

**POLITICA PRIVIND ALCOOLUL IN EUROPA SI TARILE EI  
REDUCEREA DAUNELOR DATORATE ALCOOLULUI –  
PRINCIPIILE PROIECTULUI “DEPASIREA OBSTACOLELOR”**

[WWW.EUROCARE.ORG](http://WWW.EUROCARE.ORG)

OCTOMBRIE 2004.

**POLITICA PRIVIND ALCOOLUL IN EUROPA SI TARILE EI<sup>1</sup>**  
**REDUCEREA DAUNELOR DATORATE ALCOOLULUI<sup>2</sup> - "DEPASIREA OBSTACOLELOR"<sup>3</sup>**

**PREAMBUL**

Partenerii din 27 tari<sup>4</sup> din cadrul proiectului european "Depasirea obstacolelor",

*Determinati* in a da prioritate dreptului la protectia sanatatii publice si bunastarii sociale in Europa,

*Determinati* in a da prioritate reducerii poverii asupra sanatatii, starii sociale si economice cauzate de alcool,

*Recunoscand* ca daunele provocate de alcool sunt o problema europeana cu consecinte serioase pentru sanatatea publica si bunastarea sociala care necesita cea mai larga cooperare internationala si participare a tuturor tarilor europene pentru un raspuns eficace, adecvat si comprehensiv,

*Recunoscand* ca dovezile stiintifice au stabilit inechivoc ca consumul de alcool poate provoca deces prematur, boala si dizabilitate, ca si accidente, violenta si raniri intentionale sau neintentionale atat consumatorului cat si altor persoane,

*Recunoscand* ca consumul de alcool este responsabil de cel putin 9% din povara anuala totala legate de boala-sanatate si deces prematur in Europa, al treilea factor de risc ca importanta dupa fumat si hipertensiunea arteriala si o cifra neta tinand cont de beneficiile potentiale din alcool,

*Recunoscand* ca in Europa moartea violenta si decesele datorate consumului de alcool si fumatului predomina in mortalitatea prematura printre tineri si reprezinta mai mult de 30% din toate decesele premature,

*Recunoscand* dovezile convingatoare ale unei relatii stranse intre consumul de alcool atat individual cat si populational si riscurile care le implica; si dovezile ca

---

<sup>1</sup> Acest document a fost pregatit de Peter Anderson, consilier de politici al Eurocare din partea Retelei de Politici privind Alcoolul a proiectului "Depasirea obstacolelor". Documentul a fost discutat la prima reuniune a retelei in iunie 2004 la Varsovia, revizuit ulterior de membrii retelei si finalizat in octombrie 2004.

<sup>2</sup> Alcoolul este responsabil de o gama larga de daune, care pot fi reduce prin aplicarea politicilor privind alcoolul (de exemplu: cresterea taxelor pentru alcool reduce numarul de decese datorate cirozei ficatului si numarul de decese prin accidente rutiere datorate alcoolului). Este chiar ceea ce se doreste printr-o astfel de politica de reducere a daunelor datorate alcoolului. Acestea nu se refera ca alte politici de reducere a daunelor care se limiteaza si au ca tinta numai reducerea daunelor produse in anumite situatii, fara a reduce in mod necesar consumul de alcool (de exemplu : pahare dintr-un material sigur care previn ranile in lupta).

<sup>3</sup> Proiectul "Depasirea obstacolelor" este cofinantat de Comisia Europeana, Reteaua Norvegiana de Politici privind Alcoolul si Drogurile (ACTIS), IOGT-NTO Suedia si de Guvernul Norvegiei in parteneriat cu Fundatia Culturala Europeana, Alianta de Sanatate Publica din Europa, Forumul Tinerilor din Europa si Organizatia Mondiala a Sanatatii.

