

Концепция сокращения потребления алкоголя на период до 2030 года и дальнейшую перспективу.

В канун Нового года Правительство Российской Федерации распоряжением от 11 декабря 2023 г. № 3547-р утвердило Концепцию сокращения потребления алкоголя в Российской Федерации на период до 2030 года и дальнейшую перспективу, **поручив Минздраву России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти в 6-месячный срок разработать проект плана мероприятий по реализации Концепции.** Как указано в Концепции по данным Российской академией народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации" в 2018 году связанная с алкоголем смертность составила в России 196 тыс. человек (11 процентов), из них 146 тыс. среди мужчин (16,3 процента) и 50 тыс. среди женщин (5,5 процента).

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2021 году заболеваемость населения алкоголизмом и алкогольными психозами составила 1195924 человека (816 случаев на 100 тыс. человек), в 2022 году - 1167401 (794 случая на 100 тыс. человек).

С 2009 по 2020 год в России действовала Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года.

На момент ее принятия потребление алкоголя составляло 18 литров этанола на душу населения в год. Принятые меры привели к снижению общего потребления алкогольной продукции. По данным Минздрава России потребление алкогольной продукции снизилось с 8,82 литра в 2021 году до 8,62 литра этанола на душу населения в 2022 году. Употребление крепкой алкогольной продукции в 2022 году составило 4,9 литра. Доля крепкой алкогольной продукции в общем объеме потребления алкоголя составила в 2022 году 57,4 процента (в 2019 году - 58,4 процента, 2020 году - 56,8 процента, 2021 году - 57,2 процента).

Реализация Концепции до 2020 года сопровождалась снижением связанных с алкоголем заболеваемости и смертности. Так, с 2008 по 2021 год заболеваемость алкоголизмом снизилась на 55 процентов (с 81,4 случая до 36,6 случая на 100 тыс. человек), контингенты больных алкоголизмом снизились на 49 процентов (с 1391 человека до 715 человек на 100 тыс. человек), госпитализации с алкогольными психозами - на 58,3 процента (с 99,3 случая до 41,4 случая на 100 тыс. человек). Смертность от причин, непосредственно обусловленных алкоголем, снизилась с 2011 (начало сбора показателя) по 2021 год на

24 процента (с 42,7 случая до 32,5 случая на 100 тыс. человек). Смертность от случайных отравлений алкоголем снизилась с 2008 по 2021 год на 62 процента (с 16,9 случая до 6,4 случая на 100 тыс. человек).

Вместе с тем в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 темпы снижения потребления алкоголя замедлились. С 2019 по 2021 год значение показателя потребления алкоголя снизилось с 9,1 литра до 8,8 литра этанола на душу населения. Также, по данным Федеральной службы государственной статистики, число умерших от причин смерти, непосредственно связанных с алкоголем, составило 33,2 случая на 100 тыс. человек в 2019 году, 34,4 случая на 100 тыс. человек в 2020 году и 32,5 случая на 100 тыс. человек в 2021 году. По данным Министерства внутренних дел Российской Федерации, в 2021 году более четверти (28,1 процента) расследованных преступлений совершено лицами в состоянии алкогольного опьянения.

Несмотря на снижение потребления алкоголя в Российской Федерации (9 литров этанола на душу населения, что соответствует 10,9 литра на лиц в возрасте 15 лет и старше) по сравнению общемировыми показателями потребления, по-прежнему высоким остается потребление алкоголя и снижение такого показателя актуально, но пропорции потребления слабоалкогольных и крепких напитков (5,2 литра этанола на душу населения, что соответствует 6,3 литра на лиц в возрасте 15 лет и старше) влияют на заболеваемость и смертность, ассоциированные с алкоголем.

Основные цели, задачи и принципы Концепции Концепцию сокращения потребления алкоголя в Российской Федерации на период до 2030 года и дальнейшую перспективу

Целью Концепции является снижение потребления алкоголя, в том числе крепких спиртных напитков, заболеваемости, инвалидности и предотвратимой смертности, связанных с потреблением алкоголя, и увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни граждан.

