

Председатель Правительства
Российской Федерации
М.МИШУСТИН

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 11 декабря 2023 г. N 3547-р

КОНЦЕПЦИЯ

СОКРАЩЕНИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА И ДАЛЬНЕЙШУЮ ПЕРСПЕКТИВУ

I. Общие положения

Концепция сокращения потребления алкоголя в Российской Федерации на период до 2030 года и дальнейшую перспективу (далее - Концепция) определяет цели, задачи и принципы государственной политики Российской Федерации в области снижения потребления алкоголя и профилактики алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2030 года в интересах укрепления общественного здоровья, в том числе психического здоровья населения, и общественной безопасности, направленные на обеспечение национальных интересов и реализацию стратегических национальных приоритетов в указанной сфере на долгосрочную перспективу.

Разработка и реализация Концепции предусмотрены [пунктом 37](#) плана мероприятий по реализации в 2021 - 2025 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2021 г. N 2580-р, и паспортом федерального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек" национального [проекта](#) "Демография". Целевые показатели Концепции гармонизированы с показателями указанных национального и федерального проектов. Правовую основу Концепции составляют [Конституция](#) Российской Федерации, федеральные законы "[Об основах](#) охраны здоровья граждан в Российской Федерации", "[О стратегическом планировании](#) в Российской Федерации", "[О государственном регулировании](#) производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции", "[О виноградарстве](#) и виноделии в Российской Федерации", [Концепция](#) демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. N 1351 "Об утверждении Концепции

демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года", государственная [программа](#) Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. N 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", [Стратегия](#) развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года", а также иные нормативные правовые акты.

Сокращение потребления алкоголя относится к показателям достижения целей в области устойчивого развития и выполнения задач Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в соответствии с Резолюцией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций N 71/313, принятой 6 июля 2017 г.

Концепция учитывает указанную Повестку дня, а также положения документов Всемирной организации здравоохранения в сфере сокращения пагубного употребления алкоголя.

Концепция является основой для организации деятельности органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, государственных и частных организаций в сфере сокращения потребления алкоголя.

II. Современное состояние проблемы потребления алкоголя в Российской Федерации

В России бремя преждевременной смертности, связанной с алкоголем, особенно высоко. Так, по оценке Всемирной организации здравоохранения, связанная с алкоголем смертность в России составила в 2016 году 21,6 процента, в том числе 23,1 процента среди мужчин и 19,9 процента среди женщин. В совокупности это составило 407,8 тыс. человек.

По данным федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российская академия 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).

[Стратегия](#) развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года", обращает внимание на высокий уровень потребления алкоголя. В [Концепции](#) демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. N 1351 "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года", отмечается, что уровень смертности обусловлен также распространенностью алкоголизма.

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). Потребление алкоголя является также одной из причин формирования сердечно-сосудистых заболеваний, отдельных форм онкологических заболеваний и заболеваний органов пищеварения.

С 2009 по 2020 год в Российской Федерации действовала [Концепция](#) реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 г. N 2128-р (далее - Концепция до 2020 года). В [Концепции](#) до 2020 года были предусмотрены меры по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации (21 мера).

В целях реализации [Концепции](#) до 2020 года были приняты системные меры по совершенствованию государственного регулирования производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции. Так, Федеральным [законом](#) "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции" (в редакции Федерального закона "О внесении изменений в Федеральный закон "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции" и отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившим силу Федерального закона "Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе") был введен запрет на розничную продажу алкогольной продукции с 23 часов до 8 часов по местному времени.

Согласно [Концепции](#) до 2020 года потребление алкоголя составляло на момент ее принятия 18 литров этанола на душу населения в год. Принятые меры привели к снижению общего потребления алкогольной продукции. По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с утвержденной этим Министерством методикой оценки среднедушевого потребления алкоголя в Российской Федерации потребление алкоголя снизилось к 2021 году до 8,82 литра этанола на душу населения. При этом потребление алкогольной продукции, произведенной вне государственного контроля, снизилось на 45 процентов. Розничные продажи алкогольной продукции с 2008 по 2021 год снизились на 48 процентов (с 10,1 литра до 6,3 литра этанола на душу населения).

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).

Таким образом, поставленная в [Концепции](#) до 2020 года задача по изменению структуры потребления населением алкогольной продукции за счет уменьшения доли потребления крепких спиртных напитков при одновременном существенном снижении общего объема потребления алкогольной продукции была выполнена.

Важными результатами реализации [Концепции](#) до 2020 года являются легализация алкогольного рынка, недопущение и пресечение противоправной деятельности в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, исключение присутствия на рынке нелегальной и контрафактной продукции и замещение ее легальной продукцией. Так, сокращение нелегального сегмента рынка подтверждается увеличением поступлений акцизов на этиловый спирт, алкогольную и спиртосодержащую продукцию. С 2017 года рост поступлений составил 11,8 процента (2017 год - 363 млрд. рублей, 2021 год - 405,1 млрд. рублей).

Таким образом, меры по снижению доступности алкогольной продукции путем ограничения ее розничной продажи по месту и времени и мероприятия по легализации алкогольного рынка были реализованы.

В связи с этим в Концепции сделан большой упор не на регуляторные меры, а на меры в области профилактики заболеваний, вызванных злоупотреблением алкогольной продукцией, информирования населения о пагубном влиянии алкоголя на здоровье и формирования мотивации к ведению здорового образа жизни.

