



RADA
UNII EUROPEJSKIEJ

Bruksela, 29 listopada 2007 r. (30.11)
(OR. en)

15612/07

SAN 227
DENLEG 118

NOTA

Od:	Komitet Stałych Przedstawicieli
Do:	Rada
Nr poprz. dok.:	15410/07 SAN 214 DENLEG 111
Nr wniosku Kom.:	9838/07 SAN 110 DENLEG 44
Dotyczy:	POSIEDZENIE RADY DS. ZATRUDNIENIA, POLITYKI SPOŁECZNEJ, ZDROWIA i OCHRONY KONSUMENTÓW W DNIACH 5 i 6 GRUDNIA 2007 r. Biała księga Komisji dotycząca strategii dla Europy w sprawie zagadnień związanych z odżywianiem, nadwagą i otyłością - <i>Wymiana poglądów / Przyjęcie konkluzji Rady</i> (Debata jawna zgodnie z art. 8 ust. 3 regulaminu wewnętrznego Rady [na wniosek prezydencji])

1. Na posiedzeniu w dniu 28 listopada 2007 r. Komitet Stałych Przedstawicieli przeanalizował wyżej wymieniony tekst zaproponowany przez prezydencję i zgodził się, aby przesłać Radzie projekt konkluzji zawarty w załączniku.
2. Rada jest proszona o przyjęcie proponowanego projektu konkluzji.

Projekt konkluzji Rady dotyczących realizacji strategii UE w sprawie zagadnień zdrowotnych związanych z odżywianiem, nadwagą i otyłością

RADA UNII EUROPEJSKIEJ,

1. PRZYPOMINA, że art. 152 i 153 Traktatu stanowią, że przy określaniu i urzeczywistnianiu wszystkich polityk i działań Wspólnoty zapewnia się wysoki poziom ochrony zdrowia ludzkiego, oraz że art. 153 stanowi, że wymogi ochrony konsumentów są uwzględniane przy określaniu i urzeczywistnianiu innych polityk i działań Wspólnoty.
2. PRZYPOMINA również konferencję, która odbyła się w czasie prezydencji niemieckiej w Badenweiler w lutym 2007 roku, przywołując także memorandum z tej konferencji, Europejską kartę walki z otyłością, którą to kartę państwa członkowskie uzgodniły na konferencji ministerialnej Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) w sprawie zwalczania otyłości (listopad 2006 roku), a także – zatwierdzony w 2007 roku – Drugi europejski plan działania na rzecz polityki żywnościowej i żywieniowej.
3. Z ZADOWOLENIEM PRZYJMUJE wydaną ostatnio białą księgę „Strategia dla Europy w sprawie zagadnień zdrowotnych związanych z odżywianiem, nadwagą i otyłością” (zwaną dalej białą księgą), którą przyjęto w dniu 30 maja 2007 r. i która prezentuje wizję Komisji, w jaki sposób najlepiej wspierać działania podejmowane przez państwa członkowskie, sprawiając tym samym, by reakcja UE na niezdrowe nawyki żywieniowe i niski poziom aktywności fizycznej była jak najbardziej optymalna.
4. Z ZADOWOLENIEM PRZYJMUJE przyjęty w białej księdze międzysektorowy punkt widzenia oraz partnerskie podejście, do których zachęca i które pragnie propagować w UE.
5. Z ZADOWOLENIEM ODNOTOWUJE fakt, że w białej księdze położono nacisk na propagowanie aktywności fizycznej, która – oprócz żywienia – jest ważnym elementem zdrowego stylu życia.
6. POPIERA utworzenie Grupy Wysokiego Szczebla ds. Żywienia i Aktywności Fizycznej, która to grupa skupi przedstawicieli państw członkowskich i której celem będzie wspieranie wymiany najlepszych wzorców oraz wzmocnienie powiązania między inicjatywami platformy UE ds. żywienia, aktywności fizycznej i zdrowia (zwanej dalej „platformą UE”) oraz działaniami na szczeblu krajowym.
7. Z ZADOWOLENIEM PRZYJMUJE zawartą w białej księdze propozycję złożoną państwom członkowskim, by rozważyły ograniczenie spożycia soli, jako priorytetowy temat do dyskusji

w ramach grupy wysokiego szczebla, pamiętając, że podjęto już obiecujące krajowe inicjatywy w tym zakresie.

8. Z ZADOWOLENIEM DOSTRZEGA określone w białej księdze wyzwanie skierowane do sektorów żywności, handlu detalicznego i reklamy, by w ramach platformy UE podjęły działania w takich obszarach, jak skierowany do dzieci i nastolatków marketing produktów wysokoenergetycznych produktów, z wysoką zawartością tłuszczu, soli i cukru, a także w kwestii zmiany składu produktów.
9. WZYWA państwa członkowskie do:
 - współpracy – w miarę potrzeb i w stopniu właściwym dla poszczególnych państw członkowskich – w celu realizacji wspólnych działań z odpowiednimi zainteresowanymi partnerami i Komisją, także wspomagając opracowanie odpowiednich przesłań stanowiących element szerokiej akcji, które będą skierowane do kluczowych grup społecznych, tak by osiągnąć pozytywną zmianę zachowań zdrowotnych;
 - wspierania działań, których celem jest zmiana składu żywności, tak by ograniczyć poziom zawartości soli, tłuszczów nasyconych, kwasów tłuszczowych „trans”, dodatku cukru i wartości energetycznej produktu, uwzględniając istotną rolę, jaką elementy te odgrywają w rozwoju chronicznych chorób, nadwagi i otyłości;
 - aktywnego zaangażowania w opracowywanie dostosowanych do poszczególnych grup wiekowych inicjatyw informacyjnych dotyczących alkoholu, na przykład podnosząc świadomość zawartości kalorycznej produktów alkoholowych i uwzględniając rolę, jaką może pełnić szkodliwe i ryzykowne spożycie alkoholu – samo lub w połączeniu ze złymi nawykami żywieniowymi i brakiem aktywności fizycznej – w rozwijaniu się chronicznych chorób;

