

Информационный бюллетень

Инициатива SAFER в Европейском регионе ВОЗ: успехи в реализации политики в отношении контроля над алкогольной продукцией, 2010-2019 гг.

Рисунок 1: Общее потребление алкоголя на душу населения (15+) в литрах чистого спирта среди «нынешних пьющих» (2016 г.)

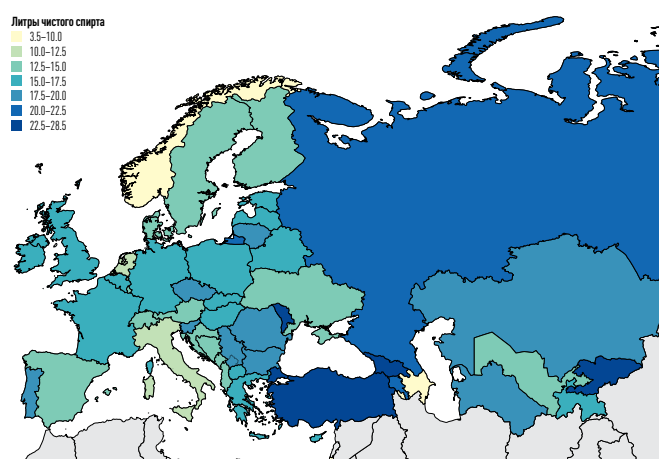


Таблица 1: Относительное изменение общего СПА (15+ лет) на уровне стран за период с 2010 по 2016 г. (%)

	Общее СПА, 2010 г. (л чистого спирта)	Общее СПА, 2016 г. (л чистого спирта)	Относительное изменение, 2010-2016 гг. (%)
Европейский регион ВОЗ	11,2	9,8	-12,5
Австрия	12	11,6	-3,0
Азербайджан	2,9	0,8	-72,2
Албания	7,9	7,5	-5,6
Андорра	11,4	11,3	-0,7
Армения	5,6	5,5	-2,1
Беларусь	17,5	11,2	-36,1
Бельгия	11,4	12,1	6,8
Болгария	12	12,7	5,6
Босния и Герцеговина	7,3	6,4	-12,4
Венгрия	12,1	11,4	-5,7
Германия	12,9	13,4	3,3
Греция	10,4	10,4	-0,1
Грузия	10,4	9,8	-5,5
Дания	10,9	10,4	-4,4
Израиль	2,9	3,8	30,2
Ирландия	12,3	13	5,4
Исландия	7,4	9,1	22,9
Испания	10,5	10	-5,0
Италия	7	7,5	7,0
Казахстан	9,3	7,7	-17,2
Кипр	11,3	10,8	-4,5
Кыргызстан	10,1	6,2	-38,7
Латвия	11,6	12,9	11,2
Литва	15,1	15	-0,9
Люксембург	12,6	13	3,2
Мальта	7	8,1	16,2
Нидерланды	10,4	8,7	-16,6
Норвегия	9	7,5	-17,0
Польша	11,4	11,6	2,3
Португалия	13,5	12,3	-8,8
Республика Молдова	17,9	15,2	-15,4
Российская Федерация	15,8	11,7	-26,1
Румыния	15	12,6	-15,9
Северная Македония	6,3	8,1	28,1
Сербия	11,7	11,1	-5,2
Словакия	11,9	11,5	-3,5
Словения	11,5	12,6	10,1
Соединенное Королевство	12,3	11,4	-7,0
Таджикистан	2,4	3,3	35,9
Туркменистан	6	5,4	-9,0
Турция	2,2	2	-10,3
Узбекистан	3,2	2,7	-16,2
Украина	14,3	8,6	-40,2
Финляндия	12,6	10,7	-14,9
Франция	12,2	12,6	3,0
Хорватия	11,2	8,9	-20,5
Черногория	11	8	-27,3
Чехия	14	14,4	2,9
Швейцария	11,4	11,5	1,2
Швеция	9,5	9,2	-3,4
Эстония	12,4	11,6	-6,8

