

Алкоголь, здоровье и ответные меры политики в Европейском регионе ВОЗ

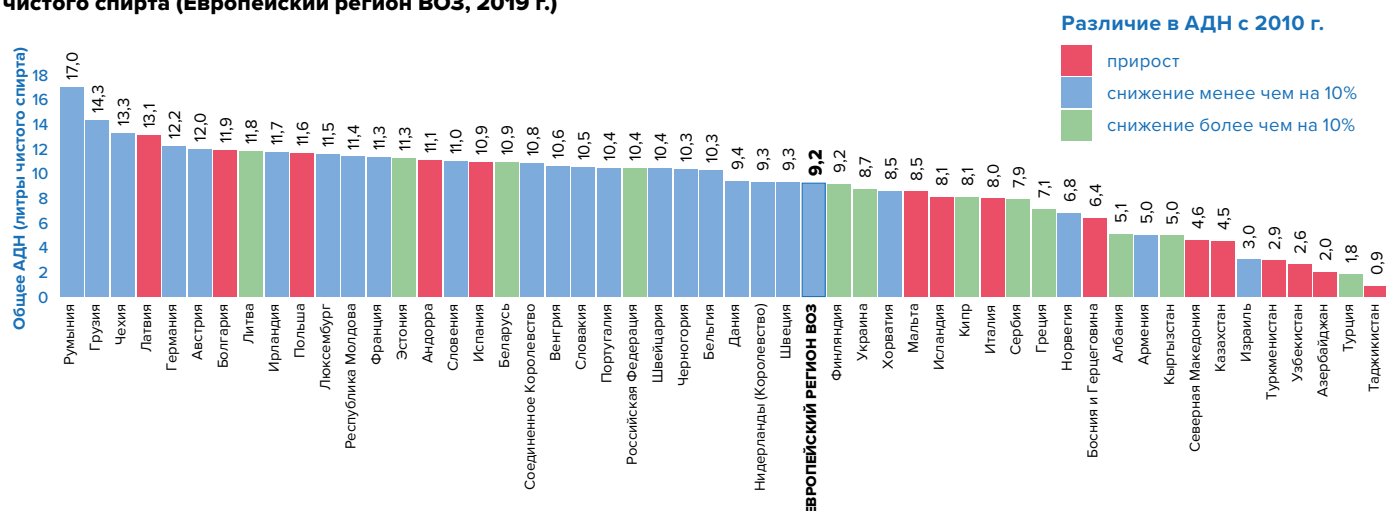
Употребление алкоголя

Государства-члены в Европейском регионе ВОЗ, предоставившие информацию об употреблении алкоголя: 51
Соответствующая общая численность взрослого населения (15 лет и старше) в 2019 г.: 760 269 000

В 2019 г. среднестатистический взрослый человек в Европейском регионе ВОЗ выпивал 9,2 литра чистого спирта, что является наиболее высоким средним показателем среди всех регионов в мире. Мужчины употребляли в 3,7 раза больше алкоголя (14,9 литра), чем женщины (4,0 литра).

В том же году в Европейском регионе ВОЗ насчитывалось более 470 миллионов пьющих, причем в среднем двое из каждых трех взрослых употребляли алкоголь. Употребление алкоголя было более распространено среди мужчин (70,7%), чем среди женщин (54,9%). Только среди ныне пьющих, исключая тех, кто воздерживался от употребления алкоголя в течение всей жизни, и тех, кто употреблял алкоголь некогда в прошлом, среднее потребление на одного взрослого составило 14,7 литра чистого спирта, при этом мужчины потребляли 21,0 литра, а женщины – 7,3 литра.

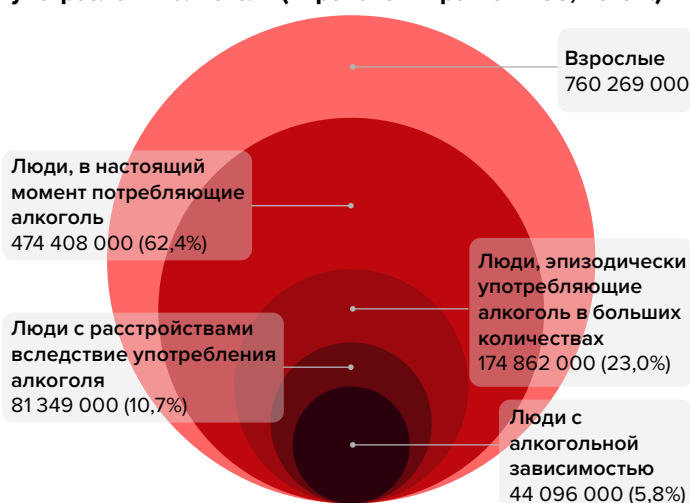
Общее потребление алкоголя на душу населения (АНД)¹ среди взрослого населения (15 лет и старше) в пересчете на литры чистого спирта (Европейский регион ВОЗ, 2019 г.)



