



Информационный бюллетень

январь 2025

Тема номера: Борьба с чрезмерным употреблением алкоголя

Основные факты

- Алкоголь или алкогольные напитки содержат этанол – психоактивное и токсичное вещество, способное вызвать зависимость.
- В 2019 г. во всем мире от употребления алкоголя умерло порядка 2,6 миллиона человек. Из них 1,6 миллиона случаев смерти были связаны с неинфекционными заболеваниями, 700 000 случаев - с травмами и 300 000 случаев - с инфекционными заболеваниями.
- Показатель смертности, связанной с алкоголем, был наиболее высоким среди мужчин: в 2019 г. он составил 2 миллиона случаев смерти по сравнению с 600 000 случаев смерти среди женщин.
- Согласно оценкам, 400 миллионов человек (или 7% населения мира в возрасте 15 лет и старше) страдают расстройствами, вызванными употреблением алкоголя. Из них 209 милли-

онов человек (3,7% взрослого населения мира) страдают алкогольной зависимостью.

- Хотя употребление алкоголя даже в небольших количествах может представлять опасность для здоровья, наибольший вред здоровью алкоголь наносит при эпизодическом или регулярном злоупотреблении алкогольными напитками.
- Эффективные меры по борьбе с алкоголем существуют и должны применяться в более широких масштабах, но при этом людям следует знать о рисках, связанных с употреблением алкоголя, и самостоятельно защищаться от его вредного воздействия¹.

Общая информация

Алкоголь или алкогольные напитки содержат этанол – психоактивное и токсичное вещество, способное вызвать зависимость. Хотя алкоголь широко используется во многих культурах на протяжении столетий, его употре-

¹ При подготовке Информационного бюллетеня Документационного центра ВОЗ использован Информационный бюллетень ВОЗ: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

бление связано с серьезными рисками и вредом для здоровья.

В 2019 г. во всем мире 2,6 миллиона случаев смерти были связаны с употреблением алкоголя, в том числе 2 миллиона среди мужчин и 0,6 миллиона – среди женщин. Самые высокие показатели смертности в связи с алкоголем на 100 000 населения наблюдаются в Европейском и Африканском регионах ВОЗ и составляют соответственно 52,9 и 52,2 случая смерти на 100 000 человек.

В непропорционально большей степени от употребления алкоголя страдают лица молодого возраста (20–39 лет): в 2019 г. в этой возрастной группе была отмечена самая высокая доля случаев смерти, связанных с алкоголем (13%).

Данные о глобальном употреблении алкоголя за 2019 г. показывают, что, согласно оценкам, 400 миллионов человек в возрасте 15 лет и старше страдают расстройствами, вызванными употреблением алкоголя, и примерно 209 миллионов человек имеют алкогольную зависимость.

В этой области достигнут некоторый прогресс: за период 2010–2019 гг. число смертей в связи с употреблением алкоголя на 100 000 человек в общемировом масштабе сократилось на 20,2%.

Наблюдается устойчивый рост числа стран, разрабатывающих национальную антиалкогольную политику. Почти во всех странах введены акцизы на алкоголь. При этом страны сообщают о продолжающемся вмешательстве алкогольной промышленности в разработку такой политики.

Данные за 2019 г. показывают, что около 54% из 145 стран, представивших доклады, имеют национальные руководящие принципы/стандарты в отношении специализированных услуг по лечению

расстройств, вызванных употреблением алкоголя, но лишь 46% стран ввели в действие правовые нормы, защищающие конфиденциальность лиц, проходящих лечение.

Масштабы доступа к скринингу, кратковременному вмешательству и лечению для лиц с опасным употреблением алкоголя и расстройствами, вызванными его употреблением, по-прежнему незначительны, как и уровень доступа к лекарственным средствам для лечения расстройств, связанных с употреблением алкоголя. В целом доля лиц с расстройствами от употребления алкоголя, обращающихся за медицинской помощью, колеблется от менее 1% до не более 14% во всех странах, где имеются такие данные.

