



**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS
MEDICINOS AKADEMIJA
VISUOMENĖS SVEIKATOS FAKULTETAS
SVEIKATOS TYRIMŲ INSTITUTAS**

Viešoji įstaiga, A.Mickevičiaus g. 9, 44307 Kaunas, tel. (8 37) 407930, el. p. sti@lsmuni.lt, www.lsmuni.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 302536989

Originalas paštu nebus siunčiamas

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2017-05-05 Nr. VSF6-2-3

Lietuvos Respublikos Seimui

DĒL INFORMACIJOS APIE MOKSLO ĮRODYMAIS GRĮSTĄ ALKOHOLIO VARTOJIMO MAŽINIMĄ

Vienas iš Lietuvos sveikatos mokslo universiteto Sveikatos tyrimų instituto, kaip Pasaulio sveikatos organizacijos (PSO) bendradariaujančio centro, tikslų skleisti pasaulines mokslo žinias ir patirtį lėtinių neinfekcinių ligų profilaktikos ir kontrolės užtikrinimo srityse, todėl LR Vyriausybei inicijavus politinę diskusiją apie alkoholio vartojimo prevencijos priemones ir viešoje erdvėje pasipylus įvairioms egzistuojančių mokslo įrodymų interpretacijoms, kreipiamės į jus pateikdami informacijos apie mokslo įrodymais grįstą alkoholio vartojimo mažinimą.

Norime pabrėžti, kad visuomenės sveikatos moksle alkoholio kontrolės politikos priemonių veiksmingumas vertinamas būtent pagal tai, kiek priemonė sumažina bendrą ir tikslinių grupių alkoholio vartojimą. Yra įrodyta, kad didesnis vartojimas, sukelia didesnę žalą ir asmeniui, ir visuomenei. Raginame atsisakyti buitinėj ir realybėje neegzistuoančių sąvokų – kaip „kova su alkoholizmu“. Alkoholizmas (tiksliau, priklausomybė nuo alkoholio), kaip liga – tai tik viena vartojimo pasekmių, tuo tarpu vartojimo sukeliama žala gali pasireikšti pavartojuis net ir vieną vienintelį kartą (pvz., avarijos, smurtas, nusikaltimai, traumos ir t.t.), ir nesaikingai vartojant (rizikingas ar žalingas alkoholio vartojimas pasireiškiantis pasekmėmis sveikatai, šeimai, aplinkiniams), ir išsvyčius priklausomybei, kai prieikia profesionalios medikų pagalbos ir pasiryžimo sveikti visą likusį gyvenimą.

PSO leidinyje „Pasaulio ataskaita apie alkoholio vartojimą ir sveikatą 2014“ nurodoma, kad Lietuva pagal alkoholio suvartojimą tenkanti vyresniams nei 15 metų gyventojui pirmauja tarp Europos šalių: išgerama 15,4 l grynojo etilo alkoholio. Nesaikingas alkoholinių gėrimų vartojimas – viena pagrindinių prieslaikinių mirčių, ligų ir traumų priežasčių¹, kasmet Lietuvai kainuojanti daugiau nei 200 mln eurų².

Vertinant įvairių alkoholio vartojimo mažinimo priemonių veiksmingumą ir jų įgyvendinimo kaštus visuomenei, mokslinėje literatūroje išskiriamos trys pagrindinės priemonių grupės („best buys“), kurios turi būti kaip alkoholio kontrolės politikos pagrindas ir kompleksiškai stiprinamos, jei valstybė susiduria su neigiamomis alkoholio vartojimo pasekmėmis^{3,4,5,6,7,8,9}:

¹ Suaugusių Lietuvos žmonių gyvensenos tyrimas, 2014 / Vilius Grabauskas, Jūratė Klumbienė, Janina Petkevičienė, Edita Šakytė, Vilma Kriaucionienė, Aurelijus Veryga. Kaunas: Lietuvos sveikatos mokslo universitetas, 2015.

² Veryga, A., Procharkas, R., Štelemėkas, M. Alkoholio kontrolės politikos vertinimas, alkoholio vartojimo daromos žalos vertinimas. Vilnius: 2013.