С 2010 г. потребление алкоголя в Регионе сократилось почти на 10%, что позволяет говорить о возможности достижения цели по сокращению потребления на 10% к 2025 г., заявленной в Европейской рамочной основе для принятия мер в отношении алкоголя на 2022–2025 гг. Однако данное снижение достигнуто в первую очередь благодаря странам, не входящим в Европейский союз. Несмотря на общее снижение, в 15 государствах-членах потребление алкоголя увеличилось за период с 2010 по 2019 г.

Общее АНД: 9,2 л (на 9,8% меньше, чем в 2010 г.)	Что эквивалентно 9,2 литра чистого спирта?
Учетное АНД: 7,9 л (85,9% от общего АНД)	558 банок пива Банка объемом 330 мл
Неучтенное АНД²: 1,3 л (14,1% от общего АНД)	102 бутылки вина Бутылка объемом 750 мл
АНД среди туристов: 0,01 л (0,1% от общего АНД)	31 бутылка крепких спиртных напитков Бутылка объемом 750 мл

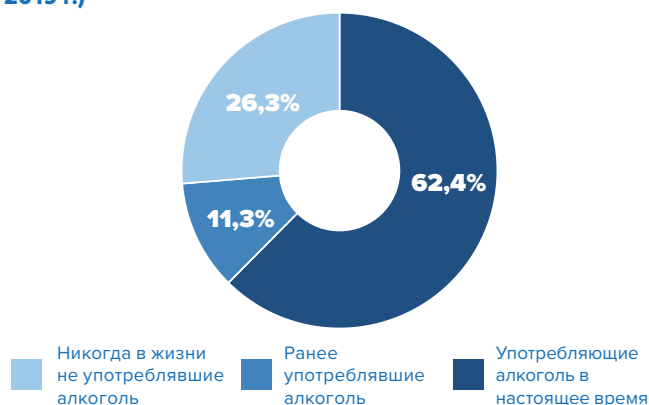
Употребление алкоголя и расстройства вследствие употребления алкоголя (Европейский регион ВОЗ, 2019 г.)



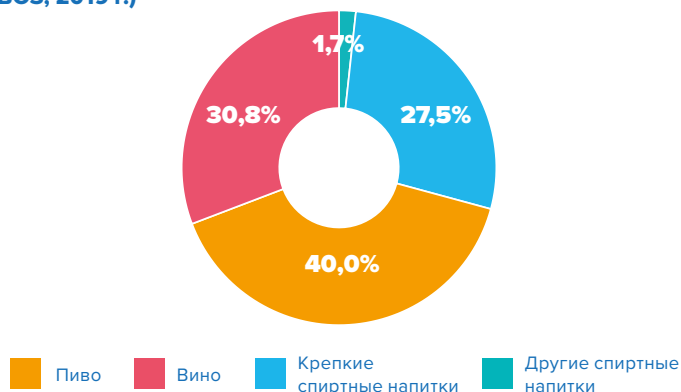
¹ Общее АНД представляет собой сумму учетного и неучтенного потребления алкоголя с поправкой на потребление алкоголя туристами.

² Термин «неучтенный алкоголь» относится к различной алкогольной продукции, не включенной в официальную статистику налогообложения или продаж алкоголя в стране, где потребляется такая продукция. Как правило, это связано с тем, что подобная продукция производится, сбывается и продается вне официальных каналов, контролируемых государством. Примерами являются алкоголь, произведенный в домашних условиях, а также контрабандный и контрафактный алкоголь.

Доля взрослого населения (15 лет и старше) в разбивке по степени употребления алкоголя (Европейский регион ВОЗ, 2019 г.)

