

**Opinia Komitetu Regionów „Strategia UE w zakresie wspierania państw członkowskich w ograniczaniu szkodliwych skutków spożywania alkoholu”**

(2007/C 197/08)

KOMITET REGIONÓW

- Wyraża zadowolenie z faktu, że Komisja nie ma zamiaru zastępować działaniem Wspólnoty strategii krajowych, które zostały już wprowadzone przez większość państw członkowskich, ani opracowywać jednolitych przepisów w dziedzinie zapobiegania szkodliwości alkoholu. Podziela zdanie Komisji, że strategie krajowe, wprowadzone już przez większość państw członkowskich, zgodnie z artykułem 152 Traktatu WE i z zasadą pomocniczości należą do kompetencji krajowych.
- Zwraca uwagę na fakt, że zamierzone przez Komisję porównanie środków wprowadzonych już przez państwa członkowskie i ustalenie najlepszych wzorców, w szczególności zaś wskazywanie obszarów, w których zdaniem Komisji można osiągnąć dalsze postępy, powinno ograniczać się do traktatowych celów i kompetencji Komisji.
- Podziela opinię Komisji, że według art. 152 Traktatu WE w dziedzinie polityki zdrowotnej istnieje wyraźny podział zadań między Unią Europejską a państwami członkowskimi, zgodnie z którym pole działania Unii ogranicza się do uzupełniania strategii poszczególnych państw członkowskich.
- Nie podziela zdania Komisji, że do zapobiegania nadmiernemu spożywaniu alkoholu i ograniczania tego zjawiska niezbędna jest również wspólna definicja „jednorazowego spożywania alkoholu w nadmiernych ilościach”.
- Wyraża poważną wątpliwość, czy zbadanie zróżnicowania spożycia alkoholu ze względu na kraj, wiek i płeć przyniesie jakieś korzyści. Dotyczy to również proponowanego systemu elastycznych, lecz zestandaryzowanych definicji danych o alkoholu, jak i przeprowadzania powtarzających się, porównawczych analiz spożycia alkoholu, których wartość poznawcza, biorąc pod uwagę stwierdzone wszak przez Komisję różnice w kulturze spożywania alkoholu w państwach członkowskich, może być bardzo ograniczona.

## I. Zalecenia polityczne

Komunikat Komisji do Rady, Parlamentu Europejskiego, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów: „Strategia UE w zakresie wspierania państw członkowskich w ograniczaniu szkodliwych skutków spożywania alkoholu”

COM(2006) 625 wersja ostateczna

KOMITET REGIONÓW

*Odnosnie do komunikatu Komisji*

1. Zwraca uwagę na fakt, że zagrożenia dla zdrowia wynikające ze szkodliwego i niebezpiecznego spożycia alkoholu są przedmiotem debaty społecznej i politycznej już od długiego czasu. W tym kontekście jest zrozumiałe, że Komisja Europejska zajmuje się tym zagadnieniem i koncentruje się w szczególności na zapobieganiu poważnemu nadużywaniu alkoholu i ograniczaniu tego zjawiska, a także na problemie spożywania alkoholu przez osoby nieletnie, na wypadkach drogowych spowodowanych przez nietrzeźwych oraz na alkoholowym zespole płodowym.

2. Ze względu na to, że kultura spożywania alkoholu jest różna w różnych państwach członkowskich, za istotny uważa fakt, że przedmiotem komunikatu Komisji nie jest spożycie alkoholu jako takie, lecz jego nadużywanie i szkodliwe skutki jego spożycia.

3. Następnie wyraża zadowolenie z faktu, że Komisja nie ma zamiaru zastępować działaniem Wspólnoty strategii krajowych, które zostały już wprowadzone przez większość państw członkowskich, ani opracowywać jednolitych przepisów w dziedzinie zapobiegania szkodliwości alkoholu. Podziela zdanie Komisji, że strategie krajowe, wprowadzone już przez większość państw członkowskich, zgodnie z artykułem 152 Traktatu WE i z zasadą pomocniczości należą do kompetencji krajowych.

