

# 国家概览 埃塞俄比亚

## 酒精与健康



# T

他的快照概述了埃塞俄比亚的酒精消费情况、其健康影响、当前的政策应对以及采取行动的关键机遇。该快照的开发旨在加速五个高影响力实施中的进展。

更安全 干预措施 (1)，干预 (1)，在 全球酒精行动计划 (2)。

作为SAFER计划的一部分，各级在世卫组织支持下，国家团队确定了推进酒精政策与干预措施行动的机会。这些跨学科国家团队是从有权负责酒精事务的不同部门或机构（如卫生部、财政部、贸易部、司法部和交通部）中选派的。

SAFER计划支持 实施数字健康战略框架，2022-2030年非洲区域世界卫生组织 (3)。

### ►行动机会



推进并执行酒驾反制措施



促进筛查、简短干预和治疗的可及性



对酒精广告、赞助和促销活动实施禁令或全面限制



通过消费税和其他定价政策提高酒精价格

# 国家背景

## O

在过去的十年中，埃塞俄比亚实施了重大的经济改革，这些改革促进了经济增长和社会发展 (4) 2023年，埃塞俄比亚通过将他们2015/16-2019/2020年卫生部门转型计划扩展到其卫生部门，重申了其对全民健康准入的承诺。

转型计划II 2020/21-2024/2025 (5) 。该计划还将非传染性疾病确定为重点领域，因为它们约占埃塞俄比亚所有死亡人数的40% (6) 此外，《2020-2025年国家精神卫生战略》提供了一个框架，以加强埃塞俄比亚的精神卫生系统 (7) 。

### ► 饮酒模式

- 2022年，人均酒精总消费量为3.1升纯酒精 ( l/yr ) ( 15岁以上 ) ，与区域层面的3.5 l/yr和全球层面的5.0 l/yr相比 (8) 。
- 2019年，20%的成年人 ( 15岁以上 ) 饮酒，其中男性为27.1%，女性为12.9% (8) 。
- 2019年，参与重度饮用酒精的人群占比为8.2% ( 15岁以上 ) ，其中男性为13.1%，女性为3.8% (8) 。
- 2019年，人均未记录消费量为1.5升/年 ( 15岁以上 ) (8)。

### ► 文化和传统

- 在埃塞俄比亚的农村地区，像Tella和Tej这样的传统饮品很受欢迎 ( 9 ) 。
- 传统上，农村地区的家庭一直从事自制酒类饮料的准备 ( 9 ) 。

### ► 青年

- 2023年，约21.2%的人口年龄在15-24岁之间 ( 10 ) 。
- 2019年，15-19岁年轻人的饮酒流行率为7.5%，其中男性为8.3%，女性为6.7% (11) 。
- 2019年，15至19岁年轻人的重度醉酒行为占比为3.6% (11) 。

<sup>1</sup> 在此语境中，“Consumed alcohol”指在过去12个月内饮用过酒精。

<sup>2</sup> 重度饮酒是指在过去30天内，在任何场合饮用6杯或更多饮品。

# 饮酒的健康和社会后果

## ► 与酒精相关的死亡率和发病率



### 酒精使用障碍

在男性中 (15年+)是 4.5%  
12个月患病率<sup>1</sup> (2016) (8) .  
在女性中 (15年+)是 0.5%  
12个月患病率<sup>1</sup> (2016) (8) .



### 肝硬化 由于酒精 使用死亡率

在男性中 是 每10万人中10.9例 人口 (2021年)<sup>2</sup> (12) .  
在女性中 是 33万分之一 人口 (2021年)<sup>2</sup> (12) .

## ► 道路交通事故死亡人数



2021年，3 971报告的交通事故死亡人数 (13) . over 2021年，有 21 000 世界卫生组织估计的道路交通死亡人数 (13) .