В данном информационном бюллетене приводится краткая информация о текущем состоянии относимого на счет алкоголя бремени болезней в Европейском регионе ВОЗ и об изменениях в потреблении алкоголя, произошедших за период с 2010 по 2016 г. В нем также освещается текущее состояние реализации пяти высокoeffективных стратегических направлений действий в рамках реализуемой под руководством ВОЗ инициативы SAFER: (1) **(Strengthen)** – усилить ограничения доступности алкоголя; (2) **(Advance)** – продвигать и укреплять меры противодействия вождению в состоянии алкогольного опьянения; (3) **(Facilitate)** – облегчать доступ к скринингу, кратким вмешательствам 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.

Употребление алкоголя в Европейском регионе ВОЗ в 2016 г.

- В глобальном масштабе в Европейском регионе ВОЗ отмечается наиболее высокий уровень потребления алкоголя на душу населения и наибольшая доля людей, употребляющих алкоголь.
- В 2016 г. 60% взрослых людей (в возрасте от 15 лет) в Европейском регионе ВОЗ относились к числу «нынешних пьющих» (69% мужчин, 51% женщин), то есть употребляли алкоголь в течение предшествующих 12 месяцев.
- Среднее потребление алкоголя на душу населения (15+) составляло 4,2 л чистого спирта среди женщин и 16,0 л среди мужчин.
- В среднем объем алкоголя, употребляемого женщинами, был эквивалентен 84 л пива (наиболее часто употребляемого напитка в Регионе), а объем алкоголя, употребляемого мужчинами, был эквивалентен 320 л пива, т.е. уровень потребления алкоголя среди мужчин был в 4 раза выше.
- Если рассматривать исключительно «нынешних пьющих» (и исключить людей, никогда в жизни не употреблявших алкоголь, и «бывших пьющих»), среднее потребление составляло 8,2 л чистого спирта среди женщин и 23,1 л среди мужчин, что эквивалентно 164 л и 462 л пива соответственно.
- 13% женщин и 40% мужчин эпизодически употребляли алкоголь в больших количествах, что определяется как употребление 60 г или более чистого спирта по крайней мере однажды за предшествующие 30 дней и чревато риском медицинских и социальных проблем в краткосрочной и долгосрочной перспективе.

СРЕДНЕЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ (ТОЛЬКО СРЕДИ ПЬЮЩИХ)



Изменения в области употребления алкоголя в Регионе

- В среднем потребление алкоголя на душу населения (15+) в Европейском регионе ВОЗ снизилось на 12,5% с 11,2 л в 2010 г. до 9,8 л в 2016 г.
- За период с 2010 по 2016 г. потребление алкоголя выросло в 17 и сократилось в 34 из 51 государства-члена, предоставившего данные.
- В общей сложности в 16 странах, по большей части расположенных в восточной части Региона, наблюдалось относительное снижение на по крайней мере 10%, что позволило достичь глобального целевого ориентира по сокращению уровня распространенности неинфекционных заболеваний.
- В период с 2010 по 2016 г. распространенность эпизодического потребления алкоголя в больших количествах снизилась на 16%: с 17% до 13% среди женщин и с 47% до 40% среди мужчин.

В среднем по Европейскому региону ВОЗ в период с 2010 по 2016 г. произошло снижение среднедушевого потребления алкоголя (15+ лет) на 12,4%, с 11,2 л до 9,8 л. Однако различия между странами были значительными, а уровни потребления оставались выше, чем в любом другом из регионов ВОЗ.

Доля бремени болезней, относимая на счет алкоголя, в Европейском регионе ВОЗ

Рисунок 2: Показатель обусловленной потреблением алкоголя стандартизированной по возрасту смертности на 100 000 человек в Европейском регионе ВОЗ (2016 г.)