4. W tym kontekście zwraca uwagę na fakt, że zamierzone przez Komisję porównanie środków wprowadzonych już przez państwa członkowskie i ustalenie najlepszych wzorców, w szczególności zaś wskazywanie obszarów, w których zdaniem Komisji można osiągnąć dalsze postępy, powinno ograniczać się do traktatowych celów i kompetencji Komisji.

5. Docenia fakt, że Komisja analizując działania, które wspierają i uzupełniają strategie polityczne państw członkowskich, wyraźnie uwzględnia istniejące poważne różnice w przyzwyczajeniach konsumpcyjnych i różnice kulturowe w Unii Europejskiej.

*Odnosnie do mandatu do działania*

6. Podziela opinię Komisji, że według art. 152 Traktatu WE w dziedzinie polityki zdrowotnej istnieje wyraźny podział zadań między Unią Europejską a państwami członkowskimi, zgodnie z którym pole działania Unii ogranicza się do uzupełniania strategii poszczególnych państw członkowskich.

7. Podziela pogląd Komisji, że wiele państw członkowskich dysponuje szeroko zakrojonymi strategiami walki z negatywnymi dla zdrowia skutkami szkodliwego i niebezpiecznego

spożywania alkoholu, a w większości państw członkowskich już podjęto środki mające na celu ograniczenie szkód związanych z alkoholem.

8. Z zadowoleniem przyjmuje strategię Komisji w zakresie wspierania państw członkowskich w ograniczaniu szkodliwych skutków spożywania alkoholu, nie uważa jednak, z punktu widzenia zasady pomocniczości, ale również ze względu na wspomniane przez Komisję w komunikacie różnice kulturowe w spożywaniu alkoholu, aby problemy, które mogą być podobne w różnych państwach członkowskich, wymagały zasadniczo rozstrzygnięć na szczeblu Unii Europejskiej.

*Odnosnie do argumentów za podjęciem działań*

9. Podziela zdanie Komisji, że szkodliwe i niebezpieczne spożywanie alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie publiczne, a przez to wiąże się z kosztami opieki zdrowotnej, ubezpieczenia zdrowotnego, egzekwowania prawa i porządku publicznego oraz z kosztami w miejscu pracy, przez co wywiera negatywny wpływ na rozwój gospodarczy i na społeczeństwo jako całość. Szczególnie zagrożona jest młodzież. W tym kontekście strategie mające na celu zapobieganie szkodliwym skutkom spożywania alkoholu i walkę z nimi są jak najbardziej rozsądne.

*Odnosnie do tematów priorytetowych i najlepszych wzorców*

10. Podobnie jak Komisja jest zdania, że szkodliwe spożycie alkoholu przez młodych ludzi ma negatywny wpływ nie tylko na ich zdrowie i funkcjonowanie w społeczeństwie, ale również na osiągnięcia w szkole i na ich udział w życiu społecznym i demokratycznym społeczności, do której należą. Ponadto w wielu państwach członkowskich dostrzega wśród młodzieży wzrastającą tendencję do nadmiernego spożywania alkoholu i niewłaściwych zachowań z tym związanych. W związku z tym szczególnie istotna wydaje się debata w państwach członkowskich poświęcona środkom prawnym, które przeciwdziałałyby konsumpcji alkoholu przez nieletnich i rozprzestrzenianiu się szkodliwych zachowań, przy czym wyjątkowo dokładnie należy przemyśleć i przygotować środki prawne, czerpiąc z dotychczasowych doświadczeń innych państw członkowskich, tak aby ich represyjny charakter nie utrudniał dostępu do osób dotkniętych tym problemem.