<sup>4</sup> Partenerii reprezinta organizatii guvernamentale, neguvernamentale, profesionale si de cercetare din Austria, Belgia, Republica Ceha, Danemarca, Estonia, Finlanda, Franta, Germania, Grecia, Ungaria, Irlanda, Italia, Letonia, Luxemburg, Malta, Olanda, Norvegia, Polonia, Portugalia, Romania, Republica Slovaca, Slovenia, Spania, Suedia, Elvetia, Turcia si Marea Britanie.

reducerea in general ale consumului de alcool nu ar avea efecte adverse din punctul de vedere al mortalitatii sau morbiditatii prin boala coronariana,

*Ingrijorati* in privinta cresterii consumului de alcool, consumul de alcool in cantitati mari ocazional (binge drinking)<sup>5</sup> si datorita daunelor provocate de intoxicatia alcoolica la tineri, mai ales in locuri publice cum ar fi cafenele, baruri,

*Ingrijorati* ca consumul de alcool este probabil sa creasca datorita dezvoltarii economice in noile State Membre si cresterii veniturilor femeilor si adultilor tineri,

*Ingrijorati* in privinta existentei bauturilor cu continut redus in alcool<sup>6</sup> care au ca tinta tinerii,

*Ingrijorati* in privinta impactului tuturor formelor de reclama si promovare<sup>7</sup> si sponsorizare<sup>8</sup> care au ca scop sa incurajeze utilizarea produselor alcoolice<sup>9</sup>,

*Avand in vedere* preambulul Constitutiei Organizatiei Mondiale a Sanatatii care stipuleaza ca «a se bucura de cel mai inalt standard posibil al sanatatii este unul dintre drepturile fundamentale ale oricarei fiinte umane fara deosebire de rasa, religie, crez politic, conditia sociala sau economica»,

*Avand in vedere* Articolul 12 al Conventiei Internationale privind drepturile economice, sociale si culturale, adoptata de Adunarea Generala a Natiunilor Unite pe 16 decembrie 1966, care stipuleaza ca fiecare persoana are dreptul de a se bucura de cel mai inalt standard posibil din punct de vedere al sanatatii fizice si mentale,

*Avand in vedere* Conventia privind drepturile copilului, adoptata de Adunarea Generala a Natiunilor Unite pe 16 noiembrie 1989, care prevede ca fiecare parte semnatară a Conventiei trebuie sa recunoasca dreptul copilului de a se bucura de cel mai inalt standard posibil din punct de vedere al sanatatii,

*Avand in vedere* rezolutia WHA57.16 a Organizatiei Mondiale a Sanatatii, care indeamna Statele Membre de a promova strategii de reducere a consecintelor negative fizice, psihice mentale si sociale ale utilizarii in mod nociv a alcoolului,

*Avand in vedere* Carta Europeana privind Alcoolul a Organizatiei Mondiale a Sanatatii din 1995 (vezi anexa), care stipuleaza ca toti oamenii au dreptul la o viata protejata de accidente, violenta si alte consecinte negative asupra familiei, comunitatii sau locului de munca,

---

<sup>5</sup> "binge drinking" reprezinta un model de comportament in care o persoana bea foarte mult cu o anumita ocazie, definita in mod obisnuit ca ingestia a 60 g de alcool consumat cu o singura ocazie.

<sup>6</sup> "Designer drinks" includ bauturi alcoolice cu diferite arome si spirtoase premixate, produse cu o concentratie alcoolica intre 1,2% si 5,5% fabricate din orice tip de alcool care se vand in mod traditional in sticle de 27,5 si 33cl, adresandu-se frecvent tinerilor ca grup tinta. Sunt de asemenea cunoscute ca "alcopops" si "ready-to-drinks".

<sup>7</sup> "reclama si promovare" reprezinta orice forma de comunicare comerciala, recomandare (incluzand plasarea produselor) sau actiune cu scopul, efectul sau efectul probabil de a promova un produs alcoolic sau consumul de alcool atat direct cat si indirect.

<sup>8</sup> "sponsorizarea" reprezinta orice forma de contributie la un eveniment, activitate sau individual cu scopul, efectul sau efectul probabil de a promova un produs alcoolic sau consumul de alcool atat direct cat si indirect.

<sup>9</sup> Diferite tari au definitii diferite pentru produsele alcoolice. In acest document "produs alcoolic" reprezinta orice produs ce contine alcool in concentratie mai mare de 1,2%, fabricat special pentru consum. S-a propus ca tarile care definesc "produsul alcoolic" ca avand o concentratie mai mare, sa o reduca la 1,2% si tarile cu o definitie mai restrictiva sa o pastreze.

