информацию в одном месте. Главные документы или по крайней мере отрывки из них следует перевести на другие языки, чтобы их можно было использовать в других странах мира. Материалы исследований можно также размещать в Интернете.

Наконец, о данных исследований следует ставить в известность СМИ. Как уже отмечалось, освещение событий в СМИ само по себе привлекает внимание общественности, и таким образом можно добиться желаемого просветительского эффекта.

Часть VII

Заключительные мысли

В лъвиное логово



- Билли, ты знаешь, что бывает с обманщиками? - Они идут работать в табачные компании?

В 1994 г. я посетил выставку Tabexpo 94 в Вене (Австрия). Эта выставка, девиз которой звучал «На пути к 2000 г. - Проблемы меняющихся рынков», была международным форумом табачной отрасли, эквивалентом Всемирной конференции по проблемам табака и здоровья. По словам организаторов, Tabexpo 94 была «крупнейшими табачными выставкой и конгрессом всех времен!». Это была прекрасная возможность заглянуть за кулисы табачной отрасли.

Не менее 6000 человек приехали посмотреть, что предлагали 366 табачных компаний со всего мира. Общая площадь выставки составляла более 19 тысяч кв. м., на которых было сооружено 205 павильонов.^[390] Масштабы! Я старался держаться как можно незаметнее, и чувствовал себя, как ягненок в лъвиное логово. В зале было множество павильонов производителей табачных изделий. Прекрасно представлены были производители и сопутствующих товаров - сырой листовой табак, бумага для самокруток, фильтры, клей, ароматизаторы, упаковки, целлофановые обертки, измерительное оборудование, публикации по табаку, спички и зажигалки, табак, восстановленный из сухого концентрата и многое другое. Здесь собралась вся табачная «семья». Собственно говоря, участников выставки было столько, что понадобился второй зал. Некоторые производители привезли с собой чудовищного вида машины, которые прямо на месте делали сигареты.

В конгрессе приняло участие 867 делегатов. Его работа началась утром во вторник 25 октября, с выступления Джеймса У. Джонстона (James W. Johnston), председателя и директора фирмы R.J. Reynolds Worldwide. Человек, который представлял собравшимся этого высокого американца, поблагодарил его за «выдающееся» выступление перед подкомитетом Конгресса США в начале того же года. На этих слушаниях Джонстон и другие руководители [табачных компаний] были вынуждены ответить на множество враждебных вопросов со стороны конгрессменов.

По тому вниманию, с которым аудитория слушала Джонстона, сразу же стало ясно, что он пользуется большим уважением среди собравшихся. Главным содержанием его речи был призыв к действию. По его словам, всем деятелям табачной отрасли следовало сплотиться против антитабачного движения, «встать и заявить о себе во весь голос»; учитывая, что отрасль никогда не вела себя особенно тихо, это прозвучало довольно странно.

Джонстон назвал антитабачное движение серьезным противником - умным, грамотным, хорошо организованным, располагающим большими средствами и постоянно обменивающимся опытом с коллегами в других странах. «Нам следует относиться к их целям очень серьезно.» Он также с беспокойством отметил, что атаки на табачную отрасль предпринимаются все в новых и новых государствах.

Затем Джонстон рассказал анекдот об американском военном корабле в одной из горячих точек мира. На радаре появился какой-то объект, прямо по курсу корабля. Командир отправил ему радиogramму с требованием изменить курс на 15 градусов. Немедленно пришел ответ: «Измените **ваш** курс на 15 градусов.» Командир отправил новую радиogramму: «Это авианосец ВМФ Соединенных Штатов. Измените ваш курс на 15 градусов.» Объект вновь ответил, «Измените **ваш** курс на 15 градусов.» Адмирал, присутствовавший при этом, схватил микрофон и рявкнул: «Я адмирал ВМФ США! Приказываю вам немедленно изменить курс!» Пауза. Затем ответ: «Это маяк. Думаю, будет лучше, если курс измените вы.»

Мораль сей басни в том, что в настоящее время отрасль часто сталкивается с маяками, так что курс приходится менять именно ей. В свое время она легко могла настоять на своем, однако времена сильно изменились.

Джонстон посетовал, что отрасль не слишком активно работает над решением возникающих проблем. «Если мы ничего не будем делать, прибыли начнут падать, - предупредил он. - Если мы не будем сопротивляться, и как следует сопротивляться, они добьются успеха.» По его словам, в США отрасль начала ответную борьбу, причем весьма агрессивно. Он предложил использовать снижение табачных акцизов в Канаде в качестве «рычага», чтобы не допустить повышения акцизов в других странах. Опыт с канадской контрабандой также можно использовать в других странах, чтобы помешать их правительствам использовать стратегию высоких акцизов. По словам Джонстона, в последние два года его фирма истратила «миллионы долларов на программы, направленные на борьбу с антитабачным движением. И чтобы сохранить эффективность нашей отрасли в глобальных масштабах, каждая компания, представленная в этом зале, должна предпринять такие же меры.»

Вечером первого дня был организован парадный обед в знаменитом роскошном дворце Хофбург; входной билет для желающих принять участие стоил 125 долл. США. Перед обедом фирма R.J. Reynolds устроила прием с коктейлями.

Больше всего на Tabexpro обращало на себя внимание то, как работники табачных компаний игнорировали причиняемый ими вред. Похоже, никто вообще не задумывался, что курение вредит общественному здоровью. На протяжении трех дней работы выставки я услышал слово «рак» только один раз, причем произнесший его человек ругал тех, кто утверждает, что ТДОС вызывает рак легкого. Один сотрудник компании - поставщика табачной отрасли сказал, что «сама отрасль - это ужас, но деньги прекрасные, а люди очень приятные.»

На Tabexpro компании заключают сделки и занимаются бизнесом. Позади каждого павильона обычно имелась комната, где за закрытыми дверями можно было провести конфиденциальные переговоры. Во многих павильонах предлагались бесплатные алкогольные напитки, с целью привлечь посетителей и затем во всех подробностях рассказать им о данной компании. В некоторых павильонах предлагались и закуски. Почти все сигаретные компании бесплатно раздавали сигареты. Некоторые фирмы, например, Rothmans, наняли «сигаретных девушек», которые раздавали образцы продукции всем проходящим мимо.

Совет по маркетингу производителей табака дымовой сушки Онтарио также имел на выставке свой павильон. В число персонала этого павильона (а его главной задачей было стимулирование сбыта табака) входил и представитель Министерства сельского хозяйства и продовольствия провинции Онтарио.

Фирма Aluminum Company of Canada, более известная как Alcan, организовала на выставке павильон, в котором ее европейские филиалы занимались маркетингом фольги для сигаретных пачек. Вывеска на павильоне гордо провозглашала, что компания является «Партнером табачной отрасли». Фирма Lawson Mardon Packaging, которая начала свою деятельность в Лондоне (провинция Онтарио), но затем перебазировалась в Англию, раздавала рекламные сувениры в виде симпатичного пушистого зверька, держащего в руках плакат «Поддерживаем табачную отрасль во всем мире».

В павильоне R.J. Reynolds на нескольких телеэкранах постоянно показывались рекламные ролики сигарет. В одном отважный искатель приключений преодолевал всевозможные опасности в джунглях, а потом отдыхал, покуривая Camel. В других рассказывалось о спонсорстве рок-концертов или о поездках на отдых в Малайзию с фирмой Salem. Philip Morris выступил спонсором Зала Центральной и Восточной Европы, в котором подавались напитки и закуски.

В рамках выставки прошли семинары по Китаю, Восточной Европе, производственным технологиям, важности ароматизаторов, о добровольных ограничениях на рекламу как альтернативе государственному регулированию. На семинаре по листовому табаку участники были преисполнены оптимизма, поскольку спрос во всем мире увеличивался, и перспективы выглядели очень привлекательно.

Семинаром «Ковбои и Camel: торговые марки сигарет сегодня и завтра» руководил Спенсер Плавукок (Spencer Plavoukos), президент фирмы Lintas Worldwide, крупного рекламного агентства, работающего на фирму R.J. Reynolds. Плавукок сделал очень интересный доклад, отметив, что табачной отрасли принадлежит авторство многих инноваций в области маркетинга. Он рассказал о рекламной кампании сигарет Winston, которую его фирма проводит в Европе для привлечения потребителей в возрасте 18 - 24 лет. Эта кампания, которую он назвал «Мифы и символы», основывалась на использовании классического американского имиджа Winston. Лозунг «Подлинный вкус Америки»

использовался в сочетании с такими всем известными американскими «иконами», как «одиноким рейнджер», Пятая авеню и Алькатрас. Задачей рекламной кампании было представить Winston как «марку сигарет, соответствующую современному миру, в котором преобладают ценности свободы, уверенности в себе, неформального стиля и веселья.»

Другая кампания, названная «Успех», реализовывалась в Польше, России и на Ближнем Востоке, с прекрасными результатами. В частности, использовалась серия телереклам в стиле «мыльных опер» - мужчина - «герой Winston» - встречает женщину, и они влюбляются. Как выяснилось, эта реклама превосходно запоминалась потребителями, а лица в возрасте 18 - 35 лет называли ее веселой, убедительной и актуальной.

Плавукос рассказал, как в разных странах рекламные конкурсы и лотереи, на которых разыгрывались такие призы, как поездки в США на Кубок мира по футболу, в Диснейуорлд и на автогонки, способствовали увеличению сбыта [сигарет] до 25%. Только в Ливане было получено 400 тысяч заявок на участие в таких конкурсах. Плавукос сравнил маркетинг сигарет со звездой хоккея Уэйном Грецки (Wayne Gretzky). Грецки понимает: чтобы забивать голы, надо знать не только где шайба находится **сейчас**, но где она **будет** в следующий момент. Отметив, что в будущем ожидаются новые ограничения на рекламу, Плавукос заявил, что «целесообразно максимально увеличить инвестиции, направленные на закрепление имиджей торговых марок сигарет, именно сегодня, используя для этого все имеющиеся средства, пока они еще не запрещены, и тем временем готовить новые инструменты создания перспективных марок для завтрашнего дня.»

Одним из самых интересных мероприятий, которое прошло в последний день выставки, была дискуссия на тему «Терпимость и здравый смысл - как победить в информационной войне» (Tolerance and Common Sense - How to Tackle the Information Battle). В дискуссии приняли участие ведущие табачные лоббисты из США, Великобритании, Германии, Швеции и Австрии. Суть разговора свелась к тому, каким образом можно противодействовать «анти табачной отрасли». Все согласились, что никогда ранее производители табака не подвергались такому давлению, как в настоящее время.

Бо Олин (Bo Aulin), вице-президент фирмы Swedish Tobacco Company по правовым вопросам и связям с общественностью, заявил, что

«в настоящее время анти табачные силы настолько хорошо скоординированы, обучены и направлены на достижение цели, и занимают настолько сильную позицию, что вряд ли их удастся остановить только путем политической деятельности, воздействия на общественное мнение и убеждением, какие бы факты и аргументы мы ни использовали. ... Координация, глобальная стратегия, сеть международных контактов, профессионализм и основательность - все эти факторы, по моему мнению, оправдывают использование термина «анти табачная отрасль». ... Эта отрасль организует крупнейшие и мощнейшие лоббистские кампании за всю историю человечества.»

Несколько ораторов упомянули о том, что производители табака не пользуются доверием в результате отрицания вреда курения для здоровья - именно такую позицию они заняли во время защиты на процессах по делам о взыскании компенсации за ущерб, возбужденным в США. Харалд Кониг (Harald Konig) (Германия), генеральный секретарь Verband der Cigarettenindustrie, отметил, что «если мы выиграем последнее дело в

суде, и при этом последний курильщик бросит курить, это вряд ли можно будет назвать блестящей победой».

Клайв Тернер (Clive Turner) исполнительный директор по делам отрасли британской Ассоциации производителей табачных изделий (Tobacco Manufacturers Association), подчеркнул, насколько важно для компаний объединиться, занять общую позицию по каждому вопросу, и твердо придерживаться ее. «Для этого может потребоваться много времени и сил, но это себя оправдывает.» Он отметил, что в Великобритании выявлен 31 такой вопрос, важнейшим из которых является ТДОС.

По словам Тернера, отрасли ни в коем случае не следует уходить от этой проблемы, а ее представителям «никогда, никогда, никогда нельзя раздражаться». Он рассказал о том, как недавно он участвовал в интерактивной радиопередаче. Один из позвонивших в студию сказал: «Вы просто червяк. Вас бы следовало раздавить. Вы занимаетесь отвратительным бизнесом. Вы ... вы убийца и негодяй.»

В таких случаях Тернер рекомендовал поступать следующим образом: сказать «Минуточку. Это только ваше личное мнение. А вот факты - 1, 2, 3.» Тернер отметил, что британская Ассоциация производителей табачных изделий обязательно и немедленно отвечает на все негативные сюжеты в СМИ.

Тернер высказался об антитабачных лоббистах следующим образом:

«Я их называю регулировщиками температуры воды в душе. Если бы они могли забраться в вашу ванную комнату, они бы стали там регулировать температуру воды, потому что они лучше вас знают, что вам полезно, а что вредно. Это совершенно поразительные люди. У них в глазах пылает миссионерский огонь. ... Они думают, что обладают монополией на истину. Они уверены в своей правоте. Мне кажется, их просто буруевает желание учить всех и каждого, что делать и как надо жить.»

Тернер добавил, что «каждый раз, когда кто-то произносит слова «пассивное курение», у меня создается впечатление, что они испытывают оргазм. Честное слово. Они краснеют, потеют, и страшно возбуждаются.» По его словам, отрасли следует отвечать фактами на дезинформацию оппонентов. «Очень многие верят врачам. Очень многие верят антитабачным карьеристам.»

Олин придерживался более умеренных взглядов. «Есть и фанатики, - говорил он, - Но не все они фанатики. Среди них много честных, заботливых, хороших людей. Действительно имеются веские основания принимать меры по борьбе с табаком - и нам надо это признать.»

Тернер ответил, что «не все, конечно, фанатики, но проблема в том, что именно фанатики, сдвинутые на каком-то одном вопросе, пользуются самым большим вниманием СМИ.»

Уолкер Мерримэн (Walker Merryman), вице-президент Института Табака, добавил: «Если в Соединенных Штатах и есть разумные люди, я их не встречал. Все лидеры антитабачного движения - фанатики.»

Тернер резко осудил пассивность отрасли и призвал аудиторию прислушаться к призыву Джонстона и начать действовать:

«В некоторых странах, которые я посетил, антитабачники зашли слишком далеко. Они полностью мобилизовались. Войска, оружие - все готово. А мы - кое-где мы совсем не готовы. Ни солдат, ни оружия, ни патронов - мы молчим и идем на попятную.»

В подтверждение Тернер рассказал, как недавно разговаривал с одним работником табачной компании в Индонезии, по словам которого в ближайшие 25 лет там никаких изменений не предвиделось. Но через несколько месяцев после этого в Индонезии был поднят вопрос о введении жестких требований в области маркировки табачных изделий, и компании возопили о помощи.

Кониг сказал, что «мы должны обеспечить социальную приемлемость курения», но пока что в Германии этот вопрос не стоит так остро, как в США. «Нам необходимо следить за развитием событий в Соединенных Штатах, Канаде, Австралии, Новой Зеландии, потому что все это в конечном итоге сказывается и на нас.»

Мерримэн отметил, что в Соединенных Штатах нет политической воли, необходимой для повышения табачных акцизов,

«в значительной степени благодаря усилиям табачной отрасли. Конечно, действуют и другие факторы, но мы организовали очень активную, мощную скоординированную кампанию. Без нашей оппозиции вне сомнения акцизы были бы подняты очень сильно [в 1994 г.]»

И на этом совещании, и на других отрасль явно больше всего беспокоили вопросы налогообложения, ТДОС и ограничений на рекламу - что вне сомнения подтверждает, что сторонники здоровья, работающие над этими вопросами, движутся в правильном направлении.

Что нас ждет в будущем



Tribune Media Services, by Mike Peters

Табачная отрасль. Спасибо за то, что не подаете в суд

Предотвратить табачную эпидемию невозможно. Она уже наступила. Можно только пытаться замедлить ее распространение. Канада добилась огромных успехов в сокращении курения, однако высокий уровень заболеваемости и смертности, вызванных курением, сохранится еще многие годы.

Курение никуда не денется в предстоящие десятилетия. В будущем уровень курения снизится, однако темпы этого снижения напрямую зависят от того, насколько быстро и эффективно государственные органы будут принимать меры по введению контроля над табаком. Однако даже при очень эффективной стратегии борьбы с курением уровень распространенности курения снижается медленно. Если бы доля курящего населения Канады к 2005 г. сократилась с 31% до 20%, т.е. снижалась бы примерно на 1% в год, это было бы великолепным достижением, но особо рассчитывать на это не приходится. Если к 2015 г. доля курящих среди населения Канады снизится до 10%, это будет еще более грандиозная (но еще менее вероятная) победа сил общественного здоровья.

В последние 45 лет канадская табачная война становилась все более ожесточенной. В 1950-е гг. наблюдались лишь отдельные стычки, но к концу 1980-х и в 1990-е гг. конфронтация переросла в полномасштабные битвы. Сейчас табачную отрасль атакуют с множества фронтов.

Но война далеко не окончена. Предстоят битвы за повторный запрет рекламы табака, а затем за то, чтобы отстоять его в суде; за введение упаковок без оформления; за запрет спонсорской рекламы; за максимально возможное повышение табачных акцизов.

К 2005 г., если не раньше, курение, вероятно, будет запрещено почти на всех рабочих и в общественных местах в Канаде, включая бары и рестораны. Этого удастся добиться путем сочетания принятия добровольных обязательств и введения законодательных норм, а также с помощью судебных исков.

С течением времени многие из рекомендованных в этой книге мер будут приняты. Канадские правительственные органы начнут регулировать дизайн сигарет. Если отрасль по-прежнему будет получать гигантские прибыли - а без государственного вмешательства так и будет, - правительству придется регулировать ее доходы путем регулирования цен производителей.

К 2025 г. в Канаде не только появится всеобъемлющее законодательство в области контроля над табаком, но эти законы будут пользоваться огромной поддержкой общественности. Те мероприятия, которые сегодня резко критикуются отраслью, станут общепринятой нормой, и люди будут удивляться, почему же они не были осуществлены раньше.

В мире в целом, те факторы, которые в настоящее время способствуют распространению курения, будут продолжать действовать. К сожалению, прогнозы резкого увеличения смертности от курения оправдаются. Однако с другой стороны, продолжится и нынешняя тенденция к усилению регулирования табачной отрасли. По мере того, как все больше стран будут запрещать рекламу табака, вводить ограничения на курение и принимать законодательным путем иные меры, их пример вызовет подражание и в других государствах. Темпы принятия этих мер будут определять уровень потребления табака в мире. Со временем будет заключена международная конвенция по контролю над табаком.

В Канаде и в других развитых странах табачная отрасль по-прежнему будет делать все, что в ее силах, чтобы поддерживать уровень сбыта своей продукции. Сбыт означает прибыль, а отрасль от своей прибыли отказываться не намерена. Табачная отрасль неоднократно демонстрировала, что умеет преодолевать препятствия, и она будет и дальше пользоваться своей тактикой проволок, ослабления, подрыва и обжалования законодательных мер. Вне сомнения отрасль обладает достаточными ресурсами для продолжения табачной войны.

Главное оружие табачной отрасли - наркотическая зависимость от табака. Никотин - главный фактор, который препятствует быстрому упадку табачной отрасли. Разработка высокоэффективного средства для ввода в организм никотина без табака, или создание адекватного заменителя никотина, не вызывающего наркотической зависимости, ускорило бы падение табачной отрасли.

Если производители табачных изделий начнут проигрывать судебные иски, это еще более ускорит их падение. Хотя пока что отрасли удавалось побеждать во всех судебных делах (за исключением единственного внесудебного мирового соглашения, заключенного в 1996 г.), вечно так продолжаться не может. Вероятнее всего, прорыв произойдет в США, поскольку именно там в суды подано самое большое количество исков. Волна благоприятных судебных решений, или даже один или два выигранных кол-

лективных иска нанесли бы огромный финансовый ущерб компаниям, а может быть, привели бы их к банкротству. Оказавшись в такой ситуации, отрасль уже не сможет противостоять государственному регулированию, которое в ближайшее время вне сомнения резко активизируется.

Действовать надо сейчас

Миллионы людей безвинно страдают и умирают в результате деятельности табачных компаний. Это чудовищная трагедия. Мы как общество очень долго никак не реагировали на происходящее, и это свидетельствует о мощи табачной отрасли. Как еще можно объяснить популярность сигарет, ядовитого, канцерогенного продукта, который при употреблении строго по назначению может привести к смерти потребителя, а взамен предлагает очень немного, или вообще ничего?

Табачная отрасль обманывает потребителей своей продукцией в беспрецедентных масштабах. В результате этого обмана люди гибнут один за другим, но отрасль ни разу даже не извинилась, и ни разу не выплатила компенсации семьям этих жертв. Напротив, она отрицает свою ответственность и продолжает рекламировать свой товар, чтобы привлечь новых 13-19-летних потребителей взамен умерших.

Всему есть пределы. Вред, причиняемый табаком в глобальных масштабах, стал одной из главных проблем охраны здоровья. Аргументов в пользу введения контроля над табаком более, чем достаточно. Оправдания, которые раньше использовались для затяжек, проволок и бездействия, более неприемлемы. Необходимо немедленно принять решительные и комплексные меры. На карту поставлено будущее здоровье поколений молодых людей.

Постскрипту



Для курящих или для некурящих?

Кампания за новый федеральный закон

К концу августа 1996 г. федеральное правительство так и не обнародовало новых законопроектов по табаку. Эта задержка вызывала большое беспокойство групп здоровья. Тем не менее некоторый прогресс все же был налицо; предполагалось, что на осенней парламентской сессии новый законопроект будет представлен.

Вероятно, самым противоречивым вопросом будет спонсорство, как и во время слушаний по законопроекту C-51 в 1987 - 1988 гг. «Спонсорскую рекламу следует полностью запретить», - считает Нэнси Робертс из Легочной ассоциации. Адвокат АЗПН Эрик ЛеГресли (Eric LeGresley) добавляет: «Верховный Суд поддержал запрет на рекламу, основанную на имиджах образа жизни, а спонсорская реклама на 100% является таковой.» Однако получатели спонсорских денег - представители спорта и искусства - наверняка будут резко возражать против любых ограничений спонсорства.

Битва за новый закон о табаке будет очень жестокой, и во главе оппозиции, разумеется, будет стоять табачная отрасль. Однако в пользу сторонников здоровья, возможно, будут действовать три ключевых фактора, которые в итоге позволят добиться принятия эффективных антитабачных мер: министр Дингуолл (Dingwall) является активным сторонником жесткого антитабачного законодательства; персонал Минздрава

Канады обладает опытом в области контролирования табака и также настроен позитивно; и лобби здоровья в настоящее время значительно крупнее и лучше организовано, чем во время кампании за принятие законопроекта C-51 в 1987-1988 гг.

Реклама табака возобновилась с февраля 1996 г., когда RBH начала рекламировать свои сигареты Canadian Classics под лозунгом «Чистая канадская классика», с использованием таких сцен, как хоккейные перчатки на льду, тень лося и ток [женская шляпка без полей] на снегу. Сразу же вслед за этим RJR - Macdonald начала рекламу сигарет Export A Smooth; на рекламе изображались электрогитара и акустическая гитара, под лозунгом «Либо вам это нравится, либо нет». Это вызвало критику, что реклама направлена на молодежь. «Электрогитары вряд ли выглядят привлекательно для пожилых людей,» - отметила Хетер Селин (Heather Selin) из АЗПН. Министр здравоохранения Дэвид Дингуолл также упрекнул отрасль. «Я очень недоволен производителями, в смысле, их действиями, - сказал он. - Похоже, они нацеливаются на молодежь, хотя раньше обещали этого не делать.» Одна из реклам была установлена прямо напротив средней школы в Гулле (Квебек), в нарушение добровольного кодекса. Это привлекло внимание прессы, и рекламу быстро убрали.

25 апреля Канадское раковое общество подало длинный список жалоб в Комитет по надзору за табачной рекламой (Tobacco Advertising Supervisory Committee), созданный отраслью для обеспечения выполнения добровольного кодекса. 4 июня комитет подтвердил, что в большинстве случаев нарушения кодекса действительно имели место, в том числе был отмечен 31 случай размещения рекламы в магазинах, расположенных в пределах 200 м от школьных зданий. В ответ табачная отрасль немедленно смягчила требования кодекса так, чтобы эти рекламы могли оставаться на своих местах. Это было все равно, как если бы нарушителя законодательства об охране окружающей среды поймали с поличным, он должен был бы платить штраф, но вместо этого ему бы позволили переписать закон, чтобы и дальше можно было загрязнять природу, сколько ему будет угодно. Комитет также признал, что рекламы в пунктах продаж были установлены без необходимых предупреждений о вреде курения для здоровья.

9 июля канадский Фонд сердечных болезней и инсульта, Канадское раковое общество и Легочная ассоциация опубликовали данные опроса общественного мнения, проведенного фирмой Environics, в соответствии с которыми общественность активно поддерживала принятие мер по контролированию табака. 71% опрошенных поддержали полный запрет на рекламу, 68% поддержали идею упаковок без оформления, 61% согласились, что табачные изделия не следует размещать на полках магазинов, и покупатели не должны их видеть, пока не сделают покупку, и 93% поддержали требование размещать на упаковках информацию о всех ингредиентах табачных изделий. Однако лишь 44% поддержали запрет табачного спонсорства.

Федеральное правительство получило крупный стимул к действиям 23 августа, когда президент США Билл Клинтон объявил о введении новых правил Администрации по продуктам питания и лекарствам. Теперь никотин в США подлежал регулированию как вещество, вызывающее наркотическую зависимость, а сигареты и не предназначенные для курения табачные изделия рассматривались как приспособления для введения наркотических веществ в организм. Запрещались любые виды табачного спонсорства, вводились серьезные ограничения на рекламу, запрещалось использование табачных торговых марок на нетабачных продуктах и предусматривались общенациональные ме-

роприятия, направленные на ограничение доступа несовершеннолетних к табачным изделиям, такие, как введение минимального возраста для покупки в 18 лет и запрет использования сигаретных автоматов где-либо, кроме мест, куда 13-19-летним вход воспрещен.

Д-р Майкл Гудйеар (Michael Goodyear) из Гамильтоновского регионального ракового центра (Hamilton Regional Cancer Centre) заявил, что пример США будет способствовать активизации канадской кампании. Мелоди Тилсон (Melodie Tilson) из Фонда сердечных болезней и инсульта добавила, что «если американцы смогли сделать смелый шаг и запретить спонсорство, то и мы должны быть на это способны.»

Клинтон подчеркнул, что его задача - предотвратить курение среди молодежи. Министр здравоохранения Дэвид Дингуолл, вероятно, скажет примерно то же, когда будет добиваться поддержки принятию канадского закона.

Оптимизм в Квебеке

Стабильно высокий уровень потребления табака в Квебеке давно раздражает группы охраны здоровья. Доля курящего населения там не только выше, чем во всех других канадских провинциях, но и, по данным по крайней мере одного исследования, доля курящих женщин (38%) выше, чем в любой другой стране мира. Курение в Квебеке по-прежнему в значительной степени остается приемлемым в культурном плане. Кроме того, в этой провинции располагаются три из четырех крупнейших сигаретных фабрик страны. Однако в настоящее время там наблюдаются некоторые позитивные сдвиги.

Министр здравоохранения этой провинции д-р Жан Рошон (Jean Rochon), который раньше работал во Всемирной организации здравоохранения, резко выступил против табака. Он заявил, что намерен внести осенью 1996 г. жесткий антитабачный законопроект. Поддержка принятия такого закона растет и среди государственных служащих провинции, и в региональных учреждениях здравоохранения. «В Квебеке никогда не было таких возможностей добиться прогресса, как сейчас,» - сказал Морис Гинг (Maugice Gingues) из Канадского ракового общества.

На местном уровне произошло укрепление антитабачных сил. Антитабачные активисты объединились в провинции в новую коалицию и приняли на работу постоянных штатных сотрудников. Луис Говен (Louis Gauvin) (который ранее работал в системе общественного здоровья) и Хайди Ратджен (Heidi Rathjen) (ранее сотрудница Коалиции за контроль над оружием - Coalition for Gun Control) возглавляют Квебекскую коалицию за введение контроля над табаком (Quebec Coalition for Tobacco Control). Коалиция была создана 6 июня 1996 г.; в нее входит 40 организаций. Франсуа Дэмпхусс (Francois Dampousse) возглавляет Квебекское бюро Ассоциации в защиту прав некурящих, открытое в 1995 г.

Кампании за принятие местных законов набирают силу

В 1995 г. Гвельф (Онтарио) стал первым муниципалитетом, в котором было запрещено курение в ресторанах, однако закон будет вводиться в действие поэтапно и пол-

ностью вступит в силу лишь в 2000 г. Тем не менее это важный шаг, поскольку именно в Гвельфе находится сигаретная фабрика Imperial Tobacco.

В 1996 г. резко активизировались местные кампании за запрет курения в ресторанах и барах. Особенно это заметно в Британской Колумбии и Онтарио. Город Вогн (Онтарио), расположенный чуть к северу от Торонто, стал первым муниципалитетом, где вступил в силу местный закон, запрещающий курение во всех ресторанах. В Ванкувере городской совет запретил курение во всех ресторанах. Его примеру последовали (или собираются последовать) ряд других муниципалитетов округа Большой Ванкувер. В столичном округе Британской Колумбии, в состав которого входит Виктория, новый закон, запрещающий курение во всех ресторанах и барах, вступит в силу в 1998 г. В Торонто принят новый местный закон, запрещающий курение во всех ресторанах и барах; это получило широкое освещение в прессе. Принятие этого закона сопровождалось такими коллизиями, что, возможно, до того, как он вступит в силу (1 января 1997 г.), в него будут внесены изменения.

Активизация судебных исков

В Соединенных Штатах табачная отрасль потерпела крупное поражение в суде, когда 9 августа суд присяжных г. Джексонвилля (Флорида) присудил фирму Brown and Williamson к выплате Грейди Картеру и его жене Милли Картер 750 тысяч долл. США. Мистер Картер курил на протяжении 44 лет, после чего заболел раком легкого. Ряд членов суда присяжных объяснили, что главным фактором, определившим их решение, был тот факт, что компания публично отрицала, будто бы сигареты вызывают наркотическую зависимость, в то время как ее внутренние документы четко свидетельствовали об обратном. Этот вердикт (обжалованный отраслью) привел к тому, что курс акций американских табачных компаний резко понизился.

Андреас Сейберт (Andreas Seibert) из юридической фирмы Sommers and Roth, которая подала коллективный иск в Онтарио, отметил, что «мы всегда знали, что отрасль можно победить. И приговор по делу Картера лишний раз подтверждает это.»

Еще более важной тенденцией в США является то, что все больше правительств штатов подают иски против табачной отрасли с требованием возместить расходы на здравоохранение, связанные с курением. К концу августа общее количество таких исков достигло 14: Аризона, Коннектикут, Флорида, Канзас, Луизиана, Мэриленд, Массачусетс, Мичиган, Миннесота, Миссисипи, Оклахома, Техас, Западная Вирджиния и Вашингтон. Округ Лос-Анджелес и город Сан-Франциско также подали подобные иски, и ожидается, что их примеру вскоре последуют и другие штаты и муниципалитеты. Общая сумма компенсации, затребованной истцами, исчисляется десятками миллиардов долларов. Хотя табачные компании вполне способны активно защищаться, отрасль еще никогда не сталкивалась с судебной атакой таких масштабов. Осенью 1996 г. ожидается начало ряда судебных процессов по искам частных лиц; первый процесс по иску штата начнется в 1997 г.

Послесловие

Реклама и продвижение табачной продукции

21 сентября 1995 г. Верховный Суд Канады отменил основные положения «Закона о контроле над табачными продуктами», в том числе полный запрет прямой рекламы табачных изделий. Затем последовал длительный период лоббирования в связи с разработкой нового законодательства - как со стороны групп здоровья, так и представителей табачной отрасли и ее союзников.

Общественные дебаты были посвящены в значительной степени проблеме спонсорской рекламы. Для противодействия введению жестких ограничений на спонсорство, табачная отрасль учредила «Альянс за свободу спонсорской деятельности» (Alliance for Sponsorship Freedom). Официально в его состав входили организации, получающие спонсорские деньги от табачной отрасли. Однако при этом и сам Альянс непосредственно финансировался табачной отраслью, а его работа координировалась фирмой по связям с общественностью, принадлежащей компании Imperial Tobacco. Альянс утверждал, что запрет табачного спонсорства привел бы к отмене популярных мероприятий в области спорта и искусства.

Отрасль также продвигала свою добровольную программу «Операция «Удостоверение личности»» (“Operation ID”), направленную на предотвращение продажи табачных изделий несовершеннолетним розничными торговцами. Смысл этой кампании в области связей с общественностью сводился к тому, чтобы показать, насколько серьезно табачные компании относятся к задаче снижения уровня курения среди молодежи, и что в принятии жестких законодательных мер нет никакой необходимости.

Наконец, 28 ноября 1996 г. министр здравоохранения Дэвид Дингуолл объявил о внесении в Парламент законопроекта C-71 - «Закона о табаке» (*Tobacco Act*). В нем предусматривались значительные ограничения на рекламу, хотя полный запрет не предусматривался. Разрешалась табачная реклама в печатных изданиях, предназначенных преимущественно для взрослых; прямая почтовая реклама табака, а также размещение рекламы в местах, куда молодежь не допускалась в соответствии с законом (например, в барах). При этом полностью запрещалось использование рекламы, основанной на стиле жизни, а также использование тематики, которая может быть привлекательной для молодежи. Предусматривались значительные ограничения на спонсорскую рекламу, однако она все же разрешалась в печатных изданиях, через прямую почтовую рассылку, в барах и в местах проведения спонсируемых мероприятий, при условии, что элементы торговых марок [табачных изделий] будут занимать не более 10% от общей поверхности рекламных объявлений и размещаться в их нижней части.

Законопроект также предоставлял правительству право регулировать стандарты дизайна табачных изделий, требовать размещать на упаковках предупреждения [о вреде табака], регулировать маркировку упаковок, требовать от производителей табачных изделий представлять в Минздрав Канады подробную информацию и вводить дополни-

тельные ограничения на деятельность по продвижению [табачных продуктов]. Сохранялся запрет на продажу табака лицам моложе 18 лет.

В целом данный законопроект получил поддержку большинства групп здоровья, хотя «Врачи за Канаду без табака» выступили против, поскольку сочли его недостаточно жестким. Однако даже те организации здравоохранения, которые поддерживали законопроект, были разочарованы некоторыми его положениями, и призывали ужесточить их. Табачная отрасль и ее союзники агрессивно выступили против законопроекта.

Очень скоро, уже 5 декабря, законопроект был утвержден во втором чтении. Затем в течение трех дней Постоянный комитет Палаты общин по здравоохранению заслушал 61 свидетеля и 10 декабря утвердил законопроект с незначительными поправками. Однако из-за приближающихся Рождественских каникул слушания по третьему чтению пришлось отложить, так что производители табачных изделий получили дополнительное время на мобилизацию своих сил.

В феврале 1997 г. табачная отрасль активизировала свою кампанию против законопроекта C-71, в том числе через публикацию платных рекламных объявлений в ежедневных газетах и на радио. Лоббирование со стороны отрасли было энергичным, но и лоббирование со стороны групп здоровья было не менее активным. Лоббистская деятельность отрасли осуществлялась в основном через «Альянс за свободу спонсорской деятельности» и входящие в него организации; при этом постоянно подчеркивалось, что в случае принятия данного закона придется отменить спонсируемые мероприятия.

Оппозиционный «Квебекский блок» постоянно критиковал предусмотренные законопроектом ограничения на спонсорство, поскольку многие из спонсируемых [табачной отраслью] мероприятий проводились в Монреале, главном городе Квебека. Однако министр здравоохранения Дэвид Дингуолл, который очень многое сделал для подготовки данного законопроекта, проявил твердость и не поддавался давлению, направленному на отклонение закона. Ему пришлось согласиться на то, чтобы отложить введение ограничений на спонсорство на два года, до 1 октября 1998 г. Оппозиционная Партия реформ поддержала законопроект. В итоге законопроект был принят Палатой общин в третьем чтении 6 марта.

После этого отрасль попыталась отсрочить принятие законопроекта Сенатом, зная, что приближаются новые парламентские выборы. Если бы удалось еще немного затянуть дело, вопрос был бы снят с повестки дня. Постоянный Сенатский комитет по законодательным и конституционным вопросам (Standing Senate Committee on Legal and Constitutional Affairs) провел подробные слушания по законопроекту и в итоге одобрил его без всяких изменений, несмотря на многочисленные призывы оппонентов ослабить ряд положений. Законопроект был окончательно утвержден в третьем чтении 16 апреля, незадолго до того, как Парламент был распущен и федеральные выборы назначены на 27 апреля 1997 г.

На следующий день после третьего чтения законопроекта в Сенате, Дингуолл объявил - к большому огорчению групп здоровья, - что позднее в том же 1997 г. будет внесен новый законопроект, разрешающий [табачное] спонсорство команд, участвующих в международных автогонках на территории Канады.

21 апреля, еще до принятия Королевского указа (подписанного 25 апреля), три крупнейших производителя табачных изделий подали иск о неконституционности основных положений «Закона о табаке». Иск был подан в Верховный Суд Квебека. Отрасль утверждала, что положения закона сформулированы в слишком общем виде, и в

результате их можно толковать как восстановление полного запрета на рекламу, предусмотренного предыдущим «Законом о контроле над табачными продуктами». По мнению отрасли, данный закон являлся неоправданным нарушением свободы слова.

Поскольку закон должен был вступить в силу с момента принятия Королевского указа, табачные компании попытались добиться судебного решения, блокирующего ведение закона в силу до окончания разбирательства дела. Однако это ходатайство отрасли было отклонено 29 апреля судьей Даниэль Гренье (Danielle Grenier). Отрасль начала изымать прямую рекламу табака, однако во многих случаях она заменялась спонсорской рекламой.

28 августа 1997 г. судья Гренье удовлетворила ходатайство Канадского ракового общества об участии в судебном процессе в качестве третьей стороны.

В июне 1998 г. новый министр здравоохранения Аллан Рок (Allan Rock) внес в Палату Общин законопроект С-42 - «Закон о внесении изменений и дополнений в «Закон о табаке»» (*An Act to amend the Tobacco Act*). Законопроектом предусматривалось продление переходного периода на введение в действие ограничений на спонсорство еще на два года, до 1 октября 2000 г.; начиная с этой даты в силу должны были вступить частичные ограничения. Спонсорская реклама в местах проведения спонсируемых мероприятий разрешалась до 1 октября 2003 г., в соответствии с обязательствами, ранее взятыми на себя Дэвидом Дингуолом. Однако для интересов здоровья важное значение имеет полный запрет на спонсорскую рекламу, начиная с 1 октября 2003 г., предусмотренный законопроектом. Закон был принят Парламентом 10 декабря 1998 г.

Когда подошло 1 октября 2000 г., табачные компании изъяли всю спонсорскую рекламу с рекламных щитов, транспортных средств, а также на телевидении и радио. В пунктах продаж [табачных изделий], где спонсорская реклама также подлежала запрету, Imperial Tobacco и JTI-Macdonald разместили материалы по продвижению своей продукции, похожие на использовавшуюся ранее спонсорскую рекламу, однако без упоминания марок сигарет «Player's» или «Export A». Несколько групп здоровья подали в Минздрав Канады жалобы, утверждая, что эти материалы противоречат «Закону о табаке», в надежде, что удастся добиться изъятия этих плакатов.

В результате введенных на спонсорство ограничений табачные компании перестали выделять деньги на многие мероприятия. Однако вопреки катастрофическим прогнозам о том, что такие мероприятия придется отменить, многим организаторам удалось найти новых спонсоров. Ниже приведено несколько примеров:

Мероприятие	Предыдущий спонсор	Новый спонсор
Международный Монреальский джазовый фестиваль	du Maurier	General Motors (автомобилестроение)
Фестиваль "Давайте посмеемся" (Just for Laughs) (комедия, Монреаль)	Craven "A"	Квебекское лото (лотереи)
Канадские премии в области музыки "кантри"	Craven "A"	Chrysler (автомобилестроение)
Турнир Canadian Open (женский теннис)	du Maurier	Rogers/AT&T (телекоммуникации)
Турнир Canadian Open (мужской теннис)	du Maurier	ISL (спонсорская фирма)
Турнир Canadian Open (женский гольф)	du Maurier	Банк Монреаля
Турнир Canadian Grand Prix (автогонки Формулы Один)	Player's	Air Canada (авиакомпания)
Spruce Meadows Masters (equestrian, Calgary)	du Maurier	Nortel Networks (communications)

Судебный процесс по вопросу о конституционности «Закона о табаке» должен начаться в 2001 г. Пока что его положения остаются в силе.

Одно из направлений маркетинга, которые по-прежнему нуждаются в регулировании - размещение [табачных] продуктов в пунктах продаж. На протяжении нескольких последних лет производители табачных изделий платят розничным торговцам примерно по 60 млн. долл. в год за то, чтобы их продукция размещалась наиболее заметным и привлекательным образом. По мере того, как другие направления маркетинга закрываются, данное - с точки зрения производителей - становится все более важным. В январе 1999 г. Минздрав Канады опубликовал в порядке дискуссии проект правил в отношении регулирования продвижения [табачной продукции], в котором в частности предусматривается, что упаковки табачных изделий не могут размещаться на виду у покупателей. Хотя консультации по этому проекту уже прошли, данные правила пока не приняты.

Предупреждения на упаковках

С принятием «Закона о табаке» федеральное правительство получило право регулировать текст предупреждений о вреде табака для здоровья на упаковках [табачных изделий]. На протяжении нескольких лет, предшествовавших принятию закона (как и после его принятия), Минздрав Канады проводил исследования по этому вопросу. В январе 1999 г., во время Национальной недели без курения, министр здравоохранения Аллан Рок опубликовал в порядке дискуссии проект постановления, в котором предлагалось увеличить площадь текстового предупреждения на упаковках с 35% до 60% от всей поверхности упаковки, как на лицевой, так и на обратной сторонах, в верхней части; это вызвало активное одобрение со стороны групп охраны здоровья. Кроме того, предусматривалось размещение дополнительной информации на внутренней части упаковки - на откидной крышке и внутренней обертке (на канадском рынке в основном используются упаковки с откидными крышками). Для некоторых других типов упаковок предусматривались вкладыши [с предупреждениями о вреде табака для здоровья].

Предложения и замечания по проекту постановления можно было направлять до 12 марта 1999 г. Отрасль выступила против увеличения размера предупреждений на упаковках, утверждая, что это нарушило бы права производителей табачных изделий.

14 апреля коалиция групп здоровья под названием Общенациональная кампания «Табак ИЛИ дети» (National Tobacco OR Kids Campaign) представила СМИ изготовленные ею пробные образцы новых упаковок с предупреждениями о вреде табака для здоровья с использованием картинок. Такие же образцы были направлены всем депутатам Парламента. Эта акция помогла обеспечить поддержку идеи использования картинок в предупреждениях о вреде курения для здоровья со стороны СМИ и политиков; подкрепив ранее выдвигавшиеся сообществом здоровья призывы использовать подобные предупреждения.

К началу Национальной недели без курения в январе 2000 г. правительство существенно улучшило предлагаемый текст предупреждений. 19 января министр Рок объявил, что будет поочередно использоваться 16 предупреждений в картинках, размещаемых на поверхности упаковок. Картинки включают изображение легкого, пораженного раковой опухолью, головного мозга после инсульта, поврежденного сердца, больной

полости рта и безжизненно повисшей сигареты, символизирующей импотенцию. Предупреждения будут занимать 50% от поверхности лицевой и обратной сторон упаковки, с одной стороны текст будет на английском, с другой - на французском языках.

После публикации проекта правил прошло еще два раунда консультаций, после чего были проведены слушания в Постоянном комитете Палаты Общин по охране здоровья.

Исследования, проведенные Минздравом Канады и организациями охраны здоровья, выявили, что более крупные и заметные предупреждения более эффективны, чем мелкие, а предупреждения с картинками более эффективны, чем предупреждения, использующие только текст. Например, Канадское раковое общество провело обследование около 2000 канадцев. На вопрос, какое из двух предупреждений об опасности эмфиземы в большей степени способствовало бы отказу от курения, 72% опрошенных выбрали то, на котором было изображено легкое, пораженное эмфиземой; лишь 11% выбрали предупреждение, использовавшее только текст. Среди молодежи в возрасте 12 - 17 лет, в ходе общенационального обследования с участием 700 респондентов предупреждение с изображением пораженного эмфиземой легкого выбрали 88%, а исключительно текстовое предупреждение - лишь 7%.

Табачная отрасль выступила резко против новых предупреждений, и привела ряд аргументов в защиту своей позиции, в том числе: 1) в Канаде технически невозможно печатать на упаковках цветные картинки в составе предупреждений; 2) новые предупреждения будут неэффективны с точки зрения сокращения курения; 3) новые требования означают экспроприацию упаковок, принадлежащих производителям табачных изделий; и 4) это обошлось бы отрасли в миллионы долларов.

В итоге новые правила получили единогласное одобрение членов Постоянного комитета по охране здоровья, Палаты Общин в целом, а затем и федерального правительства. 26 июня 2000 г. «Правила информирования о табачных продуктах» (*Tobacco Products Information Regulations*) были зарегистрированы в качестве закона. Окончательный текст был близок к проекту, опубликованному Роком в январе 2000 г. Примеры предупреждений, размещаемых на внешних сторонах упаковок и предупреждений, размещаемых внутри упаковок, приведены на рисунках.

Новые правила в отношении предупреждений установили ряд мировых прецедентов:

- ♦ самые крупные предупреждения о вреде табака, используемые в мире: верхние 50% от поверхности лицевой и обратной сторон упаковки, плюс предупреждение на боковой стороне
- ♦ в предупреждениях стали впервые использоваться фотографии
- ♦ впервые введено требование размещать предупреждения внутри упаковок
- ♦ самое большое количество поочередно используемых текстов: 32 (16 для размещения снаружи и 16 - внутри упаковок)
- ♦ самый полный список токсичных веществ, содержащихся в табачном дыму: 6 - смола, никотин, окись углерода, формальдегид, бензол, цианид водорода, с указанием уровня их содержания

- ♦ впервые введено требование представлять данные о содержании токсичных веществ в табачном дыму с указанием диапазона содержания, причем верхний пределы должны определяться с учетом более интенсивного режима выкуривания сигарет
- ♦ впервые указывается адрес Интернет-сайта, на котором можно получить дополнительную информацию: www.infotobacco.com

Применительно к маркам сигарет, имеющим долю рынка в 2% или более, данные правила вступают в силу с 23 декабря 2000 г. Таких марок 13, и их общая доля рынка составляет около 60%. На прочие марки и иные табачные изделия эти правила распространяются начиная с 26 июня 2001 г.; к этой же дате на боковой стороне упаковок всех марках табачных изделий должны публиковаться данные о содержании токсичных веществ.

Предупреждения с использованием картинок должны также в обязательном порядке размещаться на упаковках табака для самокруток, табачных палочек, кретекс (kreteks), листового табака, предназначенного для розничной продажи, трубчатого табака и сигар. Для табачных изделий, не предназначенных для курения, и для «биди» достаточно предупреждений, использующих только текст.

6 июля 2000 г. табачные компании подали иск с жалобой на неконституционность данных правил, утверждая, что новые предупреждения а) несправедливо нарушают их свободу слова, б) экспроприируют без компенсации принадлежащие им торговые марки, и в) не предусмотрены «Законом о табаке». Иск был подан как дополнение к иску о неконституционности «Закона о табаке», ранее направленного в Верховный Суд Квебека.

20 сентября, после устных слушаний 11-12 сентября, судья Даниэль Гренье отклонила ходатайство табачной отрасли заблокировать новые правила о размещении предупреждений до окончания судебного процесса. После этого решения табачные компании сообщили, что будут выполнять правила начиная с установленной даты вступления их в силу (декабрь), хотя раньше они утверждали, будто бы печатать новые предупреждения технически невозможно.

Новые канадские предупреждения с использованием картинок заслуженно привлекли к себе внимание во многих странах мира - объявление о введении в действие новых правил, сделанное в январе 2000 г., освещалось всеми мировыми СМИ. Канадская модель сейчас рассматривается в качестве образца для подражания в Австралии, Сингапуре, Таиланде и Европейском Союзе.

Новая система предупреждений по сути дела является эффективной кампанией по информированию общественности, которая повысит осознание вредного воздействия табака на здоровье и тем самым снизит потребление табака. Эта важная победа в области общественного здоровья была достигнута благодаря инициативе и лидерству министра здравоохранения Аллана Рока, опыту и поддержке сотрудников Минздрава Канады и лоббистской деятельности организаций охраны здоровья.

Контроль над табачным дымом в окружающей среде

Законодательные ограничения в отношении того, где разрешено курение, продолжают ужесточаться. По состоянию на 31 декабря 2000 г. по крайней мере в 46 канадских муниципалитетах были приняты местные нормативные акты, полностью запре-

щающие курение в некоторых ресторанах. В 29 муниципалитетах такие акты вступили в силу (примеры: Ванкувер (Британская Колумбия), Виктория (Британская Колумбия), Летбридж (Альберта), регион Ватерлоо (Онтарио), Гвельф (Онтарио), Виндзор (Онтарио), Петерборо (Онтарио); еще в 17 территориях эти акты вступят в силу позднее (примеры: Оттава (Онтарио) и Торонто (Онтарио) в 2001 г., Йеллоунайф (Северо-западные Территории) в 2002 г.). По крайней мере 32 муниципалитета приняли местные нормативные акты, полностью запрещающие курение в некоторых барах; из них в 19 такие акты вступили в силу (примеры: Ванкувер, Виктория, Ватерлоо), а в 13 вступают в силу вскоре (примеры: Торонто, Оттава). Во многих других муниципалитетах рассматривается вопрос об ужесточении соответствующих законодательных норм.

Важнейшим событием в отношении ограничения ТДОС было введение в действие, начиная с 1 января 1999 г., местного нормативного акта Столичного округа (включая Викторию), запрещающего курение во всех ресторанах и барах. Этот закон облегчит введение такого запрета и в других муниципалитетах, как закон 1996 г., запретивший курение во всех ресторанах Ванкувера, создавший прецедент, облегчивший введение подобных запретов и в других местах.

В Британской Колумбии 1 января 1998 г. вступило в силу постановление Совета по компенсации работников (СПР) (Workers' Compensation Board, WCB), запрещающее курение на рабочих местах; действие постановления распространяется на всю территорию провинции. Начиная с 1 января 2000 г., в соответствии с данным постановлением запрещено и курение во всех барах и ресторанах. В тот же день вступили в силу многочисленные местные нормативные акты в муниципалитетах Британской Колумбии, особенно в регионе вокруг Ванкувера.

Данное постановление практически не нарушалось в ресторанах, а число случаев нарушения этого запрета в барах постепенно стало снижаться. Однако как раз в тот момент, когда трудности переходного периода стали успешно преодолеваться, Верховный Суд Британской Колумбии отменил действие постановления СПР применительно к ресторанам и барам. Данное решение было обусловлено нарушением законодательной процедуры, а именно тем, что постановление СПР было принято без необходимых консультаций с общественностью. Иск об отмене постановления был подан компаниями сферы общественного питания. После этого СПР внес новый проект постановления, и на этот раз провел все необходимые консультации. В настоящее время ожидается принятие нового постановления.

14 декабря 2000 г. в Ньюфаундленде был принят провинциальный закон, запрещающий курение в некоторых ресторанах с 1 января 2002 г., хотя пока что в этом законе отсутствует четкое определение термина «ресторан».

«Закон о табаке» Квебека, принятый в 1998 г., предусматривает поэтапное введение жестких ограничений на курение на большинстве рабочих мест. Однако запрет на курение в ресторанах не планируется до 17 декабря 2009 г., а запрет на курение в барах не предусматривается вообще.

В течение пяти лет, начиная примерно с 1996 г., Совет канадских производителей табачных изделий (СКПТИ) выделял Канадской ассоциации отелей (Hotel Association of Canada) по 800 тысяч долл. в год на программу «Право выбора» (Courtesy of Choice). В свою очередь, местные группы компаний, занятых в гостиничном и ресторанном бизнесе, получали из этого фонда деньги на противодействие принятию местных/провин-

циальных законов, ограничивающих курение в ресторанах и/или барах. Это организованное противодействие принятию антитабачного законодательства со стороны табачной отрасли наглядно свидетельствует, что отрасль обеспокоена возможным снижением уровня сбыта сигарет, к которому могут привести подобные законодательные акты. Кроме того, отрасль знает, что она не пользуется доверием, и поэтому предпочитает воевать чужими руками.

Хотя все больше исследований свидетельствуют, что законодательные акты, ограничивающие курение, не вредят интересам гостинично - ресторанного бизнеса, организованная оппозиция продолжает утверждать, будто бы принятие подобных законов приведет к ликвидации огромного количества рабочих мест.

За пределами Канады, тенденция к ужесточению ограничений на курение также набирает силу, особенно в США и Австралии, а также в Сингапуре, Таиланде, Южной Африке, Новой Зеландии, Скандинавии и во многих других местах. В США запрет на курение в ресторанах существует в штатах Калифорния, Юта, Вермонт, Мэн и по крайней мере в 280 муниципалитетах. С 1 января 1998 г. в Калифорнии запрещено и курение в барах. Калифорнийский опыт оказался очень успешным в отношении высоких (и растущих) показателей выполнения данных требований, растущей общественной поддержки после вступления закона в силу, и снижения краткосрочных отрицательных последствий для здоровья среди барменов.

Иски в связи с причиненным табаком ущербом

Начиная с 1994 г. наблюдается «взрывной» рост количества исков о возмещении причиненного ущерба, поданных в США против табачной отрасли. Отрасль еще никогда не испытывала такого давления. В частности, иски были поданы правительствами штатов, требующими компенсации расходов на лечение вызванных табаком заболеваний граждан.

20 июня 1997 г. табачная отрасль согласилась на внесудебное мировое соглашение с рядом генеральных прокуроров штатов, в рамках которого в течение предстоящих 25 лет было бы выплачено 368,5 млрд. долл. США. По условиям этого соглашения табачная отрасль получила бы существенные гарантии от дальнейшего судебного преследования. Однако соглашение так и не было реализовано на практике, поскольку для этого требовалось согласие Конгресса США, а оно получено не было.

Первые четыре иска о взыскании расходов на медицинскую помощь со стороны правительств штатов, которые разбирались в судах (Миссисипи, Флорида, Техас и Миннесота), закончились заключением внесудебных мировых соглашений в 1997 и 1998 гг.; общая сумма выплат табачной отрасли составит около 40 млрд. долл. США в течение 25 лет.

В ноябре 1998 г. производители табака согласились на внесудебное мировое соглашение еще с 46 штатами, округом Колумбия и различными заморскими территориями США. В дополнение к 205 млрд. долл. США, которые должны быть выплачены в течение 25 лет, производители согласились и на ряд других мер, в том числе ограничение своей маркетинговой деятельности.

Очень важным результатом судебных разбирательств в США стало обнародование примерно 35 миллионов страниц служебной документации табачной отрасли. Значи-

тельная часть этих документов доступна через Интернет; прочие хранятся в архивах Миннесоты и Гилдфорда (Англия). Эти документы могут оказаться полезными при подаче других исков, а также при разработке политики и программ по контролю над табаком.

После слушаний по коллективному иску *Engle*, поданному во Флориде, 14 июля 2000 г. суд присяжных приговорил отрасль к уплате 145 млрд. долл. США в возмещение причиненного ущерба. Отрасль немедленно подала апелляцию. Ранее, 7 июля 1999 г., присяжные признали отрасль виновной по всем пунктам обвинения. Жюри присяжных определило, что табачные компании продавали некачественные и необоснованно опасные сигареты, лгали, скрывали или искажали информацию о воздействии [табака] на здоровье, совершали «недопустимые и возмутительные» поступки или вели себя «с преступной безответственностью», и что недостойное поведение отрасли вполне заслуживает штрафа в возмещение причиненных убытков.

По мере того, как присяжные знакомились с внутренней документацией табачных компаний, отрасль проигрывала все большее количество процессов. В деле *Engle* служебная документация сыграла большую роль в вынесении присяжными обвинительного вердикта.

В 1997 г. табачная отрасль согласилась на внесудебное мировое соглашение по коллективному иску *Broin*, поданному бортпроводниками авиакомпаний, требующих компенсации за то, что они подвергались воздействию ТДОС. Отрасль согласилась выплатить 349 млн. долл. США. В настоящее время дело *Broin* продолжается: 3120 бортпроводников требуют выплаты индивидуальной компенсации.

По состоянию на 1 ноября 2000 г., компания Philip Morris выступала в США ответчиком примерно по 1500 индивидуальным искам в связи ущербом, причиненным здоровью, а также по 37 коллективным искам и по 55 искам о взыскании издержек на оплату лечения. За пределами США против Philip Morris было подано 68 индивидуальных исков, 8 коллективных исков, а также иски о взыскании издержек на оплату лечения. Это имело место в Израиле, Маршалловых островах и Франции (иск подан местным агентством французской системы медицинского и социального страхования). К этому следует добавить иски о взыскании издержек на оплату лечения, поданные в американские суды Боливией, Эквадором, Гватемалой, Гондурасом, Никарагуа, Панамой, Россией, Украиной, Венесуэлой и шестью бразильскими штатами.

В Канаде количество исков, поданных против табачной отрасли, также продолжает расти, хотя и значительно менее быстрыми темпами, чем в США. Вдохновленная успешным завершением судебных процессов в Америке, Британская Колумбия в 1997 г. показала пример и приняла «Закон о возмещении причиненного табаком ущерба» (*Tobacco Damages Recovery Act*), с целью помочь правительству подать иск о взыскании издержек на оплату лечения вызванных табаком болезней. После того, как в этот закон были внесены изменения и дополнения и он был переименован в «Закон о возмещении причиненного табаком ущерба и расходов на оплату лечения» (*Tobacco Damages and Health Care Costs Recovery Act*), правительство Британской Колумбии подало 12 ноября 1998 г. в Верховный Суд Британской Колумбии иск против крупнейших канадских табачных компаний, их «материнских» корпораций и Совета канадских производителей табачных изделий.

Отрасль немедленно подала жалобу на неконституционность данного закона. Дело рассматривалось в октябре 1999 г. судьей Верховного Суда Британской Колумбии Рональдом Холмсом (Ronald Holmes). 21 февраля 2000 г. судья Холмс признал закон не-

действительным и определил, что распространение действия закона за пределы территории провинции превышает ее компетенцию. Однако судья Холмс подтвердил основную часть принципов, лежащих в основе данного закона, в том числе обоснованность законодательных актов, принимаемых с целью облегчить подачу исков, а также ряд процедурных положений, оспоренных [табачной] отраслью. После этого правительство Британской Колумбии внесло в закон новые изменения и дополнения с учетом данного судебного решения; закон был принят Законодательным Собранием 6 июля 2000 г. В настоящее время правительство готовит новый иск.

В декабре 1999 г. в Онтарио был принят закон, специально предназначенный для облегчения подачи исков - «Закон о внесении изменений и дополнений в закон о Министрстве здравоохранения и долгосрочном медицинском обслуживании от 1999 г.» (*Ministry of Health and Long-Term Care Statute Law Amendment Act, 1999*). 2 марта 2000 г. провинция Онтарио подала иск против табачной отрасли, однако в данном случае иск был подан в Федеральный суд США, на основании «Закона о коррумпированных и находящихся под влиянием рэкетиоров организаций» (*Racketeer-Influenced and Corrupt Organizations Act*). Провинция Онтарио потребовала выплаты 40 млрд. долл. США, включая как компенсацию расходов на лечение, так и денежное возмещение в виде штрафа. Однако 7 августа 2000 г. дело было прекращено на том основании, что Онтарио не имеет права обращаться в американские суды. При принятии такого решения суд сослался на недавний прецедент, когда в аналогичном иске было отказано правительству Гватемалы. Правительство Онтарио подало апелляцию.

В декабре 2000 г. правительство Ньюфаундленда внесло законопроект «Закона о возмещении издержек на лечение болезней, вызванных употреблением табака» (*Tobacco Health Care Costs Recovery Act*), с целью облегчить подачу иска о взыскании расходов на лечение; законопроект был основан на переработанной версии соответствующего закона Британской Колумбии. Законопроект был утвержден во втором чтении, однако депутаты не успели окончательно утвердить его до окончания парламентской сессии; весной 2001 г. он будет вновь внесен на утверждение Парламента провинции.

В Квебеке правительство рассматривает возможность подачи аналогичного иска; создан специальный экспертный комитет для подготовки соответствующих рекомендаций для правительства.

Помимо государственных исков, к концу 2000 г. в Канаде было подано четыре коллективных иска против [табачной] отрасли: иск *Caputo* в Онтарио, иски *Fortin* и *Conseil quebecois sur le tabac et la sante* в Квебеке, и иск *Raganoonan* (о пожарах, вызванных курением сигарет) в Онтарио. Пока все эти процессы находятся в начальной стадии, и ни один из них официально не утвержден в качестве коллективного иска.

В деле *Battaglia v. Imperial Tobacco*, которое рассматривалось в Суде мелких тяжб (Small Claims Court) в Торонто, истец затребовал компенсации в размере 6000 долл. за то, что он был введен в заблуждение данными о низком содержании никотина, размещенными на боковой стороне пачек сигарет *Matin* и *Extra Mild*. Процесс начался в ноябре 2000 г.; решение пока не вынесено. В деле *Spasic*, возбужденном в Онтарио в 1997 г., женщина, заболевшая раком легких, подала иск против *Imperial Tobacco*; дата судебного разбирательства пока не назначена. В деле *Letourneau*, возбужденном в суде мелких тяжб в Римуски (Квебек) в 1997 г. женщина безуспешно пыталась получить компенсацию в размере 299,97 долл. в связи с использованием никотиновым пластырем.

Акцизы и контрабанда

В период 1996-2000 гг. особого прогресса в деле повышения табачных акцизов до уровня, существовавшего до их снижения в 1994 г., не отмечено. 28 ноября 1996 г., когда был утвержден законопроект С-71, акцизы увеличились на 1,40 долл. за блок в Онтарио, Квебеке, Нью-Брунсуике, Новой Шотландии и на Острове Принца Эдуарда. Затем акцизы в этих провинциях были увеличены еще на 1,20 долл. за блок в феврале 1998 г. и в ноябре 1999 г. При таких крайне медленных темпах табачные акцизы достигнут ранее отмеченного максимального уровня в Квебеке к 2049 г., а в Онтарио - к 2094 г. (с учетом инфляции).

В настоящее время в Онтарио и Квебеке отмечаются самые низкие цены на сигареты в Северной Америке - даже ниже, чем в штатах «табачного пояса» США, таких, как Кентукки и Виргиния. Если когда-то цены на сигареты в Канаде были значительно выше, чем в США, в настоящее время ситуация обратная. В США цены резко подскочили в 1997 - 1998 гг., когда [табачным компаниям] пришлось компенсировать свои расходы на выплаты по внесудебным мировым соглашениям; особенно резко цены повысились в ноябре 1998 г. Американцы показали, что вполне возможно поддерживать высокие цены на сигареты и при этом не допускать значительного ввоза в страну контрабанды.

Поскольку цены в приграничных американских штатах значительно выше, чем в Онтарио, Квебеке и приморских провинциях, вероятно, в будущем можно ожидать значительного повышения табачных акцизов в Канаде.

21 декабря 1999 г. канадское правительство подало в Федеральный Суд США иск против нескольких табачных компаний на основании «Закона о коррумпированных и находящихся под влиянием рэкетиров организаций». В число ответчиков входили компании RJR-Macdonald, R.J. Reynolds, R.J. Reynolds International и Совет канадских производителей табачных изделий. Правительство обвинило их в заговоре с целью осуществления контрабанды и потребовало выплаты не менее 1 млрд. долл. США в возмещение ущерба.