酒精消费和与酒精相关的问题在世界各地差异很大，但在大多数国家，与酒精相关的疾病和死亡负担仍然重大 ( 11 )



<sup>1</sup> 患病率是指在过去12个月内曾经有酒精使用障碍的男性和女性的比例。

<sup>2</sup> 每10万人年龄标化死亡率，2021年估计值。

# A

酒精摄入会对个人、其家庭和社会造成重大伤害。酒精（乙醇）是一种精神活性有毒物质，会影响多个生物系统。酒精的摄入是200多种疾病和伤害状况的致病因素

(14) 全球每年有2.6万人死于饮酒 (11) 酒精消费所致的疾病负担中，相当一部分源于非故意伤害和故意伤害，包括交通事故、暴力和自杀造成的伤害，尤其在年轻人中 (14) 饮酒存在

对国家而言是一个重大挑战，主要由于其给卫生系统、刑事司法系统和劳动生产率带来的经济负担。

文化、社会 and 宗教规范影响酒精消费，以及其常态化（可接受性）、购买便利性（可获得性）和价格（可负担性）。解决这种多维度的因果关系需要一系列高影响力的干预措施。更安全 它是一个技术包，包含五种基于人群的干预措施以减少与酒精相关的危害，使各国能够减少酒精消费和相关健康、社会和经济后果 (1)。



# 在SAFER干预背景下的政策映射<sup>1</sup>

## 强化酒精供应限制

- 一个酒精许可体系由埃塞俄比亚食品药品监督管理局管理（未发表）

信息 [2023年11月]<sup>2</sup>）。

禁止向21岁以下人士出售酒精（未公开信息[2023年11月]）。禁止在学校、大学、政府机构、宗教场所、体育场所和电影院等地销售酒精（未公开信息[2023年11月]）。

## 推进并执行酒驾反制措施

- 《557/2024年公路运输交通法规》规定，普通驾驶员的法定血液酒精浓度限值为0.05 g/dl，而新手和商业驾驶员的限值为0.00 g/dl (15)。

## 促进筛查、简短干预和治疗的可及性

- 超过400个初级卫生保健机构正在进行有害酒精使用的筛查和简短干预（未发表信息[2023年11月]）。
- 有两个酒精康复中心（未公开信息[2023年11月]）。
- 埃塞俄比亚有18家住院物质使用障碍治疗中心（医院），分布在7个地区和两个市级行政区，提供酒精和物质使用障碍治疗，其中50%位于亚的斯亚贝巴（未发表信息[2023年11月]）。
- 2022/23年，有3 224名酒精使用障碍患者接受了治疗（未发表数据[2023年11月]）。

## E nforce禁止或全面限制酒精广告、赞助和促销

- 通过药品监督管理局公告第112/2019号 (16) 以下发生：
  - 警告要求——所有酒精产品的广告必须包含警告，向21岁以下任何人销售酒精产品是违法的。
  - 广告限制——禁止在公共场所（如体育赛事或拥挤区域）广告酒精，尤其是警告标识被做不明显的情况。
  - 赞助——制造商、进口商或经销商生产的酒精超过10%的不能赞助公共假日、展览、体育赛事、学校活动或与青年相关的活动。
  - 广告牌禁令——在广告牌上宣传酒精是被禁止的。
  - 彩票协会——禁止在任何彩票或类似活动中推广酒精饮料。

## 通过消费税和定价政策提高酒精价格

埃塞俄比亚的酒精税结构包括以下几个组成部分：

### 1. 消费税：

埃塞俄比亚消费税公告（第1186/2020号）（17）对多种酒精产品征收最低从量税。该公告的修订于2024年6月生效。新的指令，第1007/2024号（18），对酒精饮料产品征收更高的消费税。例如，麦芽啤酒的新税率为40%或每升28比尔，取较高者，与2020年的旧税率40%或每升11比尔，取较高者相比。

### 2. 增值税（VAT）：对酒精饮料的销售征收15%增值税，与埃塞俄比亚的其他商品和服务相似。

### 3. 进口关税：对于进口酒精饮料，适用进口关税。

<sup>1</sup> 政策映射作为SAFER跨国学习倡议的景观评估报告的一部分进行。跨学科国家团队由有权负责处理酒精问题的部门（如卫生、财政、贸易、司法和/或交通）的提名代表组成。

<sup>2</sup> 未公开信息是指跨部门国家团队在跨国学习倡议中，为绘制SAFER干预措施中的政策和干预措施而收集的观察和信息。

# 行动机会

## 强化酒精供应限制

# A

推进政策和干预措施。作为跨国有学习计划SAFER的一部分，以下是关键领域 主动，国家团队，支持探索未来行动。由世卫组织，确定了机会以

- 执行禁止购买酒精的年龄限制的禁令。
- 禁止在禁止场所销售酒精和烟草制品的执法。
- 执行禁止酒精制品销售时间的禁令。

## 推进并执行酒驾反制措施

- 强制执行新的修订版酒驾法，该法包含在557/2024道路运输交通条例中 (15)。

## 促进筛查、简短干预和治疗的可及性

- 将5A简要干预模式整合到主要的NCD服务中。
- 通过加强酒精和物质使用障碍住院治疗中心（医院）提供酒精依赖治疗。
- 埃塞俄比亚几个康复中心提供酒精依赖治疗。
- 基本卫生保健整合mhGAP服务。