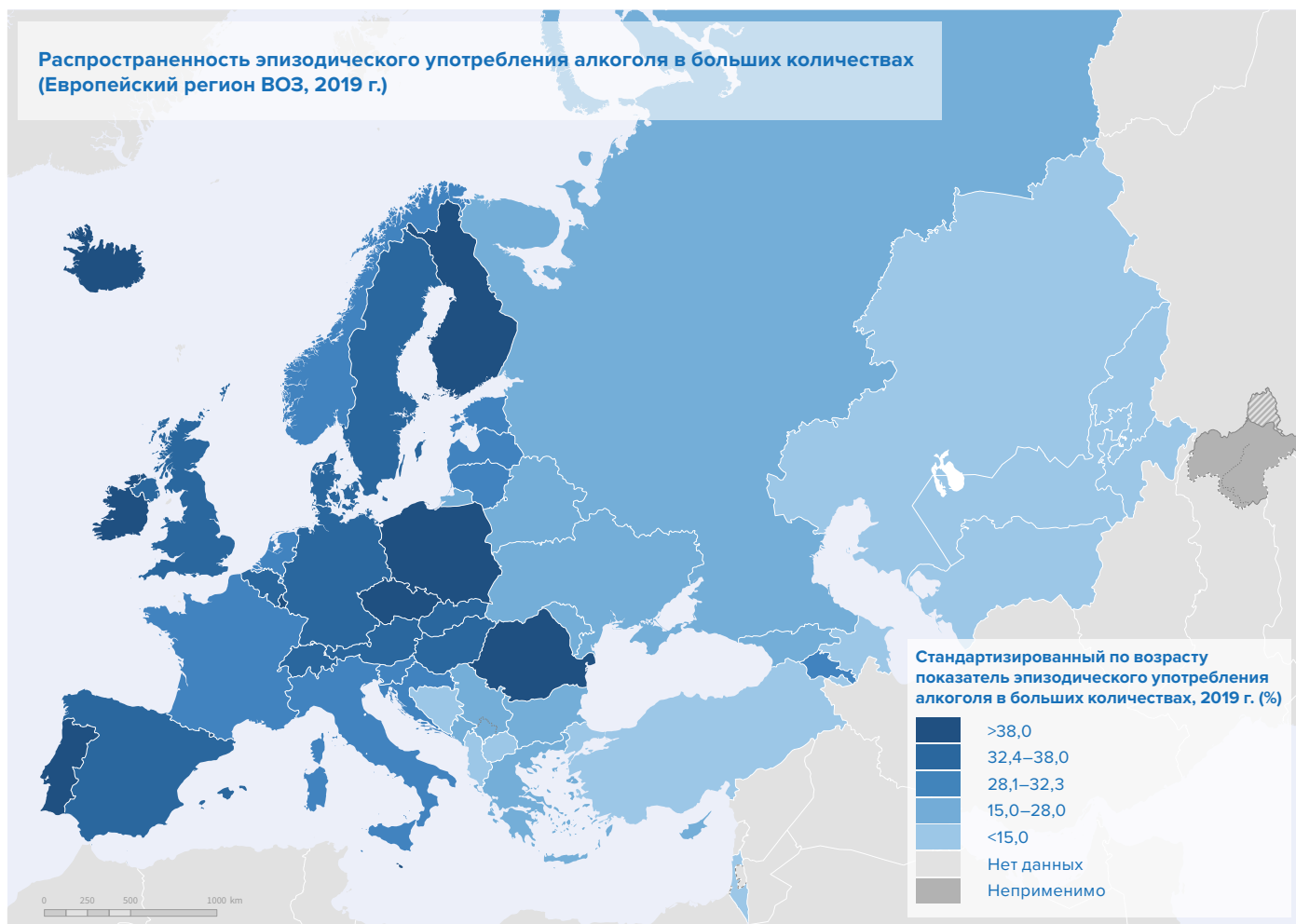


Потребление алкоголя в разбивке по виду продукции, процентная доля от учтенного АДН (Европейский регион ВОЗ, 2019 г.)



- Наибольшая доля алкоголя, потребляемого в регионе, приходится на пиво (40,0%), за которым следует вино (30,8%) и крепкие спиртные напитки (27,5%).
- Эпизодическое употребление алкоголя в больших количествах определяется как употребление 60 или более граммов чистого спирта за один раз не менее чем один раз в месяц в течение предшествующего года. Около 23% взрослых жителей Региона, то есть более 175 миллионов человек, сообщили о том, что эпизодически употребляют алкоголь в больших количествах, хотя данный паттерн употребления алкоголя ассоциирован с такими тяжелыми последствиями, как травмы и отравления. Распространенность такого поведения была выше среди мужчин (34,0%), чем среди женщин (12,8%). Если рассматривать исключительно пьющих, речь идет о более чем каждом третьем из людей, употребляющих алкоголь (36,9%). Однако, поскольку распространенность эпизодического употребления алкоголя в больших количествах оценивается исключительно на основании самоотчетов, полученных во время опросных исследований, приводимые численные показатели, вероятно, являются сильно заниженными.
- Более чем каждый десятый взрослый (10,7%) в Регионе имел расстройства вследствие употребления алкоголя, и более чем каждый двадцатый (5,8%) имел алкогольную зависимость.

Распространенность эпизодического употребления алкоголя в больших количествах (Европейский регион ВОЗ, 2019 г.)



Вред, обусловленный употреблением алкоголя

Государства-члены в Европейском регионе ВОЗ, предоставившие информацию о вреде, обусловленном употреблением алкоголя: **50**
Соответствующая общая численность населения в 2019 г.: **927 671 000**

Употребление алкоголя обуславливает более 200 нарушений здоровья и заболеваний. Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной смерти, связанной с алкоголем, в Европейском регионе ВОЗ.