О подаче иска объявили министр юстиции Энн МакЛеллан (Anne McLellan), министр здравоохранения Аллан Рок и министр государственных налогов и сборов Мартин Кошон (Martin Cauchon). МакЛеллан заявила, что если удастся собрать необходимые доказательства причастности Imperial Tobacco и Rothmans, Benson & Hedges, эти компании также будут привлечены в качестве ответчиков.

30 июня 2000 г. Федеральный Суд США отказал в иске Канады, на том основании, что американские суды не могут преследовать за нарушение налогового законодательства иностранного государства. Канада подала апелляцию, а Европейский Союз направил меморандум в защиту ее позиции.

Данные о связях между табачной отраслью и контрабандой накапливаются по всему миру, и правительства все чаще начинают принимать меры. Эквадор, несколько штатов Колумбии и Европейский Союз также подали в американские суды гражданские иски против ряда производителей табачных изделий, на основании «Закона о коррумпированных и находящихся под влиянием рэкетиров организаций».

В 1999 г. бывший ответственный сотрудник корпорации RJR-Macdonald Лес Томпсон (Les Thompson) был признан американским судом виновным в контрабанде и при-

говорен к 70 месяцам тюрьмы. Он был признан виновным и в Канаде, однако там его не приговорили к тюремному заключению.

Изменения в структуре собственности табачной отрасли

Транснациональная структура табачной отрасли изменилась во многих странах, в том числе и в Канаде. В 1999 г. фирма R.J. Reynolds продала свое международное подразделение, R.J. Reynolds International, компании Japan Tobacco, которая на две трети принадлежит японскому правительству и контролируется им. Таким образом, RJR-Macdonald в Канаде превратилась в филиал Japan Tobacco, и название фирмы изменилось на JTI-Macdonald Corp.

В 2000 г. British American Tobacco приобрела в полную собственность фирмы Imasco и Imperial Tobacco. BAT продала филиалы Imasco, не занимающиеся производством табачных изделий, в том числе аптеки Shoppers Drug Mart и фирму Canada Trust.

В 1999 г. British American Tobacco приобрела компанию Rothmans International, одну из двух «материнских» фирм второй по величине табачной компании Канады Rothmans, Benson & Hedges Inc. Однако поскольку тем самым British American Tobacco получала под контроль 88% канадского рынка, она выполнила указание Комиссии по конкуренции (Competition Tribunal) и продала принадлежащие ей акции фирмы RBH. В настоящее время у RBH имеется лишь одна «материнская» компания - Philip Morris, которой принадлежит 40% ее акций; остальные акции находятся в свободной продаже на фондовом рынке.

Международные события

Важным событием на международной арене является начало переговоров о заключении Рамочной конвенции по контролю над табаком (РККТ) (Framework Convention on Tobacco Control - FCTC) - международного договора под эгидой Всемирной организации здравоохранения. Официальные переговоры начались в октябре 2000 г. в Женеве (Швейцария), с участием представителей более 150 стран. Предполагается, что официальная ратификация РККТ произойдет не ранее 2002 или 2003 г.

Возможно, одним из положений РККТ станет всемирный запрет на рекламу и продвижение табака, запрет на беспощинную торговлю табаком и ряд анти-контрабандных мер. Рассматривается также вопрос о введении минимальных стандартов в отношении предупреждений о вреде табака для здоровья, размещаемых на упаковках, в том числе об использовании канадской модели предупреждений в картинках, занимающих не менее 50% от поверхности упаковки.

Другие события

В 1998 г. Британская Колумбия стала первой юрисдикцией в мире, где было введено требование открыто публиковать данные о всех ингредиентах сигарет (включая

самокрутки), отдельно по каждой марке. В соответствии с принятым в этой провинции нормативным актом, необходимо публиковать данные о всех добавках к табаку, бумаге и фильтрам. Правительство Британской Колумбии размещает эту информацию в Интернете. А поскольку большая часть марок сигарет - включая все основные марки - которые продаются в Канаде, продаются и в Британской Колумбии, канадцы, проживающие в других частях страны, также могут получить доступ к этой информации.

Британская Колумбия стала первой в мире юрисдикцией, в которой введено требование представлять данные об уровне содержания примерно 44 различных компонентов табачного дыма. Помимо смолы, никотина и окиси углерода эти компоненты включают аммиак, свинец, кадмий, ртуть, толуол, акролеин и 4-аминобифенил. Сведения об уровне содержания этих веществ представляются Минздраву Британской Колумбии на основании не только стандартного метода анализа Международной организации стандартизации (International Organization for Standardization - ISO), но и «реалистичного» метода анализа, разработанного Минздравом Канады, при котором учитывается возможность более интенсивного выкуривания сигарет. Данный «реалистичный» метод является одним из способов решения проблемы дезинформации общественности относительно «легких» и «мягких» сигарет.

Компания RJR-Macdonald обжаловала в Верховном Суде Британской Колумбии требование представлять данные о содержании компонентов табачного дыма и проводить соответствующий анализ продуктов. В итоге в 2000 г. стороны заключили внесудебное мировое соглашение, в соответствии с которым правительство провинции согласилось внести изменения в соответствующий нормативный акт; в настоящее время данные требования распространяются только на марки сигарет, доля рынка которых составляет не менее 1,25%.

В 1998 г. в Британской Колумбии был принят «Закон о табачных сборах» (*Tobacco Fee Act*). Этот закон обязывает производителей оплачивать расходы на реализацию программы провинциального правительства по контролю над табаком, через введение лицензионных сборов; при этом закон запрещает производителям перекладывать эти расходы на потребителей. Хотя принятие этого закона по сути создает важный мировой прецедент, о введении его в действие пока не объявлено.

В Квебеке 17 июня 1998 г. Национальное Собрание приняло билль 444 - «Закон о табаке» (*Tobacco Act*). Закон ввел ряд ограничений на рекламу, более радикальных, чем положения федерального «Закона о табаке»; с 1 октября 2003 г. вводится полный запрет на спонсорскую рекламу; предусмотрены иные меры контроля за продвижением табачных изделий; устанавливаются жесткие ограничения на курение на рабочих местах (с некоторыми исключениями, в частности в барах и казино); вводится запрет на продажу табака несовершеннолетним; запрет на продажу табака в аптеках и некоторых других учреждениях здравоохранения; правительству предоставляется право регулировать стандарты табачных изделий, маркировку упаковки, порядок размещения табачных изделий в пунктах продаж, и отчетность.

Данный закон стал очень жесткой правовой нормой, разработанной под руководством министра здравоохранения провинции д-ра Жана Рошона (Jean Rochon) и при активном участии государственных служащих; большую роль в его принятии сыграло лоббирование со стороны групп здоровья. В настоящее время в Квебекскую коалицию за введение контроля над табаком (Quebec Coalition for Tobacco Control) входит более 700 организаций-членов.

Расширяется тенденция к запрету продажи табачных изделий в аптеках; такие запреты уже действуют в провинциях Онтарио, Квебек, Нью-Брунсвик и Новая Шотландия. В Ньюфаундленде вопрос о введении подобного запрета в принципе решен, но о дате введения его в действие пока не объявлено. В Британской Колумбии провинциальный совет, который регулирует деятельность фармацевтов, принял решение о запрете продажи табачных изделий в аптеках с 1 января 2002 г. Данная мера обсуждается и в ряде других провинций.

26 июня 2000 г. федеральное правительство утвердило «Правила отчетности о табаке» (*Tobacco Reporting Regulations*) - это самые жесткие правила для производителей в данной области в мире. Производители обязаны представлять в Минздрав Канады информацию об объеме сбыта своей продукции, об ингредиентах табачных изделий (отдельно по каждой марке), о содержании примерно 41 токсичного компонента табачного дыма (также отдельно по каждой марке), о производственных процессах, о маркетинговой деятельности (включая сведения о расходах и образцы упаковок и рекламных материалов) и о научных исследованиях. Некоторые из данных правил обжалованы в судах как незаконные, в рамках общего иска против «Закона о табаке»; слушания пока не начались.

В отношении увеличения правительственных ресурсов, направляемых на реализацию программ по контролю над табаком, существенного прогресса добиться не удалось. После выборов 1997 г. федеральное правительство увеличило бюджет Минздрава Канады на финансирование деятельности по контролю над табаком с 10 млн. долл. в год до 20 млн. долл. в год, однако это существенно меньше, чем 60 млн. долл., которые ежегодно выделялось на эти цели после снижения табачных акцизов в 1994 г.

Важным событием стало внесение в канадский Сенат в 1998 г. билля S-13 - «Закона об ответственности табачной отрасли» (*Tobacco Industry Responsibility Act*). Данный законопроект, предложенный либеральным сенатором Колином Кенни (Colin Kenny) и представителем Прогрессивно-консервативной партии сенатором Пьером-Клодом Ноленом (Pierre-Claude Nolin), предусматривал обложить производителей табачных изделий сбором в размере 50 центов за каждый блок сигарет. Это дало бы примерно 120 млн. долл. в год, которые предполагалось направить в независимый как от правительства, так и от табачной отрасли фонд. Задачей фонда должна была стать разработка инициатив по снижению курения среди молодежи. Билль S-13 был одобрен Сенатом, однако аннулирован спикером Палаты Общин по процедурным соображениям. Спикер определил, что данный закон по сути дела ввел бы налог, а не сбор; а инициатива введения новых налогов не может исходить от Сената (в соответствии с канадской Конституцией налоговые законопроекты могут вноситься только в Палату Общин). Правительство дало понять, что оно поддерживает принципы законопроекта, и обещало выступить с аналогичной инициативой взамен билля S - 13.

В 2000 г. в Сенат был внесен билль S-20 - «Закон о защите молодежи от табака» (*Tobacco Youth Protection Act*); это был переработанный вариант билля S-13, исправленный в соответствии с решением спикера Палаты Общин. Размер предлагаемого сбора был увеличен; расчетная сумма поступлений составляла теперь 360 млн. долл. в год. Законопроект пользовался огромной поддержкой общественности; это подтверждалось как значительным количеством писем, направленных депутатам Парламента, так и опросами общественного мнения. Как ни странно, две из трех табачных компаний, Imperial

Тобассо и JTI-Macdonald, также поддержали законопроект в сенатском комитете. Президенты всех трех компаний были вызваны для дачи показаний после того, как они отказались явиться на слушания добровольно. Законопроект S-20 был утвержден Сенатом, однако его не успели рассмотреть в повестке дня Палаты Общин, поскольку в октябре 2000 г. были назначены новые федеральные выборы. Вероятно, этот законопроект будет внесен вновь, когда Парламент начнет свою работу в 2001 г., поскольку правительство пока не объявляло о намерении внести новую инициативу взамен названного билля.

Тенденции в области курения

Канада добилась еще большего прогресса в области сокращения курения. Обследование, проведенное в 1999 г. федеральным правительством, выявило, что доля курящих среди взрослого населения (в возрасте 15 лет и старше) составляет 25% - это самый низкий показатель с 1965 г., когда началось проведение подобных обследований. Среди мужчин доля курящих составляет 27%, среди женщин - 23%. Среди молодежи в возрасте от 15 до 19 лет курящих 28%, в том числе 28% среди юношей и 29% среди девушек.

Что касается среднестатистического потребления, на протяжении четырех лет, с 1997 по 2000 гг., этот показатель последовательно снижался. После резко отрицательной динамики проблемы курения в результате снижения акцизов в 1994 г., ряд мероприятий, в том числе принятие «Закона о табаке», привели к новому снижению потребления.

You CAN quit smoking!

Tobacco products are highly addictive

- Set a definite quit date. You need to know what day will be your first as a non-smoker.
- Take it one day at a time. Wake up and say to yourself, "I choose not to smoke today."
- Keep yourself active and busy.
- Try this coping strategy — remember the 4D's — **Delay** smoking for ten minutes, take a **Deep** breath or two, **Drink** water and **Do** something else — distract yourself.

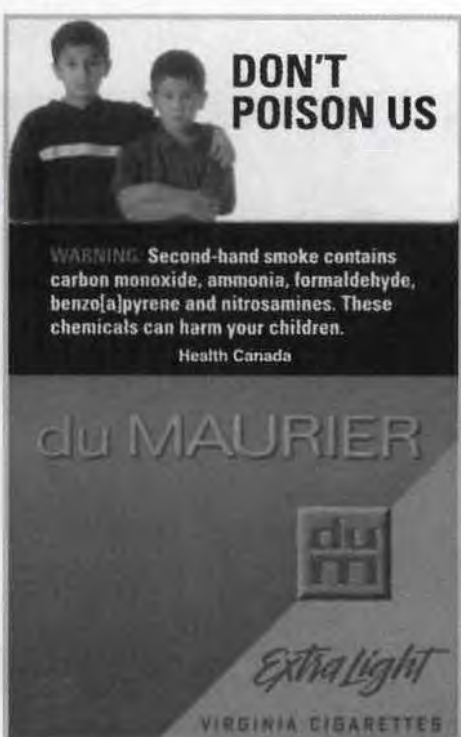
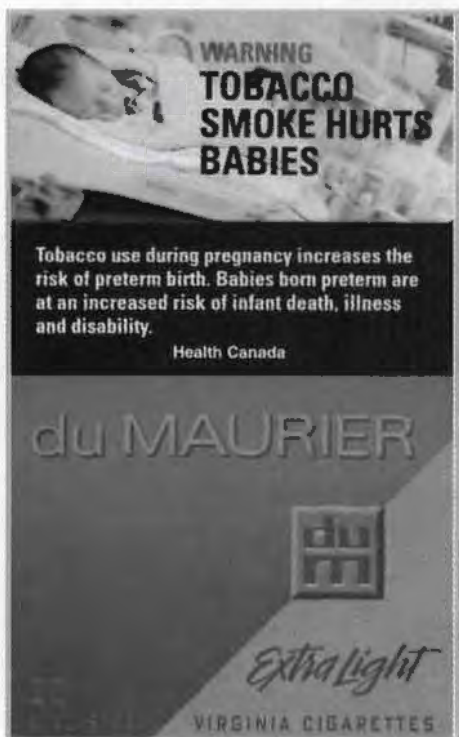
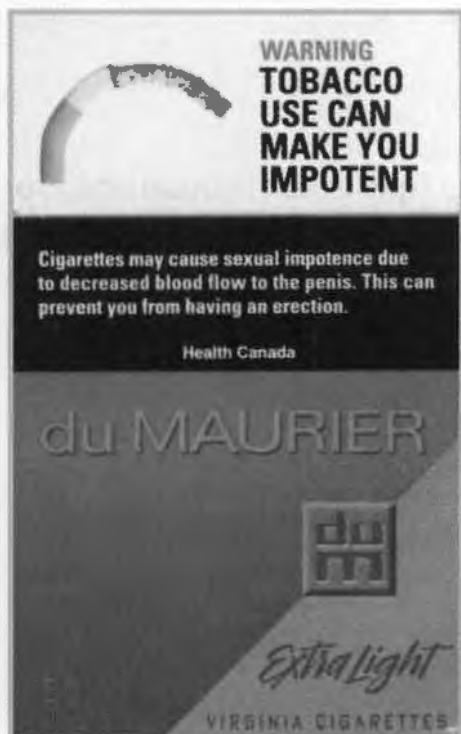
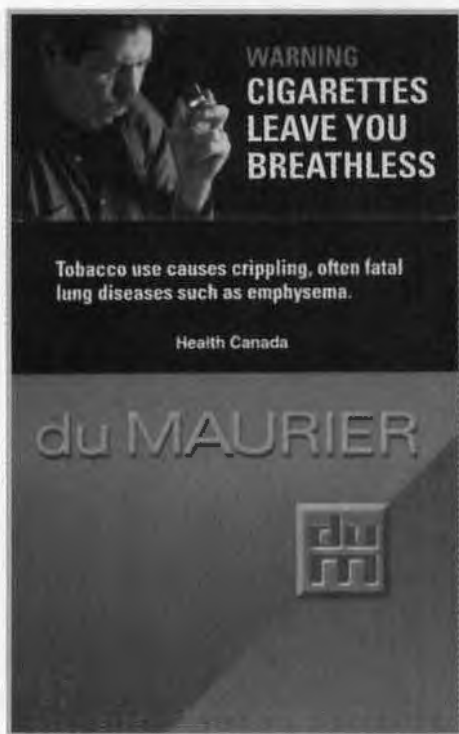
For more information on tobacco, its health effects and ways to overcome a tobacco addiction, talk to a doctor, nurse or pharmacist or visit www.infotobacco.com

Health Canada

2

**Примеры отталкивающего
оформления упаковок сигарет
с предупреждающими
надписями**







**WARNING
CIGARETTES
CAUSE
LUNG CANCER**

Every cigarette you smoke increases your chance of getting lung cancer.

Health Canada

Matinée
ULTRA MILD



20 KING SIZE
CIGARETTES



**AVERTISSEMENT
LA CIGARETTE
NUIT AU BÉBÉ**

L'usage du tabac nuit à la croissance du bébé pendant la grossesse. Plus petit à la naissance, le bébé risque de ne pouvoir rattraper ce retard et les risques de maladies infantiles, d'incapacités et de décès sont plus grands.

Santé Canada

1-800-311-2000



**AVERTISSEMENT
LA CIGARETTE,
ÇA BRISE
LE CŒUR!**

muscle cardiaque détérioré : résultat d'une occlusion de l'artère

L'usage du tabac peut bloquer les artères de votre cœur. Cela provoque des crises cardiaques et peut entraîner la mort.

Santé Canada

Rothmans
KING SIZE

20
CIGARETTES

**WARNING
EACH YEAR, THE
EQUIVALENT OF
A SMALL CITY DIES
FROM TOBACCO USE**

Murders - 510	Estimated Deaths in Canada, 1996
Alcohol - 1,900	
Car accidents - 2,900	
Suicides - 3,900	
Tobacco - 45,000	

Health Canada

Rothmans
KING SIZE

20
CIGARETTES

П Р И Л О Ж Е Н И Е 1

*Владельцы торговых марок
канадских сигарет*

Imperial Tobacco

Avanti
Buckingham
Cameo
du Maurier
John Player
Kool
Matinee
Medallion
Pall Mall
Peter Jackson
Player's
Sweet Caporal

**Rothmans, Benson &
Hedges**

Accord
Belmont
Belvedere
Benson & Hedges
Black Cat
Canadian Classics
Craven
Craven "A"
Dunhill
Holiday
Mark Ten
Number 7
Oxford
Peter Stuyvesant
Rothmans
Sportsman
Viscount

RJR-Macdonald

Camel*
Contessa
Export
Export "A"
Macdonald
More*
Salem*
Smooth
Vantage
Winston*

* - импортируются из Соединенных Штатов; поставщик - «материнская» компания R.J. Reynolds.

П Р И Л О Ж Е Н И Е 2

Хронология

- I в. до н.э. Центральноамериканские индейцы майя курят табак на религиозных церемониях.
- 1492 г. Колумб «открывает» табак по прибытии в Америку.
- 1535 г. В ходе своего второго путешествия в Канаду Жак Картье обнаруживает, что местные жители употребляют табак.
- 1560 г. Французский посол в Португалии Жан Нико отправляет семена табака французской королеве-матери, полагая, что табак излечит многие болезни.
- 1604 г. Король Джеймс I пишет памфлет «Ответный удар по табаку», в котором резко осуждает курение.
- 1670 г. Суверенный Совет Новой Франции вводит пошлину на торговлю табаком.
- 1676 г. Жителям Новой Франции запрещено курить на улицах и иметь табак при себе.
- 1739 г. Начинается экспорт канадского табака во Францию.
- 1761 г. В Англии врачи впервые устанавливают, что табак может стать причиной рака.
- 1854-56 гг. .. После Крымской войны солдаты возвращаются в Англию и Францию с изготовленными вручную сигаретами, купленными у турок; сигареты становятся популярными.
- 1858 г. В Монреале создается фирма Macdonald Tobacco.
- 1878 г. В Палате общин отклоняется резолюция, призывающая отменить табачные акцизы.
- 1881 г. Запатентована машина для производства сигарет. (Промышленная эксплуатация начинается с 1884 г.)
- 1890 гг. Изобретены безопасные спички небольшого размера.
- 1891 г. В Британской Колумбии запрещается продажа табака несовершеннолетним. (Вскоре подобный запрет вводится и в других провинциях: в Онтарио и Новой Шотландии - в 1892 г.; в Нью-Брунсвике - в 1893 г.; на Северо-западных Территориях - в 1896 г.)
- 1895 г. American Tobacco Company начинает свою деятельность в Канаде. Начинается издание журнала *Canadian Cigar and Tobacco Journal* (издавался до конца 1950-х гг.)

- 1903 г. Палата общин принимает резолюцию в поддержку запрета сигарет, однако соответствующий закон принят не был. Министр юстиции Чарльз Фитцпатрик вносит проект поправки к Уголовному кодексу, запрещающей продажу табака лицам моложе 18 лет. Поправка отклоняется на стадии обсуждения законопроекта в парламентском комитете. Королевская комиссия представляет доклад о недобросовестной конкуренции American Tobacco Company в Канаде.
- 1904 г. Палата общин вновь принимает резолюцию о запрете сигарет. Законопроект о запрете сигарет утверждается во втором чтении и в парламентском комитете Палаты общин; однако окончательно не принимается.
- 1906 г. Фирма Benson & Hedges начинает свою деятельность в Канаде.
В федеральном Министерстве сельского хозяйства создается Управление по табаку.
- 1908 г. Парламент принимает «Закон об ограничении табака», запрещающий продажу табака лицам моложе 16 лет, а также запрещающий таким лицам покупать и хранить табак.
Путем слияния American Tobacco Company и Empire Tobacco Company создается фирма Imperial Tobacco.
- 1911 г. При разборе дела о нарушении антитрестовского законодательства Верховный Суд США принимает решение о ликвидации монополии American Tobacco Company в табачной отрасли США.
- 1912 г. Современная фирма Imperial Tobacco регистрируется в качестве преемника компании Imperial Tobacco, созданной в 1908 г.
- 1914 г. Выборный комитет по вопросам вреда от сигарет Палаты общин проводит открытые слушания, но не принимает никаких рекомендаций в области разработки политики.
- 1914 -18 гг. Солдатам, сражающимся на фронтах Первой Мировой войны, регулярно посылаются сигареты; в результате после возвращения солдат с фронтов спрос на сигареты резко возрастает.
- 1921 г. Канадская Тихоокеанская железная дорога объявляет об открытии курительных комнат в спальных вагонах для пассажиров-женщин. Imperial Tobacco приобретает фирму General Cigar Company.
- 1927 г. В газете *Montreal Gazette* публикуется первая канадская реклама, изображающая курящую женщину.
- 1930-е гг. Начинается формирование «табачного пояса» Онтарио.
- 1930 г. Imperial Tobacco приобретает фирму Tuckett Tobacco Company.
- 1931 г. Министерство сельского хозяйства начинает издание специализированного журнала по научным исследованиям в области производства табака – *The Lighter*. Журнал издавался до 1990 г.
- 1938 г. Парламентская комиссия приходит к заключению, что табачные компании совершили ряд нарушений в области ценообразования.

Возбужден ряд судебных дел, компании признаны виновными, но в результате апелляций все приговоры кроме одного отменены из-за нарушения процедуры.

Рэймонд Перл получает данные, свидетельствующие, что ожидаемая продолжительность жизни курильщиков ниже, чем у некурящих.

1939 г. Ф.Х. Мюллер в ходе небольшого, но важного исследования обнаруживает статистическую связь между заболеванием раком легкого и курением.

1943 г. Юридический комитет Тайного Совета (в то время - высшая судебная инстанция Канады) подтверждает право провинций вводить собственные табачные акцизы.

1947 г. Д-р Норман Деларю (Канада) устанавливает наличие статистической связи между заболеванием раком легкого и курением; однако масштабы исследования были невелики, и результаты не были опубликованы.

1949 г. Imperial Tobacco приобретает фирму Imperial Tobacco (Newfoundland) Ltd, сразу же, как только Ньюфаундленд присоединился к конфедерации.

1950 г. Публикуются данные первых широкомасштабных эпидемиологических исследований, свидетельствующие о наличии статистической связи между курением и заболеванием раком легкого. 1950 г.

Публикуются данные первых широкомасштабных эпидемиологических исследований, свидетельствующие о наличии статистической связи между курением и заболеванием раком легкого.

1950-е гг. Резко возрастает спрос на сигареты с фильтром. Целенаправленная реклама и данные медицинских исследований способствуют увеличению спроса на сорта сигарет с пониженным содержанием смолы.

1951 г. Канадский Национальный институт рака публикует статью, в которой говорится о возможном наличии связи между курением и заболеванием раком легкого.

Палата общин при поддержке министра здравоохранения Пола Мартина старшего отклоняет предложение о создании специального комитета для расследования «сигаретной проблемы во всех ее проявлениях».

В Онтарио отклоняется предложение о создании совета по маркетингу табака, объединяющего всех производителей табака.

1952 г. Федеральное правительство снижает табачные акцизы из-за роста объемов контрабанды.

1953 г. Федеральное правительство вновь снижет табачные акцизы. Эрнст Вайндер и Эвартс Грэм обнаруживают, что если на спины мышей нанести конденсат табачного дыма («смолу»), мыши заболевают раком.

1954 г. Предварительные результаты американского исследования, проведенного Кайлером Хэммондом и Дэниелем Хорном, и британского исследования, проведенного Ричардом Доллом и Брэдфордом Хиллом, подтверждают, что курение увеличивает риск заболевания раком легкого.

В Канаде табачные компании выделяют первый грант Канадскому Национальному институту рака для исследований в области рака легкого.

Канадская медицинская ассоциация публикует первое официальное предупреждение о вреде курения.

Федеральное Министерство здравоохранения и социального обеспечения начинает широкомасштабное исследование по вопросам воздействия курения на здоровье; исследование проводится среди канадских ветеранов войны.

В США создается Исследовательский комитет табачной отрасли (позднее переименован в Совет по исследованию табака).

В США подан первый иск против табачной отрасли с требованием возмещения ущерба (дело *Pritchard v. Liggett & Myers*) (12 лет спустя иск был отозван истцом). Фирма Benson & Hedges (Canada) становится филиалом компании Philip Morris

1957 г. Фирма Rothmans of Pall Mall начинает свою деятельность на канадском рынке.

Создан Совет по маркетингу производителей табака дымовой сушки провинции Онтарио.

1958 г. Канадский Национальный институт рака приходит к выводу, что курильщики сигарет подвергаются более высокому риску смерти от рака легкого, чем некурящие, и что этот риск растет пропорционально количеству выкуриваемых сигарет.

1960-е гг. Транснациональные табачные компании начинают активно завоевывать рынки Латинской Америки.

1960 г. Первые результаты обследования ветеранов свидетельствуют, что в группе курильщиков сигарет число смертей было на 60% выше, чем в группе некурящих, а также что курение сигарет способствует росту заболеваемости раком легкого и сердечными болезнями.

1961 г. Канадская медицинская ассоциация приходит к выводу, что курение сигарет ведет к заболеванию раком легкого.

1962 г. Лондонский Королевский институт врачей (Великобритания) публикует исторический доклад о последствиях курения для здоровья, в котором также содержались рекомендации по мерам, направленным на борьбу с курением.

Канадский Национальный институт рака объявляет о том, что курение является причиной заболевания раком легкого. Фирма Benson & Hedges (Canada) приобретает компанию Tabacofina of Canada.

1963 г. Федеральный министр здравоохранения Джуди ЛаМарш заявляет, что курение способствует заболеванию раком легкого, а также может служить причиной хронического бронхита и коронарной болезни сердца.

Депутат Парламента Барри Матер вносит законопроект C-75, предусматривающий введение мер по регулированию табака. Законопроект

отклоняется. В последующие 10 лет вносится еще несколько десятков подобных законопроектов.

Президент Канадской медицинской ассоциации призывает врачей прекратить курение сигарет, по крайней мере во время выполнения своих профессиональных обязанностей.

Проводится Национальная конференция по проблемам курения и здоровья.

Создается Союз канадских производителей табачных изделий.

1964 г. Консультационный комитет Генерального Хирурга США приходит к выводу, что курение сигарет приводит к возникновению рака легкого и рака гортани у мужчин, является вероятной причиной рака легкого у женщин, а также главной причиной хронического бронхита

Начинается реализация канадской программы «Курение и здоровье».

Канадская табачная отрасль принимает первый добровольный кодекс маркетинга своей продукции.

Компания Imperial Tobacco начинает диверсификацию производства.

Комитет по сельскому хозяйству и колонизации Палаты общин проводит слушания по табаку.

1965 г. Министерство здравоохранения и социального обеспечения заказывает общенациональное исследование уровня потребления табака; к удивлению многих оказывается, что не курит большая взрослого населения страны.

Американский Конгресс вводит требование размещать на упаковках сигарет предупреждение о вреде курения (первые пачки с предупреждениями поступают в продажу в 1966 г.)

В Великобритании вводится запрет на рекламу табака по радио и телевидению.

1966 г. Среднедушевое потребление табака в Канаде достигает пика. (В последующие годы этот показатель постепенно снижается). 1966 г. Среднедушевое потребление табака в Канаде достигает пика. (В последующие годы этот показатель постепенно снижается).

1967 г. Федеральный кабинет министров принимает рекомендацию министра здравоохранения Алана МакИчена о подготовке законопроекта, обязывающего размещать на упаковках и рекламах табачных изделий данные о содержании смолы и никотина и запрещающего вводящую в заблуждение рекламу сигарет. Однако законопроект так и не был подготовлен.

Первая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья проводится в Нью-Йорке.

Национальный кинематографический совет выпускает антитабачный фильм «Затяжка». Фильм получил номинацию на премию Академии киноискусства по категории мультипликационных фильмов.

В США начиная с 1 июля начинается реализация «Доктрины справедливости» - широкомасштабной кампании антитабачной рекламы в СМИ, которая отчасти распространяется и на канадскую аудиторию.

Генеральный Хирург США приходит к выводу, что курение является главной причиной рака легкого.

1968 г. Постоянный комитет Палаты общин по охране здоровья, социальному обеспечению и социальным вопросам начинает тщательное расследование вопросов, связанных с употреблением табака. Выступая перед комитетом, министр здравоохранения Джон Мунро осудил рекламу табака.

Канадское Министерство здравоохранения и социального обеспечения публикует результаты тестирования различных марок сигарет на предмет уровня содержания смолы и никотина; в течение длительного периода такие данные публиковались ежегодно

1969 г. Телерадиовещательная корпорация CBC добровольно отказывается от передачи табачной рекламы.

Постоянный комитет Палаты общин по охране здоровья, социальному обеспечению и социальным вопросам рекомендует запретить рекламу табака и принять ряд других мер по введению контроля над табаком.

1970 г. Поощрительная реклама сигарет на канадском рынке достигает своего пика (63%). Табачные компании объявляют о добровольном отказе от такой рекламы.

Принимается первая резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения, направленная на предотвращение вреда, причиняемого курением.

Создается холдинговая компания Imasco Ltd, объединяющая Imperial Tobacco и другие филиалы.

1971 г. 2 января в США вступает в силу запрет на рекламу сигарет по радио и телевидению.

Министр здравоохранения Джон Мунро вносит законопроект C-248, предусматривающий запрет рекламы сигарет и требование размещать на упаковках предупреждение о вреде курения для здоровья; однако законопроект не обсуждался и не был утвержден.

Табачные компании объявляют, что с 1972 г. они будут добровольно печатать на упаковках сигарет предупреждения о вреде курения и прекращают рекламу сигарет по радио и телевидению.

В Британской Колумбии вводится запрет на рекламу табака.

Компания Air Canada вводит отсеки для некурящих на борту самолетов.

Генеральный Хирург США приходит к выводу, что курение в период беременности отрицательно влияет на развитие эмбриона.

1972 г. Генеральный Хирург США приходит к выводу, что уровень содержания окиси углерода, выявленный в ходе замеров в комнатах, наполненных

табачным дымом, оказался равным или даже превышал предельно допустимую концентрацию, установленную для окружающего воздуха.

Верховный Суд Британской Колумбии отказывает в иске табачной отрасли против запрета рекламы табака; суд определил, что провинция имеет право вводить такой запрет. Тем не менее правительство Британской Колумбии отменило полный запрет на рекламу и ввело лишь некоторые ограничения.

1973 г. Канадская Национальная железная дорога организовала вагоны для некурящих в некоторых поездах, следующих по маршруту Монреаль - Торонто.

1974 г. Создан Канадский совет по курению и здоровью.

Создана Ассоциация в защиту прав некурящих.

Компания R.J. Reynolds покупает фирму Macdonald Tobacco; новая компания получает имя RJR-Macdonald Inc.

Канадская ассоциация автобусного транспорта рекомендует в добровольном порядке, чтобы первые пять рядов в автобусах предназначались для некурящих.

Депутат Парламента Кен Робинсон вносит законопроект С-242, предусматривающий организацию отделений для некурящих в самолетах, поездах и междугородных автобусах. В 1975 г. законопроект был утвержден во втором чтении и прошел обсуждение в комитете, однако окончательно утвержден не был.

В Миннесоте принимается этапный комплексный закон, ограничивающий курение в общественных местах.

Середина

1970-х гг. Ультра-легкие сигареты с содержанием смолы в 5 мг или меньше начинают приобретать популярность.

1975 г. В добровольный кодекс табачной отрасли вносятся изменения, предусматривающие прекращение показа спонсорской рекламы по телевидению; размещение предупреждений о вреде курения для здоровья в печатной, уличной рекламе и рекламе в пунктах продаж; размещение информации о содержании смолы и никотина на упаковках и в печатной рекламе; и возможность увеличивать лимит бюджета на рекламу в соответствии с инфляцией.

1976 г. Город Оттава принимает первый в Канаде местный закон, ограничивающий курение в общественных местах (вступил в силу в 1977 г.)

1977 г. В Канаде учреждена ежегодная Национальная неделя по борьбе с курением.

В Швеции вступает в силу закон, предусматривающий ротацию различных текстов предупреждений о вреде курения на упаковках табачных изделий.

1978 г. Фирма Imasco приобретает цепочку аптек Shoppers Drug Mart.

1979 г. Транспортная комиссия Торонто принимает решение с 1980 г. прекратить размещение табачной рекламы.

На канадском рынке появляется никотиновая жевательная резинка (продается по рецептам).

Начало

1980-х гг. Получены новые, значительно более определенные данные о том, что ТДОС вредит здоровью некурящих.

1981 г. Генеральный Хирург США приходит к выводу, что безопасных сигарет не существует, и что снижение риска для здоровья, которое достигается путем перехода на сигареты с пониженным содержанием смолы и никотина, крайне незначительно по сравнению с полным отказом от курения.

1982 г. Общий годовой объем сбыта сигарет в Канаде достигает пика на уровне 73 млрд. штук (включая самокрутки).

Табачные акцизы начинают расти быстрее инфляции.

1983 г. Начинается резкое снижение среднедушевого потребления табака (незначительное снижение отмечалось и в 1982 г.)

Пятая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья проводится в Виннипеге (Манитоба).

1984 г. Газета *Kingston Whig-Standard* прекращает публикацию рекламы табака.

Известные лыжники Стив Подборски и Кен Рид отказываются от призов, выигранных ими на национальном чемпионате «Кубок Export «А»»

Конгресс США принимает закон, предусматривающий ротацию четырех текстов предупреждений о вреде курения для здоровья, размещаемых на упаковках и на рекламах сигарет.

1985 г. Федеральный табачный акциз повышен на 2 долл. за блок.

Принимается национальная стратегия, направленная на снижение потребления табака.

Федеральное правительство объявляет о прекращении финансирования всех любительских спортивных организаций, пользующихся табачным спонсорством.

Федеральный министр сельского хозяйства Джон Уайз предлагает создать Канадское агентство по маркетингу табака дымовой сушки; по этому вопросу прошли слушания в парламенте, но агентство создано не было.

Совет Министерства финансов публикует рекомендации в отношении курения на рабочих местах в государственной службе.

Создана организация «Врачи за Канаду без табака»

Федеральный государственный служащий Питер Уилсон выигрывает иск за право не подвергаться воздействию табачного дыма на рабочем месте, поданный в Совет по трудовым отношениям на государственной службе. Позднее это решение было обжаловано и отменено из-за нарушения процедуры.

Аспен (Колорадо) становится первым муниципалитетом в Северной Америке, где курение запрещено во всех ресторанах.

1986 г. Газета *Globe and Mail* (Торонто) прекращает публикацию табачной рекламы.

В Ванкувере принимается закон, ограничивающий курение на рабочих местах. В Квебеке принимается закон, ограничивающий курение на некоторых рабочих и в некоторых общественных местах. (Вступил в силу в 1987 г.)

Компании Rothmans of Pall Mall Canada и Benson & Hedges (Canada) объединились и сформировали фирму Rothmans, Benson & Hedges Inc.

Компания Air Canada становится первым авиаперевозчиком в Северной Америке, полностью запретившим курение на некоторых рейсах.

Генеральный Хирург США приходит к выводу, что пассивное курение является причиной некоторых заболеваний здоровых некурящих людей, в том числе рака легкого.

Консультационный комитет Генерального Хирурга США приходит к выводу, что не предназначенный для курения табак может привести к заболеванию раком и вызывает наркотическую зависимость

Депутат Парламента Линн МакДональд вносит законопроект С-204 - «Закон об охране здоровья некурящих»

Тайвань и Япония под давлением США открывают свои рынки для американских сигарет.

1987 г. Курение запрещено на всех внутренних авиарейсах продолжительностью не более 2 часов.

В Северо-западных Территориях запрещается курение на всех рабочих местах в государственном секторе. В последующие годы подобные запреты введены во многих других провинциях.

Федеральное и провинциальные правительства объявляют о планах диверсификации табачного производства, направленных на помощь фермерам в прекращении выращивания табака.

Комитет по сельскому хозяйству Палаты общин публикует доклад с предложениями мероприятий, направленных на помощь табачным фермерам.

Министр здравоохранения Джейк Эпп вносит в Парламент законопроект С-51 - «Закон о контроле над табачными продуктами»

1988 г. Парламент принимает «Закон о контроле над табачными продуктами», предусматривающий запрет рекламы табака, а также «Закон об охране здоровья некурящих», вводящий ограничения на курение на федеральных рабочих местах и в ряде общественных мест. (Оба закона вступили в силу в 1989 г.)

Каждая из трех крупнейших табачных компаний подает по иску против «Закона о контроле над табачными продуктами», оспаривая его конституционность. Слушания назначены на 1989 г.

Зимние Олимпийские Игры в Калгари стали первой Олимпиадой без табака.

В Нью-Джерси суд присяжных присудил табачную компанию к выплате Роз Чиполлоне компенсации в размере

400 тысяч долл. США - первое поражение табачной компании в суде. Позднее приговор был отменен судом высшей инстанции.

Подан первый в Канаде иск курильщика против табачной компании (RJR-Macdonald)

Генеральный Хирург США приходит к выводу, что фармакологические и поведенческие процессы, обуславливающие появление наркотической зависимости от табака, сходны с процессами, обуславливающими появление наркотической зависимости от героина и кокаина.

Всемирная организация здравоохранения начинает кампанию проведения Всемирных дней борьбы с курением - ежегодно 31 мая.

Южная Корея под давлением США открывает свой рынок для американских сигарет.

Создается Национальный клиринговый центр по вопросам табака и здоровья.

1989 г. Вводится ротация четырех официально утвержденных текстов предупреждения о вреде курения для здоровья, размещаемых на лицевой и обратной стороне сигаретных пачек.

Вступает в силу запрет на курение на рабочих местах в федеральной государственной службе.

Запрещается курение на всех внутренних авиарейсах.

Запрещается курение в автобусах на межпровинциальных маршрутах.

В Онтарио принимается закон, ограничивающий курение на рабочих местах.

Федеральный табачный акциз повышен на 4 долл. за блок.

1990 гг. Транснациональные табачные компании начинают проникновение на рынки Центральной и Восточной Европы.

1990 г. В Манитобе принимается закон, устанавливающий минимальный возраст для покупки табака в 18 лет и ограничивающий курение в общественных местах.

ГСТТ принимает решение, что введенный в Таиланде запрет на рекламу табака не нарушает положений ГСТТ.

Седьмая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья принимает резолюцию с благодарностью канадскому правительству «за

лидерство в области охраны здоровья канадцев и за выдающийся пример, показанный в области проведения последовательной и скоординированной политики в области контроля над табаком.»

В другой резолюции «раковым обществам Канады, Новой Зеландии и Австралии выражается благодарность за лидерство в реализации в своих странах инициатив по введению контроля над табаком; всем другим негосударственным организациям в области охраны здоровья следует учиться у них и брать с них пример.»

1991 г. Верховный Суд Квебека признает федеральный запрет на рекламу табака неконституционным.

Федеральный табачный акциз повышен на 6 долл. за блок.

1992 г. Федеральное правительство вводит экспортную пошлину на табак с целью противодействия контрабанде сигарет, однако через 2 месяца эта пошлина отменяется.

Американское Агентство по охране окружающей среды провело детальное исследование ТДОС и классифицировала его как канцероген группы А (возбудитель рака у человека).

Международная организация гражданской авиации (ИКАО) принимает резолюцию, призывающую страны «как можно скорее предпринять необходимые меры для поэтапного ограничения курения на всех международных пассажирских рейсах, с целью полного запрета курения на борту к 1 июля 1996 г.»

На канадском рынке появился никотиновый пластырь (отпускается по рецепту врача).

Разрешена свободная продажа никотиновой жевательной резинки с содержанием никотина не более 2 мг.

1993 г. Главной причиной смерти канадских женщин становится рак легкого, обогнавший рак молочной железы.

Парламент принимает «Закон о продаже табачных изделий молодежи»; устанавливается минимальный возраст в 18 лет, запрещается использование сигаретных автоматов где-либо, кроме баров. (Закон вступил в силу в 1994 г., одновременно «Закон об ограничении табака» утратил силу)

Квебекский апелляционный суд отменил решение суда низшей инстанции и признал запрет на рекламу табака конституционным.

В Оттаве проходит Национальная конференция «Табак или Здоровье»; присутствует более 400 делегатов.

Контрабанда сигарет в Канаду, объем которой рос в течение нескольких лет, достигает пика (25% - 31% рынка). В том же году достигает пика объем экспорта сигарет в США.

Военно-морской флот принимает комплексную программу борьбы с курением.

В Онтарио создается Группа табачных исследований.

1994 г. Федеральное правительство и правительства пяти провинций резко снижают табачные акцизы с целью борьбы с контрабандой.

Федеральное правительство объявляет о выделении 185 миллионов долларов на финансирование 3-летней кампании борьбы с курением; средства предполагается получить за счет повышения корпоративных налогов на табачные компании.

Комитет по охране здоровья Палаты общин рекомендует ввести требование об использовании упаковок табачных изделий без всякого оформления, при условии, что исследования Минздрава Канады докажут, что это будет способствовать снижению потребления табака.

Парламент запрещает «детские пачки» сигарет (содержащие менее 20 штук).

Вводится ротация восьми текстов предупреждений о вреде курения, которые должны печататься на пачках сигарет черным и белым цветами в верхней части лицевой и обратной сторон пачек.

В Нью-Брунсуике вводится требование размещать подробные предупреждения о вреде курения в пунктах продажи табачных изделий.

В Британской Колумбии, Онтарио, Нью-Брунсуике, Новой Шотландии и Ньюфаундленде вступают в силу законы, запрещающие продажу табака лицам моложе 19 лет. В Онтарио и Новой Шотландии полностью запрещается использование сигаретных автоматов.

В Онтарио запрещается продажа табака в аптеках и ограничивается курение в общественных местах.

В Ньюфаундленде вводятся ограничения на курение на рабочих и в общественных местах.

В Британской Колумбии отменяются ранее введенные в этой провинции ограничения на рекламу табака.

Курение запрещается на всех международных рейсах канадских авиакомпаний.

Компания McDonald's объявляет о запрете курения во всех ресторанах фирмы в Северной Америке.

Компания Imperial Tobacco объявляет о начале деятельности на азиатских рынках, прежде всего в Китае.

Несколько штатов США подают иски против производителей табачных изделий с требованием возместить расходы на медицинское обслуживание граждан в связи с курением, в рамках системы страхования Medicare. (В последующие годы еще несколько штатов подают аналогичные иски).

Многочисленные служебные документы американской табачной компании Brown and Williamson предаются гласности.

1995 г. Верховный Суд Канады 5 голосами против 4 признает ограничения на рекламу и требование печатать безликие предупреждения о вреде курения для здоровья, предусмотренные «Законом о контроле над табачными продуктами», неконституционным ограничением свободы выражения.

Министр здравоохранения Диана Марло объявляет о планах принятия комплексной программы введения контроля над табаком, в том числе новых законов и нового полного запрета на рекламу табачных изделий. Неделию спустя табачная отрасль принимает новый добровольный кодекс в отношении рекламы.

Четыре курильщика подают в Онтарио коллективный иск против крупных канадских производителей табачных изделий.

Федеральное и квебекское правительства незначительно повышают табачные акцизы.

Федеральное правительство сокращает финансирование трехлетней программы по борьбе с курением более чем на 40% (ранее на эти цели было выделено 185 млн. долл.)

Американская Администрация по продуктам питания и лекарствам предлагает регулировать оборот сигарет и не предназначенных для курения табачных изделий как средств для введения в организм наркотиков. Предлагаются жесткие ограничения в области рекламы.

Компания Imasco продает фирму United Cigar Stores французской компании Nachette Distribution Services of France.

1996 г. Табачные компании вновь начинают рекламировать свою продукцию.

Табачная отрасль ослабляет добровольные ограничения на рекламу, чтобы иметь возможность рекламировать свой товар в магазинах, расположенных по соседству с школами (после того, как были установлены факты нарушения этих ограничений.)

Город Вогн (Онтарио) стал первым муниципалитетом, где вступил в силу местный закон, запрещающий курение во всех ресторанах. В Ванкувере городской совет запретил курение в ресторанах. В Торонто запрещается курение в ресторанах и барах (начиная с 1 января 1997 г.) (хотя не исключено, что этот закон может быть отменен). Запрет на курение в ресторанах и/или в барах вводится и в других городах.

Фирма Liggett Group Inc., пятый по величине производитель табачных изделий в США, заключает мировые соглашения по коллективному иску *Castano* и по ряду исков, поданных правительствами штатов.

Суд присяжных во Флориде присуждает фирму Brown and Williamson к выплате Грейди Картеру и его жене Милли Картер компенсации в сумме 750 тысяч долл. США, по иску о возмещении ущерба. Фирма подает апелляцию.

Президент США Билл Клинтон объявляет о введении новых правил Администрации по продуктам питания и лекарствам. По всей стране запрещается продажа табачных изделий лицам моложе 18 лет; использование сигаретных автоматов разрешается только в местах, куда несовершеннолетним вход запрещен; запрещается спонсорская реклама табака; запрещается использование табачных торговых марок на нетабачных продуктах; вводятся ограничения на рекламу табачных изделий.

К концу августа количество штатов США, подавших иски против табачных компаний с требованием возместить расходы на медицинское обслуживание граждан в связи с курением достигло 14. Ожидается, что такие иски подадут и другие штаты.

1996 г. Билль С-71 - «Закон о табаке» (*Tobacco Act*) внесен в Парламент.

Федеральное правительство, а также провинции Онтарио, Квебек, Нью-Брунсуик, Новая Шотландия, Остров Принца Эдуарда повышают акцизы на сигареты в целом на 1,40 долл. за блок.

В Оттаве проходит Национальная конференция «Табак или здоровье».

Примерно в это время СКПТИ начинает выплачивать Канадской ассоциации отелей по 800 тысяч долл. в год на программу «Право выбора» (*Courtesy of Choice*). Эти средства используются для противодействия законам, запрещающим курение в ресторанах и барах.

1997 г. «Закон о табаке» утвержден Парламентом. Закон существенно ограничил рекламу и продвижение табачной продукции, в том числе спонсорскую рекламу; подтвердил запрет на продажу табака лицам моложе 18 лет; и предоставил правительству право осуществлять регулирование в отношении отчетности, продвижения, маркировки упаковок и стандартов табачных изделий.

Три крупнейших табачных компании подают в Верховный Суд Квебека иск о неконституционности «Закона о табаке»; судья Даниэль Гренье отказывает в просьбе заблокировать закон до окончания судебного процесса.

Letourneau v. Imperial Tobacco, первый иск о возмещении ущерба от табака в Канаде, по которому реально начался судебный процесс, слушается в суде мелких тяжб в Римуски (Квебек). Истец безуспешно пытался получить компенсацию в сумме 299,97 долл. в связи с использованием никотинового пластыря. Приговор вынесен в 1998 г.

Правительства ряда штатов США и табачные компании заключают предложенное внесудебное мировое соглашение о возмещении расходов на медицинскую помощь; отрасль соглашается выплатить 368,5 млрд. долл. США в течение 25 лет. Однако соглашение не вступает в силу, поскольку не было получено необходимое согласие Конгресса США.

Отменен местный закон г. Торонто, запрещающий курение в ресторанах и барах; в 1999 г. в Торонто принимается новый закон, в соответствии с которым курение в ресторанах будет запрещено в 2001 г., а в барах - в 2004 г.

Начинается реализация Канадской программы научных исследований по табаку (Canadian Tobacco Research Initiative); ведущая организация - Канадский национальный раковый институт (National Cancer Institute of Canada).

В Нью-Брунсвике запрещается продажа табачных изделий в аптеках.

1998 г. Парламент утверждает билль С-42 - «Закон о внесении изменений и дополнений в Закон о табаке»; срок введения в действие ограничений на спонсорство отодвигается на два года (до 1 октября 2001 г.), срок введения в действие большинства ограничений относительно мест проведения спонсируемых мероприятий отодвигается на пять лет (до 1 октября 2003 г.), но при этом вводится полный запрет на спонсорскую рекламу начиная с 1 октября 2003 г.

Бюджет Минздрава Канады на деятельность по контролированию табака увеличивается с 10 до 20 млн. долл. в год.

Сенат утверждает билль S-13 - «Закон об ответственности табачной отрасли» (*Tobacco Industry Responsibility Act*). В соответствии с этим законом ежегодно можно было бы получать 120 млн. долл. в виде сборов с производителей табачных изделий; эти средства предполагалось направить в независимый фонд для финансирования деятельности по снижению курения среди молодежи. Однако законопроект аннулируется спикером Палаты Общин в связи с нарушением процедуры.

В ходе совместной федерально-провинциальной инициативы акцизы на сигареты увеличиваются на 1,20 долл. в Онтарио, Квебеке, Новой Шотландии и на Острове Принца Эдуарда, а также на 0,80 долл. в Нью-Брунсвике.

Американские производители табачных изделий заключают внесудебное мировое соглашение с правительствами 46 штатов, округа Колумбия и других территорий США на общую сумму в 206 млрд. долл. США, которые должны быть выплачены в течение 25 лет. Это соглашение последовало за другим, по которому отрасль согласилась выплатить 40 млрд. долл. США правительствам Миссиссипи, Флориды, Техаса и Миннесоты. Розничные цены на сигареты в США резко повышаются.

В Британской Колумбии вносятся изменения и дополнения в «Закон о возмещении причиненного табаком ущерба и расходов на оплату лечения» (*Tobacco Damages and Health Care Costs Recovery Act*) и подается иск в Верховный Суд провинции о взыскании расходов на лечение граждан с табачных компаний. Первоначально данный закон был принят в провинции в 1997 г. как «Закон о возмещении причиненного табаком ущерба». Производители табачных изделий подают апелляцию на неконституционность закона.

Верховный Суд Квебека поддерживает ранее вынесенное квебекским арбитражным судом (*Tribunal des professions*) решение о том, что продажа табака в аптеках является нарушением фармацевтами профессиональной этики. Вступает в силу запрет на такую продажу.

В Квебеке принимается провинциальный «Закон о табаке» (*Tobacco Act*), в соответствии с которым запрещается продажа табака лицам моложе 18 лет, существенно ограничивается реклама, запрещается спонсорская реклама (начиная с 1 октября 2003 г.), вводятся жесткие ограничения на курение на рабочих местах, запрещается продажа табака в аптеках и в некоторых учреждениях здравоохранения, а правительству предоставляется право регулировать маркировку упаковок табачных изделий, размещение их в пунктах продаж, порядок представления отчетности и стандарты производства.

В Квебеке подается коллективный иск *Fortin и Conseil québécois sur le tabac et la santé* о возмещении причиненного табаком ущерба здоровью.

В Британской Колумбии принимается «Закон о табачных сборах» (*Tobacco Fee Act*), однако о дате вступления его в силу не сообщается. В соответствии с этим законом производители табачных изделий обязаны оплачивать расходы государственных органов на реализацию программ по контролю над табаком, через введение лицензионной платы.

В Британской Колумбии принимается «Положение о тестировании табачной продукции и обнародовании результатов» (*Tobacco Testing and Disclosure Regulation*), в соответствии с которым должны публиковаться данные обо всех добавках в сигареты и материалы для самокруток, а также представляться отчетность об уровне содержания 44 различных компонентов табачного дыма. RJR-Macdonald обжалует это положение в суде; в 2000 г. дело кончается заключением внесудебного мирового соглашения, в соответствии с которым правительство соглашается изменить положение; теперь его действие будет распространяться только на те марки сигарет, которые имеют долю рынка более 1,25%.

В программе телеканала CBC «Пятая власть» (*The Fifth Estate*) показывается сюжет о расследовании связи табачной отрасли и контрабанды сигарет в Канаду.

Компания Northern Brands International, филиал RJR-Macdonald, признает свою вину в ходе судебного разбирательства в США и присуждается к штрафу в размере 15 млн. долл. США по обвинению в связи с контрабандой сигарет в Канаду.

Вступает в силу калифорнийский закон, запрещающий курение в барах.

В Ванкувере открывается отделение Совета канадских производителей табачных изделий (Canadian Tobacco Manufacturers' Council).

1999 г. Минздрав Канады публикует два проекта подзаконных актов к «Закону о табаке»: «Проект новых требований в отношении маркировки табачных продуктов» (“Proposed New Labelling Requirements for Tobacco Products”) и «Проект положения о продвижении табачной продукции» (“Options for Tobacco Promotion Regulations”).

В ходе совместной федерально-провинциальной инициативы акцизы на сигареты увеличиваются на 1,20 долл. за блок в Онтарио, Квебеке, Новой Шотландии, на Острове Принца Эдуарда и в Нью-Брунсуике.

Бывший ответственный сотрудник фирмы RJR-Macdonald Лес Томпсон (Les Thompson) признан американским судом виновным и приговорен к тюремному заключению по обвинению в связи с контрабандой сигарет в Канаду.

Канадское правительство подает в американский федеральный суд иск против фирмы RJR-Macdonald, ее «материнских» компаний и Совета канадских производителей табачных изделий, на основании «Закона о коррумпированных и находящихся под влиянием рэкетиров организаций» (*Racketeer-Influenced and Corrupt Organizations Act*). Канада обвиняет эти организации в заговоре с целью осуществления контрабанды и требует более 1 млрд. долл. США в качестве компенсации.

В Столичном округе (включая Викторию) и в Британской Колумбии вступают в силу местные законы, запрещающие курение во всех ресторанах и барах.

В Онтарио принимается «Закон о внесении изменений и дополнений в закон о Министерстве здравоохранения и долгосрочном медицинском обслуживании от 1999 г.» (*Ministry of Health and Long-Term Care Statute Law Amendment Act, 1999*) для облегчения подачи иска о взыскании расходов на медицинскую помощь с табачной отрасли. Закон вступает в силу 5 января 2000 г.

Федеральное правительство США подает иск о взыскании расходов на медицинскую помощь с табачной отрасли

Компания BAT приобретает фирму Rothmans International, однако в 2000 г. продает акции канадских филиалов этой фирмы на открытом рынке.

Компания Japan Tobacco приобретает фирму R.J. Reynolds International, в том числе RJR-Macdonald, после чего название этой фирмы меняется на JTI-Macdonald Corp.

Выходит на экраны художественный фильм «Свой человек» (*The Insider*), который получает номинацию на лучший фильм года.

В Новой Шотландии и Нью-Брунсуике запрещается открытое размещение сигарет на верхних полках магазинов у касс.

2000 Федеральное правительство принимает «Правила информирования о табачных продуктах» (*Tobacco Products Information Regulations*), в соответствии с которым начиная с 23 декабря производители обязаны поочередно размещать одно из 16 предупреждений о вреде табака для здоровья в верхней части лицевой и обратной сторон пачек сигарет наиболее популярных марок. Еще одно предупреждение (из числа других 16) должно поочередно размещаться внутри упаковки (в том числе информация о том, как бросить курить). Применительно к иным маркам сигарет и табачным продуктам аналогичные требования вступают в силу с 26 июня 2001 г. Данные о содержании шести компонентов табачного дыма должны размещаться на боковой стороне упаковки; содержание должно определяться как по методу ISO, так и с помощью методики интенсивного тестирования. Это требование вступает в силу с 26 июня 2001 г.

Табачные компании обжалуют законность положения о новых предупреждениях в Верховном Суде Квебека. Суд отказывает в ходатайстве заблокировать данное положение до окончания процесса.

Федеральное правительство принимает «Правила отчетности о табаке» (*Tobacco Reporting Regulations*), которые предусматривает ряд жестких требований. Табачные компании обжалуют некоторые положения этих правил в суде.

В Женеве (Швейцария) начинаются переговоры о заключении Рамочной конвенции по контролю над табаком (*Framework Convention on Tobacco Control*).

Фирма Philip Morris признает, что курение вызывает рак, эмфизему, болезни сердца и сердечно-сосудистые заболевания.

Президент компании Imperial Tobacco Роберт Бексон (Robert Bexon), выступая перед сенатским комитетом, признает, что «курение сигарет приводит к болезням у некоторых людей».

Федеральный суд США отказывает Канаде в иске, поданном на основании «Закона о коррумпированных и находящихся под влиянием рэкетиров организаций», поскольку американские суды не могут обеспечивать выполнение налогового законодательства иностранных государств. Канада подает апелляцию.

Европейский Союз подает в Федеральный суд США иск против фирм Philip Morris и R.J. Reynolds, обвиняя их в контрабанде. Иск подан на основании «Закона о коррумпированных и находящихся под влиянием рэкетиров организаций». Ранее в 2000 г. аналогичные иски были поданы против табачной отрасли правительствами ряда штатов Колумбии и Эквадора.

В Британской Колумбии 1 января 1998 г. вступило в силу постановление Совета по компенсации работников (*Workers' Compensation Board*), запрещающее курение в ресторанах и барах; 22 марта оно было отменено решением суда на том основании, что было принято без достаточных консультаций с представителями общественности и заинтересованных сторон.

Онтарио подает в Федеральный суд США иск против табачной отрасли о взыскании расходов на медицинскую помощь, на основании «Закона о коррумпированных и находящихся под влиянием рэкетиров организаций». Впоследствии дело прекращается, поскольку суд решил, что Онтарио не имеет права обращаться в американский суд. Онтарио подает апелляцию.

Верховный Суд Британской Колумбии аннулирует «Закон о возмещении причиненного табаком ущерба и расходов на оплату лечения» (*Tobacco Damages and Health Care Costs Recovery Act*), на том основании, что провинция превысила свою юрисдикцию. Правительство вносит изменения в закон в соответствии с решением суда.

В коллективном иске *Engle* во Флориде присяжные присуждают табачную отрасль к уплате 145 млрд. долл. в компенсацию причиненного ущерба.

Дело *Battaglia v. Imperial Tobacco* о взыскании ущерба слушается в суде мелких тяжб в Торонто. Истец требует компенсации в размере 6000 долл. Решение пока не принято.

Сенат утверждает билль S-20 - «Закон о защите молодежи от табака» (*Tobacco Youth Protection Act*); однако в связи с новыми парламентскими выборами он не успевает пройти Палату Общин. В соответствии с этим законом табачная отрасль должна была бы ежегодно выплачивать 360 млн. долл. в виде специального сбора, который направлялся бы в независимый фонд для финансирования программ по борьбе с курением среди молодежи. Компании Imperial Tobacco и JTI-Macdonald поддержали данный законопроект.

Верховный Суд США пятью голосами против четырех отменил решение Администрации по продуктам питания и лекарствам (Food and Drugs Administration) в отношении табака.

Специальный комитет по контролю над табаком Законодательного собрания Саскачевана рекомендует реализовать серию мероприятий, в том числе ввести специальный акциз на табак, который давал бы 5 млн. долл. в год на финансирование борьбы с курением; ввести ограничения на курение в общественных местах; контролировать продажу табака лицам моложе 18 лет; запретить размещение табачных изделий в пунктах продаж на виду у покупателей.

В Ньюфаундленде принимается закон, в соответствии с которым курение в ресторанах запрещается с 1 января 2002 г.; при этом термин «ресторан» должен быть определен специальным нормативным актом. Запрещается также продажа табака в аптеках, однако дата вступления этого запрета в силу пока не объявлена.

В Новой Шотландии вступает в силу запрет на продажу табака в аптеках.

Компания BAT приобретает 100% акций фирмы Imasco и продает все филиалы этой фирмы, не занимающиеся производством табачных изделий. Название Imperial Tobacco Ltd. меняется на Imperial Tobacco Canada Ltd.

Imperial Tobacco объявляет о продаже всех своих сигарных торговых марок компании ST Cigar Holding Group BC (подразделение датской фирмы Skandinavisk Tabakskompagni).

П Р И Л О Ж Е Н И Е 3

Федеральные министры здравоохранения (с 1944 г. по настоящее время)

Министр	Период	Партия
Брук Клакстон (Brooke Claxton)	1944-1946	Либеральная
Пол Мартин старший (Paul Martin, Sr)	1946-1957	Либеральная
Уолдо Монтит (Waldo Monteith)	1957-1963	Прогрессивно-Консервативная
Джуди ЛаМарш (Judy LaMarsh)	1963-1965	Либеральная
Алан МакИчен (Allan MacEachen)	1965-1968	Либеральная
Джон Мунро (John Munro)	1968-1972	Либеральная
Марк Лалонд (Marc Lalonde)	1972-1977	Либеральная
Моник Бегин (Monique Begin)	1977-1979	Либеральная
Дэвид Кромби (David Crombie)	1979-1980	Прогрессивно-Консервативная
Моник Бегин (Monique Begin)	1980-1984	Либеральная
Джейк Эпп (Jake Epp)	1984-1989	Прогрессивно-Консервативная
Перрин Битти (Perrin Beatty)	1989-1991	Прогрессивно-Консервативная
Бенуа Бушар (Benoit Bouchard)	1991-1993	Прогрессивно-Консервативная
Мэри Коллинз (Mary Collins)	1993	Прогрессивно-Консервативная
Диана Марло (Diane Marleau)	1993-1996	Либеральная
Дэвид Дингуолл (David Dingwall)	1996-1997	Либеральная
Аллан Рок (Allan Rock)	1997- по наст. время	Либеральная

П Р И Л О Ж Е Н И Е 4

Всемирные конференции по проблемам табака и здоровья

1967 г.	Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья, Нью-Йорк, США
1971 г.	Вторая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья, Лондон, Великобритания
1975 г.	Третья Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья, Нью-Йорк, США
1979 г.	Четвертая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья, Стокгольм, Швеция
1983 г.	Пятая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья, Виннипег, Канада
1987 г.	Шестая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья, Токио, Япония
1990 г.	Седьмая Всемирная конференция по проблемам табака и здоровья, Перт, Австралия
1992 г.	Восьмая Всемирная конференция по проблемам табака и здоровья, Буэнос-Айрес, Аргентина
1994 г.	Девятая Всемирная конференция по проблемам табака и здоровья, Париж, Франция
1997 г.	Десятая Всемирная конференция по проблемам табака и здоровья, Пекин, Китай
2000 г.	11-я Всемирная конференция "Табак или здоровье", Чикаго, США
2003 г.	12-я Всемирная конференция "Табак или здоровье", Хельсинки, Финляндия

Резолюции Девятой Всемирной конференции по проблемам табака и здоровья

Ниже приводятся резолюции, принятые Девятой Всемирной конференцией по проблемам табака и здоровья, проходившей 10 - 14 октября 1994 г. в Париже (Франция).