## 对酒精广告、赞助和促销活动实施禁令或全面限制

- 根据第112/2019号公告执行禁令和限制 (16)。

## 通过消费税和定价政策提高酒精价格

- <sup>1</sup> 盖销和追踪和追溯）。税收管理改革实施方案（即远程控制，）
- 《消费税法》第十条规定，财政部可以增加或减少酒精税率，不超过10%，并考虑通货膨胀因素。
- 酒精税率应当定期（例如每年）提高，以使酒精产品随着时间的推移变得越来越不便宜。税率的提高至少应高于名义收入增长率（通货膨胀率+收入增长率）。

## 其他行动领域

- 对酒精饮料产品标签实施健康警告。
- 不同政府部门（如交通部、旅游局、文化体育部、财政部和海关委员会）之间的合作，以加强上述活动的实施。

## 国家资源、政策与区域资源

- 健康部门转型计划II (2020/21-2024/25) (5)。
- 国家慢性非传染性疾病防治战略规划2020/21-2024/25 (19)。
- 心理健康战略规划（2020-2025）(7)。
- 实施全球酒精行动计划 2022-2030 的 WHO 非洲区域框架 (3)。

<sup>1</sup> 在这种情况下，远程控制是指远程管理或控制税务管理运营或服务的能力。

# 参考文献

1. SAFER技术包：国家和非国家层面的五个干预领域。日内瓦：世界卫生组织；2019 ( <https://www.who.int/publications-detail-redirect/the-safer-technical-package> ，访问于 2025年2月28日)。
2. 全球酒精行动计划 2022–2030。日内瓦：世界卫生组织；2024年 ( <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/alcohol-drugs-and-addictive-behaviours/alcohol/our-activities/towards-and-action-plan-on-alcohol> ，访问于 2024年7月1日)。
3. 实施世卫组织非洲区域2022-2030年全球酒精行动计划框架。布拉柴维尔：世界卫生组织非洲区域；2023年 ( <https://www.afro.who.int/sites/default/files/2023-07/AFR-RC73-8%20Framework%20for%20implementing%20the%20Global%20alcohol%20action%20plan%202022-2030%20in%20the%20WHO%20African%20Region.pdf> ，访问于2024年10月10日)。
4. 世行在埃塞俄比亚。见：世行/埃塞俄比亚 主页/概览；2024 ( <https://www.worldbank.org/en/country/ethiopia/overview#> 根据 2019 年，通过 G20 公共框架，访问于 2024 年 12 月 23 日)。
5. 健康领域转型计划II 2020/21–2024/25。亚的斯亚贝巴：埃塞俄比亚卫生部；2023 <https://faolex.fao.org/docs/pdf/eth208376.pdf> ，访问 ( 2024年12月23日) )
6. 全球健康观察站[在线数据库]. 全球健康估计: 主要死亡原因 ( <https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/ghe-leading-causes-of-death> ，访问于 2025年4月17日)。
7. 国家精神卫生战略规划2020-2025。亚的斯亚贝巴：埃塞俄比亚卫生部。 <https://mhsua.org/download/national-mental-health-strategic-plan-ethiopia/> ，访问于 2024年12月23日)。
8. 全球酒精与卫生信息系统[在线数据存储库]. 日内瓦: 世界卫生组织; 2019 ( <https://www.who.int/data/gho/data/themes/global-information-system-on-alcohol-and-health> ，访问于2024年1月15日)。
9. 埃塞俄比亚的酒精饮料——分析国家报告2023 [在线研究数据库]. Euromonitor International; 2024, 访问于2024年5月20日)
10. 联合国，经济和社会事务部，人口司 ( 2024 )。世界人口展望：P 2024修订版，数据门户[在线版]。按选定年龄组划分的总人口百分比 ( <https://population.un.org/wpp/> ，访问于 2025年2月28日)。
11. 全球酒精与健康以及物质使用障碍治疗现状报告。日内瓦：世界卫生组织；2024 ( <https://www.who.int/publications/item/9789240096745> ，访问于 2025年1月27日)。
12. 全球健康观察站 [在线数据库]. 全球健康估计：主要死亡原因，按原因每10万人口年龄标准化率，2021年。 <https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/ghe-leading-causes-of-death> ，访问于2025年7月20日)。
13. 道路安全埃塞俄比亚2023国家概况[技术文件]. 日内瓦：世界卫生组织；2023. ( [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/country-profiles/road-safety/road-safety-2023-eth.pdf?sfvrsn=1ceb4986\\_3&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/country-profiles/road-safety/road-safety-2023-eth.pdf?sfvrsn=1ceb4986_3&download=true) ，访问于2024年12月6日) )
14. 酒精概述。In: 世界卫生组织/ 首页/ 健康主题 [网站]. 日内瓦：世界卫生组织；无日期 ( [https://www.who.int/health-topics/alcohol#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/alcohol#tab=tab_1) ，访问于2025年8月20日)
15. 联邦涅加里特公报 联邦民主共和国埃塞俄比亚。第57号。埃塞俄比亚的斯亚贝巴，2024年8月 ( [https://justice.gov.et/am/?jet\\_download=aaaab057dd9a517305a7360f4123845c75271b694](https://justice.gov.et/am/?jet_download=aaaab057dd9a517305a7360f4123845c75271b694) ，访问于2025年8月12日)
16. 食品药品监督管理局公告第1112/2019号。亚的斯亚贝巴：埃塞俄比亚食品药品监督管理局；2024。 <http://www.efda.gov.et/publication/food-and-medicine-administration-proclamation-no-1112-2019/> ，访问于2024年12月23日)。
17. 联邦民主的埃塞俄比亚联邦政府公报。第1186/2020号法令。2020年3月，埃塞俄比亚，亚的斯亚贝巴。
18. 指令编号1007/2024。一项旨在调整消费税具体税率的指令。埃塞俄比亚财政部。2024年6月。
19. 《2013-2017年主要非传染性疾病预防控制国家战略计划 ( 2020/21-2024/25财年 ) 》。亚的斯亚贝巴：埃塞俄比亚卫生部；2020年。 ( [https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/ETH\\_B3\\_s21\\_National\\_Strategic\\_Plan\\_for\\_Prevention\\_and\\_Control\\_of\\_NCDs2021.pdf](https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/ETH_B3_s21_National_Strategic_Plan_for_Prevention_and_Control_of_NCDs2021.pdf) ，访问于2024年12月23日)。