В глобальном масштабе в 2019 г. Европейский регион ВОЗ отличала наиболее высокая доля всех смертей, обусловленных употреблением алкоголя, и вторая по величине доля лет жизни, скорректированных на инвалидность (DALY). Ежедневно в Регионе от причин, связанных с употреблением алкоголя, умирал 2191 человек.

Более 27 млн DALY в регионе было вызвано употреблением алкоголя, то есть более 27 млн лет здоровой жизни было утрачено вследствие употребления алкоголя.

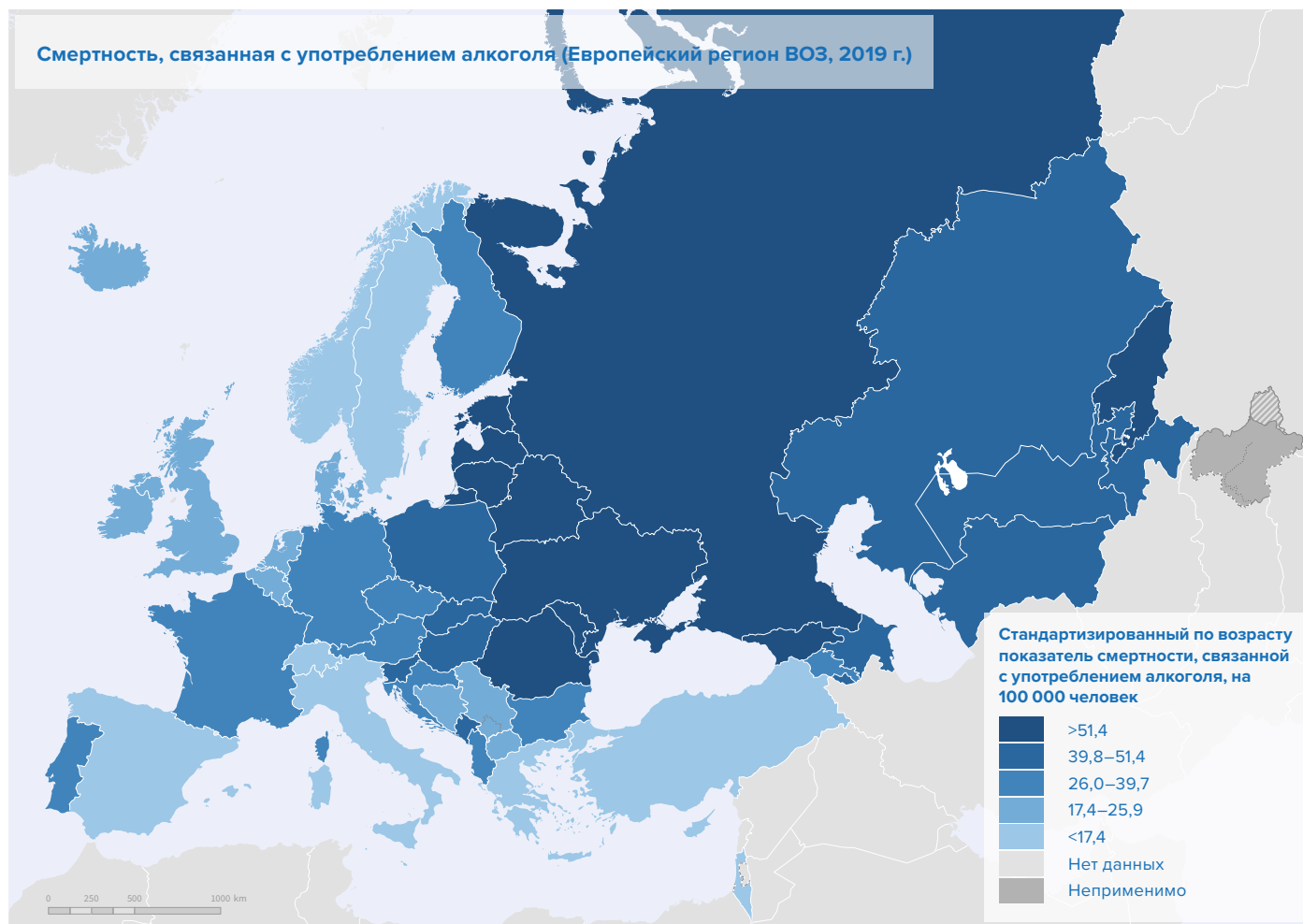
Распределение смертей, обусловленных употреблением алкоголя, в разбивке по причинам (Европейский регион ВОЗ, 2019 г.)



