

Bruselj, 7. december 2015
(OR. en)

15050/15

SAN 427

IZID POSVETOVANJA

Pošiljatelj: generalni sekretariat Sveta

Datum: 7. december 2015

Prejemnik: delegacije

Št. predh. dok.: 14391/1/15 REV 1

Zadeva: Strategija EU za zmanjšanje škode, ki jo povzroča alkohol
– sklepi Sveta (7. december 2015)

V prilogi vam pošiljamo sklepe Sveta o strategiji EU za zmanjšanje škode, ki jo povzroča alkohol, ki jih je Svet sprejel na 3434. seji 7. decembra 2015.

**Sklepi Sveta o
strategiji EU za zmanjšanje škode, ki jo povzroča alkohol**

SVET EVROPSKE UNIJE:

1. OPOZARJA, da se v skladu s členom 168 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri opredeljevanju in izvajanju vseh politik in dejavnosti Unije zagotavlja visoka raven varovanja zdravja ljudi in da je dejavnost Unije, ki dopolnjuje nacionalne politike, usmerjena k izboljševanju javnega zdravja, preprečevanju obolenj in bolezni ter odpravljanju vzrokov, ki ogrožajo telesno in duševno zdravje ljudi. Ta dejavnost zajema tudi obvladovanje močno razširjenih težkih bolezni, predvsem s spodbujanjem raziskovanja njihovih vzrokov in preprečevanja, pa tudi obveščanja o zdravju in zdravstvene vzgoje.

Unija spodbuja sodelovanje med državami članicami na področju javnega zdravja in, če je potrebno, podpira njihove ukrepe. Unija in države članice podpirajo sodelovanje s tretjimi državami in pristojnimi mednarodnimi organizacijami. Pri dejavnosti Unije se v celoti upošteva odgovornost držav članic za opredelitev njihove zdravstvene politike ter za organizacijo in zagotavljanje zdravstvenih storitev in zdravstvenega varstva, vključno z razporejanjem dodeljenih virov;

2. OPOZARJA, da je bilo škodljivo uživanje alkohola v sporočilu Komisije o zdravstveni strategiji Evropske skupnosti¹ prepoznano kot pomemben dejavnik tveganja in da se ukrepi za zmanjševanje škode zaradi uživanja alkohola financirajo iz drugega in tretjega zdravstvenega programa Unije²;

¹ Dok. 8756/00.

² Sklep št. 1350/2007/ES Evropskega parlamenta in Sveta z dne 23. oktobra 2007 o uvedbi drugega programa ukrepov Skupnosti na področju zdravja (2008–2013); Uredba (EU) št. 282/2014 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 11. marca 2014 o vzpostavitvi tretjega programa ukrepov Unije na področju zdravja (2014–2020) in razveljavitvi Sklepa št. 1350/2007/ES.

3. OPOZARJA na Priporočilo Sveta o pitju alkohola med mladimi³ iz leta 2001, v katerem je bila Komisija pozvana, naj ob sodelovanju držav članic v celoti izkoristi vse politike Skupnosti, da bi obravnavali v priporočilu zajete zadeve, med drugim razvijanje obsežnih politik za boljše zdravje, ki obravnavajo področje alkohola, tako na nacionalni ravni kot na ravni EU;
4. OPOZARJA na strategijo EU za podporo državam članicam pri zmanjševanju škode zaradi uživanja alkohola (2006–2012)⁴ ter sklepe Sveta iz leta 2001⁵, 2004⁶ in 2006⁷, v katerih je Komisija pozvana, naj predloži obsežno strategijo, ki bo namenjena zmanjševanju škode zaradi uživanja alkohola, ustanovitev Odbora za nacionalno alkoholno politiko in ukrepe (CNAPA) v podporo izvajanju take strategije, pa tudi sklepe Sveta iz leta 2009⁸, s katerimi je pozval Komisijo, naj opredeli prednostne naloge za naslednjo fazo dela Komisije na področju alkohola in zdravja po izteku prve strategije EU o alkoholu leta 2012;
5. POZDRAVLJA resolucijo Evropskega parlamenta o strategiji o alkoholu z dne 29. aprila 2015, ki poziva k oblikovanju nove strategije EU o alkoholu (2016–2022)⁹, in ponovno poudarja, kako pomembna je močna politična zavezanost Komisije, Parlamenta, Sveta in držav članic, da okrepijo prizadevanja za preprečevanje škode zaradi uživanja alkohola;
6. POZDRAVLJA globalno strategijo SZO za zmanjšanje škodljivega uživanja alkohola¹⁰ in evropski akcijski načrt za zmanjšanje škodljivega uživanja alkohola za obdobje 2012–2020¹¹;

³ Priporočilo Sveta 2001/458/ES z dne 5. junija 2001 o uživanju alkohola med mladimi, zlasti otroki in mladostniki (UL L 161, 16.6.2001, str. 38).

