



СПАСЕНИЕ ЖИЗНЕЙ ЛЮДЕЙ И МОБИЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ДОХОДОВ

**Руководство для
парламентариев по налогам
на цели здравоохранения**

Спасение жизней людей и мобилизация государственных доходов: руководство для парламентариев по налогам на цели здравоохранения [Saving lives and mobilizing revenue: a parliamentary action guide to health taxes]

ISBN (ВОЗ) 978-92-4-006092-0 (онлайн-версия)

ISBN (ВОЗ) 978-92-4-006093-7 (версия для печати)

ISBN (ИПУ) 978-92-9142-852-6

© Всемирная организация здравоохранения и Межпарламентский союз, 2022 г.

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.ru>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) или Межпарламентским союзом какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ или Межпарламентского союза не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводятся библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) или Межпарламентским союзом. ВОЗ и Межпарламентский союз не несут ответственности за содержание или точность перевода. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности <http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules>.

Образец библиографической ссылки. Спасение жизней людей и мобилизация государственных доходов: руководство для парламентариев по налогам на цели здравоохранения [Saving lives and mobilizing revenue: a parliamentary action guide to health taxes]. Женева: Всемирная организация здравоохранения и Межпарламентский союз, 2022 г. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке <http://apps.who.int/iris>.

Приобретение, авторские права и лицензирование. По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/ru/copyright>.

Материалы третьих сторон. Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

Оговорки общего характера. Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ или Межпарламентского союза относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Пунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминания определенных компаний или продукции определенных производителей не означают, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ или Межпарламентским союзом в отличие от других аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ и Межпарламентским союзом приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ и Межпарламентский союз не несут никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

Издание этой книги было поддержано грантом правительства Норвегии. Ответственность за содержание этого документа лежит исключительно на ВОЗ и Межпарламентском союзе, и его не следует рассматривать как отражение позиции правительства Норвегии.

Дизайн и верстка: L'IV Com Sàrl, Switzerland

СПАСЕНИЕ ЖИЗНЕЙ ЛЮДЕЙ И МОБИЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ДОХОДОВ

Руководство для
парламентариев по налогам
на цели здравоохранения

Что такое налоги на цели здравоохранения и почему они важны?

В 2019 г. численность людей, умерших от предотвратимых неинфекционных заболеваний (НИЗ), включающих диабет, ожирение и рак, оценивалась на уровне 41 миллиона человек (1). Часто эти заболевания вызываются вредными продуктами, такими как алкоголь, табак и сахаросодержащие напитки (ССН).

Сокращение потребления этих продуктов улучшит показатели здоровья и спасет жизни людей, а их налогообложение также может принести дополнительные поступления.

Все более популярным подходом к сокращению НИЗ являются налоги на цели здравоохранения, имеющие целью сократить потребление продуктов, оказывающих негативное воздействие на здоровье населения.

Вместе с другими программами, направленными на борьбу с нездоровыми видами потребления, такими как запреты на рекламу вредных продуктов, налоги на цели здравоохранения могут не только спасти жизни людей, но и уменьшить патологическую зависимость, улучшить здоровье молодежи и малоимущих слоев населения, способствовать общественному здравоохранению и пополнить государственную казну.

Доказано, что налоги на цели здравоохранения приносят результаты.

Во Франции повышение налогов на табак позволило сократить смертность от рака легких (2). Китай, САР Гонконг значительно снизили смертность от алкоголя, введя в 1994 г. налог на спиртные напитки. В Португалии введение налога на сахаросодержащие напитки побудило многие компании радикально сократить количество сахара в своей продукции, а продажи сахаросодержащих напитков в целом упали (3). Эти налоги дополнительно принесли 80 млн евро (90 млн долл. США) в первый год после их введения (4).

Вы как парламентарии имеете возможность сыграть решающую роль в улучшении состояния здоровья населения в вашей стране, одновременно обеспечивая увеличение государственных доходов. Вы находитесь в идеальной ситуации для того, чтобы содействовать принятию законодательства о налогах на цели здравоохранения.

Первым шагом является рассмотрение вопроса о том, взимаются ли в вашей стране налоги на табак, алкоголь и сахаросодержащие напитки.

