



Вр-3063612

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

**АНО "Институт развития
социально-экономических проектов
и инициатив"**

06.10.2023 № 15-6/4142

На № _____ от _____

Департамент медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Минздрава России рассмотрел обращение АНО «Институт развития социально-экономических проектов и инициатив» от 14.09.2023 № 50 о государственном регулировании оборота и потребления алкогольной продукции (далее – обращение) и сообщает следующее.

1. В отношении предложения о распространении практики Саратовской области по установлению дополнительных ограничений розничной продажи алкоголя в определенные дни на законодательном уровне на все регионы Российской Федерации, содержащегося в обращении, сообщаем следующее.

Согласно обращению, в Саратовской области на законодательном уровне решением Областной думы запрещена продажа алкоголя в определенные дни.

Полномочия субъектов Российской Федерации по введению ограничений розничной продажи алкогольной продукции в определенные дни являются важной составляющей государственной политики по сокращению потребления алкоголя.

В настоящее время в соответствии с абзацами вторым и третьим части 9, абзацем третьим части 4.1 статьи 16 Федерального закона от 22.11.1995 № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» (далее – Федеральный закон № 171-ФЗ) органы государственной власти субъектов Российской Федерации наделены полномочиями по установлению дополнительных ограничений времени, условий и мест розничной продажи алкогольной продукции, требований к минимальному размеру уставного капитала (уставного фонда) организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции (за исключением организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания), а также дополнительных ограничений розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях (в части увеличения размера площади зала обслуживания посетителей в объектах общественного питания).

Дополнительно сообщаем, что по результатам опроса ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России о реализации антиалкогольных мер, проведенного в 2023 г. в субъектах Российской Федерации, было установлено следующее.

В 79 регионах (93%) приняты дополнительные нормативные правовые акты, целью которых является сокращение потребления алкоголя.

Дополнительные ограничения времени, условий и мест розничной продажи алкогольной продукции установлены в 81 регионе России (95%), в том числе ежедневные ограничения времени в 53 регионах (62%).

Дополнительные требования к уставному капиталу для организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, установлены в 58 регионах (68%).

Муниципальные образования, которые дополнительно увеличивали размеры территорий, прилегающих к социально значимым объектам, где запрещена розничная продажа алкогольной продукции, существуют в 33 регионах (39%).

Практика создания «трезвых сел» (муниципальных образований, на территории которых не допускается розничная продажа алкогольной продукции) применяется в 15 субъектах Российской Федерации (18%).

Таким образом, практика субъектов Российской Федерации, в том числе Саратовской области, по установлению дополнительных ограничений розничной продажи алкогольной продукции в настоящее время анализируется и обобщается в целях дальнейшего совершенствования федерального законодательства в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, ограничений потребления (распития) алкогольной продукции.

2. В отношении предложения о создании «организаций трезвости и здоровья» в целях проведения антиалкогольной работы в учебных заведениях, начиная от детских садов до вузов, а также на предприятиях, в институтах гражданского общества и в СМИ, сообщаем следующее.

В настоящее время в Российской Федерации осуществляется поддержка некоммерческих организаций, занимающихся вопросами профилактики потребления табака, алкоголя, вопросами здорового питания и физической активности, в том числе путем выделения грантов.

Федеральным проектом «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» предусмотрено мероприятие по поддержке социально-ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений в сфере общественного здоровья.

В рамках реализации данного мероприятия постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2019 № 1859 утверждены Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов, предусматривающих формирование приверженности здоровому образу жизни и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов.

Одним из критериев отбора субъектов является показатель уровня заболеваемости наркологическими расстройствами (психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ), значение которого выше среднероссийского (по форме федерального статистического наблюдения № 11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами»).

3. Согласно обращению, предлагается рассмотреть установление возможности продажи алкоголя «только в закрытых изолированных помещениях специализированных магазинов и на оборудовании с применением специальных ширм для ограничения доступа и саморекламы». В таких магазинах предлагается сократить время работы по продаже алкоголя, например, с 11:00 до 19:00.

Сокращение плотности точек торговли, в которых возможна реализация алкогольной продукции, является одной из наиболее эффективных мер, влияющих на снижение потребления алкоголя и алкогольной смертности, заболеваемости и преступности, и в том числе среди молодежи.

Таким образом, установление возможности розничной продажи алкогольной продукции только в специализированных торговых объектах соответствует интересам охраны общественного здоровья.

Позиция о поддержке данной меры была выражена Минздравом России в отношении проекта федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции», направленного депутатом Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации Я.Е. Ниловым, которым предполагается введение требования о продаже алкогольной продукции в специализированных торговых объектах.

Сокращение временной доступности (сокращение часов и дней продажи) является одной из наиболее эффективных антиалкогольных мер, потенциал которой еще не полностью реализован в Российской Федерации. Частичная реализация данной меры позволила добиться снижения объемов как зарегистрированного, так и незарегистрированного потребления алкоголя, в связи с чем заслуживает поддержки.

4. Согласно предложениям, содержащимся в обращении, предлагается рассмотреть возможность введения требований по установлению камер видеонаблюдения в точках продажи алкогольной продукции.