*Avand in vedere* Declaratia de la Stockholm privind tinerii si alcoolul din 2001 a Organizatiei Mondiale a Sanatatii care stipuleaza ca politicile de sanatate publica privind alcoolul trebuie sa fie formulate in interesul sanatatii publice, fara sa interferenta cu interesele comerciale,

*Avand in vedere* Articolul 3 din Tratatul Comunitatii Europene care stipuleaza ca activitatile Comunitatii trebuie sa includa o contributie la atingerea unui nivel inalt de protectie a sanatatii,

*Avand in vedere* Articolul 95 din Tratatul Comunitatii Europene care stipuleaza ca si Comisia, in propunerile sale in ceea ce priveste sanatatea, siguranta, protectia mediului si a consumatorului, va avea ca baza un nivel inalt al protectiei, tinand cont in particular de orice noua dezvoltare bazata pe fapte stiintifice,

*Avand in vedere* Articolul 152 din Tratatul Comunitatii Europene care stipuleaza ca protectia sanatatii la un nivel inalt trebuie asigurat prin definirea si implementarea tuturor politicilor si activitatilor Comunitatii. Actiunile Comunitatii care vor completa politicile nationale, vor fi directionate spre imbunatatirea sanatatii publice, prevenirea bolilor si evidentierea surselor de pericol ce pot afecta starea de sanatate,

*Avand in vedere* ca Tratatul Constitutional din 18 iunie 2004 (care pentru fi in vigoare necesita ratificarea de catre toate Statele Membre in acord cu prevederile constitutionale nationale) da Comunitatii competenta de a stabili stimulente sau alte masuri care au ca obiectiv direct protectia sanatatii publice privind tutunul si abuzul de alcool,

*Avand in vedere* programul de actiune al Comunitatii Europene in domeniul sanatatii publice (2003-2008) care ar trebui sa contribuie la asigurarea unui nivel inalt al protectiei sanatatii oamenilor prin definirea si implementarea tuturor politicilor si activitatilor Comunitatii prin promovarea unei strategii privind sanatatea integrate si intersectoriale si prin incurajarea cooperarii intre statele membre in aria acoperita de articolul 152 al Tratatului,

*Amintindu-si* Recomandarea Consiliului Uniunii Europene din 5 iunie 2001 privind consumul de alcool de catre tineri, in particular copii si adolescentii (2001/458/EC), care printre alte probleme stipuleaza ca (a) producatorii nu vor produce bauturi alcoolice destinate special copiilor si adolescentilor ; si (b) bauturile alcoolice nu sunt proiectate sau promovate pentru a atrage copii si adolescentii,

*Avand in vedere* Concluziile Consiliului Uniunii Europene din 5 iunie 2001 privind strategia Comunitatii pentru reducerea daunelor produse de alcool (2001/C 175/01), care stipuleaza nevoia unei game de activitati comunitare coordonate in toate ariile politice relevante si un nivel inalt al protectiei sanatatii in definirea si implementarea activitatilor Comunitatii in domenii cum ar fi cercetarea, protectia consumatorului, transportul, publicitatea, marketing, sponsorizarea, impozitarea si alte probleme ale pietii interne,

*Recunoscand* ca alcoolul nu este o marfa obisnuita,

*Preocupati* de conflictul de interese, pentru ca alcoolul, desi este o amenintare la sanatatea publica, este de asemenea o marfa care se gaseste sub incidenta regulilor care guverneaza competitia pe piata libera si politicile agricole comune,

*Determinati* ca acordurile Organizatiei Internationale a Comertului, Acordul General privind comertul serviciilor (General Agreement on Trade in Services

(GATS) si propunerile pentru o directiva privind serviciile pe piata interna a Comunitatii Europene nu submineaza implementarea politicilor eficace privind alcoolul,

*Recunoscand* nevoia de a fi in alerta pentru a identifica orice effort facut de industria alcoolului<sup>10</sup> de a submina sau a slabi eforturile politicilor privind alcoolul<sup>11</sup> si nevoia de a fi informati privind activitatile industriei alcoolului care au impact negativ asupra eforturilor de implementare a politicilor privind alcoolul,

*Recunoscand* ca industria alcoolului trebuie sa fie raspunzatoare pentru actiunile sale, punand la dispozitie informatii exacte despre produsele sale, avertizand consumatorii despre consecintele negative ale produselor sale si furnizand produsele sale intr-un mod care minimalizeaza daunele,