Концепция основывается на следующих принципах:

системный, межведомственный и междисциплинарный подход при реализации мероприятий по сокращению потребления алкоголя, основанный на взаимодействии органов государственной власти, общественных организаций и религиозных объединений, а также представителей бизнеса и граждан;

приоритет интересов общественного здоровья при выборе мер по предотвращению и сокращению потребления алкоголя, в том числе крепких спиртных напитков;

приоритет защиты детей от рисков, связанных с потреблением АЛКОГОЛЯ;

научная обоснованность антиалкогольных мер, учет российского и зарубежного опыта сокращения потребления алкоголя;

информационная открытость результатов проведения мер по снижению потребления алкоголя;

учет общепризнанных принципов и норм международного права, включая право Евразийского экономического союза, в части, не противоречащей Конституции Российской Федерации.

Основными задачами Концепции являются:

укрепление ценностей здорового образа жизни, формирование среды, способствующей сокращению потребления алкоголя, в том числе крепких спиртных напитков;

развитие системы профилактики злоупотребления алкогольной продукцией, повышение качества и доступности медицинской помощи лицам с алкогольной зависимостью и лицам, страдающим пагубным (вредным) употреблением алкоголя;

развитие системы медицинской реабилитации, социальной адаптации и ресоциализации лиц с алкогольной зависимостью и лиц, страдающих пагубным (вредным) употреблением алкоголя.

Основные направления решения задач Концепции

В рамках укрепления ценностей здорового образа жизни, формирования среды, способствующей сокращению потребления алкоголя, предусматриваются:

интегрирование мероприятий по сокращению потребления алкоголя, в том числе за счет уменьшения доли потребления крепких спиртных напитков, в документы стратегического планирования на федеральном, региональном и муниципальном уровнях;

выявление и тиражирование лучших муниципальных, региональных и корпоративных программ и практик по сокращению потребления алкоголя, а также лучших практик работодателей по профилактике потребления алкоголя работниками;

разработка и реализация дополнительных общеразвивающих общеобразовательных программ для обучающихся общеобразовательных

организаций, способствующих формированию, принятию и реализации ценностей здорового и безопасного образа жизни;

разработка и реализация дополнительных мер по сокращению нецелевого потребления лекарственных, парфюмерно-косметических средств и иных спиртосодержащих жидкостей, содержащих алкоголь;

разработка и реализация программ, направленных на защиту коренных малочисленных народов от рисков, связанных с потреблением алкоголя;

противодействие нелегальному производству и обороту алкогольной продукции, уходу от уплаты акцизов на алкогольную, спиртосодержащую продукцию и этиловый спирт;

расширение участия субъектов Российской Федерации и муниципальных образований в разработке и принятии мер по сокращению потребления алкоголя;

проведение открытых уроков в общеобразовательных организациях, посвященных рискам, связанным с потреблением алкоголя;

вовлечение объединений работодателей и профессиональных союзов в распространение на рабочих местах информации о рисках, связанных с потреблением алкоголя;

разработка мер по привлечению детей и молодежи к занятиям физической культурой и спортом, туризмом, новым видам отдыха и досуга с ориентацией на формирование ценностей здорового образа жизни;

реализация социально ориентированными некоммерческими организациями мероприятий в сфере профилактики пагубного потребления алкоголя, в том числе поддержки трезвости;

привлечение молодежных и волонтерских организаций к мероприятиям по укреплению ценностей здорового образа жизни, несовместимых с пагубным потреблением алкоголя.

В рамках развития системы профилактики злоупотребления алкогольной продукцией, повышения качества и доступности помощи лицам с алкогольной зависимостью и лицам, страдающим пагубным (вредным) употреблением алкоголя, предусматриваются:

расширение практики раннего выявления пагубного потребления алкоголя и профилактического консультирования лиц для его недопущения в рамках оказания медицинской помощи;

внедрение в медицинских организациях, имеющих в своем составе травматологические, хирургические, нейрохирургические,

реанимационные, токсикологические, терапевтические, пульмонологические, кардиологические, гастроэнтерологические, неврологические и фтизиатрические отделения, карты физических признаков хронической алкогольной интоксикации, а также иных методических документов для выявления расстройств, обусловленных употреблением алкоголя;

повышение уровня знаний медицинских работников о рисках, связанных с потреблением алкоголя, возможностях оказания медицинской помощи лицам, злоупотребляющим алкоголем, и лицам с алкогольной зависимостью с учетом современных научных данных;

обеспечение работы медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих наркологическую помощь лицам с алкогольной зависимостью и лицам, страдающим пагубным (вредным) употреблением алкоголя, в выходные и праздничные дни;

улучшение материально-технического оснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам с алкогольной зависимостью и лицам, страдающим пагубным (вредным) употреблением алкоголя (в рамках текущей деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации);

