

WHA58.26 Проблемы общественного здравоохранения, вызываемые вредным употреблением алкоголя

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о проблемах здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя¹;

вновь подтверждая резолюции WHA32.40 по разработке программы ВОЗ по проблемам, связанным с алкоголем, WHA36.12 по потреблению алкоголя и связанным с алкоголем проблемам: разработка национальной политики и программ, WHA42.20 по предупреждению злоупотреблений наркотическими средствами и алкоголем и борьбе с ними, WHA55.10 по психическому здоровью: ответные меры на призыв к действиям, WHA57.10 по дорожной безопасности и здоровью, WHA57.16 по укреплению здоровья и здоровому образу жизни и WHA57.17 по глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью;

напоминая *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2002 г.*, в котором указано, что 4% бремени болезни и 3,2% всех случаев смерти в глобальном масштабе вызываются алкоголем, и что употребление алкоголя является основным фактором риска для здоровья в развивающихся странах с низкой смертностью и третьим фактором риска в развитых странах²;

признавая, что характер, условия и общий уровень потребления алкоголя влияют на здоровье населения в целом и что вредное употребление алкоголя находится среди основных причин заболевания, травм, насилия, и особенно бытового насилия в отношении женщин и детей, инвалидности, социальных проблем и преждевременной смерти и связано с плохим состоянием психического здоровья, оказывает серьезное воздействие на благополучие человека, нанося вред отдельным людям, семьям, общинам и обществу в целом, и способствует социальному неравенству и неравенству в области здравоохранения;

подчеркивая риск вреда, вызываемого употреблением алкоголя, в частности в контексте управления транспортными средствами, на рабочих местах и во время беременности;

обеспокоенная масштабом проблем общественного здравоохранения, связанных с вредным употреблением алкоголя и тенденциями опасного пьянства, особенно среди молодежи, во многих государствах-членах;

признавая, что алкогольная интоксикация связана с поведением высокого риска, включая потребление других психоактивных веществ и небезопасный секс;

обеспокоенная экономическими потерями для общества, вызванными вредным потреблением алкоголя, включая затраты на медицинскую помощь, социальное обеспечение и системы уголовного судопроизводства, расходы, связанные со снижением производительности и сокращением экономического развития;

признавая угрозу общественному здравоохранению со стороны факторов, способствующих расширению наличия и доступности алкогольных напитков в некоторых государствах-членах;

¹ Документ A58/18.

² *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2002 год. Уменьшение риска, содействие здоровому образу жизни.* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2002 г.

учитывая растущее число фактов, свидетельствующих об эффективности стратегий и мер, направленных на сокращение вреда, вызываемого алкоголем;

памятуя о том, что люди должны иметь возможность сами принимать позитивные, изменяющие жизнь решения по таким вопросам, как потребление алкоголя;

учитывая должным образом религиозные и культурные особенности значительного числа государств-членов в том, что касается потребления алкоголя, и подчеркивая, что использование слова "вредное" в настоящей резолюции относится только к воздействию потребления алкоголя на здоровье населения без какого бы то ни было ущерба для религиозных верований и культурных норм,

1. ПРЕДЛАГАЕТ государствам-членам:

- (1) разработать, осуществить и провести оценку эффективных стратегий и программ по сокращению негативных здравоохранительных и социальных последствий вредного употребления алкоголя;
- (2) поощрять мобилизацию, активное и надлежащее участие всех заинтересованных социальных и экономических групп, включая научные, профессиональные, неправительственные и добровольные группы, частный сектор, гражданское общество и ассоциации промышленности в процессе сокращения вредного употребления алкоголя;
- (3) поддержать работу, предложенную для Генерального директора ниже, включая, в случае необходимости, добровольные взносы заинтересованных государств-членов;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) укрепить потенциал Секретариата по оказанию помощи государствам-членам в мониторинге связанного с алкоголем вреда и укрепить научные и эмпирические данные об эффективности политики;
- (2) рассмотреть возможность активизации международного сотрудничества по сокращению проблем общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя, и мобилизовать необходимую поддержку на глобальном и региональном уровнях;
- (3) рассмотреть также возможность проведения дальнейших научных исследований по различным аспектам возможного воздействия потребления алкоголя на здоровье людей;
- (4) подготовить 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, и представить его Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;
- (5) составить рекомендации в отношении эффективной политики и мероприятий по сокращению связанного с алкоголем вреда и разработать технические средства, которые помогут государствам-членам в осуществлении и оценке рекомендованных стратегий и программ;
- (6) укрепить глобальную и региональные системы информации посредством дальнейшего сбора и анализа данных о потреблении алкоголя и его последствиях для здоровья и социальных последствиях, предоставляя техническую поддержку

государствам-членам и оказывая содействие научным исследованиям в случае отсутствия таких данных;

(7) способствовать и оказывать поддержку глобальной и региональной деятельности, направленной на выявление и устранение связанных с употреблением алкоголя нарушений в учреждениях медико-санитарной помощи и укрепление компетенции специалистов в области медицинской помощи по решению проблем их пациентов, связанных с вредным характером потребления алкоголя;

(8) осуществлять сотрудничество с государствами-членами, межправительственными организациями, специалистами здравоохранения, неправительственными организациями и другими соответствующими участниками в целях содействия осуществлению эффективной политики и программ по сокращению вредного потребления алкоголя;

(9) организовать открытые консультации с представителями промышленности, сельского хозяйства и торговли для ограничения воздействия на здоровье вредного потребления алкоголя;

(10) представить через Исполнительный комитет Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о ходе работы по выполнению данной резолюции.

(Девятое пленарное заседание, 25 мая 2005 г.
Комитет В, четвертый доклад)