Если они существуют:

- Вы можете определить, является ли их целью сокращение потребления или увеличение поступлений
- Вы можете выяснить, в какой степени они реализованы
- Вы можете отслеживать их прогресс
- Вы можете решить, как их можно далее использовать для достижения целей общественного здравоохранения
- Вы можете при необходимости выступать за пересмотр существующего законодательства для обеспечения лучшего соответствия национальным целям общественного здравоохранения и социального развития

Если существующие налоги на табак, алкоголь и сахаросодержащие напитки не были предусмотрены для достижения целей в области здравоохранения:

- Вы можете воспользоваться этой возможностью, чтобы ввести концепцию налогов на цели здравоохранения
- Вы можете стимулировать дискуссию на тему этих налогов
- Вы можете определить, обсуждались ли когда-либо налоги на цели здравоохранения в парламенте вашей страны. Если да, вы можете изучить результаты этих обсуждений, а если не обсуждались, то почему?
- Вы можете собрать примеры успешного налогообложения на цели здравоохранения в других странах
- Вы можете помочь сформулировать и принять специальное законодательство в области здравоохранения, и после его принятия вы можете помочь обеспечить его надлежащую реализацию

Продemonстрировано,
что налоги на цели
здравоохранения
**способны
приносить
результаты**

Пять преимуществ налогов на цели здравоохранения



Поддерживая налоги на цели здравоохранения, вы можете помочь спасти жизни людей

В течение следующих 10 лет до 150 миллионов человек могут умереть от предотвратимых НИЗ, таких как диабет, ожирение, гипертония и онкологические заболевания (5). Потребление табака, алкоголя и сахаросодержащих напитков способствует развитию НИЗ, поэтому их сокращение также приведет к сокращению числа заболеваний и смертей.

Неинфекционные заболевания: болезни и факторы риска

	Употребление табака	Нездоровое питание	Вредное употребление алкоголя
 Сердечно-сосудистые заболевания	●	●	●
 Диабет	●	●	●
 Онкологические заболевания	●	●	●
 Хронические респираторные заболевания	●		

В 2019 г. употребление табака стала причиной более 8 миллионов случаев преждевременной смертности во всем мире (6). За 50-летний период повышение налогов на табачные изделия на 50% предотвратит 27,2 миллиона смертей и обеспечит поступления в сумме 3 трлн долл. США (7).

В 2016 г. вредное употребление алкоголя вызвало около 3 миллионов случаев смерти во всем мире (8). За 50-летний период повышение налога на алкогольную продукцию на 50% предотвратит 21,9 миллиона смертей (9).

Сахаросодержащие напитки представляют собой лишь часть видов продукции, которые добавляют сахар в рацион, но налог на эти напитки все равно будет иметь значительное влияние. За 50-летний период повышение налога на сахаросодержащие напитки на 50% предотвратит 2,2 миллиона смертей (10).

Налоги на цели здравоохранения повышают цены на вредные продукты и делают их менее доступными. Потребление меньшего количества нездоровой продукции приведет к сокращению распространения НИЗ и, следовательно, будет способствовать улучшению состояния здоровья.

○ В 2012 г. цены на сигареты в Гамбии были одними из самых низких в Западной Африке. Серия повышений налогов на табак привела к резкому падению импорта табака на 60%, снижению потребления (11) и увеличению налоговых поступлений примерно на 300% в 2018 г. (12)


○ В 2018 г. Великобритания ввела налог, основанный на содержании сахара в ССН. В ответ на объявленную налоговую реформу производители сократили количество сахара в продукции, продемонстрировав влияние налогов на цели здравоохранения при изменении формул продуктов питания в целях улучшения состояния здоровья. Изменение формул продуктов питания и изменения в поведении потребителей при совершении покупок привели к значительному сокращению общего объема продаж сахаров, продаваемых в составе безалкогольных напитков в Великобритании (13), а также объема продаж из расчета на душу населения.

○ Налоги на цели здравоохранения наиболее эффективных в тех случаях, когда применяются в сочетании с другими мерами по охране здоровья. В 2005 г. Российская Федерация повысила налоги на алкоголь и ввела антиалкогольные меры. В стране запретили рекламу, ограничили доступность алкоголя и повысили цены. В результате потребление алкоголя сократилось примерно на треть, а НИЗ и смертность существенно снизились. К 2019 г. ожидаемая продолжительность жизни достигла пика почти в 68 лет для мужчин и 78 лет для женщин (14).

В качестве парламентариев вам предстоит сыграть уникальную роль в улучшении состояния здоровья населения и помогать изыскивать ресурсы для этого, выступая в качестве связующего звена между правительством и гражданами, помогая формулировать и принимать специальное законодательство и контролируя работу правительства на каждом этапе политического цикла.