799 845 смертей
в Европейском регионе ВОЗ в 2019 г., по оценкам,
были связаны с употреблением алкоголя

8,8%
всех смертей в Регионе были обусловлены
употреблением алкоголя

Смертность, связанная с употреблением алкоголя (Европейский регион ВОЗ, 2019 г.)



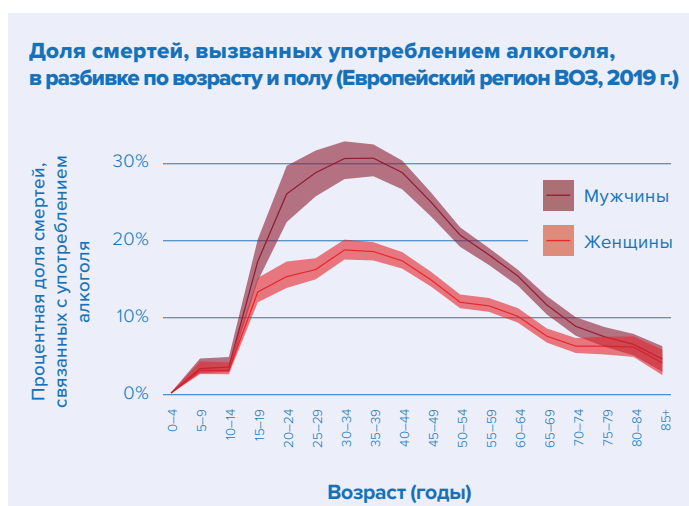
- В 2019 г. алкоголь стал причиной почти каждого третьего случая смерти от травм в Регионе, 42% всех убийств, 37% самоубийств и 35% смертей на дорогах.
- Употребление алкоголя обусловило 6% всех смертей от онкологических заболеваний в 2019 г., поскольку алкоголь является одним из основных факторов риска применительно к некоторым из наиболее распространенных видов рака. Что касается женщин, то в общей сложности 43% всех случаев смерти от онкологических заболеваний, обусловленных употреблением алкоголя, произошли из-за рака молочной железы. Среди мужчин в общей сложности 39% всех случаев смерти от онкологических заболеваний, обусловленных употреблением алкоголя, были вызваны раком толстой и прямой кишки.
- Относительно высокая доля обусловленного алкоголем вреда приходится на ранние этапы жизни. Примерно каждая третья смерть среди мужчин и каждая пятая смерть среди женщин в возрасте от 30 до 40 лет были вызваны употреблением алкоголя.

Смертность, связанная с употреблением алкоголя, в разбивке по причинам^a (Европейский регион ВОЗ, 2019 г.)

	Мужчины	Женщины	Всего	%	% от общего числа смертей ^b
Все причины	513 693	286 152	799 845	100,0%	8,8%
Инфекционные заболевания	25 729	8 495	34 224	4,3%	7,1%
Туберкулез	5 330	847	6 178	0,8%	29,1%
ВИЧ/СПИД	1 622	198	1 820	0,2%	5,1%
Инфекции нижних дыхательных путей	18 773	7 445	26 218	3,3%	9,8%
Неинфекционные заболевания	371 793	249 218	621 011	77,6%	7,6%
Онкологические заболевания	91 626	27 426	119 052	14,9%	5,7%
Расстройства вследствие употребления алкоголя	50 453	12 727	63 180	7,9%	100,0%
Эпилепсия	2 707	614	3 321	0,4%	18,5%
Сердечно-сосудистые заболевания	143 048	178 513	321 561	40,2%	8,3%
Гипертоническая болезнь сердца	10 644	3 242	13 886	1,7%	7,3%
Ишемическая болезнь сердца	95 430	147 620	243 050	30,4%	11,3%
Ишемический инсульт	5 866	7 523	13 390	1,7%	1,8%
Геморрагический инсульт	23 508	18 691	42 199	5,3%	13,6%
Болезни органов пищеварения	80 489	35 309	115 798	14,5%	28,3%
Цирроз печени	71 072	33 230	104 302	13,0%	58,4%
Травматизм	116 171	28 439	144 610	18,1%	31,1%
Неумышленные травмы	71 228	18 646	89 874	11,2%	28,2%
Дорожно-транспортный травматизм	18 845	5 502	24 347	3,0%	35,4%
Падения	15 277	4 342	19 619	2,5%	21,6%
Утопление	5 659	774	6 433	0,8%	33,1%
Умышленные травмы	44 943	9 793	54 735	6,8%	37,5%
Самоубийство	36 624	7 034	43 658	5,5%	36,8%
Убийство	8 318	2 759	11 078	1,4%	41,8%

^a Поскольку в таблице не указаны менее важные причины смерти, итоговая сумма может не совпадать с суммой смертей от перечисленных причин.

