

# PLANO DE AÇÃO GLOBAL SOBRE O ÁLCOOL 2022-2030

## Resumo dos indicadores a serem monitorados nas Américas

O plano de ação sobre o álcool 2022-2030 da Organização Mundial da Saúde (OMS) foi endossado pela 75ª Assembleia Mundial da Saúde em maio de 2022 para implementar efetivamente a *estratégia global para reduzir o uso nocivo do álcool como prioridade de saúde pública* (1). Compreende seis áreas de ação; para cada uma, são propostos indicadores de nível mundial para monitorar a implementação.

Atualmente, 35 Estados Membros das Américas são monitorados pela OMS e pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS). O sucesso do plano de ação requer ações dos Estados Membros e territórios da Região, governança mundial e regional eficaz e engajamento apropriado de todas as partes interessadas apropriadas e relevantes.



### ÁREA DE AÇÃO 1. IMPLEMENTAÇÃO DE ESTRATÉGIAS E INTERVENÇÕES DE ALTO IMPACTO

**Meta mundial 1.1.** Até 2030, uma redução relativa de pelo menos 20% (em comparação com 2010) no uso nocivo do álcool.

**Indicadores:**

- 1.1.1 Consumo total de álcool per capita (em litros de álcool puro, registrado mais não registrado) em um ano civil, ajustado para o consumo por turistas.
- 1.1.2. Prevalência padronizada para a idade de beber pesado episódico.
- 1.1.3. Mortes atribuíveis ao álcool, padronizadas para a idade.
- 1.1.4 Anos de vida ajustados por incapacidade (DALYs) atribuíveis ao álcool, padronizados para a idade.

**Meta mundial 1.2.** Até 2030, 70% dos países introduziram, promulgaram ou mantiveram a implementação de opções e intervenções de política de alto impacto.

**Indicador:**

- 1.2.1 Número de países (como porcentagem de todos os Estados Membros da OMS) que introduziram, promulgaram ou mantiveram a implementação de opções de política de alto impacto nas seguintes áreas:
  - (a) Acessibilidade de bebidas alcoólicas.
  - (b) Publicidade e propaganda de bebidas alcoólicas.
  - (c) Disponibilidade de bebidas alcoólicas.
  - (d) Condução sob efeito do álcool.
  - (e) Triagem e intervenção breve para padrões de uso de álcool de alto risco; tratamento de transtornos relacionados ao uso de álcool.

## ÁREA DE AÇÃO 2. PROMOÇÃO DE CAUSA, CONSCIENTIZAÇÃO E COMPROMISSO

**Meta mundial 2.1:** Até 2030, 75% dos países elaboraram e promulgaram políticas nacionais por escrito sobre o álcool.

**Indicador:**

2.1.1. Número de países (como porcentagem de todos os Estados Membros da OMS) com uma política nacional sobre o álcool redigida e promulgada.

**Meta mundial 2.2:** Até 2030, 50% dos países produziram relatórios nacionais periódicos sobre o consumo de álcool e os danos relacionados ao álcool.

**Indicador:**

2.2.1. Número de países (como porcentagem de todos os Estados Membros da OMS) que produziram pelo menos dois relatórios nacionais nos últimos 8 anos sobre o consumo de álcool e os danos relacionados ao álcool.

## ÁREA DE AÇÃO 3. PARCERIA, DIÁLOGO E COORDENAÇÃO

**Meta mundial 3.1:** Até 2030, 50% dos países possuem um mecanismo de coordenação nacional multissetorial estabelecido para a implementação de respostas de política nacionais multissetoriais para o álcool.

**Indicador:**

3.1.1. Número de países (como proporção de todos os Estados Membros da OMS) com um mecanismo de coordenação nacional multissetorial estabelecido para a implementação de respostas de política nacionais multissetoriais para o álcool.

**Meta mundial 3.2:** Até 2030, 50% dos países estão engajados no trabalho das redes mundial e regionais das contrapartes nacionais da OMS para o diálogo e coordenação internacional sobre a redução do uso nocivo do álcool.