Необходимо отметить, что существует положительная взаимосвязь между пространственным распределением точек продажи алкоголя и уровнем преступности (большее количество точек продажи алкогольной продукции на определенной территории связано с более высоким уровнем регистрируемых сообщений о преступлениях), сохраняющаяся также при учете общей плотности сети розничной торговли. Кроме того, среди подростков потребление алкоголя увеличивает риски травм, в том числе в результате насилия, депрессии, самоубийств и алкогольных отравлений.

Введение требований об установлении камер видеонаблюдения в точках продажи алкогольной продукции может повысить эффективность правоприменения Федерального закона №171-ФЗ, при этом данный вопрос требует проработки с контрольными (надзорными) органами в соответствующей сфере деятельности.

5. Согласно предложениям, содержащимся в обращении, предлагается рассмотреть возможность повышения возраста, по достижении которого возможно приобретение алкогольной продукции, до 21 года.

Согласно Глобальному докладу ВОЗ о положении в области алкоголя и здоровья, установление пределов минимального возраста приобретения алкогольных напитков эффективно для снижения потребления алкоголя среди лиц молодого возраста.

Многие страны мира пошли по пути увеличения возраста, до достижения которого национальным законодательством запрещена продажа алкоголя. Такие ограничения введены в Казахстане (21 год), Финляндии (крепкий алкоголь – 20 лет), США (21 год), Индии (до 25 лет в зависимости от штата) и ряде других государств.

Увеличение возраста, с которого допускается продажа алкогольных напитков, не противоречит Конституции Российской Федерации и Гражданскому кодексу Российской Федерации.

Так, согласно части 3 статьи 55 Конституции Российской Федерации права и свободы человека и гражданина могут быть ограничены федеральным законом только в той мере, в какой это необходимо в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства.

Корреспондирующая норма содержится в пункте 2 статьи 1 Гражданского кодекса Российской Федерации (гражданские права могут быть ограничены на основании федерального закона и только в той мере, в какой это необходимо в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства).

В соответствии с данными медицинских исследований употребление алкогольных напитков небезопасно для нормального развития головного мозга. Головной мозг человека, его внутреннее строение и структурные элементы среднестатистически окончательно формируются не ранее 21 года. В период до этого возраста головной мозг более уязвим к различным внешним воздействиям, и особенно химическим отравлениям (алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, токсины).

Кроме того, потребление алкоголя в возрасте, когда некоторые отделы мозга еще находятся в процессе формирования, способствует снижению объемов и целостности критически важных отделов мозга и ухудшению когнитивных способностей, снижает успеваемость. Потребление алкоголя вредит образованию и будущей карьере молодых людей, их профессиональной реализации и в конечном итоге общественному здоровью и национальной экономике.

Злоупотребление алкоголем в подростковом возрасте повышает в 4 раза риск заболевания алкоголизмом впоследствии.

Повышение возраста продажи алкоголя до 21 лет снижает пьянство и смертность среди молодежи, долю подростков, бросающих обучение в школе. Возраст легальной продажи и потребления алкогольной продукции статистически значимо ассоциирован с рисками развития болезней печени и некоторых онкологических заболеваний.

Таким образом, предложение о повышении минимального возраста, по достижении которого возможно приобретение алкогольной продукции, поддерживается.

Дополнительно сообщаем, что Минздравом России разработан проект федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» (в части уточнения порядка розничной продажи алкогольной продукции), предусматривающий повышение возраста продажи крепких алкогольных напитков до 21 года.

6. Пункт 4 предложений, содержащихся в обращении, предполагает установление антиалкогольных ограничений в отношении телевещателей, а именно: перед началом и во время передач, фильмов, сериалов или музыкальных клипов, содержащих сцены употребления спиртного, обеспечить трансляцию социальной рекламы о вреде алкоголя.

В отношении социальной рекламы, направленной на снижение потребления алкоголя, сообщаем, что в каждом случае необходимо предоставление научных данных об эффективности ее воздействия в части снижения потребления алкоголя и связанного с ним вреда.

Исследования показывают, что ключевыми факторами воздействия антиалкогольных информационных кампаний в СМИ на потребления алкоголя подростками являются частота трансляции социальной рекламы и длительность информационной кампании.

В Российской Федерации среди наиболее удачных примеров антиалкогольной кампании в СМИ можно привести кампанию «Общее дело», проведенную Церковно-общественным советом по защите от алкогольной угрозы Русской Православной Церкви под руководством митрополита Тихона. Кампания включала изготовление и трансляцию на федеральных каналах роликов социальной рекламы, фильмов и передач о вреде потребления алкоголя. Эти видеоматериалы доступны на сайте портала pravoslavie.ru (<https://pravoslavie.ru/29653.html>). Согласно опросам, число пьющих россиян в период проведения кампании с 2008 по 2010 гг. сократилось несмотря на то, что других антиалкогольных мер в то время не принималось.

Необходимо учитывать, что в ситуации преобладания в информационном пространстве контента в сети «Интернет», предназначенного для молодых людей, информационные кампании, направленные на снижение потребления алкоголя подростками и молодежью, должны адаптироваться к новым форматам.

Таким образом, предложение о трансляции социальной рекламы о вреде алкоголя концептуально поддерживается.

Директор Департамента

Теслина Кристина Юрьевна
8 (495) 627-24-00 (1565)

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D8EAC077412C90000AEC7100060002
Кому выдан: Шешко Елена Леонидовна
Действителен: с 28.10.2022 до 28.10.2023

Е.Л. Шешко