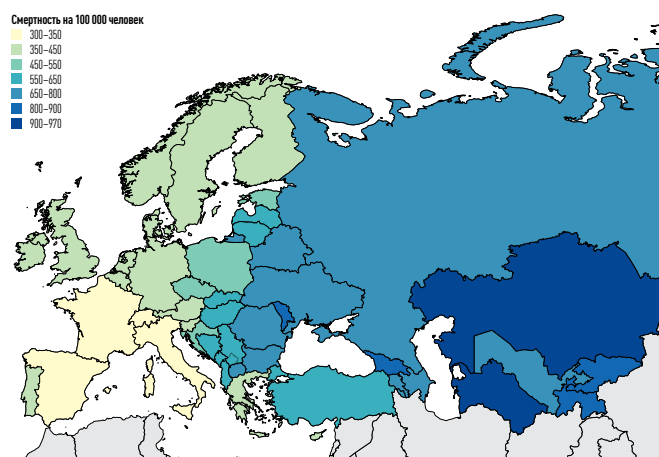


Таблица 7: Относимые на счет алкоголя доли смертности от всех причин, в разбивке по странам и полу (2010 и 2016 гг.)

Страна	Относимая на счет алкоголя доля смертности (%)			Пропорциональное изменение (%)					
	2010 г.			2010–2016 гг.					
	Женщины	Мужчины	Всего	Женщины	Мужчины	Всего			
Европейский регион ВОЗ	9,8	14,5	12,2	7,8	12,3	10,1	-2,0	-2,2	-2,1
Австрия	2,6	9,3	5,8	2,3	8,6	5,3	-0,2	-0,8	-0,4
Азербайджан	4,2	9,5	7,0	3,7	7,8	5,9	-0,4	-1,6	-1,0
Албания	3,9	8,7	6,6	3,7	8,5	6,4	-0,2	-0,2	-0,2
Армения	3,2	8,7	6,1	3,3	8,7	6,0	0,0	0,0	-0,1
Беларусь	29,6	28,9	29,3	24,2	23,8	24,0	-5,4	-5,1	-5,2
Бельгия	2,8	7,7	5,2	2,8	8,0	5,4	0,0	0,4	0,2
Болгария	2,6	7,9	5,4	2,9	8,7	5,9	0,3	0,8	0,6
Босния и Герцеговина	1,2	7,8	4,5	1,5	7,7	4,6	0,3	-0,1	0,0
Венгрия	3,5	12,4	7,9	3,2	10,8	6,9	-0,3	-1,6	-0,01
Германия	2,8	8,5	5,5	2,7	7,9	5,2	-0,1	-0,5	0,00
Греция	1,9	5,6	3,8	2,0	6,0	4,0	0,1	0,4	0,00
Грузия	4,5	12,1	8,3	4,2	12,0	8,1	-0,3	-0,1	0,00
Дания	3,1	9,6	6,2	2,6	8,6	5,6	-0,5	-1,0	-0,01
Израиль	0,9	4,2	2,5	0,8	4,2	2,5	-0,1	0,1	0,00
Ирландия	3,2	7,7	5,5	2,8	7,3	5,1	-0,4	-0,3	0,00
Исландия	1,5	5,0	3,3	2,0	5,6	3,8	0,5	0,6	0,01
Испания	2,0	7,2	4,7	1,8	6,7	4,3	-0,2	-0,5	0,00
Италия	2,0	6,0	3,9	1,7	5,7	3,6	-0,3	-0,3	0,00
Казахстан	5,4	15,2	10,8	5,5	14,6	10,3	0,0	-0,6	0,00
Кипр	1,6	6,2	4,0	1,4	5,6	3,6	-0,2	-0,6	-0,4
Кыргызстан	6,3	16,8	12,2	5,6	15,1	10,9	-0,7	-1,7	-0,01
Латвия	19,8	22,5	21,1	20,7	22,4	21,5	0,9	-0,1	0,00
Литва	26,8	25,3	26,1	25,4	23,6	24,5	-1,4	-1,7	-0,02
Люксембург	3,6	8,8	6,2	3,0	8,7	5,8	-0,6	-0,1	0,00
Мальта	1,3	5,3	3,4	1,5	5,4	3,5	0,2	0,1	0,00
Нидерланды	1,8	5,8	3,8	1,7	5,7	3,6	-0,1	-0,1	0,00
Норвегия	1,5	5,6	3,5	1,4	5,4	3,4	0,0	-0,2	0,00
Польша	2,8	11,4	7,4	2,9	10,6	6,9	0,0	-0,8	0,00
Португалия	2,3	10,3	6,4	2,2	9,6	5,9	-0,1	-0,7	0,00
Республика Молдова	31,0	29,3	30,1	25,3	26,9	26,1	-5,7	-2,4	-0,04
Российская Федерация	23,2	26,9	25,1	19,9	23,1	21,6	-3,3	-3,7	-0,04
Румыния	6,1	13,7	10,1	4,7	12,0	8,6	-1,3	-1,6	-0,02
Северная Македония	1,3	6,3	3,9	1,4	6,9	4,3	0,1	0,6	0,00
Сербия	1,5	8,4	5,0	1,6	7,3	4,5	0,1	-1,1	0,00
Словакия	3,2	12,1	7,8	3,2	12,9	8,3	0,0	0,9	0,00
Словения	3,8	14,1	9,0	3,5	12,7	8,0	-0,4	-1,4	-0,01
Соединенное Королевство	2,7	7,1	4,8	2,5	6,9	4,6	-0,2	-0,2	0,00
Таджикистан	2,5	6,4	4,7	2,9	7,3	5,3	0,3	0,9	0,01
Туркменистан	4,9	12,4	9,1	5,0	12,6	9,3	0,1	0,2	0,00
Турция	0,5	2,2	1,5	0,5	2,1	1,4	0,0	-0,1	0,00
Узбекистан	3,6	8,9	6,5	3,6	8,9	6,5	0,0	0,0	0,00
Украина	25,8	25,5	25,6	19,8	21,2	20,5	-6,0	-4,3	-0,05
Финляндия	2,9	10,4	6,7	2,5	9,1	5,8	-0,4	-1,3	-0,01
Франция	3,0	9,9	6,5	2,7	8,9	5,8	-0,3	-1,0	-0,01
Хорватия	3,1	11,3	7,1	2,4	10,0	6,1	-0,8	-1,2	-1,0
Черногория	4,8	9,5	7,2	3,8	8,6	6,2	-1,0	-0,8	-0,01
Чехия	3,2	10,1	6,7	2,9	9,4	6,2	-0,2	-0,7	-0,05
Швейцария	2,3	7,1	4,6	2,2	7,0	4,5	-0,1	-0,1	0,00
Швеция	1,3	5,5	3,4	1,5	5,8	3,6	0,2	0,3	0,00
Эстония	21,3	22,4	21,8	19,7	20,7	20,2	-1,5	-1,7	-0,02