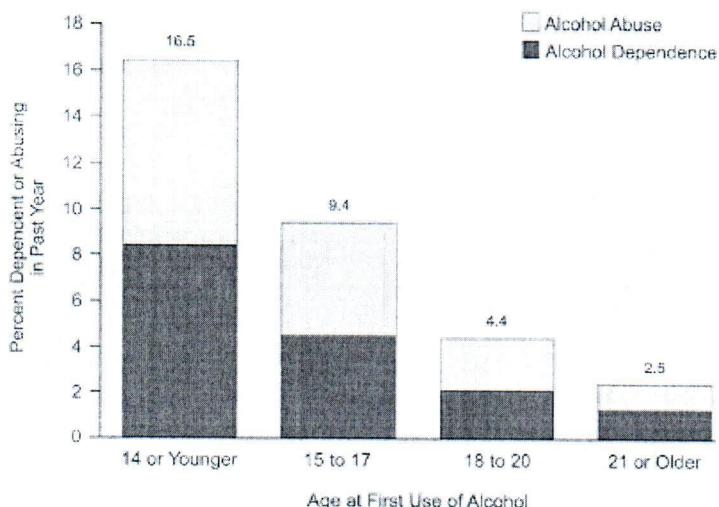
³The AMPHORA Manifesto for effective alcohol policy in Europe. EASL. Available from: http://www.easl.eu/_newsroom/latest-news/the-amphora-manifesto-for-effective-alcohol-policy-in-europe

- 1) alkoholinių gėrimų kainos didinimas (akcizo mokesčis);
- 2) alkoholinių gėrimų reklamos draudimas;
- 3) alkoholinių gėrimų prieinamumo mažinimas.

Apibendrinti mokslinių tyrimų¹⁰ rezultatai rodo, kad alkoholinių gėrimų suvartojimas mažeja, jei kainos yra didesnės, jo įsigytu yra sunkiau ir yra pašalinta alkoholinių gėrimų reklama. Šios alkoholio vartojimo prevencijos priemonės paveikia bendrąją populiaciją, išskaitant jaunimą ir žalingai alkoholinius gėrimus vartojančius asmenis.

Lietuvoje įvertinus probleminio alkoholio vartojimo paplitimą tarp 15-74 metų amžiaus asmenų paaiškėjo, kad dažniausiai žalingai alkoholi vartoja 35-44 metų vyrai ir 25-34 metų moterys¹¹. Mėginimus nemokslinėmis pramonės finansuojamomis apklausomis formuoti nuomonę, kad Lietuvoje didžiąją dalį alkoholinių gėrimų išgeria maža grupė vyresnio amžiaus probleminių vartotojų kaime, laikome sąmoningu bandymu iškraipyti realybę.

Norime pažymeti, kad legalaus pardavimo amžiaus didinimas yra mokslu grįsta veiksminga alkoholio vartojimo mažinimo priemonė, mažinanti alkoholinių gėrimų vartojimą.¹² Mokslinių tyrimų duomenimis, vėlesnis alkoholio vartojimo pradžios amžius patikimai siejasi su mažesne tikimybeapti priklausomu nuo alkoholio^{4,13} (žr. 1 pav.).



1 pav. Alkoholio vartojimo pradžios ir alkoholinės priklausomybės sąsajos.

⁴Babor TF, Caetano R, Casswell S, Edwards G, Giesbrecht N, Graham K, et al. *Alcohol: No Ordinary Commodity*. Oxford University Press; 2003.

⁵Anderson P, Baumber B. *Alcohol in Europe: A Public Health Perspective*. A report for the European Commission. Institute of Alcohol Studies, UK. 2006 Available from:

http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/alcohol/documents/alcohol_europe.pdf

⁶Babor TF. Alcohol research and the alcoholic beverage industry: issues, concerns and conflicts of interest. *Addiction*. 2009;104:34–47.

⁷Babor TF, Winstanley EL. The world of drinking: national alcohol control experiences in 18 countries. *Addiction*. 2008;103(5):721–5.

⁸Madden S. *Alcohol: No Ordinary Commodity. Research and Public Policy*. By T. F. Babor, R. Caetano, S. Casswell, G. Edwards, N. Giesbrecht, K. Graham, J. Grube, P. Gruenewald, L. Hill, H. Holder, R. Homel, E. Osterberg, J. Rehm, R. Room and I. Rossow. Oxford University Press. 290 pgs. ISBN 019 263261 2. *Alcohol and Alcoholism*. 2005 Mar 1;40(2):157–157.

⁹Babor TF. Commentary on Laslett et al. (2011): alcohol-related collateral damage and the broader issue of alcohol's social costs. *Addiction*. 2011 Sep;106(9):1612–3.