**Ключевые тезисы
в отношении использования
налогов на цели
здравоохранения для
спасения жизней людей**

- Налоги на цели здравоохранения работают. Они помогают спасать жизни людей и улучшать состояние их здоровья.
- Налоги на цели здравоохранения снижают доступность вредных продуктов и тем самым помогают сократить их потребление.
- Налоги на цели здравоохранения создают множество преимуществ в сфере общественного здравоохранения, а затраты на их реализацию могут быть ниже, чем у других видов налогов.
- Налоги на цели здравоохранения не могут работать изолированно: они требуют комплексного подхода, который включает в себя другие программы по сокращению нездоровых видов потребления.
- Налоги на цели здравоохранения могут стимулировать производителей делать свою продукцию более здоровой.



**Поддержка
налогов на
здравоохранение —
спасение жизни**

Чем вы можете помочь?

- Вы можете определить, в какой степени табак, алкоголь и сахаросодержащие напитки употребляются в вашем избирательном округе, количество избирателей, затронутых НИЗ, и возможное влияние этих факторов на отдельных лиц.
- Вы можете повысить осведомленность об этих результатах и о преимуществах налогов на цели здравоохранения, действуя через средства массовой информации.
- Вы можете обратиться к другим членам парламента, занимающимся вопросами здравоохранения или государственных доходов, чтобы использовать свои общие цели в качестве рычага.



Поддерживая налоги на цели здравоохранения, вы можете помочь мобилизовать поступления

Налоги на цели здравоохранения могут генерировать столь необходимые поступления для правительств. В то время как после повышения цен некоторые потребители больше не смогут позволить себе табак, алкоголь или сахаросодержащие напитки, небольшое число потребителей будут готовы платить за эти виды продукции более высокие цены. Эти дополнительные поступления можно использовать для покрытия растущих расходов на здравоохранение или другие социальные программы либо путем прямого финансирования конкретных программ, либо через национальный бюджет в более общем плане, с пользой для государственных бюджетных пакетов.

Представители отраслей, затронутых налогами на цели здравоохранения, часто утверждают, что введение новых налогов приведет к сокращению налоговых поступлений для правительства, но примеры на уровне стран убедительно демонстрируют, что, напротив, хорошо продуманные и качественно реализованные налоги на цели здравоохранения приводят к снижению потребления и увеличению поступлений:

- в 2012 г. парламент Филиппин внес значительные изменения (повысив ставки и упростив структуру) в налоги на табак и алкоголь. В течение года поступления от налогов на табак и алкоголь выросли более чем на 86%. В пределах двух лет поступления от налогов на цели здравоохранения составили свыше 1% ВВП. Рост цен на сигареты резко сократил их потребление (15).
- Чтобы улучшить состояние здоровья населения, в 2018 г. парламент Южной Африки ввел налог на сахаросодержащие напитки, начисляемый в соответствии с содержанием сахара. В первый же год налог привел к повышению осведомленности общественности о вредном воздействии сахара на здоровье, побудил отрасль снизить содержание сахара в напитках и позволил собрать 3,2 млрд рандов (2,4 млрд долл. США)(16).

Противники налогов на цели здравоохранения часто утверждают, что повышение налогов приведет к потере рабочих мест в облагаемых налогами отраслях. Эти утверждения несостоятельны или либо основаны на преувеличенных оценках доли рабочей силы, связанной с налогооблагаемыми видами продукции, либо удобным для их авторов образом

игнорируют тот факт, что деньги, не потраченные на эти виды продукции, будут израсходованы на другие товары, что создаст рабочие места в других секторах экономики.

Например, в подавляющем большинстве стран проведенные исследования показали, что меры политики по борьбе против табака, включая налоги на табак, не оказали никакого влияния или оказали небольшое чистое положительное влияние на занятость в стране (17). Фактически, в докладе Всемирного банка говорится, что во всем мире потеря рабочих мест в табачной отрасли произошла в основном из-за собственной политики производителей (например, автоматизация и консолидация), а не из-за повышения налогов (18). В тех немногих странах с относительно крупным населением, которые полагаются на табачководство, отмечены примеры успешных инициатив по содействию распространению жизнеспособных альтернативных источников средств к существованию для фермеров-табаководов. В Индонезии, например, бывшие фермеры-табаководы выращивают нетабачные культуры и зарабатывают при этом больше денег (19).

Исследования, проведенные в США, также показали, что повышение налогов на алкоголь увеличит занятость в целом, поскольку рабочие места из сектора, связанного с алкоголем, перейдут в другие сектора экономики (20).