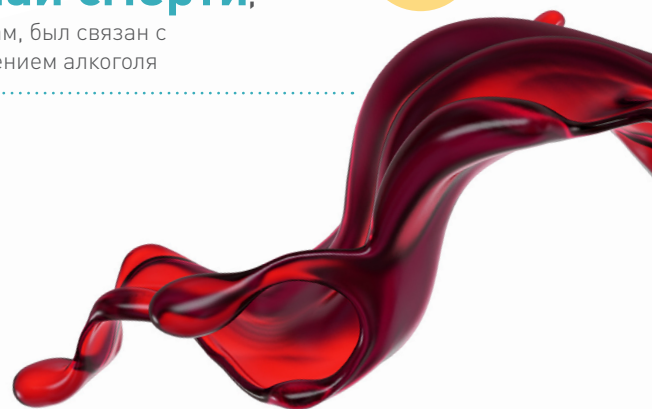
В целом употребление алкоголя оказывает причинное влияние на более чем 200 нарушений здоровья (болезни и травмы) и неблагоприятно воздействует практически на каждую из систем человеческого организма. В целом, наиболее значительная категория смертности обусловлена сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), которые являются ведущей причиной смерти как во всем мире, так и в Европейском регионе ВОЗ в 2016 г. По консервативным оценкам, 10,5% всех смертей от ССЗ в Европейском регионе ВОЗ в 2016 г. были обусловлены употреблением алкоголя. Тем не менее, алкоголь оказывает огромное влияние и на другие ведущие причины смерти: 29,6% всех случаев смерти от неумышленных травм и 38,8% случаев смерти от умышленных травм обусловлены употреблением алкоголя, так же, как и 30,5% случаев смерти от заболеваний органов пищеварения и 6,2% случаев смерти от рака.

