



Стратегии и мероприятия по снижению вреда, связанного с алкоголем, основанные на фактических данных¹

Доклад Секретариата

1. Резолюция WHA58.26 по проблемам общественного здравоохранения, вызываемым вредным употреблением алкоголя, предлагает Генеральному директору, среди прочего, представить Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад об основанных на фактических данных стратегиях и мероприятиях по сокращению связанного с алкоголем вреда, включая всеобъемлющую оценку проблем общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя. В резолюции также предлагается Генеральному директору, без конкретизации сроков, составить рекомендации в отношении эффективной политики и мероприятий по сокращению связанного с алкоголем вреда.
2. Взаимосвязи между употреблением алкоголя, с одной стороны, и здоровьем и социальными последствиями - с другой, сложны и многообразны. Глобальное видение проблем общественного здравоохранения, вызываемых употреблением алкоголя, должно учитывать множество различных характеристик, эффектов и последствий его употребления для отдельных людей, общества в целом и культуры, а также тот факт, что здравоохранительные и социальные последствия могут быть тяжелыми. С точки зрения общественного здравоохранения задача ясна: усилия должны быть направлены на осуществление снижающих вредное воздействие алкоголя рентабельных мероприятий с учетом культурных особенностей.
3. Концепции общественного здравоохранения и общие теории уязвимости человека применимы к проблеме вредного воздействия алкоголя, и в этой связи были выявлены различные факторы риска и защитные факторы. И хотя многие либо вовсе не пьют алкоголя, либо употребляют его с наименьшим риском вреда, большие количества алкоголя потребляются либо в ситуациях высокого риска, либо по определенным случаям, либо и то, и другое вместе. Учитывая существующие взаимодействия между всеми этими личностными и социальными факторами, требуется принятие комплексных мер в рамках

¹ Документ A60/14 Add.1 по оценке проблем общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя.

политики снижения вреда, связанного с потреблением алкоголя, не только в отношении пьющих людей, но также в целях защиты тех людей или групп населения, которые подвергаются риску негативного воздействия с их стороны.

4. Существует целый массив фактических данных, свидетельствующих не только о том, что политика и мероприятия в области снижения алкоголя, ориентированные на наиболее уязвимые группы населения, могут предотвратить вред, связанный с употреблением алкоголя, но что и политика, направленная на население в целом, может оказывать защитное действие также на уязвимые группы населения и снижать общий уровень проблем, связанных с алкоголем. Таким образом, показано применение как стратегий и мероприятий, направленных на население в целом, так и ориентированных на определенные группы населения, например молодых людей, женщин и коренное население. Вместе с тем, несмотря на существующие убедительные данные, свидетельствующие об эффективности и рентабельности политики, направленной на население в целом, в ряде стран произошел сдвиг поддержки в пользу мер, направленных на целевые группы населения.

5. Политика и программы, основанные на основательных фактических данных, должны использовать надлежащие сочетания следующих стратегий: регулирование рынка алкогольных напитков (особенно практики, которая влияет на молодых людей); регулирование и ограничение наличия алкогольных напитков; введение в действие надлежащей политики в отношении приема алкоголя в контексте вождения транспортных средств; снижение спроса на алкоголь посредством применения налоговых и ценовых механизмов; повышение информированности населения и поддержки политики; предоставление легко доступных и недорогих лечебных услуг для людей с нарушениями, вызываемыми употреблением алкоголя; и широкое осуществление программ скрининга и быстроедействующих мер против опасного и вредного потребления алкоголя.

6. Регулирование наличия алкогольных напитков с помощью ограничения времени их продажи и снижение спроса на алкоголь посредством налогов и цен являются для стран и общин двумя наиболее рентабельными стратегиями снижения или предотвращения вреда, связанного с алкоголем.

7. Среди наиболее успешных целевых мероприятий можно назвать политику сдерживания в отношении употребления алкогольных напитков в контексте вождения транспортных средств и в отношении насилия в местах употребления алкоголя. Принудительное введение ограничений на концентрацию алкоголя в крови водителей с помощью организации легко заметных пунктов проверки на трезвость и выборочного тестирования полицией дыхания водителей на содержание паров алкоголя может возыметь устойчивое действие в пользу отказа от вождения в нетрезвом состоянии и снизить число связанных с этим аварий, травм и случаев смерти. Улучшение практики регулирования в отношении алкогольных напитков в местах их потребления может привести к снижению уровней насилия.

8. Среди стратегий и мероприятий, которые требуют дальнейшего изучения и апробирования, можно назвать действия и меры по снижению риска на базе общины, направленные на ситуации и условия, в которых происходит потребление алкоголя. Действия на базе общины, направленные на решение проблем, связанных с алкоголем, приобретают особую актуальность в условиях, где высоки уровни употребления алкоголя, изготовленного неофициально или незаконно, где широко распространены социальные последствия, такие как пьянство среди населения, грубое обращение с детьми, насилие по отношению к интимным партнерам и сексуальное насилие.

9. Особенно эффективной стратегией предотвращения проблем со здоровьем и социальных проблем, связанных с употреблением алкоголя, таких как насилие среди молодых людей, является регулирование доступа к алкоголю посредством введения мер, ограничивающих возраст, с которого разрешается покупать алкогольные напитки. Другой эффективной стратегией сокращения потребления алкоголя среди молодых людей является регулирование маркетинга алкогольных напитков, включая запрещение такой рекламы, которая негативно воздействует на молодых людей.