Риски для здоровья, связанные с употреблением алкоголя

Употребление алкоголя является причиной более чем 200 заболеваний, травм и других нарушений здоровья. Однако количественная оценка глобального бремени болезней и травм, вызванных употреблением алкоголя, возможна только по 31 виду нарушений здоровья на основе имеющихся научных данных о влиянии употребления алкоголя на их развитие, распространенность и исходы.

Употребление алкогольных напитков ассоциировано с риском развития неинфекционных заболеваний, например болезней печени, сердца и различных видов рака, а также психических и поведенческих состояний, таких как депрессия, тревожность и расстройства, связанные с употреблением алкоголя.

По оценочным данным, в 2019 г. употребление алкоголя стало причиной 474 000 случаев смерти от сердечно-сосудистых заболеваний.

Поскольку алкоголь является признанным канцерогеном, его употребление повышает риск развития нескольких видов рака, включая рак молочной железы, печени, головы и шеи, рак пищевода и колоректальный рак. В 2019 г. 4,4% случаев рака, диагностированных во всем мире, и 401 000 случаев смерти от рака были связаны с употреблением алкоголя.

Кроме того, употребление алкоголя наносит большой вред не только употребляющему его лицу, но и окружающим. Значительная часть бремени болезней, связанных с алкоголем, возникает из-за травматизма, например в результате дорожно-транспортных происшествий. В 2019 г. из 298 000 случаев смерти от ДТП, связанных с употреблением алкоголя, 156 000 случаев смерти произошли в результате употребления алкоголя каким-либо другим лицом.

К числу других травматических событий преднамеренного или непреднамеренного характера относятся падения, утопление, ожоги, сексуальное нападение, насилие со стороны интимного партнера и самоубийство.

Выявлена причинно-следственная связь между употреблением алкоголя и заболеваемостью или течением таких инфекционных болезней, как туберкулез и ВИЧ.

Употребление алкоголя во время беременности повышает риск рождения ребенка с фетальными расстройствами алкогольного спектра (ФАСН), наиболее тяжелой формой которых является фетальный алкогольный синдром (ФАС), связанный с нарушениями развития и врожденными дефектами. Употребление алкоголя во время беременности также может увеличить риск осложненных преждевременных родов, включая выкидыш, мертворождение и рождение недоношенных детей.

Употребление алкоголя в непропорционально большей степени оказывает не-

гативное воздействие на лиц молодого возраста: в 2019 г. самая высокая доля (13%) смертей, связанных с алкоголем, была зафиксирована в возрастной группе 20–39 лет.

В долгосрочной перспективе вредные и опасные уровни употребления алкоголя могут привести к социальным проблемам, включая семейные конфликты, проблемы на работе, финансовые затруднения и безработицу.

Факторы, влияющие на употребление алкоголя, и связанный с алкоголем вред

Безопасной формы употребления алкоголя не существует. Даже низкий уровень его употребления чреват определенными рисками и может причинить вред.

Уровень риска зависит от нескольких факторов, включая количество потребляемого алкоголя, частоту его употребления, состояние здоровья человека, возраст, пол и другие личностные характеристики, а также контекст, в котором происходит употребление алкоголя.

Некоторые группы и лица, которые уязвимы или находятся в группе риска, могут иметь повышенную восприимчивость к токсическим, психоактивным и вызывающим зависимость свойствам алкоголя. В то же время лица, придерживающиеся малых форм употребления алкоголя, могут избежать высокой вероятности наступления негативных медико-санитарных и социальных последствий.

К социальным факторам, влияющим на уровни и модели употребления алкоголя и связанные с ним проблемы, относятся культурные и общественные нормы, доступность алкоголя, уровень экономического развития, а также принятие и проведение в жизнь антиалко-

гольной политики.

Воздействие алкоголя на хронические и острые нарушения здоровья в значительной мере определяется общим объемом потребляемого алкоголя и формой его употребления, особенно характеризующейся эпизодическим употреблением алкоголя в больших количествах. Наибольшая часть вреда, обусловленного алкоголем, связана с эпизодическим или продолжительным злоупотреблением алкогольными напитками.