**Indicador:**

3.2.1. Número de países (como proporção de todos os Estados Membros da OMS) ativamente representados nas redes mundial e regionais de contrapartes nacionais da OMS.

## ÁREA DE AÇÃO 4. SUPORTE TÉCNICO E CAPACITAÇÃO

**Meta mundial 4.1:** Até 2030, 50% dos países possuem capacidade reforçada para a implementação de estratégias e intervenções eficazes para reduzir o uso nocivo do álcool em nível nacional.

**Indicador:**

4.1.1. Número de países (como proporção de todos os Estados Membros da OMS) que aumentaram os recursos do governo para a implementação de políticas eficazes sobre o álcool em nível nacional.

**Meta mundial 4.2:** Até 2030, 50% dos países possuem capacidade reforçada nos serviços de saúde para fornecer intervenções de prevenção e tratamento para problemas de saúde devidos ao uso do álcool, alinhada com os princípios da cobertura universal de saúde.

**Indicador:**

4.2.1. Número de países (como proporção de todos os Estados Membros da OMS) que aumentaram a capacidade dos serviços em seus sistemas de saúde para fornecer intervenções de prevenção e tratamento para problemas de saúde devidos ao uso do álcool, alinhada com os princípios da cobertura universal de saúde.

## ÁREA DE AÇÃO 5.

### PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO E SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

**Meta mundial 5.1:** Até 2030, 75% dos países geram e relatam regularmente dados nacionais sobre o consumo de álcool, os danos relacionados ao álcool e a implementação de medidas de controle do álcool.

**Indicador:**

5.1.1. Número de países (como proporção de todos os Estados Membros da OMS) que geram e relatam dados nacionais sobre o consumo per capita de álcool, os danos relacionados ao álcool e as respostas de política.

**Meta mundial 5.2:** Até 2030, 50% dos países geram e relatam dados nacionais sobre o monitoramento do progresso rumo à cobertura universal de saúde para os transtornos relacionados ao uso do álcool e os principais problemas de saúde devidos ao uso do álcool.

**Indicador:**

5.2.1. Número de países (como proporção de todos os Estados Membros da OMS) que possuem um conjunto básico de indicadores acordados e geram e relatam dados nacionais sobre cobertura e capacidade de tratamento para transtornos relacionados ao uso do álcool e problemas de saúde devidos ao uso do álcool.

## ÁREA DE AÇÃO 6. MOBILIZAÇÃO DE RECURSOS

**Meta mundial 6.1:** Pelo menos 50% dos países possuem recursos dedicados para reduzir o uso nocivo do álcool mediante a implementação de políticas sobre o álcool e o aumento da cobertura e da qualidade das intervenções de prevenção e tratamento dos transtornos devidos ao uso de substâncias e os problemas de saúde associados.

**Indicadores:**

6.1.1 Número (absoluto) de países que obtiveram recursos dedicados para a implementação de políticas sobre o álcool em nível nacional.

6.1.2. Número (absoluto) de países que obtiveram recursos dedicados para aumentar a cobertura e a qualidade das intervenções de prevenção e tratamento dentro dos seus sistemas de saúde para transtornos devidos ao uso de substâncias.

6.1.3. Número (absoluto) de países que introduziram, quando apropriado, financiamento dedicado para reduzir o uso nocivo do álcool usando as receitas arrecadadas de impostos sobre o álcool ou outras receitas ligadas à produção e ao comércio do álcool.



OPS/NMH/MH/22-0022

© Organização Pan-Americana da Saúde, 2022. Alguns direitos reservados. Este trabalho é disponibilizado sob licença CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

**Referência**

1. Organização Mundial da Saúde. Appendix: Draft action plan (2022–2030) to effectively implement the global strategy to reduce the harmful use of alcohol as a public health priority. In: Organização Mundial da Saúde. Political declaration of the third high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of noncommunicable diseases. 150ª sessão do Conselho Executivo, 11 de janeiro de 2022, item 7 da agenda provisória. Genebra: OMS; 2022. Disponível em: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB150/B150\\_7Add1-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB150/B150_7Add1-en.pdf).