¹⁰Anderson P, Møller L, Galea G. *Alcohol in the European Union. Consumption, harm and policy approaches*. WHO Regional Office for Europe, Copenhagen. 2012. Available from: <http://www.euro.who.int/en/what-we-publish/abstracts/alcohol-in-the-european-union.-consumption,-harm-and-policy-approaches>

¹¹Veryga, A., Stanislavovienė, J., Ignatavičiūtė, L., Štelemėkas, M., Liutkutė, V. Probleminio alkoholio vartojimo įvertinimas tarp 15-74 metų amžiaus Lietuvos gyventojų naudojant audit metodiką // Sveikatos mokslai = Health sciences. Vilnius: Sveikata. (Visuomenės sveikata). ISSN 1392-6373. 2013, t. 23, Nr. 5, 22-28.

¹²Agrawal A, Sartor CE, Lynskey MT, Grant JD, Pergadia ML, Grucza R, Bucholz KK, Nelson EC, Madden PA, Martin NG, Heath AC. Evidence for an interaction between age at first drink and genetic influences on DSM-IV alcohol dependence symptoms. *Alcohol Clin Exp Res*. 2009 Dec;33(12):2047-56.

¹³Buchmann AF, Schmid B, Blomeyer D, Becker K, Treutlein J, Zimmermann US, Jenen-Steinmetz C, Schmidt MH, Esser G, Banaschewski T, Rietschel M, Schumann G, Laucht M. Impact of age at first drink on vulnerability to alcohol-related problems: testing the marker hypothesis in a prospective study of young adults. *J Psychiatr Res*. 2009 Oct;43(15):1205-12.

Taip pat būtina paminėti, kad svarbus ne tik teisiškai nustatytas ir įstatymuose įtvirtintas pilnametystė nusakantis amžius, tačiau ir su teisine norma nesusijusi psichologinė branda. Šiuo metu esantys tyrimai leidžia teigti, kad psichologinė branda, kai jau sąmoningai priimami su sveikatos išsaugojimu ir galima rizika susiję sprendimai, pasiekiamą būtent 21 – 25 metų amžiuje.

Kitų šalių geroji praktika rodo, kad alkoholio prieinamumo mažinimas, trumpinant prekybos alkoholiniais gėrimais laiką, sumažino alkoholio vartojimą ir jo sukeliamas pasekmes: smurto atvejus, savižudybių skaičių^{14,15,16,17,18}. Pavyzdžiui Norvegijoje apskaičiuota, kad prekybos alkoholiu laiko prailginimas viena valanda nusikalstamumą padidina 16 proc.¹⁹.

Šiai dienai nebetrūksta mokslinių įrodymų, kad **alkoholio reklama skatina vaikus pradeti vartoti alkoholį anksciau, o jau vartojančius paauglius paskatina vartoti alkoholį intensyviau.** Žemiuoja pateikiamos nuorodos į kai kuriuos mokslinius tyrimus apie alkoholinių gėrimų reklamą:

1) JAV mokslininkai H.Safferis (Saffer) ir D. Deivas (Dave) pirmieji pagal mokslinę metodiką 2001 m. ėmësi spręsti ginčą, kilusį tarp visuomenės sveikatos gynëjų, teigusių, kad reklamos įtaka jaunimo nusiteikimui yra didelė ir alkoholio pramonës, kurios atstovai tvirtino, kad jų reklama turi reikšmę tik suaugusiems ir, kad jos paskirtis - suteikti galimybę vartotojui pasirinkti gėrimo rūšį (firmą), o ne sprendimą gerti ar negerti. Mokslininkai, remdamiesi 63000 mokinį apklausomis, padarė išvadą, kad nepriklasomai nuo reklamuotojų tikrujų ketinimų, alkoholio reklama turi įtakos nepilnamečių gėrimo įpročiams. *Advertising and Price Effects on Adolescent Drinking. Paper presented at the Biennial Conference of the Society for Research in Child Development, Minneapolis, MN, April 19-22, 2001.*

2) Kitame šių mokslininkų skelbtame darbe teigama, kad, remiantis jų tyrimais, visiškai uždraudus alkoholio reklamą paauglių dalyvavimas išgeruvėse sumažėtų 24 proc., o gausių išgėrimų („binge drinking”, kai gerama po 5 ir daugiau kartus) paauglių tarpe sumažėtų net 42 proc. *Henry Saffer, Dhaval Dave, NBER Working Paper No. 9676 Issued in May, 2003, NBER Program(s).*