10. Проведенная широкая оценка предоставления услуг по лечению людей с нарушениями, связанными с употреблением алкоголя, продемонстрировала эффективность различных подходов, включая стратегии, направленные на изменение поведения, фармакологические методы и группы взаимной поддержки. В дополнение к новым механизмам организации и финансирования лечебных услуг также был достигнут прогресс в целом ряде различных аспектов, включая первичное звено медико-санитарной помощи, а именно в среде раннего выявления и ведения случаев опасного и вредного употребления алкоголя. Важным компонентом ответных мер со стороны общества в целом и общин на проблемы, связанные с употреблением алкоголя, является расширение наличия доступных по стоимости услуг по эффективному лечению людей с нарушениями, связанными с потреблением алкоголя, которое носит доброжелательный характер без признаков осуждения. Для обеспечения такого доступа требуется адекватная политика лечения, которая охватывает вопросы предоставления и объединения услуг по профилактике и лечению на различных уровнях.

11. Эффективность конкретных мер будет зависеть от местных условий. Принимая во внимание тот факт, что как между странами, так и внутри стран существуют различия в средних уровнях употребления алкоголя, в особенностях и контексте его употребления, приоритеты политики в этой области должны опираться как на соответствующие эпидемиологические фактические данные, так и на результаты научных исследований по эффективным стратегиям и мерам профилактики. Повышению эффективности национальной и местной политики может способствовать проведение надлежащей оценки условий, для которых формулируется политика в отношении особенностей потребления алкоголя, проблем и ответных мер со стороны общества, направленных на решение этих проблем. Мониторинг, эпиднадзор и оценка должны являться составными частями более комплексной политики по вопросам, связанным с употреблением алкоголя.

12. Для проведения мониторинга потребления алкоголя, связанного с этим вреда, ответных мер в рамках установленной политики и достигнутого прогресса на пути к

снижению вредного потребления алкоголя на различных уровнях, требуется сотрудничество между компетентными национальными и международными организациями и другими органами. Для эффективной работы региональных и глобальных информационных систем необходимо международное сотрудничество в области мониторинга и эпиднадзора и дальнейшая разработка руководящих принципов и процедур сбора, анализа и распространения данных по проблеме алкоголя.

13. Политика сокращения вредного употребления алкоголя простирается далеко за пределы сферы здоровья и затрагивает такие секторы, как развитие, финансовая политика, торговля, сельское хозяйство, образование и занятость населения, таким образом попадая в сферу ответственности многочисленных правительственных учреждений и организаций, поэтому для любой комплексной политики в этой области необходим надлежащий механизм координации. Одним из примеров вопроса, который требует конкретных действий со стороны многих участников на различных уровнях, является борьба против производства, продажи и потребления незаконных алкогольных напитков.

14. Традиционно бóльшая часть алкогольных напитков потреблялась в той стране, где они были произведены, и алкогольная политика осуществлялась в рамках правовой системы страны. До недавнего времени меры контроля рынка алкогольных напитков со стороны правительства осуществлялись либо в масштабах всей страны, либо, как это было в федеральных государствах, на местном уровне, при этом ответственность за реагирование систем здравоохранения и социальных систем на проблемы, связанные с алкоголем, возлагались на муниципальные властные органы. За последние годы эта ситуация во многом изменилась. Производство и торговля алкоголем являются частью глобальной экономики с быстрым распространением новой продукции и развитием новых рынков.

15. Значительно возросшие масштабы торговли и перемещений по миру предоставили много больше возможностей для перевоза алкогольных напитков через границы стран, будь то в качестве легально импортируемой продукции, либо провезенной контрабандно. Приобрели большие масштабы и другие международные аспекты производства и распространения алкоголя как то: быстрое объединение многонациональных производителей, международные механизмы лицензирования и совместного производства и многонациональные рекламные учреждения, которые занимаются пропагандой алкогольной продукции. Все это позволяет предположить, что странам не справиться по отдельности с растущими проблемами, связанными с алкоголем.

16. Во всех регионах ВОЗ широко обсуждались основанные на фактических данных стратегии сокращения вреда, вызываемого употреблением алкоголя. Региональные комитеты приняли рекомендации по этому предмету, включая региональную стратегию, а Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии одобрил варианты политики в области борьбы против употребления алкоголя в качестве минимальных задач для Региона. В ходе широкого консультативного процесса на глобальном уровне Секретариат до настоящего времени сосредотачивал свое внимание на анализе различных точек зрения, существующих среди многочисленных заинтересованных участников по основным

вопросам, поднятым в резолюции WHA58.26. Исполнительный комитет на своей Сто двадцатой сессии отметил прогресс, достигнутый в исполнении резолюции WHA58.26¹.

17. Существует настоятельная необходимость в глобальном лидерстве и рекомендациях по вопросу о том, каким образом формировать и поддерживать эффективные действия по решению проблем общественного здравоохранения, вызываемых употреблением алкоголя. Особенно это касается стран, стремительно набирающих темпы с отрицательной динамикой и особенностями употребления алкоголя и связанного с этим вреда. При возрастающих возможностях доступа к алкоголю и его доступности по стоимости они также необходимы в странах, где существует опасность приостановки осуществления рентабельных мер, проводимых с учетом культурных особенностей. Можно значительно облегчить бремя болезней, связанных с алкоголем, если сосредоточить больше внимания на профилактике и лечении и в целом на политике в отношении алкоголя, ориентированной на общественное здравоохранение. Работа Секретариата предоставляет основу для рекомендаций по эффективной политике и мерам, направленным на сокращение вреда, вызываемого употреблением алкоголя, но существует необходимость в дальнейших консультациях с государствами-членами.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

18. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению доклад.

= = =

¹ См. документ EB119/2006–EB120/2007/REC/2, протокол тринадцатого заседания Сто двадцатой сессии, раздел 2.