Конференция решила, что:

1. Всем странам мира следует реализовывать Международную стратегию по введению контроля над табаком (International Strategy for Tobacco Control). [Изложена ниже]
2. Премьер-министрам Германии, Великобритании и Нидерландов будут направлены официальные письма от президента и участников конференции; в письмах будет заявлено, что действия их правительств по блокированию реализации «Директивы по табачной рекламе в Европейском Союзе» (Directive on Tobacco Advertising in the European Union) являются международным скандалом и угрожают здоровью всех граждан Европейского Союза, а также подают дурной пример гражданам развивающихся регионов мира, которые считают Европейский Союз лидером в области политики охраны здоровья.
3. Международную стратегию по введению контроля над табаком (резолюция 1) следует реализовывать правительствам всех стран Центральной и Восточной Европы. Более того, правительствам западных стран, в которых находятся штаб-квартиры транснациональных табачных компаний (в настоящее время они контролируют большинство мощностей по производству табачных изделий в Центральной и Восточной Европе) следует принять на себя часть ответственности за прекращение табачной эпидемии и помочь правительствам этого региона в реализации данной стратегии.
4. Конференция также решила, что:
 - а) Беспощадную торговлю табачными изделиями следует прекратить.
 - б) Национальным правительствам, министрам здравоохранения и Всемирной организации здравоохранения следует немедленно принять меры, направленные на подготовку «Международной конвенции по введению контроля над табаком», которая была бы утверждена ООН в рамках реализации Международной стратегии по введению контроля над табаком (резолюция 1), принятой Девятой Всемирной конференцией по проблемам табака и здоровья.

с) Следует призвать всех религиозных лидеров занять четкую официальную позицию и принять меры, направленные на защиту человечества от вреда, причиняемого употреблением табака.

д) Следует создать Исламский совет по контролю над табаком.

е) Национальным правительствам следует принять меры, направленные на введение упаковок табачных изделий без всякого оформления, с целью способствовать снижению потребления табака.

ф) Принимая во внимание важность обмена информацией, следует призвать Европейскую Комиссию продолжить поддержку Бюро по предотвращению курения (Bureau for Action on Smoking Prevention), чтобы эта организация и дальше могла вносить существенный вклад в дело введения контроля над табаком в Европейском Союзе.

Международная стратегия по введению контроля над табаком

Поскольку мероприятия, направленные на решение табачной проблемы, должны быть комплексными и долгосрочными, основу данной стратегии составляет следующее:

1. Законодательный запрет любой прямой или косвенной рекламы и продвижения табачной продукции.
2. Законодательные меры, направленные на защиту молодежи от продвижения и сбыта табачной продукции.
3. Мероприятия, направленные на предотвращение приобщения к табаку и употребления табака, в том числе:
 - а) активная просветительская работа среди молодежи и взрослого населения;
 - б) широкая поддержка и помощь тем, кто решил бросить курить.
4. Экономические меры, направленные на предотвращение производства и употребления любой табачной продукции, в том числе:
 - а) прогрессивное и существенное увеличение налогообложения, выше темпов роста инфляции (и выше темпов роста располагаемого дохода), и направление определенной доли этих поступлений на финансирование мероприятий по введению контроля над табаком;
 - б) мероприятия, направленные на предотвращение производства и маркетинга табака, прежде всего путем отказа от предоставления каких-либо субсидий и помощи фермерам, выращивающим табак, и разработка альтернативных направлений экономической, сельскохозяйственной и внешнеторговой политики;
 - с) исключение табака из расчетов индексов стоимости жизни и «корзин потребительских товаров»;

- d) мероприятия, направленные на борьбу с контрабандой табачной продукции.
- 5. Эффективные предупреждения о вреде курения и регулирование дизайна упаковок табачных изделий, а также тех рекламных материалов, которые остаются разрешенными к использованию.
- 6. Регулирование уровней содержания смолы и никотина в табачных изделиях.
- 7. Политика запрета курения во всех общественных местах, для защиты здоровья и прав граждан.
- 8. Мероприятия, направленные на блокирование каких-либо инициатив транснациональной табачной отрасли в области маркетинга.
- 9. Эффективный национальный мониторинг табачной пандемии и обеспечение выполнения упомянутых мероприятий по контролированию табака.

П Р И Л О Ж Е Н И Е 6

Контактная информация

Канадские негосударственные организации

«Против курения и за здоровье»

Action on Smoking and Health

Aberhart Centre

3rd Floor

11402 University Avenue

PO Box 4500

Edmonton, AB, Canada T6E 6K2

Tel: (780) 407-2620

Fax: (780) 407-6829

www.ash.ca

Канадское раковое общество

Canadian Cancer Society

Suite 200

10 Alcorn Avenue

Toronto, ON Canada M4V 3B1

Tel: (416) 961-7223

Fax: (416) 961-4189

www.cancer.ca

Канадский совет по контролю над табаком

Canadian Council on Tobacco Control

Suite 1000

170 Laurier Avenue West

Ottawa, ON, Canada K1P 5V5

Tel: (613) 567-3050

Fax: (613) 567-2730

www.cctc.ca

Канадская медицинская ассоциация

Canadian Medical Association

1867 Alta Vista Drive

Ottawa, ON, Canada K1G 3Y6

Tel: (613) 731-9331

Fax: (613) 731-1779

<http://www.cma.ca>

Канадский Фонд сердечных болезней и инсульта

Heart and Stroke Foundation of Canada

Suite 1402

222 Queen Street

Ottawa, ON, Canada K1N 9M2

Tel: (613) 241-4361

Fax: (613) 241-3278

www.heartandstroke.ca

Легочная ассоциация

The Lung Association

Suite 508

1900 City Park Drive

Blair Business Park

Gloucester, ON, Canada K1J 1A3

<http://www.lung.ca/index.html>

Национальный клиринговый центр по вопросам табака и здоровья

National Clearinghouse on Tobacco and Health

Suite 1000

170 Laurier Avenue West

Ottawa, ON, Canada K1P 5V5

Tel: (613) 567-3020

Fax: (613) 567-2730

www.cctc.ca/nctc

Ассоциация в защиту прав некурящих

Non-Smokers' Rights Association

Suite 221

720 Spadina Avenue

Toronto, ON, Canada M5S 2T9

Tel: (416) 928-2900

Fax: (416) 928-1860

www.nsra-adnf.ca

Отдел табачных исследований Онтарио
Ontario Tobacco Research Unit
33 Russell Street
Toronto, ON, Canada M5S 2S1
Tel: (416) 595-6888
Fax: (416) 595-6068
www.camh.net/otru

Врачи за Канаду без табака
Physicians for a Smoke-Free Canada
1226A Wellington Street
Ottawa, ON, Canada K1Y 3A1
Tel: (613) 233-4878
Fax: (613) 567-2730
www.smoke-free.ca

Примечание: Канадское раковое общество, Фонд сердечных болезней и инсульта и Легочная ассоциация имеют филиалы на провинциальном и местном уровнях.

Федеральные, провинциальные и местные неправительственные органы

Канада

Программа по контролю над табаком
Минздрава Канады
Tobacco Control Programme
Health Canada
123 Slater Street, 7th Floor
Ottawa, ON, Canada K1A 0K9
Tel: (613) 941-3723
Fax: (613) 941-1531
www.hc-sc.gc.ca/hppb/tobaccoreduction

Квебек

Ив Аршамбо, координатор, сотрудник по исследованиям и социально – экономическому планированию
Управление общественного здоровья
Министерства охраны здоровья и социальных служб
Yves Archambault
Coordinator
Agent de recherche et de planification socio-economique direction de la sante publique
Ministere de la Sante et des Services sociaux
3ieme etage, 1075, chemin Sainte-Foy
Quebec (PQ), Canada G1S 2M1
Tel: (418) 643-6084
Fax: (418) 646-1680

Альберта

Регина Беккетт, руководитель бригады по проекту
Отдел стратегий в области здоровья населения
Министерство здравоохранения Альберты
Regina Beckett, Project Team Leader
Population Health Strategies Branch
Alberta Health
23rd Floor, 10025 Jasper Avenue NW
Edmonton, AB, Canada T5J 2N3
Tel: (780) 415-2754
Fax: (780) 422-6663

Британская Колумбия

Шелли Канитц, директор
Отдел стратегии в области табака
Министерства здравоохранения Британской Колумбии
Shelley Canitz, Director
Tobacco Strategy Branch
British Columbia Ministry of Health
3rd Floor, 1520 Blanshard Street
Victoria, BC, Canada V8W 3C8
Tel: (250) 952-2847
Fax: (250) 952-2279
www.tobaccofacts.org

Манитоба

Эндрю Лоуфед, координатор, сокращение табака

Отдел общественного здоровья
Министерства здравоохранения Манитобы

Andrew Loughead, Coordinator, Tobacco Reduction

Public Health Branch
Manitoba Health

Suite 303H, 800 Portage Avenue
Winnipeg, MB, Canada R3G 0N4

Tel: (204) 945-6687

Fax: (204) 948-2040

Онтарио

Джоанн Берген

Группа разработки стратегии контроля над табаком Отдела по укреплению здоровья
Министерства здравоохранения Онтарио
Joanne Bergen

Tobacco Control Strategy Unit
Health Promotion Branch

Ontario Ministry of Health
5th Floor, 5700 Yonge Street
North York, ON, Canada M2M 4K5

Tel: (416) 314-5475

Fax: (416) 314-5497

Ньюфаундленд

Элеанора Суонсон, Директор по укреплению здоровья

Подотдел по укреплению здоровья

Отдел общинного здоровья
Департамент охраны здоровья
Eleanor Swanson,

Director of Health Promotion
Health Promotion Division
Community Health Branch

Department of Health
1st Floor, Confederation Building, West Block

PO Box 8700
St. Johns, NF, Canada A1B 4J6

Tel: (709) 729-3940

Fax: (709) 729-5824

Саскачеван

Эйприл Барри, директор Группы укрепления здоровья Отдела здоровья населения
Минздрава Саскачевана

April Barry, Director Health Promotion Unit
Population Health Branch

Saskatchewan Health
3475 Albert Street

Regina, SK, Canada S4S 6X6

Tel: (306) 787-4086

Fax: (306) 787-3823

Нью-Брунсвик

Департамент охраны здоровья и социального обслуживания Нью-Брунсвика

Марлаен МакКей, менеджер проекта
Marlien McKay, Project Manager

Department of Health and Community Services
PO Box 5100, Carleton Place

2nd Floor, 520 King Street

Fredericton, NB, Canada E3B 5G8

Tel: (506) 444-4633

Fax: (506) 453-8702

Новая Шотландия

Мерв Унгурейн, директор

Группа контроля над табаком Министерства здравоохранения Новой Шотландии

Merv Ungurain, Director

Tobacco Control Unit

Nova Scotia Department of Health

10th Floor, 1690 Hollis Street

PO Box 488

Halifax, NS, Canada B3J 2R8

Tel: (902) 424-6259

Fax: (902) 424-0663

Юкон

Джин Капала, координатор программ Общественное здоровье и безопасность
Юконского колледжа

Jean Kapala, Program Coordinator

Public Health and Safety Yukon College

8-5110 5th Avenue

Whitehorse, YT, Canada V1A 1L4

Tel: (403) 668-5201

Fax: (403) 668-5210

Северо-западные Территории

Рик Трембли, консультант по вопросам зависимости среди молодежи, Министерство здравоохранения и социального обслуживания

Rick Tremblay, Youth Addiction Consultant
Department of Health and Social Services
6 Precambrian Building

PO Box 1320

Yellowknife, NT, Canada X1A 2L9

Tel: (867) 920-8826

Fax: (867) 873-7706

Остров Принца Эдварда

Пэт Чарлтон, координатор

Табак и развитие общины

Департамент здоровья и социальных служб

Pat Charlton, Coordinator,
Tobacco and Community Development
Department of Health and Social Services
2nd Floor, 11 Kent Street

PO Box 2000

Charlottetown, PE, Canada C1A 7N8

Tel: (902) 368-6509

Fax: (902) 368-6136

Примечание: контактная информация в некоторых случаях может меняться.

Международные организации

Международное агентство по исследованиям в области рака

International Agency for Research on Cancer

150, cours Albert Thomas

Cedex 08

Lyon, France 69372

Tel: 33 (72) 73 84 85

Fax: 33 (72) 73 85 75

<http://www.iarc.fr/>

Международное агентство по табаку и здоровью

International Agency on Tobacco and Health

24 Highbury Crescent

London, UK, N5 1RX

Tel: 44 (171) 359-7568

Fax: 44 (171) 704-8086

Исследования для международного контроля над табаком

Research for International Tobacco Control

250 Albert Street

PO Box 8500

Ottawa, ON, Canada K1G 3H9

Tel: (613) 236-6163

Fax: (613) 567-7748

Международный союз против рака

International Union Against Cancer

3, rue du Conseil-General

1205 Geneva, Switzerland

Tel: 41 (22) 809-1811

Fax: 41 (22) 809-1810

<http://www-uicc.ch/>

Проект по привлечению к ответственности производителей табачных изделий

Tobacco Products Liability Project

Cushing Hall

102 The Fenway

Boston, MA 021 15, USA

Tel: (617) 373-2026

Fax: (617) 373-3672

www.tobacco.neu.edu

Всемирная организация здравоохранения

World Health Organization

20, avenue Appia

1211 Geneva 27, Switzerland

Tel: 41 (22) 791-3423

Fax: 41 (22) 791-4851

www.tobacco.who.int

Международная неправительственная ко-
алиция против табака

International Non-Commercial Coalition
Against Tobacco

c/o Service de pneumologie

Hopital Saint-Louis

Coquelicot 5

1, avenue Claude-Vellefaux

Cedex 10

Paris, France 75475

Tel: 33 (1) 4249-9307

Fax: 33 (1) 4249-9395

Международный союз против туберкуле-
за и болезней легких

International Union Against Tuberculosis
and Lung Disease

68, boulevard Saint-Michel

Paris, France 75006

Международный журнал *Tobacco Control*

Tobacco Control: An International Journal

c/o BMA House

Tavistock Square

London, UK, WC1H 9JR

<http://tc.bmjournals.com>

П Р И Л О Ж Е Н И Е 7

Аббревиатуры

РУССКИЕ		АНГЛИЙСКИЕ	
ABC	Американская телерадиовещательная корпорация	ABC	American Broadcasting Corporation
BAT	Британско-Американская табачная корпорация	BAT	British American Tobacco Industries plc
CTV	Канадская телевизионная сеть	CTV	Canadian Television Network
PR	Связи с общественностью	PR	public relations
RBH	Табачная компания Rothmans, Benson & Hedges Inc.	RBH	Rothmans, Benson & Hedges Inc.
АЗПН	Ассоциация в защиту прав некурящих	NSRA	Non-Smokers' Rights Association
АООС	Агентство по охране окружающей среды (США)	EPA	Environmental Protection Agency [US]
АПГ	Ассоциация профессионального гольфа	PGA	Professional Golfers' Association
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения	WHO	World Health Organization
ВТО	Всемирная Торговая Организация	WTO	World Trade Organization
ГПТЗ	Группа против табачного загрязнения	GASP	Group Against Smokers' Pollution
ГСТТ	Генеральное соглашение по тарифам и торговле	GATT	General Agreement on Tariffs and Trade
ДОАТ	Движение за отмену акцизов на табак	MATR AC	Mouvement pour l'abolition des taxes sur le tabac [movement to abolish tobacco taxes]
ЖАМА	Журнал Американской медицинской ассоциации	JAMA	<i>Journal of the American Medical Association</i>
ЖХСВ	Женский христианский союз за воздержание	WCTU	Women's Christian Temperance Union
ЗКТП	Закон о контроле над табачными продуктами	TPCA	<i>Tobacco Products Control Act</i>
ИЦПМР	Исследовательский центр по проблемам международного развития	IDRC	International Development Research Centre
КАРТПШ	Квебекская ассоциация розничных торговцев продуктами питания	ADA	Association des détaillants en alimentation du Quebec [Quebec association of food retailers]
КККП	Канадская королевская конная полиция	RCMP	Royal Canadian Mounted Police

КМА	Канадская медицинская ассоциация	CMA	Canadian Medical Association
КПТО	Кампания за противодействие табаку в Онтарио	OCAT	Ontario Campaign for Action on Tobacco
КРО	Канадское раковое общество	CCS	Canadian Cancer Society
КСКЗ	Канадский совет по курению и здоровью	CCSH	Canadian Council on Smoking and Health
МСПР	Международный союз против рака	UICC	Union Internationale contre le cancer [International Union Against Cancer]
НГО	Неправительственная организация	NGO	nongovernmental organization
НДП	Новая Демократическая Партия	NDP	New Democratic Party
КНИР	Канадский Национальный институт рака	NCIC	National Cancer Institute of Canada
ОПЗ	Общество по предотвращению загрязнения	STOP	Society to Overcome Pollution
ОСК	Общество за свободу курильщиков	SFS	Smokers' Freedom Society
ОСПНКТ	Организация за свободное право наслаждаться курением табака	FOREST	Freedom Organization for the Right to Enjoy Smoking Tobacco
СВС	Канадская телерадиовещательная корпорация	CBC	Canadian Broadcasting Corporation
СДОТ	Студенческое движение за ограничение табака	SMART	Student Movement Aimed at Restricting Tobacco
СИТ	Совет по исследованию табака	CTR	Council for Tobacco Research
СКПТИ	Совет канадских производителей табачных изделий	CTMC	Canadian Tobacco Manufacturers' Council
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита	AIDS	acquired immune deficiency syndrome
ССТСА	Соглашение о свободной торговле в Северной Америке	NAFTA	North American Free Trade Agreement
ТДОС	табачный дым в окружающей среде	ETS	environmental tobacco smoke
ТТК	Транснациональная табачная компания	TTC	transnational tobacco company
ФАО	Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН	FAO	Food and Agriculture Organization of the United Nations
ХАМЛ	Христианская ассоциация молодых людей	YMCA	Young Men's Christian Association

Библиография

1. Abbott, D. 1932. House of Commons debates. 8 Apr, p. 1258.
2. Abbott, D. 1933. House of Commons debates. 19 Feb, pp. 2132-2133.
3. Ad Hoc Committee of the Canadian Tobacco Industry. 1963. Some scientific perspectives for consideration of smoking and health questions. A presentation to the Conference on Smoking and Health of the Department of National Health and Welfare, 25-26 Nov, Ottawa, ON, Canada.
4. Ad Hoc Committee of the Canadian Tobacco Industry. 1969. A Canadian Tobacco Industry Presentation on Smoking and Health. A presentation to the House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs. *In* House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs, minutes of proceedings and evidence. 5 Jun, pp. 1579-1689.
5. Adler, I. 1912. Primary malignant growths of the lungs and bronchi. Longmans, Green and Co., New York, NY, USA. *Cited in* Wynder, E.L.; Graham, E.A. 1950. Tobacco smoking as a possible etiologic factor in bronchiogenic carcinoma. A study of six-hundred and eighty-four proved cases. *Journal of the American Medical Association*, 143(4), 329-337.
6. Advocacy Institute, Smoking Control Advocacy Resource Center. 1995. Action alert. Issue: Support needed to save OSHA's smokefree workplace proposal. 12 Dec.
7. Agriculture Canada. 1989. Summary. [Document obtained from Agriculture Canada under the *Access to Information Act*.]
8. Agriculture Canada. 1990. Evaluation of the Tobacco Diversification Plan: (Tobacco Transition Adjustment Initiative; Alternative Enterprise Initiative) executive report. Audit and Evaluation Branch, Program Evaluation Division, Agriculture Canada, Ottawa, ON, Canada. 6 Dec.
9. Agro-Economic Services Ltd; Tabacosmos Ltd. 1987. The employment, tax revenue and wealth that the tobacco industry creates. Table A3.6. *Cited in* Chapman, S.; Leng, W.W. 1990. Tobacco control in the Third World: a resource atlas. International Organization of Consumers Unions, Penang, Malaysia. p. 53.
10. Air Canada. 1994. History of non-smoking flights at Air Canada. Fact Sheet.
11. Airspace Non-smokers' Rights Society. 1994. Breathers' dining guide. Pamphlet.
12. Aliro, O.K. 1993. Uganda: paying the price of growing tobacco. The Panos Institute, London, UK.
13. Alien, R.C. 1993. The false dilemma: the impact of tobacco control policies on employment in Canada. Feb.
14. Anan, N.W. 1995. Cigarette firms in Thai market fume over plan. *Wall Street Journal*, 8 Sep, p. A5A.
15. Angus Reid Group, Inc. 1995. No smoking bylaw survey. Submitted to Metropolitan Board of Health of Greater Vancouver, BC Lung Association, Canadian Cancer Society, and Heart and Stroke Foundation of BC and Yukon. May.
16. Anti-Tobacco Association of Saint John, New Brunswick, ed. 1889. Prize essays on tobacco. *Daily Telegraph Book and Job Press*, Saint John, NB, Canada.
17. Ashley, M.J. 1995. The health effects of tobacco use. Prepared for the National Clearinghouse on Tobacco and Health by the Ontario Tobacco Research Unit. Mar.
18. Asia Pacific Tobacco News. 1993. Across region. *Asia Pacific Tobacco News*, Bulletin No. 3, Nov, p. 1. *Citing* [Hong Kong] *Sunday Morning Post*, 31 Oct 1993, p. 8.
19. Asia Pacific Tobacco News. 1994. China. *Asia Pacific Tobacco News*, Bulletin No. 5, Jan, p. 9. *Citing* WHO Collaborating Centre for Tobacco or Health *Anti-Tobacco Newsletter*, 15 Dec 1993.
20. Asia Pacific Tobacco News. 1994. Sri Lanka. *Asia Pacific Tobacco News*, Bulletin No. 6, Feb, p. 7. *Citing* Sri Lanka Link, 13 Jan 1994, p. 1.
21. Asia Pacific Tobacco News. 1994. Hong Kong. *Asia Pacific Tobacco News*, Bulletin No. 12, Aug, p. 4. *Citing* [Hong Kong] *South China Morning Post*, 13 Jul 1994, p. 8.

22. Association des conseils des medecins, dentistes et pharmaciens du Quebec; Canadian Cancer Society; Canadian Council on Smoking and Health; Canadian Teachers' Federation; National Action Committee on the Status of Women; Non-Smokers' Rights Association; Physicians for a Smoke-Free Canada. 1988. How many thousands of Canadians will die from tobacco industry products may largely be in the hands of these two men. *Globe and Mail*, 25 Jan, p. A3. Advertisement.
23. Austin, D.R.; McBurney, M.; Kieran, M.; Lindsay, D.; Greenaway, T. 1994. A new low in corporate thuggery. *Globe and Mail*, 18 May, p. A21. Letters.
24. Authier, P. 1987. Citizen to drop tobacco ads, ban smoking. *The Ottawa Citizen*, 2 Oct. p. C1.
25. Barford, M.F. 1991. *Tobacco Journal International*, Feb. *Cited in* Connolly, G.N. 1994. Freedom from aggression: a guide to resisting transnational tobacco companies' entry into developing countries. *In* Building a tobacco-free world, 8th World Conference on Tobacco or Health, 30 Mar -3 Apr 1992, Buenos Aires, Argentina. American Cancer Society, pp. 125-158.
26. Barnet, R.J.; Cavanagh, J. 1994. *Global dreams: imperial corporations and the new world order*. Simon & Schuster, New York, NY, USA.
27. Barnum, H. 1994. The economic burden of the global trade in tobacco. Paper presented at the 9th World Conference on Tobacco and Health, 10-14 Oct 1994, Paris, France.
28. Barnum, H. 1994. The economic burden of the global trade in tobacco. *Tobacco Control*, 3(4), 358-361.
29. Bass, F. 1994. House of Commons Standing Committee on Health, minutes of proceedings and evidence. 3 May.
30. BAT Industries plc. 1994. Clearing the air. The Leaflet, Nov/Dec, pp. 2, 6.
31. BAT Industries plc. 1994. Factfile. BAT Industries. Tobacco.
32. BAT Industries plc. 1995. Annual review and summary financial statement 1994.
33. BAT Industries plc. 1995. Factfile. BAT Industries. Tobacco.
34. Beede, P.; Lawson, R.; Shepherd, M. 1991. The promotional impact of cigarette packaging: a study of adolescent responses to cigarette plain-packs. Department of Marketing, University of Otago, Dunedin, New Zealand.
35. Benowitz, N.L.; Hall, S.M.; Horing, R.I.; Jacob, P., III; Jones, R.T.; Osman, A.-L. 1983. Smokers of low-yield nicotine do not consume less nicotine. *New England Journal of Medicine*, 309(3), 139-142.
36. Benson & Hedges Tobacco Co.; Imperial Tobacco Products Ltd; Macdonald Tobacco Inc.; Rothmans of Pall Mall Canada Ltd. 1972. Cigarette advertising code of the Canadian Tobacco Manufacturers Council. Revised May.
37. Bero, L.; Barnes, D.E.; Hanauer, P.; Slade, J.; Glantz, S.A. 1995. Lawyer control of the tobacco industry's external research program: the Brown and Williamson documents. *Journal of the American Medical Association*, 274(3), 241-247.
38. Best, E.W.R.; Josie, G.H.; Walker, C.B. 1961. A Canadian study of mortality in relation to smoking habits: a preliminary report. *Canadian Journal of Public Health*, 52(3), 99-106.
39. Best, E.W.R.; Walker, C.B. 1964. A Canadian study of smoking and health — second report. *Canadian Journal of Public Health*, 55(1), 1-11.
40. Bickerdike, R. 1903. House of Commons debates. 1 Apr. p. 820.
41. Bickerdike, R. 1903. House of Commons debates. 1 Apr. p. 822.
42. Bickerdike, R. 1903. House of Commons debates. 1 Apr. p. 823.
43. Bigney, L. 1889. Tobacco. *In* Anti-Tobacco Association of Saint John, New Brunswick, ed., Prize essays on tobacco. Daily Telegraph Book and Job Press, Saint John, NB, Canada, pp. 55-74.
44. Blain, R. 1907. House of Commons debates. 4 Mar, p. 4058.
45. Blain, R. 1907. House of Commons debates. 4 Mar, p. 4059.
46. Blanchard, S. 1988. Les Grands perdants: les petits evenements sportifs et culturels. *Le Devoir*, 8 Jun, p. 17.
47. Bloom, J. 1993. Fear and irony on Tobacco Road: notes from the Fourth Tobacco International Exhibition and Conference. *Tobacco Control*, 2(1), 46-49.

48. Brennan, R. 1994. Minister promises plain-pack smokes. *The Ottawa Citizen*, 8 Apr, p. A3.
49. Brigham, J.; Gross, J.; Stitzer, M.L.; Felch, L.J. 1994. Effects of a restricted work-site smoking policy on employees who smoke. *American Journal of Public Health*, 84(5), 773-778.
50. Brooks, J. 1995. American cigarettes have become a status symbol in smoke-saturated China. *Canadian Medical Association Journal*, 152(9), 1512-1513.
51. Brown and Williamson document. 1988. Chronology of Brown and Williamson smoking and health research, p. 27. *Cited in* Slade, J.; Bero, L.A.; Hanauer, P.; Barnes, D.E.; Glantz, S.A. 1995. Nicotine and addiction: the Brown and Williamson documents. *Journal of the American Medical Association*, 274(3), 225-233.
52. Brown and Williamson document. Circa 1969. Smoking and health proposal. Page numbering unclear.
53. Brown, D. 1989. Transcript, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 28 Sep, p. 661.
54. Brown, D. 1989. Transcript, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 2 Oct, p. 711.
55. Brown, D. 1989. Transcript, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 3 Oct, p. 909.
56. Brown, D. 1989. Transcript, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 4 Oct, p. 1050.
57. Brown, K.S.; Taylor, T.E.; Madill, C.L.; Cameron, R. 1996. The relationship between the tobacco tax decrease and smoking among youth: results of a survey in southwestern Ontario. Ontario Tobacco Research Unit, Toronto, ON, Canada. Working Paper Series, No. 14.
58. Bruner, M. 1991. The history of smoke. *Doctor's Review*, Sep, 87-92.
59. Brunneman, K.D.; Hoffman, D. 1988. Determination of tar, nicotine and carbon monoxide in Philippine cigarettes. American Health Foundation. 12 Apr. *Cited in* Mackay, J. 1990. Political and promotional thrusts in Asia by the transnational tobacco companies. *In* Durston, B.; Jamrozik, K., ed., *The global war: Proceedings of the 7th World Conference on Tobacco and Health*. Organising Committee of the 7th World Conference on Tobacco and Health, Perth, WA, Australia. pp. 139-141.
60. Burns Fry Limited. 1994. Canada's tobacco industry — continued profit growth likely despite concerns. 29 Jun.
61. Canadian Cancer Society. 1993. What's your poison? Poster.
62. Canadian Cancer Society. 1994. Protecting health and revenue: an action plan to control contraband and tax-exempt tobacco. Jan.
63. Canadian Cancer Society. 1995. In support of public health. A submission to the United States Food and Drug Administration respecting proposed tobacco regulations under the *Food, Drug and Cosmetic Act*. Dec.
64. Canadian Cancer Society; Canadian Council on Smoking and Health; Canadian Medical Association; Heart and Stroke Foundation of Canada; Non-Smokers' Rights Association; Physicians for a Smoke-Free Canada. 1990. Sustaining a successful policy: the treatment of tobacco taxation in the 1991 Federal Budget. A Submission to the Minister of Finance, The Honourable Michael Wilson. Dec.
65. Canadian Cancer Society; National Cancer Institute of Canada, 1969. Brief to the Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs of the House of Commons together with a supplementary statement by the National Cancer Institute of Canada. *In* House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs, minutes of proceedings and evidence. 19 Jun, pp. 2014-2051.
66. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1899. Tobacco and pulmonary diseases. *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, Feb, 71.
67. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1902. The year's trade. *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, Sep, 477.
68. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1903. Smoking on street cars. *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, Nov, 11.
69. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1906. Growth of smoking habit. *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, Apr, 47.
70. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1915. Soldiers and cigarettes. *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, Jul, 13.

71. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1921. The W.C.T.U. objects. Canadian Cigar and Tobacco Journal, Jul, 39.
72. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1927. Cigarette advertising for women. Canadian Cigar and Tobacco Journal, Aug, 21.
73. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1933. Smoking in theatres. Canadian Cigar and Tobacco Journal, Aug, 28.
74. Canadian Cigar and Tobacco Journal. 1942. Eminent American physician blasts Tunney for his tirade on tobacco. Canadian Cigar and Tobacco Journal, Jun, 6.
75. Canadian Council on Smoking and Health. 1993. Contributions to major political parties by major tobacco companies for the fiscal period ending December 31, 1992.
76. Canadian Medical Association. 1969. The Canadian Medical Association brief Re: Smoking and Health to the House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs. *In* House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs, minutes of proceedings and evidence. 27 Feb, pp. 689-698.
77. Canadian Medical Association. 1987. Physicians asked to vote against any MP who opposes Bill C-51. 25 Sep. News Release.
78. Canadian Medical Association. 1987. All CMA members asked to call their MPs on Bill C-51. 19 Oct. News Release.
79. Canadian Press. 1983. Begins aides try to clear air on cigaret pricing proposal. Globe and Mail, 13 Jul. 8.
80. Canadian Press. 1989. Warnings don't stand out. The Ottawa Citizen, 31 May, p. A11.
81. Canadian Press. 1993. Tobacco farmers top list. Globe and Mail, 28 Apr, p. B4.
82. Canadian Press. 1994. Tobacco bred for high nicotine. Globe and Mail, 26 Apr, p. A1.
83. Canadian Task Force on the Periodic Health Examination. 1994. The Canadian guide to clinical preventive health care. Minister of Supply and Services, Ottawa, ON, Canada.
84. Canadian Tobacco Grower. 1993. Tobacco industry and anti-smoking groups agree and disagree. Canadian Tobacco Grower, Jul, pp. 25, 31.
85. Canadian Tobacco Manufacturers' Council. 1982. Tobacco in Canada 1981. 15 Mar.
86. Canadian Tobacco Manufacturers' Council. 1987. A brief to the Legislative Committee of the House of Commons on Bill C-51. 11 Dec.
87. Canadian Tobacco Manufacturers' Council. 1988. Comments by the Canadian Tobacco Manufacturers' Council on principles for the development of tobacco regulations under the *Tobacco Products Control Act* (C-51, 1988). 31 Aug.
88. Canadian Tobacco Manufacturers' Council. 1992. Tobacco company sponsorship of cultural and sports events: a brief from the Canadian Tobacco Manufacturers' Council. Mar.
89. Canadian Tobacco Manufacturers' Council. 1993. Tobacco in Canada 1992. 1 Jun.
90. Canadian Tobacco Manufacturers' Council. 1993. Untitled. [Summary of Canadian and American tobacco sales, including sales of Canadian contraband.]
91. *Caputo, et al. v. Imperial Tobacco Ltd., Rothmans, Benson & Hedges Inc. and RJR—Macdonald Inc.* 1995. Statement of claim. Ontario Court, General Division. File No. 95-CU-82186.
92. Carroll, W. 1977. Tobacco sponsors pulling out. Financial Times of Canada, 6 Jun, pp. 1, 14.
93. Castel, J.-G. (Distinguished Research Professor and Professor of International Business Law, Osgoode Hall Law School, York University). 1994. Letter to J. Michael Robinson (Fasken Campbell Godfrey). Would plain packaging for cigarettes violate Canada's international trade obligations? 11 May.
94. Cedilot, A.; Trotter, E. 1993. La Contrebande dans les reserves amerindiennes : la GRC bafouille. La Presse, 16 Jul, p. A3.
95. Centre for Behavioural Research in Cancer. 1992. Paper 13: Adolescents' reactions to cigarette packs modified to increase extent and impact of health warnings. *In* Health warnings and contents labeling on tobacco products. Report prepared for the Ministerial Council on Drug Strategy Tobacco Task Force, Anti-Cancer Council of Victoria, Melbourne, Australia, pp. 121—125.
96. Centre for Health Promotion, University of Toronto. 1993. Effects of plain packaging among youth. 30 Nov.

97. Centrepont, Sunday Morning. 1994. CBC Radio, 10 Apr.
98. Chandler, W.U. 1986. Banishing tobacco. Worldwatch Institute, Washington, DC, USA. Worldwatch Paper No. 68. *Cited in* Barry, M. 1991. The influence of the U.S. tobacco industry on the health, economy, and environment of developing countries. *New England Journal of Medicine*, 324(13), 917-920.
99. Chapman, S. 1986. Great expectorations: advertising and the tobacco industry. Comedia Publishing Group, London, UK.
100. Chapman, S. 1993. Tobacco trade in Africa: a bright picture, indeed? *In* Yach, D.; Harrison, S., ed., *Proceedings of the All Africa Conference on Tobacco or Health*. 14—17 Nov 1993, Harare, Zimbabwe, pp. 28—33.
101. Chapman, S. 1994. Tobacco and deforestation in the developing world. *Tobacco Control*, 3(3), 191-193.
102. Chapman, S.; Leng, W.W. 1990. Tobacco control in the Third World: a resource atlas. International Organization of Consumers Unions, Penang, Malaysia.
103. Chapman, S.; Richardson, J. 1990. Tobacco excise and declining tobacco consumption: the case of Papua New Guinea. *American Journal of Public Health*, 80(5), 537-540.
104. Charlton, A.; Mackay, J.; Moyer, C.; Shiru, N.; Hing, L.T. 1993. Smoking and youth in China 1992: review and recommendations. International Union Against Cancer; Cancer Research Campaign, Geneva, Switzerland; London, UK.
105. Chicanot, E.L. 1948. You may puff peacefully while doctors disagree. *Saturday Night*, 28 Aug, p. 32.
106. Chollat-Traquet, C. 1992. Women and tobacco. World Health Organization, Geneva, Switzerland.
107. Chretien, J. 1994. House of Commons debates. 8 Feb, p. 1031.
108. *Cipollone v. Liggett Group, Inc., et al.* 1988. Transcript of proceedings [excerpt]. *Tobacco Products Litigation Reporter*, 3(3), 3.251-3.268.
109. Cloutier, L. 1995. Les Festivals et tournois pourraient patir de cette victoire du tabac. *La Presse*, 23 Sep, p. A7.
110. Cohen, N. 1981. Smoking, health and survival: prospects in Bangladesh. *The Lancet*, 1(8229), 1090-1093.
111. Cole, J.S. 1994. The role of tobacco research. *World Tobacco for Russia and Eastern Europe*, Vol. II. pp. 49-53, 55.
112. Collishaw, N.E. 1987. Legislative control of tobacco in Canada. Paper presented at the 6th World Conference on Smoking and Health, 9-12 Nov 1987, Tokyo, Japan.
113. Collishaw, N.E. 1992. A plan for tobacco control in Nepal. 7 Aug.
114. Collishaw, N.E. 1993. Tabac ou sante en Cote d'Ivoire : rapport de mission et recommandations. Apr.
115. Collishaw, N.E. 1993. What Canadians can do to end the tobacco pandemic. Paper presented at Tobacco-Free Canada: 1st National Conference on Tobacco or Health, 20—22 Oct 1993, Ottawa, ON, Canada.
116. Collishaw, N.E. 1994. Is the tobacco epidemic being brought under control, or just moved around? An international perspective. Paper presented at the 5th International Conference on the Reduction of Drug-Related Harm, 6-10 Mar 1994, Toronto, ON, Canada.
117. Collishaw, N.E.; Mulligan, L. 1984. Recent trends in tobacco consumption in Canada and other countries. *Chronic Diseases in Canada*, 4(4), 52-54.
118. Comtois, J.-R. 1973. House of Commons debates. 19 Jun, p. 4927.
119. Connolly, G.N. 1990. Political and promotional thrusts worldwide by the transnational tobacco companies. *In* Durston, B.; Jamrozik, K., ed., *The global war*. *Proceedings of the 7th World Conference on Tobacco and Health*. Organising Committee of the 7th World Conference on Tobacco and Health, Perth, WA, Australia, pp. 142-147.
120. Connolly, G.N. 1994. Freedom from aggression: a guide to resisting transnational tobacco companies' entry into developing countries. *In* Building a tobacco-free world, 8th World Conference on Tobacco or Health, 30 Mar - 3 Apr 1992, Buenos Aires, Argentina. American Cancer Society. pp. 125-158.

121. Connolly, G.N. 1994. Tobacco, trade and Eastern Europe. Paper presented at the 9th World Conference on Tobacco and Health, 10-14 Oct 1994, Paris, France.
122. Corti, E.C. 1931. A history of smoking. George G. Harrap & Co. Ltd, London, UK.
123. Crawford, T. 1975. Sailor docked \$300. *Toronto Star*, 22 Mar, p. A8.
124. The Creative Research Group Limited. 1986. Project Viking. Vol. I: A behavioural model of smoking. Prepared for Imperial Tobacco Ltd. Feb-Mar. Exhibit AG-21A, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
125. The Creative Research Group Limited. 1986. Project Viking. Vol. II: An attitudinal model of smoking. Prepared for Imperial Tobacco Ltd. Feb-Mar. Exhibit AG-21B, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
126. The Creative Research Group Limited. 1986. Project Viking. Vol. III: Product issues. Prepared for Imperial Tobacco Ltd. Feb-Mar. Exhibit AG-21C, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
127. The Creative Research Group Limited. 1987. Youth Target 1987. Prepared for RJR-Macdonald Inc. Exhibit RJR-6, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
128. Cross Country Checkup. 1994. CBC Radio, 30 Jan.
129. CTV National News. 1994. Transcript excerpt. 1 Sep.
130. Cunningham, R. 1991. Why banning tobacco sales in pharmacies should reduce tobacco use. *Canadian Pharmaceutical Journal*, 124(10), 466-468, 476.
131. Cunningham, R. 1995. Enforcing the *Tobacco Products Control Act* and the *Tobacco Products Control Regulations*. A report prepared for the Non-Smokers' Rights Association. 18 Apr.
132. Cunningham, R.; Kyle, K. 1988. Fighting the good fight: a look at the battle that gave Canada the worlds toughest anti-tobacco legislation. 1 Sep.
133. Dateline Ontario. 1987. TV Ontario. Transcript. 12 Jul.
134. Delarue, N.C. 1990. Smoking or health: an early historical perspective. *Annals of the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada*, 23(6), 431-435.
135. Demers, L.P. 1904. House of Commons debates. 20 Jun, p. 5137.
136. Demers, L.P. 1904. House of Commons debates. 20 Jun, p. 5138.
137. Department of Finance, Government of Canada. 1989. Budget papers. Tabled in the House of Commons by the Minister of Finance, The Honourable Michael H. Wilson.
138. Department of Finance, Government of Canada. 1993. Tobacco taxes and consumption. Jun.
139. Department of National Health and Welfare. 1964. Smoking and health reference book (Canada). Information Services. Queen's Printer, Ottawa, ON, Canada.
140. Department of National Health and Welfare. 1965. Canadian Youth Conference on Smoking and Health, 12-14 May 1965, Ottawa, ON, Canada. Summary Report.
141. Department of National Health and Welfare. 1970. A case history. The Canadian Smoking and Health Program, Department of National Health and Welfare, Ottawa, ON, Canada.
142. Department of Pensions and National Health. 1940. Smoking. Publicity and Health Education Division. King's Printer, Ottawa, ON, Canada. National Health Series, No. 106.
143. de Savoye, P.; Picard, P. 1994. Concerns over plain packaging of cigarettes and issues of a true public health policy. Minority report of the members of the Bloc Quebecois. 21 Jun. *In* House of Commons Standing Committee on Health. 1994. Towards zero consumption. Generic packaging of tobacco products. Report of the Standing Committee on Health, Appendix C. pp. 46-60.
144. Devine, J. 1987. Anti-tobacco lobby targets Stewart. The [Barrie, ON] *Banner Advance*, 25 Nov, p. 1.
145. Diefenbaker, J. 1948. House of Commons debates. 22 Mar, p. 2501.
146. Dissanaikie, T. 1993. Consultants rule out lung cancer, heart. Ami-smoking campaign comes under heavy fire. *The Island*, no page numbers.
147. Doll, R.; Hill, A.B. 1950. Smoking and carcinoma of the lung: preliminary report. *British Medical Journal*, 2, 739-748.
148. Doll, R.; Peto, R.; Wheatley, K.; Gray, R.; Sutherland, I. 1994. Mortality in relation to smoking: 40 years' observations on male British doctors. *British Medical Journal*, 309, 901-911.
149. Dominion Bureau of Statistics. 1971. Tobacco products industries 1969. Catalogue 32-225.
150. Doolittle, D.E. 1994. Under siege. *Tobacco Reporter*, May, pp. 4-5.

151. Douglas, C.E. 1994. The tobacco industry's use of nicotine as a drug. What do the recent revelations mean for tobacco control? American Council on Science and Health, New York, NY, USA. Special Report.
152. Dow Jones; Canadian Press; Globe and Mail. 1990. CAI predicts \$40 million revenue dip from smoking ban. Globe and Mail, 17 May, p. B9.
153. Duncan, R.M.H. (Managing Director, BAT Uganda 1984 Ltd). 1988. Letter to the Director of Medical Services, Ministry of Health. 21 Jun.
154. Dunn, P. 1992. Response to BAT Industries' note on transdermal nicotine (28.02.92). Memorandum to Jean-Louis Mercier. 27 Mar.
155. Dunn, W.L. Jr (senior scientist, Philip Morris Tobacco Company). 1972. internal report, title not cited. Exhibit P-5171, *Cipollone v. Liggett Group, Inc., et al.* Cited in Douglas, C.E. 1994. The tobacco industry's use of nicotine as a drug: what do the recent revelations mean for tobacco control? American Council on Science and Health, New York, NY, USA. p. 3.
156. Durbin, D.; Meehan, M. 1994. More smoke from the tobacco industry. Statement on Congressional letterhead. 23 Sep.
157. Durston, B.; Jamrozik, K., ed. 1990. The global war. Proceedings of the 7th World Conference on Tobacco and Health. Organising Committee of the 7th World Conference on Tobacco and Health, Perth, WA, Australia.
158. Ecenbarger, W. 1993. America's new merchants of death. Reader's Digest, Apr, pp. 85-92.
159. Ecobichon, D.J.; Wu, J.M., ed. 1990. Environmental tobacco smoke. Proceedings, International Symposium, 3-4 Nov 1989, McGill University, Montreal, PQ, Canada. Lexington Books, Lexington, MA, USA.
160. Edwards, P. 1994. Illegal cigarettes make millionaires out of smugglers. Toronto Star, 5 Feb, pp. A1, A12.
161. Ellison, L.F.; Mao, Y.; Gibbons, L. 1995. Projected smoking-attributable mortality in Canada, 1991-2000. Chronic Diseases in Canada, 16(2), 84-89.
162. Emmerson, H. 1904. House of Commons debates. 20 Jun, p. 5132.
163. Endemann, K. 1989. EEF proposal China/tobacco. 2 May.
164. Epp, J. (Minister of National Health and Welfare). 1985. Letter to Wilmat Tennyson (President, Imperial Tobacco Ltd). 24 Sep.
165. Euromonitor plc. 1993. Tobacco markets in Eastern Europe. Euromonitor pie, London, UK.
166. European Bureau for Action on Smoking Prevention. 1991. Test the East. The Tobacco Industry and Eastern Europe. Feb.
167. Fasken Campbell Godfrey (Robinson, J.M.). 1994. Letter to Garfield Mahood (Executive Director, Non-Smokers' Rights Association). Subject: Proposed Canadian legislation requiring «plain packaging» for cigarettes and tobacco products. 11 May.
168. Fayne, T. 1988. In a word, Knudson doing fine. Globe and Mail, 5 Apr, p. A20.
169. Federal Trade Commission. 1995. Cigarette advertising and promotion in the United States, 1993: a report of the Federal Trade Commission. Tobacco Control, 4(3), 310-313.
170. Feldt, R.H. 1943. This is the truth about tobacco. Maclean's, 1 Nov, pp. 10, 38-40.
171. Fennell, P.J. 1987. House of Commons Legislative Committee on Bill C-204, minutes of proceedings and evidence. 24 Nov.
172. Fennell, P.J. (President and CEO, Rothmans, Benson & Hedges Inc.); Mercier, J.-L. (Chairman and CEO, Imperial Tobacco Ltd); Fitzgerald, C.W., Jr (President and CEO, RJR-Macdonald Inc.). 1989. Letter to G.E. Morehouse (Morehouse G E Limited). 14 Mar.
173. The Financial Post Company. 1993. Imasco Limited. CUSIP No. 452451. 6 May.
174. Finch, E.P. 1968. Letter to Richard P. Dobson (British-American Tobacco Co., Ltd. 11 Dec.
175. Fischer, D. 1994. Du Maurier takes heat for blocking anti-cigarette ad. The Ottawa Citizen, 15 Aug, p. A2.
176. Fischer, P.M.; Schwartz, M.P.; Richards, J.W., Jr; Goldstein, A.O.; Rojas, T.H. 1991. Brand logo recognition by children aged 3 to 6 years: Mickey Mouse and Old Joe the camel. Journal of the American Medical Association, 266(22), 3145-3148.

177. Fisher, I. 1924. Does tobacco injure the human body? *Reader's Digest*, Nov, pp. 435—436. *Cited in* Ritchie, R; Pollay, R.W. 1995. *Reader's Digest's Indigestion of Tobacco: 1924-1994. The History of Advertising Archives*, Faculty of Commerce, University of British Columbia, Vancouver, BC, Canada. Jan. p. 1.
178. Fitzpatrick, C. 1903. House of Commons debates. 8 Sep, p. 10757.
179. Food and Agricultural Organization. 1979. FAO position paper on tobacco cultivation.
180. Ford, H. 1916. The case against the little white slaver. Privately published.
181. Fortin, P. 1869. House of Commons debates. 7 Jun, p. 637.
182. Fraser, A.I. 1986. The use of wood by the tobacco industry and the ecological implications. *International Forest Science Consultancy*, Edinburgh, UK. Dec.
183. Fraser, G. 1988. Bills aimed at smoking step away from law. *Globe and Mail*, 29 Jun, p. A1.
184. Freedman, A.M. 1995. Philip Morris memo likens nicotine to drugs. *Wall Street Journal*, 8 Dec, pp. B1, B4.
185. Freedman, A.M.; Cohen, L.P. 1993. Smoke and mirrors: how cigarette makers keep health question open year after year. *Wall Street Journal*, 11 Feb, pp. A1, A10.
186. Freeman, A. 1991. Smokers urged to fight tax with cigarette-pack mail. *Globe and Mail*, 22 May, p. A8.
187. Freeman, A. 1993. Tobacco rivals strike a match. *Globe and Mail*, 6 May, pp. B1, B6.
188. Gadacz, O. 1988. US firing up Korean cig ads. *Advertising Age*, 1 Aug, p. 36.
189. Gallup Canada Inc. 1987. Gallup national omnibus: attitudes toward smoking restrictions. Conducted for Canadian Cancer Society. Oct.
190. Gallup Canada Inc. 1991. National omnibus — Canadian Cancer Society. 19 Dec.
191. Galt, V. 1990. Bid to postpone smoking ban leaves flight attendants burning. *Globe and Mail*, 30 May, p. A8.
192. General Agreement on Tariffs and Trade. 1990. Thailand: restrictions on importation of and internal taxes on cigarettes. Report of the Panel adopted on 7 Nov 1990, GATT Document DS10/R, 46th sess., 37th suppl., Basic Instruments and Selected Documents (1991) 200.
193. Gervais, H. 1904. House of Commons debates. 20 Jun, p. 5165.
194. Glantz, S.A.; Parmley, W.W. 1991. Passive smoking and heart disease; epidemiology, physiology, and biochemistry. *Circulation*, 83(1), 1-12.
195. Glantz, S.A.; Smith, L.R.A. 1994. The effect of ordinances requiring smoke-free restaurants on restaurant sales. *American Journal of Public Health*, 84(7), 1081-1085.
196. *Globe and Mail*. 1971. Tar, nicotine limits crippling, tobacco industry leader says. *Globe and Mail*, 11 Jun, pp. 1-2.
197. *Globe and Mail*. 1977. City to curb smoking Oct. 1 in stores, hospitals, banks. *Globe and Mail*, 21 Jun, pp. 1-2.
198. *Globe and Mail*. 1992. Imperial Tobacco completes pact. *Globe and Mail*, 30 Sep, p. B7.
199. *Globe and Mail*. 1994. A nation of cheaters. *Globe and Mail*, 11 Feb. p. A18.
200. Goad, G.P. 1991. Canada's tobacco-ad ban is overturned by judge. *Wall Street Journal*, 29 Jul, pp. B1, B3.
201. Goldberg, G.E.; Liefeld, J.; Kindra, G.; Madill-Marshall, J.; Lefebvre, J.; Martohardjono, N.; Vredenburg, H. 1995. When packages can't speak: possible impacts of plain and generic packaging of tobacco products. Expert panel report prepared at the request of Health Canada. Mar.
202. Gooderham, M. 1989. Ottawa orders ban on smoking on airlines' international flights. *Globe and Mail*, 19 Dec, p. A12.
203. Goodyear, M. 1994. Canadian tobacco taxation 1867-1994. *Hamilton Regional Cancer Centre*, Hamilton, ON, Canada. 7 Sep.
204. Government of Canada. 1967. Cabinet minutes 41-67. 11 May, pp. 7-8.
205. Government of Canada. 1970. Memorandum to the Cabinet [arising from the 9 Jun 1970 meeting of the Cabinet Committee on Social Policy]. *Cabinet Document* 727/70. 15 Jun.
206. Government of Canada. 1970. Cabinet minutes 37-70. 18 Jun, pp. 6-8.
207. Government of Canada. 1971. Cabinet minutes 6-71. 18 Feb, pp. 5-7.

208. Government of Canada. 1971. Cabinet minutes 18-71. 6 May, pp. 5-6.
209. Government of Canada. 1971. Cabinet minutes 28-71. 7 Jun, p. 9.
210. Government of Canada. 1992. Government announces further measures to counteract tobacco smuggling. 8 Apr. News Release.
211. Gratias, A. 1988. Memorandum to the Deputy Minister. Canada-China Joint Agriculture Committee (JAC) Project 22.9: Technical Tobacco Seminars, 11-17 Apr, 17 May.
212. Gray, N. 1990. Global overview of the tobacco problem. In Durston, B.; Jamrozik, K., ed., *The global war. Proceedings of the 7th World Conference on Tobacco and Health*. Organising Committee of the 7th World Conference on Tobacco and Health, Perth, WA, Australia, pp. 19-25.
213. Greaves, L. 1989. Taking control: an action handbook on women and tobacco. Canadian Council on Smoking and Health, Ottawa, ON, Canada.
214. Green, S. 1974. Notes on the Group Research and Development Conference, 12-18 Jan 1974, Duck Key, FL, USA. Notes for 12 Jan 1974, p. 2. Cited in Glantz, S.A.; Barnes, D.E.; Bero, L.; Hanauer, P.; Slade, J. 1995. Looking through a keyhole at the tobacco industry: the Brown and Williamson documents. *Journal of the American Medical Association*, 274(3), 219-224.
215. Greene, J.J. 1966. House of Commons debates. 2 Mar, p. 2040.
216. Greene, J.J. 1966. House of Commons debates. 2 Mar, p. 2041.
217. Greenspon, E. 1994. Issues of "63 Liberals sound familiar. *Globe and Mail*, 23 Mar, p. A6.
218. Grimm, R.H. 1988. House of Commons Legislative Committee on Bill C-204 and Bill C-51, minutes of proceedings and evidence. 19 Jan.
219. Hall, M.M. 1992. Tobacco. The 700-billion cigarette habit. *Globe and Mail*, 19 Dec, p. D5.
220. Hanauer, P.; Slade, J.; Barnes, D.E.; Bero, L.; Glantz, S.A. 1995. Lawyer control of internal scientific research to protect against products liability lawsuits: the Brown and Williamson documents. *Journal of the American Medical Association*, 274(3), 234—240.
221. Hansell, E.G. 1951. House of Commons debates. 19 Feb, p. 458.
222. Hansell, E.G. 1951. House of Commons debates. 19 Feb, p. 459.
223. Harman, A. 1986. Update Canada: tobacco industry in turmoil. *Tobacco Reporter*, Aug. pp. 44-47.
224. Harris, J.E. 1989. Cigarette advertising and promotion in Canada: effects on cigarette smoking and public health. Exhibit AG-196, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. Aug. Expert Report.
225. Harris, J.E. 1990. Supplementary report. Exhibit AG-197, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 11 Mar. Expert Report.
226. Health and Welfare Canada. 1991. Diary of a teenage smoker. Minister of Supply and Services, Ottawa, ON, Canada. Video.
227. Health and Welfare Canada (Millar, W.J.). 1988. The smoking behaviour of Canadians — 1986. Minister of Supply and Services, Ottawa, ON, Canada.
228. Health and Welfare Canada (Morin, M.; Gallant, J.). 1992. Smoking by-laws in Canada, 1991. Minister of Supply and Services, Ottawa, ON, Canada.
229. Health and Welfare Canada (Stephens, T.). 1991. Canadians and smoking: an update. Minister of Supply and Services, Ottawa, ON, Canada. Jan.
230. Health and Welfare Canada; Department of Finance. 1977. Smoking, health and tax policy. Non-Medical Use of Drugs Directorate, Health and Welfare Canada; Tax Analysis Section, Department of Finance. 12 Aug.
231. Health Canada. 1994. Constituents of tobacco smoke. Fact Sheet.
232. Health Canada. 1994. Passive smoking: nowhere to hide. Fact Sheet.
233. Health Canada. 1994. Quarterly surveillance update: AIDS in Canada. Division of HIV/AIDS Epidemiology, Bureau of Communicable Disease Epidemiology, Laboratory Centre for Disease Control. Apr.
234. Health Canada. 1994. Survey on smoking in Canada, cycle 1. Aug.
235. Health Canada. 1994. Survey on smoking in Canada, cycle 2. Nov.
236. Health Canada. 1994. The benefits of quitting: good news for ex-smokers. Fact Sheet.

237. Health Canada. 1995. Internal report (work in progress). *Cited in* Health Canada. 1995. Tobacco control: a blueprint to protect the health of Canadians. Minister of Supply and Services, Ottawa, ON, Canada. p. 17.
238. Health Canada. 1995. Survey on smoking in Canada, cycle 3. Feb.
239. Health Canada. 1995. Tobacco control: a blueprint to protect the health of Canadians. Minister of Supply and Services, Ottawa, ON, Canada.
240. Health Canada. 1996. 1994 youth smoking survey.
241. Health Canada (Stephens, T.). 1994. Smoking among Aboriginal people in Canada, 1991. Minister of Supply and Services, Ottawa, ON, Canada.
242. Heinrich, J. 1994. Imasco posts record 1st-quarter profit of \$75 million. *Montreal Gazette*, 29 Apr. pp. D1-D2.
243. Hemain, C. 1994. Stripping intolerance. *In* King, T.; Owen, B.; Oldman, M., ed., *The tobacco industry 1994*. Millenium Press, London, UK. pp. 201-203.
244. Herridge, H.W. 1962. House of Commons debates. 30 Jan, p. 348.
245. Herridge, H.W. 1962. House of Commons debates. 5 Feb, p. 523.
246. Herridge, H.W. 1962. House of Commons debates. 6 Feb, p. 578.
247. Herter, U. 1993. Untitled paper presented at the World Tobacco Symposium, 22-24 Sep 1993, Moscow, Russia. p. 3. *Citing* Report and accounts of Souza Cruz, Brazil, n.d.
248. Himbury, S.; West, R. 1985. Smoking habits after laryngectomy. *British Medical Journal*, 291, 514-515.
249. Hollobon, J. 1983. Begin lobbying for tax increase to curb smoking. *Globe and Mail*, 12 Jul, pp. 1-2.
250. Holmes, R. 1903. House of Commons debates. 1 Apr, p. 826.
251. Houlst, P.J. 1989. Transcript, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 27 Sep, p. 401.
252. Houlst, P.J. 1989. Transcript, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 27 Sep, p. 397.
253. Houlst, P.J. 1989. Transcript, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 27 Sep, p. 399.
254. Houlst, P.J. 1989. Transcript, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. 27 Sep, pp. 503-507.
255. Houlst, P.J. (President and Chief Executive Officer, RJR-Macdonald Inc.). 1987. Letter to Bill Vankoughnet (Member of Parliament). 10 Mar.
256. House of Commons debates. 1878. 23 Apr, pp. 2122-2140.
257. House of Commons debates. 1904. 23 Mar, pp. 336-364.
258. House of Commons debates. 1904. 30 May, p. 3772.
259. House of Commons debates. 1904. 1 Jun, p. 3978.
260. House of Commons debates. 1904. 2 Jun, pp. 4032-4053.
261. House of Commons debates. 1904. 13 Jun, pp. 4724-4725.
262. House of Commons debates. 1904. 20 Jun, pp. 5129-5166.
263. House of Commons debates. 1907. 4 Mar, pp. 4053-4091.
264. House of Commons debates. 1908. 16 Mar, pp. 5087-5134.
265. House of Commons debates. 1908. 18 Mar, pp. 5251-5255.
266. House of Commons Select Committee on Cigarette Evils. 1914. Second report. 2 Jun. *In* House of Commons Journals, 49, Appendix 3, 6.
267. House of Commons Standing Committee on Agriculture. 1987. The Canadian tobacco-growing industry in crisis. Report of the Standing Committee on Agriculture. Jun.
268. House of Commons Standing Committee on Health. 1994. Towards zero consumption. Generic packaging of tobacco products. Report of the Standing Committee on Health. Jun.
269. House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs. 1969. Report of the Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs on tobacco and cigarette smoking. *In* House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs, minutes of proceedings and evidence. 9 Dec, pp. 2:1-2:165.
270. Howard, R. 1992. Threats derailed tobacco tax. Companies warning led Ottawa to ease "war on smugglers". *Globe and Mail*, 22 May, p. A1, A6.

271. Hu, T; Keeler, T.E.; Sung, H.; Barnett, P.G. 1995. The impact of California anti-smoking legislation on cigarette sales, consumption, and prices. *Tobacco Control*, 4 (suppl. 1), S34—S38.
272. Hunter, I. 1989. Industry helped dilute smoking rules. *The Ottawa Citizen*, 26 Jun, p. A5.
273. Ialomiteanu, A.; Bondy, S. 1995. Prevalence of smoking and attitudes toward tobacco control policies: findings of the 1995 Ontario alcohol and other drug opinion survey (OADOS). Ontario Tobacco Research Unit, Toronto, ON, Canada. Working Paper Series, No. 6.
274. Imasco Ltd. 1984. Annual report 1984.
275. Imasco Ltd. 1986. Annual report 1986.
276. Imasco Ltd. 1987-96. Annual reports, 1987-95.
277. Imasco Ltd. 1992. Annual report 1991.
278. Imasco Ltd. 1993. Annual report 1992.
279. Imasco Ltd. 1994. Annual report 1993.
280. Imasco Ltd. 1994. Involvement in the community 1993.
281. Imasco Ltd. 1995. Annual report 1994.
282. Imasco Ltd. 1995. Investor update 1, January to March 1995.
283. Imasco Ltd. 1995. Management proxy circular. 1 Mar.
284. Imasco Ltd. 1996. Annual report 1995.
283. Imasco Ltd; Imperial Tobacco Ltd. 1965-95. Annual reports, 1964-94.
286. Imperial Tobacco Company of Canada Ltd; Macdonald Tobacco Inc.; Rothmans of Pall Mall Canada Ltd; Benson & Hedges (Canada) Ltd. 1964. Cigarette advertising code of Canadian tobacco manufacturers. 16 Jun.
287. Imperial Tobacco Ltd. 1978. Response of the market and of Imperial Tobacco to the smoking and health environment. Exhibit AG-41, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
288. Imperial Tobacco Ltd. 1988. Domestic advertising expense summary. Exhibit AG-30A, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
289. Imperial Tobacco Ltd. 1988. Imperial Tobacco.
290. Imperial Tobacco Ltd. 1989. The Canadian tobacco market at a glance. Exhibit AG-31, *RJR — Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
291. Imperial Tobacco Ltd. 1993. Quarterly report to Health and Welfare Canada «Toxic substances in smoke». 19 Jul.
292. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1970. 1971 Matinee marketing plans. Exhibit AG-204, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
293. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1979. Fiscal “80 media plans. Exhibit ITL-13, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
294. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1979. Creative guidelines [apparent title]. Exhibit AG-29, *RJR — Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
295. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1980. Fiscal “81 national media plans. Exhibit AG-223, *RJR — Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
296. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1980. Players filter “81 creative guidelines. In Various internal Imperial tobacco documents. Exhibit AG 35, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
297. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1980s. Entitled 1930-1939.
298. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1980s. Entitled 1940-1949.
299. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1980s. Entitled 1960-1969.
300. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1980s. Entitled 1970-1979.
301. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1982-89. Medallion. Exhibit AG-24, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
302. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1984. Matinee extra mild creative phase 2 rationale. Exhibit AG-212, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
303. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1984. Strictly confidential. Exhibit AG-36, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
304. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1987. Overall market conditions — F88. Exhibit AG-214, *RJR - Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.

