



# Информационный бюллетень

ОКТАБРЬ 2009 г.

## Тема номера: «Эпидемиология алкоголизма и мониторинг проблем, связанных с алкоголем»<sup>1</sup>

Чрезмерное употребление алкоголя приводит к значительному бремени болезней, а во многих странах проблемы здоровья населения, вызванные вредным употреблением алкоголя, ложатся тяжелым бременем на здравоохранение, общество и экономику. Сокращение вредного употребления алкоголя становится приоритетной областью на национальном, региональном и глобальном уровнях. Вред, связанный с алкоголем, можно уменьшить с помощью применения проверенных стратегий в отношении алкоголя.

### Вредное употребление алкоголя является одной из важнейших проблем общественного здравоохранения

- Чрезмерное употребление алкоголя является пятым по значимости фактором риска преждевременной смерти и инвалидности в мире. Это основная причина смерти и инвалидности в развивающихся странах с низкой смертностью, третий по значимости фактор риска после табака и кровяного давления в развитых странах и одиннадцатый — в развивающихся странах с высокими показателями смертности.
- Несмотря на региональные, национальные и местные различия в уровне, характере и контексте употребления спиртных напитков, согласно оценкам, в 2002 году во всем мире от вредного употребления алкоголя преждевременно умерли 2,3 миллиона человек (3,7% глобальной смертности) и на него пришлось 4,4% глобального бремени болезней.
- Вредное употребление алкоголя является серьезным предотвратимым фактором риска возникновения психоневрологических нарушений и других неинфекционных болезней, таких как сердечно-сосудистые заболевания, цирроз печени и различные виды рака.
- Во многих странах растущую обеспокоенность вызывает вредное употребление алкоголя молодыми людьми и женщинами.
- Вредное употребление алкоголя ассоциируется с многочисленными социальными последствиями, такими как дорожно-транспортные аварии, преступления, насилие,

<sup>1</sup> См. также Информационный бюллетень «Борьба с алкоголизмом» - февраль 2006 г. - <http://www.whodc.mednet.ru>

безработица и прогулы. Оно оборачивается издержками для здравоохранения и общества. Здравоохранительные и социальные последствия затрагивают в наибольшей степени социальные группы, находящиеся в менее благоприятном положении, и способствуют возникновению различий в состоянии здоровья между странами и внутри стран<sup>2</sup>.

**24 мая 2008 года 61-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла важную резолюцию о "Стратегиях сокращения вредного употребления алкоголя".** Эта резолюция призывает к разработке проекта глобальной стратегии по сокращению вредного употребления алкоголя

Резолюция предлагает ВОЗ разработать проект глобальной стратегии по сокращению вредного употребления алкоголя. Стратегия будет разработана в тесном сотрудничестве с государствами-членами. Будут проведены консультации с другими заинтересованными сторонами, такими как неправительственные организации и алкогольная промышленность, в отношении путей их возможного вклада в сокращение вредного использования алкоголя. Проект стратегии будет представлен в первую очередь Исполнительному комитету ВОЗ в январе 2010 года и затем Всемирной ассамблее здравоохранения в мае 2010 года для принятия. Предполагается, что проект глобальной стратегии будет принят консенсусом и не будет юридически обязательным для государств-членов.

В резолюции выражается глубокая озабоченность по поводу масштабов и многообразности вреда, наносимого алкоголем во всем мире, и подчеркивается необходимость срочных действий по сокращению вредного употребления алкоголя. Признавая то, что эффективные стратегии и меры, ориентированные на все население, уязвимые группы, отдельных лиц и конкретные проблемы, имеются в наличии и должны оптимально сочетаться в целях снижения вреда, связанного с алкоголем, резолюция также указывает на то, что такие стратегии и меры должны осуществляться с учетом различных национальных, религиозных и культурных особенностей.

Секретариат ВОЗ незамедлительно приступит к работе над проектом глобальной стратегии. Секретариат будет разрабатывать проект глобальной стратегии открытым и прозрачным путем и в соответствии с данной резолюцией, то есть в тесном сотрудничестве с государствами-членами и с обеспечением вклада других соответствующих заинтересованных сторон. Проект стратегии будет основан на всех имеющихся фактических данных и существующих примерах передового опыта и будет предусматривать соответствующие варианты политики, принимая во внимание различные национальные, религиозные и культурные особенности, включая национальные проблемы, потребности и приоритеты общественного здравоохранения, а также различия между государствами-членами в отношении ресурсов, потенциала и возможностей.<sup>3</sup>