- przeglądu wykorzystania wspólnotowych funduszy do rozwoju regionalnej i lokalnej infrastruktury, aby zachęcać do aktywności fizycznej i zdrowego żywienia w szkołach;
- wspierania WHO i Komisji Europejskiej w opracowaniu wspólnego systemu nadzoru, za pomocą którego możliwe będzie monitorowanie realizowanych działań oraz ich wpływ na zwyczaje żywieniowe i aktywność fizyczną wśród różnych grup społecznych, zwłaszcza w kwestii otyłości i nadwagi wśród dzieci i młodzieży, a także w ułatwianiu upowszechniania najlepszych wzorców przez udostępnianie odpowiednich informacji na temat działań na szczeblu krajowym;
- zachęcania szkół i rodziców, aby promocja zdrowego żywienia stała się ich priorytetem, ułatwiając wybór zdrowszej żywności, czyniąc ją dostępną i pożądaną, oraz propagując zwiększoną aktywność fizyczną dzieci, w tym udział w zajęciach rekreacyjnych, sportowych i ćwiczeniach fizycznych;
- partnerskiej pracy z odpowiednimi zainteresowanymi stronami, aby aktywnie promować zdrowe żywienie oraz takie możliwości uprawiania sportu i spędzania wolnego czasu, które służą zdrowemu trybowi życia;
- podjęcia pracy z odpowiednimi zainteresowanymi stronami, w tym z pracodawcami, aby zachęcać do stworzenia takiego środowiska, które skłoni poszczególne osoby do wyboru zdrowszej żywności, a więc oznaczającego dostępność zdrowej żywności i możliwości większej aktywności fizycznej w kontekście promocji zdrowia w pracy i szkole.

10. WZYWA Komisję Europejską do:

- nakłonienia grupy wysokiego szczebla, aby częściej odbywała posiedzenia, uwzględniając działania odpowiednich międzynarodowych organizacji – w szczególności WHO, i aby śledziła prace platformy UE;
- przedstawienia planowanych wniosków dotyczących znakowania żywności zgodnie z podejściem określonym w białej księdze; dzięki temu podejściu zostanie wzmocniona rola znakowania żywności jako kanału służącego przekazywaniu konsumentom jasnej i spójnej informacji opartej na dowodach naukowych, umożliwiając przy tym konsumentom wybór zdrowszej żywności;
- przedstawienia planowanego wniosku dotyczącego propagowania – współfinansowanego przez Unię Europejską i stanowiącego element reformy wspólnej organizacji rynków (WOR) – spożycia owoców i warzyw;
- wspierania wysiłków państw członkowskich, by wykorzystywać wspólnotowe fundusze do rozwijania infrastruktury zachęcającej do aktywności fizycznej;

- dalszego prowadzenia badań naukowych w dziedzinie żywienia, zachowań konsumentów i aktywności fizycznej, w szczególności badań operacyjnych powiązanych z oceną strategii interwencyjnych;
 - opublikowania w 2010 roku sprawozdania z postępu prac zawierającego analizę sytuacji i działań podjętych w UE oraz zalecenia dotyczące przyszłych priorytetów i sposobów działania na szczeblu europejskim.
-

ŹRÓDŁA

1. Rezolucja Rady w sprawie zdrowia i odżywiania (Dz.U. C 20 z 23.1.2001, s. 1)
2. Konkluzje Rady i ministrów zdrowia z państw członkowskich w sprawie żywienia i zdrowia (Dz.U. C 148 z 12.6.1992, s. 2) Rezolucja dotycząca programu działań w sprawie żywienia i zdrowia (Dz.U. C 329 z 31.12.1990, s. 1.) Konkluzje Rady w sprawie otyłości (Dz.U. C 11 z 17.1.2003); Konkluzje Rady w sprawie zdrowego stylu życia (Dz.U. C 22 z 27.1.2004, s. 1); Konkluzje Rady w sprawie promowania działań na rzecz zdrowia serca (dok. 9507/04 (komunikat prasowy 163) z 2.6.2004); Konkluzje Rady w sprawie otyłości, odżywiania i aktywności fizycznej (dok. 8980/05 (komunikat prasowy 117) z 3.6.2005) Konkluzje Rady w sprawie promowania zdrowego trybu życia i zapobiegania cukrzycy typu 2 (Dz.U. C 147 z 23.6.2006, s.1); Konkluzje Rady w sprawie lepszej promocji zdrowia i skuteczniejszego zapobiegania chorobom dzięki zrównoważonemu żywieniu i dostatecznej aktywności fizycznej (dok. 10026/07 z 31 maja 2007 r.)

=====