*Recunoscand* ca politicile bazate pe dovezi care reduc daunele datorate alcoolului sunt un bun public,

*Recunoscand* ca tarile care au in vigoare politici privind alcoolul bazate pe dovezi pentru a proteja sanatatea si bunastarea cetatenilor lor au dreptul in baza principiului proportionalitatii sa protejeze politicile privind alcoolul existente, chiar daca acestea sunt mai severe decat in alte tari europene,

*Determinati* sa promoveze masuri ale politicilor privind alcoolul care sunt bazate pe dovezi,

*Recunoscand* ca masurile si raspunsurile cuprinzatoare, multisectoriale de a reduce riscurile si daunele datorate consumului de alcool la nivel local, regional, national si european sunt esentiale astfel incat sa previna, in concordanta cu principiile sanatatii publice, incidenta bolilor, dizabilitatea prematura, mortalitatea datorata consumului de alcool,

*Recunoscand* nevoia de a dezvolta, implementa si evalua politicile si programele privind alcoolul care sunt corespunzatoare din punct de vedere social si cultural circumstantelor si perspectivelor diferitelor comunitati, tari si grupuri tinta,

*Acceptuand* contributia speciala pe care organizatiile neguvernamentale<sup>12</sup> si alti membrii ai societatii civile neafiliate industriei alcoolului, incluzand organizatiile profesionale, organizatiile de femei, tineri, grupurile de consumatori, culturale si de ingrijire, institutiile academice si medicale, o pot avea in eforturile politicilor privind

---

<sup>10</sup> "industria comertului cu alcool" reprezinta fabricanti de alcool, distribuitori si importatori engros de produse alcoolice, negustorii cu amanuntul si industria ospitaliera si restaurantele si aspectele sociale ale organizatiilor infiintate si finantate de industria alcoolului

<sup>11</sup> "politica privind alcoolul" reprezinta o gama de strategii de reducere a stocurilor, cererii si daunelor cu scopul ca printr-o serie de legi, reguli si reglementari, de a imbunatati sanatatea populatiei prin reducerea daunelor datorate alcoolului.

<sup>12</sup> Planul de Actiune european al Organizatiei Mondiale a Sanatatii cheama toate tarile din regiunea europeana sa sprijine organizatiile neguvernamentale si miscarile de tip "ajuta-te singur" care promoveaza initiative menite sa previna si sa reduca daunele datorate alcoolului, incluzand acelea ale organizatiilor neguvernamentale si retelelor care au experienta si competenta in sprijinirea politicilor la nivel national si international in reducerea daunelor datorate alcoolului, acele organizatii neguvernamentale si retele care au functii specifice de sprijin in transmiterea lor, astfel de asociatii profesionale medicale, reprezentantii societatii civile si ai organizatiilor de consumatori si acele organizatii neguvernamentale si retele care au rol specific de jucat in informarea si mobilizarea societatii civile referitor la problemele legate de alcool, incercand sa influenteze schimbarea politicilor si implementarea eficace a acestora la nivel guvernamental precum si informarea asupra activitatilor nocive ale industriei alcoolului.

alcoolul locale, nationale si internationale, si importanta vitala a participarii lor la eforturile politicilor privind alcoolul locale, nationale si internationale,

*Recunoscand* ca fiecare persoana trebuie sa fie informata privind consecintele asupra sanatatii, natura dependenta si amenintatoare de viata a consumului de alcool precum si asupra masurilor eficace legislative, executive, administrative si altele care trebuie luate la nivel guvernamental corespunzator pentru a proteja toate persoanele de expunerea la pericolul reprezentat de persoanele care consuma alcool,

*Recunoscand* ca este necesar un angajament politic puternic pentru a dezvolta si sprijini la nivel local, regional, national si international, masuri multisectoriale si raspunsuri coordonate cuprinzatoare, luand in considerare :