## ► 致谢

### 贡献者

**穆莱·阿塞格亨, 财政部**

**Fantabummekdes** 埃塞俄比亚食品和药物管理局

**Gebre Michael Mussie, 卫生部**

**杰马尔·特肖梅** 卫生部

**托莱萨·杰梅达·托拉,** 埃塞俄比亚食品和药物管理局

**Muluemebet Nida,** 世界卫生组织, 埃塞俄比亚国家办事处

**阿斯马瓦·沃内赫** 世界卫生组织, 埃塞俄比亚国家办事处

世界卫生组织非洲区域办事处烟草和其它非传染性疾病预防因素减低单位

世界卫生组织非洲区域办事处非传染性疾病部

**Alyson Brown,** 世界卫生组织少饮酒单位

**塔拉·内维尔,** 世界卫生组织少饮酒单位

世界卫生组织健康决定因素、促进与预防部门

世界卫生组织精神卫生与物质使用部门

世界卫生组织影响性交付部门

挪威发展合作署提供资金支持。本文中表述的观点不一定反映资金提供者的观点。

WHO/HEP/HPR/LES/25.01.05

© 世界卫生组织 2025

部分权利保留。本作品根据CC BY-NC-SA 3.0 IGO许可协议提供。

世界卫生组织已采取一切合理预防措施来核实本出版物中包含的信息。然而, 已发布的材料正在不提供任何保证的情况下分发, 无论是明示的还是暗示的。解释的责任

使用该材料由读者负责。在任何情况下, 世界卫生组织 (WHO) 均不对其使用所造成的损害承担责任。本文件中的估计值不应被视为会员国可能已使用替代方法得出的国家认可统计。如果提供了官方国家统计, 则会引用并列于参考列表。

由Alberto March设计排版



### 少酒精单位

卫生部门决定因素、促进和预防

网站: <https://www.who.int/teams/health-promotion/>

减少酒精的有害使用

电子邮件: [lessalcohol@who.int](mailto:lessalcohol@who.int)

连接, 分享, 练习

#WHO喝得少