3) Ištyrus namų ūkio statistiką 24 svarbiausiose JAV žiniasklaidos rinkose, buvo nustatyta, kad 15-26 metų amžiaus jaunuoliai, kurie matė daugiau alkoholio reklamos, gérė daugiau (kiekvienai papildoma reklama didino išgėrimų skaičių 1 proc.). Žiniasklaidos rinkose, kuriose išlaidos alkoholio reklamai yra didesnės, jaunimas gérė daugiau (kiekvienas papildomas doleris alkoholio reklamai, skaičiuojant vienam jaunuoliui, didino išgėrimų skaičių 3 proc.). *Snyder LB, Milici FF, Slater M, Sun H, Strizhakova Y. Effects of alcohol advertising exposure on drinking among youth, Department of Communications Sciences and Center for Health Communication and Marketing, University of Connecticut, Storrs, CT 06269-1085, USA, 2006.*

4) Grupė JAV mokslininkų, tyrusių alaus reklamos įtaką 7-12 klasės paauglių žinioms apie alaus logotipus (prekių ženklus), nusistatymą gerti ir gėrimo įpročius, nustatė, kad reklamos poveikį mokiniams sudaro būtent tai, ko siekia alaus pramonė – (a) paskleisti žinias apie logotipą, kad jis būtų atpažistamas, (b) pasiekti, kad šiam logotipui būtų teikiama pirmenybė, (c) pasiekti, kad produktas būtų pardavinėjamas ir vartojamas ir (d) formuoti vartotojo ištikimybę logotipui. Nustatyta, kad šiu šių tikslų alaus pramonė paauglių tarpe pasiekia pagal visus 4 punktus ir, kad reklamos sėkmė priklauso nuo tam skirtų lėšų. Buvo taip pat ištirta nusistatymas gerti ir išgėrimų dažnis priklausomai nuo kitų veiksnių, lemiančių esamus gėrimo įpročius. Nustatyta, kad didžiausią reikšmę turi žiniasklaidos (21%) ir bendraamžių įtaka (30%). Autoriai daro išvadą, kad žiniasklaida

¹⁴ Hahn RA, Kuzara JL, Elder R, Brewer R, Chattopadhyay S, Fielding J, et al. Effectiveness of policies restricting hours of alcohol sales in preventing excessive alcohol consumption and related harms. *Am J Prev Med.* 2010;39:590–604. [PMC free article] [PubMed]

¹⁵ Popova S, Giesbrecht N, Bekmuradov D, Patra J. Hours and days of sale and density of alcohol outlets: impacts on alcohol consumption and damage: a systematic review. *Alcohol Alcohol.* 2009;44:500–16. [PubMed]

¹⁶ Malaga H, Gonzalez M, Huaco C, Sotelo M. The Relation between the Number of Hours That Authorize the Sale of Alcoholic Beverages and Violence. *Health Promotion Perspectives.* 2012;2(1):60-71. doi:10.5681/hpp.2012.008.

¹⁷ Stockwell T, Chikritzhs T. Do relaxed trading hours for bars and clubs mean more relaxed drinking? A review of international research on the impacts of changes to permitted hours of drinking. *Crime Prev Community Saf.* 2009;11:153–

¹⁸ Carpenter C, Dobkin C. Alcohol regulation and crime. In: Cook P, Ludwig J, McCrary J, editors. *Controlling Crime: Strategies and Tradeoffs.* Chicago: University of Chicago Press; 2011. pp. 291–329.

¹⁹ Carpenter C, Dobkin C. Alcohol regulation and crime. In: Cook P, Ludwig J, McCrary J, editors. *Controlling Crime: Strategies and Tradeoffs.* Chicago: University of Chicago Press; 2011. pp. 291–329.

¹⁹ Rossow I, Norström T. The impact of small changes in bar closing hours on violence. The Norwegian experience from 18 cities. *Addiction (Abingdon, England).* 2012;107(3):530-537. doi:10.1111/j.1360-0443.2011.03643.x.

ir reklama yra svarbūs, bene svarbiausi veiksniai, lemiantys paauglių gérimo įpročius. *Frogs Sell Beer: The Effects of Beer Advertisements on Adolescent Drinking Knowledge, Attitudes, and Behavior. Douglas A. Gentile et al. Paper presented at the Biennial Conference of the Society for Research in Child Development (April, 2001), Minneapolis, Minnesota.*