Обзор Всемирным банком независимых (т.е. нефинансируемых отраслью) исследований влияния налогов на сахаросодержащие напитки на деловую активность, занятость и производительность выявил «чистые положительные экономические последствия, включая общий рост занятости и производительности». Мексика и Филадельфия не столкнулись с серьезными потерями рабочих мест, о которых заявляли противники налогов на сахаросодержащие напитки (21).

Кроме того, время от времени высказываются опасения, что налоги на цели здравоохранения могут способствовать уклонению от уплаты налогов или незаконной торговле. Более эффективное государственное управление и упрощенная структура налогообложения позволили бы в большой степени избежать таких незаконных действий, о чем свидетельствует приведенный ниже пример Колумбии.

Колумбийская бюджетная реформа 2016 г. показывает, что повышение налогов на табак не только спасло жизни людей, но и увеличило доходы.

Когда Колумбия в течение нескольких лет увеличила налоги на табачные изделия на 200%, результаты оказались впечатляющими. Всего за два года потребление сигарет упало на 34%, в то время как налоговые поступления, выделяемые для сектора здравоохранения, удвоились.

Бюджетная реформа проходила в тандеме с ужесточением закона о борьбе с контрабандой.

Объединенные меры обеспечили Колумбии победу и развенчали антиналоговые аргументы о том, что контрабанда увеличится, а поступления снизятся. И то, и другое оказалось неверным.


Маурисио Карденас, бывший министр финансов Колумбии (2012–2018 гг.), приглашенный профессор Колумбийского университета в г. Нью-Йорк, США, и член целевой группы Блумберга по налогово-бюджетной политике в области здравоохранения

Ключевые тезисы по мобилизации поступлений

- Налоги на цели здравоохранения помогают увеличить поступления и сократить расходы на здравоохранение.
- Налоги на цели здравоохранения могут вносить вклад в национальный бюджет.
- Налоги на цели здравоохранения могут помочь непосредственно финансировать конкретные программы в сфере здравоохранения или использоваться для более широких программ в области здравоохранения.

Чем вы можете помочь?

- Вы можете поднять вопросы о налогообложении и политике в области здравоохранения при рассмотрении годового бюджета
- Вы можете выступать за включение налогов на цели здравоохранения в любой пакет бюджетных реформ
- Вы можете призывать международные финансовые учреждения включать налоги на цели здравоохранения в свои программы работы в странах
- Вы можете помочь привлечь внимание партнеров по развитию к налогам на цели здравоохранения
- Вы можете обеспечить, чтобы в ходе обсуждения бюджета парламентские комитеты рассматривали вопросы налогов на цели здравоохранения



Поддержка
налогов на
здравоохранение —
**мобилизация
поступлений**



Поддерживая налоги на цели здравоохранения, вы можете укрепить системы здравоохранения

Системы здравоохранения уже перегружены и нуждаются в дополнительных ресурсах. Необходимость борьбы с хроническими заболеваниями или НИЗ, вызванными потреблением табака, алкоголя или сахара, еще более увеличивает лежащее на них бремя.

К 2030 г. можно предотвратить около 7 миллионов случаев смерти, если страны с низким уровнем дохода или уровнем дохода ниже среднего осуществят дополнительные инвестиции из расчета менее одного доллара на человека в год в профилактику и лечение неинфекционных заболеваний (НИЗ). Меры политики в сфере профилактики, такие как повышение налогов на цели здравоохранения, ограничения на маркетинг и продажу вредных продуктов, информирование, просвещение и вакцинация, относительно недороги и требуют небольших капиталовложений, но при этом помогут избежать значительной части высоких затрат на лечение в будущем. — 2021 WHO report: Saving lives, spending less: the case for investing in noncommunicable diseases (доклад ВОЗ «Спасение жизней, сокращение расходов: аргументы в пользу инвестирования в неинфекционные заболевания», 2021 г.).

Налоги на здравоохранение могут помочь облегчить это бремя, препятствуя потреблению видов продукции, которые вызывают хронические

заболевания и могут потребовать лечения инвалидности и долговременной медицинской помощи.

Когда граждане бросают курить, сокращают потребление сахара и ответственно относятся к потреблению спиртных напитков, заболеваемость НИЗ значительно сокращается, и ограниченные ресурсы могут быть перенаправлены на другие приоритеты здравоохранения. Это способствует укреплению систем здравоохранения страны.