- a. nevoia de a lua masuri pentru protectia tuturor persoanelor de expunerea la pericolul reprezentat de persoanele care consuma alcool, cum sunt accidentele rutiere si violenta ;
- b. nevoia de a lua masuri pentru reducerea daunelor datorate alcoolului si de a promova si sprijini scaderea daunelor si pericolelor datorate consumului de alcool, precum si dependenta la produsele alcoolice ;
- c. nevoia de a lua masuri care sa promoveze participarea indivizilor si comunitatilor la dezvoltarea, implementarea si evaluarea programelor privind alcoolul ; si
- d. nevoia de a lua masuri care se adreseaza riscurilor specifice legate de sex cand se proiecteaza strategiile privind alcoolul,

*Recunoscand* ca cooperarea internationala, in special transferul de tehnologie, cunostinte si asistenta financiara precum si asigurarea expertizei corespunzatoare sunt necesare pentru stabilirea si implementarea eficace a programelor privind alcoolul, luand in considerare cultura locala, precum si factorii sociali, economici, politici si legali,

*Recunoscand* ca actiunea coordonata este necesara pentru a elimina toate formele de comert ilicit cu alcool<sup>13</sup>,

*Recunoscand* ca politicile si programele de a reduce daunele datorate alcoolului necesita finantare corespunzatoare cu dimensiunea problemei,

*Propune* ca Politica privind alcoolul Europa si tarile europene<sup>14</sup>, sa se adreseze urmatoarelor probleme:

## **I. REDUCEREA CONDUCERII AUTOVEHICULELOR SUB INFLUENTA ALCOOLULUI**

1. Recunoscand povara grea pe care conducerea autovehiculelor sub influenta alcoolului<sup>15</sup> o reprezinta pentru mortalitatea prematura, precum si pericolele pentru alte persoane decat soferii si costul economic pentru societate;

---

<sup>13</sup> "trafic ilicit" reprezinta orice practica sau comportament interzis de lege si care este legat de producerea, transportul, primirea, posesia, distributia, vanzarea sau cumpararea incluzand orice practica sau comportament care intentioneaza sa faciliteze o astfel de activitate.

<sup>14</sup> Partenerii recunosc ca politicile prezentate in acest document trebuie sa fie dezvoltate si implementate in functie de circumstante, perspective, structuri administrative, legislative si executive si interpretarea evidentelor corespunzatoare fiecarei tari.

<sup>15</sup> Cu toate ca consumul de alcool poate sa fie o cauza importanta de accidente de tren, avion sau vase in anumite comunitati, in acest document atentia se indreapta in special asupra conducerii

2. Trebuie implementate masuri eficace legislative, executive, administrative si altele, necesare pentru a reduce conducerea autovehiculelor sub influenta alcoolului;
3. Politicile privind conducerea autovehiculelor sub influenta alcoolului trebuie sa ia in considerare urmatoarele principii:

- ☞ O limita maxima a concentratiei alcoolice in sange de 0,5 g/L (si echivalentul in aerul respirat) trebuie sa fie introdusa in toata Europa cu intrare in vigoare imediata ; o limita inferioara de 0,2g/L trebuie sa se introduca pentru conducatorii auto incepatori, cei in serviciu public si conducatorii vehiculelor grele de marfa, cu intrare in vigoare imediata; tarile cu limite actuale mai scazute nu trebuie sa le creasca ;
- ☞ Reducerea ulterioara a limitei maxime a concentratiei alcoolice in sange pentru toti conducatorii auto la 0,2g/L ar reduce semnificativ daunele datorate conducerii sub influenta alcoolului;
- ☞ Introducerea fara restrictie a testului in aerul respirat utilizand analizoare de respiratie a standardul echivalent si acceptat trebuie implementat in toata Europa;
- ☞ Pedepse comune pentru conducerea auto sub influenta alcoolului, aplicate in mod transparent si rapid, trebuie introduse in toata Europa. Pedepsele trebuie aplicate gradat in functie de nivelul concentratiei alcoolice in sange si trebuie sa includa amenzi, suspendarea carnetului auto, inchisoare, blocarea sau confiscarea autovehiculului. Toti conducatorii auto gasiti pe drumurile europene cu o valoare a CAS (concentratie alcoolica sangvina) >0,5g/L trebuie sa le fie suspendat neconditionat carnetul auto pentru o perioada de cel putin 6 luni; si
- ☞ Educatia soferilor, schemele de tratament si reabilitare legate de pedepsele acordate, inclusiv dupa expirarea perioadei de retinere a permisului auto, trebuie sa fie imbunatatite si implementate in toata Europa pentru toate tipurile de pedepse legate de conducerea auto sub influenta alcoolului, mai ales in cazurile dovedite ca respectivii conducatori auto sunt dependenti de alcool, pe baza unor ghiduri si protocoale bazate pe dovezi unanim acceptate.

