



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

НЕРАВЕНСТВА В ПЕРИОД ВЗРОСЛЕНИЯ: ГЕНДЕРНЫЕ И
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ В ПОКАЗАТЕЛЯХ
ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Употребление алкоголя подростками в Российской Федерации

Информационный бюллетень по
результатам исследования «Поведение
детей школьного возраста в отношении
здоровья» HBSC 2013/2014 гг.



Данный информационный бюллетень содержит ключевые выводы об употреблении алкоголя подростками в Российской Федерации на основе данных исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» за 2013/2014 гг.

Многонациональное исследование HBSC, проводимое в сотрудничестве с ВОЗ, является источником информации о состоянии здоровья и благополучии, социальных условиях и поведении 11-, 13- и 15-летних мальчиков и девочек из 42 стран и областей Европейского региона ВОЗ и Северной Америки. Более 4 700 детей из Российской Федерации приняли участие в исследовании, проводимом в стране в шестой раз.

Графики в этом информационном бюллетене показывают различия между данными исследования 2013/2014 гг. и предыдущего исследования HBSC 2009/2010 гг.

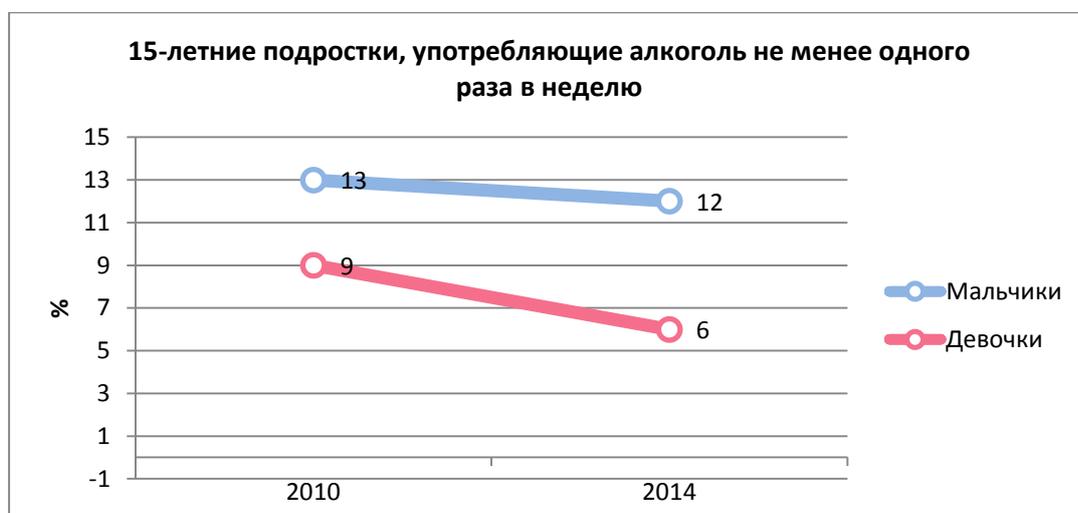
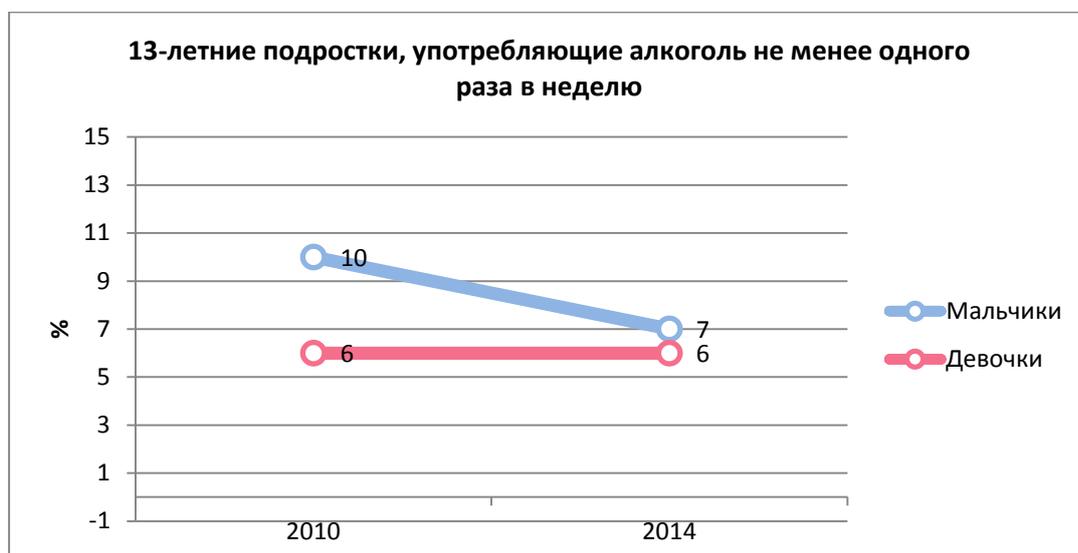
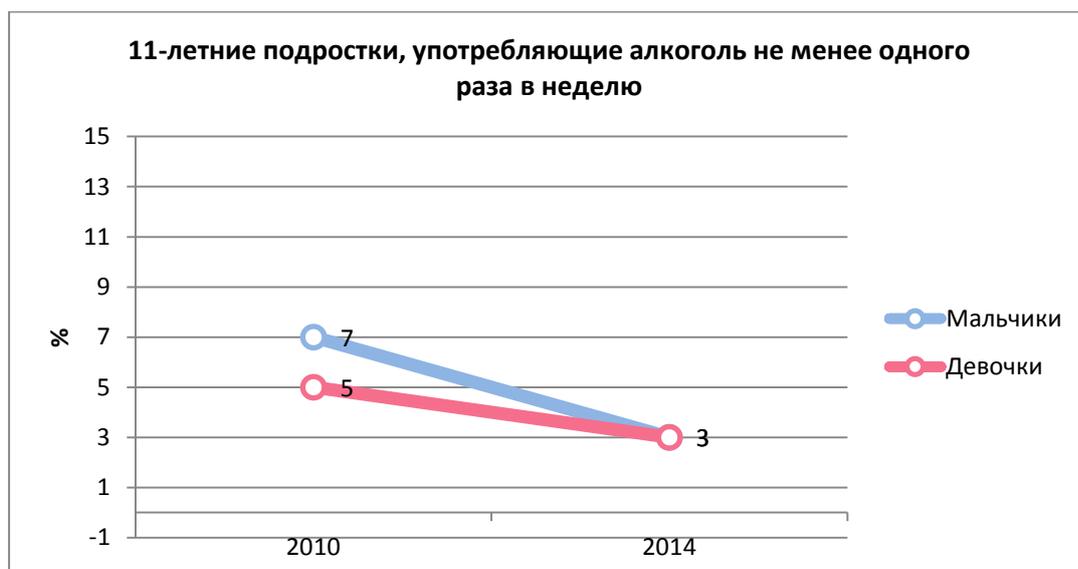
Краткое изложение результатов

- Результаты в Российской Федерации аналогичны средним по HBSC.
- Употребление алкоголя сократилось по сравнению с результатами предыдущего исследования HBSC 2009/2010 гг.
- Показатели частоты состояния опьянения по всем возрастам снизились в сравнении с результатами исследования HBSC 2009/2010 гг.
- Показатели распространенности употребления алкоголя увеличиваются с возрастом.
- Гендерные различия не велики, но существенны, особенно среди 15-летних.
- Достаток семьи оказывает прямое влияние на употребление алкоголя.



Возрастные различия

Доля мальчиков и девочек, употребляющих алкоголь не реже раза в неделю и испытывавших состояние опьянения (были пьяными) два и более раза, является низкой среди 11-летних, но постепенно возрастает с возрастом, особенно среди мальчиков. Число подростков, употребляющих алкоголь не реже раза в неделю, удваивается в период между 11 и 13 годами, тогда как рост показателей нахождения в состоянии опьянения два и более раза между 13 и 15 годами составил семь процентных пунктов для девочек и 11 – для мальчиков.

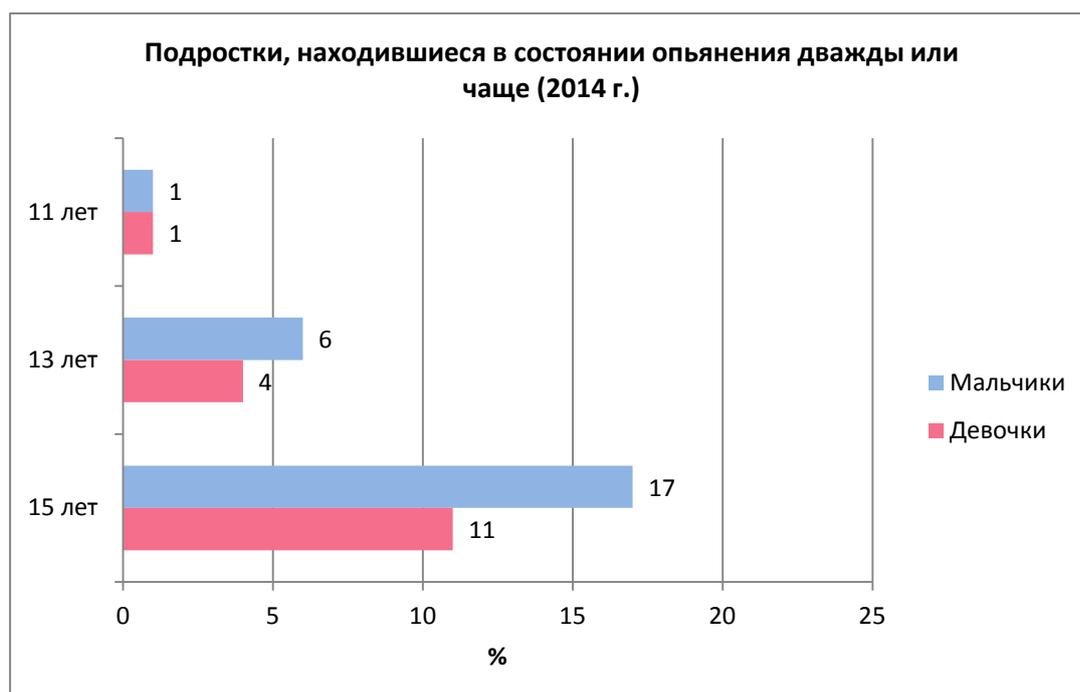
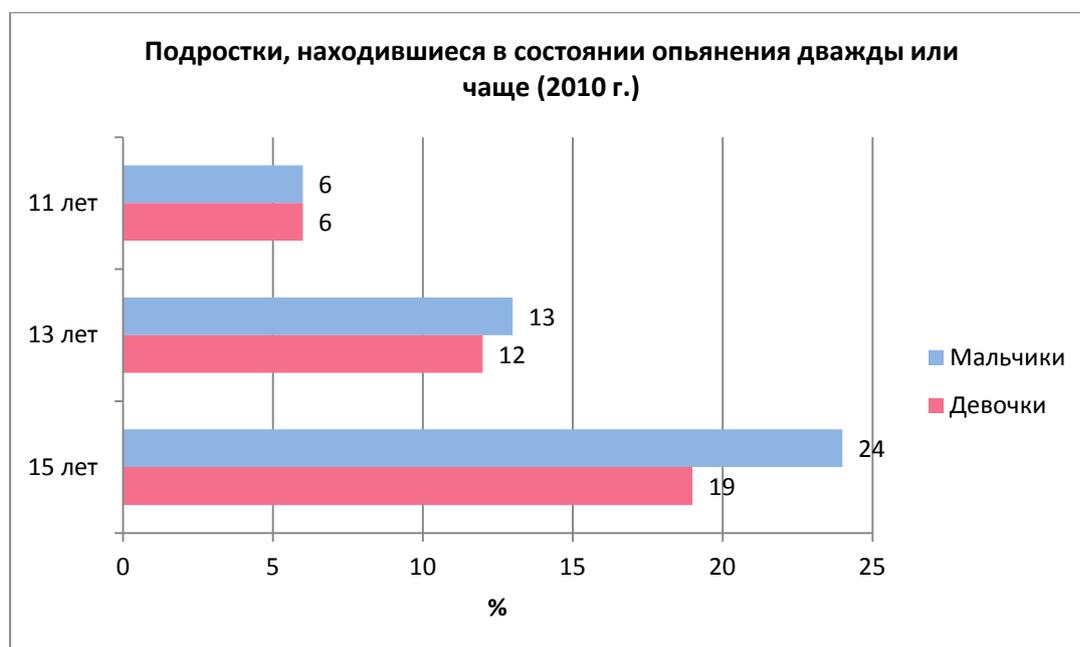


Гендерные различия

Мальчики чаще, чем девочки, употребляют алкоголь еженедельно. Гендерные различия увеличиваются с возрастом и составляют разницу в шесть процентных пунктов в 15-летнем возрасте.

Мальчики также чаще находятся в состоянии алкогольного опьянения. Семнадцать процентов 15-летних мальчиков сообщают о том, что они были пьяны два или более раза, в отличие от 11% девочек.

О первых случаях опьянения в 13 лет и ранее чаще сообщают 15-летние мальчики, хотя разница составляет всего два процентных пункта



Достаток семьи

Еженедельное употребление алкоголя напрямую связано с достатком семьи, при этом у мальчиков наблюдаются статистически значимые показатели. Показатели прямой зависимости между частотой состояния опьянения и достатком семьи являются статистически значимыми как для мальчиков, так и для девочек.

Отличия от предыдущего опроса HBSC

Снижение всех показателей употребления алкоголя наблюдается во всех трех возрастных группах. Так, например, в 15-летнем возрасте еженедельное употребление алкоголя снизилось на три процентных пункта у девочек и на один процентный пункт у мальчиков. Гендерные различия постепенно сокращаются.

Как может помочь политика?

Российская Федерация на национальном уровне поддерживает Глобальную стратегию ВОЗ по сокращению вредного употребления алкоголя. Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает, что в результате реализации приоритетных задач национальной стратегии по снижению алкоголя в период с 2009 по 2014 гг. было достигнуто снижение потребления алкоголя с 16,8 до 13,6 литров в год подростками старше 15 лет (1).

Глобальный план действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. определяет ключевые области, касающиеся подростков и употребления алкоголя (например, доступность алкоголя, маркетинг и ценообразование). Политика Российской Федерации по сокращению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма свидетельствует о признании риска, связанного с употреблением алкоголя, для подростков и определяет меры с целью предупреждения раннего приобщения к алкоголю (2).

Результаты исследования HBSC за 2013/2014 гг. свидетельствуют о положительных тенденциях к сокращению употребления алкоголя среди подростков в Российской Федерации. Однако число 15-летних, сообщающих о том, что они находились в состоянии алкогольного опьянения дважды или чаще, остается высоким. Лица, определяющие политику, могут способствовать решению этой проблемы за счет следующих мер:

- пропаганда здорового образа жизни среди подростков
- разработка образовательных программ по вопросам поведения, способствующего здоровью
- дальнейшее снижение доступности алкоголя в организациях розничной торговли
- ограничение (или запрещение) скрытой рекламы алкогольной продукции.

Ссылки

1. Информация Минздрава России в связи с инициативой Минпромторга о снятии ограничений на продажу алкоголя в магазинах, расположенных около социальных и спортивных объектов [сайт]. Москва: Министерство здравоохранения; 2016 г. (<https://www.rosminzdrav.ru/news/2016/02/25/2803-informatsiya-minzdrava-rossii-v-svyazi-s-initsiativoy-minpromtorga-o-snyatii-ogranicheniy-na-prodazhu-alkogolya-v-magazinah-raspolozhennyh-okolo-sotsialnyh-i-sportivnyh-ob-ektov>, по состоянию на 29 ноября 2016 г.) (на русск. яз.).
2. Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года. Москва, Федеральная служба по регулированию алкогольного рынка, Министерство финансов; 2009 г. (http://fsrar.ru/policy_of_sobriety/konceptcia, по состоянию на 29 ноября 2016 г.) (на русск. яз.).

Контакты для получения дополнительной информации:

Д-р Martin Willi Weber

Руководитель программы «Здоровье детей и подростков»

Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения

Копенгаген, Дания

weberm@who.int

Д-р А.И. Маточкина

Ведущий исследователь HBSC в Российской Федерации

Кандидат философских наук, научный сотрудник,

Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт физической культуры

anna.matochkina@hbsc.org

Результаты исследования доступны в виде мобильного приложения

Отчет по итогам недавнего исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» доступен в виде приложения для смартфонов¹, в котором содержится информация о здоровье и благополучии, социальном окружении и поведении в отношении здоровья 11-, 13- и 15-летних мальчиков и девочек, а также данные о социальных неравенствах в отношении здоровья, с которыми сталкиваются многие из них. Поиск в приложении возможен как по стране, так и по широкому спектру тем, касающихся здоровья. Приложение соединено с Европейским порталом информации здравоохранения.

¹ <http://www.euro.who.int/euro-healthstats>