Ключевые тезисы по укреплению систем здравоохранения

- Налоги на цели здравоохранения укрепляют системы здравоохранения и снижают нагрузку на них, создаваемую НИЗ.
- Налоги на цели здравоохранения могут помочь снизить потребление видов продукции, вызывающих хронические заболевания, и избежать расходов на здравоохранение, связанных с такими заболеваниями.
- Укрепление систем здравоохранения позволяет странам использовать ограниченные ресурсы для решения их основных приоритетных задач.

Чем вы можете помочь?

- Вы можете предоставить рекомендации по вопросам политики для улучшения системы здравоохранения вашей страны
- Вы можете настаивать на том, чтобы ресурсы из сумм налогов на цели здравоохранения выделялись на программы в сфере здравоохранения, или выступать за увеличение ассигнований из национального бюджета на сектор здравоохранения
- Вы можете определить затраты, связанные с лечением и ведением НИЗ, и долю этих расходов в общей системе здравоохранения
- Вы можете изучить потенциальное «объединение» налогов на цели здравоохранения с другими методами профилактики НИЗ, такими как запреты на рекламу вредных продуктов



Поддерживая налоги на цели здравоохранения, вы можете содействовать устранению факторов неравенства в области здравоохранения

На табак, алкоголь и сахаросодержащие напитки приходится крупная и растущая доля преждевременной смертности и болезней, особенно в странах с низким или средним уровнем дохода, что непропорционально затрагивает уязвимые группы населения, такие как молодежь и малоимущие слои населения.

- В Соединенных Штатах малоимущие сталкиваются с более высоким риском развития рака легких (22).
- В Мексике диабет стал более распространенным среди молодежи (23).
- В Южной Африке травмы, связанные с употреблением алкогольных напитков, чаще встречаются среди малоимущих (24). Уязвимые группы населения также, как правило, более чувствительны к росту цен и не могут позволить себе платить больше за эти продукты. Это означает, что налоги на цели здравоохранения обладают большим потенциалом в деле улучшения состояния здоровья малоимущих слоев населения.
- Повышение налога на табак в Соединенных Штатах в 2009 г. сократило курение как среди молодежи, так и среди малоимущих (25).
- В Мексике после увеличения налогов на сахаросодержащие напитки (ССН) группы населения с низкими доходами стали потреблять меньше сахаросодержащих напитков, чем их более состоятельные сограждане (26).
- В Таиланде налог на ССН оказал большее влияние на детей и подростков (6-14 лет), чем на пожилых людей (27).

Исследования, проведенные в США (28) и Швейцарии (29), показывают, что цены в большей степени влияют на более молодых потребителей алкогольных напитков. Это важно, потому что будущие привычки в плане употребления алкоголя могут формироваться в раннем возрасте (12).

За счет снижения риска НИЗ отдельные лица и семьи могут избежать высоких расходов на медицинское обслуживание, что поможет им вести более здоровый образ жизни и предоставит им больше располагаемого дохода для расходов на предметы первой необходимости.

НИЗ и бедность: порочный круг

Убедительные данные, полученные по результатам 283 исследований, показывают, что бедность увеличивает риск хронических заболеваний (30). Малоимущие с меньшей вероятностью получают доступ к своевременному скринингу и лечению и, следовательно, подвергаются более высокому риску развития осложнений в более позднем возрасте.

В то же время НИЗ могут также доводить людей до нищеты. Например, в Непале (31) и Бангладеш (32) высокие расходы на лечение вынуждают семьи продавать большую часть своего имущества, если вообще не все имущество полностью, и брать кредиты под высокие проценты. Пациентам с хроническими заболеваниями часто приходится выбирать между отказом от медицинского лечения или дальнейшим обнищанием своих семей.

Ключевые тезисы в отношении устранения неравенств в отношении здоровья

- Смертность от НИЗ непропорционально влияет на уязвимые группы населения.
- Налоги на цели здравоохранения приносят пользу молодежи и малоимущим и в большой степени способны помочь им вести более здоровый образ жизни.
- Потребительские привычки формируются в раннем возрасте, поэтому сокращение потребления на ранней стадии уменьшит зависимость и болезни и спасет жизни в дальнейшем.
- Налоги на цели здравоохранения помогают снизить стоимость медицинского обслуживания, особенно для тех, кто в наименьшей степени может себе его позволить.
- Законодательство о налогах на цели здравоохранения улучшит здравоохранение для всех, а не только для тех, кто может его себе позволить.
- Налоги на цели здравоохранения являются прогрессивными, а не регрессивными. Они компенсируются пользой для здоровья и снижением расходов на здравоохранение.




Поддерживая налоги на цели здравоохранения, вы можете содействовать устранению факторов неравенства в области здравоохранения

Чем вы можете помочь?