^b Доля всех смертей по данной причине, обусловленных употреблением алкоголя.



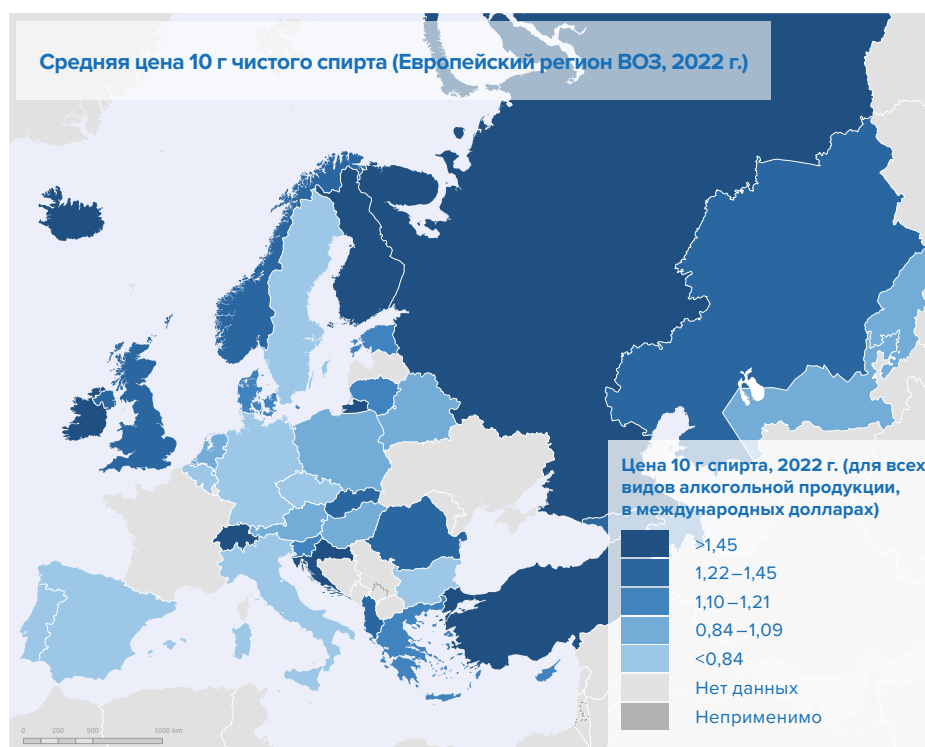
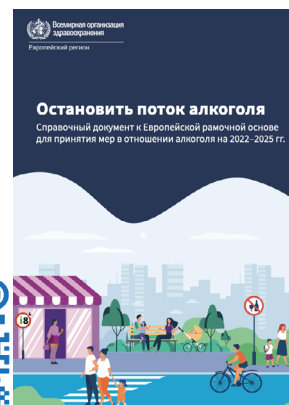
Меры политики в отношении алкоголя

Государства-члены, предоставившие информацию о мерах политики в отношении алкоголя: 49
Соответствующая общая численность населения в 2019 г.: 887 977 000

В Европейской рамочной основе для принятия мер в отношении алкоголя на 2022–2025 гг., утвержденной всеми 53 государствами-членами (ГЧ), используются новейшие фактические данные для противодействия вреду, обусловленному употреблением алкоголя, посредством комплексных, основанных на фактических данных мер политики и совместных усилий.

Документ включает шесть приоритетных направлений для принятия мер: формирование цен на алкогольную продукцию; информация здравоохранения, с особым вниманием к этикеткам алкогольной продукции; ответные меры служб здравоохранения; доступность алкоголя; маркетинг алкогольной продукции; действия на уровне местных сообществ.

В 2019 г. 34 из 49 ГЧ, что составляет 81% от общей численности населения в Европейском регионе ВОЗ, обладали комплексной и закреплённой в письменном виде политикой в отношении алкоголя или находились в процессе ее пересмотра. Из них 22 ГЧ (50% населения) располагали национальным планом действий по реализации национальной политики в отношении алкоголя.