- В общемировом масштабе Европейский регион ВОЗ является регионом с наиболее высокой процентной долей общей смертности, обусловленной употреблением алкоголя, и наиболее высокой процентной долей DALY, обусловленной употреблением алкоголя.
- Если рассматривать смертность от всех причин, всего в Европейском регионе ВОЗ в 2016 г. 928 841 случай смерти, по оценкам, был связан с употреблением алкоголя, что означает, что ежедневно от причин, связанных с употреблением алкоголя, умирало около 2545 человек.
- Каждый 10-й случай смерти в Регионе был обусловлен употреблением алкоголя: в возрастной группе 20–24 лет речь идет о каждом 4-м случае смерти, т.е. разрушительное воздействие алкоголя начинается на относительно ранних этапах жизни.
- Более 30 млн лет с поправкой на инвалидность (DALY) в Регионе были обусловлены употреблением алкоголя, т.е. потребление алкоголя привело к потере более 30 млн лет здоровой жизни.
- В период с 2010 по 2016 г. процентные доли смерти и DALY, относимые на счет алкоголя, сократились.
- Показатели стандартизированной по возрасту смертности и DALY в значительной степени варьировались в Европейском регионе ВОЗ, и наиболее высокие значения наблюдались в нескольких странах в восточной части Региона.
- Тем не менее, именно в этих странах в период с 2010 по 2016 г. по большей части наблюдалось наиболее значительное сокращение относимой на счет алкоголя смертности.

В 2016 г.

928 841
случай смерти,

по оценкам, был связан с употреблением алкоголя



Резкие региональные различия указывают на явный градиент «вреда на литр» в Европейском регионе ВОЗ, при этом восточноевропейские страны имеют дело с более высоким уровнем вреда, несмотря на схожие или более низкие уровни потребления алкоголя.

Реализация политики в отношении алкоголя в Европейском регионе ВОЗ: в фокусе пять направлений действий, определенных инициативой SAFER

Рисунок 3: Среднебалльная оценка реализации политики по 10 направлениям действий ЕПДА, в разбивке по странам (2016 г.)

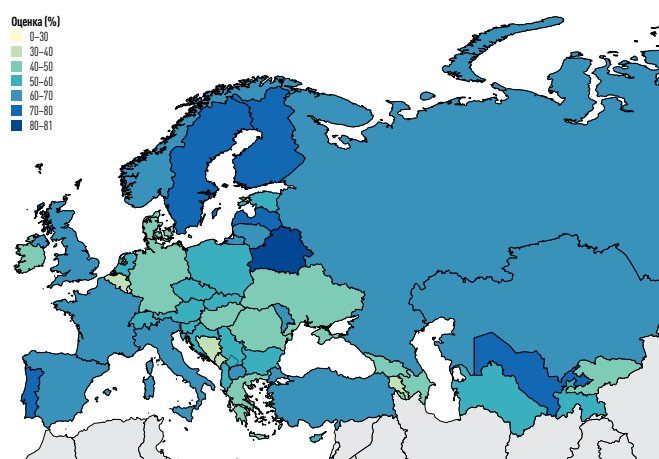
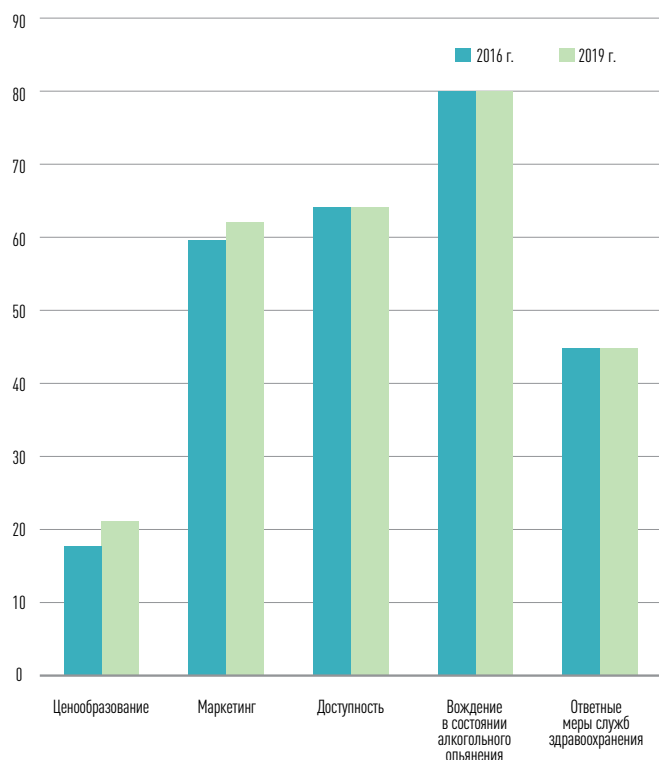