Контекстуальные факторы, связанные с употреблением алкоголя, играют важную роль в причинении связанного с алкоголем вреда, особенно в результате алкогольной интоксикации. Употребление алкоголя может оказывать воздействие не только на заболеваемость, травматизм и возникновение других нарушений здоровья, но и на их исход или дальнейшее течение.

Как в употреблении алкоголя, так и в смертности и заболеваемости, связанных с алкоголем, наблюдаются гендерные различия. В 2019 г. на момент сбора данных алкоголь употребляли 52% мужчин, но при этом доля женщин, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, составляла лишь 35%. Объем потребления алкоголя на душу населения составлял в среднем 8,2 литра для мужчин по сравнению с 2,2 литра для женщин. В 2019 г. употребление алкоголя стало причиной 6,7% всех смертей среди мужчин и 2,4% всех смертей среди женщин.

Деятельность ВОЗ

Глобальный план действий по борьбе с алкоголем на 2022–2030 гг., одобренный государствами-членами ВОЗ, направлен на сокращение вредного употребления алкоголя с помощью эффективных, научно обоснованных стратегий на национальном, региональном и глобальном

уровнях. В этом плане определены шесть ключевых областей деятельности: высокоэффективные стратегии и мероприятия, информационно-разъяснительная работа и информирование населения, партнерство и координация, техническая поддержка и наращивание потенциала, системы формирования знаний и передачи информации, а также мобилизация ресурсов.

Реализация глобальной стратегии и плана действий ускорит общемировой прогресс в выполнении антиалкогольных задач, которые поставлены в рамках Цели 3.5 в области Устойчивого развития, предусматривающей улучшение профилактики и лечения зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

Для достижения этой цели потребуются глобальные, региональные и национальные меры воздействия на уровни, модели и контексты употребления алкоголя и на более масштабные социальные детерминанты здоровья с уделением особого внимания осуществлению высокоэффективных и экономически рациональных мероприятий.

Крайне важно воздействовать на детерминанты, определяющие приемлемость, наличие и ценовую доступность употребления алкоголя, опираясь при этом на межсекторальные, всеобъемлющие и комплексные меры политики. Кроме того, не менее важно обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения лиц, страдающих расстройствами вследствие употребления алкоголя и другими заболеваниями, связанными с его употреблением, путем усиления ответных медико-санитарных мер и разработки комплексных и доступных систем лечения и ухода для тех, кто в них нуждается.

Инициатива SAFER (на английском языке), выдвинутая ВОЗ и ее партнерами в 2018

г., направлена на оказание поддержки странам в осуществлении высокоэффективных и экономически рациональных мероприятий, которые уже подтвердили свою результативность в снижении вреда от употребления алкоголя.

Разработанная ВОЗ Глобальная информационная система по вопросам алкоголя и здоровья (GISAH) (на английском языке) обеспечивает предоставление данных о масштабах и характере употребления алкоголя, связанных с ним медицинских и социальных последствиях, а также о стратегических ответных мерах борьбы во всех регионах мира.

Достижение сокращения вредного употребления алкоголя в соответствии с задачами, предусмотренными Глобальным планом действий по борьбе с алкоголем, Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и разработанной ВОЗ Глобальной системой мониторинга неинфекционных заболеваний (на английском языке), требует согласованных действий стран и эффективного глобального руководства.

Государственная политика и меры по предупреждению и сокращению вреда, обусловленного употреблением алкоголя, должны определяться и формулироваться с учетом интересов здоровья населения и основываться на четких целях общественного здравоохранения и наилучших имеющихся фактических данных.

Взаимодействие со всеми соответствующими заинтересованными сторонами имеет важное значение, но перед началом такого взаимодействия необходимо провести тщательную оценку потенциальных конфликтов интересов, особенно с алкогольной промышленностью. Экономические субъекты должны воздерживаться от деятельности, которая может предотвратить, отсрочить или остановить разработку, принятие, реализацию и применение высокоэффективных стратегий и мероприятий по сокращению вредного употребления алкоголя.