Ценообразование



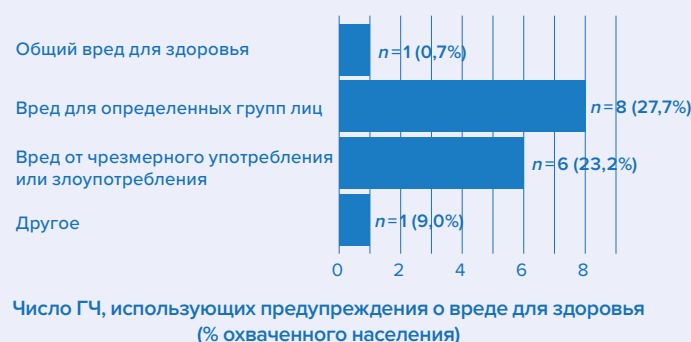
Меры налогового-ценовой политики – это одни из наиболее изученных мер по сокращению уровня потребления алкоголя и соответствующего вреда. Фактические данные указывают на то, что снижение доступности алкоголя ведет к сокращению его потребления. Однако с ростом среднего уровня доходов и более низкими производственными затратами, которые позволяют снизить стоимость алкоголя, алкогольная продукция становится более доступной. Налоги на алкоголь в Европейском регионе ВОЗ оказывают относительно небольшое влияние на конечную стоимость спиртных напитков, составляя лишь около 37%. Для сравнения, налогообложение табачной продукции осуществляется на рекомендованном ВОЗ уровне, который составляет 75%. Средняя цена 10 г чистого спирта в 2022 г., взвешенная с учетом доли различных видов потребляемой алкогольной продукции, составила 1,49 междунар. долл.: 1,17 междунар. долл. за 10 г чистого спирта в пиве, 1,13 междунар. долл. в вине, а также 2,10 междунар. долл. в крепких спиртных напитках.

Информация здравоохранения, с особым вниманием к этикеткам алкогольной продукции

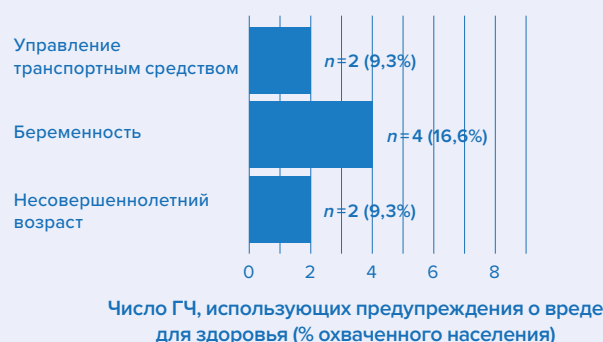


В 2024 г. в Регионе насчитывалось 13 ГЧ, использующих те или иные виды предупреждений о вреде для здоровья на этикетках алкогольной продукции, из которых в 12 использовались текстовые предупреждения, а в четырех – пиктограммы. Большая часть предупреждений адресована конкретным группам населения, таким как несовершеннолетние, беременные женщины и водители.

Текстовые предупреждения



Пиктограммы



Ответные меры служб здравоохранения



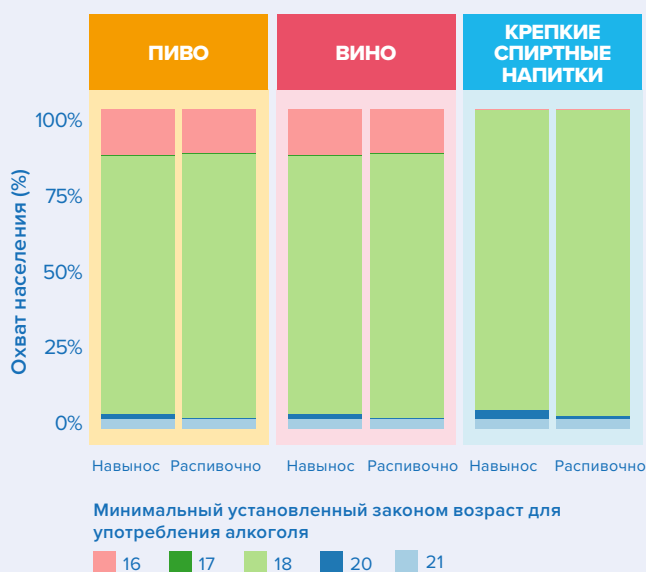
Примерно 74% населения Региона были доступны скрининг и краткие вмешательства (СКВ) на предмет выявления потенциально имеющихся расстройств вследствие употребления алкоголя, предоставляемые службами здравоохранения ($n=30$ ГЧ). В 21 ГЧ (58% населения) СКВ предоставлялись на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Специализированное лечение расстройств вследствие употребления алкоголя было доступно 93% населения ($n=41$ ГЧ), причем 92% ($n=39$ ГЧ) предоставлялась как стационарная, так и амбулаторная помощь медицинскими организациями психиатрического профиля. Программы психосоциального лечения были доступны 96% населения Региона ($n=44$ ГЧ). Наиболее распространенными видами психосоциальных вмешательств в ГЧ были когнитивно-поведенческая терапия и психообразование (и то, и другое $n=38$ ГЧ, 89%). Лекарственные средства для лечения расстройств вследствие употребления алкоголя были доступны в большинстве ГЧ ($n=46$ ГЧ, 98% населения), но, хотя 84% населения ($n=37$ ГЧ) было доступно лечение острых состояний, лишь 12% ($n=14$ ГЧ) имели доступ к лечению, направленному на профилактику рецидивов.