Рисунок 4: Реализация 5 направлений действий в рамках инициативы SAFER в Европейском регионе ВОЗ



По итогам измерения с помощью разработанного ВОЗ инструмента для оценки реализации политики в отношении алкоголя и его комбинированных показателей, заданных в Европейском плане действий по сокращению вредного употребления алкоголя на 2012–2020 гг. (ЕПДА), средний уровень реализации для всех 10 направлений антиалкогольной политики в целом по Европейскому региону ВОЗ составил лишь 55%.

- В 2016 г. средний балл по всем 10 областям во всем Регионе составил 54, при медианном показателе в 59 баллов.
- Наблюдаются четкие различия в реализации мер антиалкогольной политики, существующие между странами, хотя региональные паттерны определить нелегко.
- В целом 35 из 53 стран сообщили о средних оценочных показателях ЕПДА на уровне по крайней мере 50%, но только 2 страны – Беларусь и Португалия – отчитались об оценочных показателях на уровне по крайней мере 75%.

Реализация пяти направлений действий в рамках инициативы SAFER в Европейском регионе ВОЗ

- Из 5 направлений действий в рамках пакета SAFER лишь меры противодействия вожделению в состоянии алкогольного опьянения были в достаточной степени реализованы в Регионе в 2016 г. (80%), в то время как ответные меры служб здравоохранения (проведение скрининга и кратких консультаций) (45%) и меры налогово-ценовой политики (17%) осуществлялись неоптимально.
- В период с 2016 по 2019 г. в Европейском регионе ВОЗ почти не было достигнуто прогресса в реализации основанных на фактических данных мер контроля и в особенности в реализации 5 высокоэффективных вмешательств в рамках инициативы SAFER.
- Меры налогово-ценовой политики (несмотря на то, что они являются наиболее экономически эффективным видом политики и относятся к числу «решений, оптимальных по затратам» для сокращения бремени болезней) были наименее результативным направлением реализации мер политики в Регионе в 2016 и 2019 гг. Более того, имеющиеся данные свидетельствуют о том, что ценовая доступность алкоголя в Регионе в целом увеличилась вследствие того, что государства-члены не корректировали налоги на алкоголь с учетом инфляции.
- В целом, более высокие показатели реализации политики наблюдались в северных и восточных странах Региона, что соотносится с новыми фактическими данными о прогрессе, достигнутом странами Восточной Европы в реализации политики контроля над алкогольной продукцией и сокращении бремени болезней, связанных с употреблением алкоголя.

Справочная ссылка: ВОЗ (2021). Инициатива SAFER: сделать Европейский регион ВОЗ более безопасным. Успехи в реализации политики в отношении контроля над алкогольной продукцией, 2010–2019 гг. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/340727>, по состоянию на 13 апреля 2021 г.).



Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро

© Всемирная организация здравоохранения, 2021. Некоторые права защищены.
Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