**Текст Доклада Секретариата ВОЗ, представленный на 61 сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения на русском языке имеется на сайте ВОЗ:**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/A61/A61\\_13-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A61/A61_13-ru.pdf)

**Текст резолюции ВА3 WHA61.4 на русском языке (стр.8)**

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA61-REC1/A61\\_Rec1-part2-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA61-REC1/A61_Rec1-part2-ru.pdf)

---

<sup>2</sup> [http://www.who.int/mediacentre/events/2008/wha61/issues\\_paper3/ru](http://www.who.int/mediacentre/events/2008/wha61/issues_paper3/ru)

<sup>3</sup> Там же

Сознавая важность проблемы злоупотребления алкоголем во всем мире, Всемирная организация здравоохранения придает большое значение непрерывному мониторингу потребления алкоголя и оказывает техническую поддержку странам по решению проблем, связанных со злоупотреблением алкоголем. Важной задачей в этом направлении является стимулирование сбора данных по эпидемиологии употребления алкоголя и выявление недостатков в знаниях по этому вопросу, особенно в развивающихся странах с целью обеспечения их необходимой информацией. Мониторинг подразумевает отслеживание ситуации с потреблением алкоголя и выявление вредных тенденций от злоупотребления им, а также формирование политических решений по борьбе с алкоголизмом в разных странах.

С этой целью ВОЗ создал в 1997 г. **Глобальную информационную систему по алкоголю и здоровью**. Эта система обеспечивает быстрый и несложный доступ к индикаторам, которые используются для оценки ситуации, связанной со злоупотреблением алкоголем. Также в ней имеется методический инструментарий по мониторингу и оценке ситуации и вреда, связанного с алкоголизмом.

**Доступ в Интернете в режиме онлайн на сайте ВОЗ:**

<http://apps.who.int/globalatlas/default.asp>

На сайте Европейского регионального бюро ВОЗ создана **Европейская база по алкоголю**. Она содержит информацию по стратегиям в отношении алкоголя в государствах-членах и обеспечивает доступ к имеющимся в Европейской базе “Здоровье для всех” данным по потреблению алкоголя и связанным с этим последствиям. Информация предназначена для лиц, принимающих решения, руководителей программ профилактики и контроля, специалистов, а также для персонала, участвующего в реализации программ профилактики алкоголизма. Используя эту информацию, лица, принимающие решения, смогут критически оценить собственную антиалкогольную политику в свете опыта других стран и использовать полученную информацию для улучшения национальных антиалкогольных программ.

**Доступ в Интернете в режиме онлайн на сайте ВОЗ:**

<http://apps.who.int/globalatlas/default.asp>

## Публикации Всемирной организации здравоохранения

- **Рабочий документ по разработке проекта Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя. – ВОЗ Женева. 2009. – 31 стр.**

Настоящий документ разработан в ответ на резолюцию Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA61.4 «Стратегии сокращения вредного употребления алкоголя». Он призван служить основой для международного сотрудничества и консультаций с государствами-членами в ходе выработки глобальной стратегии. Развивая различные региональные инициативы, он отражает итоги региональных консультаций с другими заинтересованными сторонами. В нем содержится исходная информация, цели и задачи и направления работы для государств-членов.

**Текст документа на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/substance\\_abuse/activities/msbwdr.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/activities/msbwdr.pdf)

- **Handbook for action to reduce alcohol-related harm (Справочник практических мер по снижению вреда, связанного с алкоголем). – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2009. – 70 стр.**

Во всех странах Европейского региона ВОЗ имеются, в той или иной форме, планы действий по борьбе с алкоголем. Данное справочное пособие призвано помочь в осуществлении

пересмотра, адаптации или усовершенствования таких планов с целью дальнейшего снижения вреда, вызываемого потреблением алкоголя. В нем освещены десять областей, на которые могут быть направлены усилия: ценовая политика, доступность, маркетинг и реклама, нелегальное и домашнее изготовление спиртных напитков, управление транспортными средствами в состоянии опьянения, средовые условия употребления алкоголя, медико-санитарные вмешательства, повышение осведомленности о проблеме, меры на уровне местных сообществ и на рабочем месте, мониторинг и оценка. Справочник предназначен, в первую очередь, для сотрудников министерств здравоохранения, разработчиков субнациональных или муниципальных стратегий и планов действий по борьбе с потреблением алкоголя, а также работников других государственных секторов, занимающихся вопросами налогообложения алкогольной продукции, лицензирования, рекламной коммуникации.

**Имеется на сайте ЕРБ ВОЗ на английском языке:**

[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0012/43320/E92820.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0012/43320/E92820.pdf)

- **Evidence for the effectiveness and cost-effectiveness of interventions to reduce alcohol-related harm (Фактические данные в отношении эффективности и рентабельности мер по снижению вреда, связанного с алкоголем).** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2009. – 127 стр.