Работая вместе, проявляя должную осмотрительность и обеспечивая защиту от конфликта интересов, можно эффективно снижать уровень негативных последствий употребления алкоголя для здоровья и общества.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. Глобальный план действий по борьбе с алкоголем на 2022-2030 годы. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 33 стр.

Алкоголь в силу его опьяняющего и токсичного воздействия, а также способности вызвать зависимость порождает многочисленные риски для здоровья. Последствия злоупотребления алкоголем для здоровья разнообразны и наносят ущерб не только самим пьющим лицам, но и другим людям, включая жертв нетрезвого вождения автомобилей и межличностного насилия, а также детей, у которых развивается фетальный алкогольный синдром.

В 2010 г. Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила Глобальную стратегию сокращения вредного употребления алкоголя, однако работа по ее осуществлению ведется неравномерно, а глобальное бремя смертности и инвалидности, обусловленное употреблением алкоголя, остается значительным. Ре-

ализации эффективных политических и практических мер, позволяющих уменьшить урон, наносимый алкоголем, препятствуют культурные нормы и традиции употребления алкогольных напитков, интересы влиятельных коммерческих структур, а нередко и недостатки систем управления, нехватка финансирования и неразвитость инфраструктуры.

Глобальный план действий по борьбе с алкоголем на 2022–2030 годы, утвержденный Семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, призван придать стимул осуществлению Глобальной стратегии, обеспечив переход от намерений и обязательств к практическим действиям, направленным на достижение конкретных результатов по целому ряду измеримых целевых показателей.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/377961/9789240095915-rus.pdf>

2. Global status report on alcohol and health and treatment of substance use disorders (Глобальный доклад о положении дел в области влияния алкоголя на здоровье и лечении расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 312 стр.

В докладе о положении дел в мире в области влияния алкоголя на здоровье и лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, представлен всесторонний обзор потребления алкоголя, связанного с алкоголем вреда, а также возможностей лечения расстройств, вызванных употреблением алкоголя и наркотиков, во всем мире. Отчет основан на данных, собранных ВОЗ от государств-членов в соответствии с задачей 3.5 Целей устойчивого развития, которая призывает страны усилить «профилактику и лечение злоупотребления психоактивными веществами, включая злоупотребление наркотиками и вредное употребление алкоголя». Этот доклад продолжает серию глобальных докладов ВОЗ о положении в области алкоголя и представляет новейшие до-

ступные данные о тенденциях потребления алкоголя, а также оценки бремени болезней, связанных с употреблением алкоголя, и описания ответных мер политики во всем мире. На основе данных, собранных в странах по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, в отчете описываются ключевые компоненты мер реагирования на расстройства, связанные с употреблением алкоголя и наркотиков, и предлагается новый индекс возможностей оказания услуг для борьбы с этими расстройствами в качестве дополнительного индикатора для мониторинга прогресса выполнения задачи 3.5 ЦУР. В заключение доклада приводятся общие направления международных действий по ускорению прогресса в достижении задачи 3.5 ЦУР.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/377960/9789240096745-eng.pdf>

3. Global report on the use of alcohol taxes, 2023 (Глобальный доклад об использовании налогов на алкоголь, 2023). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 75 стр.

В настоящем докладе приводится оценка налогов, применяемых к алкогольным напиткам на глобальном уровне. В нем проводится качественное сравнение их структуры и приводятся оценки стандартизированных показателей для сравнения уровней налогообложения в разных странах, впервые на глобаль-

ном уровне. Оценка основана на новой базе данных, составленной ВОЗ, которая содержит стандартизированные показатели уровня цен и налогов на пиво и спиртные напитки, а также информацию о налоговой политике в отношении пива, спиртных напитков и вина.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/374614/9789240086104-eng.pdf>

4. Action for health taxes from policy development to implementation: making the case for alcohol taxes (Действия по налогам в области здравоохранения: от разработки политики до реализации: аргументы в пользу налогов на алкоголь). - Всемирная организация здравоохранения и Программа развития ООН. 2024 г. – 50 стр.