повышение укомплектованности организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам с алкогольной зависимостью и лицам, страдающим пагубным (вредным) употреблением алкоголя, кадрами;

совершенствование клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи лицам с алкогольной зависимостью и лицам, страдающим пагубным (вредным) употреблением алкоголя;

разработка и внедрение мер по профилактике фетального алкогольного синдрома;

совершенствование деятельности созданных в субъектах Российской Федерации специализированных организаций по оказанию помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного опьянения;

разработка мер по повышению приверженности к диспансерному наблюдению лиц с алкогольной зависимостью и лиц, страдающих пагубным (вредным) употреблением алкоголя.

В рамках совершенствования медицинской реабилитации, социальной адаптации и ресоциализации лиц с алкогольной зависимостью и лиц, страдающих пагубным (вредным) употреблением алкоголя, предусматриваются:

повышение доступности медицинской реабилитации для лиц алкогольной зависимостью и лиц, страдающих пагубным (вредным) употреблением алкоголя;

повышение доступности правовой помощи для лиц с алкогольной зависимостью и лиц, страдающих пагубным (вредным) употреблением алкоголя, в том числе находящихся в стационарных медицинских организациях;

разработка и внедрение мер по содействию в трудоустройстве лиц, проходящих медицинскую реабилитацию, социальную адаптацию и ресоциализацию после лечения алкогольной зависимости, а также прошедших такие мероприятия;

разработка программ информирования родственников людей с алкогольной зависимостью об эффективных способах помощи в такой ситуации;

разработка и реализация мероприятий по защите социально уязвимых групп населения, потребляющих алкоголь;

разработка мер по защите прав несовершеннолетних в семьях, где один или оба родителя злоупотребляют алкоголем;

внедрение в практику работы организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, социальную адаптацию и ресоциализацию лиц с алкогольной зависимостью и лиц, страдающих пагубным (вредным) употреблением алкоголя, консультирования по принципу "равный равному", организация работы групп взаимопомощи для людей с алкогольной зависимостью.

Механизм реализации Концепции

В целях реализации Концепции Правительством Российской Федерации утверждается план ее реализации.

Реализация задач Концепции осуществляется на основе многостороннего взаимодействия между органами государственной власти, общественными организациями, включая профессиональные союзы и объединения работодателей, медицинскими, научными и образовательными организациями, представителями бизнеса и гражданами, в том числе посредством совершенствования государственной политики и нормативного правового регулирования, информирования населения о вреде пагубного потребления алкоголя, преимуществах трезвого образа жизни, мотивирования к снижению потребления алкоголя.

Общая координация работ по реализации Концепции осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации во взаимодействии с представителями федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, общественных организаций, представителями профессиональных союзов и объединений работодателей, профессиональных некоммерческих организаций, создаваемых медицинскими работниками и фармацевтическими работниками, научных и образовательных организаций, а также некоммерческих организаций, представителями бизнеса и гражданами.

В целях осуществления Министерством здравоохранения Российской Федерации мониторинга реализации Концепции устанавливаются целевые показатели реализации Концепции согласно приложению, отражающие (в том числе в сопоставлении с другими странами) уровень достижения цели и результатов реализации Концепции.

Мониторинг реализации Концепции осуществляется на основе данных официального статистического наблюдения, а также иной информации, представляемой федеральными органами исполнительной власти и исполнительными органами субъектов Российской Федерации в соответствии с их сферой ведения.

Ожидаемые результаты реализации Концепции к 2030 году

Реализация Концепции предполагает достижение следующих результатов:

сокращение потребления алкоголя, в том числе незарегистрированного;

сокращение смертности от заболеваний, ассоциированных с потреблением алкоголя;

уменьшение числа повторных госпитализаций лиц с алкогольной зависимостью.

Целевыми показателями реализации Концепции определено к 2027 году:

снижение потребления алкоголя на душу населения до 8.2 литров этанола (2019 г – 9.1);

сокращение смертности от причин, обусловленных алкоголем на 100 тыс. населения до 25.9 (2021 – 32.5);

сокращение удельного веса пациентов с алкогольной зависимостью, повторно госпитализированных в течение года до 23.98 процентов (2021 – 26.6)

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Концепции сокращения
потребления алкоголя
в Российской Федерации
на период до 2030 года
и дальнейшую перспективу