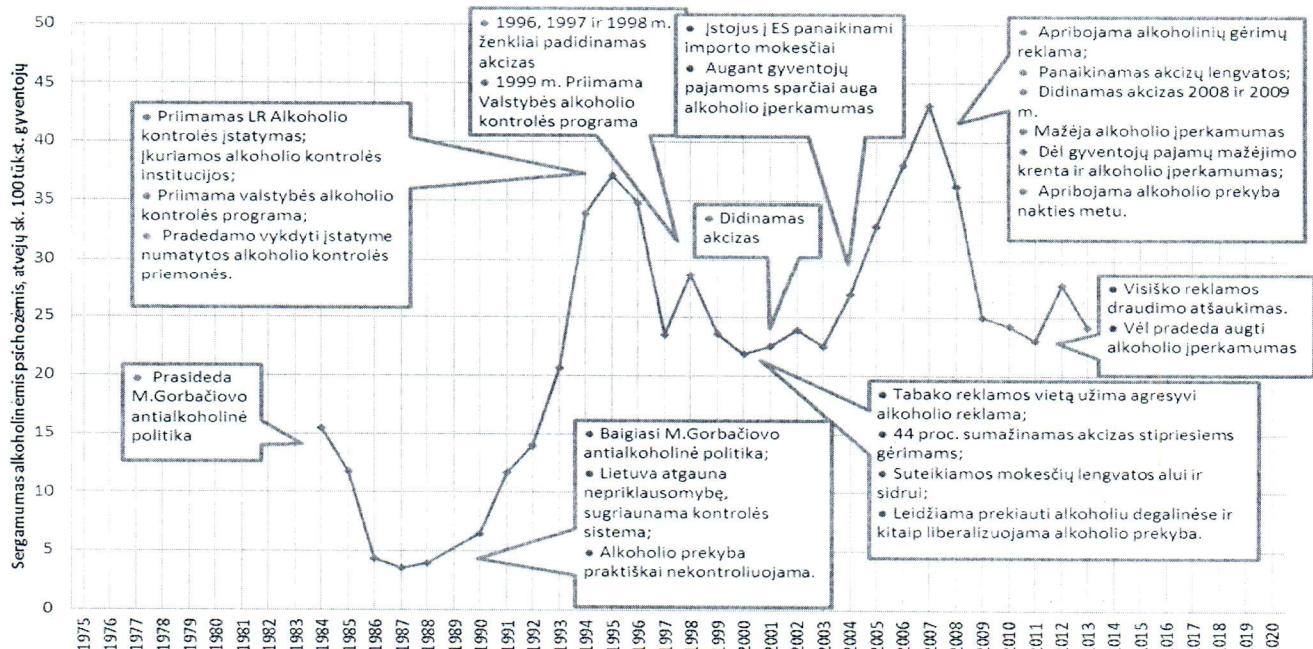
5) Dešimtį metų (1990-1999) trukusiais Naujosios Zelandijos mokslininkų tyrimais buvo nustatyta, kad tipiškų išgertuvų tarp 14-17 m. amžiaus paauglių atveju 1990 m. buvo gerima 2-3 kartus, o 1999 m. tokiu pat atveju jau buvo gerima 5-6 kartus. Ir kad tai sutampa su alkoholio reklamos per televiziją pradžia. *Casswell, S., and Bhattacharya, K. A Decade of Drinking. APHRO 2001.*

6) Remiantis Pasaulio sveikatos organizacijos sukurta metodika, apskaičiuota, kad įvedus Europoje alkoholio reklamos draudimą, būtų įmanoma išvengti 202 tūkst. neigalumo ir ankstyvos mirties atvejų. *Alcohol in Europe: A public health perspective. A report for the European Commission. Peter Anderson and Ben Baumberg Institute of Alcohol Studies, UK June 2006.*

7) Higienos instituto atliktoje mokslinių tyrimų sisteminėje apžvalgoje apibendrinama, kad Alkoholinių gérimų reklama skatino jaunus žmones pradėti vartoti alkoholi bei jo vartojojimą tarp vartojančiųjų,