303. Imperial Tobacco Ltd. Circa 1987. Player's 1988. Exhibit AG-210, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
306. Imperial Tobacco Ltd (Chacra, A.). 1980. Players trademark F'81 advertising. 5 May. In Various internal Imperial Tobacco documents. Exhibit AG-35, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
307. Imperial Tobacco Ltd (Woods, J.). 1980. du Maurier trademark F'81 advertising. 5 May. In Various internal Imperial Tobacco documents. Exhibit AG-35, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
308. *Imperial Tobacco Ltd. v. Canada (Attorney General)* (1988), 55 Dominion Law Reports (4th) 555.
309. Informetrica Limited (Jacobson, P.M.; Rodway, P.N.). 1990. Tobacco demand elasticity study. Prepared for Canadian Tobacco Manufacturers' Council. 17 Jan.
310. Insight Canada Research. 1992. Smoking in Canada: warnings. Report of the findings of a nationwide survey conducted on behalf of the Canadian Cancer Society, the Heart and Stroke Foundation of Canada, and the Canadian Council on Smoking and Health. Nov.
311. International Civil Aviation Organization. 1992. Smoking restrictions on international passenger flights. Resolution 7/4. 8 Oct.
312. International Network of Women Against Tobacco. 1994. Continuing a family tradition. *World Smoking and Health*, 19(2), 4-5.
313. International Tobacco Initiative. 1995. Facts on tobacco — economics of production and consumption. Fact Sheet.
314. James, I. 1604. A counterblaste to tobacco. Reprinted 1954, Rodale Books, London, UK.
315. Jason, L.A.; Ji, P.Y.; Anes, M.D.; Birkhead, S.H. 1991. Active enforcement of cigarette control laws in the prevention of cigarette sales to minors. *Journal of the American Medical Association*, 266(22), 3159-3161.
316. Jeffery, R.W.; Kelder, S.H.; Forster, J.L.; French, S.A.; Lando, H.A.; Baxter, J.E. 1994. Restrictive smoking policies in the workplace: effects on smoking prevalence and cigarette consumption. *Preventive Medicine*, 23(1), 78-82.
317. Jelinek, O. (Minister of National Revenue). 1992. Letter to Kell Antoft. 14 Oct.
318. Jenish, D. 1990. Warning smokers. *Maclean's*, 5 Feb, p. 51.
319. Jerome, J. 1970. House of Commons debates. 5 Oct, pp. 8727-8728.
320. John, G.A. 1994. Scenes from the «good» war. *Tobacco International*, Oct, pp. 28-30, 32, 36, 38, 40.
321. Jordan, M.J. 1988. Memorandum to unspecified smoking and health attorneys. 29 Apr. *Cited in Haines v. Liggett Group, Inc.* 814 Federal Supplement 414 (D.N.J. 1993), p. 241.
322. Kabwe, A. 1993. Women and tobacco: trends and prospects in developing countries. In Yach, D.; Harrison, S., ed., *Proceedings of the All Africa Conference on Tobacco or Health*. 14—17 Nov 1993, Harare, Zimbabwe. pp. 46—52.
323. Kaiserman, M.J.; Ducharme-Danielson, C. 1991. Global per capita consumption of manufactured cigarettes, 1989. *Chronic Diseases in Canada*, 12(4), 56-60.
324. Kaiserman, M.J.; Leahy, K. 1992. Changes in the weight of the Canadian cigarette, 1930-1991. *Chronic Diseases in Canada*, 13(4), 61-63.
325. Kaplan, F. 1993. Russia cigarette law goes up in smoke. *Boston Globe*, 29 Aug, p. 2.
326. Katz, S. 1974. Non-smokers fight back — they start to organize. *Toronto Star*, 8 Oct, p. B3.
327. Katz, S. 1977. The sweet, smoke-free smell of success. *Toronto Star*, 18 Jun, p. B1.
328. Kelly, F. 1994. China considers banning cigarette advertising. *Marketing*, 14 Nov, p. 6.
329. Kelso, J.J. 1914. House of Commons Select Committee on Cigarette Evils. *Proceedings and evidence of the Select Committee Appointed to Inquire and Report as to the Expediency of Making Any Amendment to the Existing Laws for the Purpose of Remedying or Preventing Any Evils Arising From the Use of Cigarettes*. House of Commons Journals, 49, Appendix 3, 51—57.
330. Kennedy, C.; King, C. 1952. Bootleg tobacco. *Weekend Picture Magazine*, 8 Mar, pp. 2-4.
331. Kennedy, R.F. 1967. Untitled address. In Goodman, H.A., ed. 1968. *World Conference on Smoking and Health: a summary of proceedings*, pp. 4—13.

332. Kessler, D.A. 1994. Statement on nicotine-containing cigarettes. *Tobacco Control*, 3(2), 148-158.
333. Kessler, D.A. 1994. The control and manipulation of nicotine in cigarettes. *Tobacco Control*, 3(4), 362-369.
334. Kholmogorova, G.T.; Prokhorov, A.V. 1994. West goes East: the new tobacco situation in Russia. *Tobacco Control*, 3(2), 145-147.
335. King, T. 1994. Destruction Inc. inside the anti-smoking movement. *Tobacco International*, Dec, pp. 21-25.
336. Klein, J.D.; Forehand, B.; Oliveri, J.; Patterson, C.J.; Kupersmidt, J.B.; Strecher, V. 1992. Candy cigarettes: do they encourage children's smoking? *Pediatrics*, 89(1), 27-31.
337. Knight, R.R. 1950. House of Commons debates. 24 May, p. 2822.
338. Knudson, G. 1980. George Knudson. *Today Magazine*, 21 Jun, p. 3.
339. Koepp, S. 1988. Tobaccos first loss. *Time*, 27 Jun, pp. 48-50.
340. Kottke, T.E.; Battista, R.N.; DeFries, G.H.; Brekke, M.L. 1988. Attributes of successful smoking cessation interventions in medical practice: a meta-analysis of 39 controlled trials. *Journal of the American Medical Association*, 259(19), 2882-2889.
341. KPMG Peat Marwick Thorne. 1990. The smuggling of U.S. manufactured and Canadian duty-free cigarettes into Canada and inter-provincial smuggling. 5 Mar.
342. KPMG Peat Marwick Thorne. 1991. The smuggling of U.S. manufactured and Canadian duty-free cigarettes into Canada and inter-provincial smuggling: an update. 20 Mar.
343. Kwechansky Marketing Research Inc. 1977. Project 16. Report for Imperial Tobacco Ltd. 18 Oct. Exhibit AG-216, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
344. Kwechansky Marketing Research Inc. 1982. Project Plus/Minus. Prepared for Imperial Tobacco Ltd. 7 May. Exhibit AG-217, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
345. Kweyuh, P.H.M. 1994. Tobacco expansion in Kenya — the socio-ecological losses. *Tobacco Control*, 3(3), 248-251.
346. Kyle, K.; Du Melle, F. 1994. International smoke-free flights: buckle up for take-off. *Tobacco Control*, 3(1), 3-4.
347. Laflamme, T.-A.-R. 1878. House of Commons debates. 23 Apr, p. 2131.
348. Lalonde, M. 1974. A new perspective on the health of Canadians: a working document. Department of National Health and Welfare, Ottawa, ON, Canada.
349. Lalonde, M. 1975. House of Commons debates. 28 Nov. p. 9567.
350. LaMarsh J. 1963. House of Commons debates. 17 Jun, pp. 1213-1214.
351. LaMarsh, J. 1977. Smoking law's dumb — let's repeal it now. *Toronto Star*, 16 Oct, p. A18.
352. Laurier, W. 1878. House of Commons debates. 23 Apr, pp. 2123-2124.
353. Laurier, W. 1903. House of Commons debates. 1 Apr, p. 846.
354. Laurier, W. 1907. House of Commons debates. 4 Mar, p. 4067.
355. Lauzon, L.-P. 1994. Analyse socio-economique : l'industrie du tabac (1987 a 1993). Universite du Quebec a Montreal, Montreal, PQ, Canada. May.
356. Laverne, A. 1904. House of Commons debates. 23 Mar, p. 352.
357. Lemieux, L.J. 1914. House of Commons Select Committee on Cigarette Evils. Proceedings and evidence of the Select Committee Appointed to Inquire and Report as to the Expediency of Making Any Amendment to the Existing Laws for the Purpose of Remedying or Preventing Any Evils Arising from the Use of Cigarettes. House of Commons Journals, 49, Appendix 3, 78-87.
358. Levin, M. 1994. Targeting foreign smokers. *Los Angeles Times*, 17 Nov, pp. A1, A15.
359. Levin, M.L.; Goldstein, H.; Gerhardt, P.R. 1950. Cancer and tobacco smoking: a preliminary report. *Journal of the American Medical Association*, 143(4), 336-338.
360. Lewit, E.M.; Coate, D. 1982. The potential for using excise taxes to reduce smoking. *Journal of Health Economics*, 1(2), 121-145.
361. Lewit, E.; Coate, D.; Grossman, M. 1981. The effects of government regulation on teenage smoking. *Journal of Law and Economics*, 24, 545-569.
362. Lindquist Avey Macdonald Baskerville Inc. 1992. Contraband tobacco estimate. 30 Jun.

363. Lindquist Avey Macdonald Baskerville Inc. 1993. 1992 contraband tobacco estimate. 31 Mar.
364. Lindquist Avey Macdonald Baskerville Inc. 1993. 1992 contraband estimate — an update. 27 Sep.
365. Lindquist Avey Macdonald Baskerville Inc. 1994. The impact of reducing tobacco taxes on the contraband market. 27 Jun.
366. Lindquist Avey Macdonald Baskerville Inc. 1994. Cigarette smuggling in the United States. 15 Aug.
367. Liston, A.J. (Assistant Deputy Minister, Health Protection Branch, Health and Welfare Canada). 1988. Memorandum to manufacturers and importers of tobacco products. 29 Jul.
368. Liston, A.J. (Assistant Deputy Minister, Health Protection Branch, Health and Welfare Canada). 1988. Information letter to manufacturers and importers of tobacco products, retail trade associations and other interested parties. Subject: Proposed tobacco products control regulations. 7 Nov. Information Letter No. 754.
369. Lopez, A.D.; Collishaw, N.E.; Piha, T 1994. A descriptive model of the cigarette epidemic in developed countries. *Tobacco Control*, 3(3), 242—247.
370. Macdonald, P. 1903. House of Commons debates, 1 Apr, pp. 843-844.
371. Mackay, J. 1990. Political and promotional thrusts in Asia by the transnational tobacco companies. In Durston, B.; Jamrozik, K., ed.. *The global war. Proceedings of the 7th World Conference on Tobacco and Health. Organising Committee of the 7th World Conference on Tobacco and Health*, Perth, WA, Australia, pp. 139-141.
372. Mackie, R. 1994. Retailers group links protesters, tobacco firms. *Globe and Mail*, 28 Jan, p. A4.
373. Maclean's. 1989. Openly Canadian. *Maclean's*, 10 Apr, p. 62.
374. MacQueen, K. 1995. Anti-smoking message on T-shirt burns tobacco sponsor of raft race. *The Ottawa Citizen*, 15 Aug, p. A12.
375. Madeley, J. 1982. Kenyan farmers risk their lives for smokers. *New Scientist*, 8 Apr, p. 67.
376. Mahood, G. 1976. Non-smokers may be winning the battle against "the weed". *Toronto Star*, 13 Jan, p. B4.
377. Majority Staff, Subcommittee on Health and the Environment, US House of Representatives. 1994. Evidence of nicotine manipulation by the American Tobacco Company. Staff Report. 20 Dec.
378. Malone, A. 1988. Untitled statement. 31 May.
379. Manitoba Educational Research Council. 1966. A study of cigarette advertising. Report submitted to the Department of National Health and Welfare.
380. Mao, Y.; Morrison, H.; Nichol, R.D.; Pipe, A.; Wigle, D. 1988. The health consequences of smoking among smokers in Canada. *Canadian Journal of Public Health*, 79(5), 390-391.
381. Marketing. 1994. Get lost, Mr. Webb, get lost. *Marketing*, 23 May, p. 23.
382. Marketing Systems Inc. 1982. Project Eli focus groups final report. Prepared for Imperial Tobacco. Jul. Exhibit AG-40, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
383. Marks, J. 1987. Knudson's back in business after fight with lung cancer. *Toronto Star*, 2 Oct, p. H2.
384. Marlin, R.; Barclay, J. 1994. Putting profit ahead of Canadians' health. *Globe and Mail*, 21 May, p. D7. Letters.
385. Martin, K, 1994. Dissenting opinion. In House of Commons Standing Committee on Health, ed., *Towards zero consumption. Generic packaging of tobacco products. Report of the Standing Committee on Health*. Appendix D. Jun, pp. 61—63.
386. Masironi, R.; Rothwell, R. 1988. Tendances et effets du tabagisme dans le monde. *World Health Statistics Quarterly*, 41(3-4), 228-241.
387. Mather, B. 1963. House of Commons debates. 17 Jun, p. 1214.
388. Mather, B. 1964. House of Commons debates. 29 May, p. 3764.
389. Mather, B. 1971. House of Commons debates. 16 Mar, p. 4332.
390. Matlick, D. 1994. Tabexpo 94 a record-breaking success. *Tobacco Reporter*, Dee, p. 4.
391. McCann-Erickson Advertising of Canada Ltd. 1986. *RJR-Macdonald Inc. brand family and smokers segmentation study ("85). Key findings and communications implications*. Nov. Exhibit RJR-175, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.

392. McCormick, A. 1962. Smoking and health: policy on research. Minutes, pp. 4, 15—16. *Cited in* Slade, J.; Bero, L.A.; Hanauer, P.; Barnes, D.E.; Glantz, S.A. Nicotine and addiction: the Brown and Williamson documents. *Journal of the American Medical Association*, 274(3), 225-233.
393. McDonald, N.J. (President, Canadian Tobacco Manufacturers' Council). 1986. Letter to Jake Epp (Minister of National Health and Welfare). 19 Feb.
394. McIvor, D. 1951. House of Commons debates. 19 Feb, p. 454.
395. McKay, B. 1993. Russian agencies unite to fight ban. *Advertising Age*, 20 Sep, pp. 1-3, 1-21.
396. McKee, K. 1989. Knudson battled for perfection. *Toronto Star*, 25 Jan, p. F3.
397. McKenna, B. 1994. Ottawa comes under fire from U.S. tobacco lobby. *Globe and Mail*, 11 May, pp. A1-A2.
398. McKenna, B. 1994. Jobs in peril, U.S. tobacco firm warns. *Globe and Mail*, 14 May, pp. A1-A2.
399. McKinsey, K. 1994. Clearing the smoke in Poland. *The Ottawa Citizen*, 16 Nov, p. A2.
400. MediCinema Ltd. 1989. Lobbying for lives — lessons from the front. MediCinema Ltd, Toronto, ON, Canada. Video.
401. Mercier, J.-L. 1987. House of Commons Legislative Committee on Bill C-204, minutes of proceedings and evidence. 24 Nov.
402. Mickleburgh, R.; McInnes, C. 1994. Provinces join in opposing tax cut. *Globe and Mail*, 5 Feb, p. A4.
403. Millar, W.J. 1988. Evaluation of the impact of smoking restrictions in a government work setting. *Canadian Journal of Public Health*, 79(5), 379-382.
404. Miller, H.H. 1908. House of Commons debates. 16 Mar, p. 5106.
405. Mintz, M. 1988. Expert: tobacco firms knew risk, didn't tell public. *Washington Post*, 5 Feb. pp. F1-F2.
406. Mintz, M. 1991. The pro-corporate tilt. *Nieman Reports*, Fall, p. 28. *Cited in* Barnet, R.J.; Cavanagh, J. 1994. Global dreams: imperial corporations and the new world order. Simon & Schuster, New York, NY, USA. p. 187.
407. Monteith, J.W. 1962. House of Commons debates. 11 Oct. p. 381.
408. Montgomery, C. 1985. Amateurs to spurn some aid. *Globe and Mail*, 26 Jan, p. S3.
409. Montreal Gazette. 1987. Gazette won't accept ads for tobacco after Jan. 1. *Montreal Gazette*, 31 Oct, p. A1.
410. Morrow, R.A.H. 1889. Tobacco and its history. *In* Anti-Tobacco Association of Saint John, New Brunswick, ed., Prize essays on tobacco. Daily Telegraph Book and Job Press, Saint John, NB, Canada, pp. 5-34.
411. Moser, K. 1979. Tobacco firm pulls ads. *The Ottawa Citizen*, 27 Jun, p. 12.
412. Mponda, F.; Ham, M. 1994. Forests in need of an alternative cure. *Panoscope*, Oct, pp. 16—17.
413. Mudge Rose Guthrie Alexander & Ferdon (Hills, C.). 1994. Letter to R.J. Reynolds Tobacco Company and Philip Morris International Inc. Subject: Legal opinion with regard to plain packaging of tobacco products requirement under international agreements. 3 May.
414. Mufson, S. 1995. Fight over China's smoking market heating up. *The Ottawa Citizen*, 3 Jul, p. C9.
415. Muller, F.H. 1939. Tabakmissbrauch und Lungencarcinom. *Zeitschrift fuer Krebsforschung*, 49, 57-85. *Cited in* Wynder, E.L.; Graham, E.A. 1950. Tobacco smoking as a possible etiologic factor in bronchiogenic carcinoma. A study of six-hundred and eighty-four proved cases. *Journal of the American Medical Association*, 143(4), 329-337.
416. Muller, M. 1978. Tobacco and the Third World: tomorrow's epidemic? War on Want, London, UK.
417. Munro, J. 1968. House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs, minutes of proceedings and evidence. 19 Dec.
418. Muwanga-Bayego, H. 1994. Tobacco growing in Uganda: the environment and women pay the price. *Tobacco Control*, 3(3), 255-256.
419. Myers, J. 1991. The Fitzhenry and Whiteside book of Canadian facts and dates. Revised and updated by Hoffman, L.; Sutherland, F. Fitzhenry and Whiteside, Richmond Hill, ON, Canada.

420. Nadeau, J.-B. 1995. The filtered truth. *Readers Digest*, Jan, pp. 63-65.
421. Nadeau, J.-B. 1995. Imperial Tobacco ecrase ses concurrents. *Commerce*, Feb, pp. 46—48, 50, 52-53.
422. Nakajima, H. 1995. WHO 1995 World No-Tobacco Day. Address, Vancouver, BC, Canada. 31 May.
423. National Campaign for Action on Tobacco. 1994. Tobacco smuggling: who is responsible?
424. National Campaign to Pass the *Tobacco Products Control Act*. 1987. Give kids a chance. Pamphlet.
425. National Cancer Institute of Canada. 1958. Lung cancer and smoking. *Canadian Medical Association Journal*, 79(7), 566-568.
426. National Cancer Institute of Canada. 1962. Lung cancer and smoking: a second report by the National Cancer Institute of Canada. *Canadian Medical Association Journal*, 87(16), 879.
427. National Cancer Institute of Canada. 1995. Canadian cancer statistics 1995. National Cancer Institute of Canada, Toronto, ON, Canada.
428. National Cancer Institute of Canada. 1996. Canadian cancer statistics 1996. National Cancer Institute of Canada, Toronto, ON, Canada.
429. National Clearinghouse on Tobacco and Health. 1995. Current Smoking in Canada (%), By Age and Sex, 1965-1995. Jul.
430. National Committee for Control of Tobacco Use, Ministry of Public Health, Royal Thai Government. 1990. Tobacco colonialism threatening Thailand. Moh-Chao Ban Publishing House, Bangkok, Thailand.
431. Nelson, J. 1994. The Zapatistas versus the spin-doctors. *Canadian Forum*, Mar, pp. 18-25.
432. Neville, W.H. (President, Canadian Tobacco Manufacturers' Council). 1988. Letter to G.E. MacDonald (Chief, Legislative and Regulatory Processes, Environmental Health Directorate, Health Protection Branch, Health and Welfare Canada). 17 Aug.
433. Neville, W.H. (President, Canadian Tobacco Manufacturers' Council). 1988. Letter to G.E. MacDonald (Chief Legislative and Regulatory Processes, Environmental Health Directorate, Health Protection Branch, Health and Welfare Canada). 31 Aug.
434. Neville, W.H. (President, Conseil canadien des fabricants des produits du tabac). 1990. Memoire adresse a l'honorable Michael Wilson, ministre des Finances, Gouvernement du Canada. Objet : taxation des produits du tabac. 8 Jan.
435. Neville, W.H. (President, Canadian Tobacco Manufacturers' Council). 1990. Letter to the Chief, Legislative and Regulatory Processes, Environmental Health Directorate, Health and Welfare Canada. 6 Apr.
436. Neville, W.H. (President, Canadian Tobacco Manufacturers' Council). 1991. Letter to the Minister of Finance, The Honourable Michael Wilson. 13 Mar.
437. Neville, W.H. (President, Canadian Tobacco Manufacturers' Council). 1991. House of Commons Legislative Committee F on Bill C-10, minutes of proceedings and evidence. 26 Sep.
438. Newton J. 1992. Where there's smoke. *Canadian Business*, Oct, pp. 86-95.
439. Nicholson, A. 1979. House of Commons debates. 22 Mar, p. 4441.
440. Noel, A. 1994. Les Epiciers ont cree de toutes pieces le mouvement des «depanneurs genereux». *La Presse*, 27 Jan, pp. A1-A2.
441. Noel, A. 1994. La Route du tabac : quand les medias se font complices. *Le 30*, Apr, pp. 7-10.
442. Non-Smokers' Rights Association. 1986. A catalogue of deception: the use and abuse of voluntary regulation of tobacco advertising in Canada. A report for submission to The Honourable Jake Epp, Minister of Health, Health and Welfare Canada. Jan.
443. Non-Smokers' Rights Association. 1987. An attempt to outmuscle Parliament: the attack by cigarette manufacturers on bills C-51 and C-204. For submission to Members of Parliament. Dec.
444. Non-Smokers' Rights Association. 1987. Will tobacco industry deception outmuscle Parliament? *The Ottawa Citizen*, 1 Dec, p. A11. Advertisement.
445. Non-Smokers' Rights Association. 1993. Current smokers 15-19, Canada 1977-1991.
446. Non-Smokers' Rights Association. 1993. Occasional smokers 15-19, Canada 1977-1991.

447. Non-Smokers' Rights Association. 1993. Regular smokers 15-19, Canada 1977-1991.
448. Non-Smokers' Rights Association. 1994. Disposable income and tobacco price index, Canada 1949-1993.
449. Non-Smokers' Rights Association. 1995. World cigarette production 1950-1994. *Citing data from the US Department of Agriculture.*
450. Non-Smokers' Rights Association. 1996. What the tobacco manufacturers do not want you to know about tobacco sponsorship of the arts. ... Corporate philanthropy? Or selling addiction? Flyer.
451. Non-Smokers' Rights Association; Smoking and Health Action Foundation. 1994. The smuggling of tobacco products: lessons from Canada. Jul.
452. Norr, R. 1952. Cancer by the carton. *Readers Digest*, Dec, pp. 35-36.
453. O'Connor, M. 1993. Tobacco advertising in Central and Eastern Europe, *Tobacco Control*, 2(2), 101-102.
454. O'Neil, P. 1995. Goodale sees no problem pitching tobacco to China. *The Ottawa Citizen*, 25 Apr, p. A4.
455. Ontario Flue-Cured Tobacco Growers' Marketing Board. 1984. Proposal by Ontario Flue-Cured Tobacco Growers' Marketing Board for the establishment of the Canadian Flue-Cured Tobacco Marketing Agency. 15 Oct.
456. Ontario Flue-Cured Tobacco Growers' Marketing Board. 1994. 1994 annual report.
457. Ontario Tobacco Research Unit. 1995. Monitoring Ontario's tobacco strategy: progress toward our goals. Oct.
458. Osler, E.B. 1904. House of Commons debates. 23 Mar, p. 354.
459. Ottawa Sun. 1989. Feds admit law is flawed. *Ottawa Sun*, 22 Dec, p. 20.
460. Palmer, J.R.; Rosenberg, L; Shapiro, S. 1989. «Low yield» cigarettes and the risk of nonfatal myocardial infarction in women. *New England Journal of Medicine*, 320(24), 1569—1573.
461. Pare, P. 1969. House of Commons Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs, minutes of proceedings and evidence. 5 Jun, pp. 1537-1557, 1559-1564, 1566-1578.
462. Pearl, R. 1938. Tobacco smoking and longevity. *Science*, 87, 216—217.
463. Pepin, J.-L. 1972. House of Commons debates. 2 Jun, p. 2802.
464. Perl, R. 1994. Scenes from Chile. *Tobacco Control*, 3(2), 161-162.
465. *Perron v. RJR-Macdonald Inc.* 1988. No. C883254, Vancouver Registry, British Columbia Supreme Court.
466. Peto, R.; Lopez, A. 1990. Worldwide mortality from current smoking patterns: WHO consultative group on statistical aspects of tobacco-related mortality. In Durston, B.; Jamrozik, K., ed., *The global war. Proceedings of the 7th World Conference on Tobacco and Health. Organising Committee of the 7th World Conference on Tobacco and Health*, Perth, WA, Australia, pp. 66-68.
467. Peto, R.; Lopez, A.D.; Boreham, J.; Thun, M.; Heath, C., Jr. 1994. Mortality from smoking in developed countries 1950—2000: indirect estimates from national vital statistics. Oxford University Press, Oxford, UK.
468. Philip Morris & Co. Ltd. 1929. They're on the air — everywhere. *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, Dec, 26-27. Advertisement.
469. Philip Morris Companies Inc. 1993. 1992 annual report.
470. Philip Morris Companies Inc. 1995. 1994 annual report.
471. Philip Morris Companies Inc. 1995. 1995 mid year update.
472. Philips, A.J. 1954. Mortality from cancer of the lung in Canada 1931-1952. *Canadian Medical Association Journal*, 71(3), 242-244.
473. Philips, A.J. 1961. A study of deaths in Canada ascribed to lung cancer. *Canadian Medical Association Journal*, 84(14), 795.
474. Phillips, A.; de Savigny, D.; Law, M.M. 1995. As Canadians butt out, the developing world lights up. *Canadian Medical Association Journal*, 153(8), 1111 - 1114.
475. Physicians for a Smoke-Free Canada. 1994. Breaking the link: the case for plain packaging of tobacco industry products. A submission to the House of Commons Standing Committee on Health Regarding the Study of Plain Packaging of Tobacco Produces. 5 May.

476. Pierce, J.P; Evans, N.; Farkas, A.J.; et al. 1994. Tobacco use in California: an evaluation of the Tobacco Control Program, 1989-1993. University of California, San Diego, LaJolla, CA, USA,
477. Pierce, J.P; Lee, L.; Gilpin, E.A. 1994. Smoking initiation by adolescent girls, 1944 through 1988: an association with targeted advertising. *Journal of the American Medical Association*, 271(8), 608-611.
478. Pollay, R.W. 1989. The functions and management of cigarette advertising. 27 Jul. Exhibit AG-224, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. Expert Report.
479. Porter, M.E. 1980. *Competitive strategy: techniques for analyzing industries and competitors*. Free Press, New York, NY, USA.
480. Publicite BCP Itee. 1984. Matinee Extra-Mild. Shoot book for Imperial Tobacco Ltd. 8 Feb. Exhibit AG-213, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
481. Reader's Digest. 1961. Canadian cigarettes: 1961. Reader's Digest, Jul, pp. 32-33.
482. Reaume, B. 1995. An important victory for free speech. *Marketing*, 6 Nov, p. 31. Letter.
483. *Regina v. Imperial Tobacco Products Ltd.* (1971), 22 Dominion Law Reports (3d) 51, (Alberta Supreme Court, Appellate Division), affirming 16 Dominion Law Reports (3d) 470 (Alberta Supreme Court).
484. Reid, J.M. 1973. House of Commons debates. 21 Feb. p. 1493.
485. Report on Business Magazine. 1994. Ranking by profits. Report on Business Magazine, Jul, pp. 70-75, 78-105.
486. Report on Business Magazine. 1995. Ranking by profits. Report on Business Magazine, Jul, pp. 94-99, 102-129.
487. Richards, P. 1993. The tobacco crop in Zimbabwe. In Yach, D.; Harrison, S., ed., *Proceedings of the All Africa Conference on Tobacco or Health*. 14-17 Nov 1993, Harare, Zimbabwe. pp. 138-142.
488. Rickert, W.S. 1995. A historical study of nicotine yields of Canadian cigarettes in relation to the composition and nicotine content of cigarette tobacco (1968-1995): final report. A Health Canada sponsored project. 31 Mar.
489. Riddell, K. 1994. Smoke firms rally opposition to plain packaging. *Marketing*, 18 Apr, p. 2.
490. RJR Nabisco Holdings Corp. 1994. Second quarter shareholders report. 30 Jun.
491. RJR Nabisco Holdings Corp. 1995. Annual report 1994.
492. RJR—Macdonald Inc. 1977. Canada. R.J. Reynolds Tobacco International. 1978 annual business plan. Marketing plans: Export A' Lights. In *RJR-Macdonald Inc. 1978 business plan of RJR-Macdonald*. Exhibit AG-14, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. pp. 2102-2148.
493. RJR-Macdonald Inc. 1982. Export family strategy document. 22 Mar. Exhibit AG-222, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
494. RJR-Macdonald Inc. 1984. RJR-Macdonald Inc. Area II — Canada 1985-1987 strategic plan. Exhibit RJR-14, Tab 1, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
495. RJR-Macdonald Inc. 1986. Tempo qualitative post-launch evaluation, MRD#85-056/NS. Jan. Exhibit AG-17, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
496. RJR-Macdonald Inc. 1986. Export family draft brand positioning statement. 16 Oct. Exhibit AC-8, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
497. RJR-Macdonald Inc. 1988 or 1989. Advertising and promotion spending. Exhibit RJR-3, *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
498. RJR—Macdonald Inc. 1993. Rapport du gouvernement federal pour la loi C-51. Resultats de fumage des coupes fines de RJR—Macdonald Inc. pour le 3ieme trimestre du 5 juillet 1993 au 24 septembre 1993.
499. RJR-Macdonald Inc. 1993. Resultats de fumage des marques de RJR—Macdonald Inc. pour le 3ieme trimestre du 3 juillet au 24 septembre 1993.
500. *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)* (1991), 82 Dominion Law Reports (4th) 449, 37 Canadian Patent Reporter (3d) 193 (Que. S.C.), (*Sub nom. Imperial Tobacco Ltd. c. Canada (P.G.)*) (1991), [1991] Recueils de jurisprudence du Quebec 2260).

501. *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*, [1993] Recueils de jurisprudence du Quebec 375, 53 Quebec Appeal Cases 79, 102 Dominion Law Reports (4th) 289, 48 Canadian Patent Reporter (3d) 417.
502. *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*, [1994] 1 Supreme Court Reports 311.
503. *RJR—Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*, [1995] 3 Supreme Court Reports 199.
504. Rock City Tobacco Company (1936), Ltd. 1951. World famous fine quality plus nation-wide advertising. Canadian Cigar and Tobacco Journal, Jan, back cover. Advertisement.
505. Ronson, J.; Cunningham, R. 1992. Fighting for health: the Canadian tobacco advertising case. World Smoking and Health, 17(2), 24-25.
506. Rootman, I.; Flay, B.R.; Northup, D.; Foster, M.K.; Burton, D.; Ferrence, R.; Raphael, D.; Single, E.; Donovan, R.; d'Avernas, J. 1995. A study on youth smoking: plain packaging, health warnings, event marketing and price reductions. Key findings. University of Toronto; University of Illinois at Chicago; York University; Ontario Tobacco Research Unit; Addiction Research Foundation, Toronto, ON, Canada.
507. The Roper Organization Inc. 1978. A study of public attitudes toward cigarette smoking and the tobacco industry in 1978. Vol. I. Prepared for the Tobacco Institute. May.
508. Rose, W.H. 1981. The Canadian cigarette industry: the next 20 years. Research paper submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Master of Business Administration at Concordia University, Montreal, PQ, Canada. Mar.
509. Rosenblatt, R. 1994. How do tobacco executives live with themselves? New York Times Magazine, 20 Mar, pp. 34-41, 55, 73-74, 76.
510. Rothmans, Benson & Hedges Inc. 1993. Cigarette smoking data for quarter ending — 9309.
511. Rothmans, Benson & Hedges Inc. 1993. Cigarette tobacco smoking data for quarter ending — 9309.
512. Rothmans Inc. 1987-95. Annual reports 1987-95.
513. Rothmans Inc. 1988. Annual report 1988.
514. Rothmans Inc. 1991. Annual report 1991.
515. Rothmans Inc. 1993. Annual report 1993.
516. Rothmans Inc. 1994. Annual report 1994.
517. Rothmans Inc. 1995. Management proxy circular. 31 May.
518. Rothmans International plc. 1993. Annual report and accounts 1993.
519. Rothmans International plc. 1994. Annual report and accounts 1994.
520. Rothmans International Research Division. 1958. An announcement of major importance: the Canadian Medical Association and cigarette smoking. Globe and Mail, 23 Jun, p. 27. Advertisement.
521. Rothmans International Research Division. 1958. The International Cancer Congress and cigarette smoking. Toronto Daily Star, 13 Aug, p. 5. Advertisement.
522. Rothmans International Tobacco (UK) Limited. 1992. Opportunities in Central and Eastern Europe and the CIS. Globe and Mail, 9 Dec, p. B24. Advertisement.
523. Rothmans of Pall Mall Canada Limited. 1964. Annual report 1964.
524. Rothmans of Pall Mall Canada Limited. 1970. Annual report 1970.
525. Rothmans of Pall Mall Canada Limited. 1982. Rothmans of Pall Mall Canada Limited 1957-1982.
526. Roxburgh, J. 1964. House of Commons debates. 6 May, p. 2997.
527. Roxburgh, J. 1964. House of Commons debates. 29 May, p. 3767.
528. Royal College of Physicians of London, Committee on Smoking and Atmospheric Pollution. 1962. A report of the Royal College of Physicians of London on smoking in relation to cancer of the lung and other diseases. McClelland and Stewart, Toronto, ON, Canada.
529. Royal Commission on the Exclusive Contract System Adopted by the American Tobacco Company of Canada and the Empire Tobacco Company Thus Creating a Monopoly (McTavish, D.B.). 1903. Report of the Commissioner. In House of Commons sessional papers. Volume 13, 3rd session, 9th Parliament. Sessional Paper No. 62. 6 Apr.

530. Royal Society of Canada. 1989. Tobacco, nicotine, and addiction. A committee report prepared at the request of the Royal Society of Canada for the Health Protection Branch, Health and Welfare Canada. 31 Aug.
531. Rubensiein, L. 1987. Knudson's spirits high as fight against cancer begins. *Globe and Mail*, 1 Jul, pp. D1, D4.
532. Rubenstein, L. 1988. Knudson's sweet swing returns to the tour. *Globe and Mail*, 27 Apr, p. A18.
533. Rubenstein, L. 1989. Knudson's quest: mastery of swing. *Globe and Mail*, 25 Jan, p. A15.
534. Samad, S. 1994. Poverty's poisonous brands. *Panoscope*, Oct, p. 23.
535. Samuels, B.; Glantz, S.A. 1991. The politics of local tobacco control. *Journal of the American Medical Association*, 266(15), 2110-2117.
536. Sanders, C.F. 1927. Well planned ads are offering cigarettes to women smokers. *Canadian Cigar and Tobacco Journal*, Aug, 16.
537. Sanwougo, L. 1993. Tobacco and health: the situation in the African region. *In* Yach, D.; Harrison, S., ed., *Proceedings of the All Africa Conference on Tobacco or Health*. 14-17 Nov 1993, Harare, Zimbabwe, pp. 36—45.
538. Schwartz, J. 1995. Tobacco firm's nicotine studies assailed on Hill. *Washington Post*, 25 Jul, p. A8.
539. Schwartz, J. 1995. Tobacco firm's inside debate revealed. *Washington Post*, 9 Oct. pp. A8-A9.
540. Scott, A. 1994. House of Commons Standing Committee on Health, minutes of proceedings and evidence. 10 May.
541. Selikoff, I.J.; Hammond, E.C. 1979. Asbestos and smoking. *Journal of the American Medical Association*, 242(5), 458-459.
542. Sesser, S. 1993. Opium war redux. *The New Yorker*, 13 Sep, pp. 78-82, 84-89.
543. Sheridan, C. 1994. Pack leaders to beat the ban. *In* King, T; Owen, B.; Oldman, M., ed. *The tobacco industry 1994*. Millennium Press, London, UK. pp. 99, 101.
544. Siegel, M. 1993. Involuntary smoking in the restaurant workplace: a review of employee exposure and health effects. *Journal of the American Medical Association*, 270(4), 490—493.
545. Simmons, R. 1994. House of Commons Standing Committee on Health, minutes of proceedings and evidence. 10 May.
546. Simpson, D. 1994. Propaganda hit squad at large. *Tobacco Control*, 3(1), 76—77.
547. Sims, A. 1878. The sin of tobacco smoking and chewing together with an effective cure for these habits. W. Lightfoot & Son, Toronto, ON, Canada.
548. Sims, A. 1894. The common use of tobacco condemned by physicians, experience, common sense and the Bible. A. Sims, Uxbridge, ON, Canada.
549. Slade, J.; Bero, L.A.; Hanauer, P.; Barnes, D.E.; Glantz, S.A. 1995. Nicotine and addiction: the Brown and Williamson documents. *Journal of the American Medical Association*, 274(3), 225-233.
550. Smoking Cessation Clinical Practice Guideline Panel and Staff. 1996. The Agency for Health Care Policy and Research *Smoking cessation clinical practice guideline*. *Journal of the American Medical Association*, 275(16), 1270-1280.
551. Sonnenberg, M. 1987. Free trade could stop Bill C-51, Wise tells Tillsonburg audience. *Delhi News-Record*, 21 Jun, pp. 1—2.
552. Spears, J. 1985. New Rothmans chief takes new tack. *Toronto Star*, 27 Sep, pp. B1-B2.
553. SpecComm International, Inc. 1994. 1993 Maxwell tobacco fact book. SpecComm International Inc., Raleigh, NC, USA.
554. Spitzer, Mills & Bates. 1977. The Player's family: a working paper prepared for Imperial Tobacco. 25 Mar. Exhibit AG-33, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*. .
555. Sproule, T.S. 1903. House of Commons debates. 1 Apr, p. 843.
556. Srisangnam, U. 1994. Tobacco advertising legislation: Thailand's experiences. Paper presented at the 9th World Conference on Tobacco and Health, 10—14 Oct, Paris, France.
557. Stackhouse, J. 1994. Third World lung-cancer epidemic feared. *Globe and Mail*, 2 Nov, pp. A1-A7.

558. Stafford, H.E. 1969. House of Commons debates. 12 May, p. 8613.
559. Statistics Canada. 1981-95. Exports by commodity. Catalogue 65-004. Dec issues, 1980-1994 (monthly).
560. Statistics Canada. 1989, 1996. Imports by commodity. Catalogue 65-007. Dec issues, 1988, 1995 (monthly)
561. Statistics Canada. 1990. Family incomes: census families. Catalogue 13-208. p. 23. *Cited in* Alien, R.C. 1993. The false dilemma: the impact of tobacco control policies on employment in Canada. Feb, p. 16.
562. Statistics Canada. 1992. Exports by commodity. Catalogue 65-004. Jan-Jun, 1992 (monthly).
563. Statistics Canada. 1994. Beverage and tobacco products industries, 1992. Catalogue 32-251.
564. Statistics Canada. 1994. Health status of Canadians: report of the 1991 general social survey. Catalogue 11-612E, No. 8.
565. Statistics Canada. 1994. Inter-corporate ownership. Catalogue 61-517. Jul.
566. Statistics Canada. 1995-96. Production and disposition of tobacco products. Catalogue 32-022. Dec issues, 1994-95 (monthly).
567. Statistics Canada. 1996. Age-standardized death rates, Canada and the provinces, cancer of the lung, trachea and bronchus. Health Statistics Division. Unpublished data.
568. Stebbins, K.R. 1994. Making a killing south of the border: transnational cigarette companies in Mexico and Guatemala. *Social Science Medicine*, 38(1), 105—115.
569. Stephens, T. 1995. Trends in the prevalence of smoking, 1991—1994. *Chronic Diseases in Canada*, 16(1), 27-32.
570. Stewart, R. 1994. House of Commons Standing Committee on Health, minutes of proceedings and evidence. 12 May.
571. St Laurent, L. 1946. House of Commons debates. 2 Jul, pp. 3078-3079.
572. Strauss, M. 1989. Two tobacco companies to end ads. *Globe and Mail*, 29 Mar, pp. B1-B2.
573. Strauss, M. 1989. Rothmans chief thinks tobacco will need only two players. *Globe and Mail*, 26 Jul, p. B9.
574. Strauss, M. 1990. Physician fails to query Rothmans. *Globe and Mail*, 20 Jul, p. B5.
575. Strauss, M. 1995. IBM gets brand new lease on life. *Globe and Mail*, 13 Jul, p. B4.
576. Sweanor, D. 1993. Memorandum to CTMC contraband file: over-estimate of smuggling. 22 Apr.
577. Tait, L. 1968. Tobacco in Canada. Ontario Flue-Cured Tobacco Growers' Marketing Board, Tillsonburg, ON, Canada.
578. *Talbot and the Corporation of the City of Peterborough, In re*, (1906), 12 Ontario Law Reports 358 (C.P).
579. Tandemar Research Inc. 1992. Tobacco health warning messages, inserts and toxic constituent information study final report. Prepared for Tobacco Products Section, Health and Welfare Canada. May.
580. Task Force on Smoking. 1982. Smoking and health in Ontario: a need for balance. Report submitted to the Ontario Council of Health. May.
581. Tate, C. 1989. In the 1800s, antismoking was a burning issue. *Smithsonian*, 20(4), pp. 107-108, 110-112, 114-117.
582. Taylor, P. 1984. *Smoke ring: the politics of tobacco*. The Bodley Head, London, UK.
583. Teague, C., Jr. 1972. RJR Confidential research planning memorandum on the nature of the tobacco business and the crucial role of nicotine therein. *Cited in* Hiltz, P.J. 1995. US convenes grand jury to look at tobacco industry. *New York Times*, 26 Jul, pp. A1, A15.
384. Teague, C.E., Jr. 1973. Research planning memorandum on some thoughts about new brands of cigarettes for the youth market. 2 Feb.
585. Tempest, R. 1994. Tobacco Industry lights up at mention of China market. *Los Angeles Times*, 18 Nov, pp. A1, A8-A9.
586. Thailand National Bureau of Statistics. National smoking prevalence survey, 1976—1993. *Cited in* Vateesatokit, P. 1995. Letter to Rob Cunningham. 27 Apr.

587. Thompson, A. 1989. Rothmans sees tobacco firms forced to merge. *Toronto Star*, 26 Jul, pp. E1-E2.
588. Tobacco Access Law News. 1994. The Empire Strikes Back. *Tobacco Access Law News*, No. 25, Jul.
589. Tobacco Association of Canada. 1876. Serious loss of revenue to the country.
590. Tobacco-Free Youth Reporter. 1994. What do they have in common? *Tobacco-Free Youth Reporter*, Summer, p. 3.
591. Tobacco Journal International; Tobacco Reporter. 1994. Catalogue. *Tabexpo 94 Exhibition and Congress*.
592. Tobacco Reporter. 1994. Maxwell report: world brand leaders. *Tobacco Reporter*, Jun, p. 6.
593. *Toronto Star*. 1989. He never knew the word "can't". *Toronto Star*, 25 Jan, p. F3.
594. Trachtenberg, J.A. 1987. Here's one tough cowboy. *Forbes*, 9 Feb, pp. 108-110.
595. Transport Canada. 1994. 1993 Canadian motor vehicle traffic collision statistics. Oct.
596. Trottier, E.; Cedilot, A. 1993. Un "Ordre" empeche la GRC d'intervenir dans les reserves. *La Presse*, 15 Jul, pp. A1-A2.
597. Trueheart, C. 1994. Fuming over cigarette packs: US tobacco industry warns Canada against plain packaging law. *Washington Post*, 17 May, p. A7.
598. Tunney, G. 1941. Nicotine knockout, or the slow count. *Reader's Digest*, Dec, pp. 21-24.
599. United Nations. 1995. Statistical yearbook. 40th issue. United Nations, New York, NY, USA.
600. United Nations Conference on Trade and Development. 1995. Economic role of tobacco production and exports in countries depending on tobacco as a major source of income. Study by the UNCTAD Secretariat. 8 May.
601. United States Tobacco Journal. 1950. Cigarette executives expect added volume. *United States Tobacco Journal*, 154(26), 3. *Cited in* US Department of Health and Human Services. 1994. Preventing tobacco use among young people: a report of the Surgeon General. US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, Atlanta, Georgia, USA. p. 166.
602. US Centers for Disease Control. 1991. Smoking-attributable mortality and years of potential life lost — United States, 1988. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 40(4), 62-63, 69-71.
603. US Department of Health and Human Services, 1980. The health consequences of smoking for women: a report of the Surgeon General. US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Office of the Assistant Secretary for Health, Office on Smoking and Health, Rockville, MD, USA.
604. US Department of Health and Human Services. 1986. The health consequences of involuntary smoking: a report of the Surgeon General. US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, Center for Health Promotion and Education, Office on Smoking and Health, Rockville, MD, USA. DHHS Publication No. (CDC) 87-8398.
605. US Department of Health and Human Services. 1988. The health consequences of smoking: nicotine addiction: a report of the Surgeon General. US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, Center for Health Promotion and Education, Office on Smoking and Health, Rockville, MD, USA. DHHS Publication No. (CDC) 88-8406.
606. US Department of Health and Human Services. 1989. Reducing the health consequences of smoking: 25 years of progress. A report of the Surgeon General. US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, Rockville, MD, USA. DHHS Publication No. (CDC) 89-8411.
607. US Department of Health and Human Services. 1991. Strategies to control tobacco use in the United States: a blueprint for public health action in the 1990's. US Department of Health and Human Services, Public Health Service, National Institutes of Health, National Cancer Institute. NIH Publication No. 92-3316, Smoking and Tobacco Control Monograph No. 1. Dec.

608. US Department of Health and Human Services. 1992. Smoking and health in the Americas. US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, Atlanta, GA, USA. DHHS Publication No. (CDC) 92-8419.
609. US Department of Health and Human Services. 1994. Preventing Tobacco Use Among Young People. A Report of the Surgeon General. US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health.
610. US Environmental Protection Agency. 1992. Respiratory health effects of passive smoking: lung cancer and other disorders. US Environmental Protection Agency, Washington, DC, USA. Publication No. EPA/600/6-90/006F
611. US Food and Drug Administration. 1995. Regulations restricting the sale and distribution of cigarettes and smokeless tobacco products to protect children and adolescents. Federal Register, 60(155), 11 Aug, pp. 41314-41375.
612. US Public Health Service. 1964. Smoking and health. Report of the Advisory Committee to the Surgeon General of the Public Health Service. US Department of Health, Education, and Welfare, Public Health Service, Center for Disease Control. PHS Publication No. 1103.
613. US Public Health Service. 1972. The health consequences of smoking: a report of the Surgeon General. US Department of Health, Education, and Welfare. DHEW Publication No. (HSM) 72-6516.
614. US Public Health Service. 1975. The health consequences of smoking: 1975. US Department of Health, Education, and Welfare, Public Health Service, Center for Disease Control, Atlanta, Georgia, USA. Health Services and Mental Health Administration. DHEW Publication No. (CDC) 76-8704.
615. Vallieres, M. 1994. Imperial Tobacco sondele marche chinois. Les Affaires, 15 Oct, p. 16.
616. Vateesatokit, P. 1990. Tobacco and trade sanctions: the next victim after Thailand. In Durston, B.; Jamrozik, K., ed., The global war. Proceedings of the 7th World Conference on Tobacco and Health. Organising Committee of the 7th World Conference on Tobacco and Health, Perth, WA, Australia, pp. 164—166.
617. Vidal, J.-P. 1994. A critique of Leo-Paul Lauzon's socioeconomic balance sheet. Translation by Berman, J. Jul.
618. Voges, E. 1984. Tobacco encyclopedia. Tobacco Journal International, Mainz, Germany.
619. Waldman, P. 1989. Tobacco firms try soft, feminine sell. Wall Street Journal, 19 Dec, pp. B1, B10.
620. Walker, I.A. (Director, Market Research, RJR - Macdonald Inc.) 1987. Letter to Elisabeth Jay (The Creative Research Group Ltd). 30 Jan. Exhibit RJR-5, *RJR-Macdonald Inc. v. Canada (Attorney General)*.
621. Waluye, J. 1994. Environmental impact of tobacco growing in Tabora/Urambo, Tanzania. Tobacco Control, 3(3), 252-254.
622. Wangai, P. 1990. Intricacies of Third World tobacco control. In Durston, B.; Jamrozik, K., ed., The global war. Proceedings of the 7th World Conference on Tobacco and Health. Organising Committee of the 7th World Conference on Tobacco and Health, Perth, WA, Australia. pp. 818-819.
623. Warner, K.E.; Goldenhar, L.M.; McLaughlin C.G. 1992. Cigarette advertising and magazine coverage of the hazards of smoking: a statistical analysis. New England Journal of Medicine, 326(5), 305-309.
624. Watts, R. 1994. What went up in smoke is now coming up in blooming roses. Panoscope, Oct, pp. 17-18.
625. Watts, R.; Watts, T. 1993. National dependence on tobacco: a case study. In Yach, D.; Harrison, S., ed., Proceedings of the All Africa Conference on Tobacco or Health. 14-17 Nov 1993, Harare, Zimbabwe, pp. 110-127.
626. Webb, W.H. (President and Chief Executive Officer, Philip Morris International Inc.). 1994. Letter to House of Commons Standing Committee on Health. 5 May.

627. Weybrecht, E.W. (External Affairs and International Trade Canada). 1993. Memorandum to Christine Simonowski (External Affairs and International Trade Canada). 26 Oct.
628. Whelan, E.M. 1984. A smoking gun: how the tobacco industry gets away with murder. George F. Stickley Co., Philadelphia, PA, USA.
629. White, L.C. 1988. Merchants of death. The American tobacco industry. Beech Tree Books William Morrow, New York, NY, USA.
630. Wagle, D.T; Collishaw, N.E.; Kirkbride, J. Mao, Y.; et al. 1987. Deaths in Canada from lung cancer due to involuntary smoking. Canadian Medical Association Journal 136(9), 945-951.
631. Wilson, C. 1975. No-smoking cabbie on carpet. Toronto Sun, 28 Aug. p. 8.
632. Wilson, M. 1991. The budget speech. 26 Feb.
633. Wilson, R. 1889. The tobacco nuisance, in a letter to John Smith, Esq. *In* Anti-Tobacco Association of Saint John, New Brunswick, ed., prize essays on tobacco. Daily Telegraph Book and Job Press, Saint John, NB, Canada, pp. 35-54.
634. Woods, R. 1993. Tobacco sponsorship advertising in the Ottawa/Hull region. Prepared for the Canadian Council on Smoking and Health. Dec.
635. Woolfson, A. 1994. Canada's ad ban puts cigarettes out of sight. The [Louisville, KY] Courier-Journal, 4 Aug, pp. 1, 4.
636. World Bank. 1984. World Bank tobacco financing: the environmental/health case. Background for policy formulation. Office of Environmental and Scientific Affairs, World Bank, Washington, DC, USA. *Cited in* Chapman, S.; Leng, W.W. 1990. Tobacco control in the Third World: a resource atlas. International Organization of Consumers Unions, Penang, Malaysia, p. 32.
637. World Bank. 1992. World Bank policy on tobacco. World Bank, Washington, DC.
638. World Bank. 1993. World development report 1993. Investing in health: world development indicators. Oxford University Press, New York, NY, USA.
639. World Health Assembly. 1990. Resolution WHA43.16. May.
640. World Health Organization. 1992. WHO on smoking and travel. Tobacco Control, 1(4), 310-311.
641. World Health Organization. 1992. Tobacco-free workplaces: safer and healthier. Kit for World No-Tobacco Day, 31 May.
642. World Health Organization. 1994. Tobacco or health. Report by the Director-General. World Health Organization, Geneva, Switzerland. Document EB95/27. 24 Oct.
643. World Health Organization. 1993. Tobacco costs more than you think. World No-Tobacco Day advisory kit. Tobacco Alert, Special Issue.
644. World Health Organization. 1996. The tobacco epidemic: a global public health emergency. Tobacco Alert, Special Issue.
645. World Smoking and Health. 1991. World Smoking and Health, 16(2), cover.
646. World Tobacco. 1991. How the brands ranked. World Tobacco, Sep, pp. 60-62.
647. World Tobacco. 1992. Some light at end of Canadian tunnel. World Tobacco, Sep, pp. 13, 16, 18, 20,89.
648. Wynder, E.L.; Graham, E.A. 1950. Tobacco smoking as a possible etiologic factor in bronchiogenic carcinoma. A study of six-hundred and eighty-four proved cases. Journal of the American Medical Association, 143(4), 329-336.
649. Yeaman, A. 1963. Implications of Baitelle Hippo I & II and the Griffith filter, p. 4. *Cited in* Slade, J.; Bero, L.A.; Hanauer, P.; Barnes, D.E.; Glantz, S.A. 1995. Nicotine and addiction: the Brown and Williamson documents. Journal of the American Medical Association, 274(3), 225-233.
650. Young, G. 1979. The politics of smoking. *In* Ramstrom, L.M., ed., The smoking epidemic, a matter of worldwide concern. Almqvist and Wiksell International, Stockholm, Sweden, pp. 123-127.

Предметный указатель

- 1500-е гг., табак, Англия 56
1600-е гг. 56-57
1800-е гг. 66, 185, 222
1920-е гг.
 потребление, Канада 66
 связь между курением и заболеваниями 70
 сбыт табака 68
1930-е гг. 225
 женщины, объект маркетинга 218
 новые продукты 67
 производство табака в Онтарио 223
 связь между курением и заболеваниями 70
 сбыт табака 68
1940-е гг. 67
 связь между курением и заболеваниями 70
 сбыт табака 68
1950-е гг. 331
 сигареты, на 99% состоящие из канадского табака 223
 реклама с использованием знаменитостей 73
 последствия курения для здоровья 238
 цены 156
 просветительская деятельность отрасли 73
 курение и рак легкого 38, 73
 содержание смолы и никотина 73, 198
1960-е гг. 49, 80, 223, 249
 du Maurier 131
 борьба с курением, КМА 77, 250
 диверсификация Rothmans 49
 женщины как объект маркетинга 219
 законопроекты по инициативе отдельных депутатов 82
 курение и рак легкого 38
 научные исследования 317
 последствия курения для здоровья 237
 просветительская деятельность 238
 регулирование табака 296
 содержание смолы и никотина, снижение 198
 табачная отрасль, ее роль в экономике 194
 ТТК в Латинской Америке 259
 цены 156
1970-е гг. 46, 49, 223
 акцизы 157
 глобальное среднелюдовое потребление 256
 запрет на рекламу, отклонен 247
 инициативы 91 - 92
 ограничения на курение 144
 подход на основе «медицинской модели» 239
 права 245
 просветительская деятельность 238
 сдвиг к «ультра-легким» сигаретам 198
 табачная отрасль, ее роль в экономике 194
 цены 156
1980-е гг. 41, 92, 224, 249
 brown and Williamson, патент Y1 197
 13-19-летние 41
 акцизы 156
 женщины как объект маркетинга, Гонконг 273
 курение на заседаниях КРО 143
 лоббирование в пользу антитабачного законодательства 239
 местные нормативные акты, ограничения на курение 145
 падение спроса на табак 231
 последствия ТДОС в отношении здоровья 146
 резкое сокращение курения в Канаде 112, 223
 скидки на страхование жизни для некурящих 310
 сбыт сигар 50
 современная опиумная война 264
 среднелюдовое потребление в развитых и менее развитых странах 255
 ТТК в Азии 259
 эскалация канадской табачной войны 331
1990-е гг. 41, 202, 242, 258
 акцизы 156
 Восточная Европа - изменение табачной ситуации 286
 Канада, не единственный образец для подражания в мире 283
 КМА 250
 контрабанда 163
 Провинциальные законы о продаже несовершеннолетним 306
 сбыт сигар 50
 ТТК в Центральной и Восточной Европе 259
 эскалация канадской табачной войны 331
2005 г., запреты на курение и уровень курения в Канаде 331
2015 г., уровень курения в Канаде 331
2025 г., законодательство по контролю над табаком 332
60 минут 192
ABC 180
Accord 356
ad valorem табачный акциз 157
Air Canada
 авиарейсы для некурящих 101, 148-149, 365
 салоны для курящих и для некурящих 144, 363

- Alfred Dunhill of London Ltd 49
 Aluminum Company of Canada (Alcan) 327
 Ambassade 274
 Amco Services (Canada) Ltd 45
 Абиджан, Берег Слоновой Кости 274
 American Cigarette Company 45
 American Tobacco Company 45, 59
 дело о нарушении антитрестовского законо-
 дательства 358
 Канада 357
 реклама 66
 никотин 195, 197
 слияние 358
 American Tobacco Company of Canada Ltd 45
 доминирование на рынке 59-60, 358
 авиакомпании запретившие курение хх, 101,
 148-150, 233, 238
 на внутренних и международных рей-
 сах 149, 365
 ограничения на курение, международные
 рейсы 367
 Anco International 45
 Athlete 67
 Arlington Sports 45
 Avanti 44, 356
 Baden-Powell, сигары 67
 Bangkok Post 267
 B. Houde Company 45
 Bastos du Canada Ltée 50
 BAT 20, 54, 174, 188, 195, 259, 275
 Research and Development Conference), 1974 г.
 203
 годовой отчет кенийского филиала за 1984 г.
 263
 Китай 268
 Конференция группы НИОКР (Group
 новые рынки 287 операции в Африке 269
 прибыли 50
 Уганда 272
 B.A.T Industries 44
 См. также BAT; British - American Tobacco
 Co.; British American Tobacco Corporation
 Bell Canada 46, 133
 Belmont 47, 356
 Belvedere 47, 123, 356
 Belvedere Ltd 126
 Benson & Hedges 47
 Benson & Hedges (сигареты) 47, 356
 реклама 120
 Benson & Hedges (Canada) Inc. 22f, 167, 179, 358,
 360, 365
 приобретения 360
 Benson & Hedges Inc. 130
 Biscuits Montmagny Inc. 45
 black Cat 47, 247, 356
 British-American Tobacco Co. 45
 См. также BAT; B.A.T Industries
 British American Tobacco Corporation 261
 См. также BAT; B.A.T Industries
 British Medical Journal 72
 Brown and Williamson
 табак дымовой сушки, патент Y1 197
 ситуация в области охраны здоровья, Канада 84
 Imperial Tobacco и 44
 служебные документы 368
 судебные разбирательства 337
 никотиновые манипуляции 195, 197
 дело о взыскании причиненного ущерба 337,
 369
 обман общественности 192
 подавление научных исследований 189
 маркетинг, направленный на молодежь 207
 Buckingham 67, 356
 Burger Chef Systems, Inc. 45
 Burson-Marsteller 104, 187
 Camel 50, 73, 259, 274, 289, 327, 356
 Cameo 44, 67, 211, 219, 356
 Canada Foils Ltd 45
 Canada Trust 46
 Canada's Wonderland 99
 Canadian Airlines International 148
 Canadian Cigar and Tobacco Journal 59, 66, 68, 71,
 218, 357
 Canadian Classics 47, 130, 334, 356
 Canadian Classics Adventure Inc. 130
 Canadian Leaf Tobacco Co. 225
 Canadian Medical Association Journal, рак легкого
 73
 Canadian Northwest Energy Ltd 46
 Canadian Open 133
 Canadian PGA 29
 Carreras Limited of London, UK 47
 Cavalier China & Gift Shops 45
 Ceylon Tobacco Company 261
 Chalet Wines 45
 Charms 274
 Chatelaine 97
 Chesterfield 73
 Chevrolet Standard Coach 67
 China Daily 271
 China Watch 249
 Clean Air International 289
 Collegiate Sports 45
 Contessa 356
 Contessa Slims 50, 219
 Courier-Journal 110
 Craven 356
 Craven «A» 47, 67, 77, 198, 356
 реклама 119
 Craven «A» Ltd 126, 130
 Crealise Packaging Inc. 173
 The Creative Research Group Ltd 204, 212
 Cross Country Checkup 169
 CTV National News 39

- Custom Cut 160
 D. Ritchie & Company 45
 Diplomat 274
 Disney World 328
 Double Happiness 274
Le Droit 49
 Dunhill 47, 356
 Открытый чемпионат Китая по бадминтону 268
 du Maurier 44, 46, 113, 211, 356
 реклама 122, 127
 «легкие» 122, 198
 du Maurier Arts Ltd 46, 127
 du Maurier Classic 128
 du Maurier Extra Light
 предупреждения о вреде здоровью 141
 du Maurier Ltd 130
 du Maurier Ltd Classic, турнир по гольфу 129-130
 дю Морье, сэръ Джеральд (du Maurier, Sir Gerald) 131
 Embassy 45, 274
 Embassy Cleaners 45
 Empire 67
 Empire Tobacco Company 45, 223
 слияние 358
 Empire 67
 Empire Tobacco Company 45, 223
 слияние 358
 Editel Productions 45
 Euromonitor, прогнозы, Польша 290
 Export 113, 356
 Export «А» 50, 98, 198, 201, 297, 335, 356
 упаковка 165, 173
 содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
 Export «А» Inc. 130
 Export «А» ультра-легкие
 содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
 Fasken Campbell Godfrey 178
 Flame Oil & Gas Ltd 45
 Fleischmann's, маргарин 49
Forbes 175
 La Fromagerie de Comeville Inc. 45
 General Cigar Co. 45, 358
 Genstar Development 46
 Georgian Bay 55
 Glengarry-Prescott-Russell 166
 GLOBALink 281
Globe and Mail 71, 99, 105-106, 107, 163, 168, 179 287
 реклама табака 365
 Gold Coast, международные табачные рекламы 282
 Gowling Strathy and Henderson 179
 Grissol Foods 45
 Growers' Wine Company Ltd 45
 Guinea Gold 218
 Hachette Distribution Services 368
 Henri & Fils 45
 High Society 274
 Hill & Knowlton 189
 Hills & Company, международные консультанты 179
 HIV xviii
 Hochelaga 56
 Holiday 356
 Houston Group 102, 128
 Imasco Ltd xiv, 39, 44, 45-47, 49, 158, 368
 приобретения 46, 364
 ADA 167
 Годовые отчеты
 1984 158
 1986 160
 1993 194, 269
 контрабанда, оценка 41, 165
 корпоративные пожертвования 195
 создание 45, 361
 доходы председателя 51
 политические связи 194
 данные об уровне курения 40
 подавление свободы выражения 192
 см. также Imperial Tobacco Ltd
 Imperial Tobacco 45
 Imperial Tobacco Ltd xiv, 44-47, 49, 52, 84, 96, 99, 156, 165, 188, 358, 361
 приобретения 358
 исследования азиатского рынка 368
 билль С-51 102
 билль С-248 89
 марки 67, 174, 356
 канадские марки 356
 диверсификация 360
 доходы президента 50 - 51
 стимулирующая реклама 87 - 88
 Insta-kit 160
 маркетинг 95, 172
 прибыль на вложенный капитал, до вычета налогов 51
 данные о распространенности курения 39 - 40
 доходы 43-44
 проект «Викинг» 111-112
 отказ от курения 35
 вторичный дым 152
 курение и здоровье 38-39, 84-85
 ограничения на курение 151
 спонсорство 128, 130
 содержание смолы, никотина и окиси углерода 201, 203
 целевые группы по маркам сигарет 210-211
 акцизы 160-161, 163
 Закон о контроле над табачными продуктами 111, 140
 обследования 137
 см. также Imasco Ltd
 Imperial Tobacco Company (Ньюфаундленд) Ltd 45, 359
 Informetrica, исследование повышения акцизов 160

