



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Алкоголь и здоровье: европейский доклад о положении дел, 2014 г.

Мониторинг и эпиднадзор



Мониторинг и эпиднадзор

Общие положения

Одной из важнейших характеристик полноценного национального плана действий или национальной стратегии в отношении алкоголя является то, что в плане или стратегии определены цели и конечные результаты и что предусматривается осуществление мониторинга, оценка прогресса в достижении поставленных целей и публикация достигнутых результатов. Необходимо разработать показатели процесса и конечных результатов и регулярно составлять отчеты для информирования заинтересованных сторон. Проведение в плановом порядке мониторинга и оценки позволяет выявлять удачные и неудачные элементы и дает возможность регулярно пересматривать план или стратегию.¹

Мониторинг и эпиднадзор требуют сильного руководства, многосекторального сотрудничества и согласованности действий, а также выделения достаточных ресурсов для сбора данных и обеспечения отчетности. Информация о национальных инструментах мониторинга и эпиднадзора и отчеты о результатах мониторинга должны быть достоянием общественности; необходимо побуждать заинтересованные стороны к тому, чтобы они высказывали свои комментарии и отзывы.¹

Стратегии

Как отмечено в Европейском плане действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012–2020 гг.,¹ государствам-членам рекомендуется публиковать регулярные и всеобъемлющие отчеты о положении дел в отношении алкоголя, в которых должна содержаться информация, охватывающая следующие темы:

- употребление алкоголя взрослыми, включая тенденции употребления алкоголя, типы потребляемого алкоголя, социально-экономические переменные, демографические характеристики, употребление алкоголя и беременность, поведение взрослых в отношении употребления алкоголя и знания об алкоголе, а также географические особенности моделей употребления алкоголя;
- употребление алкоголя несовершеннолетними, включая тенденции употребления алкоголя, типы потребляемого алкоголя, социально-экономические переменные и употребление алкоголя среди различных этнических групп, ассоциации с употреблением других веществ и поведение в отношении употребления алкоголя и знания об алкоголе;
- нарушения здоровья, связанные с употреблением алкоголя, включая опасное и вредное употребление алкоголя и алкогольную зависимость, консультации с медицинскими работниками по вопросам употребления алкоголя, связанные с употреблением алкоголя госпитализации и смертность;
- наличие и ценовая доступность алкоголя;
- издержки для общества, включая расходы, обусловленные вредом алкоголя, правонарушениями и дорожно-транспортными происшествиями, связанными с алкоголем;
- меры в области политики.

¹ Европейский план действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012–2020 гг. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2012 г.

Методы

В этой главе представлены результаты обследования ВОЗ "Алкоголь и здоровье", проведенного в период с сентября по декабрь 2012 г. Если не указано иначе, ответы отражают стратегическую ситуацию в каждом государстве-члене по состоянию на 31 декабря 2011 г. Вопросник для проведения обследования был направлен национальным координаторам ВОЗ по вопросам политики в отношении алкоголя в каждом государстве-члене для заполнения с участием различных национальных экспертов. В обследовании приняли участие все 53 государства-члена Европейского региона ВОЗ.

Результаты

Тридцать девять государств-членов сообщили, что за период после 2000 г. у них было проведено национальное обследование, касающееся употребления алкоголя среди взрослых, а 44 государства-члена сообщили о проведении за период после 2000 г. национального обследования употребления алкоголя среди молодежи. Такие мероприятия могли относиться к обследованиям, которые были специально посвящены употреблению алкоголя, или же к более широкому или международному обследованию, в котором употребление алкоголя было лишь одним из исследуемых вопросов.