- Вы можете привлечь гражданское общество и другие заинтересованные стороны к обсуждению заболеваемости и смертности от НИЗ, особенно с учетом того, что они затрагивают уязвимые группы населения.
- Вы можете обеспечить, чтобы в рамках законодательных процессов были представлены интересы и точки зрения молодежи и малоимущих.



Поддерживая налоги на цели здравоохранения, вы можете помочь в деле достижения ЦУР

Правительства взяли на себя обязательство достичь Целей в области устойчивого развития (ЦУР)  к 2030 г. и должны регулярно отчитываться о достигнутом прогрессе. Налоги на цели здравоохранения могут ускорить этот прогресс путем улучшения здоровья, как того требует ЦУР3: *обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте.*


Две задачи особенно актуальны для налогов на цели здравоохранения:

- задача 3.4 ЦУР: к 2030 г. уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия;
- задача 3.8 ЦУР: обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех ⁽³³⁾.

Налоги на цели здравоохранения могут не только улучшать состояние здоровья населения и уменьшать риск НИЗ, но и обеспечивать каждому человеку доступ к важнейшим видам медицинской помощи. Получение медицинской помощи нередко связано с денежными расходами, и неспособность ее оплачивать к 2017 г. ввергла в состояние бедности или крайней нищеты 505 миллионов человек во всем мире ^(34, 35).

Ключевые тезисы в отношении достижения ЦУР

- Налоги на цели здравоохранения могут помочь странам в достижении связанной со здоровьем ЦУР3. Все страны взяли на себя обязательства по достижению ЦУР к 2030 г.
- Налоги на цели здравоохранения могут помочь странам достичь всеобщего охвата услугами здравоохранения и снизить стоимость медицинского обслуживания для малоимущих.



Поддержка
налогов на
здравоохранение —
достижение
ЦУР

Концепция для парламентариев

В качестве парламентариев вы находитесь в центре формирования политики: ваше участие может сделать налоги на цели здравоохранения реальностью, в интересах нужд ваших избирателей и доходов вашего правительства.

За пределами парламента вы можете выступать за налоги на цели здравоохранения при общении с избирателями, гражданским обществом, средствами массовой информации и коллегами из других стран. В парламенте вы можете влиять на законодательство и политику на пленарных заседаниях и в ходе работы комитетов. Вы можете обеспечить, чтобы налоги на цели здравоохранения были частью комплексного подхода к предотвращению потребления вредных продуктов и улучшению здоровья всех, и чтобы при этом учитывались и смягчались их потенциальные негативные последствия.

Налоги на цели здравоохранения работают, обеспечивая положительный результат для сообществ и будущих поколений.

Все, что требуется, это готовность начать процесс.

Ресурсы для парламентариев

Налоги на цели здравоохранения в целом

Health taxes website (веб-сайт по налогам на цели здравоохранения) (ВОЗ) [🌐](#)

Health taxes primer (Руководство по налогам на цели здравоохранения) (ВОЗ) [🌐](#)

Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages (Bloomberg Task Force on Fiscal Policy for Health) (Налоги на цели здравоохранения для спасения жизней людей: использование эффективных акцизов на табак, алкоголь и сахаросодержащие напитки (Целевая группа Блумберга по налогово-бюджетной политике в области здравоохранения) [🌐](#)

Табак

Technical manual on tobacco tax policy and administration (Техническое руководство по налоговой политике в отношении табака и ее администрированию) (ВОЗ) [🌐](#)

MPOWER NCD prevention tools for tobacco (Пакет мер MPOWER для профилактики НИЗ в отношении табака) [🌐](#)

Алкоголь

Resource tool on alcohol taxation and pricing policies (Ресурсный инструмент по налогообложению алкоголя и ценовой политике) (ВОЗ) [🌐](#)

Узнайте больше о пакете SAFER по средствам профилактики НИЗ в отношении алкоголя [🌐](#)

Сахаросодержащие напитки

Taxes on sugary drinks: Why do it (WHO) (Налоги на сахаросодержащие напитки: зачем это делать) (ВОЗ) [🌐](#)

Taxes on Sugar-Sweetened Beverages: Summary of International Evidence and Experiences (World Bank) (Налоги на сахаросодержащие напитки: резюме международных данных и опыта (Всемирный банк) [🌐](#)