Доступность



В среднем установленный законом минимальный возраст для употребления алкоголя распивочно и навынос был ниже для пива и вина (17,8 года), чем для крепкого алкоголя (18,1 года). По крайней мере в семи ГЧ разрешено употребление пива и вина начиная с 16-летнего возраста, и как минимум в двух ГЧ разрешено употребление крепких спиртных напитков с того же возраста.

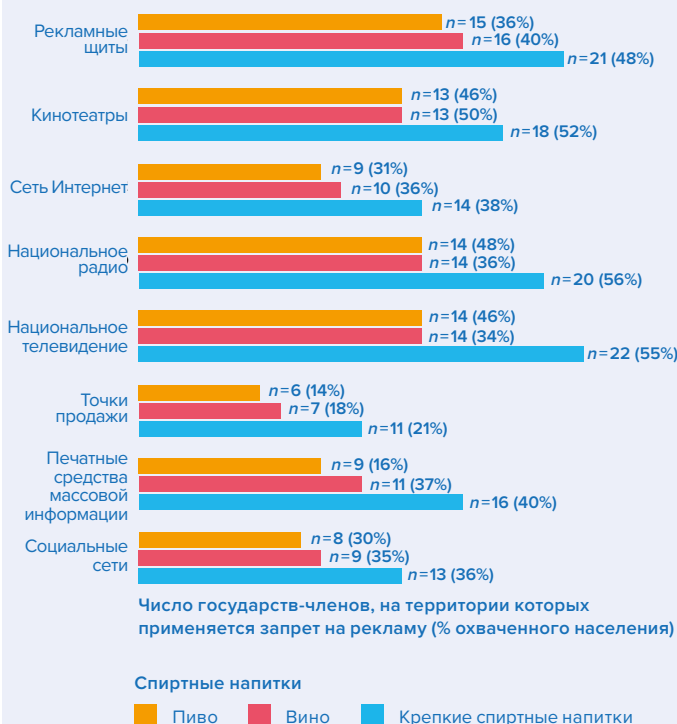


Большинство населения Региона не сталкивалось с введенными на национальном уровне ограничениями на дни потребления алкоголя распивочно (96%, $n=42$ ГЧ), и лишь около 55% населения сталкивались с ограничениями на часы потребления алкоголя ($n=22$ ГЧ для пива и вина, $n=24$ ГЧ для крепкого алкоголя). Ограничения плотности размещения точек продажи алкоголя охватывали лишь 8% ($n=4$ ГЧ) населения в Регионе.

Маркетинг



Полный запрет на рекламу алкоголя оставался редкостью в Регионе, и только пять ГЧ сообщили о полном запрете на всех платформах и во всех точках продажи применительно ко всем видам спиртных напитков. Наиболее широко применяемый запрет относился к рекламе крепких спиртных напитков на национальном телевидении и позволил охватить 55% населения в Регионе ($n=22$ ГЧ). Наименее применяемый запрет касался рекламы пива в точках продажи, охватывая только 14% населения ($n=6$ ГЧ).

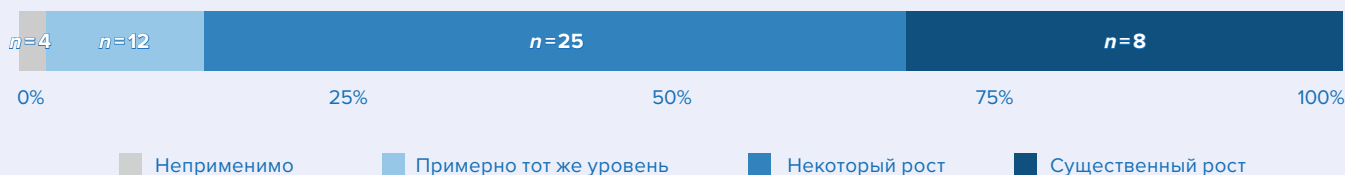


Действия на уровне местных сообществ



В 2019 г. по крайней мере 33 ГЧ сообщили об усилении государственной политики и действий на уровне местных сообществ по состоянию на 2019 г. в сравнении с 2010 г., что соответствует 86% населения Региона.

Совокупный охват и интенсивность мер государственной политики и действий на уровне местных сообществ в 2019 г. в сравнении с 2010 г.



Последнее обновление: 15 октября 2024 г.

© Всемирная организация здравоохранения, 2024 г. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Библиография:

1. Global status report on alcohol and health and treatment of substance use disorders. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/377960>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
2. Global report on the use of alcohol taxes, 2023. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/374614>). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
3. Остановить поток алкоголя. Справочный документ к Европейской рамочной основе для принятия мер в отношении алкоголя на 2022–2025 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/375139>).