## II. EDUCATIA, COMUNICAREA, INSTRUIREA SI INFORMAREA PUBLICULUI

1. Recunoscand ca abordarea prin educatie si informare poate fi eficace in contracararea practicilor de marketing ale industriei alcoolului si in mobilizarea publicului in sprijinul masurilor stabilite prin politicile privind alcoolul, dar ca din nefericire, in general, este dificil de a arata efectele pe termen lung ale educatiei in scoli in reducerea daunelor datorate alcoolului;

2. Educatia eficace si impartiala<sup>16</sup>, comunicarea, instruirea prin programe implementate in scoli, colegii si universitati precum si in alte forme de educatie, incluzand cultura si artele si initiativele informale pentru tineri trebuie sa fie implementate ca sa imbunatateasca si sa permita tuturor persoanelor sa ia decizii sanatoase si sa creasca informarea publicului ;

3. Educatia, comunicarea si instruirea impartiala trebuie sa tina cont de urmatoarele principii:

- ☞ Informarea publicului asupra problemelor legate de politica privind alcoolul trebuie sa fie imbunatatita si promovata utilizand toate mijloacele disponibile de comunicare;
- ☞ Accesul larg la educatia eficace si cuprinzatoare din scoli, colegii si universitati si la informarea privind riscurile pentru sanatate incluzand

---

autovehiculelor sub influenta alcoolului de vreme ce accidentele rutiere datorate alcoolului depasesc cu mult alte tipuri de accidente in intreaga Comunitate Europeana.

<sup>16</sup> Educatia impartiala ar inlatura, de exemplu, educatia oferita in scoli de industria comerciala de alcool.

caracterul dependent si toxic pe care le poate avea consumul de alcool trebuie sa fie asigurat pe baza principiilor de promovarea sanatatii bazate pe dovezi.

- ☞ Informarea publicului privind riscurile pentru sanatate incluzand caracterul dependent si toxic al consumului de alcool si privind beneficiile reducerii consumului de alcool daunator si periculos pentru sanatate trebuie sa fie crescut;
- ☞ Informarea publicului, in concordanta cu legislatia nationala, privind o gama larga de informatii asupra industriei alcoolului relevante pentru impnenetarea politicilor privind alcoolul trebuie sa fie asigurate;
- ☞ Programe eficace si corespunzatoare de instruire sau sensibilizare si informare privind politicile referitoare la alcool adresate persoanelor cum ar fi: personal sanitar, asistenti sociali si comunitari, profesionisti media, educatori, persoane de decizie, administratori si altor persoane implicate trebuie sa fie implementate;
- ☞ Educatie privind daunele pe care alcoolul le produce si ceea ce se poate face pentru a le reduce trebuie sa fie asigurata pentru toate persoanele implicate in lantul de productie, vanzare si distributie al alcoolului; si
- ☞ Informarea si participarea publicului si a agentilor private si a organizatiilor neguvernamentale neafiliate industriei alcoolului in dezvoltarea si implementarea programelor intersectoriale si a strategiilor referitoare la alcool trebuie sa fie promovata.