References

1. Global Health Estimates 2019: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2019. Geneva, World Health Organization; 2020. (<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/gho-leading-causes-of-death>)
2. Jha, Prabhat. (2012). Death and Taxes: Epidemiological and Economic Evidence on Smoking. *Global Heart*. 7. 139–142. 10.1016/gheart.2012.05.004.
3. WHO Europe: Portugal brings down obesity by taxing sugary drinks; 2020. (<https://www.euro.who.int/en/countries/portugal/news/news/2020/3/portugal-brings-down-obesity-by-taxing-sugary-drinks>)
4. Hattersley, Libby; Fuchs, Alan; Gonima, Alberto; Silver, Lynn; Mandeville, Kate. 2020. Business, Employment, and Productivity Impacts of Sugar-Sweetened Beverages Taxes. Health, Nutrition and Population Knowledge Brief; World Bank, Washington, DC. © World Bank. (<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/34082>)
5. James E Bennett, Vasilis Kontis, Colin D Mathers, Michel Guillot, Jürgen Rehm, Kalipso Chalkidou, Andre P Kengne, Rodrigo M Carrillo-Larco, Ayaga A Bawah, Katie Dain, Cherian Varghese, Leanne M Riley, Ruth Bonita, Margaret E Kruk, Robert Beaglehole, Majid Ezzati, NCD Countdown 2030: pathways to achieving Sustainable Development Goal target 3.4, *The Lancet*, Volume 396, Issue 10255, 2020, Pages 918-934, ISSN 0140-6736. ([https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31761-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31761-X))
6. Christopher JL, Aravkin AY, Zheng P, Abbafati C, Abbas KM, Abbasi-Kangevari M et al. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet*. 2020;396:1223–1249. ([https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30752-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30752-2))
7. Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages; Bloomberg Task Force on Fiscal Policy for Health. (<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health/>)
8. Global status report on alcohol and health 2018. Geneva: World Health Organization; 2018. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/274603>)
9. Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages; Bloomberg Task Force on Fiscal Policy for Health. (<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health/>)
10. Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages; Bloomberg Task Force on Fiscal Policy for Health. (<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health/>)
11. Nargis N, Manneh Y, Krubally B, et al. How effective has tobacco tax increase been in the Gambia? A case study of tobacco control. *BMJ Open* 2016;6:e010413. doi: 10.1136/bmjopen-2015-010413
12. WHO report on the global tobacco epidemic 2019: offer help to quit tobacco use, Geneva: World Health Organization; 2019. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/326043>)
13. Bandy, L.K., Scarborough, P., Harrington, R.A. et al. Reductions in sugar sales from soft drinks in the UK from 2015 to 2018. *BMC Med* 18, 20 (2020). (<https://doi.org/10.1186/s12916-019-1477-4>)
14. Global health estimates 2019: Life expectancy, 2000–2019. Geneva: World Health Organization; 2020. (<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/>)