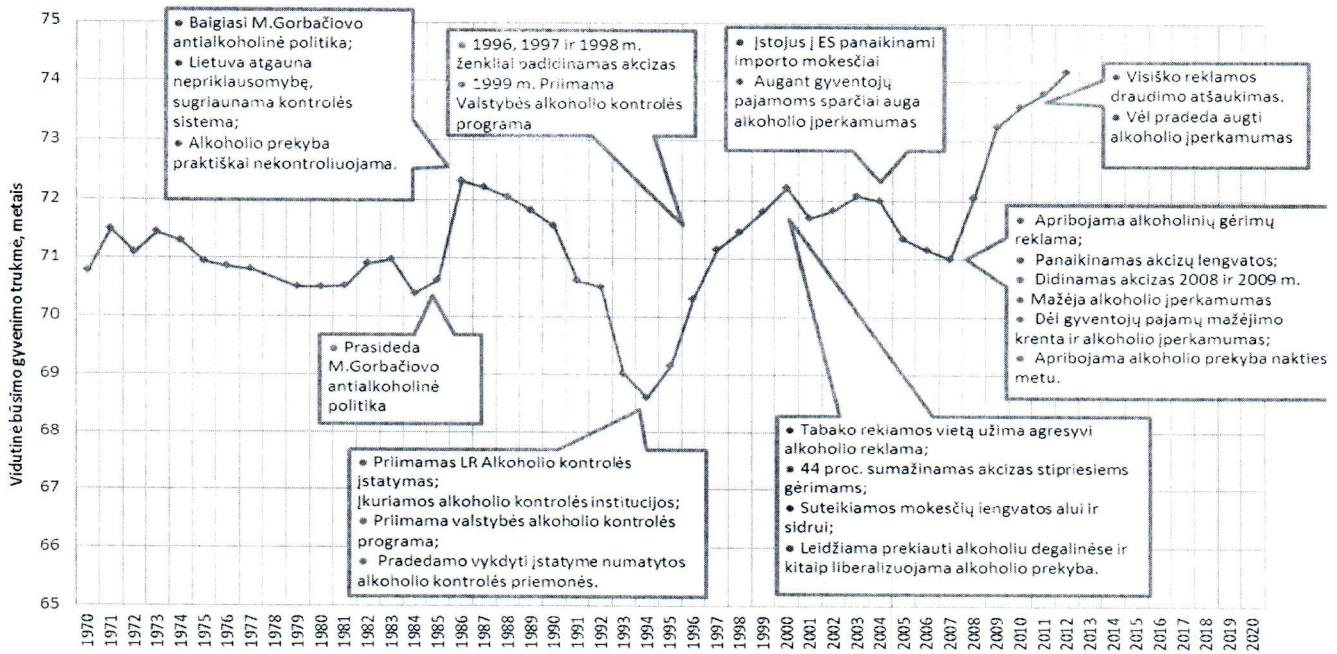
o alkoholio reklama pardavimo vietose ir nuolaidų stendai didino alkoholio, ypač alaus, vartojojimą. Alkoholio reklamos ir nuolaidų alkoholiniams gérimams draudimas yra ekonomiškai efektyvi priemonė, siekiant sumažinti alkoholio vartojojimą. Didesnis ekonominis efektyvumas būtų pasiektas alkoholio kontrolei skirtas priemones diegiant kartu, o ne pavieniui. *Petronytė, Gintarė, et al. "Alkoholinių gérimų reklamos įtaka jų vartojojimui: mokslo įrodymų apžvalga." Redaktorių taryba: 9.*

Taip pat atkreipiame dėmesį, kad Lietuva turi gerosios praktikos pavyzdžių mažinant alkoholio vartojojimą ir neigiamas alkoholio vartojojimo pasekmes šalyje (žr. 2 ir 3 pav.). Faktas, kad alkoholio kontrolės politika daro poveikį ne tik tiesiogiai su vartojojimu susijusieims (žr. 2 pav.), bet ir apibendrintiesems rodikliams, pavyzdžiu, tiketinai vidutinei gyvenimo trukmei (žr. 3 pav.), atskleidžia, kad alkoholio sąlygotas mirtingumas sudaro didelę šalies gyventojų mirtingumo dalį.²⁰



2 pav. Igyvendintų alkoholio kontrolės politikos priemonių poveikis alkoholinių psichozių rodikliui Lietuvoje 1984–2013 m.

²⁰Veryga, A., Procharkas, R., Štelemėkas, M. Alkoholio kontrolės politikos vertinimas, alkoholio vartojojimo daromos žalos vertinimas. Vilnius: 2013.



3 pav. Igyvendintų alkoholio kontrolės politikos priemonių sąsajos su vidutine būsimo gyvenimo trukme 1970–2012 m.

Vykdydami savo, kaip mokslo institucijos misiją, esame pasirengę suteikti jums informacijos apie mokslu grįstą sveikatos stiprinimo, rizikos veiksnių mažinimo ir sveikatos priežiūros politiką ir tokiu būdų padėti priimti moksliniai įrodymais grįstus šalies politiką formuojančius sprendimus.

l.e.p. vadovo pareigas

dr. Mindaugas Štelemėkas