⁴ Sporočilo Komisije Svetu, Evropskemu parlamentu, Evropskemu ekonomsko-socialnemu odboru in Odboru regij z dne 24. oktobra 2006 o strategiji EU za podporo državam članicam pri zmanjševanju škode zaradi uživanja alkohola, dok. COM(2006) 625 konč.

⁵ Sklepi Sveta z dne 5. junija 2001, UL C 175, 20.6.2001, str. 2.

⁶ Sklepi Sveta z dne 2. junija 2004 o alkoholu in mladih, dok. 9507/04 (Presse 163).

⁷ Sklepi Sveta z dne 30. novembra 2006, Strategija EU za zmanjševanje škode zaradi uživanja alkohola, dok. 15258/06.

⁸ Sklepi Sveta z dne 1. decembra 2009, UL C 302, 12.12.2009, str. 15.

⁹ Resolucija Evropskega parlamenta z dne 29. aprila 2015 o strategiji o alkoholu (dok. 2015/2543 (RSP)).

¹⁰ Resolucija Svetovne zdravstvene skupščine WHA 63.13, str. 27.

¹¹ Resolucija EUR/RC61/R4.

7. Z ZASKRBLJENOSTJO UGOTAVLJA, da je glede na globalno poročilo SZO o alkoholu in zdravju¹² škodljivo uživanje alkohola med največjimi svetovnimi dejavniki tveganja za bolezni in invalidnost, ter da je Evropska unija območje z največjo porabo alkohola na svetu, kjer je povprečni odrasli prebivalec (star 15 let in več) v letu 2012 zaužil 10,1 litra čistega alkohola¹³;
8. Z ZASKRBLJENOSTJO UGOTAVLJA, da se glede na poročilo Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj (OECD) z naslovom Obravnavanje škodljivega uživanja alkohola – ekonomija in politika javnega zdravja¹⁴ redno in prekomerno uživanje alkohola v nekaterih državah članicah povečuje, obstaja pa tudi splošna zaskrbljenost zaradi visokega porasta uživanja alkohola med mladimi (mladoletniki in mladimi odraslimi) ter ženskami v številnih državah članicah, ter da zloraba alkohola negativno vpliva tako na zdravje posameznikov kot družbo na splošno;
9. POUDARJA, da je zmanjšanje bremena smrti, kroničnih bolezni, poškodb, nasilja, neenakosti na področju zdravja in drugih socialnih posledic za tretje osebe, povezanih z uživanjem alkohola, pa tudi tveganega popivanja, zlasti med mladimi, postalo naša skupna skrb ter da bi sodelovanje in usklajevanje na ravni EU pomenilo dodano vrednost;
10. POUDARJA, da je preprečevanje škode zaradi uživanja alkohola naložba, ki je nujna, poleg tega pa koristna za gospodarstvo, saj omogoča, da se dolgoročno omejijo gospodarske izgube in odhodki za zdravstveno varstvo, med drugim z zmanjšanjem bremena kroničnih bolezni, vključno z rakom, poleg tega pa tudi povečuje produktivnost delovne sile;
11. POUDARJA tudi, da zmanjšanje škodljivega uživanja alkohola pozitivno vpliva tudi na javno varnost in varnost v cestnem prometu, zlasti zmanjšanje števila smrtnih žrtev in poškodb;

¹² Dok. SZO 2014, str. 46, str. 31.

¹³ Pregled zdravstva: Evropa 2014 (skupna publikacija OECD in Evropske komisije), december 2014.

¹⁴ Obravnavanje škodljivega uživanja alkohola – ekonomija in politika javnega zdravja, maj 2015.