### III. REGLEMENTARI PRIVIND COMERCIALIZAREA ALCOOLULUI

#### III.1 AMBALAREA SI ETICHETAREA PRODUSELOR DE ALCOOL

1. Recunoscand importanta unei ambalari si etichetari corespunzatoare<sup>17</sup> a produselor de alcool;
2. Masuri eficace legislative, executive, administrative si altele care sunt necesare pentru a asigura ambalarea si etichetarea corespunzatoare trebuie sa fie implementate;
3. Legislatia privind ambalarea si etichetarea produselor de alcool trebuie sa tina cont de urmatoarele principii:
  - ☞ Ambalarea si etichetarea produsului de alcool trebuie sa nu promoveze produsul alcoolic prin orice mijloc fals, care induce in eroare, inselator sau care creeaza o impresie eronata despre caracteristicile acestuia sau asupra efectelor asupra sanatatii, incluzand orice termen, descriere, marca, semn sugestiv sau orice alt semn care creaza impresia direct sau indirect ca acel produs alcoolic este mai atractiv sau mai sanatos decat altul;
  - ☞ Ambalarea si etichetarea produsului de alcool trebuie sa nu promoveze produsul alcoolic prin orice mijloc, incluzand orice termen, descriere, marca, semn sugestiv sau orice alt semn care se adreseaza direct sau indirect minorilor<sup>18</sup>;
  - ☞ Fiecare unitate ambalata de produse alcoolice trebuie sa prezinte avertismente avizate de ministerele sanatatii, care descriu efectele daunatoare asupra sanatatii ale consumului de alcool cand se sofeaza

---

<sup>17</sup> "ambalarea si etichetarea" reprezinta fiecare unitate de ambalare (sticla, conserva, cutie, sau alt tip de ambalare), text, caractere sau grafica pe unitatea de ambalare, etichetele de pe unitatea de ambalare si orice alte ambalaje sau etichete exterioare care cuprind un anumit numar de unitati de ambalare.

<sup>18</sup> "minor" este acea persoana sub varsta stabilita de legea locala sau nationala sau sub 18 ani, uneori ai mult, catre care este interzisa vanzarea de produse alcoolice.

- sau se opereaza cu diferite masini-unelte, precum si in timpul sarcinii sau alte mesaje corespunzatoare hotarate de ministerele sanatatii; si
- ☞ Fiecare unitate de ambalare si impachetare a produselor alcoolice si orice invelis exterior ale acestor produse trebuie, in plus fata de avertismentele pentru sanatate, sa contina informatii privind concentratia alcoolica (% in volume), continutul de alcool (grame de alcool), valoarea calorica, precum si ingredientele care pot cauza alergii.

### **III.2 MASURI LEGATE DE PRET SI TAXE PENTRU A REDUCE DAUNELE DATORATE ALCOOLULUI**

1. Recunoscand ca masurile legate de preturi si taxe sunt mijloace cost-eficace si foarte importante in reducerea daunelor datorate alcoolului in toate segmentele populatiei, incluzand tinerii si alcoolicii;
2. Politicile legate de taxe, si acolo unde este necesar, politicile legate de preturile tuturor produselor alcoolice, incluzand vinul si produsele pe baza de vin, trebuie sa fie introduse in toate Statele Membre si Comunitate ca intreg trebuie sa contribuie la indeplinirea obiectivelor economice si de sanatate menite pentru a reduce daunele datorate alcoolului;
3. Politicile legate de taxe si nivelul taxelor trebuie sa tina cont de urmatoarele principii:
  - ☞ Pretul la alcool trebuie sa tina cont de costurile externe legate de consum, de cunostintele inadecvate ale consumatorilor privind daunele datorate alcoolului si proprietatile acestuia de a produce dependenta;
  - ☞ Pretul la alcool trebuie sa creasca odata cu inflatia;
  - ☞ Taxele trebuie sa fie proportionale cu continutul in alcool al bauturilor, incluzand toate tipurile de bauturi fara a se tina seama de o anumita limita minima a concentratiei alcoolice. Concentratia inalta in alcool a anumitor bauturi trebuie taxata la un nivel mai inalt, datorita concentratiei mari in alcool;
  - ☞ Tarile trebuie sa pastreze flexibilitatea in utilizarea taxelor astfel incat sa faca fata unor probleme pe care le pot ridica anumite bauturi alcoolice, cum ar fi "designer drinks" destinate tinerilor;
  - ☞ Taxele trebuie sa creasca in toata Europa la un anumit nivel minim. Tarile cu nivele mai mari al taxelor nu trebuie sa le reduca; si
  - ☞ O anumita proportie din taxele la alcool trebuie sa fie destinata special pentru finantarea programelor de reducere a daunelor datorate alcoolului.