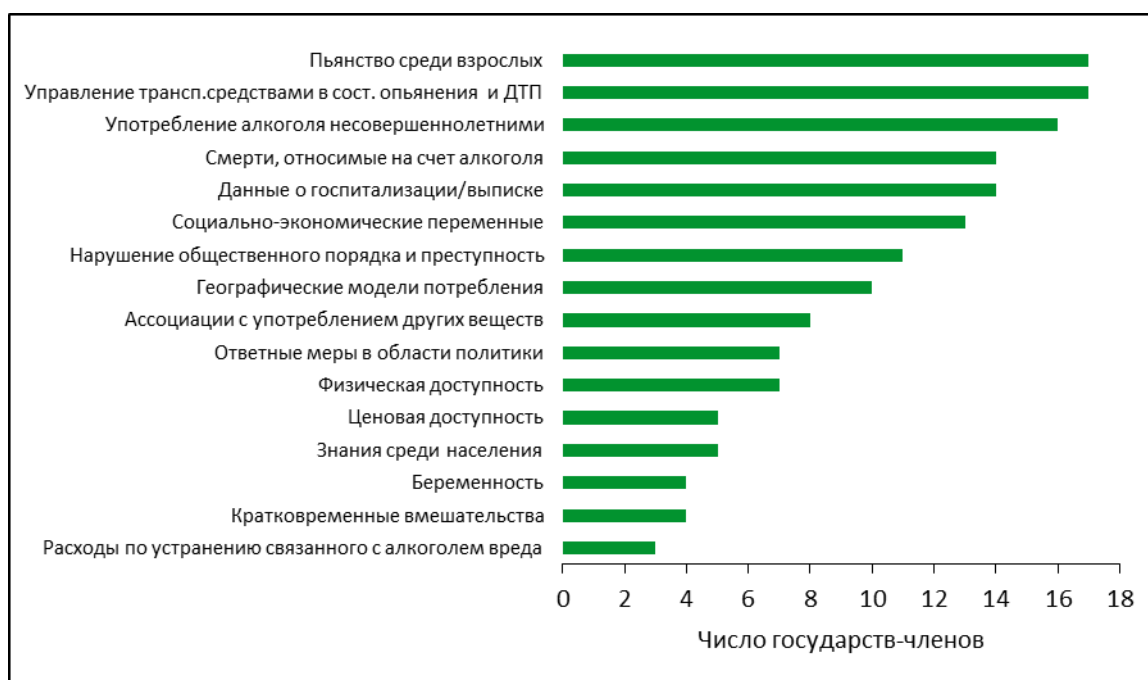
Тридцать два государства-члена² сообщили, что у них налажена государственная система мониторинга потребления алкоголя и его медицинских и социальных последствий. Подобная система означает наличие репозитория данных, в котором содержится широкий спектр данных на популяционном уровне и данных от медицинских учреждений. Главными источниками медико-санитарной информации на популяционном уровне являются переписи населения, обследования домашних хозяйств и системы регистрации (выборочной) естественного движения населения. Основными источниками данных, касающихся медицинских учреждений, являются данные государственного эпидемиологического надзора, данные служб здравоохранения и данные мониторинга систем здравоохранения. Из тех государств-членов, в которых имеются государственные системы мониторинга, 28 сообщили о том, что собираются данные об употреблении алкоголя, 26 – о том, что собираются данные о последствиях употребления алкоголя для здоровья, 14 – о том, что собираются данные о социальных последствиях употребления алкоголя, и 10 – о том, что собираются данные об ответных мерах в области политики в отношении алкоголя.

Двадцать государств-членов сообщили о регулярном опубликовании всеобъемлющего отчета о ситуации в отношении алкоголя в стране.³ Среди тем, наиболее часто освещаемых в отчетах, фигурируют употребление алкоголя среди взрослых (17 государств-членов), управление транспортными средствами в состоянии алкогольного опьянения и связанные с алкоголем дорожно-транспортные происшествия (17 государств-членов) и употребление алкоголя несовершеннолетними (16 государств). Меньше распространена регулярная отчетность о наличии в розничной продаже и о ценовой доступности алкоголя – о тех областях, которые ВОЗ определила как именно те области, в которых меры контроля, направленные на алкогольные напитки, обладают наибольшим потенциалом в плане содействия снижению бремени неинфекционных заболеваний (или области наиболее выгодных с экономической точки зрения вмешательств) (рис. 1).

² Данные отсутствуют по одному государству-члену.

³ Данные отсутствуют по пяти государствам-членам.

Рис. 1. Темы, освещаемые в регулярно публикуемых отчетах о ситуации в отношении алкоголя, с указанием числа государств-членов



Вывод

В Европейском плане действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012–2020 гг.,¹ предложен целый ряд вариантов политики, направленных на совершенствование государственных систем мониторинга и оценки. В соответствии с одной из стратегий, отмеченных в Плане действий, в каждом государстве-члене необходимо собрать все имеющиеся данные об алкоголе в одном отчете, который охватывал бы вопросы потребления, вреда, социальных издержек и ответных мер в области политики, и обеспечить ознакомление с ним широкой общественности. В этот отчет также могла бы поочередно включаться более подробная информация по отдельным темам. Еще одним вариантом действий государств-членов в области мониторинга и эпиднадзора является улучшение методов анализа, используемых при выработке данных об алкоголе. Как отмечается в Плане действий, данные о смертности и заболеваемости должны включать расчеты величин, относимых на счет алкоголя. Также важно, чтобы государства-члены оценивали социальные издержки, особенно социальные издержки, которых можно избежать за счет осуществления конкретных мер в области политики в отношении алкоголя.

Результаты обследования ВОЗ "Алкоголь и здоровье" 2012 г. показывают, что всеобъемлющий отчет о положении дел в стране в отношении алкоголя регулярно издается менее чем в половине государств-членов.³ В Плане действий как особенно важные для мониторинга потребления алкоголя и связанного с ним вреда отмечаются следующие темы: употребление алкоголя среди взрослых; употребление алкоголя среди несовершеннолетних; связанное с употреблением алкоголя нездоровье; физическая доступность алкоголя; ценовая доступность алкоголя; издержки для общества и ответные меры в области политики. Наиболее часто освещаемые темы – употребление алкоголя среди взрослых и употребление алкоголя среди несовершеннолетних – включаются в регулярно публикуемые отчеты в 17 государствах-членах. Реже всего освещаются расходы

по устранению связанного с алкоголем вреда, которые относятся к теме издержек для общества: они рассматриваются в отчетах всего в трех государствах-членах.