- Infotab. См Центр табачной документации
(Tobacco Documentation Centre)
- Ingersoll, сыр 45
- Insta-kit 160
- Inuit 41
- The Island* 261
- I.T.W.A.L 103
- Japan Tobacco 259, 265
- Jell-O 47, 180
- John Player 356
- Joliette Tobacco Company 45
- Jordan Valley Wines 49
- Kent 73, 275
- Kimberley-Clark 197
- Kingston Whig-Standard*, реклама табака 99, 363
- Kool 356
- Kool-Aid, напитки 47
- Kraft General Foods Canada Inc 47, 179
- Kwechansky Marketing Research 204, 207-208, 213
- L&M, международная реклама табака 285
- L.O. Grothe 45
- The Lancet* 67
- Landau & Cormack Ltd 45
- Laurier, сигары 67
- Lawson Mardon Packaging 173, 327
- The Leaflet* 39
- Lido Biscuit Cie Ltee 45
- Life 274
- Life Savers, конфеты 49
- Liggett & Myers 189
- Liggett Group Inc., внесудебное мировое
light 91, 174
- The Lighter* 228, 358
- Lindquist Avey Macdonald Baskerville Inc. 170
оценка масштабов контрабанды 41, 165, 169
- Loblaws 175
- Long Life 274
- Lord Roberts, сигары 67
- Lorillard 73, 188
- LTR Industries 197-198
- Lucky Strike 218
- Macdonald 50, 356
- Macdonald Tobacco 50, 225, 357, 363
- Macdonalds Menthol 67
- Maclean's* 71, 128, 226
- Magazines Canada 110
- Marche aux Escomptes S & M Ltee 45
- MarkTen 47, 88, 356
- Marketing*, журнал 110, 179
- Marketing Systems Inc. 204
- Marlboro 174, 192, 206, 259, 265, 268, 275, 280
Международная реклама 283
- Marlboro Adventure Team 274
- Marlboro Man 36, 273, 289
- Matinee 44, 131, 198, 219, 309, 356
реклама 122
маркетинг 112, 211
- содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
- Matinee Extra Mild 211
содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
- Matinee Ltd 130
- Matinee Ltd, Фонд моды (Fashion Foundation) 131
- Maverick 160
- Maxwell House, кофе 47, 179
- McDonalds, добровольная инициатива 150, 241, 368
- Medallion 44, 136, 199, 211, 356
- Midday* 38
- mild* 91, 174
- Mild Seven 259
- Miller, пиво 47
- Miss Sweet Caporal 67
- Molson Breweries 47
- Montreal Expos, выставки 131
- Montreal Gazette*, табачная реклама в 104, 218, 358
- Monument national 39
- More 50, 73, 155, 202, 356
- Morrow, R.A.H. 58
- Mudge Rose Guthrie Alexander & Ferdon 179
- Nabisco 179
- Nabob 179
- National Tobacco Company 45
- New Scientist* 276
- Nicorette 29, 310
- Nicotiana* 56
- Number 31 47, 356
- Office des producteurs de tabac jaune du Quebec 103
- Ogilvy Renault 46
- Old Brewery Mission 63
- Oreo, печенье 49
- Oscar Mayer, мясопродукты 47
- The Ottawa Citizen*, реклама табака 96, 104
- The Outdoor Stores 45
- Pall Mall 66, 356
- Parisiennes 274
- Pasquale Bros Limited 45
- Peel 62
- Peoples Drug Stores 46
- Peter Jackson 44, 211, 356
- Peter Stuyvesant 47, 356
- Petuns
- Pharmaprix 46
- Philip Morris 47, 73, 165, 219, 257, 291
годовой отчет за 1992 г. 256
Центральная и Восточная Европа 327
Китай 268
имущество корпорации 50
нарушения в области маркетинга 273
никотин 196
упаковки без оформления 178
«сомнительные платежи» 263
прибыли 50
Советский Союз 287

- филиалы 360
- подавление свободы информации 192
- подавление научных исследований 188
- Таиланд 265
- транснациональная табачная отрасль 259
- Philip Morris Co. Ltd 45
- Philip Morris International 179
- Smoke-Free Canada) 98, 244, 250, 364, 381
 - реклама 104, 106, 129-130
 - суды, обращения в 101, 247
- Planters, арахис 49
- Player's 44, 67, 165, 192, 303, 356
 - реклама 121, 123-124
 - маркетинг 112-113
 - содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
 - содержание смолы 198
- Player's Extra Light
 - содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
- Player's Filter 113, 211
- Players Light 173, 211
 - Предупреждения о вреде курения 141
- Player's Ltd 129
- PoP Shoppes of America, Inc. 45
- Post, каши 47, 179
- La Presse 167
- Pritchard v. Liggett & Myers 360
- Quebec Nordiques 49
- Rancho Francisco 45
- Reader's Digest 70, 73, 77, 274
 - анализ содержания смолы 198
- Red Carpet Coffee Service Ltd 45
- Red Cross, табак 66
- Redux 230
- Report on Business Magazine x
- Reynolds Tobacco 49, 199
- Ritz, крекеры 49
- R.J. Reynolds Tobacco Company 49, 199, 264, 325
 - приобретения 363
 - импорт сигарет 356
 - Китай 268
 - Восточная Европа 287, 290
 - группы прикрытия, финансирование 170
 - менее развитые страны 271
 - новые рынки 260, 263
 - упаковки без оформления 178-179
 - прибыли 50
 - транснациональная табачная отрасль 259
 - молодежь как объект маркетинга 214
- RJR-Macdonald Inc. 44, 49-50, 52, 363
 - реклама 99, 112, 173, 199, 296, 335
 - антиконтрабандные меры 297
 - канадские марки сигарет и импорт 356
 - экспортные пошлины 164
 - рабочие места, аргумент о 193
 - иск против 28, 188, 366
 - апелляции в судах 111
 - упаковки 172
 - политические пожертвования 194
 - прибыль на вложенный капитал, до вычета налогов 51
 - проект «Гурон» 212
 - спонсорство 98, 130
 - содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
 - протест против акцизов 160 - 161
 - Закон о контроле над табачными продуктами 140
 - молодежный рынок 213
- RJR-Nabisco Inc. 49
- RJR Tobacco Consolidated INC, Inc. 49
- Rock City Tobacco Company 47-49
- Rockefeller Foundation xviii, 255
- Rothmans 47, 77, 327
 - годовые отчеты 160
 - 1964 79
 - 1994 173
 - Китай 268
 - имущество корпорации 50
 - фильтры и рак легкого 73
 - связи в правительстве 80
 - Национальное маркетинговое агентство, ответ 226
 - упаковки 172
 - упаковки без оформления 173
 - политические связи 80, 107
 - политические пожертвования 194
 - прибыли 50
 - подавление свободы выражения 192
 - акцизы 160, 169
 - торговые марки 174
 - транснациональная табачная отрасль 259
- Rothmans, Benson & Hedges Inc. (RBH) 47-49, 109, 365
 - реклама 334 - 335
 - Билль C-51 110-111
 - канадские марки 356
 - коалиция 80, 104
 - Custom Cut 160
 - заработок президента 51
 - прогнозы развития 52
 - апелляции в судах 110-111
 - прибыль на вложенный капитал, до вычета налогов 51
 - курение и болезни 38
 - спонсорство 128, 130
 - содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
 - налогообложение 160, 165, 232
 - предупреждения 247
- Rothmans, сигареты 47, 356
 - реклама 121, 124
 - предупреждения о вреде курения 141

- содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
 Rothmans Extra Light
 содержание смолы, никотина и окиси углерода 203
 Rothmans Inc. 47, 179
 доходы 44
 Rothmans International 47, 77, 287
 Rothmans Lights 201
 Rothmans Ltd 130
 Rothmans of Pall Mall Canada Ltd 49, 365
 Rothmans of Pall Mall Limited 47, 101, 360
 Rupert Family Trusts 47
 S & W Foods Inc. 45
 S. Davis & Son 45
 Salem 50, 274, 327, 356
Saturday Night 71
Science 70
Science Digest 237
Score, журнал 129
 Seagram 46
 Shoppers Drug Mart 26, 192, 364
 продажа несовершеннолетним 119
 продвижение табака 309
 Simtel Incorporated 45
 Ski Oberson Boutique Inc. 45
 «Smoking» 70
 Smooth 173, 335, 356
Le Soleil 49
 Souza Cruz 96
 Spitzer, Mills & Baces 214
 Sport 274
 Sports Network 129
 Sportsman 47, 274, 356
 St Pierre and Miquelon 163
 Star Oil and Gas 49
 State Express 268, 269
 Subway 150
Sunday Morning 38
 Swedish Tobacco Company 328
 Sweet Caporal 67, 118, 356
 Sweet Caps 118
 Tabacofina of Canada 47, 360
 Tabak 291
 Tabexpo 127 325-330
 TacoBell 150
 Tang 179
 Tempo 99, 125
 Tennis Canada 133
thromboangiitis obliterans 27
Tillsonburg News 225
 Tinder Box International 45
Tobacco Control: An International Journal 384
Tobacco in Canada 225
Tobacco International 288
Tobacco Journal International 261
 Tobacco Nation 55
 Tobacco Products Company of Canada 45
Tobacco Reporter 242, 246
 Toblerone, шоколад 47
 Toltec Foods 45
 Topmost Foods 45
 Toronto Argonauts 49
Toronto Daily Star 76
Toronto Star 145, 247
 Tuckett Tobacco Company 45, 358
 Turret 67
 Uddo & Taormina Corp. of New Jersey 45
 Unico Foods 45
 Unimedia Inc. 49
 United Cigar Stores 46, 368
United States Tobacco Journal 219
 Vantage 50, 356
 реклама 120
 Virginia Slims 219, 273
 Viscount 47, 356
Wall Street Journal 232
Washington Times 265
Weekend Picture Magazine 156
 Welland Winery Ltd 45
 West 288
 Winston 50, 259, 264, 327, 356
 XIII-Y Textile Company 50

 авиарейсы, без курения 101, 148-150
 Авиации (International Civil Aviation Organization)
 Ограничения на курение на международных рейсах 149, 234, 367
 Австралия 232, 329
 авиарейсы для некурящих 150
 запреты на рекламу 297
 контроль над табаком 280, 283
 отказ от курения 133
 предупреждения о вреде курения 140, 142, 301
 Раковое общество 366
 упаковки без оформления 175
 Австрия
 «анти табачная отрасль» 328
 реклама 97
 автобусы
 межпровинциальные, запрет на курение 366
 места для некурящих 363
 междугородные 144, 363
 автоматизация 52, 193
 автомобильные аварии, ежегодная смертность от 32
 автомобильные аккумуляторы 35
 автомобильные выхлопы 35
 Агентство по охране окружающей среды (АООС) (Environmental Protection Agency, EPA). См. США, Агентство по охране окружающей среды)
 Администрация Буша 178
 акцизные марки 297

- аптекарей, Ассоциация Онтарио (pharmacists, Ontario Association) 195
 аптеки 46, 233, 241, 309
 запрет на продажу табака 248, 368
 продажа табака несовершеннолетним xiv
 Ассоциация аптекарей Онтарио (Ontario Pharmacists Association) 195
 Ассоциация больниц Онтарио (Ontario Hospital Association) 145
 Ассоциация в защиту прав некурящих (АЗПН) (Non-Smokers' Rights Association, NSRA) 38, 92, 98, 192, 363, 381
 Билль С-51 104, 107, 175
 Билль С-204 105, 107
 «Каталог лжи» («A Catalogue of Deception») 101
 Коалиция интересов здоровья (Coalition of Health Interests) 98
 контрабандный рынок 161
 опрос фирмы Environics, по акциям 158
 Квебекское бюро 336
 курение и беременность 101
 ограничения на курение 145
 налогообложение 168
 реклама табака в газетах 99
 предупреждения 136, 139
 реклама табака в газетах 99
 правонарушения 62, 311, 314
 несовершеннолетними 59
 Ассоциация некурящих Оттавы-Гулля (Ottawa-Hull Nonsmokers' Association) 145
 Ассоциация производителей табака (Tobacco Manufacturers Association) 328-329
 Ассоциация респираторных заболеваний и туберкулеза (Tuberculosis and Respiratory Disease Association) 144
 Норт Бэй 143
 см. также Легочная ассоциация (The Lung Association)
 Ассоциация табачной отрасли Канады (Tobacco Trade Association of Canada) 155
 Ассоциация табачных торговцев (Tobacco Merchants Association) 249
 Администрация по продуктам питания и лекарствам США (Food and Drug Administration, US)
 Реклама и потребление 97, 335
 адюльтер 56
 Азия 256, 269, 277, 318
 Imperial Tobacco 368
 сбыт xvii
 курильщики, их расходы xviii
 Азиатское консультационное агентство по контролю над табаком (Asian Consultancy on Tobacco Control) xvii, xxi, 259
 Азиатско-тихоокеанская ассоциация за контроль над табаком (Asia Pacific Association for the Control of Tobacco) xxi, 281
 Азиатско-тихоокеанский регион, просветительская деятельность в области здравоохранения xx
 Аквесасне, индейская резервация 162
 активные курильщики 41, 115
 Албания, курение, женщины 258
 алкоголь 163, 202, 208, 275, 305
 аргументы в отношении упаковки 177
 бесплатный 327
 Восточная Европа 289
 запрет 58, 82, 240
 курильщики, расходы на xviii
 См. также спиртные напитки
 ограниченное распространение 309
 потребление и курение 34
 Аллен, Ричард (Allen, Richard) 260
 Аллен, Роберт (Allen, Robert) 193
 аллергии 146
 Альберта 68, 249
 Альбукерк де Оливерира, Джульета (Albuquerque de Oliverira, Julieta) 30-31, 32
 альтернативы 64, 85, 99, 136
 интерпретации Закона о контроле над табачными продуктами 110
 никотину 96
 политические 379
 табачным продуктам 160
 Африка 47, 142, 256, 261, 274, 277, 281, 318
 Америка, использование табака 55, 256
 Американская легочная ассоциация (American Lung Association) 149
 Американское раковое общество (American Cancer Society) 239
 Американской медицинской ассоциации (American Medical Association), журнал 72
 аммиак 35
 Англия 56, 76, 282, 327
 См. также Британия, Великобритания
 английский 135, 177, 211, 237
 Андерсон, Дэвид (Anderson, David) 166
 антиконкурентная деятельность 60, 68, 358
 Антитабачная ассоциация св. Иоанна (Anti-Tobacco Association of Saint John), Нью-Брунсуик 58
 апелляции 113-114
 против Закона о контроле над табачными продуктами 139
 Апелляционный суд, Квебек 114, 139
 Арапирака, Бразилия 30
 Аргентина 164
 Международная ассоциация производителей табака (International Tobacco Growers' Association) 282
 ацетат 36
 реклама 274
 Аризона 337
 ароматизаторы 320, 325
 Артур Д. Литтл (Arthur D. Little) 189

- Аршамбо, Ив (Archambault, Yves) 382
 асбест 34, 146
 Аспен (Колорадо) 365
 Ассоциация в защиту прав некурящих (АЗПН) (Non-Smokers' Rights Association, NSRA) 38, 92, 98, 192, 363, 381
 Билль С-51 104, 107, 175
 Билль С-204 105, 107
 «Каталог лжи» («A Catalogue of Deception») 101
 Коалиция интересов здоровья (Coalition of Health Interests) 98
 контрабандный рынок 161
 опрос фирмы Enviro-nics, по акциям 158
 Квебекское бюро 336
 курение и беременность 101
 ограничения на курение 145
 налогообложение 168
 реклама табака в газетах 99
 предупреждения 136, 139
 Ассоциация канадских работников рекламной отрасли (Association of Canadian Advertisers) 103, 187
 Ассоциация канадских университетов и колледжей (Association of Universities and Colleges of Canada) 195
 Ассоциация по маркетингу табака дымовой сушки провинции Онтарио (Flue-Cured Tobacco Marketing Association of Ontario) 225
 Ассоциация производителей сигар доминиона (Dominion Cigar Manufacturers Association) 155
 ассоциация производителей табака дымовой сушки провинции Нью-Брунсуик (New Brunswick Flue-Cured Tobacco Growers' Association) 103
 Ассоциация российских рекламных агентств 290
 Ассоциация советов врачей, стоматологов и фармацевтов Квебека (Association des conseils des medecins, dentistes et pharmaciens du Quebec) 106
 астма хix, 34, 142, 146, 151
 атлеты 71, 80
 ацетат целлюлозы 36
 ацетон 35
 аэрозоль 196
 Багамы 49
 Байбл, Джеффри (Bible, Geoffrey C.) 257
 Баколл, Лорен (Bacall, Lauren) 217
 балконы, театральные 68
 Бангладеш 271
 экспорт в 224
 курение, мужчины 258
 банки 46, 148, 226, 265
 Барнум, Говард (Barnum, Howard) 271
 Барр, Дуглас (Barr, Doug) 239-240
 Барри, Эйприл (Barrу, April) 383
 барьеры 52, 258, 267, 288
 бары 136, 193, 241, 264, 305, 331
 Венгрия 289
 запрет на курение 336, 369
 местные нормативные акты 153, 336
 рестораны и, ограничения на курение 148, 150
 сигаретные автоматы 367
 Басс, д-р Фред (Bass, Dr Fred) 173
 батареи 35
 Беверли Хиллз 148
 Бегин, Моник (Begin, Monique) 98, 157, 376
 бедность xviii
 бедные 156
 Без табака 143, 151, 233, 320
 авиарейсы хх, 101, 148-149, 365, 368
 Олимпийские игры 365
 Общественные места 299
 рестораны 150, 368
 школы 242
 салоны, в самолетах 363
 рабочие места 143, 299, 365
 мир xi
 безумие 58, 65
 бензин 163
 бензол 35
 Беннетт, Билл (Bennett, Bill) 46
 Берег Слоновой Кости 274
 беременность х, 140, 148
 курение и хix, 71, 101, 135, 140, 363
 осложнения в связи с табаком xvii, 34, 142
 беременные женщины
 развивающиеся страны xvii дискриминация 152
 Берн 56
 бесплатные образцы продукции 65, 87, 90, 115, 266
 беспощинные 162, 299
 библиотека, по тематике табак и здоровье 242
 библиотеки, представление им информации табачной отраслью 190
 Бигни, Лора (Bigney, Laura) 58
 бизнес, экономические издержки xvii-xviii
 Бикердайк, Роберт (Bickerdike, Robert), депутат Парламента 60, 63, 97
 Билль 119 177, 248
 Билль 128 62
 Билль 173 62
 Билль С-51 х, 102-109, 110, 130, 133, 175, 263, 334, 365
 См. также Закон о контроле над табачными продуктами (Tobacco Products Control Act - TRCA)
 Билль С-75 82, 360
 Билль С-204 101, 236, 263, 365
 Парламентская кампания 102-109
 Билль С-242 144, 146, 363
 Билль С-248 89-90, 363
 См. также Закон о сигаретных продуктах (Cigarette Products Act) Бигги, Перрин (Beatty, Pettin) 136-137, 139, 376

- биоразложение 36
- благотворительность 68, 78, 239, 245, 249, 322
- Блейн, Ричард (Blain, Richard), депутат Парламента 62
- блоки 36, 98, 173
 - предупреждения 137, 140
 - цены 156, 162, 165, 167
- Богарт, Хамфри (Bogart, Humphrey) 36
- Боддевин, Джин (Boddewyn, Jean) 261
- Бойз, д-р Шарон (Boyse, Dr Sharon) 261
- бойкоты 68, 179
 - табачных запасов 318
- бой-скауты, движение 67
- бой-скауты Канады 195
- бокс, чемпион в тяжелом весе по 71
- Болгария 287
- болезни х, 36, 77, 82, 237, 365
 - Бергера 27, 71, 313
 - сердечно - сосудистые 33
 - дыхательных путей 73
 - заразные хix
 - коронарных артерий 146
 - коронарная болезнь сердца 77
 - лечение 56, 357
 - сердца х, 33, 38, 73, 135, 137, 146, 199, 239, 250, 261, 301, 360
 - в менее развитых странах 281, 318
 - легких х, 34, 39, 97, 140, 142, 239
 - Паркинсона 34
 - периферических сосудов 142
 - профилактика хiii
 - легких 59
 - снижение уровня 240, 245
 - вызванные курением 36, 146, 187, 192, 216
 - табак хxi, 129
 - вызванные табаком 155
- болезни хix
 - связанные с табаком хvii, 34
- болезнь Бергера 27, 71, 313
- Болдук, Роч (Bolduc, Roch) 49
- больницы 39, 72, 143, 240, 277, 295, 309
 - пожертвования Imasco 195
 - продажа табака 87
 - ограничения на курение 145
- Бонсак, Джеймс (Bonsack, James) 57
- борьба с курением 56, 68, 77, 84, 145, 171, 249
 - ВМФ 367
 - Восточная Европа 290 - 291
 - группы хiii, 30, 68, 115, 144
 - лобби, развитие 58 - 59, 90
 - отрасль 328
 - правительство 80, 91, 133
 - реклама 361
 - фильм 361
 - финансирование
 - Канада 78, 84, 90, 367
 - Развивающиеся страны хх
 - законодательство 148
 - политика 151
 - разделы 144, 150
- борьба с табаком
 - движение 58
 - законодательство 91
 - политика 51
 - работа хiv
 - стратегия хiii, 153, 158
 - финансирование 368
- Босли, Джон (Bosley, John), депутат Парламента 102
- Ботсвана 280
- Бразилия 30, 197, 46, 274, 278, 282
 - Международная ассоциация производителей табака (International Tobacco Growers' Association) 282
- Брайант, Эмили (Bryant, Emily) 306
- Брант, графство (Онтарио) 223
- Браун, Дональд (Brown, Donald) 29, 172, 174, 201, 219, 302
 - доходы 50 - 51
- Бриджмен, Маргарет (Bridgman, Margaret), депутат Парламента 181
- Британия 77, 192
 - См. также Англия; Великобритания
- Британская империя 67
- Британская Колумбия 46, 153
 - акцизы 170
 - День без табака 308
 - доля курящих 40
 - Закон о продаже табака (*Tobacco Sales Act*) 296
 - запрет на рекламу 363
 - кампания за принятие местных законов 336
 - некурящие, их права 151
 - ограничения на рекламу 363, 368
 - продажа табака несовершеннолетним 58, 357, 368
 - рестораны, запрет на курение 150
- британские колонии 57
- британские солдаты 66
- бронхит 77, 142, 146
 - хронический 33-34, 78, 360
- бронхоэктазия 77
- бросившие курить 35, 96, 208
- брошюры 91
- Брунелль, Пьер (Brunelle, Pierre) 193
- Брэмптон 47
- Брэнтфорд (Онтарио) 162
- Будриа, Дон (Boudria, Don), депутат Парламента 166
- бумага, сигаретная 36, 62, 64, 73, 110
- бумага для самокруток 296, 302, 303, 325
- Буэнос-Айрес (Аргентина) 164, 274
- Бурская война 67
- Бушар, Бенуа (Bouchard, Benoit) 139, 149, 188, 194, 234, 376

- бывшие курильщики 41
- «Бытовое употребление табака осуждается врачами, жизненным опытом, здравым смыслом и Библией» (*The Common Use of Tobacco Condemned by Physicians, Experience, Common Sense and the Bible*) 58
- бэби-бумеры 33
- Бюллетень по упаковкам без оформления (*Plain Packaging Bulletin*) 177
 - самолеты 102
 - салоны для некурящих 144, 363
- Бюро по предотвращению курения (Bureau for Action on Smoking Prevention - BASP) 379
- в розницу, распродажа табачных изделий 43, 46
- валовой внутренний продукт 50
- Ванкувер 27, 82
 - ответственность за причиненный ущерб 313
 - запрет на курение в ресторанах 150, 336, 369
 - курение на рабочих местах 145, 365
- Вашингтон, штат США 58, 337
- Вебб, Уильям (Webb, William) 179
- Великая депрессия 43
- Великобритания 47, 62, 187, 261
 - «анти табачная отрасль» 328
 - запрет на рекламу по радио и телевидению 80, 361
 - Директива Европейского Союза по рекламе табака (Directive on Tobacco Advertising in the European Union) 378
 - экспорт в 224
 - исследование влияния курения на здоровье 34
 - см. также Британия, Англия
- Венгрия 289
- Вермонт, курение в ресторанах 148
- Верховный Суд Британской Колумбии 363
- Верховный Суд Канады, решение хiii, хх, 114 115, 116, 140, 180, 221, 368
- вес 85
 - потеря 28
 - медицинские данные 237
- вес новорожденных хix, 34, 142, 148, 318
- Ветеранов, обследование, курение 73, 79, 359
- взрослые 60, 64, 71, 80, 146, 206
 - Временный комитет канадской табачной отрасли (Ad Hoc Committee of the Canadian Tobacco Industry) 84
 - Квебек, женщины 336
 - молодежь 172, 219
 - национальное обследование потребления табака 80, 361
 - продолжают курить 249
 - реклама 115, 172
 - рост курения 170
 - смертность хviii, 146
 - снижение курения х
 - уровень курения
 - Канада 40-41, 71, 112
 - менее развитые страны 258
 - чувствительность к уровню цен 158
- Видал, Жан-Пьер (Vidal, Jean-Pierre) 39
- Виктория (Британская Колумбия)
 - Angus Reid, опрос, рестораны 150
 - курение, в ресторанах и барах 336
- Виктория, провинция, Орден медицинских сестер (Victorian Order of Nurses) 195
- Виндзор 222
- Виннипег (Манитоба) 29, 282
 - Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья (World Conference on Smoking and Health) 98, 157, 364
- Виргиния 57
- вирус, позиция отрасли 38
- Виторш, Филип (Witorsch, Philip) 261
- вкладыши в сигаретные пачки 66
- внезапной смерти младенцев, синдром 34, 25 38
- внутреннее производство хviii
- Вогн (Онтарио) 336, 369
- военно-морской флот 71, 367
- возраст
 - группы 99, 210, 212, 221
 - сбыт табака и 28, 65
 - уровень смертности от рака легкого у мужчин и женщин 33
 - уровень курения 40
- война
 - Бурская 67
 - благотворительность 68
 - Крымская 57, 357
 - информационная 242, 319
 - опиумная, современная 264-267
 - «Третий мир» хix—хх
 - табачная хii, хх
- волосы, курение и 35, 146
- Вооруженные силы 64
- Восточная Европа
 - новые рынки 256, 259, 286-292, 327, 366
 - контроль над табаком 289
- врачей, ассистенты 308
- врачи хii, 58, 60, 71, 79, 104, 152
 - отказ от курения во время приема пациентов 80, 308
 - курение и 73, 77, 84, 143, 360
 - британское исследование воздействия курения на здоровье 34
 - См. также доктора
- Врачи за Канаду без табака (Physicians for a Pikerinng (Онтарио) 144
- Всеафриканская конференция «Табак или Здоровье» (All-Africa Conference on Tobacco or Health) 281
- Всемирная ассамблея здравоохранения (World Health Assembly), резолюция 361

- Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья (World Conference on Smoking and Health)
 пятая, 1983 г. 98, 157, 364, 377
 первая, 1967 г. 82, 185, 361, 377
 четвертая, 1979 г. 295, 377
 вторая, 1971 г. 377
 третья, 1975 г. 377
- Всемирная конференция по проблемам табака и здоровья (World Conference on Tobacco and Health) 281, 377
 девятая, 1994 г. 142, 290, 377
 резолюции 378-379
 седьмая 232, 366, 377
- Всемирная конференция «Табак или Здоровье» (World Conference on Tobacco or Health)
 восьмая, 1992 164, 377
 десятая, 1997 269, 377
- Всемирная организация здравоохранения, ВОЗ (World Health Organization, WHO) 336, 384
 запрет на рекламу 97, 291
 Восточная Европа, смертность в связи с табаком 286
 Экспертный консультационный совет по табаку и здоровью (Expert Advisory Panel on Tobacco and Health) xxi
 авиарейсы, ограничения на курение 149
 Минздрав Канады 283
 менее развитые страны, оценка уровня смертности в связи с табаком 257
 Национальная программа по снижению потребления табака 280
 Всемирный день без табака (World No-Tobacco Day) 308, 366
- Всемирная Торговая Организация (World Trade Organization, WTO) 267-268
- Всемирный Банк (World Bank) 257, 271, 276, 281
- Всемирный день без табака (World No-Tobacco Day) 260, 280, 291, 308, 366
- вторичный дым x, ll, 137, 142, 146, 152
см. также ТДОС, принудительное курение; пассивное курение
- Вудвард, Стивен (Woodward, Stephen) 180
- Вьетнам, ТТК 259
- Выборный комитет по борьбе с сигаретами (Select Committee on Cigarette Evils) 64-65, 358
- выкидыши 34, 142
- выращивание табака, Канада 156, 222-224
- выхлопы 35
- гаванские сигары 57
- Гадбуа, Мишель (Gadbois, Michel) 167
- газеты 49, 88, 97, 145
- газовые камеры 144
- Гайд-парк 67
- Галифакс (Новая Шотландия) 129
- Гамильтона-Вентворта транспортная комиссия 98
- Hardee's 46
- Гана
 реклама 274
 экспорт в 224
- Гарвардская школа бизнеса 51
- Гарвардский университет 318
- Гаспе Бобье, Нан-Боулз де (Gaspé Beaubien, Nan-Bowles de) 46
- Гаулет, Роберт (Goulet, Robert) 131
- Гватемала 274
- Гвельф (Онтарио) 336
- Генерал-губернатор Сове (Sauve) 49
- Генеральное соглашение о тарифах и торговле (General Agreement on Tariffs and Trade, GATT) 178, 266-268, 280
 решение, по Таиланду 366
- Генеральный Хирург *см* США, Генеральный Хирург
- генетика, позиция отрасли 38
- гербициды 269, 276
- герлскауты, Канада (Girl Guides of Canada) 195
- герони, зависимость от 35, 85, 366
- Германия 328
 «антитабачная отрасль» 328
 потребление сигарет 256
 Директива Европейского Союза по рекламе табака (Directive on Tobacco Advertising in the European Union) 378
 Исследование связи между курением и раком легким 72
- Гибралтар 67
- Гилвеси, Джордж (Gillespie, George) 226
- Гиллеспи, Алистер (Gillespie, Alistair) 49
- Гинг, Морис (Gingues, Maurice) 336
- глаза 71, 148
- Глазнер, Линн (Glazier, Lynn) 38
- глобальные
 эпидемия xvii
 канадцы 282 - 283
 оценки, потребления сигарет 256
 вопросы, в связи с табаком xi
 тенденции xviii-xix
- глотки, рак 33
- Гованлок, Гвинет (Gowanlock, Gweneth) 109
- Говен, Луи (Gauvin, Louis) 336
- Голливуд 217, 274
- головные боли 30, 146
- головокружение 31
- голос 71
- гольф 29-30, 128, 131
- гольф-клуб Сент-Чарльз 29
- Гоинкоинг 115, 259, 267, 273
 Экспорт в 224
- горло 63, 71, 148
 рак 33, 58, 313
 лозунг 67
 ТДОС 148

- гортани, рак 33, 35, 360
 Государственные корпорации 148
 граждан, экономические издержки xvii-xviii
 Грейбл, Бетти (Grable, Betty) 36, 217
 Грех табакокурения и жевания, а также эффективный способ избавиться от этих привычек (*The Sin of Tobacco Smoking and Chewing Together With an Effective Cure for These Habits*) 58
 Грецки, Уэйн (Greczky, Wayne) 328
 Грея Кубок (Grey Cup) 67
 Гриер, Рут (Grier, Ruth) 234-236, 248
 Группа Contraf 198
 группа против табачного загрязнения (Group Against Smokers' Pollution, GASP) 144
 группы здоровья xiii, 89, 98, 102, 113, 116, 165
 активные лоббисты 104-105, 107, 239-240
 пожертвования 133
 упаковки без оформления 173, 175, 143
 опрос по предупреждениям 139
 авиаарейсы для некурящих 149
 акцизы 166, 169
 предупреждения 100, 139
 Группа табачных исследований Онтарио (Ontario Tobacco Research Unit) 322, 367, 381
 группы прикрытия (front groups) 148, 170, 186-187
 группа работников отелей и ресторанов Нижнего Мэйнленда (Lower Mainland Hospitality Industry' Group) 153
 Грэм, д-р Эвартс (Graham, Dr Evarts) 72, 359
 губы, рак 33, 36
 фильтры и 202, 303
 Гудейл, Ральф (Goodale, Ralph) 229
 Гудйеар, д-р Майкл (Goodyear, Dr Michael) 335
 Гудман, Джеффри (Goodman, Jeffrey) 50
 товары и услуги, налог на 163
 Гулль 84, 335
 Ассоциация некурящих, Оттава (Nonsmokers' Association, Ottawa) 145
 Исследование спонсорской рекламы 129
 Дампхусс, Франсуа (Dampousse, Francois) 336
 Данкан, Р.М.Х. (Duncan, R.M.H.) 263
 Дани, Патрик (Dunn, Patrick) 196
 дантисты 308
 Данхилл, Альфред Х. (Dunhill, Alfred H.) 71
 дары 133
 Движение за отмену акцизов на табак см. ДОАТ (movement to abolish tobacco taxes, MATRAC)
 Де Маре, Пьер II (des Marais, Pierre, II) 49
 Деарден, Ричард (Dearden, Richard) 179
 девушки, курение
 в Канаде 64
 в развивающихся странах xix
 девять «Д» выживания отрасли
 дезинформация
 анти табачные лоббисты 329
 отрасль 39, 84, 192, 236, 242, 245
 Дектер, Майкл (Decter, Michael) 247
 Деларю, д-р Норман (Delarue, Dr Norman) 72, 359
 Дели (Онтарио) 222
 Дело Cipollone 187, 189
 «Дело против маленького белого рабовладельца» (*The Case Against the Little White Slaver*) 58
 День Отца 67
 Депутаты Парламента, законопроекты, внесенные от своего имени 82
 1960-е гг. 82
 Билль С-75 360
 Билль С-204 101-102, 105, 107
 Билль С-242 144, 363
 шансы 102
 запрет сигарет 60
 контроль над табаком 296
 Деското, Мишель (Descoteaux, Michel) 38-39, 201
 дети 31, 39, 62, 129, 131, 231
 курящие родители и xix
 менее развитые страны 257, 271, 278
 наркотическая зависимость xii
 нерожденные 72
 никотиновое отравление 276
 объект маркетинга 314
 отзыв рекламы 320
 последствия выращивания табака 272-273
 потенциальные курильщики 240
 противоречивые послания 309
 расходы на, курильщиков xviii
 суперинтендант провинции Онтарио по делам беспризорных детей и иждивенцев (Ontario Superintendent of Neglected and Dependent) 65
 ТДОС 35, 58, 140, 142, 146
 детские пачки 168, 234, 303, 367
 детские учреждения 31
 Джеймстаун (Виргиния) 57
 Желинек, Отто (Jelinek, Otto) 98, 164
 Джолиетт (Квебек) 222
 Джонса Хопкинса, университет (Johns Hopkins University) 70, 318
 Джонсон, Дэниель (Johnson, Daniel) 166, 169
 Джонстон, Джеймс У. (Johnston, James W.) 325-326, 329
 Джорджа Вашингтона университет, медицинский центр (George Washington University Medical Center) 261
 Дивер, Майкл (Deaver, Michael) 260
 диверсификация
 фермеров 230-231, 272
 табачных компаний 45, 49, 360
 дивиденды, табачной отрасли 46, 51
 диета 64, 318
 позиция отрасли 38
 диетическая Кока-Кола, упаковка 174
 дизайн продуктов
 правила 116, 249, 303-304
 исследования 320

- Дингуолл, Дэвид (Dingwall, David) 334, 376
 Директива Европейского Союза по рекламе табака (Directive on Tobacco Advertising in the European Union) 378
 дискриминация 152
 Дисней, Уолт (Disney, Walt) 36
 Дитрих, Марлен (Dietrich, Marlene) 217
 ДОАТ (Движение за отмену акцизов на табак) (MATRAC, Mouvement pour l'abolition des taxes sur le tabac) 167
 добавки 101, 197, 267, 269, 303
 добровольные инициативы 241, 363
 добровольные ограничения 89, 186
 добровольный кодекс 80, 91, 360, 368
 неадекватность 99
 поправки отрасли 91, 98, 335, 363, 369
 новый 116
 спонсорская реклама 131
 нарушения 369
 отраслью 99, 109-110, 207
 в Онтарио 207
 в Квебеке 335
 договор, о запрете курения на борту самолетов 150
 доктора 58, 63, 71, 104, 265
 отказ от курения во время приема пациентов 308, 321
 Королевский институт врачей (Royal College) 77
 См. также врачи
 «Доктрина справедливости» («Fairness Doctrine») 361
 документы 131
 Долл, д-р Ричард (Doll, Dr Richard) 72, 359
 доля курящих 221, 233, 277
 исследования рынка 319
 Квебек, взрослые женщины 336
 исследования 317
 курение 170
 канадские тенденции 39-42
 менее развитые страны 257-258
 Доминиканская республика, курение, мужчины 258
 доноры х1х
 доступность х1х, 40
 Доул, Роберт (Dole, Robert) 267
 Дохерти, Дэвид (Doherty, David) 314
 доходы 36
 располагаемые х1х, 156, 320
 потери из-за курения хviii
 низкие 156
 доходы хviii, 105, 110
 авиакомпаний 149
 государственные 50, 65, 82, 155, 158, 166
 доходы семей 36
 Друри, Бад (Drury, Bud) 88
 Думулонг, Люк (Dumulong, Luc) 187
 дымовой сушки, табак 98, 222, 225, 226, 327
 Brown and Williamson, патент Y1 197
 Канадское маркетинговое агентство (Canadian Marketing Agency) 364
 Онтарио, Совет производителей по маркетингу 103, 360
 дыхание 28, 301
 одышка 31, 67
 курильщика 71
 дыхательная система 35
 дьявол, одержимость 55
 Дэвис, Фред (Davis, Fred) 131
 Дюроше, Габриель (Durocher, Gabriel) 107
 Европа 256, 259, 282, 286-289, 327
 Распространение табака в 55-57
 Европейский Союз 113
 Директива по рекламе табака (Directive on Tobacco Advertising) 378
 субсидии 282
 Египет 224, 282, 290
 ежегодные отчеты
 Imasco
 1984 г. 158
 1986 г. 160
 1993 г. 194, 269
 Philip Morris, 1992 г. 256
 Rothmans 160
 1964 г. 79
 1994 г. 173
 Генерального Хирурга США 241, 315 1972 146
 правительства 315
 табачной отрасли 158
 филиала BAT, Кения, 1984 г. 263
 ежедневные курильщики 40, 158, 221
 жевательный табак 36, 41, 57, 62, 278, 315
 желтые
 пальцы 35, 301
 зубы 35, 301
 желудок 70
 Женский христианский союз за воздержание (Women's Christian Temperance Union, WCTU) 58, 60, 64
 женщины 63
 рак молочной железы 216-217, 367
 смертность в связи с курением 32, 129
 гольф, спонсорство 128
 рак легкого 79, 216-217, 360, 367
 исследование журнальной рекламы 96
 как объект маркетинга х, х1х, 96, 131, 186, 211, 218-221
 беременные, дискриминация 152
 курение 65
 реклама 130, 358
 успех в снижении 221-221
 доля курящих
 в Канаде 39-40, 71
 в развивающихся странах х1х, 258
 в Квебеке 336
 курительные комнаты 66, 358

- почему женщины курят 217
- уровень смертности от рака легкого стандартизованный по возрасту, для мужчин и 33, 73
- учащиеся, курящие 170
- живой щит 114, 187-188
- животные 34, 66
- жизни, страхование 71, 301, 310
- жильцы 151
- Журнал Американской медицинской ассоциации (*Journal of the American Medical Association, JAMA*) 72, 219
 - работники ресторанов и баров, исследование 150
- журналисты 237, 291, 299, 313
- журналы, реклама в 96, 102, 110
- заболевания системы кровообращения 73
- За небеса без табачного дыма, всемирная кампания (Campaign for Smoke-Free Skies Worldwide) 149
- За небеса без табачного дыма, кампания хх, 148-150
- заговор 314
- загрязнение
 - воздуха 38, 146
 - Probe Foundation 195
 - Общество по противодействию 144
 - визуальное 291
- Заир 274, 278
- Закон о доступе к информации (Access to Information Act)* 82, 88, 136, 201
- Закон о здравоохранении некурящих (*Non-smokers Health Act*) 101, 148, 152, 365
- Закон о контроле над табаком, Онтарио (*Tobacco Control Act, Ontario*) 177, 236, 247-248
- Закон о контроле над табачными продуктами (*Tobacco Products Control Act, TPCA*) х, 102, 109, 113, 115, 236, 239-240, 296, 365
 - ограничения на рекламу 368
 - рекламные щиты на улицах 302
 - конституционность 139, 180, 207, 365
 - феминизм 221
 - предупреждения о вреде курения 134, 368
 - наблюдения отралси 246
 - модель для провинций 247
 - другие страны 297
 - упаковки 173
 - спонсорство 130-131
 - повторная упаковка 136
 - табачные фермеры 230
 - попытки подрыва xi
 - см. также билль C-51
- Закон о курении на рабочих местах (*Smoking in the Workplace Act*) 152, 236
- Закон о маркетинге сельскохозяйственных продуктов (*Farm Products Marketing Act*) 225
- Закон о продаже табака молодежи (*Tobacco Sales to Young Persons Act*) 240, 306, 367
- Закон о продуктах питания и лекарствах (*Food and Drugs Act*) 82, 116, 296
- Закон о сбыте табака (*Tobacco Sales Act*), Британская Колумбия 296
- Закон о сигаретных продуктах (*Cigarette Products Act*) 89
 - См. также Билль C-248
- Закон о торговле, США (*Trade Act, US*) 265
- Закон об ограничении табака (*Tobacco Restraint Act*) 62, 64, 358, 367
- Закон об опасных продуктах (*Hazardous Products Act*) 88, 101, 116, 247, 296
- Закон об особых культурах (*Special Crops Act 1973*), Малави 276
- законодательная структура, в отношении табака 116, 295-296, 368
 - упаковки без оформления 181
- законодательство xiv, хх, 60, 64, 77, 82, 84, 89, 92, 186
 - реклама 80, 88, 101
 - анти табачное 91
 - канадское, поддержка принятия 80-82, 87
 - развивающихся стран, инициативы хх
 - обеспечение выполнения 65
 - ТДОС, оппозиция 152
 - федеральное, кампания за принятие 334-335
 - предупреждения о вреде табака 80, 366
 - поощрительная реклама 88
 - наркотики 296
 - некурящие, их права 151
 - упаковки без оформления 179
 - продажа табака несовершеннолетним 58-59
 - ограничения на курение 148
 - спонсорство 30, 129
 - смоли и никотина содержание 88, 91
 - контроль над табаком 116
 - предупреждения 134, 139
- законы, запрещающие курение 148
- Западная Виргиния, судебные разбирательства 337
- Западное полушарие 55, 233
- Западные провинции 170
- запрет
 - законодательный на спонсорство 129
 - на «детские пачки» 367
 - на конфеты в форме сигарет 315
 - на продажу по почтовым каталогам 116
 - на продажу табака несовершеннолетним 64, 305-306, 358
 - на размещение на прилавках 116
 - на сигареты xii, 60-64, 87, 97, 357
- запрет на курение
 - на внутренних авиарейсах 25 39, 366
 - в федеральных государственных учреждениях 102, 366
 - на международных авиарейсах 149, 368
 - в ресторанах 148, 336, 369
 - на табачные торговые марки на нетабачных изделиях 116

- на рабочих и в общественных местах 299-300
- запрет на рекламу х, 84, 88, 99, 130, 234, 266, 280, 290, 296-297, 363, 365, 368
 - битва за хiii, 95-116
 - Британская Колумбия 363
 - Великобритания 80, 361
 - Канада 296-297, 365
 - конституционность 114-115, 366
 - отмена xi
 - отрасль 97, 102
 - развивающиеся страны хх, 280
 - Россия 290
 - спонсируемые мероприятия 91
 - США, радио 363
 - Таиланд 266, 297
 - частичный или полный 114
 - экономические последствия 110
- запрет на спонсирование мероприятий 91
 - Великобритания 361
 - США, радио 363
- запрещенные наркотики 35
- запрещенные наркотики 32, 297
 - табак как наркотическое вещество 35
- запрещенные продукты 297
- заразные болезни хix
- Затонски, д-р Витольд (Zatonski, Dr Witold) 287, 290-291
- «Затяжка» (*The Drag*) 80, 361
- Заявление Белладжио по табаку и устойчивому развитию (Bellagio Statement on Tobacco and здоровье 59, 63, 68, 105
 - комитет по здравоохранению изучает вопрос об упаковках без оформления 175 - 181
 - затраты на 368
 - развивающиеся страны хvii, хviii
 - различные взгляды на 70 - 71
 - просветительская деятельность хix, хх, 78
 - воздействие курения на 156
 - исследование 71, 359
 - федеральные министры здравоохранения 376
 - международная катастрофа 255-258
 - информационные сообщения х, 134-142, 301-302
 - Национальный клиринговый центр по вопросам табака и (National Clearinghouse on Tobacco and) 42, 242, 322, 366
 - Национальная конференция по проблемам курения и (National Conference on Smoking and) 78, 360
 - неправительственные организации 366
 - политика х, 179
 - рецепты для 295-318
 - поощрение 91
 - реформы хii
 - курение и здоровье 96, 137
 - программа, канадская х, 78-80, 360
 - табак или хix, 32 - 42
 - предупреждения хiii, хх, 85, 98, 113, 139, 141, 363, 366
 - ТДОС 146
 - Позиция отрасли 111
 - Всемирные конференции по табаку и 361, 364, 366, 377
 - здравоохранение
 - расходы на, в связи с курением 36, 155
 - развивающиеся страны хvii
 - Здравоохранения, организации 78
 - земля
 - плодородие 271
 - вывод из сельскохозяйственного оборота хvii
 - злоупотребление наркотиками, Канадский совет по 47, 195
 - знаменитости 73, 80
 - Sustainable Development) 255
 - Зимбабве 271
 - Всеафриканская конференция по проблемам Табака и Здоровья (All-Africa Conference on Tobacco or Health) 281
 - Международная ассоциация производителей табака (International Tobacco Growers' Association) 282
 - Зимняя Олимпиада в Калгари 233, 365
 - зубов, потеря, от курения 34
 - зубы 70
 - желтые 35, 301
 - Игры для инвалидов Онтарио (Ontario Games for the Physically Disabled) 195
 - идентификационные коды 164 - 165
 - Изабель, д-р Гастон (Isabelle, Dr Gaston), депутат Парламента 84
 - Изабеля комитет 84-87
 - рекламы, запрет 241
 - некурящих, права 145-146
 - рекомендации кабинету министров 88-89
 - смола и никотин 202
 - акцизы 156
 - см. также Постоянный комитет по здравоохранению, социальному обеспечению и социальным вопросам (Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs)
 - издержки 131, 174, 263, 269
 - издержки, на здравоохранение в связи с курением 36, 155
 - имиджи 95, 112-113, 131, 172, 215, 273, 320
 - иммунизация 32, 271
 - иммунитет, пониженный 34, 142
 - импорт 41, 50, 98
 - американских сигарет 102, 110, 356
 - развивающиеся страны хvii
 - импотенция 34, 142, 301
 - имущество
 - корпоративное 50—52
 - табачной отрасли 42, 43-52, 314

- имущество корпораций 50-52
- инвалидность х
 - издержки в связи хix
- инвалиды
 - дискриминация 152
 - студенты, стипендии 195
- инвестиции 44, 46, 64, 179
- ингредиенты 233, 304, 335
- Индийские резервации 162, 297
- индейцы 41
- Индия 256, 274, 278
- Индонезия, экспорт в 224, 329
- инквизиторы 55
- иностранная валюта, потери xvii
- иностранные сигареты xviii
- инсектициды 35
- инспекторы по работе с условно освобожденными преступниками 64
- Институт онкологии, Варшава 287
- Институт патентов и торговых марок (Patent and Trademark Institute) 187
- Институт рекламы в пунктах продаж (Point of Purchase Advertising Institute) 187
- Институт табака (Tobacco Institute) 329
- Интернет 322
- инфаркты 33
 - болезни сердца х, 33, 38, 73, 199, 239, 250, 261, 301, 360
 - коронарная болезнь сердца 77
 - ТДОС 146
 - предупреждения 135, 140, 142
- инфекции 148
- инфляция 156, 320, 364
- Информационные сообщения
 - Против курения 302
 - О здоровье х, 134-142, 301-302
 - Не связанные со здоровьем 301
- информация
 - токсичные компоненты 116
 - война, информационная 242, 319
- иски судебные, о возмещении причиненного ущерба 28, 148, 313, 328, 332
 - в Канаде 366
 - Castano*, коллективный иск 369
 - во Флориде 337, 369
 - в Онтарио, коллективный иск курильщиков 368
 - Pritchard v. Liggett & Myers* 360
 - Штатов США 368
- искусство 102, 116, 130
- исламские страны, курение 258
- Исламский совет по контролю над табаком (Islamic Council for Tobacco Control) 378
- Исландия, контроль над табаком 280, 297, 302
- исследования, научные х, 78, 82
 - антитабачные 84, 90
 - канадские, доступность полученной информации 241
 - распространение результатов 322
 - экономические 318
 - экологические и сельскохозяйственные 318
- финансирование, контроля над табаком и борьбы с курением 250
- в области здравоохранения 317-318
- отраслевые 73, 84, 88, 188
- рынка 79, 319
- необходимость в 317
- оплата 321-322
- политические 319-321
- программы 321
- подавление 188-190
- табака 79, 84, 91, 358
- исследования 78
 - ТДОС 146, 150, 367
 - Последствия в отношении здоровья, курения 34
 - Воздействие на здоровье, курения 137, 359
 - Финансовых документов отрасли 51
 - ожидаемой продолжительности жизни 71
 - рекламы в журналах 96
 - упаковок без оформления 174-175, 367
 - выявление доли курящего населения 41
 - оборота ресторанов, после введения запрета на курение 148
 - курения и наркотической зависимости 136
 - курения и рака легкого хii, 72, 77, 359
 - введения ограничений на курение 151
 - спонсорской рекламы 129
 - акцизов и уровня потребления 154, 157
 - табака 39
 - ветеранов 73
 - предупреждений 139
- Исследовательский центр по проблемам международного развития (International Development Research Centre, IDRC) хxi, 378
 - финансирование хiii
 - совещание по глобальным тенденциям в области табака хviii-хix
 - Международная Инициатива по Табаку (International Tobacco Initiative) 281, 283
- Испания 55
- использование табака х, хii, хxi
 - план действий хiii
 - последствия 32—42
 - национальная программа снижения потребления 280
 - национальная стратегия снижения потребления 242, 364
- История, табак и введение контроля над, Канада, Canada хiii
- Италия 255, 297
- Итон, Тимоти (Eaton, Timothy) 58
- Итон-центр (Торонто) (Eaton Centre) хiv

Йомен, Эддисон (Yeaman, Addison) 195

кадмий 35

казино 87-88, 274

Кайл, Кен (Kyle, Ken) 107, 149, 239

Калифорния

кампания против курения 306

курение в ресторанах 148

обследования 115

финансирование научных исследований 321

Каллард, Синтия (Callard, Cynthia) 109, 130

Каллок, Энтони (Kalhok, Anthony) 96

Камбоджа хх

Джо, продвижение через мультфильмы 206

пожертвования 282

предупреждения о вреде курения 141

сравнение уровней содержания смолы 289

Франция, ограничения на рекламу 296

Камерун

реклама 97

экспорт в 224

кампании по продвижению продукции хviii

Кампания за противодействие табаку в Онтарио (КПТО) (Ontario Campaign for *Action* on Tobacco, ОСАТ) 248

Канада 91, 105, 109

Курение и здоровье, программа х

содержание смолы и никотина, анализ 361

налогообложение 156

предупреждения 134-136

см. также Министерство здравоохранения и социального обеспечения (Department of National Health and Welfare); Министерство здоровья, Канада

Канада xi, 84, 89

анти табачная стратегия хiii

анти табачное лобби 58 - 59

возможности совершенствования 249 - 250

выращивание табака 222-224

достигнутые результаты х, 232 - 234

законодательные акты, поддержка принятия 80-82

запрет курения на борту самолетов 148-150

как пример хх-хxi

конкретные исследования, доступ к результатам 241

контрабанда 155, 161-166, 367

контроль над табаком 154, 156, 232-250

Международная ассоциация производителей табака (International Tobacco Growers' Association) 282

ограничения на ТДОС 148

потребление 66

постепенный подход 240

программа «Курение и здоровье» 78-80

оппозиция отрасли, ТДОС 152

разброс цен 156, 161, 163, 165

Раковое общество 366

регулирование хiii

рестораны, ограничения на курение 150

смертность в связи с курением 33

Канадская ассоциация автобусного транспорта (Canadian Motor Coach Association), места для некурящих 144, 363

Канадская ассоциация медицинских сестер (Canadian Nurses Association) 250

Канадская ассоциация наружной рекламы

(Outdoor Advertising Association of Canada) 110

Канадская ассоциация общественного здоровья (Canadian Public Health Association) 104

Канадская ассоциация производителей (Canadian Manufacturing Association) 187

Канадская ассоциация упаковки (Packaging Association of Canada) 187

Канадская лига здравоохранения (Health League of Canada) 73

Канадская лыжная ассоциация (Canadian Ski Association) 98

Канадская избирательная комиссия (Elections Canada) 168

Канадская медицинская ассоциация (КМА) (CMA) 381

борьба с курением 250

Билль С-51 104, 175

врачи, курение 84, 360

уверения отрасли 73

рак легких, курение хii, 77, 360

предупреждения общественности 359

табак и здоровье 32

Канадская молодежная конференция по проблемам курения (Canadian Youth Conference on Smoking) 80

Канадская Партия реформ (Reform Party of Canada), упаковки без оформления 181

Канадская программа помощи сельским жителям в переквалификации (Canadian Rural Transition Program) 229

Канадская табачная ассоциация (Tobacco Association of Canada) 155

Канадская телерадиовещательная корпорация (Canadian Broadcasting Corporation, CBC) 169

интервью о воздействии курения на здоровье 38

реклама табака 82, 84, 89, 241, 361

Канадская Тихоокеанская железная дорога (Canadian Pacific Railway) 66, 358

Канадская федерация учителей (Canadian Teachers' Federation) 106

Канадская футбольная лига (Canadian Football League) 49

Канадская хартия прав и свобод (*Canadian Charter of Rights and Freedoms*) х, 111, 114, 152

Канадские национальные железные дороги (Canadian National Railway), места для некурящих 144, 363

- Канадские сберегательные облигации (Canada Savings Bonds) 51
- Канадский кодекс рекламных стандартов (*Canadian Code of Advertising Standards*) 98
- Канадский Красный Крест (Canadian Red Cross) 68
- Канадский легион (Canadian Legion) 68
- Канадский рекламный фонд (Canadian Advertising Foundation) 110, 187
- Канадский Совет по курению и здоровью (КСКЗ) (Canadian Council on Smoking and Health, CCSH) 92, 106, 107, 115, 363, 381
- Канадский Совет по проблеме наркомании (Canadian Council on Drug Abuse) 47, 195
- Канадский справочник клинической профилактики (Canadian Guide to Clinical Preventive Health Care) 308
- Канадский фонд сердечных болезней (Canadian Heart Foundation) 49, 98
- См. также Фонд сердечных болезней и инсульта (Heart and Stroke Foundation of Canada)
- Канадское агентство по маркетингу табака дымовой сушки (Canadian Flue-Cured Tobacco Marketing Agency) 98, 226, 364
- Канадское королевское общество (Royal Society of Canada) 136
- Канадское раковое общество (КРО) (Canadian Cancer Society, CCS) xiv, 143, 242, 336, 381
- Билль С-51 105, 107, 111
- Билль С-204 106
- за небеса без табачного дыма, кампания 149
- Коалиция интересов здоровья (Coalition of Health Interests) 98
- контрабанда и беспошлинный табак 166
- курение и рак легких 73
- общественная деятельность 239
- опрос фирмы Environics
- акцизы 158
- меры по введению контроля над табаком 335
- опрос фирмы Gallup, запрет на рекламу 104
- пути совершенствования 250
- судебные разбирательства в Квебеке 111
- упаковки без оформления 174, 180
- канадцы
- Глобальная эпидемия 282-283
- женщины 216-217, 367
- здоровье 366
- Новый взгляд на здоровье (A New Perspective on the Health of)* 91
- последствия употребления табака 32
- потребление табака xii
- тенденции в области курения 39-42
- Канзас 62, 337
- Каннингхем, Роб (Cunningham, Rob) 109
- канцерогены 96, 143, 188, 318, 332, 367
- ТДОС 146
- Капала, Джин (Kapala, Jean) 383
- Карибский бассейн 267
- налоговый рай 49
- Картер, Грейди (Carter, Grady) 337, 369
- Картер, Милли (Carter, Millie) 337, 369
- Каррье, Жак (Cartier, Jacques) 56, 357
- КАРТПП (Квебекская ассоциация розничных торговцев продуктами питания) (ADA, Association des détaillants en alimentation du Quebec), противодействие акцизам 167, 186
- Кастел, Джин (Castel, Jean) 178
- Кастонге, Клод (Castonguay, Claude) 46
- «Каталог лжи» («A Catalogue of Deception») 105
- Кахнаваке, резервация 162
- Кац, Джулиус (Katz, Julius) 178
- Квебек 45, 57, 62, 66, 111, 155
- контрабандный рынок 165
- ТДОС 148
- повышение акцизов 156, 170, 368
- Ассоциация в защиту прав некурящих (Non-Smokers' Rights Association) 336
- оптимизм 336
- другие компании 50
- доля курящих 40
- снижение акцизов 168
- ограничения на курения 143, 365
- контрабанда 156, 162, 167
- женщины, доля курящих 336
- Квебек Сити 47
- Квебекская ассоциация розничных торговцев продуктами питания (Quebec association of food retailers). См. КАРТПП (ADA)
- Квебекская коалиция за введение контроля над табаком (Quebec Coalition for Tobacco Control) 336
- Квебекская коалиция за справедливость в вопросах налогообложения табака (Coalition quebécoise pour la justice en taxation du tabac) 187
- Квебекский апелляционный суд (Quebec Court of Appeal) 114, 139, 367
- Квебекский блок (Bloc Québécois)
- контрабанда 167
- Упаковки без оформления 181
- Квебекский Верховный Суд (Quebec Superior Court) 111, 139, 366
- Келли, сенатор Уильям (Kelly, Senator William) 49, 107, 179
- Келсо, Дж. Дж. (Kelso J.J.) 65
- Кениг, Харалд (Konig, Harald) 328
- Кения
- реклама 274
- борьба с курением 280
- фермерские кооперативы 272
- Кеннеди, сенатор Роберт (Kennedy, Senator Robert) 185
- Кент, графство 222
- Кентукки 110
- Керби, сенатор Майкл (Kirby, Senator Michael) 50

- Килер, Сьюзан (Keeler, Suzanne) 110
 кино 131
 кинофильмы 65
 Китай 45, 90, 229, 264, 274, 327
 Imperial Tobacco 368
 главный рынок 267-269
 исследования в области здоровья 318
 курение, мужчины и женщины 258, 277
 курильщики, их расходы xviii
 потребление сигарет 256
 стратегия выхода на рынок 260
 табачные акцизы 278
 ТТК 259-260
 экспорт в 224
 Китайская академия профилактической медицины ххi
 Китайская ассоциация по проблемам курения и
 здоровья ххi
 Китайская национальная табачная корпорация 259,
 268
 Клакстон, Брук (Claxton, Brooke) 376
 Кларк, Джо (Clark, Joe) 105
 климат 78
 Клинтон, Билл (Clinton, Bill), новые указы 335, 369
 клиринговый центр 42, 242, 322
 ключевые факторы успеха, в снижении уровня
 Кнудсон, Джордж (Knudson, George) 29-30, 32
 Кнудсон, Дин (Knudson, Dean) 30
 Кнудсон, Кевин (Knudson, Kevin) 30
 Кнудсон, Пол (Knudson, Paul) 30
 Кнудсон, Ширли (Knudson, Shirley) 30
 курения 234-237, 334
 Коалиция C-51 104-105
 Коалиция интересов здоровья (Coalition of Health
 Interests) 98
 Коалиция против преступности и контрабанды
 табака (Coalition Against Crime and Contraband
 Tobacco) 187
 Кодекс рекламы и продвижения продукции 101
 Кожух-Новак, д-р Матея (Kozuh-Novak, Dr Mateja)
 291-292
 Кокаин, наркотическая зависимость от 35, 366
 Колберн, Гарольд (Colburn, Harold) 82
 Колледж Барух (Baruch College) 261
 Коллективный иск *Castano* 369
 Коллинз, Мэри (Collins, Mary) 140, 376
 Коллишоу, Нил (Collishaw, Neil) 105, 109, 236
 Колонии, британские 57
 Колонисты, французские 57
 Колорадо 365
 Колумб, Христофор 55, 357
 комиссии 229
 Комиссия, Эдмонтон, ценовые манипуляции 68,
 358
 Комиссия по страхованию от безработицы
 (Unemployment Insurance Commission) 144
 Комиссия по ценным бумагам и биржам США
 (Securities and Exchange Commission, US) 263
 Комиссия табачного контроля по Африке (Tobacco
 Control Commission for Africa) 281
 Комитет за справедливое налогообложения табака
 (Committee for Fair Tobacco Taxation) 187
 Комитет обеспокоенных табачных
 муниципалитетов (Committee of Concerned
 Комитет по научным исследованиям табачной
 отрасли, США (Tobacco Industry Research
 Committee, US) 359
 См. также Совет по исследованию табака
 (Council for Tobacco Research)
 Комитет по сельскому хозяйству и колонизации
 комплексная стратегия 157, 238, 297, 306
 компенсация жертвам рака 47
 конвенции, международные, по введению контроля
 над табаком 234, 378
 конкуренция 85, 96
 конкурсы 274
 Коннектикут 337
 Консерваторы 49, 82, 105, 157, 177,
 См. также Прогрессивные консерваторы
 консолидация 52
 конституционность, Закона о контроле над
 табачными продуктами
 обжалование 110-114, 139, 207, 365
 Квебекский апелляционный суд 139, 367
 Квебекский Верховный Суд 139, 366
 Верховный Суд Канады 114-115, 139, 180, 368
 консультирование, по отказу от курения 308
 контрабанда 40, 153, 178, 246, 265, 268, 278
 между провинциями 170
 пиковые периоды 367
 политические исследования 320
 рост 161-166
 налогообложение и vili, 154-171, 359, 367
 контрабандный ввоз xi, 148, 240, 260, 265, 269, 326
 антиконтрабандные меры 297-299
 оценки 40, 169
 рост 156, 161-167
 розничные торговцы 309
 См. также Контрабанда
 Контр-адмирал 67
 контроль над курением, финансирование научных
 исследований 250
 главные факторы успеха x, 234-237, 334
 упаковки без оформления, исследование 367
 конфеты 64, 218, 267
 в форме сигарет, запрет 315
 Коппе, Шейла (Coppes, Sheila), депутат Парламента,
 Билль C-51 104
 Корбейль, Жан (Corbeil, Jean) 149
 Корейская война
 отправка сигарет за границу 68
 табачные акцизы 155-156
 обследование ветеранов, курение 73
 Королева Виктория 57
 коренное население 41, 55, 166

Королева-мать Франции 56, 357
 Королевский институт врачей, Лондон,
 Великобритания (Royal College of Physicians of
 London, UK) 77, 360
 Королевская канадская ассоциация гольфа (Royal
 Canadian Golf Association) 30, 133
 Королевская канадская конная полиция (RCMP,
 Royal Canadian Mounted Police) 168
 Королевская комиссия (Royal Commission),
 табачная монополия 59 - 60, 358
 Король Георг VI 36
 Король Джеймс I 56, 357
 коронарная болезнь сердца 146
 Корпорация развития экспорта (Export Development
 Corporation) 229
 Коул, Нат Кинг (Cole, Nat King) 36
 кофе 45, 47, 85, 197
 Коффлер, Меррей (Koffler, Murray) 47
 Красный Крест, клиники 68
 Кретъен, Жан (Chretien, Jean) 168-169, 177, 194
 Кристи, д-р (Christie, Dr) 63
 Кромби, Дэвид (Crombie, David) 145, 376
 Кросби, Бинг 73
 Кроуфорд, Пурди (Crawford, Purdy)
 доходы 51
 положение в отрасли 39
 Крымская война 57, 357
 Куба 233
 Кубок Экспорт «А» 98, 364
 Кубок мира
 по гольфу 29
 по футболу 328
 Кукшир (Квебек) 63
 Куп, д-р Эверетт (Кооп, Dr Everett) 266
 купоны 65, 87
 курение х, 35, 55, 58, 76, 96
 и здоровье 96, 137, 142, 188
 национальная конференция 78, 360
 программа, канадская х, 78-80, 360
 бары 150
 выгоды 85
 Канадская молодежная конференция по про-
 блемам (Canadian Youth Conference on) 80
 «одной сигареты за другой» 71, 143
 осуждение of 357
 развитие xvii - xviii
 врачи и 84, 143, 360
 экономические следствия 36
 эффект 70-71, 88, 156
 отрицательные последствия 65, 85
 феминизм и 221
 привычка к 28, 34, 63, 71, 195, 213, 290, 305
 последствия для здоровья 27, 32-36, 90, 137,
 186, 237, 360
 затраты на здравоохранение 368
 рост среди женщин 216 - 217
 ожидаемая продолжительность жизни 71, 135