Европейский регион ВОЗ характеризуется самой большой в мире долей от всех нарушений здоровья и преждевременной смертности, которая приходится на причины, связанные с потреблением алкоголя. Оценки эффективности противоалкогольных стратегий, направленных на снижение этого вредного воздействия, были проведены, главным образом, в Северной Америке и в северной Европе, однако выявленные общие принципы применимы ко всем типам общества и ко всем странам. Фактические данные, суммированные в публикации, могут представить пользу при разработке политики снижения алкогольного вреда в любой стране Региона. В ней приведен обзор того, что уже хорошо известно и какие вопросы остаются открытыми в следующих областях: социальные и экономические последствия потребления алкоголя, просветительные и информационные кампании, общественная поддержка противоалкогольных стратегий, вспомогательная инфраструктура, действия системы здравоохранения, меры на уровне местных сообществ, меры на рабочем месте, меры против пьянства за рулем, доступность алкоголя, алкогольный маркетинг и ценообразование, средовые условия употребления алкоголя, значение фактических данных для формирования политики.

**Имеется на сайте ЕРБ ВОЗ на английском языке:**

[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0020/43319/E92823.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0020/43319/E92823.pdf)

- **Rapid Assessment of Alcohol and Other Substance Use in Conflict-affected and Displaced Populations (Быстрая оценка потребления алкоголя и психотропных препаратов среди населения, пострадавшего при конфликтах, и беженцев).** - ВОЗ / Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев. 2008 г. – 52 стр.

Учреждения, работающие среди населения пострадавшего в ходе конфликтов, и беженцев все более признают медицинское и социальное воздействие употребления алкоголя и психотропных препаратов на эти группы людей. Данное Руководство разработано для проверки населения, пострадавшего при конфликтах, и основано на существующих методах быстрой оценки, которые используются для обычного населения. Данное Руководство использует подход общественного здравоохранения с целью снижения вреда, связанного с употреблением алкоголя и психотропных веществ (в том числе и снижение риска передачи ВИЧ) отдельным лицам, семьям и общине. Для этого требуется использовать многосторонний подход, в том числе с точки зрения здравоохранения, социальных служб, профилактики и др. Методы быстрой оценки могут быть использованы для быстрого сбора информации по употреблению алкоголя и психотропных препаратов в определенной области или общине.

**Имеется на сайте ВОЗ на английском языке:**

[http://www.who.int/mental\\_health/emergencies/unhcr\\_alc\\_rapid\\_assessment.pdf](http://www.who.int/mental_health/emergencies/unhcr_alc_rapid_assessment.pdf)

- **Комитет экспертов ВОЗ по проблемам, связанным с потреблением алкоголя. – ВОЗ. Женева 2007 г. – 65 стр.**

В настоящем докладе Комитета экспертов ВОЗ рассматриваются здравоохранительные и социальные последствия потребления алкоголя в контексте вреда, связанного с алкоголем, и последних тенденций в области потребления алкоголя во всем мире. На основе обзоров имеющихся фактических данных, включая самые последние данные о вкладе потребления алкоголя в глобальное бремя болезней, Комитет делает ряд рекомендаций, подчеркивая роль ВОЗ в координации глобальных ответных мер, а также необходимость глобальных действий для сокращения связанного с алкоголем вреда с помощью эффективных механизмов осуществления международных действий и оказания поддержки странам.

Имеется на сайте ВОЗ на русском языке:

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789244209448\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789244209448_rus.pdf)

- **Alcohol and Injury in Emergency Department. Summary of the Report from the WHO Collaborative Study on Alcohol and Injuries (Исследование зависимости между случаями травматизма и потреблением алкоголя, проведенное в учреждениях неотложной помощи. Резюме доклада совместного исследования по алкоголю и травмам). – ВОЗ. Женева. 2007 г. – 18 стр.**

Исследование зависимости между случаями травматизма и потреблением алкоголя было проведено в 12 странах при участии 5410 пациентов больниц скорой и неотложной помощи с целью оценки, какое значение имеет алкоголь в риске нефатальных травм. В ходе исследований выявлена зависимость между потреблением алкоголя и травматизмом от 6% до 45% для разных стран. Различия между странами отражает различия в обычаях потребления алкоголя, в культуре, в алкогольной политике, проводимой в стране, и др. факторы. Средняя цифра по странам составила 20,4% случаев. Полученная в результате исследований информация о высоком уровне насильственного и ненасильственного травматизма в результате употребления алкоголя может быть рекомендована для информирования лиц, принимающих решения.