Употребление алкоголя является основной причиной предотвратимой смертности и инвалидности во всем мире. Это один из крупнейших в мире факторов риска смерти и инвалидности, особенно в странах со средним уровнем дохода. В дополнение к огромному воздействию алкоголя на непреднамеренные травмы, вызывающие в результате вред для здоровья и общества, профилактика многих других неинфекционных заболеваний (НИЗ), особенно инсультов, заболеваний печени и рака, может быть значительно улучшена за счет снижения или предотвращения употребления и злоупотребления алкоголем.

Налоги на алкоголь создают разницу в ценах по сравнению с продуктами, не содержащими алкоголь, а это означа-

ет, что продукты, содержащие алкоголь, становятся менее доступными и, следовательно, потребляются меньше, что приводит к улучшению показателей здоровья. Налоги на алкоголь, как и все налоги в области здравоохранения, считаются «тройной выгодой» для правительств, поскольку они могут привести к 1) улучшению здоровья населения, 2) увеличению государственных доходов и 3) снижению неравенства в отношении здоровья. Сокращение потребления алкоголя за счет налогообложения алкоголя определяется Всемирной организацией здравоохранения как «лучший вариант» в профилактике и контроле бремени НИЗ.

Этот документ помогает политикам и другим заинтересованным сторонам более эффективно вводить налоги на алкоголь.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/378474/9789240099043-eng.pdf>

5. Остановить поток алкоголя. Справочный документ к Европейской рамочной основе для принятия мер в отношении алкоголя на 2022–2025 гг. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 38 стр.

Употребление алкоголя и обусловленное им бремя болезней представляют собой одну из самых серьезных медицинских и социальных проблем, стоящих перед государствами-членами в Европейском регионе ВОЗ. Из 10 стран с наиболее высоким уровнем потребления алкоголя в мире девять находятся в Европейском регионе ВОЗ, где алкоголь является основным фактором смертности от всех причин.

Европейская рамочная основа для принятия мер в отношении алкоголя на 2022–2025 гг. нацелена на практическое воплощение единого концептуального

видения для гарантии того, что ни одно государство-член не останется без внимания, и обеспечения возможностей для всех государств-членов получать выгоду от инноваций, делиться опытом и совместно решать возникающие (в том числе трансграничные) проблемы в области антиалкогольной политики.

Европейская рамочная основа для принятия мер в отношении алкоголя на 2022–2025 гг. опирается на наиболее обновленные данные о вреде, обусловленном потреблением алкоголя, и на лучшие фактические данные относительно сокращения такого вреда.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375139/WHO-EURO-2023-5991-45756-66037-rus.pdf>

6. Empowering public health advocates to navigate alcohol policy challenges: alcohol policy playbook (Расширение прав и возможностей защитников общественного здравоохранения в решении задач антиалкогольной политики: руководство по проведению антиалкогольной политики). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2024 г. – 73 стр.

Взрослое население в Европейском регионе ВОЗ потребляет в среднем 9,2 литра чистого алкоголя в год. В этом Регионе алкоголь является основной причиной смертности, на его долю приходится почти 800 000 смертей в год, в основном от неинфекционных заболеваний, таких как сердечно-сосудистые заболевания и рак. Реализация политики, основанной на фактических данных, имеет решающее значение для охраны общественного здоровья и снижения нагрузки на системы здравоохранения и сообщества, связанной с употреблением алкоголя. Основным препятствием для этого является то, что политики часто сталкиваются с противоречивыми взглядами при решении вопросов, связанных с алкоголем. Пособие по антиалкогольной политике, разработанное Европейским региональным бюро ВОЗ, предназначено для политиков, адвокатов и специалистов общественного здравоохранения. В нем

рассматриваются ключевые вопросы о влиянии алкоголя и эффективности ключевых мер политики, включая ценообразование, контроль доступности, маркетинговые ограничения, маркировку, меры по борьбе с вождением в нетрезвом виде и нормативные акты в отношении безалкогольной и слабоалкогольной продукции. По каждому вопросу пособие сопоставляет точку зрения алкогольной промышленности с фактическими данными общественного здравоохранения, помогая пользователям определить, когда проблемы, связанные с алкоголем, рассматриваются с коммерческой точки зрения. Оно помогает директивным органам уделять приоритетное внимание фактическим данным в области общественного здравоохранения с целью снижения вреда, связанного с алкоголем, улучшения показателей здоровья и снижения финансовой нагрузки на государственные финансы.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379378/WHO-EURO-2024-5624-45389-64949-eng.pdf>

