



## **Второй доклад Комитета А**

**(Проект)**

Комитет А провел свое шестое заседание 22 мая 2008 г. под председательством д-ра Francesco Cicogna (Италия).

Было принято решение рекомендовать Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемую резолюцию, относящуюся к следующему пункту повестки дня:

11. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

11.10 Стратегия сокращения вредного употребления алкоголя

Одна резолюция

## **Пункт 11.10 повестки дня**

### **Стратегии сокращения вредного употребления алкоголя**

Шестьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Рассмотрев доклад о стратегиях сокращения вредного употребления алкоголя и содержащиеся в нем дальнейшие руководящие указания в отношении стратегий и вариантов элементов политики;

вновь подтверждая резолюции WHA32.40 о разработке программы ВОЗ по проблемам, связанным с алкоголем, WHA36.12 о потреблении алкоголя и связанных с алкоголем проблемах: разработка национальной политики и программ, WHA42.20 о предупреждении злоупотреблений наркотическими средствами и алкоголем и борьбе с ними и WHA57.16 об укреплении здоровья и здоровом образе жизни;

напоминая резолюцию WHA58.26 о проблемах общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя, и решение WHA60(10);

принимая к сведению доклад Секретариата, представленный на Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, о стратегиях и мероприятиях по снижению вреда, связанного с алкоголем, основанных на фактических данных, включая дополнение, касающееся глобальной оценки проблем общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя<sup>1</sup>;

принимая к сведению второй доклад Комитета экспертов ВОЗ по проблемам, связанным с вредным употреблением алкоголя<sup>2</sup>, и признавая, что эффективные стратегии и меры, ориентированные на все население, на уязвимые группы населения, отдельных лиц, и конкретные проблемы имеются в наличии и должны оптимально сочетаться в целях снижения вреда, связанного с алкоголем;

памятуя о том, что такие стратегии и меры должны осуществляться с учетом различных национальных, религиозных и культурных особенностей, включая национальные проблемы, потребности и приоритеты в области общественного здравоохранения, а также различия между государствами-членами в отношении ресурсов, потенциала и возможностей;

выражая глубокую озабоченность по поводу масштабов проблем общественного здравоохранения, связанных с вредным употреблением алкоголя, включая травмы и насилие, а также их возможной взаимосвязи с рядом инфекционных заболеваний, которые усиливают бремя болезней как в развивающихся, так и в развитых странах;

---

<sup>1</sup> Документы A60/14 и A60/14 Add.1.

<sup>2</sup> Серия технических докладов ВОЗ, No. 944, 2007 г.

принимая во внимание усиление международного сотрудничества в целях сокращения проблем общественного здравоохранения, вызванных вредным употреблением алкоголя, а также потребность мобилизовать необходимую поддержку на глобальном и региональном уровнях,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) сотрудничать с Секретариатом в разработке проекта глобальной стратегии в отношении вредного употребления алкоголя на основе всех фактических данных и передового опыта, с тем чтобы поддерживать и дополнять политику в области общественного здравоохранения в государствах-членах, уделяя особое внимание комплексному подходу с целью защиты групп риска, молодых людей и лиц, страдающих вследствие вредного употребления алкоголя другими людьми;

(2) разработать во взаимодействии с соответствующими заинтересованными сторонами национальные системы для мониторинга потребления алкоголя, его последствий для здоровья и общества, а также ответных мер в области политики, и регулярно представлять отчеты в региональные и глобальные информационные системы ВОЗ;

(3) рассмотреть возможность усиления, если это необходимо, мер, предпринимаемых на национальном уровне для решения проблем общественного здравоохранения, вызванных вредным употреблением алкоголя, на основе фактических данных об эффективности и экономической целесообразности стратегий и мер, направленных на снижение связанного с алкоголем вреда, разработанных с учетом различных контекстуальных аспектов;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) подготовить проект глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя, основанной на всех имеющихся фактических данных и существующих примерах передового опыта и предусматривающей соответствующие варианты политики, принимая во внимание различные национальные, религиозные и культурные особенности, включая национальные проблемы, потребности и приоритеты в области общественного здравоохранения, а также различия между государствами-членами в отношении ресурсов, потенциала и возможностей;

(2) обеспечить включение в проект глобальной стратегии комплекса предлагаемых мер, рекомендованных государствам для осуществления на национальном уровне с учетом национальных особенностей каждой страны;

(3) включить в качестве важнейших элементов глобальной стратегии полную и подробную информацию о текущих и развивающихся региональных, субрегиональных и национальных процессах;

(4) сотрудничать и консультироваться с государствами-членами, а также **консультироваться** [Новая Зеландия] с межправительственными организациями,

специалистами здравоохранения, неправительственными организациями и субъектами экономической деятельности в отношении путей их возможного вклада в сокращение вредного употребления алкоголя;

(5) представить на рассмотрение Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет проект глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя.

= = =