11. Podziela zdanie Komisji, że skuteczne egzekwowanie krajowych i regionalnych środków przeciwdziałających prowadzeniu pojazdu pod wpływem alkoholu może znacznie ograniczyć ilość wypadków drogowych ze skutkiem śmiertelnym, a także zmniejszyć liczbę obrażeń i przypadków kalectwa.

12. Wyraża zadowolenie, że Komisja poprzez planowane w komunikacie utworzenie wspólnej bazy danych naukowych na szczeblu wspólnotowym zamierza podjąć próbę oszacowania skutków umiarkowanego spożywania alkoholu i ustalenia wspólnej definicji „spożywania alkoholu w sposób szkodliwy i niebezpieczny”.

13. Nie podziela zdania Komisji, że do zapobiegania nadmiernemu spożywaniu alkoholu i ograniczania tego zjawiska niezbędna jest również wspólna definicja „jednorazowego spożywania alkoholu w nadmiernych ilościach”.

14. Wyraża zadowolenie z faktu, że ma być realizowana inicjatywa badawcza mająca na celu ustalenie korzyści i kosztów opcji strategicznych, gdyż może to pomóc w ocenie powodzenia różnych kampanii na rzecz ograniczania szkodliwych skutków spożywania alkoholu.

15. Wyraża poważną wątpliwość, czy zbadanie zróżnicowania spożycia alkoholu ze względu na kraj, wiek i płeć przyniesie jakieś korzyści. Dotyczy to również proponowanego systemu elastycznych, lecz zestandaryzowanych definicji danych o alkoholu, jak i przeprowadzania powtarzających się, porównawczych analiz spożycia alkoholu, których wartość poznawcza, biorąc pod uwagę stwierdzone wszak przez Komisję różnice w kulturze spożywania alkoholu w państwach członkowskich, może być bardzo ograniczona.

16. Niezależnie od tego wyraźnie podkreśla, że realizacja strategii UE w zakresie wspierania państw członkowskich w ograniczaniu szkodliwych skutków spożywania alkoholu nie może obciążać finansowo władz regionalnych i lokalnych.

#### *Odnosnie do poziomów działań*

17. Przyjmuje z zadowoleniem zaproponowany przez Komisję pomysł podjęcia i wspierania na trzech płaszczyznach środków przeciwko szkodliwym dla zdrowia skutkom niebezpiecznego spożycia alkoholu w kontekście jasnego uznania przez Komisję pełnych kompetencji państw członkowskich w tej dziedzinie.

18. Zasadniczo zgadza się, że należy wspierać strategię walki ze spożywaniem alkoholu przez młodzież, szczególnie we współpracy z państwami członkowskimi i zajmuje pozytywne stanowisko w stosunku do planowanego przez Komisję utworzenia forum ds. alkoholu i zdrowia jako części unijnej platformy środków w związku z żywnością, aktywnością fizyczną i zdrowiem w celu zapewnienia spójności między środkami i jednocześnie przyczynienia się do wielokrotnie postulowanej przez Komisję redukcji biurokracji i liczby gremiów. Działania na szczeblu UE w związku z alkoholem i zdrowiem powinny — uwzględniając środki już podjęte na szczeblu regionalnym i lokalnym — skupiać się na wymianie odpowiednich doświadczeń i wzorcowych procedur.

19. Aprobuję koncepcję Komisji, aby w ramach siódmego ramowego programu badań i rozwoju technologicznego przeanalizować, w jaki sposób badania na poziomie europejskim wnoszą wartość dodaną w strategię UE na rzecz wspierania państw członkowskich w ograniczaniu szkodliwych skutków spożywania alkoholu.

20. Z wielkim zadowoleniem przyjmuje fakt, że Komisja zapoznała się ze środkami i strategiami ograniczania nadmiernego spożycia alkoholu stosowanymi w poszczególnych państwach członkowskich i je uwzględniła w komunikacie. Podziela tutaj zdanie Komisji, że konkretne środki przyjęte przez państwa członkowskie w celu ograniczenia szkodliwych skutków spożywania alkoholu są opracowane w oparciu o ich własne uwarunkowania kulturowe.