7. Доклад Сети стран СНГ по вопросам политики в отношении алкоголя. Техническое совещание по вопросам совершенствования реализации основных приоритетных направлений действий разработанного ВОЗ Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя в странах Содружества Независимых Государств: Москва, Российская Федерация, 20 октября 2020 г. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 38 стр.

В данном докладе отражены основные итоги второго технического совещания сети стран Содружества Независимых Государств (СНГ) по вопросам политики в отношении алкоголя, направленного на усиление деятельности для реализации основных приоритетных направлений Европейского плана действий ВОЗ по сокращению вредного употребления алкоголя. Совещание было проведено в виртуальном формате 20 октября 2020 г. и организовано программой «Алкоголь и запрещенные наркотики» Европейского регионального бюро ВОЗ. Совещание проводилось с целью предоставления странам СНГ возможности наладить вза-

имодействие, позволяющее поделиться опытом, успехами и проблемами, связанными с разработкой и реализацией политики контроля над алкогольной продукцией, которое послужило бы основой для координации усилий в будущем. Совещание также было направлено на то, чтобы обозначить конкретные проблемы в области контроля над алкогольной продукцией, вызванные пандемией COVID-19, и предоставить участникам платформу для ведения открытого диалога, призванную стать основой для регионального сотрудничества в этой области в будущем.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/353325/WHO-EURO-2022-2951-42709-59562-rus.pdf>

8. Инициатива SAFER: сделать Европейский регион ВОЗ более безопасным. Успехи в реализации политики в отношении контроля над алкогольной продукцией, 2010–2019 гг. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2021 г. – 51 стр.

В данном докладе на основании имеющихся данных за 2010, 2016 и 2019 гг. представлена текущая ситуация в отношении потребления алкоголя, вреда, обусловленного потреблением алкоголя, и осуществления мер контроля над алкогольной продукцией в Европейском регионе ВОЗ. Представлен детальный обзор ситуации в области осуществления мер политики в отношении алкоголя, описанных в рамках 10 направлений действий Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя на 2012–2020 гг., в том числе представлен обзор текущего состояния реализации 5 направлений действий в рамках реализуемой под руководством ВОЗ инициативы SAFER: (1) (Strengthen) – усилить ограничения доступности алкоголя; (2)

(Advance) – продвигать и укреплять меры противодействия вожжению в состоянии алкогольного опьянения; (3) (Facilitate) – облегчать доступ к скринингу и лечению; (4) (Enforce) – усиливать запреты или полные ограничения на рекламу, спонсорство и продвижение алкоголя; (5) (Raise) – повысить цены на алкогольную продукцию посредством акцизных сборов и мер ценовой политики. Наконец, в докладе анализируется прогресс в области реализации политики в период с 2016 по 2019 г. с использованием разработанных ВОЗ комбинированных показателей эффективности политики в отношении алкоголя, разработанных в целях оценки прогресса в ходе реализации вышеуказанных 10 направлений действий.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/handle/10665/340776>

9. Реализация алкогольной политики в странах Содружества Независимых Государств: рабочее совещание «стран-первопроходцев». – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2020 г. – 60 стр.

Данный доклад включает основные результаты семинара ВОЗ по вопросам реализации политики в отношении контроля над алкогольной продукцией в странах Содружества Независимых Государств (СНГ), которые можно рассматривать в качестве «первопроходцев» в реализации политики контроля над алкоголем. Несмотря на свой решающий вклад в достижение цели по неинфекционным заболеваниям (НИЗ) по сокращению вредного употребления алкоголя на 10% к 2025 году в Европейском регионе ВОЗ, истории успеха в борьбе с алкоголем в странах СНГ часто остаются недостаточно изученными.