15. Kaiser, Kai; Bredenkamp, Caryn; Iglesias, Roberto. 2016. Sin Tax Reform in the Philippines : Transforming Public Finance, Health, and Governance for More Inclusive Development. Directions in Development-- Countries and Regions; Washington, DC: World Bank. © World Bank. (<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/24617>)
16. WHO Health taxes primer. Geneva: World Health Organization; 2017. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/329757>)
17. Economics of Tobacco and Tobacco Control. NCI Tobacco Control Monograph 21, Chapter 15 , WHO and NCI. (<https://cancercontrol.cancer.gov/brp/tcrb/monographs/monograph-21>)
18. Moreno-Dodson B. Raising tobacco taxes: why, what, and how: where public health and economics converge. In: Tobacco tax reform: at the crossroads of health and development: a multisectoral perspective. Washington (DC): World Bank Group; 2017. (<https://untobaccocontrol.org/taxation/elibrary/wp-content/uploads/2020/01/WB-Report-CrossRoads.pdf>)
19. Drope, J., Schluger, N., Cahn, Z., Drope, J., Hamill, S., Islami, F., Liber, A., Nargis, N. and Stoklosa, M. (2018) The Tobacco Atlas. Atlanta: American Cancer Society and Vital Strategies.2018. The Tobacco Atlas. Atlanta: American Cancer Society and Vital Strategies. (https://tobaccoatlas.org/wp-content/uploads/2018/03/TobaccoAtlas_6thEdition_LoRes_Rev0318.pdf)
20. Wada R, Chaloupka FJ, Powell LM, Jernigan DH. Employment impacts of alcohol taxes. Preventive Medicine. 2017;105. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28823685/>)
21. Libby Hattersley, Alessia Thiebaud, Lynn Silver, Kate Mandeville, Countering Common Arguments Against Taxes on Sugary Drinks, World Bank
22. Centers for Disease Control and Prevention. Best Practices User Guide: Health Equity in Tobacco Prevention and Control. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2015. (<https://www.cdc.gov/tobacco/disparities/low-ses/index.htm>)
23. Aida Jimenez-Corona, Robert G. Nelson, Maria E. Jimenez-Corona, Paul W. Franks, Carlos A. Aguilar-Salinas, Enrique O. Graue-Hernandez, Sergio Hernandez-Jimenez, Mauricio Hernandez-Avila, Disparities in prediabetes and type 2 diabetes prevalence between indigenous and nonindigenous populations from Southeastern Mexico: The Comitan Study, Journal of Clinical & Translational Endocrinology, Volume 16, 2019, 100191, ISSN 2214-6237, <https://doi.org/10.1016/j.jcte.2019.100191>. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214623718300814>)
24. Probst, C., Parry, C.D.H., Wittchen, HU. et al. The socioeconomic profile of alcohol-attributable mortality in South Africa: a modelling study. BMC Med 16, 97 (2018). (<https://doi.org/10.1186/s12916-018-1080-0>)
25. Campaign for Tobacco Free Kids Tobacco tax increases benefit lower-income smokers and families (<https://www.tobaccofreekids.org/us-resources/fact-sheet/tobacco-tax-increases-benefit-lower-income-smokers-amp-families>)
26. Sugar-sweetened beverage taxation in the Region of the Americas. Washington, D.C.:Pan American Health Organization; 2020.
27. Phulkard S, Thongcharoenchupong N, Chamrathirong A, Soottipong Gray R, Prasertsom P. Changes in Population-Level Consumption of Taxed and Non-Taxed Sugar-Sweetened Beverages (SSB) after Implementation of SSB Excise Tax in Thailand: A Prospective Cohort Study. Nutrients. 2020 Oct 27;12(11):3294. doi: 10.3390/nu12113294. PMID: 33121147; PMCID: PMC7692763.

28. Elder RW, Lawrence B, Ferguson A, et al. The effectiveness of tax policy interventions for reducing excessive alcohol consumption and related harms. *Am J Prev Med.* 2010;38(2):217-229. doi:10.1016/j.amepre.2009.11.005. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3735171/>)
29. Kuo M, Heeb JL, Gmel G, Rehm J. Does price matter? The effect of decreased price on spirits consumption in Switzerland. *Alcohol Clin Exp Res.* 2003 Apr;27(4):720-5. doi: 10.1097/01.ALC.0000065064.61199.79. PMID: 12711936. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12711936/>)
30. Niessen LW, Mohan D, Akuoku JK, Mirelman AJ, Ahmed S, Koehlmoos TP, Trujillo A, Khan J, Peters DH. Tackling socioeconomic inequalities and non-communicable diseases in low-income and middle-income countries under the Sustainable Development agenda. *Lancet.* 2018 May 19;391(10134):2036-2046. doi: 10.1016/S0140-6736(18)30482-3. Epub 2018 Apr 5. Erratum in: *Lancet.* 2018 May 2; Erratum in: *Lancet.* 2019 Mar 9;393(10175):986. PMID: 29627160.
31. Sapkota, Taranath & Houkes, Inge & Bosma, Hans. (2020). Vicious cycle of chronic disease and poverty: A qualitative study in present day Nepal. *International health.* 13. 10.1093/inthealth/ihaa016 (<https://academic.oup.com/inthealth/article/13/1/30/5827139>)
32. Mirelman, Andrew & Trujillo, Antonio & Niessen, Louis & Ahmed, Sayem & Khan, Jahangir & Peters, David. (2018). Household Coping Strategies after an Adult Non-Communicable Disease Death in Bangladesh. 10.13140/RG.2.2.14213.86245. (<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/hpm.2637>)
33. IPU resolution: "Achieving universal health coverage by 2030: The role of parliaments in ensuring the right to health" (2019).
34. Tracking universal health coverage: 2021 Global Monitoring Report. Geneva: World Health Organization and World Bank; 2021. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/357607>)
35. Global monitoring report on financial protection in health 2021. Geneva: World Health Organization and World Bank; 2021. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/352700>)

Всемирная организация здравоохранения
Avenue Appia 20
1211 Geneva 27
Switzerland
Website: www.who.int
Email: healthtaxesunit@who.int

Inter-Parliamentary Union
Chemin du Pommier 5
1218 Le Grand-Saconnex, Geneva
Switzerland
Website: www.ipu.org
Email: postbox@ipu.org