Имеется на сайте ВОЗ на английском языке:

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_injury\\_summary.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_injury_summary.pdf)

- **Alcohol Use and Sexual Risk Behaviour: A Cross-Cultural Study in Eight Countries (Потребление алкоголя и поведение, связанное с сексуальным риском, сравнительное исследование по восьми странам). – ВОЗ. Женева. 2005 – 148 стр.**

Потребление алкоголя и рискованное сексуальное поведение совместно могут способствовать увеличению вреда, связанного с каждым из них отдельно. В данном отчете рассматриваются результаты пилотных исследований, что позволяет лучше понять проблему и разработать методологию для изучения факторов риска, связанных с сексуальным поведением среди лиц, употребляющих алкоголь, в разных культурных средах. Проект был инициирован Всемирной организацией здравоохранения при финансовой поддержке от Программы по ВИЧ/СПИДУ ООН (UNAIDS).

Имеется на сайте ВОЗ на английском языке:

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_sexual\\_risk\\_crosscultural.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_sexual_risk_crosscultural.pdf)

- **WHO Collaborative Project on Identification and Management of Alcohol-Related Problems in Primary Health Care. Report on Phase IV. Development of Country-Wide Strategies for Implementing Early Identification and Brief Intervention in Primary Health Care (Совместный проект ВОЗ по выявлению и лечению проблем, связанных с потреблением алкоголя, в учреждениях первичной медицинской помощи. Отчет о фазе IV: Развитие общенациональных стратегий для**

**осуществления раннего выявления и быстрого вмешательства в учреждениях первичной медицинской помощи). – ВОЗ. Женева. 2006 г. – 219 стр.**

В данном отчете представлены методы и результаты Фазы IV Совместного проекта ВОЗ по выявлению и лечению проблем, связанных с потреблением алкоголя, в учреждениях первичной медицинской помощи. Фаза IV имела название: Развитие общенациональных стратегий для осуществления раннего выявления и быстрого вмешательства в учреждениях первичной медицинской помощи. Фаза IV включает в себя более практически и политически ориентированную группу исследований, чем это было в предыдущих фазах проекта. Фаза IV представляет собой пример активных исследований, в которых центральная задача – определить различия в реальных условиях, в которых проводятся вмешательства на уровне первичной медико-санитарной помощи в разных странах, и установить программу действий, которая бы привела к широкому внедрению ранней диагностики проблем, связанных с алкоголизмом, и кратких вмешательств по профилактике и лечению алкоголизма в учреждениях ПМСП.

**Имеется на сайте ВОЗ на английском языке:**

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/identification\\_management\\_alcoholproblems\\_phasei\\_v.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/identification_management_alcoholproblems_phasei_v.pdf)

- **Alcohol, Gender and Drinking Problems. Perspectives from Low and Middle Income Countries (Алкогольные и гендерные проблемы: перспективы для стран с низким и средним экономическим развитием). – ВОЗ. Женева. 2005. – 241 стр.**

В данной книге рассмотрены результаты исследований по взаимосвязи гендерных и алкогольных проблем, которые были проведены в странах с низким и средним экономическим развитием (Аргентина, Коста Рика, Индия, Казахстан, Нигерия, Шри Ланка, Уганда) в рамках многонационального проекта «Гендер, алкоголь и культура: международное исследование» GENACIS. Исследования проводились при финансовой поддержке Европейской комиссии, Американского Национального института по алкоголизму и алкогольной зависимости, Министерства образования и науки Швеции, Федерального министерства общественного здравоохранения Германии, ВОЗ, а также правительственных и неправительственных организаций других стран. В рамках проекта GENACIS были рассмотрены различия между мужчинами и женщинами в следующих областях: типы пьянства, преобладание алкогольных проблем, насилие в результате опьянения при близких отношениях, влияние социального неравенства на модели пьянства и усиленное потребление алкоголя, влияние социальных факторов (пол, принятые культурные нормы употребления алкоголя). В книге представлена информация по 6 странам, а также Бразилии и Мексики, которые также участвовали в проекте.

**Имеется на сайте ВОЗ на английском языке:**

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_gender\\_drinking\\_problems.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_gender_drinking_problems.pdf)

**Более подробную информацию можно получить на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/topics/alcohol\\_drinking/ru/index.html](http://www.who.int/topics/alcohol_drinking/ru/index.html)

**и сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/disease-prevention/alcohol-use>

# Контактная информация

## Документационный центр ВОЗ

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

ФГУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

WWW: <http://whodc.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](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>