21. Podziela w szczególności przekonanie Komisji, że strategie krajowe mogą być bardziej skuteczne, jeśli są wspierane przez działania prowadzone na szczeblu lokalnym oraz organizowane przez społeczność lokalną. Z zadowoleniem odnotowuje, że Unia Europejska w ramach swojej działalności zgodnie z art. 152 Traktatu WE angażuje podmioty regionalne i lokalne.

22. Podziela pogląd Komisji, że społeczności lokalne mogłyby przyczynić się do zapobiegania szkodliwym skutkom spożywania alkoholu i promować strategię mającą chronić przed nimi obywateli, podkreśla jednak, że takie działania są już w wielu miejscach realizowane i z tego powodu przyjmuje z zadowoleniem strategię Komisji na rzecz wspierania władz lokalnych i regionalnych.

23. Jeśli chodzi o koordynację działań na szczeblu Unii Europejskiej, zwraca uwagę na końcowe uregulowanie w art. 152 Traktatu WE, które w dziedzinie polityki zdrowotnej przewiduje wyraźny podział zadań między Unią Europejską a państwami członkowskimi, zgodnie z którym pole działania Unii ogranicza się do uzupełniania strategii poszczególnych państw członkowskich. Próba zwiększenia spójności decyzji politycznych, podjęta przez Komisję, nie może prowadzić do zlekceważenia tego wyraźnego podziału kompetencji. W związku z tym odrzuca również wprowadzenie jednolitych komunikatów ostrzegawczych na etykietach, czego Komisja w swoim komunikacie nie wyklucza; natomiast udziela pełnego wsparcia inicjatywom samoregulacji w przemyśle reklamowym.

#### *Odnosnie do wniosków*

24. Podobnie jak Komisja uważa, że jej główny wkład do tej strategii powinien opierać się na wsparciu polityk i strategii krajowych w tym zakresie. O tym stanowi zresztą art. 152 Traktatu WE. Przyjmuje z dużym zadowoleniem fakt, że Komisja, zgodnie z jasnym podziałem kompetencji między Unią Europejską a państwami członkowskimi, nie zamierza składać żadnych nowych wniosków legislacyjnych.

25. Ponadto wyraża zadowolenie, że przy wdrażaniu strategii Komisja wyraźnie podkreśla zasadę pomocniczości i uproszczenie administracji.

Bruksela, 6 czerwca 2007 r.

Przewodniczący  
Komitetu Regionów  
Michel DELEBARRE

## II. Procedura

<b>Tytuł</b>	Komunikat Komisji do Rady, Parlamentu Europejskiego, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów: „Strategia UE w zakresie wspierania państw członkowskich w ograniczaniu szkodliwych skutków spożywania alkoholu”
<b>Sygnatura</b>	COM(2006) 625 wersja ostateczna
<b>Podstawa prawna</b>	Artykuł 265 ust. 1 TWE
<b>Tryb postępowania</b>	—
<b>Data wniosku Komisji Europejskiej</b>	24.10.2006
<b>Data decyzji Prezydium</b>	25.4.2006
<b>Komisja odpowiedzialna</b>	Komisja Rozwoju Zrównoważonego (DEVE)
<b>Sprawozdawca</b>	Volker Hoff, minister kraju związkowego Hesja do spraw federalnych i europejskich (DE/EVP)
<b>Notatka analityczna</b>	22.12.2006
<b>Posiedzenie komisji</b>	6.3.2007
<b>Data przyjęcia przez komisję</b>	6.3.2007
<b>Wynik głosowania komisji</b>	Opinia przyjęta większością głosów
<b>Data przyjęcia na sesji plenarnej</b>	6.6.2007
<b>Wcześniejsza opinia Komitetu</b>	—