Семинар, состоявшийся 4-5 декабря 2019 года в Москве, Российская Федерация, был направлен на ознакомление с достижениями в этой сфере и создание платформы для обмена знаниями и опытом между странами СНГ. В докладе представлены основные итоги первой встречи представителей всех стран-участниц СНГ, а также технических экспертов по контролю над алкоголем. Доклад также включает многие действенные и экономически эффективные меры, которые были приняты в этих странах в отношении снижения вреда, связанного с алкоголем.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/335948/WHO-EURO-2020-1202-40948-55498-rus.pdf>

10. Health warning labels on alcoholic beverages: opportunities for informed and healthier choices (Этикетки с предупреждениями о вреде для здоровья на алкогольных напитках: возможности для осознанного и более здорового выбора) - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 32 стр.

Хотя алкоголь отрицательно влияет на различные последствия для здоровья, осведомленность о рисках, связанных с употреблением алкоголя, остается относительно низкой. ВОЗ рекомендует проводить маркировку алкогольных напитков, чтобы повысить осведомленность и обеспечить принятие осознанных решений потребителями. Текущая практика маркировки в разных странах не стандартизирована, как в случае с лекарствами, продуктами питания и безалкогольными напитками. Несоответствия в отображении информации и другие факторы, такие как масштаб вмешательств и методы оценки, привели к разным результатам, отчего потребители остались без важной информации для принятия решений.

Опыт разных стран может помочь в разработке будущих подходов. Шесть примеров того, насколько маркировка может быть эффективной, подчеркивают значение региональных подходов к маркировке и важность рассмотрения всех аспектов маркировки, включая размер, текст, цвет и размещение.

Гражданское общество, общественные организации, исследователи и исследовательские институты должны продолжать защищать права потребителей и оценивать реализацию политики маркировки в реальных условиях, в то время как политики и лица, принимающие решения, должны разрабатывать подходы, основанные на лучших фактических данных, касающихся дизайна, обмена сообщениями и их реализации.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/352519/9789240044449-eng.pdf>

11. Подходы к размещению информации на этикетках алкогольной продукции в Европейском регионе ВОЗ и факторы, которые препятствуют и способствуют выработке и реализации политики в этой области. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2020 г. – 118 стр.

Европейский регион ВОЗ занимает первое место в мире по уровню потребления алкоголя на душу населения, однако размещение информации на этикетках алкогольной продукции – рекомендуемая ВОЗ мера по предоставлению потребителям информации о составе, пищевой ценности и опасности алкогольных напитков – в странах Региона не является обязательным. В докладе приводится обзор фактических данных о подходах к размещению информации на этикетках алкогольной продукции в Регионе, а также факторов, которые влияют на реализацию политики в этой сфере. На данный момент политика в отношении размещения информации на этикетках алкогольной продукции в рамках более масштабного пакета мер антиалкогольной политики, создаваемого под давлением потребителей и при политической под-

держке на высоком уровне, зарекомендовала себя как эффективный подход к обеспечению потребителей информацией. В то же время, в некоторых частях Региона ее внедрению препятствуют чересчур затянутые процедуры, противодействие со стороны международных структур и алкогольной индустрии, а также отсутствие четких стандартов для этикеток и механизмов мониторинга. При подготовке законодательства в отношении размещения информации на этикетках необходимо принимать во внимание, что такая информация должна касаться как аспектов здоровья, так и аспектов питания и соответствовать специально установленным стандартам. Помимо этого, политика в отношении размещения информации на этикетках должна предусматривать мониторинг и оценку принимаемых мер.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/333163/9789289055147-rus.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

https://www.who.int/health-topics/alcohol#tab=tab_1

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

https://www.who.int/europe/health-topics/alcohol#tab=tab_1

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ



127254, г. Москва,
ул. Добролюбова, 11, комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ
организации и информатизации
здравоохранения
Минздрава РФ» (ЦНИИОИЗ)



e-mail:
doccenter@mednet.ru



Кайгородова
Татьяна Вадимовна

руководитель Докумен-
тационного центра ВОЗ



e-mail:
kaidoc@mednet.ru



Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке: