

WORLD HEALTH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE FOR EUROPE

WELTGESUNDHEITSORGANISATION
REGIONALBÜRO FÜR EUROPA



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
BUREAU RÉGIONAL DE L'EUROPE

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

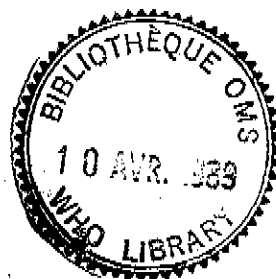
E: 33235

EUR/SSR/ADA 001(S)

3624A

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

КРАТКИЙ ОТЧЕТ



Европейский симпозиум по антиалкогольной политике (антиалкогольные стратегии, их перспективы в СССР и некоторых других странах)

Баку

31 октября - 4 ноября 1988 г.

1989 г.

ЕРБ/ЗДВ задача 17

SUMMARY REPORTS are issued by the Regional Office in English, French, German and Russian, but may be reproduced, or translated into any other language, providing due acknowledgement is made.

Les RAPPORTS SOMMAIRES sont publiés par le Bureau régional en allemand, anglais, français et russe, mais ils peuvent être reproduits, ou traduits dans n'importe quelle autre langue, à condition que la source soit dûment mentionnée.

KURZBERICHTE werden vom WHO-Regionalbüro in Deutsch, Englisch, Französisch und Russisch herausgegeben. Nachdruck oder Übersetzung in andere Sprachen mit Quellenangabe gestattet.

КРАТКИЕ ОТЧЕТЫ издаются Региональным бюро на английском, немецком, русском и французском языках, но могут быть размножены или переведены на любой другой язык при наличии соответствующего указания на источник.

ЗАДАЧА 17

Борьба с вредными для здоровья формами поведения

К 1995 году во всех государствах-членах должна быть значительно снижена распространенность такого наносящего ущерб здоровью поведения, как злоупотребление алкоголем и лекарственными средствами, применение незаконных препаратов и опасных для здоровья химических веществ, опасное поведение за рулем и злостное нарушение общественного порядка.

Index:

ALCOHOLISM %PCZ
ALCOHOL DRINKING
HEALTH POLICY
USSR
EUR

Недавно в СССР, а также в некоторых других странах Европейского региона ВОЗ были внесены радикальные изменения в антиалкогольную политику, направленные на противодействие росту масштабов проблем, связанных с потреблением алкоголя. С целью рассмотрения и анализа этих радикальных мер и их воздействия Региональное бюро организовало совместно с Министерством здравоохранения СССР, Всесоюзным научным центром медико-биологических проблем наркологии, Государственным комитетом по науке и технике, Министерством здравоохранения Азербайджанской ССР и Азербайджанским государственным институтом усовершенствования врачей Министерства здравоохранения СССР европейский симпозиум.

На совещании был рассмотрен опыт, накопленный 12 странами в деле разработки и осуществления мер по борьбе с алкоголизмом, и даваемые этими мерами результаты. С особым интересом участники заслушали доклады о многих аспектах перспектив антиалкогольной борьбы на основе советского опыта реализации с 1985 г. реформы антиалкогольной политики. Сообщалось о положительном воздействии мер борьбы с потреблением алкоголя на многие медицинские и социальные показатели. Однако отмечались также и негативные последствия: в частности, рост незаконного производства алкогольных напитков и расширение сети их распространения и связанные с этим проблемы. В этом контексте упоминались также трудности, связанные с проведением объективной оценки и получением надежных данных, в особенности о негативных последствиях. В отличие от этих сообщений информация, поступившая из нескольких других стран, указывает на отсутствие какого-либо существенного сдвига в связи с недавно предпринятыми усилиями в области планирования антиалкогольной политики.

Советский опыт, в частности, указывает на необходимость обеспечить самую широкую и информированную поддержку мероприятий такого рода общественностью, без которой антиалкогольная стратегия не будет эффективной в долгосрочном плане. Была отмечена необходимость долгосрочного планирования эффективных антиалкогольных стратегий и объединения просветительской деятельности с усилиями, направленными на контролирование наличия алкогольных напитков. В основу любой антиалкогольной стратегии должно быть положено поощрение здорового образа жизни, с уделением при этом особого внимания молодежи.

Как между странами, так и в рамках отдельных стран существуют широкие различия в структурах и обычаях потребления спиртных напитков и свои особенности решения связанных с этим проблем. Все эти различия необходимо полностью учитывать при планировании или осуществлении общих мер антиалкогольной борьбы. Необходимыми элементами планирования, учитывающего все такие аспекты, являются получение адекватных статистических данных и сбор информации, позволяющие понять этнокультуральные особенности пьянства и тенденции развития алкогольных проблем. Серьезные недостатки в сборе таких данных отмечены как в Советском Союзе, так и в других странах.

Сообщалось, что в ряде стран работники здравоохранения играют важную роль во внесении изменений в антиалкогольную политику. Было выражено мнение о том, что при обсуждении общественностью этих вопросов необходимо доводить до сведения точку зрения экспертов.

При обсуждении экономических аспектов стратегии борьбы с потреблением алкоголя участники указали на неотложную необходимость строгого учета интересов охраны здоровья. Точно также при планировании и осуществлении антиалкогольных стратегий необходимо должным образом учитывать экономические интересы в сферах производства и сбыта спиртных напитков, а также вопрос получения доходов за счет налогов.

Антиалкогольная деятельность по месту работы представляется важным средством воздействия на значительную часть населения в плане пропагандирования здорового образа жизни и осуществления реабилитационных мероприятий. Недавний опыт, накопленный различными культурами повсюду в мире, указывает на потенциальные возможности осуществления программ антиалкогольной борьбы по месту работы; поэтому национальные антиалкогольные стратегии должны включать вопросы пропагандирования антиалкогольных программ, основывающихся на мероприятиях по месту работы.