последствия, не связанные с здоровьем 36
 родителей хix
 беременность и 101, 135, 140, 363
 доля курящего населения 143, 170
 в менее развитых странах хix, 258
 предотвращение 306-308, 379
 предупреждения 359
 уровень хiii, хх, 43, 170, 237, 258, 277, 331
 смертность в связи с 33-34, 36
 в ресторанах 150
 безопасное 82
 социальная приемлемость 112-113, 115, 129,
 150
 исследования
 последствий в отношении здоровья 359
 связи между раком легкого и хii, 72, 359
 обследование, общенациональное 80, 129, 361
 акцизы 156
 тенденции, в Канаде 39 - 42
 женщины, успехи в снижении уровня среди
 221-221
 на рабочих местах, рекомендации Минфина
 364
 всемирные конференции по проблема куре-
 ния и здоровья 361, 364, 377
 курение, запрет
 на внутренних авиарейсах 365
 в федеральных госучреждениях 102, 366
 на международных авиарейсах 368
 в ресторанах 148
 на рабочих и в общественных местах 152, 299
 - 300
 курение, ограничения х, 68
 авиакомпания 148-150, 367
 автобусы, межпровинциальные 366
 историческая эволюция 143 - 148
 эффект 150-151
 в общественных местах х, хiii, 363, 365, 368
 на рабочих местах х, хiii, 365, 368
 курильщики 58, 64, 66, 73, 79, 87, 150, 148, 211
 отсутствие на рабочем месте 151
 взрослые х, 56, 115, 181
 реклама 97, 128
 рак 38, 71, 137
 подверженность воздействию химикатов 34
 классификация, отраслевая 112
 активные 41, 115
 регулярные 40, 158
 в развивающихся странах xvii-xviii, хix-хх
 расходы хviii
 фильтры 89
 бывшие 41
 расходы на здравоохранение 155
 потеря дохода хviii
 ожидаемая продолжительность жизни 33, 70,
 137, 359
 мусор хviii

- легкие 29
- рак легкого 72, 77, 137, 360
- новые 111
- нерегулярные 40, 157
- доля в населении, Канада 40-42
- производительность труда xvii, 36, 151
- постоянные xvii, 27, 34, 175, 258, 305
- акцизы 154, 156, 158, 161
- предупреждения 139
- молодые 206 - 207
- курительные комнаты 66, 358
- Кэмпбелл, Ким (Campbell, Kim) 194
- ладан 56
- Лалонд, Марк (Lalonde, Marc) 91, 144, 146, 157, 376
- ЛаМарш, Джуди (LaMarsh, Judy) 78, 82, 145, 360, 376
- Лаперль, Джули (Laperle, Julie) 28-29, 32
- Лапорт, Лео (Laporte, Leo) 84
- Лапуант, Мари-Жозе (Lapointe, Marie-Josée) 194
- Ларивьер, Жак (LaRiviere, Jacques) 167, 282
- Латвия, курение, мужчины 258
- Латиноамериканский координационный комитет по контролю над курением (Latin American Coordinating Committee on Smoking Control) 281
- Латинская Америка
 - сезонные работники из 225
 - транснациональная табачная отрасль 261, 360
- Лачанс, Виктор (Lachance, Victor) 107
- Легенды гольфа, турнир (Legends of Golf Tournament) 30
- Левин, Мортон (Levin, Morion) 72
- легальные продукты 297
- легкие сигареты 35, 160, 219, 289, 304, 320
 - миф 198-204
- легкого, рак 29, 78, 82, 137, 361
 - работники баров и ресторанов 150
 - уровень смертности 34
 - стандартизованный по возрасту, у мужчин и женщин 33, 73
- ТДОС 146
- позиция отрасли 36-39, 73, 85, 178
- некурящие 365
- профилактика против лечения, издержки на 271
- возобновление курения 35
- исследования связи между курением и xii, 72, 77, 359
- гранты на проведение исследований 359
- Генеральный Хирург США 79
- предупреждения 135, 140, 142
- женщины 216-217, 367
- Легочная ассоциация (Lung Association) 144, 149, 180, 250, 334, 381
- легочные болезни x, 34, 39, 97, 140, 142, 239
- ЛеГресли, Эрик (LeGresley, Eric) 334
- лейтенант-губернатор Онтарио 46, 50
- Лемье, д-р Л. Дж. (Lemieux, Dr L.J.) 65
- лесные пожары 36
- лечение, затраты на хix
- Либеральная партия Канады (Liberal Party of Canada) 46, 49, 194
 - реклама 88
- либералы 50, 72, 80, 84, 104, 144, 157, 166
- листовой табак 98
- Листон, Берт (Liston, Bert) 135
- Литва 291
- лицензирование 65
- лоббирование xii, 140
 - анти табачное 58-59, 60, 90
 - групп здоровья xiii, 99, 102, 104, 107, 167, 239-240
 - отрасли 115, 134, 136, 155, 157, 188
 - за введение ограничений на курение 145
 - за введение контроля над табаком 166
- лоббисты 107, 249, 282, 328
 - табачной отрасли 52, 135, 161, 163, 177, 142, 187
- лодки 102
- Лозон, Лео-Пол (Lauzon, Leo-Paul) 46, 51
- Лондон (Англия) 57, 72, 76, 281
- Лондон (Онтарио) 327
- Лорье, сэр Уилфрид (Laurier, Sir Wilfrid) 60, 64, 67, 155
- Лос-Анджелес, графство, судебные иски 337
- Лос-Анджелес, курение в ресторанах 148
- Лоу, Морин (Law, Maureen) 101
- Лоусон, Найджел (Lawson, Nigel) 158
- Луивиль (Квебек) 50
- Луивиль (Кентукки) 110
- Луизиана 337
- Луненберг (Новая Шотландия) 58
- лучшие эссе о табаке (*Prize Essays on Tobacco*) 58
- лыжники 98, 364
- Лэйн, Луис (Lane, Lois) 206
- Лэмбли, У. О. (Lambly, W.O.) 63
- любительский спорт 364
- Маврикий 261
- Мазанковский, Дон (Mazankowski, Don) 164
- мая 55, 357
- Майетт, Ларри (Myette, Larry) 247
- малышки 58, 60, 63, 73
- МакАйвор, Дэниель (MacIvor, Daniel), депутат Парламента 72
- МакДональд, Линн (McDonald, Lynn), депутат Парламента 101, 105, 107, 236, 365
- Макдональд, П. (Macdonald, P.) 303
- Макдональд, У. С. (Macdonald W.C.) 50
- МакГиббон, Полина (McCibbon, Pauline) 46
- МакГилл, университет (McGill University) 190
- МакИчен, Аллан (MacEachen, Allan) 82-82, 361, 376
- МакКроссан, Пол (McCrossan, Paul) 105, 107
- МакКэй, д-р Джудит (MacKay, Dr Judith) xvii, xxi, 259, 268
- Макларен, Уильям (MacLaren, William), депутат Парламента 62

- МакЛарен, Уэйн (McLaren, Wayne) 36
- Малави хх, 261, 269-271, 272, 274
- Международная ассоциация производителей табака (International Tobacco Growers' Association) 282
 - Закон об особых культурах (*Special Crops Act*) 1993 276
- Малоун, Арнольд (Malone, Arnold) 105, 107
- Малруни, премьер-министр, Брайан (Mulroney, Brian) 46, 105 - 106, 194
- Мальта 67
- Мандела, Нельсон (Mandela, Nelson) 274
- манипуляции 185, 204
- никотиновые 195 - 198
- Манитоба 239, 249, 364
- минимальный возраст 366
 - ограничения на курение в общественных местах 366
- маргарин 49, 51
- Марло, Диана (Marleau, Diane) 168, 234, 376
- упаковки без оформления 177, 179
 - снижение акцизов 169-170
 - план мероприятий по введению контроля над табаком 115-116, 368
- маркетинг х, 95, 115, 149, 173, 186
- совет по, фермеры, Онтарио, 359
 - цветовые комбинации 131
 - документы, отраслевые 111-113, 115
 - ранние приемы 66-67
 - ненадлежащее поведение 273 - 275
 - национальное агентство по маркетингу табака 226-228
 - женщины как объект 218 - 221
 - молодежь как объект 99
- маркетингу, советы по
- фермеры, Онтарио 359
 - табака дымовой сушки Онтарио 103, 360
- марки торговых 45, 52, 59, 66, 73, 84, 90, 115, 136, 156
- имиджи 67, 95, 97, 173
 - канадские, по компаниям 356
 - применение 71
 - пониженное содержание смолы 77, 359
 - позиционирование 113
 - продвижение 110, 129
 - сигар 50
 - содержание смолы и никотина 89, 91
 - определение 361
 - целевые группы 131, 210-211
 - Международный союз работников хлебопекарной, кондитерской и табачной промышленности (Bakery, Confectionery and Tobacco Workers International Union) 103
 - экспорт 165
- маркировка 82
- маркировка 164, 169, 178
- «Продажа в Канаде запрещена» 165
 - акциз 297
- Мартин, д-р Кит (Martin, Dr Keith) 181
- Мартин, Пол старший (Martin, Paul, Sr) 73, 359, 376
- Мартин, Пол (Martin, Paul) 46, 194
- Маркотт, Андре (Marcotte, Andre) 167
- Массачусетс 321, 337
- Матер, Барри (Mather, Barry), депутат Парламента 82, 84, 88, 144, 296, 360
- Махуд, Гар (Mahood, Gar) 107, 239, 244, 247
- Кампания за запрет рекламы 98
- Марш, Томас (Marsh, Thomas) 288
- машина для сворачивания сигарет 57, 357
- медицина 56
- Медицинская ассоциация Британской Колумбии (British Columbia Medical Association) 173
- Медицинская ассоциация Онтарио (Ontario Medical Association) 248
- медицинские потребности, курильщиков xviii
- медицинские сестры 250, 308
- Орден провинции Виктория (Victorian Order of) 195
- межведомственная координация 238
- Международная ассоциация производителей табака (International Tobacco Growers' Association) 282
- Международная Инициатива по Табаку (International Tobacco Initiative) 281, 283
- Международная Лига Табака (Overseas Tobacco League) 68, 119
- Международная неправительственная коалиция против табака (International Non-Governmental Coalition Against Tobacco) 385
- Международная Организация Гражданской
- Международная конвенция по контролю над табаком (International Convention on Tobacco Control) 234, 378
- Международная Неделя Трубки (International Pipe Week) 67
- Международная организация союзов потребителей (International Organization of Consumers Unions) 281
- Международная стратегия по введению контроля над табаком (International Strategy for Tobacco Control) 378, 379
- международная табачная реклама 283-285
- Международное агентство по исследованиям в области рака (International Agency for Research on Cancer) 384
- Международное агентство по табаку и здоровью (International Agency on Tobacco and Health) 281, 384
- международные организации, их роль 280-282
- Международный конгресс по проблемам рака (International Cancer Congress) 76
- Международный союз против рака (International Union Against Cancer, UICC) xxi, 281, 384
- Международный союз против туберкулеза и болезней легких (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease) 281, 385

- менее развитые страны xi, xiii, 255-258, 267, 274-275, 281, 318
- проблемы в области контроля над табаком 277 - 167
 - табачная экономика 269-273
 - см. также* развивающиеся страны
- менопауза 34, 142, 217
- менструальные расстройства 217
- ментол 67, 204, 303, 319
- Мерримэн, Уолкер (Merrymen, Walker) 329
- Мерсье, Жан-Луи (Mercier, Jean-Louis) 38, 194, 196
- мертворожденные 34, 142
- меры по борьбе с контрабандой, повышение акцизов 238, 297-299
- местные нормативные акты
- запрет на курение в ресторанах 336, 369
 - местные кампании 336
 - ограничения на курение 144, 148
 - оппозиция отрасли 153
 - в общественных местах 364
 - на рабочих местах 365
 - против курения 146
- минимальный возраст, общенациональный стандарт 65, 367
- в США 369
- минимальный возраст, провинциальный стандарт, Манитоба 366
- мини-сигары 160
- Министерства финансов, коллегия (Treasury Board) 88
- необязательные рекомендации 364
- Министерство здоровья, Канада 224
- федеральное законодательство 334
 - расходы на здравоохранение в связи с курением 36
 - Международная Инициатива по Табаку (International Tobacco Initiative) 281, 283
 - упаковки без оформления 177
 - исследование 143, 367
 - обследование 40
 - содержание смолы, никотина и окиси углерода 201
 - предупреждения 116, 144, 139
 - курение среди молодежи, обследование 42, 129
 - см. также* Министерство здравоохранения и социального обеспечения (Department of National Health and Welfare); Министерство здоровья и социальной защиты, Канада
- Министерство здоровья и социальной защиты, последствия в отношении здоровья xi, 27, 308, 328
- Китай 260, 268
 - ТДОС 58, 146, 152
 - правительство 39, 78
 - исследования в области здравоохранения 317
 - перспектива отрасли 73, 137, 152, 186
 - менее развитые страны 258, 278
 - медицинские данные 90, 237
 - политические исследования 321
 - обман общественности 192
 - просветительская деятельность 305
 - курение 58, 63, 73, 78, 90, 137, 188
 - подавление научных исследований 188
 - табак 32-36
 - ТТК 260
 - Британское исследование 34, 360
 - женщины 217
- Министерство здравоохранения и социального обеспечения (Department of National Health and Welfare) 82, 99, 109
- воздействие курения на здоровье, исследование 359
 - национальное обследование по вопросам, связанным с курением 80, 361
 - обследование ветеранов (Veterans Study) 73
 - предупреждения 89
 - см. также* Министерство здоровья и социальной защиты Канады; Министерство здоровья Канада
- Министерство иностранных дел и внешней торговли (Department of Foreign Affairs and International Trade) 229, 311
- Министерство пенсионного обеспечения и национального здравоохранения (Department of Pensions and National Health) 70
- Министерство по делам потребителей и корпораций (Consumer and Corporate Affairs) 101
- Министерство промышленности, торговли и коммерции (Department of Industry, Trade and Commerce) 84, 90
- Министерство регионального экономического развития (Department of Regional Economic Expansion) 84, 88
- Министерство сельского хозяйства Канады (Department of Agriculture) 88, 91, 98
- Федеральное управление по табаку (Federal Tobacco Branch) 358
 - См. также* Минсельхоз Канады
- Министерство статистики Канады (Statistics Canada) 41, 223
- Министерство торговли и коммерции (Department of Trade and Commerce) 79
- Министерство финансов
- исследование по вопросу повышения акцизов 158
 - акцизы 157
- Министерство финансов, межведомственное сотрудничество 238
- Министерство юстиции (Department of Justice) 111, 139
- Министр по социальным вопросам 46
- Министр торговли и коммерции 49
- Министр финансов 46, 155, 160, 164, 236
- Министр юстиции 60, 155
- Министры здравоохранения, федеральные 376

- Миннесота 337, 363
 Минсельхоз Канады (Agriculture Canada) 228, 231
 см. также Министерство сельского хозяйства Канады
 Мира, трубка 56
 Мировая война, первая 66, 358
 Мировая война, вторая 32, 67, 193, 216
 отправка сигарет за границу 68, 282
 Миссисипи 337
 Миссури 72
 Мичиган 170, 337
 младенцы
 смертность хix
 синдром внезапной смерти 34, 148
 младенческие пачки 303
 мнения, курение 137
 могавки воители 162
 мозг, воздействие курения на 28, 63
 мозга, рак 30
 Мойер, Черил (Moyer, Cheryl) 242
 молодежь 63, 85, 104, 180
 запрет на продажу табака 305—306, 358
 исследования упаковок без оформления 174—175
 курение, канадская конференция 80
 исследование тенденций в области курения 41—42, 129
 целевая группа хix, 99, 111, 115, 186, 206—215
 См. также несовершеннолетние; подростки
 молодые, как объект маркетинга 112, 131
 молочной железы, рак 129, 216—217, 367
 мониторинг 34, 241, 319
 Монморанси водопад, приемы маркетинга 66
 монополия 68, 97, 261
 American Tobacco Company 59—60
 Монреаль 39, 56, 60, 63, 65, 96, 190
 контрабанда 162
 авиарейсы, без табака 101, 148
 ограничения на курение в поездах 144, 363
 снижение акцизов 166
 табачная отрасль 44—47, 50
 Монтит, Уолдо (Monteith, Waldo) 376
 морщины 35, 142, 301
 мочевого пузыря, рак 33, 318
 мочевыводящих путей, рак 142
 мужчины 56, 58, 63, 72, 90
 рак 360
 смертность, в связи с курением 33
 рак гортани 79
 продолжительность жизни 70
 рак легкого 79
 как объект маркетинга х, 96, 186, 211
 доля курящих
 Канада 39—41, 80
 Развивающиеся страны хix, 258
 уровень смертности от рака легких, стандартизованный по возрасту, у женщин и 33, 73
 учащиеся, курящие 170
 музыка 131
 муниципалитеты, ограничения на курение 148
 муниципальные советники 129
 Мунро, Джон (Munro, John) 84, 88—90, 91, 237, 361, 376
 мышьяк 35
 Мэйр, Дэвид (Mair, David) 188
 Мэриленд 337
 Мюллер, Ф. Х. (Muller, F.H.) 359
 Мюррад IV 56
 «На первую полосу» (*Front Page Challenge*) 131
 Накаджима, д-р Хироси (Nakajima, Dr Hiroshi) 232
 налоги х, хiii, 44, 82, 186
 ad valorem 157
 корпоративный 367
 критически важная роль 154—158
 вычет, расходов на рекламу 88
 экспортные пошлины 163, 165, 168, 367
 убежища 49
 повышение 41, 65, 77, 170, 364, 366, 368
 и антиконтрабандные меры 297—299
 развивающиеся страны хх
 Informetrica, исследование повышения акцизов 160
 прибыли 133
 способность провинций ввести и обеспечить сбор 359
 снижение хiii, 167—169, 181, 186, 359, 367
 сокращение хi, 40, 156, 166—171, 177, 233, 326
 реакция табачной отрасли 155, 158—161
 налогообложение 187, 232, 238, 278, 290, 330
 и контрабанда 153, 154—171
 наркотики хiii, 63, 303
 законодательство 296
 наркотики 116, 197, 258, 304
 зависимость от 35, 135
 запрещенные 32, 35
 лекарства по рецептам, содержащие их хiii, 296, 300, 309
 Наркотическая зависимость 43, 51, 63, 96, 115, 155, 208, 233, 300, 314
 Генеральный Хирург США 35, 198, 366
 дети хii
 исследования в области здравоохранения 188, 317
 курение и, исследование 136
 никотин 36, 42, 154, 197
 предупреждения 134, 137
 табак, не предназначенный для курения 365
 увеличение знания о 237
 наука 70
 псевдо-ученые 52
 научные данные хviii, 189
 реклама 97, 114, 116
 пассивное курение 152

- упаковки без оформления 180
- курение и болезни 70-82, 146, 237
- предупреждения 114
- Научный центр Дели (Delhi Research Station) 91, 228
- Национальная ассоциация оптовых торговцев табаком и кондитерскими изделиями (National Association of Tobacco and Confectionery Distributors) 84, 103, 105, 187
- Национальная коалиция против преступности и контрабанды табака (National Coalition Against Crime and Tobacco Contraband) 170
- Национальная конференция по проблемам курения, 1973 г. 92
- Национальная конференция по проблемам курения и здоровья (National Conference on Smoking and Health), 1963 г. 78, 360
- Национальная конференция «Табак или здоровье» (National Conference on Tobacco or Health), 1993 г. 242, 246, 367
- Национальная неделя по борьбе с курением (National Non-Smoking Week) 239, 308, 364
- Национальная хоккейная лига (National Hockey League) 49, 67, 131
- Национальный институт рака Канады (National Cancer Institute of Canada, NCI) 73, 250, 322
- Грант, табачной отрасли 359
- Рак легкого и курение 77, 359
- Национальный институт рака США (National Cancer Institute, US) 250
- Национальный кинематографический совет (National Film Board) 80, 361
- Национальный клиринговый центр по вопросам табака и здоровья (National Clearinghouse on Tobacco and Health) 42, 242, 322, 366, 381
- Национальный комитет действий по улучшению положения женщин (National Action Committee on the Status of Women) 106, 221
- Национальный совет по маркетингу сельскохозяйственных продуктов (National Farm Products Marketing Council) 226
- Национальный союз курильщиков (National Smokers Alliance) 187
- Национальная стратегия снижения потребления табака (National Strategy to Reduce Tobacco Use) 242, 364
- «Начало» 210
- Невилль, Уильям Х. (Neville, William H.) 105-106, 135, 161, 246
- неврологические симптомы 71
- неграмотность хх
- некурящие х, 29, 73, 96
 - прогулы 151
 - реклама 115
- Общество в защиту прав работников аэрокосмической промышленности (Airspace Rights Society) 150
- рак 38, 71
 - подверженность воздействию химикатов 34
 - издержки, курильщики 36
 - ТДОС 35, 137, 140, 142, 143, 145-146, 237, 364
 - скидки при страховании 310
 - ожидаемая продолжительность жизни 70, 359
 - рак легкого 72, 77, 360, 365
 - национальное обследование 80, 129, 361
 - производительность труда xvii, 151
 - права и деятельность 144, 146, 151-152
 - нелегальная торговля табаком 155, 164
 - нелегальные продукты 162, 165
 - Нельсон (Nelson) 274
 - неправительственные организации х, 101, 237
 - здравоохранения 366
 - не предназначенный для курения, табак 36, 41, 45, 50, 267, 303
 - реклама 296
 - постановление о, в США 335, 368
 - Генеральный Хирург США 365
 - предупреждения 135
 - нерегулярные курильщики 221
 - несовершеннолетние
 - реклама 114
 - продажа табака xiii-xiv, 58, 60, 65, 77
 - запрет на 64, 358, 368
 - см. также 13-19-летние; молодежь
 - нетабачные
 - продукты 110, 115, 369
 - спонсоры 133
 - неэтичное поведение 204, 246
 - Нигерия 274
 - Нидерланды 47
 - низкие доходы, курильщики с 156
 - Никлос, Джек (Nicklaus, Jack) 29
 - Нико, Жан (Nicot, Jean) 56, 357
 - никогда не курившие 34
 - никотин 56, 71, 95, 189
 - наркотическая зависимость 35, 42, 136, 154, 237, 365
 - правила в отношении дизайна 303
 - обнародование информации 77, 88-89
 - предупреждения о вреде здоровью 302
 - оппозиция отрасли 36, 85
 - уровень содержания 65
 - и смолы 73, 77, 82, 84, 87, 361
 - в России и Америке, сравнение 289
 - миф о «легких» сигаретах 198-204
 - манипуляции 195 - 198
 - исследования рынка 319
 - заменители, реклама 310
 - подавление научных исследований 188
 - применение 35
 - Обследование ветеранов 73
 - предупреждения 82, 84, 87, 140
 - женщины как объект маркетинга 219-221
 - содержание 89, 91, 363
 - опубликованный список 91

никотиновая жевательная резинка 29, 96, 197, 301, 310, 321, 364, 367

сбыт 51

никотиновый пластырь 96, 244, 301, 367

сбыт 51

Никсон, Роберт (Nixon, Robert) 160

Новая демократическая партия (New Democratic Party, NDP) 73, 82, 101, 105, 168, 194, 247

Новая Зеландия 283, 297, 329

раковое общество (Cancer Society) 366

упаковки без оформления 175

контроль над табаком 280

Новая Франция, ограничения на курение 57, 357

Новая Шотландия 129, 180, 222, 241, 244, 315

анти табачное лобби 58

продажа табака несовершеннолетним 58-59, 357, 368

акцизы 170

торговые автоматы 368

«Новые материалы по табаку» (*Current Abstracts on Tobacco*) 322

«Новый взгляд на здоровье канадцев» (*A New Perspective on the Health of Canadians*) 91

«нога курильщика» 27

Норвегия 280, 297

Норт Бэй (Онтарио) 143

Норт Йорк (Онтарио) 144

нос 148

Ностбаккен, Дэвид (Nostbakken, David) 98

Нозль, Андре (Noel, Andre) 167

Нью-Брунсвик

анти табачное лобби 58

предупреждения о вреде курения 368

предупреждения в пунктах продаж 142-142, 233

продажа табака несовершеннолетним 59, 357, 368

снижение акцизов 169

выращивание табака 222

Нью-Джерси 45, 366

Нью-Йорк 47, 170, 189

экспорт 161

Первая Всемирная конференция по проблемам курения и здоровья (First World Conference on Smoking and Health) 82, 185, 361

авиарейсы для некурящих 101, 148

Ньюфаундленд 45

продажа табака несовершеннолетним 368

ограничения на курение

в общественных местах 368

на рабочих местах 148, 368

контрабанда 163

акцизы 170, 233

нюхательный табак 36, 56, 278

обезличенные (стандартные)

упаковки 173, 143, 378

продукты 50, 175

обеспечение выполнения законодательства 59, 267, 291

контрабанда 162

таможня и полиция 168

сборы 311

межведомственная координация 238

недостаточное xiii—xiv

работники правоохранительных органов 297

в менее развитых странах 277

законотворчество 311-313

ограниченное распространение 309

продажа табака несовершеннолетним 65

акцизы 155

стратегия контрольных закупок 313

добровольный кодекс 101

облигации

Canada Savings 51

Victory 68

облигации займа победы (Victory bonds) 68

обман общественности 84, 105, 192-193

Обследование канадских ветеранов (Canadian Veterans Study), курение 73, 79

обследования xix, 157

обследования 87, 137

ТДОС 146

минздрав Канады 40

национальные, курения 80, 361

доли курящего населения xix

ресторанов 150

курения среди молодежи 129

общенациональный контроль над табаком xviii, xx

общественного мнения, опросы 245, 319

Angus Reid, рестораны и курение 150

Enviro-nics

повышение акцизов 158

контроль над табаком 335

Gallup

запрет рекламы 104

лоббирование КРО 249

группы здоровья, предупреждения 139

общественное доверие, покупка 128-133

общественное здоровье x, xii, 91, 96, 104, 155, 261

общественный мидж 195

общественное лоббирование

использование эффективных методов 244-246

национальный семинар 239

общественное мнение 241, 245, 319

общественные места

под федеральным управлением, ограничения

на курение 365

ограничения на курение x, xiii, 148, 363, 366, 368

запрет на курение 299-300

Закон об ограничении табака (*Tobacco*

Restraint Act) 62

женщины, курение 65

связи с общественностью 50, 52, 90, 225

кампания по вопросам здравоохранения 39, 193

отрасль 102, 104, 114, 167, 186, 189

- Общество акушеров-гинекологов (Society of Obstetricians and Gynaecologists) 101
 Общество в защиту прав некурящих работников аэрокосмической промышленности (Airspace Nonsmokers' Rights Society) 150
 Общество за свободу курильщиков (Smokers' Freedom Society, SFS) 186
 Общество по предотвращению загрязнения (Society to Overcome Pollution, STOP) 144
 Общий комитет Палаты Общин (Committee of the Whole House) 62
 ограничения на курение х, 68
 реклама 65, 77, 84, 89, 368
 реклама
 обход 114
 авиакомпаний 149, 365
 историческое развитие 143 - 148
 эффект 150-151
 в общественных местах х, хiii, 77, 363, 365, 368
 в ресторанах 144
 продажа несовершеннолетним 77
 на рабочих местах х, хiii, 365, 368
 ограничения на рекламу х, 52, 65, 77, 80, 84, 115, 215, 320, 328
 Ботсвана 280
 Британская Колумбия 368
 позиция отрасли 85, 89, 288, 273
 спосорство и 221
 США 264
 одежда 99
 неприятный запах от 35, 146, 301
 сигаретные логотипы на 267
 одышка 31, 67
 ожидаемая продолжительность жизни 34, 70, 71, 135, 137, 310, 359
 Озеро Эри 55, 222
 Олдред, Джоел (Aldred, Joel) 49
 Олдрин (Aldrin) 276
 олигополия 44, 52
 Олимпийские игры 233, 274, 365
 олимпийский 274
 Олимпийский стадион 131
 Олин, Бо (Aulin, Bo) 328
 окись углерода 34 - 35, 302
 Imperial Tobacco, квартальные отчеты 201
 Вторичный дым 146
 Информация на упаковках 99, 136, 140
 качество воздуха 363
 система циркуляции 188
 Оклахома 337
 О'Коннор, Ларри (O'Connor, Larry) 248
 окружающая среда
 развивающиеся страны хvii
 экономические издержки хvii-хviii, 36
 Окский кризис (Oka crisis) 162
 Оксфорд 356
 Оксфорд, округ 223
 окурки 36
 онемение 27 - 28
 Онтарио 63, 72, 99, 175
 Совет по маркетингу, фермерский 359
 Ассоциации по маркетингу табака дымовой сушки (Flue-Cured Tobacco Marketing Association) 225
 иск, коллективный 368
 некурящие, их права 151
 продажа табака 59
 несовершеннолетним хiii-xiv, 58, 357, 368
 в аптеках 368
 ограничения на курение 144, 148
 в общественных местах 368
 на рабочих местах 366
 контрабанда 156, 162
 суперинтендант по делам беспризорных детей и иждивенцев (Superintendent of Neglected and Dependent Children) 65
 акцизы 170
 табачный пояс 82, 84, 89, 358
 Закон о контроле над табаком 177, 236, 247-248
 Программа диверсификации табачного производства (Tobacco Diversification Program) 231
 акцизы 160, 168
 торговые автоматы 368
 Онтарио, Совет по маркетингу производителей табака дымовой сушки (Ontario Flue-Cured Tobacco Growers' Marketing Board) 103, 224, 226, 327, 360
 ООН 280, 281
 Международная конвенция по контролю над табаком (International Convention on Tobacco Control) 378
 ограничения на курение на международных авиарейсах 149, 234
 Опиумная война, современная 264-267
 Опросы общественного мнения 104, 139, 150, 158, 245, 249, 291, 319
 оптовые торговцы 51, 59, 68, 105, 165, 310
 опухоли 189—190
 Организация за свободное право наслаждаться курением табака (Freedom Organization for the Right to Enjoy Smoking Tobacco, FOREST) 187
 Оркестр Buckingham Booster 67
 Осгуд Холл, юридический факультет (Osgoode Hall Law School) 178
 особые события, реклама 66
 остеопороз 217
 Остин (Техас) 30
 Остров Принца Эдварда 170, 222
 Острые респираторные инфекции хix
 отрывная ленточка 67
 «Ответный удар по табаку» (*A Counterblaste to Tobacco*) 56, 357

ответственность
 уголовная 314 - 315
 за ущерб, причиненный продуктами 313-314, 328, 332, 360

ответственность за причиненный продуктами
 ущерб 313-314
 судебные иски 328, 332, 360, 369

отказ от курения 28, 31, 39, 71, 78, 80, 133, 181, 364
 реклама, ее воздействие на 96
 выгоды от 34, 73
 данные Imperial Tobacco 35, 111
 рост цен 154 - 155, 156
 бесплатная линия консультаций по телефону, Quit Line 302
 ограничения на курение 150-151
 предупреждения 142

отравление 276

отрасль 78
 экономические издержки xvii-xviii

отрасль, табачная. См Табачная отрасль

Оттава 49, 89, 130, 167, 178, 239, 244, 281, 309
 Центральное бюро (Central Bureau) 65
 авиарейсы, без табака 101, 148
 национальная конференция «Табак или здоровье» (National Conference on Tobacco or Health) 367
 продажа табака несовершеннолетним xiii - xiv
 ограничения на курение в общественных местах 144, 364
 исследование спонсорской рекламы 129
 табачные акцизы 155, 166, 168

отталкивающая упаковка (*dissuasive packaging*) 173

отчетность xiii

Пайп, д-р Эндру (Pipe, Dr Andrew) 98

Пакен, Кармен (Pacquin, Carmen) 149

Палата Общин 38, 90
 Комитет по сельскому хозяйству и колонизации (Agricultural and Colonization Committee) 79, 361
 Комитет по сельскому хозяйству (Agriculture Committee) 365
 запрет сигарет 60, 97, 357
 Билль С-51 х, 107, 133, 263
 Билль С-204 101-102, 263
 Билль С-242 144, 146
 «сигаретная проблема во всех ее проявлениях» 72-73, 359
 законопроект, предложенные отдельными депутатами 82
 Выборный комитет по вопросам вреда от сигарет (Select Committee on Cigarette Evils) 64 - 65, 358
 курение 78
 Постоянный комитет по здравоохранению (Standing Committee on Health) 168, 175-181
 367

Постоянный комитет по здравоохранению, социальному обеспечению и социальным вопросам (Standing Committee on Health, Welfare and Social Affairs) 82-87, 88, 144-145, 361
 см. также Комитет Изабеля

табачные акцизы 155, 158, 168, 357

Палаты Общин (Agricultural and Colonization Committee, House of Commons) 79, 361

палладий 189-190

Палмер, Арнольд (Palmer, Arnold) 30

Палметер, Дэвид (Palmetter, David) 179

Палмер, Рассел (Palmer, Russell) 46

пальцы
 фильтры и 202, 303
 желтые 35, 301

Папа Римский 56

Папуа - Новая Гвинея 278

Парагвай, курение, женщины 258

Паре, Пол (Pare, Paul) 84, 84-85, 89

Париж 142, 228, 273, 281, 290

Парламент xi, xiii, 89
 Билль С-51 х, 365
 дебаты по сигаретной проблеме 72 - 73
 поощрительная реклама 88
 детские пачки 367
 Закон о здравоохранении некурящих (*Non-smokers' Health Act*) 365
 снижение акцизов 156
 вопрос о табаке 60-64
 Закон об ограничении табака (*Tobacco Restraint Act*) 62, 64, 358, 367
 Закон о продаже табачных изделий молодежи (*Tobacco Sales to Young Persons Act*) 367
 см. также Палата Общин; Сенат

Парламентский холм xii, 107, 164

Паркер, Роб (Parker, Rob)
 контрабанда 169
 позиция отрасли 38
 упаковка 177, 180
 политический опыт и связи 194
 налоги 161

Паркинсона, болезнь 34

пассивное курение 35, 151, 261, 329
 см. также ТДОС; принудительное курение; вторичный дым

пастеризация xii, 32

патентов, нарушения 160

Пекин 269

пенсии, Министерство и национального здоровья 70

пепельницы 35, 78, 149, 269

Пепин, Жан-Люк (Pepin, Jean-Luc) 90

первое нарушение 62, 311

Перл, Рэймонд (Pearl, Raymond) 70, 359

Перли, Майкл (Perley, Michael) 248

Перрон, Роджер (Perroin, Roger) 27-28, 32, 313

- Перт 232
 Петерборо 59, 207
 пестициды xviii, 35, 224, 269, 276, 296
 печать, реклама в 66, 91
 пиво 34, 47, 202, 213
 пивоварни Carling O'Keefe Breweries 49
 пиковый год, Канада 40
 питание 91
 Плавукос, Спенсер (Plavoukos, Spencer) 327
 плакаты 66, 80, 90
 план введения контроля над табаком 115-116, 296, 368
 план действий по борьбе с контрабандой 168
 план диверсификации табачного производства (Tobacco Diversification Plan) 230, 365
 пластырь, никотиновый 367
 сбыт 51
 плотность населения 78
 пневмония 146
 подавление 60, 96
 свободы выражения 192
 научных исследований 188-190
 подарки, табачные продукты 67, 71
 Подборски, Стив (Podborski, Steve) 98, 364
 поддержание экологии в устойчивом состоянии
 xviii
 поджелудочной железы, рак 33
 поездка 102
 салоны для некурящих 144, 363
 Поездки за покупками через границу 163
 пожар 72, 144, 304, 320
 пожарные 36
 страхование 36, 151
 неосторожное курение xviii
 возможность предотвратить 36
 вызванные курением 73
 пожаробезопасные, сигареты 87, 304
 пожертвования 78, 131, 194, 245, 267, 320
 Продовольствие ради Мира (Food for Peace) 282
 пожертвования на благотворительность,
 общественный имидж 195
 политика
 разработчики xxi, 90, 99
 исследования 319-321
 политики 39, 66, 129
 политические связи 80, 194
 политические жертвования 320
 полиция 162
 Поллей, Ричард (Pollay, Richard) 180
 «Полным ходом» (Full Speed) 274
 Польша 287
 реклама 327
 деятельность по борьбе с курением 290
 поправки 139
 к биллю C-51 107
 к добровольному кодексу 91, 98, 335, 363
 к статутам xiv
 к Угловому кодексу 60, 358
 популярность, сигарет 57, 66, 357
 Портер, Майкл (Porter, Michael) 51
 Португалия 56, 280, 297, 357
 последствия курения, не связанные с здоровьем 96
 посольства 229, 311
 Постоянный комитет по здравоохранению
 (Standing Committee on Health) 168, 175-181, 367
 Постоянный комитет по здравоохранению,
 социальному обеспечению и социальным
 вопросам (Standing Committee on Health, Welfare
 and Social Affairs) 82-87, 88, 144-145, 361
 Постскриптум 116, 334-337
 потребители xix, 39, 51, 73, 77, 87, 90, 95, 115, 173
 обеспокоенность здоровьем 129
 альтернативы табаку 160
 предупреждения 136, 140, 142
 потребление xi, 39-42, 57, 62, 64, 77, 180
 реклама, эффект в отношении 96, 105, 114, 261
 алкоголь 34
 Канада 66
 среднедушевое 39-41, 156, 170, 361, 364
 сигарет, в мире 255-258
 развивающиеся страны xviii
 глобальные тенденции xviii
 законодательные ограничения, эффект в от-
 ношении 88
 ограничение курения 150 -151
 акцизы 154, 157, 161
 почеч, рак 33
 почерк 67
 почта 80
 права человека 152
 правила x, 102, 111, 181
 устройства для ввода в организм наркотиков
 335, 368
 позиция отрасли 85, 180, 148
 отсутствие xii
 дизайн продуктов 116, 249, 303-304
 табачная отрасль xii, xiii, 84 - 92
 предупреждения 135-142, 188
 Правительственный комитет (Cabinet Committee)
 139
 правительства провинций 111, 113, 157, 177
 правительство x, 43, 77, 79, 188
 финансирование любительского спорта 98,
 364
 годовой отчет 315
 финансирование борьбы с курением 78, 84,
 90, 133, 367
 финансирование антитабачной деятельности
 368
 апелляции 113
 предупреждения от лица 111
 битва за запрет рекламы, федеральной 115-
 116

- настойчивость xx
- развивающиеся страны xvii
- экономические издержки xvii-xviii
- экспортные пошлины 163, 366
- авиарейсы, ограничение курения на 149
- здоровье канадцев 366
- повышение табачных акцизов 170, 368
- инициативы трех уровней 240-241
- вмешательство xii
- упаковки без оформления 179
- снижение табачных акцизов 167-168, 359, 367
- бюджетные поступления 50, 65, 155, 158, 166
- курение, наркотической зависимости исследование 136
- курение, национальное обследование 80
- поддержка
 - табачных фермеров 228-231
 - табачного сектора 90
- исследование, предупреждений 139
- научных исследований по табаку, финансирование 84
- предотвращение
 - смертности xiii
 - болезней xiii
 - курения 306-308, 379
- «Предупреждение об опасности неумеренного употребления нюхательного табака» (*Cautions Against the Immoderate Use of Snuff*) 57
- предупреждения, о вреде курения для здоровья x, xiii, xx, 82, 84, 87, 89, 91, 98, 114, 173, 180, 188, 363
 - подписанные 114, 116, 136
 - цветовые комбинации 135
 - конституционность 115
 - ТДОС 146
 - эволюция 141
 - позиция отрасли 85, 111
 - законодательство о 366
 - в пунктах продаж 142-142, 363, 368
 - печатные 363
 - используемые поочередно 102, 135, 137, 364, 366
 - первый раунд 134-136
 - второй раунд 136-142
 - спонсорская реклама 129
 - содержание смолы и никотина 87
 - транспорт 363
 - неподписанные 114, 368
 - неконституционные 113
 - Конгресс США 80, 361
 - добровольные 141
- прекрашение 32, 181, 234, 242, 308, 321
 - программ, финансирования 310
- Прескотт (Онтарио) 63
- престарелые 96
- преступная халатность 314 - 315
- преступность среди несовершеннолетних 64
- прибыли xii, 39, 43, 46, 50, 97, 110, 115, 179, 185
 - рестораны 150
 - налог на 133, 168
- прибыль, контроль 300-301
- прибыль на вложенный капитал 300, 318
- призы 65, 67, 64
- принудительное курение 35, 146, 151, 299, 365
 - См. также табачный дым в окружающей среде (ТДОС);
 - Пассивное курение; вторичный дым
- Притчард, Роб (Pritchard, Rob) 46
- Программа альтернативного производства (Alternative Enterprise Initiative) 230
- Программа помощи в перепрофилировании табачного производства (Tobacco Transition Adjustment Initiative) 230
- привычка, к курению 29, 34, 63, 71, 78, 213, 305
 - Польша 290
 - роль никотина 195
- провинции
 - информирование о влиянии курения на здоровье 142
 - некурящие, их права 151 - 152
 - запреты на курение 143
 - ограничения на курение 148
 - акцизы 157, 170
- Программа развития экспортного рынка (Program for Export Market Development) 229
- Прогрессивные консерваторы (Progressive Conservatives) 49, 135, 157, 177, 179, 194
 - см. также Консерваторы
- прогулы 207
- продавцы 59, 62, 65
- продажа по почтовым каталогам 116
- продажа табака несовершеннолетним 59
- продвижение 87, 97, 110
 - кампании по xviii
 - экспорта листового табака 282
 - стимулирование 115, 361
 - спонсорство 116, 129, 173
 - полный запрет на 296-297
 - торговли 79
- Продовольственная и Сельскохозяйственная Организация ООН (Food and Agricultural Organization of the United Nations, FAO) 281
- продовольственных магазинов, цепочки 50, 175
- Продовольствие ради Мира (Food for Peace), пожертвования 282
- продюсеры xix
- Проект 16 207-208
- Проект «День» 112
- Проект «Гурун» 212
- Проект «Жемчужина» 112
- Проект «Плюс/Минус» 204, 208, 213
- Проект «Викинг» 111-112
- проект по привлечению к ответственности производителей табачных изделий (Tobacco Products Liability Project) 384

производители табачных изделий 59, 64, 67, 78, 82, 84, 99, 178

фильтры 73

маркетинг 115, 173

требования в отношении отчетности 115

права 113

контрабанда 168

акцизы 156, 165, 168, 186

добровольный кодекс 101, 109-110

предупреждения 140

производительность труда xvii, 36, 151

пропаганда

анти табачная 85

отрасли xii, 268

просветительская деятельность 87, 174, 306-308

отрасли 73

просветительская деятельность x, 64, 73, 77, 210, 219, 309

анти табачная стратегия 236

расходы, курильщиков xviii

здоровье xix, xx, 78

программы 234, 238

в отношении общественности 87, 174, 239,

302, 306-308

распространенность курения 41

производители табачных изделий, эксплуатация

ими фермеров 225 - 226

производство 57, 87, 164, 166

сигарет в мировом масштабе 256-145

внутри страны xviii

табака, глобальные тенденции xviii

Против курения и за здоровье (Action on Smoking and Health) 247, 381

Против курения и за здоровье (Британия) (Action on Smoking and Health, UK) 180, 384

противозачаточные пилули 217

прямая почтовая рассылка (рекламы) 91

псевдо-наука 52

публичные слушания, по сигаретной проблеме 64

пункты продаж 66, 116, 233, 267, 335

предупреждения 91, 142-142, 363, 368

Пуэрто-Рико 165

пьянство 34, 91

Пять S 95

работники 84, 140, 151, 177

работники 90, 144, 179, 186

баров и ресторанов, исследование 150

предупреждения 140

подверженность воздействию табачного

дыма и химикатов 34

ограничения на курение 151

работодатели 145, 151, 320

ограничения на курение, выгоды для 151

рабочие места, аргумент о xii, 102, 105, 110, 140, 156, 160, 164, 177-178, 179, 193-194

рабочие места

закон о курении на 152, 236

федеральные, ограничения на курение 148, 365

некурящие 151

Закон о здравоохранении некурящих (*Non-smokers' Health Act*) 101-102, 152

Ограничения на курение x, xiii, 111, 148, 150, 365, 368

без табака 143, 365

запрет на курение 299—300

Коллегия Минфина, рекомендации 364

радио 104

реклама 84, 116, 131

запрет в США 363

добровольная инициатива 89, 363

спонсорство 67

радон 146

Развивающиеся страны 231, 185, 287

табак и xvii-xx

основные факты xviii—xviii

потребление сигарет 255 - 256

процент курильщиков 258

курение и здоровье 257

См. также Менее развитые страны

Развитие

агентства по хix

помощь в хix

курение и xvii—xviii

табак и опыт Канады xvii—xxi

Развитые страны xi

потребление сигарет 255 - 256

процент курильщиков 258

курение и здоровье 257

развлечения 68

размещение (табачных изделий) 325, 327

запрет 306

конкуренция 52

на прилавках 116

препятствование 87, 296

ранние приемы маркетинга 66

незаконная реклама 110

в аптеках 309

упаковки без оформления 174

в пунктах продаж 116

розничная торговля 310

рак x, 47, 57, 71, 97, 137, 140, 188

Union Internationale contre de 281

плотки 33

горла 33, 58, 313

гортани 33, 35, 79, 142, 360

губ 33, 36

желудка 33

конгресс, международный 76

Международный союз против (МСПР)

(International Union Against, IUCC) xxi, 281

мозга 30

- молочной железы 129, 216-217, 367
- мочевого пузыря 33
- общества 366
- поджелудочной железы 33, 142
- полости рта 142
- почек 33
- профилактика против выявления и лечения, издержки на 271
- рта 33, 36, 135-136
- смола и 359
- табак, не предназначенный для курения 365
- шейки матки 33, 271
- языка 33, 36
- рак легкого 29, 30, 33, 73, 78, 85, 137, 192, 216-217, 271, 361, 365
 - возобновление курения 35
 - обследования, курение хii, 72, 77, 359, 359
 - позиция отрасли 36 - 39, 178
 - предупреждения 135, 140, 142
 - работники баров и ресторанов 150
 - ТДОС 146
 - у женщин 79, 367
 - у мужчин 79
 - уровень смертности, стандартизованный по возрасту, у мужчин и женщин 33, 73
- распределение хxi, 52, 68, 296
 - бесплатное 87, 90, 115
 - ограниченное 309
- распродажа по бросовым ценам, приобретения ТТК 288
- распространение
 - информации 242, 249
 - научных исследований 322
 - точек зрения 245
- расстройства кровообращения 71, 188
- растворители краски 35
- расходы
 - на рекламу 89, 91
 - курильщиков хviii
 - на спонсорское продвижение 131
- Ратджен, Хайди (Rathjen, Heidi) 336
- рвота 30
- регистрация, продуктов 304 - 305
- регулярные курильщики хvii, 27, 34, 258, 305
- резинка, жевательная 315
 - сигаретные логотипы 265
- никотин 29, 51, 96, 197, 301, 310, 321, 364, 367
- резолюции
 - по сигаретной проблеме, Парламентские 72-73
 - по международным авиарейсам 149
 - по табачным акциям 155
- реинвестирование 51
- Рейган, Рональд (Reagan, Ronald) 73, 260
- Рейли, сэр Уолтер (Raleigh, Sir Walter) 56
- Рейнолдс, Р. Дж. (Reynolds, R.J.) 36
- Рейнолдс, Р. Дж., младший (Reynolds, R.J., Jr) 36
- Рейнолдс, Р. Дж., третий (Reynolds, R.J. III) 36
- реклама 58, 66, 76, 82, 369
 - агентства 52, 99, 110, 290
 - апелляции отрасли в судах 110-114
 - битва за запрет хii, 95-116
 - вводящая в заблуждение 88, 361
 - воздействие 95-97, 111-115
 - добровольный кодекс 80
 - Европейский Союз 378
 - журнал 73
 - заменители никотина 310
 - кампания за запрет 98-102
 - канадский кодекс 98
 - налоговые льготы 88
 - незаконная 109-110
 - отрасль 98
 - парламентская кампания 102 - 109
 - пониженное содержание смолы 73, 359
 - потребление, воздействие на 88, 96, 114
 - предупреждения 364
 - прибыль хviii
 - расходы 89, 91
 - спонсорство 130-131
 - табак 68, 71, 82, 102, 361
 - федеральное правительство наносит ответный удар 115 - 116
 - фильтры 73 - 73
 - чуровни смолы и никотина 88-89, 361
- реклама 68, 84, 110
 - знаменитости 73
 - примеры 118-127
 - международные 283 - 285
 - в журналах 73, 96, 102
 - маркетинг 112-113
 - смола 73
 - предупреждения 87
 - курящие женщины 358
- реклама 49, 73, 80, 192, 248, 268
 - анти табачная 361
 - баланс информации 306
 - в менее развитых странах 273
 - кампания «Успех» («Success» campaign) 327
 - на телевидении 80, 131
 - табака, не предназначенного для курения 296
 - Tobacco Area Municipalities 103
- Рекламные щиты 66, 98, 129, 134-135
- религиозные церемонии 55, 357
- религия, курение и 58
- Ресник, Марк (Resnick, Mark) 194
- респираторные заболевания, врачи, специализирующиеся на 250, 308
- рестораны 148, 241, 299, 320, 331, 336
 - и бары, ограничения на курение 150
 - местные нормативные акты, оппозиция отрасли 153
 - без табака 368
 - запрет на курение 148, 336, 365, 369
 - ограничения на курение 144, 150

- реформы хiii
 - в области здравоохранения хii
 - в области контроля над табаком 115
- рецепты 310
 - лекарства хiii, 296, 300, 309
 - здоровье 295-318
 - никотиновая жевательная резинка 364
 - никотиновый пластырь 367
- Рэй, Боб (Rae, Bob) 168
- Рид, Кен (Read, Ken) 98, 364
- Римско-католическая церковь 56, 274
- риск х, 34, 36, 77, 80, 97, 137, 360
 - ТДОС 146, 150
 - снижение 154-155, 364
 - предупреждения 142
- Робертс, лорд (Roberts, Lord) 67
- Робертс, Нэнси (Roberts, Nancy) 334
- Робинсон, Кен (Robinson, Ken), депутат Парламента 144, 363
- Робинсон, Майкл (Robinson, Michael) 178
- Род-Айленд 30
- Роджерс, Байрон (Rogers, Byron) 109
- родителей, курение хix
- Родригес, Чи Чи (Rodriguez, Chi Chi) 30
- рождественские подарки 67
- розничные торговцы 50, 59, 67, 104, 165, 178, 309, 311, 320
 - предупреждения о вреде курения 142
 - ограничения на курение 144
 - акцизы 170, 186
- розничные цены 155, 160, 168
- Рой, Бернард (Roy, Bernard) 46
- Роксбург, Джек (Roxburgh, Jack), депутат Парламента 82
- Роме, Боб (Reaume, Bob) 110
- Россия 56, 287
 - реклама 290, 327
 - потребление 256
 - мужчины, курение 258
- рост 68
- Роуз, У. Х. (Rose, W.H.), данные о доле курящего населения 40
- Рошон, д-р Жан (Rochon, Dr Jean) 336
- рта полости, рак 33, 36, 135-136
- ртуть 35
- Рудик, Кэти (Rudick, Cathy) 129
- рынка, исследования 79, 174, 319
- рынка, доля 85, 97, 102, 116, 129, 161, 180
 - Imperial Tobacco Ltd 44, 67
 - RBN 47
 - RJR-Macdonald 49
 - Содержание смолы 198
- рынки
 - Канада 364
 - Китай 267-269
 - котрабандный 161, 163, 165
 - развивающиеся страны хviii, хix
 - Восточная Европа 256, 259, 286-292, 327, 366
 - новые 186, 259-263
 - табак 111, 115
 - транснациональные 287 - 290
- Рыцари Колумба 68
- Садбери (Онтарио) 170
- салуны 59
- самоубийство 32
- Сан-Лоран, Луи (St Laurent, Louis) 49, 80
- Сан-Франциско 45, 148, 337
- Саскатчеван, продажа табака несовершеннолетним 59
- сборы 115, 269, 305
 - взимание 311
 - лицензионные 59, 65
- сбыт х, 59, 85, 99, 177, 186
 - реклама 96
 - Азия хvii
 - сорта, с пониженным содержанием смолы 77, 359
 - сигарет 64, 79
 - сигар 50
 - снижение уровня 112, 123, 166
 - больницы 87
 - листового табака 98-99
 - по почтовым каталогам 116
 - рестораны, запрет на курение 148, 150
 - розничная торговля 43, 46
 - табака, рост уровня 68
 - американских сигарет 102, 110
- Сбыт табака 65, 87
 - несовершеннолетним 58, 60, 65, 77, 242, 247, 266, 306, 309, 320
 - запрет на 64, 305-306, 358, 368
 - в аптеках 368
- Свенор, Дэвид (Sweanor, David) 38, 107, 158, 244
- свидетели
 - вред сигарет 65
 - отрасли 84, 111, 180, 189
- свобода выражения хiii, 82, 114, 275, 291
 - ограничения на рекламу 129-130, 368
 - билль С-51 102, 105, 110, 113
 - подавление 192
- свобода, производителей 64
- свинец 35
- Северная Америка 55, 194, 233, 268, 309
 - авиарейсы, без табака 149
 - McDonald's, запрет на курение 368
 - запрет на курение, в ресторанах 365
- Северо-западные территории
 - продажа табака несовершеннолетним 59, 357
 - запрет на курение в госучреждениях 365
- Сейберт, Андреас (Seibert, Andreas) 337
- Сексуальные возможности 301
- Селин, Хетер (Selin, Heather) 335
- Сельское население, развивающиеся страны хvii, хх

- сельскохозяйственные мероприятия 311
- семьи, экономические издержки xvii—xviii
- Сенат 107
- Сент-Луис (Миссури) 72
- сердечно-сосудистые заболевания 33
- сigaretная бумага 36, 62, 73, 269, 275, 304, 305
- сigaretы
 - анти табачное лобби 58 - 59
 - безопасные 35, 80, 364
 - Выборный комитет по борьбе с (Select Committee on Evils of) 64-65, 358
 - запрет, в Канаде xii, 60, 64, 357
 - импортные 98
 - иностранные xviii
 - контрабанда 155
 - курильщики, расходы на xviii
 - масштаб рынка, в Канаде 364
 - небезопасные альтернативы 36
 - окурки 36
 - пожаробезопасные 87, 304
 - популярность 57, 66, 357
 - Посылка солдатам за границу 68, 358
 - потребление, в мире 62, 64, 77, 255-258
 - продажа несовершеннолетним xiv, 58-59, 60-64
 - производство, в мире 256 - 257
 - регулирование, в США 335, 368
 - с фильтром 359
 - сбыт x
 - ультра-легкие 363
 - упаковки, предупреждения 361
 - экспорт в США 162, 164
- сigaretы 36, 56, 67, 144, 299
 - предупреждения 136
 - сбыт 50, 59
 - тенденции 41
- сigaretы Вутоп 67
- Симмонс, Роджер (Simmons, Roger) 178
- Симс, преподобный Альберт (Sims, Reverend Albert) 58
- Сирия, пожертвования 282
- Сингапур 233, 297
 - анти табачные программы 278, 260
 - курение, женщины 258
- «синие воротнички» 67
- Скарборо (Онтарио) 144
- склады, табачные 30, 162
- Скотт, Энди (Scott, Andy), депутат Парламента 178
- сливочное масло 51
- слияние 45, 47, 52
- Словакия 291
- Словения, запрет на рекламу табака 291
- слушания 79, 84-85
 - Билль C-51 133
 - Билль C-204 105
 - Билль C-242 144
 - Закон о здравоохранении некурящих (Non-smokers' Health Act) 152
- упаковки без оформления 177, 180
- запрет на курение на рабочих местах, в США 148
- смертельные 96, 101, 133
 - дозы, никотина 35
 - рак легких 33
- смертность 40, 56, 82, 129, 178
 - от СПИДа xviii, 32, 257
 - в Канаде x
 - от рака 249, 367
 - а автомобильных авариях 32
 - младенческая 142
 - в развивающихся странах xviii
 - в Восточной Европе, в связи с табаком 286
 - от ТДОС 146
 - от запрещенных наркотиков 32
 - от убийств 32
 - преждевременная xviii, 32, 73
 - предотвращение xiii
 - уровень 33, 71, 73, 217
 - курильщиков 360
 - в связи с курением 33, 36, 39, 77, 187
 - от самоубийств 32
 - общие показатели 257, 332
- смертность 73
 - издержки xix
 - детская xix
 - от рака легкого 73
- смерть от сердечных болезней 34
- смола 224, 228, 273, 309
 - и никотин, содержание 73, 77, 82, 84, 88, 361
 - рак и 189, 359
 - регулирование дизайна 303
 - обнародование 77, 88-89
 - предупреждения о вреде для здоровья 302
 - оппозиция отрасли 85
 - уровень содержания, в России и Америке, сравнение 289
 - «легкие» сigaretы, миф о 198-204
 - исследования рынка 319
 - подавление научных исследований 189
 - обследование ветеранов 73
 - предупреждения 82, 84, 87, 140
 - женщины как объект маркетинга 219 - 221
 - уровень 89, 91, 359, 363
 - опубликованный список 91
- Смолл, Дэвид (Small, David) 177
 - Снижение акцизов, эффект в отношении 170
- снижение, акцизов xi, 156, 177, 233, 326
 - анатомия 166 - 171
- снижение дефицита 157
- снижение курения xi, 104, 114, 238, 301, 308, 331
 - деятельность, направленная на, в Канаде x, xii, xiii, 157, 160
 - исследование упаковок без оформления 174, 180, 367
 - женщины 221 - 221

- снижение уровня курения xii, xiii, 104, 114, 157, 161
 Сноу, д-р Джон (Snow, Dr John) xii
 Сове, Джин (Sauve, Jeanne) 49
 Сове, Морис (Sauve, Maurice) 49
 Совет du Maurier по делам искусства (du Maurier Council for the Arts) 131
 Совет канадских производителей табачных изделий (СКПТИ) (Canadian Tobacco Manufacturers' Council, СТМС) 80, 149, 282, 360
 акцизы 161, 167
 Билль C-51 103, 105, 110
 добровольный кодекс 99, 116
 Кодекс рекламы и продвижения продукции (Advertising and Promotion Code) 101
 контрабанда 41, 169
 научные исследования и финансирование 228
 обследование фирмы Infortmetrica, повышение акцизов 160
 ограничения на курение 145
 сигареты и здоровье 38
 политические связи 194
 предупреждения 135, 137
 ТДОС 152
 упаковки без оформления 177, 180
 Совет по исследованию табака (СИТ) (Council for Tobacco Research, CTR) 188-189, 359
 Совет по маркетингу производителей табака дымовой сушки провинции Новая Шотландия (Nova Scotia Flue-Cured Tobacco Growers' Marketing Board) 103
 Совет по маркетингу табачных изделий о-ва Принца Эдуарда 103
 Совет по театральному искусству дю Морье (du Maurier Council for the Performing Arts) 46
 Совет по трудовым отношениям на государственной службе (Public Service Staff Relations Board) 365
 соглашение 187, 369
 Соглашение о свободной торговле в Северной Америке (North American Free Trade Agreement, NAFTA) 178-179
 Соглашение о свободной торговле между Канадой и США 102
 Соединенные Штаты 44, 47, 59, 62, 73, 89, 114, 187, 192
 антисигаретное лобби 58
 «анти табачная отрасль» 328
 запрет на рекламу на радио и телевидении 363
 импорт сигарет, по маркам 110, 356
 ограничения на ТДОС 148
 экспорт в xi, 161-165, 169, 224, 367
 «Доктрина справедливости» 361
 авиарейсы без табака 148-149, 150
 издержки на здравоохранение, в связи с курением 36
 Международная ассоциация производителей табака (International Tobacco Growers' Association) 282
 разница в ценах 156, 161, 163, 165
 рестораны, ограничения на курение в 150
 курение 79
 субсидии 282
 акцизы 170
 табачная отрасль 358
 реклама и продвижение 97
 оппозиция ТДОС 152
 судебные иски 360
 предупреждения 80, 129, 364
 солдаты 66, 68, 329, 357
 Соммерс, Ричард (Sommers, Richard) 314
 сотрудничество, межведомственное 238
 социальное развитие xviii
 спад 43
 Спейер, Крис (Speyer, Chris), депутат Парламента 105
 Спектор, Норман (Spector, Norman) 194
 СПИД, смертность xviii, 32, 257
 спиртные напитки 34, 57, 59, 63, 88, 177
 см. также алкоголь
 спичечные коробки 36, 302
 спички 36, 57, 325, 357
 спонсорство x, 46, 174
 взрыв спонсорской рекламы 130-131
 любительского спорта 98, 364
 запрет 102
 доверие за деньги 128 - 133
 ликвидация 133
 эффект 128-130
 лазейки 115, 130
 продвижение 110, 116, 130, 173, 369
 на радио 67
 по телевидению 363
 спортивных мероприятий 30, 82, 102, 105, 129
 спорт 133, 364
 спортсмены 104
 Справочник по курению и здоровью (*Smoking and Health Reference Book*) 80
 среднедушевое потребление 39-41, 151, 170
 средства массовой информации xiii, xiv, 79, 99, 104, 136, 161, 178
 телевидение и радио 88, 91
 борьба с курением 361
 сообщения о содержании смолы 359
 реклама табака xviii, 96
 Стамбул 56
 старение населения, смертность в связи с курением 33
 статистики 79
 Стерлинг, Норм (Sterling, Norm) 236
 стигийский дым 56
 стиль жизни 91, 160
 реклама, использующая соответствующую

тематику xi, 80, 95, 112-113, 114, 116, 128, 131
 стимулы 65, 67, 195, 230, 296, 311
 стимулирующая реклама 87-88, 115, 361
 контрабанда 161
 снижение уровня 166
 стипендии студентам-инвалидам, Imasco 195
 Стокгольм 295
 сторонники объединенной империи (United Empire Loyalists) 222
 Стратегии по снижению спроса на табак (Tobacco Demand Reduction Strategy) 283
 стратегия
 комплексная 157, 238
 национальная, снижения потребления табака x, 242
 введения контроля над табаком 156
 стратегия выхода на рынок 260
 страхование 71, 144, 151, 269, 301
 скидки для некурящих 310
 от пожара 36
 Студенческое движение за ограничение табака (Student Movement Aimed at Restricting Tobacco, SMART) xiv, 192
 Стюарт, Джеймс (Stuart, James) 63
 Стюарт, д-р Рон (Stewart, Dr Ron) 180, 236
 Стюарт, Рон (Stewart, Ron) 105
 Суверенный Совет, Новой Франции 57, 357
 судебная апелляция, в связи с конституционностью Закона о контроле над табачными продуктами 110 - 125, 139
 судебное преследование xi, 136, 151, 192
 судебные разбирательства, активизация 337
 судьи 64, 114, 140
 суды xiii, 73, 101
 обжалование Закона о контроле над табачными продуктами 110-115
 обращение в xiv, 151, 247
 Суонсон, Элеанора (Swanson, Eleanor) 306
 суперинтендант провинции Онтарио по делам беспризорных детей и иждивенцев (Superintendent of Neglected and Dependent Children, Ontario) 65
 Сухой закон 58, 62, 68, 82, 240, 266
 США, Агентство по охране окружающей среды (US Environmental Protection Agency, EPA)
 исследование ТДОС 146, 367
 США, Администрация по охране труда и технике безопасности (US Occupational Health and Safety Administration),
 слушания 148
 США, Администрация по продуктам питания и лекарствам (US Food and Drug Administration)
 реклама и потребление 97
 новые правила 335, 368
 США, Верховный Суд, дело о нарушении антитрестовского законодательства 358
 США, Генеральный Хирург 266, 308
 наркотическая зависимость 35, 366