В рамках [Концепции](#) до 2020 года проводилась организация массовых информационно-коммуникационных кампаний с использованием основных каналов коммуникации (телевидение, радио, печатные средства массовой информации, информационно-телекоммуникационная сеть "Интернет"), затрагивающих тему отказа от потребления алкоголя и обеспечивающих широкий охват населения Российской Федерации в возрасте от 12 лет и старше, а также с использованием просветительских мер по формированию здорового образа жизни среди населения.

Указанные меры требуют дальнейшего развития в рамках Концепции. Предусматривается, что решение задач Концепции будет осуществлено в том числе посредством информирования населения о вреде пагубного потребления алкоголя и преимуществах трезвого образа жизни, мотивирования к снижению потребления алкоголя, вовлечения объединений работодателей и профессиональных союзов в распространение на рабочих местах информации о рисках, связанных с потреблением алкоголя.

Несмотря на принятые в рамках [Концепции](#) до 2020 года меры, сохраняется проблема скрытой рекламы алкогольной продукции, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", к которой наиболее чувствительны молодые люди. В связи с этим Концепция предусматривает меры 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, несовместимых с пагубным потреблением алкоголя.

К одной из задач [Концепции](#) до 2020 года относилась профилактика злоупотребления алкогольной продукцией и возникновения алкогольной зависимости. Наиболее эффективными мерами по реализации этой задачи являлись:

разработка и реализация в местах работы граждан мер антиалкогольной политики, основанной на профилактике, раннем выявлении и лечении алкогольной зависимости;

обеспечение широкой доступности лечебно-профилактических программ, нацеленных на семью.

В Концепции задача по развитию системы профилактики злоупотребления алкогольной продукцией, повышению качества и доступности помощи лицам с алкогольной зависимостью сохранена и расширена. В настоящее время также требуются разработка и реализация программ и мероприятий, направленных на защиту групп населения, наиболее подверженных потреблению алкоголя, например, коренных малочисленных народов, социально уязвимых групп населения, потребляющих алкоголь, несовершеннолетних в семьях, где один или оба родителя злоупотребляют алкоголем. В частности, к мерам по реализации указанной задачи отнесены:

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

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.

Свою эффективность в сфере социальной адаптации и ресоциализации лиц с алкогольной зависимостью показывают такие направления, как консультирование по принципу "равный равному", организация работы групп взаимопомощи для лиц с алкогольной зависимостью, привлечение молодежных и волонтерских организаций к мероприятиям по укреплению ценностей здорового образа жизни, несовместимых с пагубным потреблением алкоголя. В связи с этим такие меры требуют дальнейшей реализации в рамках Концепции.

В рамках реализации [Концепции](#) до 2020 года был принят Федеральный [закон](#) "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения", в соответствии с которым создаются специализированные организации для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения. Порядок работы указанных специализированных организаций требует последовательного совершенствования.

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). Указанные данные подтверждают, что такая цель Концепции, как повышение эффективности системы профилактики злоупотребления алкогольной продукцией была достигнута в существенной степени.

Успех государственной политики, направленной на борьбу с вредным потреблением алкоголя, связан с реализацией всего комплекса антиалкогольных мер, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения на основе международных исследований.

Исследования подтвердили эффективность выбранной Российской Федерацией стратегии, основанной на введении комплексных антиалкогольных мер. В 2019 году Всемирная организация здравоохранения отметила успехи Российской Федерации в снижении потребления алкоголя и ассоциированных с ним заболеваемости и смертности в специальном докладе. В рамках 75-й сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций была вручена Российской Федерации премия за инновационный и комплексный подход к борьбе с употреблением алкоголя.

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 с 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.

Таким образом, комплексная антиалкогольная политика, проводимая государством, показала свою эффективность как в плане снижения потребления алкоголя, так и в плане сокращения связанной с ним смертности.

III. Основные цели, задачи и принципы Концепции

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.

IV. 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 с 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.

V. 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.

VI. 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.

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

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ СОКРАЩЕНИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА
И ДАЛЬНЕЙШУЮ ПЕРСПЕКТИВУ

	Наименование показателя	Базовое значение		2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
		год	значение	год	год	год	год	год	год	год	год
1.	Потребление алкоголя на душу населения (в литрах этанола) (литров)	2019 год	9,1	8,9	8,7	8,4	8,3	8,2	8	7,9	7,8
2.	Смертность от причин, обусловленных алкоголем (на 100 тыс. населения) \leq^*	2021 год	32,5	29,6	28,7	27,8	26,9	25,9	25	24,1	23,2
3.	Удельный вес пациентов с алкогольной зависимостью, повторно госпитализированных в течение года (процентов)	2021	26,6	25,34	25	24,66	24,32	23,98	23,64	23,31	22,97

\leq^* К причинам смерти, обусловленным алкоголем, отнесены такие диагнозы в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и

проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр), как острая интоксикация алкоголем (F10.0), пагубное употребление алкоголя (F10.1), синдром зависимости, вызванный употреблением алкоголя (хронический алкоголизм) (F10.2), другие и неуточненные психические расстройства и расстройства поведения, обусловленные употреблением алкоголя (F10.3, F10.6, F10.8, F10.9), алкогольные психозы, энцефалопатия, слабоумие (F10.4-F10.5, F10.6, F10.7), дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем (G31.2), алкогольная полиневропатия (G62.1), алкогольная миопатия (G72.1), алкогольная кардиомиопатия (I42.6), алкогольная болезнь печени (алкогольный цирроз, гепатит, фиброз) (K70), алкогольный гастрит (K29.2), хронический панкреатит алкогольной этиологии (K86.0), алкогольный синдром плода (Q86.0), случайное отравление (воздействие) алкоголем (X45), преднамеренное отравление и воздействие алкоголем (X65), отравление и воздействие алкоголем с неопределенными намерениями (Y15).