12. UGOTAVLJA, da so za zmanjševanje škode zaradi uživanja alkohola potrebni ukrepi na številnih področjih politik, ki vključujejo številne družbene sektorje, tako na nacionalni ravni kot na ravni EU;
13. PONOVRNO POZIVA k oblikovanju strategije EU za zmanjševanje škode zaradi uživanja alkohola, kot so to storili številni ministri na neformalnem srečanju ministrov za zdravje 21. aprila 2015 ter na seji Sveta EPSCO 19. junija 2015, ter poudarja, da lahko takšna strategija EU dodatno podpre in dopolni nacionalne javne zdravstvene politike;

DRŽAVE ČLANICE POZIVA, NAJ:

14. ŠE NAPREJ SPODBUJAJO večsektorski pristop za zmanjšanje škode zaradi uživanja alkohola na nacionalni ravni in ravni EU ter po potrebi okrepijo oziroma oblikujejo celovite nacionalne strategije ali akcijske načrte, prilagojene specifičnim lokalnim in regionalnim tradicijam;
15. SPREJMEJO ustrezne ukrepe za zaščito mladih pred škodljivim uživanjem alkohola, zlasti na področju zakonsko določene starosti za uživanje alkohola in tržne izpostavljenosti, ter ŠE NAPREJ PODPIRAJO obveščanje in izobraževanje v zvezi s škodljivim uživanjem alkohola in zlasti tveganim popivanjem;

DRŽAVE ČLANICE IN KOMISIJO POZIVA, NAJ:

16. OKREPIJO sodelovanje pri določanju učinkovitih ukrepov in najboljših praks za zmanjševanje zdravstvenih in socialnih posledic ter neenakosti na področju zdravja zaradi škodljivega uživanja alkohola, pri čemer naj se usmerijo predvsem na preprečevanje tveganega popivanja med mladimi, na posameznike, ki uživajo alkohol v škodljivih količinah ali so se navzeli škodljivih pivskih navad, na uživanje alkohola med nosečnostjo ter na vožnjo pod vplivom alkohola;
17. ŠE NAPREJ PODPIRAJO prizadevanja odbora CNAPA, pri čemer naj upoštevajo ugotovitve iz poročila o izvajanju prve strategije EU o alkoholu¹⁵ ter vključevanje deležnikov na nacionalni ravni in ravni EU za zmanjšanje škode zaradi uživanja alkohola;

¹⁵ Evropska komisija, Generalni direktorat za zdravje in potrošnike, Prvo poročilo o napredku pri izvajanju strategije EU o alkoholu, september 2009.

18. POTRDIJO, da je treba nadaljevati zbiranje informacij na ravni EU o izvajanju nacionalne zakonodaje na področju alkohola, ob upoštevanju nacionalnih pristojnosti ter regionalnih in lokalnih socialnih in kulturnih tradicij;
19. PREUČIJO, zlasti glede na poročilo, ki naj bi ga Komisija sprejela v skladu s členom 16(4) Uredbe (EU) št. 1169/2011 o zagotavljanju informacij o živilih potrošnikom¹⁶, možnost uvedbe obveznega označevanja sestavin in hranilnih vrednosti – zlasti energetske vrednosti – alkoholnih pijač;

POZIVA KOMISIJO, NAJ:

20. ŠE NAPREJ PODPIRA države članice pri njihovih prizadevanjih za zmanjšanje škode zaradi uživanja alkohola, ob vsestranskem spoštovanju načel subsidiarnosti in sorazmernosti;
21. do konca leta 2016 ob doslednem upoštevanju pristojnosti držav članic SPREJME celovito strategijo EU za zmanjšanje škode zaradi uživanja alkohola, ki bo v vseh politikah EU vključevala ukrepe za spopadanje z zdravstvenimi, socialnimi in ekonomskimi posledicami škodljivega uživanja alkohola. Ta namenska strategija EU bi se morala usmeriti na pobude za zmanjšanje škode zaradi uživanja alkohola s čezmejno razsežnostjo in na dodano vrednost EU kot uresničevanje priporočil iz prve strategije EU o alkoholu (2006–2012), morala pa bi tudi upoštevati prizadevanja odbora CNAPA ter rezultate globalne strategije SZO o alkoholu in evropskega akcijskega načrta SZO za zmanjšanje škodljivega uživanja alkohola v obdobju 2012–2020;
22. POROČA Svetu o rezultatih svojega dela in napredku, ki je bil dosežen pri zmanjševanju škode zaradi uživanja alkohola.

¹⁶ UL L 304, 22.11.2011, str. 18.