реклама и потребление 97
 качество воздуха 363
 годовые доклады 146, 241, 315
 ТДОС 38, 365
 никотин 35, 146, 198
 безопасных сигарет не существует 364
 вторичный дым 146
 табак, не предназначенный для курения 365
 курение и хронический бронхит 360
 курение и здоровье 79, 360
 курение и рак дыхательных путей 360
 курение и рак легкого 360
 курение и беременность 363
 США, Закон о торговле (*US Trade Act*) 265
 США, Комиссия по ценным бумагам и биржам (US Securities and Exchange Commission), 263
 США, Конгресс
 авиарейсы без табака 149
 предупреждения 80, 361, 364
 США, Национальный институт рака (US National Cancer Institute) 250
 США, торговый представитель
 новые табачные рынки 260, 264, 266
 упаковки без оформления 178
 табак 64
 и здоровье, всемирные конференции 366, 377
 болезни, вызванные употреблением 155
 компания 28, 43-52
 потребление xviii, 57, 77, 154, 180
 глобальные тенденции xviii
 сушка xviii
 смертность xviii, 178
 развитие, и канадский опыт xvii-xxi
 болезни xxi
 пошлины 57, 357
 экономически издержки xvii, xix
 экономика, менее развитые страны 269 - 51
 эпидемия x, xiii, xvii, xx, xxi
 Европа 55-57
 фермеры, в Канаде 222-224
 выращивание 88, 155
 история xiii
 международная реклама 283-285
 вопросы, расследование 361
 листовой 160
 стимулирование экспорта 282
 законодательная структура 116, 295-296
 производители xii
 маркетинг x
 медицинские свойства 57
 монополия 60
 Национальный клиринговый центр по вопросам табака и здоровья (National Clearinghouse on, and Health) 42, 242, 322, 366
 Национальное маркетинговое агентство 226-228

- обсуждение в Парламенте 60 - 64
- цены 163
- производство, глобальные тенденции xviii
- продвижение 97
- регулирование xii, 360
- связанные с ним болезни xvii
- научные исследования 91, 358
- продажа несовершеннолетним xiii-xiv, 62, 65
 - запрет 358
- запасы, бойкот 318
- транснациональные компании 259
- несгоревший, химический состав 35
- война xii, xx
- молодежи, запрет на продажу 305-306
- табак для самокруток 40, 91, 135, 140, 160, 173
 - экспорт 162
- табак, контроль над xiv, 39, 52, 82, 115, 169
 - сторонники 245
 - азиатско-тихоокеанский регион xx
 - Азиатское консультационное агентство по (Asian Consultancy op) xvii, xxi, 259
 - Австралия 366
 - план 115-116, 296
 - Канада 87, 154, 156, 232, 240, 242, 361, 366, 368
 - проблемы в менее развитых странах 277-280
 - развивающиеся страны xvii
 - приоритеты развития xix
 - Восточная Европа 289
 - финансирование xix
 - научные исследования 250
 - глобальная помощь, Канада xi, xx, 283
 - история xiii
 - инициативы 366
 - международные агентства 280-282
 - международная конвенция 234
 - международная стратегия 378, 379
 - главные факторы успеха 234-237, 334
 - Литва, Словения и Словакия 292
 - Новая Зеландия 366
 - обструкции xviii, xx
 - возможности совершенствования 249 - 250
- табака, сбыт
- Табачная и сигарная ассоциация доминиона (Dominion Cigar and Tobacco Association) 155
- табачная отрасль xiii, xxi, 62, 177
 - деятельность 321
 - годовые отчеты 158
 - антиконкурентная деятельность 68, 358
 - апелляции 187, 337, 366, 369
 - билль C-51 102-109
 - связи 80
 - развитие 57, 59
 - реакция на ТДОС 152-153
 - финансовые документы 51
 - группы прикрытия 148, 170, 186-187
 - государственная поддержка 90
 - гранты, Канадского Национального институ-
та рака 73, 359
 - апелляции в судах xi, 110-114
 - маркетинговые докuments 111—112
 - неэтичное поведение 204, 246
 - дезинформация 39, 84, 192, 236, 242, 245
 - позиция в отношении здоровья 36-39, 79, 84-85
 - доходы 43
 - просветительская деятельность 73
 - попытки успокоить общественность 73-77, 112, 115, 152, 204
 - регулирование xii
 - отчетность 310
 - ответ на повышение акцизов 158—161
 - ответственность х
 - поступления от 82
 - саморегулирование 90, 101
 - ограничения на курение 148
 - спонсорская реклама 131
 - выживание 185 - 186
 - акцизы 155, 158-161
 - транснациональная xii, 259
 - добровольный кодекс 91, 360, 363, 369
 - предупреждения 134-136
 - богатство 42, 43-52, 314
- табачная реклама х, xviii, xx, 71, 80, 82, 88, 97, 99, 109, 129, 361, 367
 - полный запрет 115
- табачные акцизы xi, xiii, 154—171
 - критически важная роль 154-158
 - повышение 364, 366, 368
 - реакция отрасли 158-161
 - способность провинций ввести и обеспечить сбор 359
 - снижение xiii, 156, 168-169, 359, 367
- табачные кноски 59, 65, 175
- табачные компании х, xiv, 42, 59, 78
 - реклама 89, 109, 369
 - Cipollone*, дело 366
 - иск о неконституционности Закона о контро-
ле над табачными продуктами 365
 - корпоративные налоги 367
 - развивающиеся страны 185
 - пожертвования 133
 - стимулирующий маркетинг 88, 361
 - судебные иски против 368
 - внесудебное мировое соглашение 187
 - манипуляции с ценами 68, 358
 - акцизы, оппозиция 156
 - добровольные инициативы 363
 - см. также ТТК (транснациональные табач-
ные компании)
- табачные фермеры х, 79, 178, 186
 - государственная поддержка 228 - 231
- табачный дым, компоненты 34—35
- табачный дым в окружающей среде (ТДОС) 58, 330
 - запрет, на рабочих и в общественных местах 299

- бары и рестораны 150
- вредное воздействие 237
- воздействие на здоровье 367
- медицинские исследования 317
- позиция отрасли 36, 137, 140, 152-153, 190, 289, 327
- менее развитые страны 258
- некурящие и 35, 143, 145-146, 151-152, 364
- политические исследования 320
- ограничения 295
- нормативные документы в отношении курения 143, 145, 150
- сокращение табака 242
- генеральный Хирург США 38
- предупреждения 137, 140
- см. также* принудительное курение; пассивное курение; вторичный дым
- Таиланд 297, 315
 - пожертвования 282
 - дымовая сушка 275
 - современная опиумная война 264-267
 - реклама табака 366
 - контроль над табаком 278, 283
- Тайландская табачная монополия 265 - 266
- Тайвань 274
 - американские сигареты 264-265, 365
- Тайный Совет (Privy Council)
 - Юридический комитет (Judicial Committee) 359
 - Штаб-квартира 109
- Тайт, Лайл (Tait, Lyal) 225
- таможня 168
- Танни, Джин (Tunney, Gene) 71
- театральное искусство 131
- театры 65, 68, 131
- телевидение 84, 91, 99, 143, 192
 - спонсорская реклама 116, 129, 363
 - добровольная инициатива 80, 89, 363
- телекоммуникационные компании 148
- тенденции
 - канадские, в отношении курения 39—42
 - сигареты 363
 - глобальные xviii—xix
 - менее развитые страны 258
 - исследования рынка 319
 - выращивание табака 224
- теннис 131, 192
- Теннисон, Уилмот (Tennyson, Wilmat) 128, 130
- Тернер, Клайв (Turner, Clive) 328-329
- Терри Фокса, Комитета по гуманитарным премиям (Terry Fox Humanitarian Award Committee) 47
- Техас 30, 337
- технология 82, 224, 229, 259, 269, 288, 327
- 13-18-летние 72, 80, 95, 97, 133, 175, 181, 215, 237
 - продажа сигарет x
 - доля курящих 41 - 42
- сбыт табака xiii-xiv
- акцизы, эффект 154, 157, 166, 169
- см. также* несовершеннолетние; молодежь
- Тилсон, Мелоди (Tilson, Melodie) 335
- Тигс, Черил (Tiegs, Cheryl) 219
- тиф xii, 82
- товары 51
- Токио 265
- токсичные вещества 34-35, 143, 146
 - информация 116, 140, 173
- толуол 35
- Тонго, курение, мужчины 258
- тонкие, сигареты 50, 219, 273
- торговля 59
 - стимулирование 79
 - ограничения 68
- торговые автоматы 45, 62, 236, 241, 248
 - запрет 266, 305-306, 335, 367
 - в больницах и учреждениях здравоохранения 309
 - ограничения 87
 - в США 369
 - предупреждения 87, 89
- торговые марки 45, 52, 115, 165, 173, 179, 369
 - Нарушение законодательства о 137, 178, 192
- торговый персонал, распределение 52
- Торонто 45, 65, 102, 104
 - местный закон о запрете курения 239, 336
 - авиарейсы, без табака 101, 38
 - проект 16 207
 - проект «Плюс/минус» 208
 - продажа табака несовершеннолетним xiii-xiv
 - запрет на курение, в ресторанах и барах 336, 369
 - ограничения на курение
 - в общественных местах 145
 - в поездах 144, 363
 - такси, без табака 144
 - транспортная комиссия 98, 247, 364
- тошнота 30
- трамвай 66, 68, 289
- транснациональные табачные компании, ТТК 44—52, 257, 260-261, 274, 278, 282
 - развивающиеся страны xvii, xviii, xx
 - вторжение на новые рынки 287-290, 366
- Италия 297
- Латинская Америка 360
 - позиция в отношении здоровья 36
 - доходы xii
 - табачная отрасль 259, 379
- транспорт, реклама табака на 91, 131
- транспортные компании 148
- Трембли, Рик (Tremblay, Rick) 306
- «Третий мир» xvii
 - война xix - xx
- Тринидад и Тобаго, экспорт в 224
- трубки 36, 57, 275, 278
 - международная неделя 67

мира 56
 дым 144
 курение 41
 табак, предупреждения 136
 Трюдо, Пьер (Trudeau, Pierre) 49
 трюки 66
 туалеты 145
 туберкулез xii, 257
 Международный союз против туберкулеза и
 болезней легких (International Union Against,
 and Lung Disease) 281
 Тур Ассоциации профессионального гольфа 29, 30
 Турция 56
 Курение, мужчины 258
 Тэйлор, д-р Марк (Taylor, Dr Mark) 246
 Тэтчер, Маргарет (Thatcher, Margaret) 260
 тюремное заключение 59, 314
 тяга 35, 73
 Уайз, Джон (Wise, John) 226, 364
 Уайли, Торранс (Wylie, Torrance) 46
 Уайндер, Эрнст (Wynder, Ernest) 72, 359
 Уайндера, тест 190
 Уайт, Джоди (White, Jodi) 194
 убийство 32
 Уганда 272
 ущерб окружающей среде 275
 предупреждения 263
 уголовная ответственность 314 - 315
 Уголовный кодекс 314-315
 Билль о внесении изменений и дополнений
 60, 358
 удары 33, 137, 142, 158, 217, 240, 250, 322, 335
 удобрения xviii, 35, 269, 272, 276
 Уеттлофер, Джон (Wettlaufer, John) 49
 Уидмер, Лоум (Widmer, Lome) 306
 Уилан, Юджин (Whelan, Eugene) 91
 Уилсон, Майкл (Wilson, Michael) 157
 Уилсон, Питер (Wilson, Peter) 365
 Уилсон, преподобный Роберт (Wilson, Reverend
 Robert) 58
 Уилсон, Элинора (Wilson, Elinor) 217
 Уинтерс, Роберт (Winters, Robert) 49
 указ 56
 ультра-легкие 363
 Унгурейн, Мерв (Ungurain, Merv) 383
 Университет Британской Колумбии
 рабочие места, в табачной отрасли 193
 упаковки без оформления 180
 Университет г. Нью-Йорка (City University of New
 York) 318
 Университет Западного Онтарио 49
 Университет Квебека 46
 Университет Пенсильвании 46
 Университет Торонто xiii, 46, 143, 192
 Центр укрепления здоровья (Centre for
 Health Promotion) 174-175

университеты 144
 пожертвования Imasco 195
 уничтожение лесов xviii
 Уолдингтон, Джефф (Waddington, Geoff) 67
 упаковка 82, 165
 контроль 303
 стандартная 173, 175, 180, 378
 информация о воздействии на здоровье х, 173
 без оформления 172-181, 367
 бесплатный телефон для консультаций по от-
 казу от курения Quit Line 302
 предупреждения 135, 140
 упаковки 36, 164
 содержание окиси углерода 99
 содержание никотина 65, 361
 содержание смолы и никотина 82, 85, 88, 91,
 361
 информация о токсичных компонентах 116
 предупреждения 82, 84, 87, 89, 91, 98, 367
 требования законодательства 134, 140,
 366
 Швеция 364
 США 361, 364
 упаковки без оформления 115, 168, 171
 контроль 303
 исследования комитета по здравоохранению
 175-181
 важность 172 - 173
 потенциальный эффект 173 - 175
 исследования 174-175, 367
 Управление по табаку, федерального
 Министерства сельского хозяйства (Tobacco
 Branch, Federal Department of Agriculture) 358
 упражнения 91
 успокаивание общественности, табачной отраслью
 73-77, 112, 115, 152, 204
 устойчивое развитие xviii
 устройства для ввода в организм наркотиков 335,
 368
 учащиеся 274
 инвалиды, стипендии 195
 окружающая среда, доступность 144
 свобода выражения 192
 исследование никотина, отраслевое 196
 упаковки без оформления, исследование 175
 Проект 16, исследование 207-208
 курение 27
 запреты на курение 299
 Тайвань 265
 Метод контрольных закупок, для обеспечения
 выполнения требований закона 313
 учебная успеваемость 64
 ученые 104
 ученые х, 79, 190
 ученые xxi, 36
 псевдо-наука 52
 учителя 80, 91

- уши 142, 148
- ущерб окружающей среде 36, 275-276, 318
- Федеральная государственная служба, запрет на курение 102, 365
- Федеральное Министерство сельского хозяйства, Управление табака 358
- Федеральные нормативные акты, кампания за принятие 334 - 335
- Федеральное правительство, битва за запрет рекламы 115-116
- Федерация за сотрудничество в рамках Содружества (Cooperative Commonwealth Federation) 73
 - См. также* Новая демократическая партия (НДП) (New Democratic Party, NDP)
- фейерверки 131
- феминизм и курение 221
- Феннелл, Патрик (Fennell, Patrick) 38, 52
- фермеры х, 164, 186
 - эксплуатация их производителями табачных изделий 165, 225 - 226
 - государственная поддержка 98, 228 - 231, 365
 - петиция 225
 - регулирование хii
- фермеры, выращивающие табак 59, 78, 82, 84
 - Совет по маркетингу, Онтарио 359
 - табак дымовой сушки 360
 - Международная ассоциация табака 282
 - государственная поддержка 365
 - слушания 79, 361
- Ферренс, д-р Роберта (Ferrence, Dr Roberta) 322
- фертильность, снижение 34, 142
- филиалы 45, 47, 179, 188, 360
- субсидии 98
- Филип III, король Испании 56
- Филиппины 273, 277, 282
 - пожертвования 282
 - курильщики, их расходы xviii
 - курение, женщины 258
- фильм 80, 91, 192, 361
- фильтры 71, 76, 89, 160, 202, 269, 302, 325
 - переход к 73-73, 359
- финансирование 174, 189, 248, 260
 - любительского спорта 98, 364
 - борьбы с курением 90, 133, 367
 - в развивающихся странах хх
 - анти табачное 368
 - билль С-51 102
 - программ отказа от курения 310
 - глобальное, контроля над табаком хix, хх
 - научных исследований 189, 250
- Финлейсон, Пола (Finlayson, Paula) 306
- Финляндия 280, 297
- Фицпатрик, Чарлз (Fitzpatrick, Charles) 60, 358
- Фишер, Ирвинг (Fisher, Irving) 70
- Флорида 337, 369
- Фокса, Терри Комитет по гуманитарным премиям (Fox, Terry Humanitarian Award Committee) 47
- фольга, обертки из 36
- фон Мерештеттен, Синтия (von Maerestetten, Cynthia) 104, 109, 128
- Фонд исследований проблем наркотической зависимости (Addiction Research Foundation) 322
- Фонд сердечных болезней и инфаркта (Heart and Stroke Foundation of Canada) 217, 240, 250, 322, 335, 381
 - опрос фирмы Enviro-nics, по акцизам 158
 - предупреждения 139
 - см. также* Канадский фонд сердечных болезней (Canadian Heart Foundation)
- Фонда Роберта Вудса Джонсона (Robert Woods Johnson Foundation) 175
- Форд, Генри (Ford, Henry) 58
- формальдегид 35, 302
- Форсайт, Джанис (Forsythe, Janice) 115
- Форт Уильям (Онтарио) 72
- Франция 57, 283, 368
 - реклама 296
 - ограниченное распространение 309
 - королева-мать 56, 357
 - контроль над табаком 280
- Французский 135, 177, 211
- футбол 49, 67
- Хаген, Лес (Hagen, Les) 247
- Хайдаж, сенатор Стенли (Haidasz, Senator Stanley) 109
- халатность 28, 314-315
 - курильщики 73
- Халдиманд-Норфолк (Онтарио), муниципалитет 223
- Хантингдон (Квебек) 62
- Хаулт, Питер (Hault, Peter) 172, 174
- Хейг, Барбара (Hague, Barbara) 306
- Хемэйн, Кристиан (Hemain, Christian) 173
- Хепберн, премьер Митч (Hepburn, Premier Mitch) хii
- Херес, Родриго де (Jerez, Rodrigo de) 55
- Хеффернан, Джо (Heffernan, Joe)
 - доходы 51
 - налоги 232
- Хикман Дж. Р. (Hickman J.R.) 135
- Хилл, д-р Брэдфорд (Hill, Dr Bradford) 72, 359
- Хилл, д-р Джон (Hill, Dr John) 57
- Хилл, Дэвид (Hill, David) 107
- Хиллз, Карла (Hills, Carla) 178
- химикаты 144
 - в несгоревшем табаке 35
 - в сигаретной бумаге 73
 - в сигаретном дыму 34-35
 - воздействие при курении 34
- химиотерапия 29 - 30, 302
- Хингстон, сэр Уильям (Hingston, Sir William) 63
- хлорирование 32

- холера хii, 82
 Холмс, Роберт (Holmes, Robert), депутат Парламента 63
 Хорн, Дэниель (Horn, Daniel) 359
 Хоуп, Боб (Hope, Bob) 73
 Христианская Ассоциация Молодых Людей (Young Men's Christian Association, YMCA) 68
 хронические обструктивные заболевания легких 34
 хронический бронхит, следствие потребления табака 33-34, 78, 360
 художественные галереи, пожертвования Imasco 195
 художники 104
 Хэммонд, Кайлер (Hammond, Cuyler) 359
- царь 56
 цвет 91, 174, 177-178
 целевые группы х, 96
 по маркам, Imperial Tobacco 210-211
 мужчины х, 112, 131, 186
 женщины х, хix, 218 - 221
 молодежь хix, 99, 206 - 215
 целлофан, использование в табачной промышленности 67, 325
 Центральная Америка 55, 357
 Центральная Европа, ТТК 366
 затраты на здравоохранение 368
 ожидаемая продолжительность жизни 71, 135
 отрицательные последствия 65, 85
 последствия для здоровья 27, 32-36, 90, 137, 186, 237, 360
 последствия, не связанные с здоровьем 36
 привычка к 5, 34, 63, 71, 195, 213, 290, 305
 родителей хix
 рост среди женщины 216 - 217
 феминизм и 221
 экономические следствия 36
 эффект 70-71, 88, 156
 Центр документации 282, 322
 Центр исследований и конференций Белладжio (Bellagio Study and Conference Center) хviii, 255
 Центр сотрудничества в интересах научных исследований в отношении табака (Centre de cooperation pour les recherches scientifiques relatives au tabac) 282
 Центр сотрудничества в области научных исследований по табаку. См. Centre de cooperation pour les recherches scientifiques relatives au tabac
 Центр табачной документации (Tobacco Documentation Centre) 282
 цены
 различия в Канаде и США 156, 161, 163, 165
 влияние на отказ от курения 29, 96, 25 44
 фиксация 68, 358
 рост 51, 156, 165, 278
 наименее развитые страны (LDCs) 269, 272
 распродажи 300-301, 309
 цианид водорода 35, 302
- частные лица х
 черный рынок 156
 Чехословакия 291
 Чикаго (Иллинойс) 175
 Чиполлоне, Роз (Cipollone, Rose) 366
 чистящие средства для туалетов и ванных комнат 35
- Шабо, судья Жан-Жюд (Chabot, Justice Jean-Jude) 111, 113
 Шарест, Жан (Charest Jean) 177
 Швеция 280, 295, 297
 «антитабачная отрасль» 328
 предупреждения, поочередно используемые 364
 шейки матки, рак 33, 271
 Шербрук 28, 167
 Шеридан, Кевин (Sheridan, Kevin) 173
 Шесть Наций, резервация 162
 Шини, сэр Патрик (Sheehy, Sir Patrick) 287
 школьники, исследование, проведенное табачной отраслью 196
 школы 64, 57, 90, 99, 116, 166
 шоколад 47
 Шортлифф, Глен (Shortliffe, Glen) 168
 Шри-Ланка 261
 штрафы
 за антиконкурентные действия 68
 отсутствие, за совершаемые отраслью нарушения 335
 за сбыт табака несовершеннолетним хiv, 59, 62, 65, 311
 штучные сигареты 65, 303
- Эгню, Дэвид (Agnew, David) 168
 Эделл, Марк (Edell Marc) 189
 Эдисон, Томас (Edison, Thomas) 58
 Эдмонтон, манипуляции с ценами 68
 Эйзенберг, Эдна (Eisenberg, Edna) 145
 Эйлсуорт, Аллен (Aylesworth, Allen) 62
 Элгин, графство (Онтарио) 223
 Эллис, сэр Чарлз (Ellis, Sir Charles) 195
 экологи, кампания против визуального загрязнения 291
 экономика хii
 в развивающихся странах хvii
 табачная отрасль и 51, 90
 экономические
 и другие последствия, не связанные со здоровьем 36
 последствия запрета на рекламу 110
 выгоды хix, 228, 282, 318
 издержки хvii-хviii, хix, 241, 318
 развитие хviii
 воздействие 110, 193-194, 309
 аспекты 154, 281, 292
 производства и потребления табака в менее развитых странах 269 - 273

экономика на масштабах 52, 224

эксплуатация

фермеров производителями табачных изделий 225 - 226

женского рынка 258

экспорт 57, 226

канадского табака xi, 84, 88, 224

в развивающиеся страны xvii

исследования рынка 79

листового табака, продвижение 282

контрабанда и 161-166

пошлины 163, 166, 367

в США 164, 169, 367

табака, экономические аспекты, менее развитые страны 269

торговая миссия 84

экспорта, стимулирование 282

элементы уголовной ответственности 58, 64, 166

эмфизема 77, 302, 313

результат употребления табака 33 - 34, 137, 192

вторичное курение 146

предупреждения 140

эпидемия 72, 237, 245, 296, 300, 318, 331

Канада x

холера xii, 82

развивающиеся страны xix

Восточная Европа 286-287

экспорт 255-285

глобальная xiii, xvii, xxi

канадцы 282-283

ослабление xx

беспрецедентная 32-36

Эпл, Джейк (Epp, Jake) xi, 99, 104, 107-109, 234, 365, 376

Эссекс, графство (Онтарио) 222

этика 215

этнический состав 78

Эшли, д-р Мэри Джейн (Ashley, Dr Mary Jane) 143

Югославия 291

Южная Америка 55

Южная Африка 47, 142, 261, 278

Южная Корея 260

реклама 265, 274

американские сигареты 264, 366

курение, мужчины 258

Южное Онтарио 55, 223, 230

Южное полушарие xvii

Южный Вьетнам, пожертвования 282

юрсты 28, 52, 111, 114, 177, 187, 226, 245, 248, 314

Юта, курение в ресторанах 148

Юттер, Клейтон (Yeutter, Clayton) 260, 264

язд 35, 63, 177, 199

язва желудка и двенадцатиперстной кишки 34, 142

язвы 34

языка, рак 33, 36

Ямайка, сезонные работники 224

Янг, сэр Джордж (Young, Sir George) 295

Япония 56, 149

реклама 97, 265

американские сигареты 264, 365

потребление 256

Табачного паразита - на свалку истории



Президент Общероссийской общественной организации «Российская ассоциация общественного здоровья», советник Российской Федерации 1 класса, доктор политических наук, кандидат медицинских наук А.К. Демин



*Председатель Московского городского отделения Общероссийской общественной организации «Российская ассоциация общественного здоровья»
И.А.Демина*

Эта книга увидела свет благодаря большой работе многих людей и организаций, искренне стремящихся оказать помощь и поддержку жителям России, теряющим жизнь и здоровье от табачного паразита. Борцов с табаком упрекают в идеализме и фанатизме, но многомиллиардная мировая табачная индустрия, поставившая на службу наркотическую зависимость, дрогнула и отступила, столкнувшись с «идеалистами» и «фанатиками», а правительства многих стран решительно встали на сторону здоровых сил. Впервые в истории человечества в 1999 году число курильщиков в мире сократилось.

Рассматриваемая Р.Каннингхэмом проблема является актуальной для политиков, практиков, ученых-исследователей, всех заинтересованных в преодолении затянувшегося кризиса общественного здоровья в России, вызванного в значительной степени табачной эпидемией. Потребление психоактивных веществ – табака, алкоголя и нелегальных наркотиков оказывает разрушительное действие на население Российской Федерации, экономику и стабильность страны.

Для нас участие в подготовке книги дало возможность выразить свою крайнюю озабоченность табачной ситуацией в стране и внести личный вклад в борьбу с курением. Для оценки положения мы использовали данные статистики и исследований, проведенных в России и за рубежом, опыт наших родных и близких.

Канадский эксперт в интересной, увлекательной, подчас детективной форме описал взаимодействие различных субъектов политики в области регулирования производства и потребления табака в интересах здоровья населения. По нашей просьбе специально для русского издания подготовлен обзор основных событий на всемирной табачной арене вплоть до начала 2001 года.

Проведенный анализ показывает, что курение – не невинное развлечение, а наркотическая зависимость, разрушающая жизнь и здоровье курящего и окружающих его людей, животных и растений, приводящая к гибели материальных ценностей, подрывающая благосостояние общества и государства. Курение – не частное дело человека, а масштабная политическая проблема, решаемая обществом на объективной основе с помощью многообразных механизмов, в первую очередь – государственных.

Знакомство с содержанием книги приводит читателя к выводу, что выражения «дымовая завеса» и «табачная война», вынесенные в ее название, вряд ли являются преувеличением при характеристике политического процесса в области борьбы с табаком. Необходимо признать существование антагонизма интересов защитников здоровья и табачной индустрии – переносчика «табачной инфекции». Это отмечается на всех уровнях, включая глобальный. И действительно, защитники стремятся предотвратить неисчислимые страдания людей, экономические и социальные потери, а табачники превращают страдания и потери в огромные прибыли, цинично отчуждая жизнь и здоровье людей, втягиваемых в наркотическую зависимость от табака. Компромисс между ними невозможен в силу аморальности действий табачной индустрии, прикрывающейся рассуждениями о праве на свободу выбора взрослого человека в отношении курения.

Курение – чума нашего времени, главная устранимая причина болезней и преждевременной смертности человека в современном мире, которая может и должна быть ликвидирована в интересах личности, общества и государства. Технических или научных препятствий для полного искоренения курения нет.

Табачная индустрия, без сомнения, является важнейшим субъектом политики в рассматриваемой области, агрессивно защищающим свои интересы, суть которых – в навязывании человеку рабства – наркотической зависимости, чтобы человек, попавший в табачный капкан, отдал свои жизнь и здоровье в доходы табачников.

Факты свидетельствуют, что распространенность курения объясняется не безвредностью этого порока, а силой наркотического капкана табачных ядов. Доказано, что курение – смертельно вредное пристрастие, накрепко прилипающее к человеку. У закурившего человека стремительно развивается сильнейшая физическая и психологическая зависимость от никотина. 80% (!) людей, начинающих экспериментировать («баловаться») с сигаретами, попадают на наркотический «крючок» и быстро становятся регулярными курильщиками. Почти все начинают курить в возрасте до 18 лет и не могут избавиться от этого порока до конца своих дней. Поэтому Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) относит курение к опасным наркоманиям.

В книге показано, какие изощренные, масштабные, дорогостоящие усилия предпринимают табачники, чтобы вызвать у потребителей, а чаще всего это происходит в возрасте до 18 лет, наркотическую зависимость от никотина. Так, только транснациональная компания Филип Моррис в 1996 году израсходовала 813 миллионов долларов США на рекламу вне США, и стала девятым по величине рекламодателем в мире. Про-

даже сигарет компании вне США выросли после 1990 года на 80%. Таким образом, основа процветания табачной индустрии – навязываемая нашим детям наркотическая зависимость от никотина, чтобы человек стал на всю жизнь зловонным налогоплательщиком табачников. Если этот механизм удастся блокировать, то через два – три поколения курение будет отправлено на свалку истории, тем более, что оно масштабно паразитирует на человечестве только несколько веков, а в России – и того меньше.

Риск, связанный с курением, огромен. В табачном дыме содержится несколько тысяч убийственных для всего живого химических веществ (твердых, жидких и газообразных). Многие из этих веществ относятся к токсичным промышленным отходам и пестицидам. Дым, который мы видим, образуется только твердыми частицами, составляющими 5-8% продукции опаснейшего химического реактора - закуренной сигареты. Табачные яды вызывают не только кашель, чихание, головокружение, раздражение глаз и дыхательных путей, тошноту и рвоту, но и повреждение генетического материала живых клеток, рак различных органов, инфаркт, инсульт, язвенную болезнь, болезни органов дыхания, астму, аллергии, катаракту, болезни десен, потерю зубов, преждевременное старение женщин и импотенцию мужчин, выкидыши, преждевременные роды, задержку умственного и физического развития детей. 2/3 ядовитой дряни, образующейся при курении, попадает не в курильщика, а в воздух, которым вынуждены дышать окружающие курильщика люди, животные и растения (“пассивное курение”).

Табачные яды из воздуха осаждаются на одежде, продуктах питания, мебели, и других поверхностях. Дети, живущие с курящими людьми, страдают больше, чем взрослые, потому что дети чаще дышат, потребляют больше воздуха на массу тела, более ранимы, и проводят большую часть своей жизни (до 90%) за закрытыми дверями дома.

Путей введения наркотических ядов табака в организм человека придумано много. Табак жуют, сосут, закладывают за щеку, нюхают, пьют его настоем, и т.д. Органы человека, через которые вводят яд, страдают в первую очередь. Сейчас наиболее распространено курение, то есть вдыхание дыма тлеющего табака. Этот путь доставки яда в организм, в связи с огромной площадью легочных альвеол, очень быстрый и эффективный, и эквивалентен внутривенному введению компонентов табачного дыма прямо в кровь. Промышленность почти полностью сосредоточилась на производстве табачных изделий для курения (сигареты, папиросы, сигары, трубочный табак, махорка, и др.). Мы наблюдаем рост заболеваемости и смертности мужчин и женщин в России и развивающихся странах от рака легкого, в полном соответствии с увеличением распространенности курения.

Нелепое пристрастие - курение – поразило в мире около 1,1 миллиарда людей в возрасте старше 15 лет. 72% курящих (к 2025 году эта доля вырастет до 85%) – жители развивающихся стран. Более четверти (!) курящих убивает табак, смерть курильщиков наступает преждевременно. Курение сокращает продолжительность жизни человека в среднем на 25 лет, снижает качество жизни, делает человека несчастным. Табак убивает человека постепенно, обычно от начала курения до развития смертельных болезней и смерти проходит 20 лет и более. В мире от курения погибает 3,5 миллиона человек в год, и к 2025 году число смертей может возрасти до 10 миллионов в год. Таким образом, в ближайшие 30 лет от табака могут умереть более 100 миллионов жителей планеты, если не бороться с табачным бизнесом.

Исходя из этого, 24 мая 1999 года Всемирная ассамблея здравоохранения, представляющая 191 государство - член ВОЗ, включая Российскую Федерацию, впервые использовала свои уставные полномочия по содействию разработке международного соглашения и единогласно утвердила резолюцию, призывающую разработать к 2003 году Рамочную конвенцию по контролю над табаком – первый международный политический документ, призванный согласовать действия государств в этой жизненно важной сфере.

50 стран незамедлительно предложили организационную и финансовую поддержку разработке Конвенции. Конвенция – новый правовой инструмент, устанавливающий стандарты, которые страны могут принять для контроля над рекламой табака, предупреждения контрабанды табачной продукции, поощрения программ по отказу от курения и других мер.

Генеральному Директору ВОЗ Д-р Гру Харлем Брундтланд принадлежит резкое, но обоснованное заявление: «Как и конвенция по запрету наземных мин, табачная конвенция также стремится остановить убийцу».

Первоначально ВОЗ отказалась от сотрудничества с табачной индустрией при подготовке Конвенции, однако под давлением со стороны табачников были проведены общественные слушания в Женеве 12-13 октября 2000 года. Российские антитабачные организации в слушаниях не участвовали. Зато там побывали деятели табачного и рекламного бизнеса. В мае 2001 года состоятся очередные слушания ВОЗ по Конвенции.

Каждый из нас должен определить свое место в великом антитабачном противостоянии, чтобы сохранить и защитить здоровье свое и своих близких, здоровье нации как ресурс развития общества и государства. При этом очевидно, что в России защитники здоровья населения пока проигрывают сражение.

Курение получило импульс для распространения в России во время царствования Петра I. Царь был злостным курильщиком и это, без сомнения, сократило его жизнь. Сейчас у нас курят очень многие люди, взрослые и дети, мужчины и женщины. Законодательные и моральные ограничения в отношении курения практически не действуют. Попытки противодействия курению осмеяны поколениями сатириков. Без курения многие люди не представляют жизни. Не удивляют курящие беременные, мамы с колясками, дети, пациенты инфарктных и раковых отделений... Все больше явной и скрытой табачной рекламы вокруг нас. Табачные компании организуют и оплачивают престижные спортивные соревнования, автопробеги, забивают наши почтовые ящики заманчивыми предложениями принять участие в конкурсах и викторинах. Курят общественные и государственные деятели, киногерои, врачи, учителя и школьники.

Распространенность курения и потребление табака непрерывно растут в связи с активным проникновением после 1991 года в Россию транснациональных табачных компаний. В значительной мере это обусловлено успешными противотабачными мероприятиями в развитых странах мира. Табачная экспансия под влиянием глобализации особенно больно ударила по России, странам с переходной экономикой, и развивающимся странам, тем более что мобилизуемые транснациональной табачной индустрией ресурсы сопоставимы с бюджетами этих государств.

Транснациональные табачные компании использовали рыночные реформы в России, организовав совместные предприятия с местными производителями при поддерж-

ке правительства, полагающего, что такое развитие способствует экономическому благополучию, и пренебрегшего вредным воздействием табака на здоровье населения.

На главных табачных фабриках страны 51% акций принадлежит зарубежным компаниям. За рубежом закуплено оборудования для табачных фабрик в России более, чем на два миллиарда долларов, а это почти 10% государственного бюджета.

В настоящее время Россия входит в число трех крупнейших рынков табака в мире. Импорт табачного листа в Россию резко растет, начиная с 1990 года. Высокая стоимость импорта и резко сократившееся внутреннее производство явились предпосылками развития огромного нелегального табачного рынка в начале 90-х годов.

В стране потребляется до 300 миллиардов штук сигарет в год, а по данным Федеральной службы налоговой полиции (ФСНП) – до 700 миллиардов, причем от 20 до 45% табачного рынка, в зависимости от региона, относится к нелегальному сектору. Лидерами в производстве подпольной продукции являются республики Северного Кавказа и Московская область. Таким образом, табачная опасность сильно возросла в России еще и по причине ухудшения качества табачных изделий, широкого распространения контрабанды и подделок.

Налицо беспрецедентное увеличение и легального производства сигарет и папирос в России. Только за пять лет, с 1995 по 2000 годы, отмечен рост с 141,1 до 341,4 миллиарда штук (см. таблицу). Очевидно, что в стране созданы прямо-таки идеальные условия для табачного паразита, размножающегося опасно быстрыми темпами в ущерб здоровью населения и демографической ситуации. Нетрудно предположить, что выдвигая тезис о «перепроизводстве», табачная индустрия будет продвигать свою продукцию не только в регионы страны, но и в государства СНГ «от имени» России.

Среди взрослого населения страны курят не менее 63,2% мужчин и 9,7% женщин. Распространенность курения среди мужчин трудоспособного возраста возросла до 70,5% по сравнению с 51% в 1987 году. Среди школьников старших классов курят до 59% юношей и до 36% девушек. Особенно опасно быстрое распространение курения среди детей младшего школьного возраста, подростков, молодежи и женщин.

По данным Центра мониторинга вредных привычек среди детей и подростков ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения Минздрава России, уровень распространенности курения среди городских подростков – школьников 15–17 лет по

Производство папирос и сигарет в России за 1995 – 2001 гг. (млрд.шт.)

Годы	Папиросы и сигареты всего	в том числе:		в том числе: из сигарет		% от общего объема производства		% от объема производства сигарет	
		папиросы всего	сигареты всего	сигареты б/ф	сигареты с/ф	папиросы	сигареты	сигареты б/ф	сигареты с/ф
1995	141,1	14,1	127	95,3	31,7	10,0	90,0	75,0	25,0
1996	141,9	10,2	131,7	90,9	40,8	7,2	92,8	69,0	31,0
1997	177,1	12,2	164,9	95,9	69	6,9	93,1	58,2	41,8
1998	210,7	14	196,7	101,7	95	6,6	93,4	51,7	48,3
1999	283,1	17,1	266	132	134	6,0	94,0	49,6	50,4
2000	341,4	14,0	327,4	151	176,4	4,1	95,9	46,1	53,9

12 городам, включенным в мониторинг, колебался у мальчиков от 29,8% в Красноярске до 51,4% в Воронеже (средний по группе городов – 39,1%), а у девочек от 21,5% в Туле до 40,1% в Мурманске (средний уровень 27,5%). Пик приобщения к курению у мальчиков – в возрасте до 10 лет включительно, у девочек – 13-14 лет.

Дополнительный свет на состояние табачной проблемы проливает исследование школьников г. Москвы, выполненное Ассоциацией в 1999 году в рамках проекта «Инициатива по табаку и молодежи в России: понимание проблемы и разработка эффективных антитабачных стратегий». В выполнении проекта участвовали специалисты, представлявшие органы государственного управления, учебные и научные центры, неправительственные организации России. Методическая поддержка Глобального исследования “Молодежь и табак” была оказана ВОЗ, ЮНИСЕФ, Центрами по контролю над заболеваниями и профилактике США, Исследовательским центром по проблемам международного развития (Оттава, Онтарио, Канада), Канадской ассоциацией общественного здоровья. Финансовая поддержка предоставлена Канадским агентством по международному развитию.

Среди московских школьников 13-16 лет курят 67% мальчиков и девочек, регулярно курят 33,5%. Среди всех опрошенных у 12% мальчиков и 4% девочек уже сформировалась выраженная зависимость от табака. 22,4% начали курить в возрасте моложе 11 лет. 63% школьников без затруднений покупают сигареты в магазинах и уличных киосках, несмотря на то, что в Москве с 1994 года действует постановление, запрещающее продажу табачной, алкогольной продукции, пива и игральных карт несовершеннолетним. Почти 25% 13-16 –летних школьников указали, что им предлагали бесплатные сигареты в порядке рекламы представители табачной индустрии.

Только треть опрошенных получали информацию о вреде курения на школьных уроках. 48,1 % школьников курят в общественных местах. До 75% курящих безуспешно пытались бросить курить в прошлом году, только 2% получили в этом помощь со стороны медиков. 69,8% хотели бы прекратить курить. 60,9% пытавшихся бросить курить не получили в этом никакой помощи.

Только очень незначительная часть учащихся считает, что курение делает людей более привлекательными и уверенными в себе, в основном, это курящие школьники 7-х классов. Курящие девочки, в отличие от некурящих довольно часто считают курящих мальчиков более привлекательными.

Важным фактором, способствующим курению среди школьников, является пример родителей: некурящие школьники чаще имеют некурящих родителей, и наоборот, у курящих школьников чаще встречаются курящие родители. Курящие родители достоверно чаще покупают своим детям вещи и предметы с логотипами табачных фирм.

Школьники очень редко встречают в окружающей среде антитабачную пропаганду, тогда как с рекламой табачных изделий сталкиваются постоянно - в метро, на улице на рекламных щитах, на телевидении и т.п. Таким образом, информационное пространство сильно искажено в пользу табачной индустрии.

При сравнении полученных результатов с другими странами, включенными в глобальное исследование, в Москве большинство показателей неблагоприятные.

Острота ситуации нарастает. Налицо рост потребления табака и его последствий в России. При этом большинство тех, кто не курит – спокойно смотрят на курящих, спокойно дышат чужим дымом... А памятные “табачные волнения” курильщиков в

стране, возникшие в связи с нехваткой сигарет в торговле, показывают потенциальную разрушительную силу этого пристрастия для общества и государства, если оно не будет удовлетворено...

Согласно российским и международным данным, высокая и увеличивающаяся распространенность курения - одна из ключевых причин чрезвычайно высокого уровня смертности и низкой продолжительности жизни населения в России, особенно среди мужчин. Связанные с курением потери продолжительности жизни составляют в России у мужчин – курильщиков 6,7, а у женщин – 5,3 года.

Курение особенно неблагоприятно для здоровья россиян, так как оно многократно усиливает воздействие таких широко распространенных среди населения России мощных факторов риска заболевания и преждевременной смерти, как повышенный уровень холестерина в крови, регулярное злоупотребление алкоголем, дефицит витаминов, низкая физическая активность в нерабочее время, стресс, неблагоприятные экологические воздействия и др. Курение также увеличивает риски, связанные с такими факторами, как заболевание диабетом, воздействие радона, и др.

По данным ВОЗ, ежегодно в России от причин, связанных с курением преждевременно умирают около 300 тысяч человек, из них 100 тысяч – от рака. Это больше, чем от дорожно-транспортных происшествий, потребления наркотиков, СПИДа, убийств и самоубийств, вместе взятых. Четверть всей онкологической смертности в стране вызвана курением. Основным мотивом попыток прекращения курения, даже среди детей является заметное ухудшение самочувствия по причине курения. Масштабный кризис здоровья населения и демографической ситуации в России – достаточное основание для резкой активизации антитабачной работы.

По данным Госкомстата России, после периода снижения смертности и роста продолжительности жизни населения в 1995-1998 годах до 61,3 лет среди мужчин и 72,9 лет среди женщин, начиная с 1999 года вновь отмечается отрицательная динамика этих показателей. Для сравнения, в Японии эти показатели составляют около 78 и 82 лет соответственно.

Самое трагичное явление - сохраняющийся высокий уровень преждевременной смертности в трудоспособных возрастах, особенно среди 30 - 50-летних. Значительная часть этих смертей связана с курением.

Вместе с тем по разным причинам, в первую очередь, вследствие жесткого закрытия государственными органами в СССР проблем здоровья населения для широкого изучения и осмысления обществом, истинная цена курения была нам неизвестна. Только с 1992 года публикуются ежегодные Государственные доклады о состоянии здоровья населения Российской Федерации, выпущены другие важные работы в этой области. Тем не менее, пока недостаточна даже научная разработка вопросов борьбы с курением в России, включение их в социально - экономическую политику, тем более практическая деятельность.

Хотя специалисты в области общественного здоровья бьют тревогу, общество и политики, принимающие решения, все еще остаются в значительной степени незаинтересованными, будучи занятыми другими жгучими политическими и экономическими проблемами.

Вместе с тем, табачный монстр явно нуждается в сдерживании, особенно в России.

Мировой опыт, рассматриваемый в книге показывает, где можно взять деньги на улучшение здоровья населения и регулирование табачной индустрии - у табачной индустрии. По аналогии с известным экологическим принципом «загрязнитель должен платить», за потери здоровья тоже должно взимать плату, поскольку для здоровья и кошелька человека, бюджета государства курение приносит чистые убытки.

Курение прожигает не только здоровье и душу, но и кошелек - за свою жизнь курильщик превращает в ядовитый дым крупную сумму денег, которые могли бы быть использованы на насущные нужды. При этом требуются еще и дополнительные расходы на лечение болезней, вызванных курением, а также в связи с преждевременным старением и смертью у курильщиков. Курение - частая причина пожаров с гибелью людей и материальных ценностей. По оценке Всемирного Банка (1994 г.) глобальный экономический ущерб от табака составляет около 400 миллиардов долларов США ежегодно.

По нашим расчетам, стоимость табачных изделий, ежегодно потребляемых в России, составляет более 8 млрд. долларов США. Эти огромные ресурсы образуются за счет потерь жизни и здоровья людей. Они используются в целях защиты табачных доходов, для пропаганды курения и блокирования мер по его ограничению. Интересно сопоставить, что отечественный рынок лекарств в розничных ценах оценивается в 2,5 млрд. долларов США.

Доходы государства от табачной индустрии несоизмеримы по сравнению с медицинскими и социальными последствиями курения. Акцизы, уплаченные табачными предприятиями, составляют только около 2% от общего объема акцизных сборов, заложенных в федеральном бюджете страны.

По данным ФСНП, в 1999 году в бюджет было собрано акцизов с табачных изделий немногим более 2 миллиардов рублей, или 10% от того, что должен дать казне табак. Профессор А.Портнов полагает, что в 2000 году планировалось получить от табачной отрасли в бюджет 3 миллиарда рублей (100 миллионов долларов США), при емкости табачного рынка страны более четырех миллиардов долларов США. Стоимость основных фондов табачной промышленности - 900 миллионов долларов США, число работающих в отрасли - 15 тысяч человек, на оплату труда которых приходится не более 50 миллионов долларов США в год. Таким образом, чистые доходы табачников составляют не менее двух миллиардов долларов США в год, из которых государству достается лишь 5%. При этом два миллиарда долларов - это стоимость обеспечения человеческих условий, обучения и воспитания двух миллионов беспризорных детей в России.

Мировой и отечественный опыт показывает, что без законодательного регулирования деятельность табачной индустрии, направленная на извлечение прибылей через стимулирование спроса, экспансию производства а следовательно - подрыв здоровья, не может быть откорректирована.

Новейшая история контроля над табаком в России свидетельствует, что пока в целом не обеспечен приоритет здоровья населения в социально - экономическом развитии страны.

Формирование законодательства затруднено сильным противодействием мощных заинтересованных субъектов политики, особенно табачной индустрии и рекламного бизнеса, а также пассивностью и невежеством в отношении табачных проблем среди населения в целом и лиц, принимающих решения. Лица, формирующие политику и заинтересованное население должны получить адекватную информацию о масш-

табах опасности и возможных вариантах политики в интересах личности, общества и государства.

Несмотря на доказанное отрицательное воздействие курения на здоровье и жизнь людей, в стране до сих пор отсутствует законодательство, которое сколько-нибудь ограничивало бы взрывную агрессию табачной индустрии. Известно, что законов о борьбе с курением нет только в неполном десятке стран мира, включая Россию.

Отдельные статьи действующих законов, в частности, о рекламе, не позволяют осуществлять эффективное противодействие курению, как и действующие Гигиенические нормативы «Предельно допустимые уровни содержания смолы и никотина в табачных изделиях», введенные еще в 1995 году.

Вместе с тем, осознание табачной опасности среди законодателей растет. Так, 28 июня 2000 года принято Постановление Государственной Думы № 502-III ГД, внесенное депутатами В.Н.Бондарем, Л.Н.Глебовой, О.Г.Наумовым, А.А.Фоминым. «О запрете курения табака в помещениях Государственной Думы». Подобное постановление принято Московской городской думой. В Санкт-Петербурге мэр города В.Яковлев объявил Смольный зоной, свободной от курения. Следует заметить, что в Государственной Думе реализация постановления затянулась, а затем стали раздаваться предложения о выделении специальных мест для курения.

Под давлением лоббистов дважды «поправили» Главного государственного санитарного врача страны Г.Г.Онищенко, отменив его постановления, направленные на защиту жизни и здоровья населения от экспансии табачной индустрии (Постановление № 3 от 4 мая 2000 года) и пивной отрасли (Постановление №16 от 15 декабря 2000 года). Согласно заявлению Председателя Комитета Государственной Думы по охране здоровья и спорту Н.Ф.Герасименко, Правительство Российской Федерации дало отрицательное заключение на законопроект об ограничении курения табака, подготовленный депутатами Государственной Думы.

Об этом законопроекте стоит сказать подробнее. Он внесен на первое чтение депутатами Н.Ф.Герасименко, Г.Р.Аскерхановым, В.А.Ворогушиным, В.И.Колесниковым, В.А.Лисичкиным, В.Е.Цоем и принят в первом чтении 10 июня 1999 года (№ 4080-II ГД). О трудностях введения законодательного регулирования табачной индустрии и неполном понимании обществом значимости табачной угрозы для выживания населения свидетельствуют приложения Б и В.

Политика – искусство возможного. Судьба законопроекта показывает, что в современной России возможности правового регулирования табачной индустрии крайне ограничены. Поначалу законопроект предусматривал жесткую регламентацию рекламы табачной продукции, санкции за нарушение статей, ограничивающих курение в общественных местах и на транспорте, включал ссылку на источник финансирования государственной программы по ограничению курения, устанавливал отчисления от табачного бизнеса на нужды борьбы с курением, компенсации ущерба здоровью.

Эти и многие другие прогрессивные положения были «выдавлены» из законопроекта под прессингом табачной индустрии и рекламного бизнеса. Даже если законопроект будет принят в современной редакции (см. Приложение А), он может стать в определенной степени тормозом дальнейшего регулирования, в частности, содержания смолы и никотина в табачных изделиях, предупреждений о вреде курения для здоровья на упаковке сигарет и т.д.

Табачная индустрия уже заявила о своей заинтересованности в принятии законопроекта в его нынешней редакции, при условии, что будут несколько повышены предельно допустимые уровни содержания смолы и никотина. Вероятно, табачники хотели бы использовать «мягкий» закон для защиты своего бизнеса в России от «жестких» постановлений Государственного санитарного врача или инициатив гражданского общества. Это может усугубить отставание России от стран, эффективно борющихся с курением. Антитабачным силам придется проявить гибкость стратегии. Так, если не удастся сократить уровни содержания смол и никотина, следует переключить акцент на повышение налогов, введение государственной монополии или оформление предупреждений о вреде курения для здоровья на упаковках.

Говоря о регулировании табачного рынка, следует отметить ряд безуспешных попыток восстановить государственную монополию на производство и оборот табака и изделий из него в интересах повышения доходов государства. Очевидно, что в госмонополии не заинтересована транснациональная табачная индустрия, занимающая ведущее место на табачном рынке страны. Соответствующий законопроект, внесенный депутатами В.Жириновским и В.Лисичкиным, был отклонен депутатами.

Следует упомянуть и о законодательных инициативах, расширяющих возможности использования табачной индустрией СМИ для рекламы своей продукции с одновременным введением налога на рекламу алкоголя, табака и табачных изделий.

Крайние антитабачные позиции были представлены в проекте Федерального закона «О геноциде народов Российской Федерации», подготовленного депутатами Государственной Думы М.И.Глушенко, В.А.Ребриковым, Г.И.Райковым, Л.Н.Швец, А.Н.Грешневиловым, Н.С.Столяровым и Комитетом Государственной Думы по здравоохранению. Алкогольная продукция и табачные изделия определены в проекте как наркотики и «геноцидные продукты». Данный законопроект не получил какого-либо развития.

В 2001 году Государственный Совет Республики Татарстан внес в Государственную Думу проект федерального закона «О внесении изменений в статьи 16, 33 Федерального закона «О рекламе». Концепция законопроекта предусматривает полный запрет рекламы табака и табачных изделий. В первом чтении законопроект принят. На противодействие законопроекту грудью встали табачники и рекламный бизнес, организовавшие кампанию по его дискредитации в СМИ.

Вместе с тем, радует факт принятия антитабачного законодательства в Республике Саха (Якутия) и Республике Башкортостан.

Закон «О профилактике и ограничении курения табака и табачных изделий» принят Парламентом Якутии 29 февраля 2000 года. Президентом и Правительством Республики Саха (Якутия) ведется целенаправленная политика по утверждению здорового образа жизни среди населения. 15 марта 2000 года состоялся Форум народов Якутии за здоровый образ жизни. На нем была утверждена представленная Президентом М.Е.Николаевым республиканская доктрина здорового образа жизни – основополагающий государственный документ, устанавливающий приоритет здоровья общества в государственной политике, стратегию и основные направления его развития. Подготовлена и утверждена Концепция оздоровления и самосохранения личности и общества. Создана Межведомственная исполнительная дирекция по государственной поддержке движения за здоровый образ жизни в Республике. Хотелось бы выразить надежду, что этому примеру последуют органы власти и в других регионах России.

В стране предпринимались попытки разработать государственную программу борьбы с курением. Еще с 1996 г. должно было начаться ее финансирование и осуществление. Новое российское законодательство провозгласило запрещение курения в общественном транспорте, в театрах, и в закрытых спортивных сооружениях. С 1 января 1996 года законодательно ограничивалась реклама и поощрение курения табака. Предписано, что реклама не должна заявлять об улучшении внешности, физической формы или социального статуса человека при курении. Запрещена реклама табака на телевидении в интервале с 7 часов утра до 10 часов вечера. Запрещено использование табачной темы в молодежных телепрограммах. Реклама вне помещений и упаковка табачных изделий должны содержать указание о вреде курения для здоровья. Предпринимаются меры по сокращению содержания ядовитых веществ в табачных изделиях (в первую очередь - никотина и смолы).

Однако радоваться рано, так как исполнение законодательства далеко от совершенства. Надо бороться за исполнение законодательства органами власти, и табачным бизнесом. Это показала и многолетняя практика почти полного игнорирования запретов на рекламу, содержавшихся в “Основах законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации”, принятых еще в 1993 году. Даже формальное законодательное ограничение рекламы табака вызвало раздражение многих, зарабатывающих себе на жизнь табачным бизнесом. Так, по оценкам специалистов, запрещение рекламы табака приводит к потере Россией потенциальных иностранных инвестиций. Рекламный бизнес в России в начале 90-х годов ежегодно возрастал на 1 миллиард долларов США. На доходы от рекламы оплачивался труд 20% работников телевизионных центров, при этом до половины доходов от рекламы приходится на рекламу табака и алкоголя. Это реальность, определяющая “прокурительную” политику средств массовой информации, способствующую поддержанию продаж табачных изделий, и поощрению курения, в первую очередь среди молодежи. Ситуация достаточно типичная. Вот пример: в одной из самых больших стран мира ежегодно на осуществление программ по борьбе с употреблением табака расходуется 20 миллионов долларов США, табачная промышленность расходует 2 миллиарда долларов США на рекламу, а правительство предоставляет субсидии табачной промышленности в размере 3,5 миллиардов долларов США. В докладе ФАО сделан вывод: “... табак является выгодной в денежном отношении культурой, обеспечивающей высокие прибыли... у правительств сохраняется сильный стимул к поощрению выращивания и переработки табака.”

Необходимо сказать и об исках к табачному бизнесу, которые стали в значительной степени двигателем антитабачного прогресса во многих странах мира. Известно, что иск к транснациональным табачным компаниям был направлен в 2000 году Управляющим делами Президента Российской Федерации В.И.Кожиним. В России в 2001 году впервые иск в суд на табачную компанию «Петро» подан жителем Санкт-Петербурга Иваном Прокопенко, который считает, что его неизлечимое онкологическое заболевание происходит от табачных изделий, выпускаемых компаниями. Представитель истца, юрист Сергей Осутин, считает, что в стране вяло ведется борьба с курением, надпись, которая от имени Минздрава напечатана на пачках сигарет, незаметна и беззуба. Осутин обратился на телевизионную программу «Слушается дело» телекомпании «Облик» с иском к законодателям Государственной Думы, которые должны в законе прописать более жесткие правила продажи сигарет и программу антитабачной

пропаганды. «Телевизионный» иск выигран, чего пока нельзя сказать о реальных исках, упомянутых выше.

На фоне скромных достижений органов государственного управления, частного бизнеса и гражданского общества в области борьбы с курением в России, прямо - таки сверкают инициативы ... самих табачников. Табачная индустрия выдвигает ворох доводов в свою пользу, пугая сокращением рабочих мест, крахом отечественных производителей, «табачными бунтами», кризисом рекламного бизнеса, неудовлетворенностью потребителей и т.п. в случае ущемления своих интересов.

В книге показано, что эти доводы уже использовались табачной индустрией во многих странах мира и оказались на поверку обманом.

Также лживы и проводимые в последнее время во многих странах мира и в России табачными компаниями на добровольной основе акции, направленные на запрет продажи сигарет детям в возрасте до 18 лет, а также исследования по табачной проблематике среди детей. Пресловутый «Российский Общественный совет по проблеме подросткового курения», созданный при участии табачной индустрии, даже обратился с открытым письмом о необходимости запрета на продажу табака детям в возрасте до 18 лет к органам государственного управления, общественным организациям, работникам здравоохранения, образования, розничной торговли. Вместе с тем, мировой опыт указывает на неэффективность подобных, по существу рекламных, акций табачников в решении проблем, связанных с курением.

Отечественный и зарубежный опыт свидетельствует о необходимости осуществления долгосрочных мероприятий государственной политики ограничения табачной индустрии для противодействия распространению курения и сокращения потребления табака. При формировании такой политики следует исходить из того, что эффективные программы должны опираться на сочетание просвещения (формирование противотабачных моральных норм через средства массовой информации, образование, воспитание, культуру и религию) и законодательных мер. Успех программ, не имеющих законодательного компонента маловероятен, и наоборот, законодательство без просвещения неэффективно. Законодательные ограничения неприемлемы для населения, если им не предшествуют просветительские мероприятия, по крайней мере в школах и группах высокого риска. В дополнение к сообщениям средств массовой информации распространяются рекомендации, руководства, листовки и др.

Законодательные меры разделяются на две группы: а) направленные на изменение поведения индивида, воздействующие на привычку к курению посредством введения ограничений для поведения индивида, создающих социальное давление на индивида, понуждающих его не начинать курение, а также поощряющих прекращение курения среди курящих. Примеры: ограничение курения в общественных местах, и на работе, запрещение продажи сигарет несовершеннолетним, и через торговые автоматы, ограничение продажи табачных изделий в школах и других местах, посещаемых подростками; б) направленные на борьбу с поощрением употребления табака и продажи табачных изделий. Примеры: полное или частичное запрещение рекламы и поощрения продажи, спонсорства табачных компаний.

Законодательно вводятся требования размещения на упаковке табачных изделий предупреждения о вреде курения для здоровья. Содержание используемого в России послания («Минздрав предупреждает: курение опасно для вашего здоровья») слабое и

не впечатляющее по сравнению с разработанными и введенными в последнее время в ряде стран предупреждениями, занимающими более половины поверхности пачки, содержащими цветные фотографии таких последствий курения, как рак легкого, гангрена стопы и т.п.

Задачей законодательства является и регламентация содержания вредных веществ (в частности, смол и никотина) в табачном дыме, предписание производить табачные изделия только с фильтром. Вместе с тем, эти усилия не должны создавать впечатления о “безопасности” курения сигарет с низким содержанием никотина и смол.

Политика ценообразования и налогообложения также эффективно противодействует курению.

Регулирование невозможно без налаживания системы отчетности производителей, дистрибьютеров и импортеров табачных изделий.

В ряде случаев оправданы гражданские действия противников распространения курения, как показывает опыт многих стран мира (закрашивание рекламных щитов, и др.).

Для оценки эффективности противокурительных программ используются такие показатели, как изменения числа курящих людей, суммарной продажи табачных изделий, потребления табачных изделий на душу населения, и др.

Что может дать нам надежду? Опыт многих стран мира показывает, что возможно существенное сокращение, как и повышение распространенности курения за 10 - 20 лет. Современное общество невозможно представить без табака. Однако сейчас не нужно доказывать, что необходимо общественное и государственное регулирование потребления табака, используя и административные меры. Эффективная табачная политика возможна при условии информирования и просвещения людей. Однако даже стремящиеся оздоровить свою жизнь люди терпят неудачу и разочаровываются, если не изменить должным образом условия их жизни, над которыми они не властны. Благоприятную среду надо создавать, в том числе принятием и исполнением законодательства, что связано с изменениями в сельском хозяйстве, торговле, работе средств массовой информации, закупках по импорту, и т.д.

Однако и этого мало. Только при условии осознания всеми нами обостряющейся табачной ситуации в России как источника тяжелейших проблем, уязвляющих жизненные интересы личности, общества и государства, мы сможем ее изменить к лучшему.

Стратегическая задача - изменение отношения россиян к курению, осознание грозной опасности этой страшной привычки для здоровья, благополучия и жизни человека. Курение нельзя более считать нормальным поведением человека.

Важная часть работы - противодействие агрессивной рекламе табачных компаний, проникшей во все сферы жизни, и современной культуры. Циничная реклама изощренно навязывает нам насквозь лживое представление, что курение является частью облика привлекательного, преуспевающего человека, независимо от пола, возраста и положения, способствует достижению таких ценностей, как красота, привлекательность, умственное или физическое развитие личности, удовольствие, успех, роскошь, комфорт, удовлетворение, в том числе сексуальное, работоспособность, улучшение контактов между людьми, элегантность, солидность или “крутизна”.

Однако, курение, в своей сущности - весьма жалкий порок, искусственно создаваемая потребность, противоречащая духовности и биологии человека, ставшая соци-

ально приемлемой по обыденности и недоразумению ее опасности. Курят не для удовольствия, а из необходимости избежать мучений, связанных с наркотической зависимостью от табачного яда. Лживая реклама, уверяющая нас в обратном, оплачивается табачной индустрией, единственной реальной силой, заинтересованной в широком распространении курения. Безопасного, или “менее опасного” табака не бывает. Сущность наркотической зависимости одинакова у бомжа, собирающего окурки и представителя элиты, достающего “престижные” сигареты из позолоченной пачки, не зависит от места производства зелья и др.

Для предотвращения распространения курения необходима национальная стратегия, объединяющая органы власти, социально ответственных частных предпринимателей и гражданское общество, цель которой - вырастить поколение некурящих россиян к 2010 году.

Для этого необходимо:

- помочь некурящим избежать табачной ловушки, и остаться некурящими;
- воодушевить курящих бросить курение, и помочь им сделать это;
- защитить здоровье и права некурящих.

Эти меры должны быть направлены в первую очередь на оздоровление авторитетных людей, в том числе врачей и учителей, и получение поддержки с их стороны, а также на особо ранимые группы - беременных, злостных курильщиков, рабочих, имеющих профессиональные вредности, жителей экологически неблагополучных территорий и др.

Самое важное - предупредить начало курения среди новых поколений наших сограждан, которые подрастая, попадают в подготовленную для них табачную ловушку. Известны закономерности начала курения, возрастные и социальные группы риска, имеются эффективные подходы, в первую очередь для школьников, - дело только за практическими действиями. Необходимо ограничить доступ детей к табаку. Люди, не курившие в подростковом возрасте, очень редко начинают курить позднее в жизни.

Другой раздел работы - помощь курильщикам в избавлении от этой привычки. По данным опросов, более 60% курильщиков знают об опасностях, связанных с пагубной зависимостью от табака, хотят от нее освободиться, но не могут. Выбраться из табачного капкана удастся далеко не всем желающим, даже при помощи специалистов и поддержке близких. Однако здесь также имеются подходы, которые надо шире распространять. Например, рекомендация врача при личном контакте с курящим пациентом в 5-15% случаев приводит к прекращению курения. А часто ли наши врачи всерьез занимаются такой работой с населением?

Наука и жизнь доказали, что прекращение курения выгодно для здоровья независимо от возраста, пола курильщика, стажа курения, количества и вида выкуриваемого табака. Уже через два часа после прекращения курения концентрация никотина в крови сокращается вдвое, а затем происходит довольно быстрое самоочищение организма от табачных ядов. В течение месяца организм очищает дыхательные пути. Дыхание становится глубоким, чистым, вдыхаемый воздух приобретает свежесть. Значительно улучшается самочувствие, ощущается прилив сил и энергии, отступают хронические болезни. Периодически возникающая наркотическая тяга к курению может сохраняться в течение года. Затем появляется устойчивое отвращение к табачному дыму.

Некоторые курильщики боятся набрать лишний вес при прекращении курения. Однако среднее увеличение массы тела составляет только 2,3 килограмма.

Назрела необходимость законодательного применения принципа платы табачных компаний за ущерб здоровью населения, по аналогии с мерами в отношении загрязнителей окружающей среды. Целесообразно установить налог на табачные компании для финансирования программ по предупреждению распространения курения. Опыт показывает, что очень эффективно снижает потребление табака повышение розничных цен на табачные изделия. Увеличение налогообложения эффективно только при условии борьбы с контрабандным импортом.

Медицинские работники России, в первую очередь врачи, призваны возглавить и воодушевить общественное движение за прекращение курения. Наш гражданский, и профессиональный долг - подготовить анализ и рекомендации по проблеме курения табака для россиян. Всемирная медицинская ассоциация в 1989 году сделала заявление о риске табака для здоровья, в котором призвала национальные медицинские ассоциации и отдельных врачей действовать по снижению вредного воздействия табака. Одной из первых такую работу начала Шведская медицинская ассоциация, подготовившая в 1988-1994 гг. программу по политике в области табака. Считаем необходимым привести сформулированную в Программе позицию членов Шведской медицинской ассоциации:

- врачам следует предоставлять пациентам информацию и совет в отношении потребления табака;

- следует всегда спрашивать пациентов об употреблении табака или подверженности табачному дыму, и врачам следует информировать пациентов о связи между табаком и заболеваемостью;

- всем врачам следует быть осведомленными о болезнях связанных с табаком, и быть готовыми дать совет и обеспечить поддержку пациентам, желающим прекратить использование табака,

- табачную зависимость следует определить как диагноз (305В) в помощи, связанной с табаком для получения полной картины заболеваемости;

- все люди имеют право на среду, свободную от табачного дыма на работе;

- персоналу здравоохранения, детских учреждений, и школ не следует курить или иным образом быть связанным с употреблением табака в свое рабочее время;

- меры, направленные на ограничение маркетинга табачных изделий и ограничение доступа к ним сокращают потребление табака и соответственно, его неблагоприятное воздействие;

- следует установить законодательство по контролю табачных изделий, как это имеет сейчас место;

- следует использовать ценовые инструменты для сокращения потребления табака, причем цены на табак не следует включать в индекс потребительских цен;

- учреждения здравоохранения следует сделать совершенно свободными от табачного дыма, однако курящим пациентам, длительно находящимся в учреждениях здравоохранения, следует предоставить возможность курения;

- в каждом районе оказания медицинской помощи следует обеспечить наличие клиники по прекращению курения, которой следует работать по разработке методов, просвещению, а также предоставлять советы всем сторонам, работающим в области

прекращения курения, и такие стороны должны быть представлены в каждом окружном Совете (главный орган управления территории в Швеции — А.Д.);

- следует организовать кафедры и научный институт, направленные на предупреждение использования табака;

- Швеции следует осуществить инициативу по разработке международных этических рекомендаций по ограничению маркетинга табачных изделий”.

Надеемся, что медицинские работники России не останутся в стороне от борьбы с курением табака.

Необходимы безотлагательные меры по преодолению табачной эпидемии в России.

Для улучшения здоровья населения России, и в первую очередь - детей, подростков и молодежи желательно:

- продолжить формирование государственной политики, объединяющей органы власти и все силы общества, на основе сочетания санитарного просвещения и законодательных мер, цель которой - сократить к 2005 году число ежегодно начинающих курить подростков хотя бы на треть. При этом необходимо помочь некурящим избежать табачной ловушки; воодушевить курящих освободиться от курения, и помочь им сделать это; защитить здоровье и права некурящих;

- стремиться к принятию законодательства, ограничивающего рекламу табака, снижение содержания смолы и никотина в табачных изделиях и помещения впечатляющего предупреждения о вреде курения для здоровья на упаковке табачной продукции;

- провести слушания в Государственной Думе Федерального Собрания с участием всех заинтересованных организаций для объективной оценки табачной угрозы.

- подготовить, опубликовать и распространить государственный доклад «Курение и здоровье населения в России» и представить его в Федеральное Собрание Российской Федерации как основу формирования комплексной табачной политики на федеральном и региональном уровнях. Этот доклад следует опубликовать и широко распространить для объективного информирования населения, правительственных и неправительственных организаций, педагогических и медицинских работников о рисках, связанных с курением и стратегиях борьбы с ними;

- официально признать курение табака потреблением психоактивных средств, вместе с приемом алкоголя и нелегальных наркотиков.

- признать никотин наркотиком, оборот которого в интересах населения обязано контролировать государство, с учетом того, что состояния зависимости человека от табака, алкоголя и наркотиков включены в одну категорию “Нарушений психики и поведения, обусловленных приемом психоактивных веществ” Международной классификации болезней Десятого пересмотра (МКБ-10);

- осуществить просветительные меры, чтобы обеспечить отношение россиян к курению как социально неприемлемому поведению человека;

- бороться за исполнение законодательства органами государственного управления и табачной индустрией;

- осуществлять государственный мониторинг производства и маркетинга табачных изделий, контроль качества табачных изделий, содержания в них вредных веществ, а также потребления табака и его последствий для общественного здоровья в России;

- укрепить ресурсную базу антитабачных государственных структур и общественных организаций;
- установить продажу табачных изделий с 21 года с предъявлением документа, удостоверяющего возраст;
- повысить розничные цены на табачные изделия;
- запретить курение в общественных местах;
- расширить сотрудничество между правительственными и неправительственными организациями по проблемам предупреждения курения и борьбы с ним;
- педагогическим и медицинским работникам России, в первую очередь врачам, освободиться от курения, возглавить и воодушевить общественное движение за прекращение курения;
- активизировать санитарное просвещение населения при участии СМИ с акцентом на риске развития наркотической зависимости, и болезней при курении, в том числе «пассивном». Обратить особое внимание на то, что курение предшествует, или сопутствует употреблению других психоактивных веществ - алкоголя и наркотиков, вызывающих наркотическую зависимость и разрушающих личность;
- обеспечить обучение педагогических и медицинских работников по вопросам противодействия курению, освобождения от табачной зависимости, с использованием разрешенных эффективных лекарственных и нелекарственных средств, подготовить и издать соответствующие руководства и пособия;
- разработать и утвердить официальные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи по освобождению от табачной зависимости;
- запретить спонсорство табачного бизнеса в отношении спортивных, развлекательных мероприятий;
- дополнительно ограничить рекламу табачных изделий, в том числе предусмотреть ограничение рекламы, начиная с 2001 г. только черно-белыми текстами, без использования рисунков и фотографий;
- запретить реализацию упаковок с количеством табачных изделий менее 20 штук, выдачу покупателям подарков за купоны, вкладываемые в упаковку табачных изделий;
- законодательно ввести принцип платы табачных компаний за ущерб здоровью населения, связанный с курением, по аналогии с мерами в отношении загрязнителей окружающей среды;
- содействовать судебным искам к табачному бизнесу со стороны отдельных лиц, общественных групп, органов и учреждений здравоохранения по возмещению расходов на лечение, а также выплате компенсации семьям умерших от болезней, вызванных курением;
- создать условия для того, чтобы табачный бизнес, добровольно, или на законодательной основе:
 - прекратил маркетинг табачной продукции, направленный на детей, подростков, молодежь и женщин;
 - признал ущерб здоровью граждан, вызываемый курением, в том числе риск развития рака и патологической зависимости курящего от никотина, с обязательным помещением соответствующей полной объективной информации на упаковке табачных изделий, занимающей не менее 50% от каждой из шести наружных поверхностей

упаковки, а также вкладыша с двух сторон с указанием телефона консультации по отказу от курения;

- выделил в специальный фонд средства для компенсации ущерба здоровью потребителей табачных изделий, а также на проведение санитарно-просветительных мероприятий среди населения, в первую очередь среди детей и женщин;

- принять меры для того, чтобы стандарты деятельности табачного бизнеса (правила поведения) в России, определяемые необходимостью защиты здоровья населения, были принципиально сходными с используемыми в странах, успешно преодолевших табачную эпидемию, или более строгими.

Неправительственные организации призваны сыграть более важную роль в деятельности по предупреждению курения и борьбы с ним, а также в документировании воздействия курения, в первую очередь на детей и женщин. Ассоциация будет углублять сотрудничество с неправительственными организациями, имеющими антитабачную направленность, среди которых Русское Земское Движение, «Движение против табака», Благотворительный фонд «Против рака», «Вместе против рака», «Региональная общественная организация содействия укреплению здоровья». Мы надеемся, что Центр по политике в области алкоголя, табака и наркоманий Ассоциации будет проводить работу по интеграции усилий по противодействию курению совместно с отделениями Ассоциации на территориях России и всеми заинтересованными лицами и организациями. Следует расширить международное сотрудничество между неправительственными организациями.

Российская ассоциация общественного здоровья продолжит свои усилия в этой области.

Как и другие публикации Ассоциации, книга имеет трех главных адресатов.

Первый - ответственные лица, принимающие решения в законодательной, исполнительной, судебной ветвях власти. Надо решить как действовать дальше, преодолевая грозную опасность.

Второй адресат анализа - общественные организации и массовые движения. Именно они призваны обеспечить давление на органы власти, уделяющие проблемам здоровья личности и общества явно недостаточное внимание.

К сожалению, проблемы, связанные с обостряющейся ситуацией в отношении курения в стране пока не нашли должного места в деятельности общественных организаций и массовых движений в России, что показывает даже беглое сравнение с положением во многих странах мира.

Третий адресат анализа - российские граждане, нуждающиеся в надежной информации для понимания сложившегося положения, его причин для осознанных действий по защите своих интересов.

В данной статье, конечно, невозможно с желаемой глубиной рассмотреть все аспекты курения как проблемы общественного здоровья в России. Некоторые из них лишь намечены, по другим даны более подробные сведения, в том числе в таблицах. Необходимо продолжить эти исследования, чтобы знать, какие социально-экономические и возрастные слои населения составляют группы риска курения. Эти знания должны стать основой при проведении табачной политики, как части социально-экономической политики. Важно, что табачная ситуация различается на административных территориях России. Этот факт также требует исследования для обоснования диф-

ференцированной табачной политики как федеральных органов управления, так и органов управления территориями.

Изложенные в публикации позиции, конечно, отражают мнение их авторов.

г. Москва, апрель 2001 г.

П Р И Л О Ж Е Н И Е А

Проект во втором чтении

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

Об ограничении курения табака

(Об ограничении курения табака и потребления табачных изделий)

Настоящий Федеральный закон определяет **правовые основы** ограничения курения табака в целях снижения заболеваемости населения.

Статья 1. Основные понятия

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

табачные изделия – изделия для курения, жевания или нюханья, упакованные в потребительскую тару, в том числе сигареты с фильтром, сигареты без фильтра, папиросы, сигары, сигариллы, табак трубочный, табак курительный, махорка-крупка курительная;

курение табака - вдыхание дыма тлеющих табачных изделий;

никотин - вещество, содержащееся в табаке;

смола - один из продуктов сгорания табака, возникающий в процессе курения и способствующий возникновению заболеваний;

окружающий табачный дым - табачный дым, содержащийся в атмосферном воздухе закрытых помещений, в которых осуществляется курение табака.

Статья 2. Законодательство Российской Федерации об ограничении курения табака

Законодательство Российской Федерации об ограничении курения табака состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Статья 3. Регулирование деятельности по производству табачных изделий, оптовой торговле табачными изделиями и розничной продаже табачных изделий

1. Деятельность по производству табачных изделий и оптовой торговле табачными изделиями подлежит лицензированию в соответствии с Федеральным законом «О лицензировании отдельных видов деятельности».

2. **Запрещаются** производство, импорт, оптовая торговля и розничная продажа: сигарет с фильтром с содержанием в дыме сигареты смолы свыше 14 миллиграмм на сигарету и никотина свыше 1,2 миллиграмма на сигарету;

сигарет без фильтра с содержанием в дыме сигареты смолы свыше 16 миллиграмм на сигарету и никотина свыше 1,3 миллиграмма на сигарету.

3. Каждая упаковка (пачка) табачных изделий должна содержать предупредительные надписи о вреде курения табака - основную предупредительную надпись о вреде курения табака, дополнительную надпись о вреде курения табака и информационную надпись о содержании смолы и никотина в дыме сигареты.

На одной большей стороне упаковки (пачки) табачных изделий должна быть помещена основная предупредительная надпись о вреде курения табака, утвержденная федеральным органом исполнительной власти по здравоохранению.

На другой большей стороне упаковки (пачки) табачных изделий должна быть помещена одна дополнительная надпись о вреде курения табака в соответствии со следующими правилами:

каждый производитель табачных изделий выбирает из списка, утвержденного федеральным органом исполнительной власти по здравоохранению, четыре варианта дополнительных надписей о вреде курения табака;

каждый из выбранных вариантов дополнительных надписей о вреде курения табака должен быть помещен на равное количество упаковок (пачек) табачных изделий.

Основная предупредительная надпись о вреде курения табака и дополнительная надпись о вреде курения табака (без учета указания автора предупреждения о вреде курения - федерального органа исполнительной власти по здравоохранению) на упаковке (пачке) табачных изделий должны занимать не менее четырех процентов площади каждой большей стороны упаковки (пачки) табачных изделий.

На одной из боковых сторон каждой упаковки (пачки) сигарет также должна быть помещена предупредительная надпись о содержании смолы и никотина в дыме сигареты в соответствии с государственными стандартами. Указанная надпись должна занимать не менее четырех процентов площади боковой стороны упаковки (пачки) сигарет.

К надписям на упаковке (пачке) табачных изделий предъявляются следующие требования:

надпись должна быть четкой и легко читаемой;

надпись должна быть расположена таким образом, чтобы обеспечить целостность надписи при открывании упаковки (пачки) табачных изделий;

надпись не должна быть напечатана на прозрачной оберточной пленке или на каком-либо другом внешнем упаковочном материале.

4. Запрещаются розничная продажа сигарет с содержанием менее 20 штук сигарет в каждой упаковке (пачке), поштучная розничная продажа сигарет, сигарилл и папирос, а также продажа табачных изделий с использованием автоматов.

5. Запрещается розничная продажа табачных изделий в организациях здравоохранения, образовательных организациях и организациях культуры, а также в физкультурно-спортивных организациях.

Статья 4. Запрещение розничной продажи табачных изделий лицам, не достигшим возраста 18 лет

1. На территории Российской Федерации не допускается розничная продажа табачных изделий лицам, не достигшим возраста 18 лет.

2. Нарушение положения пункта 1 настоящей статьи влечет за собой привлечение к административной ответственности в соответствии с законодательством.

Статья 5. Реклама табачных изделий (табака)

Реклама табачных изделий (табака) осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О рекламе».

Статья 6. Запрещение курения табака на рабочих местах, в городском, пригородном и воздушном транспорте, закрытых спортивных сооружениях, организациях здравоохранения, образовательных организациях и организациях культуры, помещениях, занимаемых органами государственной власти

1. В целях снижения вредного воздействия табачного дыма запрещается курение табака на рабочих местах, в городском и пригородном транспорте, на воздушном транспорте при продолжительности полета менее трех часов, закрытых спортивных сооружениях, организациях здравоохранения, образовательных организациях и организациях культуры, помещениях, занимаемых органами государственной власти, за исключением курения табака в специально отведенных местах для курения табака.

2. На арендатора помещения возлагается обязанность по оснащению специально отведенных мест для курения табака, если иное не предусмотрено условиями договора аренды.

Статья 7. Пропаганда знаний о вреде курения табака

1. Федеральные органы исполнительной власти по здравоохранению, федеральные органы исполнительной власти по образованию и федеральные органы исполнительной власти по культуре обязаны через средства массовой информации регулярно осуществлять пропаганду знаний о вреде курения табака.

2. В целях реализации положений настоящего закона общеобразовательные программы и профессиональные образовательные программы должны содержать разделы, касающиеся изучения воздействия на организм человека курения табака. Не допускаются демонстрация курения табака во вновь создаваемых телевизионных программах, в кинофильмах и спектаклях, если такие действия не являются неотъемлемой частью художественного замысла, и демонстрация курения табака общественными и политическими деятелями в средствах массовой информации.

Статья 8. Государственная программа по ограничению курения табака

Правительство Российской Федерации разрабатывает и утверждает государственную программу по ограничению курения табака.

Статья 9. Приведение нормативных правовых актов в соответствие с настоящим Федеральным законом

Президенту Российской Федерации и Правительству Российской Федерации привести свои нормативные правовые акты в соответствие с настоящим Федеральным законом.

Статья 10. Введение в действие настоящего Федерального закона

1. Настоящий Федеральный закон вводится в действие через шесть месяцев со дня его официального опубликования, за исключением пунктов 2 и 3 статьи 3 и пункта 2 статьи 7 настоящего Федерального закона.

Пункт 2 статьи 3 настоящего Федерального закона в части запрета производства и импорта табачных изделий **вводится в действие с 1 января 2003 года. Пункт 2 статьи 3** настоящего Федерального закона в части запрета оптовой торговли и розничной продажи табачных изделий **вводится в действие с 1 января 2004 года. Пункт**

3 статьи 3 настоящего Федерального закона **вводится в действие с 1 января 2003 года. Пункт 2 статьи 7** настоящего Федерального закона **вводится в действие через один год** со дня официального опубликования настоящего Федерального закона.

Президент Российской Федерации

П Р И Л О Ж Е Н И Е Б

Стенограмма 25 заседания Государственной Думы РФ

24 мая 2000 г.

11-10 219-220 ДВАДЦАТЬ ПЯТОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Так, пункт 15. Проект федерального закона «Об ограничении курения табака». Николай Федорович до меня добрался. Пожалуйста. Он идет, идет, Николай Федорович.

Из зала. (Не слышно.)

Председательствующий. Ну, нет уж, нет...

Николай Федорович, пожалуйста.

Герасименко Н. Ф. Уважаемые коллеги, судя по оживленной реакции, в зале находятся как сторонники, так и противники борьбы с курением в Российской Федерации.

Закон, данный в первом чтении, был проголосован год назад. 293 депутата высказали свою позицию, как во всем мире, что необходимо в стране ограничивать табакокурение. 140 стран имеют такие законы и намного жестче.

Наш закон - довольно мягкий законопроект по сравнению со всеми странами мира. Что бы я отметил? Каждый год мы констатируем факт, что у нас умирает все больше и больше людей - В 1999 году на 31 процент больше, чем в 1998, за первый квартал 2000 года на 17 процентов больше, чем в 1999. Везде стало фактом сверхсмертность мужчин, особенно в возрасте от 40 до 60 лет.

За 10 лет количество рака легкого выросло на 68 процентов. Мы называемся - «страной вдов». От чего погибают люди, почему у нас такая низкая продолжительность жизни: мужчин - 58 лет? Потому что три причины: алкоголь, наркотики и курение.

Во всех странах мира признали необходимость борьбы с курением и, отсюда у них продолжительность жизни значительно выросла.

В концепции законопроекта - три основных положения.

Первое положение, что курение - это осознанный выбор взрослого человека и необходимо оградить детей, будущее страны, от курения. У нас в настоящее время курят: 72 процента мужчин, 38 процентов женщин и 57 подростков. У нас самая курящая страна в мире. Начиная с 7-8 лет, дети уже курят. И что от этого будет?

Второй принцип, что если человек курит, нужно оградить некурящих от курящего человека. Потому что пассивное курение приводит к раку легкого и так далее.

О, Геннадий Николаевич, наверное, пошел курить.

(Смех в зале.)

Председательствует заместитель Председателя Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации Г.В. Боос.

Председательствующий. Но вы только не пугайте раком легких.

Герасименко Н. Ф. Да.

И третье, что если человек курит, то он должен не отравляться сигаретами, в которых канцерогенные смолы выше всех сверхдопустимых доз, а хотя бы курить нормальные сигареты, чтобы меньше подвергаться риску.

В соответствии с этим закон и был принят в первом чтении, с этой концепцией.

На закон поступило порядка 120 поправок. Из них 82 поправки приняты, остальные были отклонены. Практически от всех субъектов Федерации поступили положительные отклики на данный законопроект. Люди считают, что мы уже даже запоздали с принятием данного законопроекта, и ждут принятия этого законопроекта.

Мы рассмотрели эти все поправки, здесь скомпоновали в две таблицы. Первая таблица, таблица принятых, включает 82 поправки. И мы, Комитет по охране здоровья и спорту, предлагаем эти поправки принять, таблицу номер один. Тем самым мы дадим шанс не на словах, а на деле сделать шаг в снижении смерти населения и обеспечить будущее нашему молодому поколению. Предлагается первую таблицу принять.

Председательствующий. Пожалуйста, по таблицам поправок. Пожалуйста, Бугера.

Включите, пожалуйста, депутату Бугере микрофон. Пожалуйста, Михаил Евгеньевич.

Бугера М. Е. Уважаемый Николай Федорович! Насколько я знаю, очень большое число поправок представлял депутат Емельянов. Насколько удалось согласовать с ним позиции?

Герасименко Н. Ф. Большинство поправок, которые депутат Емельянов, так же, как допустим, очень много поправок, больше 20 вот Геннадий Васильевич Кулик, другие, в основном были в таблице 1 принятых поправок.

Председательствующий. Пожалуйста, депутат Гончар.

Гончар Н. Н. Уважаемый председательствующий, уважаемый докладчик! Когда мы предыдущий раз рассматривали текст этого закона, я задал вопрос, на который не получил ответа, к сожалению, а именно. В случае если этот законопроект будет принят, сколько, а точнее, какая компания останется на российском рынке в 2003 году? Останется ли на российском рынке хоть одна компания, кроме компании, допустим, «Филипп Моррис»?

Председательствующий. Николай Николаевич, это не по таблицам поправок.

Гончар Н. Н. Я понимаю. Но в прошлый раз мне сказали: вот тогда, когда мы все, вот ко второму чтению мы все скажем.

Герасименко Н. Ф. Николай Николаевич, я скажу, что все компании останутся, потому что наша табачная промышленность на 99 процентов импортирует табак. 99 процентов. И цена сигареты зависит не от нашего производства, а от колебания курса доллара и цены на табак мирового. И все компании, почему «Филипп Моррис», «Бритиш-табак», и японцы, и так далее, агрессивно внедрились в российский рынок? Потому что в Америке миллиардные, сотнимиллионные иски к табачным компаниям, по 20 миллионов выигрывают за рак легких и другие заболевания. Поэтому, учитывая, что в России на каждом квадратном метре реклама, призывающая курить: «увидишь

Америку», что у нас самое небрежное отношение к собственному здоровью, мы это проповедуем, да, поэтому они кинулись, и ни одна из них не уйдет.

Они больше сожалеют о другом, и даже сейчас многие компании выступают со следующим моментом, что нельзя продавать сигареты до 18 лет. Они думают, что у нас народ вымрет, и курить будет некому, а рынок очень емкий, ни одна не уйдет...

Председательствующий. Уважаемые коллеги, вот эти вопросы носят характер обсуждения в первом чтении. У нас сейчас второе чтение. Поэтому я прошу вас, пожалуйста, задавать вопросы только по таблицам поправок. По таблицам поправок есть вопросы?

Пожалуйста, депутат Чехов, включите микрофон.

Чехов А. Г. В прошлой Думе вот этот закон, мы также вот так вечером перед самым концом заседания быстренько проголосовали из благих побуждений.

Вы помните, недавно мы закон по Латвии принимали и в третьем чтении, тем не менее, потребовался основательный доклад по всем положениям этого закона.

Самый главный вопрос, и тогда Вы не ответили и сейчас не хотите. Насколько повысятся в среднем цены на табак, потому что из 72 процентов курящих мужчин, вот из них 90 процентов курят дешевый табак, насколько повысятся цены на табак? Вот из этого исходить надо.

Герасименко Н. Ф. Курение располагает следующим образом. 50 процентов примерно населения курит без фильтра сигареты, как Вы говорите дешевый табак, да, и 50 процентов населения примерно курит сигареты с фильтром.

Я сказал, что цены на табак, а мы специально консультировались с табачными фабриками, были на табачных фабриках, на закон не повлияют, потому что цены на табак зависят от курса доллара, поскольку табак весь ввозится и здесь ничего не касается цен. Мы убрали акцизы, как помните, да, с этого закона, и убрали рекламу.

Здесь в основном касается трех вещей, о том, что нужна федеральная программа по борьбе с курением, о том, что нельзя продавать детям сигареты в розницу и так далее, да, что наша промышленность к 2003 году должна в зависимости оттого, что сигареты с фильтром или без фильтра, определенные стандарты по никотину, сейчас уже, допустим, Главный государственный санитарный врач уже подписал документ, чтобы это сделали, и без закона, и отделить курящих от некурящих. Вот и все. То есть никаким образом закон на повышение цен не повлияет. Мы обговорили это с табачниками.

Председательствует Председатель Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации Г.Н.Селезнев.

Председательствующий. Пожалуйста, депутат Никитчук.

Никитчук И. И. Спасибо, Геннадий Николаевич. Уважаемый Николай Федорович, я прошу заранее прощения, но сначала хочу сказать, что вне зависимости от возможности повышения цен на табак, во сколько раз неважно, этот закон чрезвычайно нужен, и всячески нужно его поддерживать.

У меня вопрос. Вот много поправок. Скажите, пожалуйста, с учетом принятых поправок этот закон позволит запретить курение в здании Государственной Думы на лестничных площадках, куда невозможно пройти.

Спасибо.

Никифоренко Н. Ф. Понимаете, Иван Иванович, спасибо за поддержку, да. Мы должны в России показать всем странам мира, что нас действительно волнует, что мы вымираем, что у нас нация идет на самоуничтожение, что у нас потерялся инстинкт самосохранения.

И если мы очевидные для всех стран мира вещи, что нужно бороться с курением, не понимаем этого и ищем всякие поводы, чтобы любым способом этот закон провалить. Вот, например, когда распространили свободный выбор законом, и все пачки сигарет стоят, и у нас в Думе не возможно пройти по коридорам, проходятся, в любом учреждении, когда курят взрослые в присутствии детей, в помещении, когда несколько человек сидят и курят и так далее, вы понимаете, это ничего мы тогда не сделаем. Тогда не нужно говорить, что да, у нас смертность растет, да, идем на самоуничтожение, давайте идти дальше.

Председательствующий. Депутат Коломейцев.

Герасименко Н. Ф. Позволит, безусловно, если примет, позволит. Конечно. Не примет, значит, не позволит.

Председательствующий. Подождите, депутат Коломейцев.

Коломейцев Н. В. Уважаемый Геннадий Николаевич, уважаемые коллеги! Есть предложение, если нет замечаний к поправкам, приступить к голосованию этой таблицы, потому что, ну, идет просто первое чтение.

Председательствующий. Сейчас. Депутат Жуков.

Жуков А. Д. У меня вопрос по 24 поправке: - Почему здесь запрещается производство и импорт сигарет с фильтром свыше 12 миллиграмм на сигарету, без фильтра там 16 миллиграмм. И не идет речь, скажем, ни о папиросах, ни о махорке, ни о других изделиях табачных. Почему вы ограничиваете все только сигаретами с фильтром и без фильтра?

Герасименко Н. Ф. Ну, будем говорить, мы закон писали на основании международных стандартов и Конвенции ВОЗа, там тоже в ВОЗ рабочая группа работала. И все основные моменты взяты оттуда. Если... Давайте примем хотя бы это, потом уже будем говорить поэтапно об увеличении по папиросам и по махорке. Пока мы дадим возможность, о чем говорил, допустим, Чехов, чтобы был дешевый табак, чтобы поэтапно люди еще так сразу не переходили на эти нормы.

Председательствующий. Все вопросы, да?

Морозов Олег Викторович.

Морозов О. В. Николай Федорович, в продолжение нашей дискуссии, которая была на заседаниях депутатской группы «Российские регионы...», но мы все разделяем ваш пафос в борьбе за здоровье нации, за то, что нужно ограничивать курение. Все это правильно. Но вы прекрасно понимаете, что возражения в основном связаны с теми положениями данного закона, которые касаются запрета, запрета на производство табачных изделий, содержащих соответствующее количество превышений над той планкой, которую вы устанавливаете. И все понимают, что в той или иной степени это обязательно ударит по производству этих изделий здесь в России. И в этом вся проблема.

Почему нельзя сегодня отложить данный закон, изъять вот эту часть этого закона, и принять все остальное, чтобы не курили на лестничных клетках, не курили при детях, там, давайте даже ужесточим, там я не знаю, на троллейбусных и автобусных остановках. Ну, нет же в этом проблем. Ведь все претензии к этому закону связаны с тем, что вольно, не вольно, справедливо, не справедливо разработчиков закона пыта-

ются, как бы уличить в том, что вы создаете привилегированные условия для не отечественного производителя табачных изделий. Вот ведь в чем дело.

Председательствующий. Причем вот, Николай Федорович, закон-то называется «Об ограничении курения». А мы ведь и производства касаемся, пожалуйста.

Герасименко Н. Ф. Нет, не потребления.

Председательствующий. Нет, название закона.

Герасименко Н. Ф. Олег Викторович, я уже сказал, можно убрать, можно. И можно сказать, давайте травить народ нашим плохим табаком. Можно, но, в Конвенции было сказано, «если человек курит, то он должен хотя бы не травиться, не зарабатывать себе рак легкого, рак желудка, стенокардию, инфаркт, инсульт. На это и предрасположено. Но ведь, дальше. Все наши фабрики, которые сейчас строятся, уже настроены на снижение дозы. Мы даем до 2003 года. Хотя в принципе, если так уже остро стоит, можно вычлени пункт 2 из статьи этой, что касается, так вот, можно вычлени и проголосовать, если мы не готовы по серьезному и ограничиться паллиативным методом, сделать закон еще мягче, ну, скажем, только единственное, мы декларируем. Мы хотим, что? Бороться с курением. Давайте выставим на отдельное голосование.

Председательствующий. Геннадий Васильевич Кулик, пожалуйста.

Кулик Г. В. Я бы и моего коллегу пригласил согласиться, и хочу сказать следующее. Вы заметили, что безразличны, допустим, многие депутаты, в том числе и я, к этой проблеме, здесь очень много поправок. Но, думаю, предложение о том, чтобы сегодня отложить и, может быть, создать какую-то группу, кому вы поручите во главе с председателем комитета по здравоохранению, еще раз эту проблему посмотреть. В чем дело? Мы в прошлом году произвели: в России 270 штук миллиардов, подчеркиваю, 270 миллиардов сигарет. В том числе сигарет с фильтром - 128 миллиардов. Из них 66 только миллиардов, которые проходят по стандарту 15 миллиграмм, о чем мы устанавливаем более жесткую норму.

Это в основном сигареты, которые произведены иностранными или совместными предприятиями. Наши, отечественные производители, произвели 62 миллиарда, меньше половины; но они по такому нормативу, который мы предлагаем, не проходят - 15 миллиграмм содержание никотина в этих сигаретах. И произвели 127 миллиардов сигарет без фильтра. То, что курит пока наш народ. И как бы мы здесь не говорили, он будет курить, но только будет больше, наверное, платить за это, потому что другого я не знаю, что мы сделаем. Поэтому проблему о том, как нам перейти на эти ГОСТы, в какое время, какие промежуточные поставить параметры, - я бы все-таки согласился с теми депутатами, которые предлагают еще раз посмотреть, вот какой-то, может быть, комиссии или группе, кому вы поручите, потому что это главный опорный пункт всего проекта постановления. А дальше, это все, как говорится, курить нельзя на месте работы, или там еще где-то. Это все, знаете, меры такие, которые не лечат людей. Поэтому я бы эту тему еще раз дополнительно о тех пределах, которые мы хотим записать, которые должны быть заложены, как запретительные для производства, я бы еще раз эту тему рассмотрел. Мы можем вместо пользы вред нанести. Будут курить самосад, и загубим отечественное производство. И на этом все закончим.

Председательствующий. Пожалуйста, Николай Федорович.

Герасименко Н. Ф. Можно согласиться, да, по разным оценкам, вот то, что вы назвали, да. Значит, в России производится около 300 миллиардов штук сигарет. Так.

Да, я говорю, около 300. - 50 миллиардов завозится, да.

И плюс еще такое же количество...

Из зала. (Не слышно.)

Председательствующий. Тише, тише.

Герасименко Н. Ф. Нет, 50 миллиардов идет импорт, но тоже нам дается, да.

Нет, завозится 50 миллиардов. На душу населения приходится 110 пачек сигарет. Если учитывать еще 40 процентов самопала и табака, который делается на подпольных, - по разным данным, народ потребляет 700 миллиардов сигарет, больше 240 пачек на новорожденного и так далее.

Есть, есть такие данные, научные данные, доказанные данные, мы их распространим эти данные. Есть такие данные, да.

Поэтому, в принципе, вот год рассматриваются. Я не возражаю, чтобы вычленил пункт 2 из статьи 3 в отношении запрета на производство, хотя там четко сказано, что сигареты с фильтром 12 миллиграмм, так вот, а сигареты без фильтра 16 миллиграмм. У нас многие уже подходят к этим нормам. И мы включили до 2003 года. Но давайте ее вытащим и оставим, а в остальном проголосуем закон. У меня нет возражений. Давайте...

Председательствующий. Николай Федорович, вот, наверное, Николай Иванович Рыжков мог бы напомнить, какие были демонстрации и забастовки, когда пропали дешевые сигареты в рабочих регионах что творилось. Ну, что творилось тогда? Коломейцев, пожалуйста. Коломейцев.

Коломейцев Н. В. Уважаемый Геннадий Николаевич, у нас не «правительственный час», у нас идет второе чтение закона. Я напоминаю, что согласно 123 статьи нашего Регламента надо или рассматривать таблицы поправок или снять с рассмотрения, если кто-то это предлагает. Ну, надо...

Председательствующий. Ставлю на голосование предложение депутата Морозова и Кулика - отложить рассмотрение для того, чтобы вот эти производственные статьи вычленил и рассмотреть отдельно. Пожалуйста. Отложить. Не снять с рассмотрения, а отложить. Посмотреть по производству.

Кто без карточки? В пятницу можно все сделать. Покажите результаты.

Результаты голосования 17 час. 53 мин. 36 сек.

Отложили, Николай Федорович. Уберите статьи, о которых шла речь. Или как там? Комитет по Регламенту может подготовить проект распоряжения по поводу того, где курить и где не курить.

Из зала. (Не слышно.)

Председательствующий. Почему? Потому что, Николай Васильевич было предложение лидера группы отложить.

Из зала. (Не слышно.)

Председательствующий. Он сказал. Рассмотрим в пятницу. Скажите на Россельмаше, что вы ликвидируете дешевые сигареты, вам голову отвернут.

Из зала. (Не слышно.)

Председательствующий. «Приму» все и курят люди.

Так, следующее у нас. Коллеги, мы, наверное, трансплантацию органов не успеваем сегодня рассмотреть, осталось пять минут. Давайте, у нас есть еще постановления? Нет, да?

П Р И Л О Ж Е Н И Е В

Результаты голосования 25 заседания ГД РФ от 24 мая 2000 г.

ДАТА	24/05/2000
ВРЕМЯ	10:55.55
СОСТАВ	Государственная Дума
РЕЖИМ	КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ГОЛОСОВАНИЕ
ТИП	ОТКРЫТОЕ
ОТСЧЕТ	ПО КОНСТИТУЦИИ
КВОРУМ	1/2+
РАЗМЕР КВОРУМА	226
ТЕМА	3 Табл.1 принятых поправок к ФЗ об ограничении курения

РЕЗУЛЬТАТЫ:

ЗА	152 чел.	33,8%	(+)
ПРОТИВ	126 чел.	28,0%	(-)
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	2 чел	0,4%	(0)
ГОЛОСОВАЛО	280 чел.		
НЕ ГОЛОСОВАЛО	170 чел.		(*)
РЕЗУЛЬТАТ	НЕ ПРИНЯТО		

Фракция «Яблоко»

ЗА	0 чел.	0,0%
ПРОТИВ	16 чел.	80,0%
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	0 чел	0,0%
НЕ ГОЛОСОВАЛО	4 чел.	20,0%
ВСЕГО	20 чел.	

Арбатов А.Г.	—	Митрохин С.С.	—
Артемьев И.Ю.	—	Михайлов А.Ю.	—
Емельянов М.В.	—	Останин В.С.	—
Задорнов М.М.	*	Попов С.А.	—
Иваненко С.В.	—	Травкин Н.И.	—
Игрунов В.В.	—	Шелищ П.В.	*
Кущенко В.Н.	—	Шишлов А.В.	*
Лукин В.П.	*	Щекочихин Ю.П.	—
Мельников А.Ю.	—	Явлинский Г. А.	—
Мизулина Е.Б.	—	Ярыгина Т.В.	—

Фракция «Коммунистическая партия Российской Федерации»

	ЗА	56 чел.	63,6%
	ПРОТИВ	8 чел.	9,1%
	ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	1 чел.	1,1%
	НЕ ГОЛОСОВАЛО	23 чел.	26,1%
	ВСЕГО	88 чел.	
Абраменков Д.Н.	+	Лигачев Е.К.	+
Алферов Ж.И.	*	Лукьянов А.И.	+
Анненский И.А.	*	Маевский Л.С.	*
Апарина А.В.	*	Маслюков Ю.Д.	-
Арефьев Н.В.	*	Мельников И.И.	+
Афанасьев С.Н.	*	Михайлов А.Н.	+
Бенедиктов Н.А.	+	Никитин В.И.	+
Биндюков Н.Г.	*	Никитин В.С.	+
Бойко В.А.	-	Никитчук И.И.	+
Будажанов С.П.	+	Никифорова Ю.В.	+
Бурлуцкий Ю.И.	+	Паутов В.Н.	*
Волков В.Н.	+	Пешков В.П.	+
Воронцова З.И.	-	Плетнева Т.В.	*
Гамза Г.Е.	*	Пономарев А.А.	*
Гамзатова Х.М.	+	Потапов С.А.	+
Глазьев С.Ю.	+	Рашкин В.Ф.	*
Горячева С.П.	+	Решульский С.Н.	*
Гостев Р.Г.	+	Рогонов П.П.	+
Гришуков В.В.	*	Родионов И.Н.	+
Губенко Н.Н.	+	Романов В.С.	—
Дайхес Н.А.	+	Романов П.В.	-
Захаров И.В.	+	Савицкая С.Е.	+
Зоркальцев В. И.	+	Сайкин В.Т.	+
Зорькин В.А.	+	Сапожников Н.И.	*
Зюганов Г.А.	+	Саркисян А.Г.	+
Иванов Н.Н.	+	Сафронов В.А.	*
Иванченко П.А.	+	Севастьянов В.И.	+
Илюхин В.И.	+	Селезнев Г.Н.	*
Кадочников В.Д.	+	Сокол С.М.	+
Казаковцев В.А.	+	Титов Г.С.	+
Калягин В.А.	*	Тихонов В.И.	*
Кибирев Б.Г.	+	Топорков В.Ф.	+
Кислицын В.А.	+	Ходырев Г.М.	—
Кныш В.Ф.	*	Худяков И.Д.	+
Коломейцев В.А.	+	Чертищев В.С.	+
Коломейцев Н.В.	+	Чехов А.Г.	+
Корнеева Н.А.	+	Чикин В.В.	0
Костерин Е.А.	+	Шабанов А.А.	+
Кравец А.А.	*	Шакиров Р.М.	*
Кругликов А.Л.	+	Шандыбин В.И.	+
Куваев А.А.	+	Швец П.Н.	+
Куликов А.Д.	+	Швецов А.С.	+
Купцов В.А.	+	Шурчанов В.С.	*
Лабейкин А.А.	+	Юрчик В.Г.	-

Фракция «Единство»

ЗА	0 чел.	0,0%	
ПРОТИВ	77 чел.	91,7%	
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	1 чел.	1,2%	
НЕ ГОЛОСОВАЛО	6 чел.	7,1%	
ВСЕГО	84 чел.		
Алексеев А.А.	—	Ледник В.В.	—
Амиров К.А.	—	Лобов С.С.	—
Анохин П.В.	—	Локтионов Н.И.	—
Апатенко С.Н.	—	Лушин В.П.	—
Баранников А.Е.	—	Мартынов Б.А.	—
Бездольный А.В.	—	Мокрый В.С.	*
Беляев Л.А.	—	Ниязов А.В.	—
Беляков А.С.	—	Огоньков А.В.	—
Билалов А.Г.	—	Петров Ю.Ю.	*
Бичелдей К.А.	—	Пехтин В.А.	—
Бородай В.И.	—	Плескачевский В.С.	—
Ботка Н.П.	—	Предыбайлов В.М.	*
Буратаева А.М.	—	Резник В.М.	—
Быков В.И.	—	Родионов Ю.Н.	—
Волковский В.И.	—	Романчук А.И.	—
Вшивцев В.С.	—	Рубежанский П.Н.	—
Галичанин Е.Н.	—	Рыжков В.А.	—
Гвоздева С.Н.	—	Сафаралиев Г.К.	—
Грачев В.А.	—	Севенард К.Ю.	*
Грызлов Б.В.	—	Семенов В.О.	—
Гуров А.И.	—	Слиска Л.К.	—
Гуцериев С.С.	*	Соболев А.Н.	—
Динес И.Ю.	—	Сорокин Н.Е.	—
Ермакова Э.Л.	—	Сохов В.К.	—
Житинкин С.В.	—	Стрельченко Г.И.	—
Залепухин Н.П.	—	Стрельченко С.Г.	—
Зубицкий Б.Д.	—	Табачков Н.И.	—
Ивлев И.А.	—	Тарачев В.А.	—
Карелин А.А.	—	Тетерин В.Н.	—
Каретников В. В.	—	Томов А.Н.	—
Катренко В.С.	—	Уткин О.В.	—
Климов В.В.	—	Федулов А.М.	—
Клинцевич Ф.А.	—	Храмов Р.А.	—
Ковалев О.И.	—	Цыбакин Ю.В.	—
Коваленко П.И.	—	Черемушкин В.П.	—
Коваль А.П.	—	Черномырдин В.С.	—
Кодзоев Б.И.	—	Чуев А.В.	0
Комиссаров В.Я.	—	Шепехов А.М.	—
Коптев-Дворников В.Е.	*	Шоршоров С.М.	—
Коробов М.Л.	—	Язев В.А.	—
Косариков А.Н.	—	Яковлева Т.В.	—
Кузнецов В.Ф.	—	Яшин А.М.	—

Фракция «Отечество - вся Россия»

ЗА	38 чел.	80,9%
ПРОТИВ	1 чел.	2,1%
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	0 чел.	0,0%
НЕ ГОЛОСОВАЛО	8 чел.	17,0%
ВСЕГО	47 чел.	

Азарова Н.Б.	+	Косачев К.И.	+
Александров А. И.	+	Крюков В.А.	+
Багишаев З.А.	+	Кулик Г.В.	+
Бакиев Р. С.	*	Куликов В.Г.	+
Боос Г.В.	+	Лапшин М.И.	+
Булаев Н.И.	+	Лахова Е.Ф.	+
Васильев М.И.	+	Липатов Ю.А.	*
Владиславлев А.П.	+	Лисиненко И.В.	+
Володин В.В.	*	Литвинов В. А.	*
Гайнуллина Ф.И.	+	Лунцевич В.В.	+
Гасанов М.Н.	+	Медведев П.А.	+
Говорухин С.С.	+	Опекунов В.С.	+
Гребенников В.В.	*	Пастухов Б.Н.	+
Гришин В.И.	+	Примаков Е.М.	*
Гуков В. В.	—	Руденский И.Н.	+
Гусенков В.П.	+	Рязанский В.В.	+
Драганов В.Г.	+	Семенов Б.Ц.	*
Дубов В.М.	+	Семенов В.А.	+
Залиханов М. Ч.	+	Сизов А.А.	+
Исаев А.К.	+	Тяжлов А.С.	+
Ковалев Н.Д.	+	Чуприна Н.Н.	*
Кокошин А.А.	+	Широков С. В.	+
Кондакова Е.В.	+	Шохин С.О.	+
Коржаков А.В.	+		

Фракция «Народный депутат»

ЗА	16 чел.	25,8%
ПРОТИВ	3 чел.	4,8%
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	0 чел.	0,0%
НЕ ГОЛОСОВАЛО	43 чел.	69,4%
ВСЕГО	62 чел.	

Аверченко В.А.	—	Марков В.П.	*
Аксаков А.Г.	+	Махачев Г.Н.	*
Ахметханов С.М.	+	Муцоев З.А.	*
Баскаев А.Г.	*	Неверов С.И.	*
Басыгысов В.Н.	+	Николаев А.И.	*
Белоусов А.Н.	*	Овчинников Н.А.	*
Брынцалов В.А.	*	Омаров Г.З.	*
Булавинов В.Е.	*	Орголайнен А.А.	*
Веретено А.К.	+	Орлов В.И.	*
Войтенко В.П.	+	Певцов В.А.	*
Воротников В.П.	*	Пекарев В.Я.	*
Галушкин В.И.	+	Пивненко В.Н.	*
Гальченко В.В.	*	Пискун Н.Л.	*
Гартунг В.К.	*	Подгурский А.М.	+
Герасименко Н.Ф.	+	Пузановский А.Г.	*
Гималов Р.И.	*	Райков Г.И.	*
Грачев И.Д.	*	Резник Б.Л.	*
Гришанков М.И.	*	Рогозин Д.О.	+
Дмитриева О. Г.	*	Смирнова С.К.	*
Дружинин Г.И.	*	Сухой Н.А.	*
Загидуллин С.И.	*	Тен Ю.М.	+
Зубов В.М.	*	Топилин В.М.	+
Зяблицев Е.Г.	—	Ханкоев И.М.	+
Иванов А.С.	*	Чайка В.В.	*
Ищенко Е.П.	+	Черепков В.И.	*
Колесников С.И.	+	Шашурин С.П.	*
Конев Ю.М.	*	Шишкарев С.Н.	*
Коргунов О.Н.	+	Шохин А.Н.	*
Коротков Л.В.	*	Шпорт В.И.	*
Кузин В.В.	+	Юревич М.В.	*
Леонтьев Г.К.	*	Яркин Л.Н.	—

Агропромышленная депутатская группа

ЗА	27 чел.	64,3%
ПРОТИВ	3 чел.	7,1%
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	0 чел.	0,0%
НЕ ГОЛОСОВАЛО	12 чел.	28,6%
ВСЕГО	42 чел.	

Апарин И.В.	—	Мещерин И.В.	+
Артемьев А.И.	+	Никитин А.А.	+
Астраханкина Т.А.	+	Оленьев В.В.	+
Афанасьев А.М.	+	Останина Н.А.	*
Бурпуков П.Т.	+	Пашуто В.Р.	+
Бурупько А.П.	+	Плотников В.Н.	*
Гаманенко А.И.	+	Прошин С.А.	*
Голубков А.И.	+	Сапий А.И.	+
Давыдов А.С.	+	Свечников П.Г.	+
Данченко Б.И.	+	Семигин Г.Ю.	+
Драпеко Е.Г.	+	Сенин Г.Н.	*
Ждакаев И.А.	*	Смолин О.Н.	+
Золотилин С.А.	*	Солдаткин Д.Ф.	+
Ивер В.М.	—	Ткачев А.Н.	*
Игошин И.Я.	+	Харитонов Н.М.	*
Казанков И.И.	—	Чекис А.В.	+
Киселев Н.П.	+	Чуркин Г.И.	*
Костерин Н.Н.	*	Шитуев В.А.	+
Костин Г.В.	+	Штогрин С.И.	*
Левченко С.Г.	+	Шульга А.В.	+
Мащенко О.И.	*	Южилин В.А.	+

Депутатская группа «Регионы России»

ЗА	11 чел.	25,6%
ПРОТИВ	0 чел.	0,0%
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	0 чел.	0,0%
НЕ ГОЛОСОВАЛО	32 чел.	74,4%
ВСЕГО	43 чел.	

Алкснис В.И.	*	Медведев Ю.Г.	+
Барлыбаев Х.А.	*	Морозов О.В.	*
Безбородов Н.М.	+	Нигматулин Р.И.	*
Бугера М.Е.	*	Никитин В.П.	*
Буткеев В.А.	+	Пискунов А. А.	*
Гимаев Р.Н.	*	Рокицкий М.Р.	+
Гребенюк В.Д.	*	Савостьянова В.Б.	*
Грешневилов А.Н.	*	Сайфуллин Ф.А.	*
Дорогин В. Ф.	*	Сафиуллин Ф.Ш.	+
Жуков А.Д.	*	Тихонов Г.И.	+
Зайцев К.Б.	*	Хакимов М.Г.	+
Зеленов Е.А.	*	Хуснутдинов Н.К.	*
Зиятдинова Ф.Г.	*	Чершинцев А.Г.	*
Иванова В.Н.	*	Четвериков А.В.	+
Катальников В.Д.	+	Чикулаев С.Н.	*
Климов А.А.	+	Чипингаров А.Н.	*
Кобзон И.Д.	*	Шаккум М.Л.	*
Лоторев А.Н.	*	Шаклеин Н.И.	+
Лысенко В.Н.	*	Швыряев Я.М.	*
Майтаков Г.Г.	*	Шейн О.В.	*
Мальшев В.И.	*	Шуба В.Б.	*
Медведев В.С.	*		

Фракция «Союз Правых Сил»

ЗА	1 чел.	3,1%
ПРОТИВ	4 чел.	12,5%
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	0 чел.	0,0%
НЕ ГОЛОСОВАЛО	27 чел.	84,4%
ВСЕГО	32 чел.	

Баржанова М.В.	*
Бондарь В.Н.	*
Брусникин Н.Ю.	*
Воробьев Э.А.	*
Гайдар Е.Т.	*
Генералов С.В.	*
Глебова П.Н.	—
Головлев В.И.	*
Кириенко С.В.	*
Ковалев С.А.	*
Крашенинников П.В.	*
Курин Ю.Г.	*
Лекарева В.А.	*
Мирзоев Г.Б.	—
Мяки А.Э.	*
Надеждин Б.Б.	*
Наумов О.Г.	*
Немцов В.Е.	—
Похмелкин В.В.	—
Ремчуков К.В.	+
Рыбаков Ю.А.	*
Савельев Д.В.	*
Селиванов А.В.	*
Титенко Б.М.	*
Томчин Г.А.	*
Федоткин И.Т.	*
Фомин А.А.	*
Хакамада И.М.	*
Шиманов А.А.	*
Шубин А.В.	*
Южаков В.Н.	*
Юшенков С.Н.	*

Фракция Либерально - демократической партии России (ЛДПР)

ЗА	0 чел.	0,0%
ПРОТИВ	12 чел.	75,0%
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	0 чел.	0,0%
НЕ ГОЛОСОВАЛО	4 чел.	25,0%
ВСЕГО	16 чел.	

Ветров К.В.	—	Мамонов Ю.В.	—
Гузанов А.А.	—	Митрофанов А. В.	—
Демин В. А.	—	Мусатов М.И.	—
Егиазарян А.Г.	—	Новиков А.В.	—
Жириновский В.В.	—	Семенов В.М.	*
Игнатов В.М.	*	Слущкий Л.Э.	—
Клюкин А.Н.	*	Соломатин Е.Ю.	—
Лебедев И.В.	—	Финько О.А.	*

Депутаты, не вошедшие в депутатские объединения

ЗА	3 чел.	25,0%
ПРОТИВ	2 чел.	16,7%
ВОЗДЕРЖАЛОСЬ	0 чел.	0,0%
НЕ ГОЛОСОВАЛО	7 чел.	58,3%
ВСЕГО	12 чел.	

Абрамович Р. А. *

Березовский Б. А. *

Гончар Н.Н. *

Керимов С.А. *

Кузнецов М.В. *

Куликов А.С. *

Марченко Е.В. +

Невзоров А.Г. *

Ольшанский Н.М. –

Рыжков Н.И. –

Рязанов А.Н. +

Скоч А.В. +

П Р И Л О Ж Е Н И Е Г

Информация о деятельности Общероссийской общественной организации «Российская ассоциация общественного здоровья»

Проблемы борьбы с потреблением табака, алкоголя и наркотиков занимают значительное место в деятельности Ассоциации общественного здоровья». Ассоциация основана в 1995 году. Она продолжает традиции благотворительного Российского общества охранения народного здравия, действовавшего в дореволюционный период.

Основная цель деятельности Ассоциации - объединение интеллектуального потенциала общества, материальных и финансовых средств, организационных возможностей членов Ассоциации для выражения и защиты интересов населения в области сохранения и улучшения здоровья, оздоровления социальных и природных условий жизни населения в целом, отдельных граждан, этнических, профессиональных и общественных групп.

Основой ее деятельности является признание охраны здоровья правом, а не привилегией, утверждение человека в качестве главной ценности и осознание того, что здоровье человека невозможно без обеспечения социальных и природных условий жизни, способствующих здоровью, являющихся главными показателями устойчивого развития.

Высокая социально - политическая значимость проблем общественного здоровья и демографической ситуации, социальной защиты, разрабатываемых Ассоциацией, обусловлена затяжным масштабным кризисом в данной области.

В Послании Президента Российской Федерации В.В.Путина Федеральному Собранию Российской Федерации (2000 г.) говорится, что "...уже через 15 лет россиян может стать меньше на 22 миллиона человек... Если нынешняя тенденция сохранится, выживаемость нации окажется под угрозой... мы будем отдавать приоритет развитию сферы здравоохранения..."

Согласно оценке Всемирной организации здравоохранения, система здравоохранения Российской Федерации находится на 130-м месте среди 191 стран - членов организации.

Эти проблемы вызывают озабоченность общества и приобрели политическую значимость. Принята Конституция, предусматривающая построение социального государства, развивается законодательство для обеспечения прав граждан на охрану здо-

ровья, создаются условия для свободного изучения и осмысления проблем в сфере здравоохранения, а также участия в их решении различных субъектов политики.

Руководящий орган Ассоциации - Совет Президент и председатель Совета - А.К. Демин (г. Москва). Члены Совета: И.А.Демина (г. Москва), В.Н.Коняев (г. Липецк), В.И.Острецов (г. Кирово-Чепецк), В.В.Пешков (г. Мурманск), Е.В.Сорокина (Санкт-Петербург), Г.Б.Смолянский (г. Петрозаводск).

Отделения Ассоциации учреждены более, чем в половине субъектов Российской Федерации. Значительная часть отделений имеет статус юридического лица. Сведения об отделениях и их деятельности можно получить на странице Ассоциации в Интернете по адресу <http://www.rpha.newmail.ru>

Членство в Ассоциации добровольное. Членами могут быть физические лица – граждане и юридические лица, являющиеся общественными объединениями, признающие Устав Ассоциации и разделяющие цели организации.

Ассоциация предоставляет членам содействие в соответствии с уставными задачами организации. Она объединяет более 1500 членов, которые представляют различные социальные и профессиональные группы, правительственные, неправительственные, научные, учебные организации, средства массовой информации, предпринимателей, заинтересованных в улучшении общественного здоровья, демографической ситуации и социальной защиты в России. Средний возраст членов – 43 года. 45% от их общего числа - работники практического здравоохранения, в том числе врачи. 16% - педагогические работники, в том числе сотрудники ВУЗов. Пенсионеров - 11%, студентов и школьников – 10%, представителей других социальных групп – 18%. Женщины составляют около 70% от общего числа членов. Высшее образование имеют 65% членов. В Ассоциацию вступили 19 докторов наук, 17 профессоров, 44 кандидата наук.

Деятельность Ассоциации как ведущей российской общественной организации в области охраны здоровья, улучшения демографической ситуации и социальной защиты получила признание в России и за ее пределами. Об этом свидетельствуют многочисленные публикации в средствах массовой информации и издания для специалистов.

Ассоциация является членом Консультативного Совета неправительственных организаций при Комитете Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации по международным делам. Углубляется взаимодействие и сотрудничество Ассоциации с российскими государственными учреждениями федерального, регионального и местного уровня, общественными объединениями, учебными, научными и другими организациями, средствами массовой информации, и другими заинтересованными организациями, представителями деловых кругов, экспертами, гражданами. Они широко используют материалы, подготовленные Ассоциацией.

Ассоциация отказалась от сотрудничества с табачной индустрией в программах, финансируемых табачниками.

Деятельность Ассоциации получила признание и в международном плане. Она развивает взаимодействие с партнерами в странах СНГ и Балтии, является членом Всемирной Федерации ассоциаций общественного здоровья (WFRНА), Европейской ассоциации общественного здоровья (ЕURНА), Европейского совета по алкоголю и токсикоманиям (ISAA), принимает участие в важнейших международных форумах.

Среди зарубежных партнеров Ассоциации – специализированные агентства ООН (Всемирная организация здравоохранения, ЮНИСЕФ), Канадская ассоциация обще-

ственного здоровья, Канадское агентство по международному развитию (CIDA), Исследовательский центр по проблемам международного развития (Оттава, Онтарио, Канада) (IDRC), Агентство по международному развитию США (USAID), Министерство здравоохранения и социальных служб США (U.S.DHHS), Центры по контролю за заболеваниями и профилактике США (CDC), Национальный институт по алкоголю и зависимостям США (NIAAA), Центрально-европейский центр по здоровью и коммуникациям (CECNE) и другие.

Среди мероприятий, осуществленных Ассоциацией в 1995 – 2000 гг. – Всероссийские Форумы по политике в области общественного здоровья «Алкоголь и здоровье» (1996-1998 гг.) и «Образование в области здоровья и укрепление здоровья среди подростков в России (1997 - 1998 гг.), а также более 30 научно - практических конференций, симпозиумов, совещаний и семинаров по важнейшим проблемам общественного здоровья, в том числе с международным участием, в Архангельске, Краснодаре, Липецке, Москве, Нижнем Новгороде, Новосибирске, Петрозаводске, Санкт-Петербурге, Ставрополе, Томске, Якутске при поддержке федеральных органов власти и администрации субъектов Российской Федерации.

Подробную информацию о выполненных и планируемых мероприятиях Ассоциации можно получить на нашей странице в Интернете.

Ассоциация имеет опыт организации и выполнения масштабных исследований по проблемам общественного здоровья, среди которых - социальное маркетинговое исследование школьников, их родителей и педагогов по вопросам образования в области здоровья и укрепления здоровья среди подростков в десяти крупнейших городах России (1998 г.) и исследование школьников по методике Глобального обследования «Молодежь и табак» ВОЗ и ЮНИСЕФ при поддержке Исследовательского центра по проблемам международного развития (Оттава, Онтарио, Канада), Канадской ассоциации общественного здоровья, Канадского агентства по международному развитию и Центров по контролю за заболеваниями и профилактике (CDC) (Атланта, США) (1999 г.).

Право на издательскую деятельность предоставлено Ассоциации на основании государственной лицензии. Ассоциация издаёт серию Докладов по политике в области общественного здоровья. Так, еще в 1996 г. Ассоциация подготовила, опубликовала и распространила Доклад «Табак или Здоровье в России?». Также издается ежеквартальный бюллетень «Здоровье для всех», который рассылается членам и партнерам. Электронная версия бюллетеня доступна на электронной странице Ассоциации в Интернете.

В 2000 году Ассоциация приступила к изданию научно - публицистического «Журнала Российской ассоциации общественного здоровья».

Ассоциация публикует и распространяет материалы научно-практической направленности по важнейшим проблемам общественного здоровья, в том числе по итогам проведения конференций, совещаний, форумов, исследований и т.п.

В г. Москве Ассоциация размещается в усадьбе Апраксиных-Трубецких. Ее история связана с жизнью и творчеством А.С.Пушкина, Д.И.Менделеева, К.С.Станиславского, С.Т.Морозова, Н.В.Жуковского.

Дополнительные экземпляры издания можно получить по запросу в
Российской ассоциации общественного здоровья.
Почта: Россия, 101990, Москва, Покровка, 22, строение 1, комната 27
Телефон: (+7 095) 916-32-29
Факс: (+7 095) 917-58-89
Электронная почта: rpha@online.ru
WWW: <http://www.rpha.newmail.ru>

Подготовлено к печати РАОЗ.

Лицензия ЛР 030639

55П(03)

Верстка издательства «Тривант». Тел.: (+7 095) 334-09-67.

Формат 70x100/16. Печ. л. 31. Тираж 3000 экз. Заказ № 1589

Отпечатано в полном соответствии с качеством
предоставленных диапозитивов в ППП «Типография «Наука»
121099, Москва, Шубинский пер., 6

Об организации

Цель деятельности Исследовательского центра по проблемам международного развития (ИЦПМР) - способствовать созданию устойчивого и справедливого мира. ИЦПМР финансирует научные работы в развивающихся странах, чтобы помочь жителям этих стран самостоятельно решить стоящие перед ними проблемы. Кроме того, ИЦПМР поддерживает ряд информационных сетей и помогает в налаживании контактов, чтобы канадцы и их коллеги в развивающихся странах могли обмениваться информацией на глобальном уровне к обоюдной выгоде. ИЦПМР помогает людям с тем, чтобы они могли помочь себе.

Об издателе

Организация IDRC books публикует результаты научных исследований и работы отдельных ученых по глобальным и региональным вопросам, имеющим отношение к проблемам устойчивого и справедливого развития. Специализируясь на издании литературы в интересах развития, IDRC books стремится расширить объем знаний по данной проблематике, чтобы способствовать развитию взаимопонимания и справедливости в глобальных масштабах. Издания IDRC можно приобрести в его штаб-квартире в Оттаве, а также в уполномоченных организациях по всему миру.

Об авторе

Роб Каннингхэм, юрист по профессии, имеет дипломы бакалавра политических наук (Университет Западного Онтарио), бакалавра права (Университет Торонто) и магистра управления бизнесом (Университет Западного Онтарио). Табачной проблематикой начал заниматься в 1988 г.; в настоящее время является признанным специалистом в области контроля над табаком. Работал консультантом провинциальных, федеральных и международных организаций в сфере охраны здоровья. В качестве одного из активнейших канадских борцов за введение контроля над табаком выступал перед парламентскими комитетами, дал сотни интервью средствам массовой информации в Канаде и США, опубликовал многочисленные статьи по проблемам табака, лично подавал судебные иски против нарушения табачного законодательства. Выступал с докладами на нескольких конференциях, в том числе на Девятой Всемирной конференции по проблемам табака и здоровья в Париже в 1994 г. В настоящее время работает в Оттаве в качестве старшего политического аналитика Канадского ракового общества.

Rob Cunningham
Canadian Cancer Society
116 Albert Street, Suite 1010
Ottawa, ON Canada K1P 5G3
Tel: (613) 565 2522 ext. 305
Fax: (613) 565 2278
e-mail: rcunning@ottawa.cancer.ca

Дымовая завеса

Канадская табачная война

В последние годы в мире набирают силу антитабачные настроения. В США, например, в 1994 году в Конгрессе был принят закон, запрещающий рекламу табачных изделий. В Канаде антитабачная кампания началась в 1988 году. В этой книге рассказывается о борьбе канадцев с табачными монополиями.

В Канаде антитабачная кампания началась в 1988 году. В это время в стране было много табачных компаний, которые производили табачные изделия. В 1988 году в Канаде было много табачных компаний, которые производили табачные изделия. В 1988 году в Канаде было много табачных компаний, которые производили табачные изделия.

Хотя антитабачная кампания в Канаде началась в 1988 году, она не была успешной. В 1994 году в Канаде была принята антитабачная законотворческая инициатива. Этот закон запрещал рекламу табачных изделий. В 1994 году в Канаде была принята антитабачная законотворческая инициатива.

Об авторе

Автор книги — журналист, писатель, редактор. Он работал в газете «Аргументы и факты». Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде.



Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде. Он написал много книг о Канаде.

ISBN 5-89300-001-3



9 785893 000016