### **III.3 COMERTUL ILICIT CU PRODUSE ALCOOLICE**

1. Eliminarea oricarei forme de comert ilicit cu produse alcoolice, incluzand contrabanda, fabricarea ilicita si contrafacerea sunt componente esentiale ale politicilor privind alcoolul;
2. Masuri eficace legislative, administrative, executive si altele trebuie sa fie implementate pentru a asigura ca toate unitatile de ambalare ale produselor alcoolice si orice invelis exterior ale acestor produse sunt marcate astfel incat sa poata ajuta la stabilirea originii produsului alcoolic la orice punct de distributie si la monitorizarea, documentarea si controlul circulatiei produselor alcoolice si a statutului lor legal.

### III.4 RATIA DE CALATORIE IN UNIUNEA EUROPEANA

1. Recunoscand dificultatea de armonizare a cresterii taxelor la alcool in Uniunea Europeana ceea ce duce la o deosebire transfrontaliera a taxelor la alcool si recunoscand ca cerinta standard pentru indivizii care calatoresc in afara granitei Uniunii Europene fara sa plateasca accize in tara de rezidenta este de 10 litri de spirtoase, 20 litri de produse alcoolice intermediare, 90 litri de vin si 110 litri de bere (echivalentul in general a 270 sticle de vin), rezultand in cresterea substantiala a consumului de alcool in anumite tari care nu se reflecta in statisticile oficiale;
2. Masuri eficace legislative, administrative, executive si altele trebuie sa fie implementate pentru a reduce progresiv ratia personala la aproximativ 1/7 din limita actuala, echivalentul a 40 sticle de vin (ratia pe 40 de zile a unui mare bautor, care este echivalent cu ratia actuala de tutun care reprezinta o ratia pe 40 de zile a cate 20 tigari pe zi).

### III.5 RESTRICTII IN DISPONIBILITATEA ALCOOLULUI

1. Recunoscand ca reducand numarul si densitatea locurilor de desfacere a alcoolului, incluzand disponibilitatea in supermarketuri si in magazinele generale cu amanuntul, schimband locatia locurilor de desfacere a alcoolului si reducand zilele si orele de program pot reduce daunele provocate de alcool;
2. Tarile in care sunt reglementate locurile de desfacere a alcoolului prin numar si densitate, localizare si ore si zile de program trebuie sa nu renunte la aceste reguli; tarile fara aceste reglementari sau cu reglementari liberale trebuie sa ia in considerare introducerea sau imbunatatirea acestor reglementari.
3. Masurile prin care se poate manageriza disponibilitatea alcoolului trebuie sa tina cont de urmatoarele principii:
  - ☞ Evaluarea impactului asupra sanatatii si mediului social trebuie sa se faca la deschiderea unui nou loc de desfacere a alcoolului sau la schimbarea unuia deja existent.

### III.6 VANZAREA CATRE MINORI

1. Admiterea faptului ca consumul de alcool, efectul negativ al alcoolului si consumul ilegal de catre tineri creste cu o rata foarte mare;
2. Legislatie eficace, de actiune, administrativa si alte masuri necesare restrictionarii vanzarilor catre minori trebuie aplicata;
3. Masurile de restrictionare a vanzarilor catre minori ar trebui sa se bazeze pe urmatoarele principii:

Measures to restrict sales to minors should take into account the following principles:

- ☞ Vanzarile de produse alcoolice persoanelor sub varsta stabilita de legile interne, nationale sau sub 18 ani, oricare e mai presus, ar trebui interzise;
- ☞ Toti vanzatorii de produse alcoolice ar trebui sa afiseze un indicator clar si vizibil in incinta punctului de vanzare despre interzicerea vanzarilor de alcool minorilor si, in caz de indoiala, sa solicite ca fiecare comparator de alcool sa furnizeze o dovada corespunzatoare care sa ateste implinirea varstei legale;
- ☞ In cadrul supermarket-urilor si in alte magazine de desfacere, produsele alcoolice ar trebui expuse intr-o sectiune separata de cea de vanzare a altor produse ce ar putea atrage minorii, precum dulciuri, gustari, jucarii, sau bauturi racoritoare;

- ☞ Distribuirea gratuita a produselor alcoolice minorilor (inclusive accesorii asociate marilor precum tricouri, ochelari, sepci, etc.) ar trebui interzise; si
- ☞ Penalitatile aplicate vanzatorilor si distribuitorilor, precum retragerea licentei sau inchiderea temporara sau definitiva, in vederea respectarii masurilor in domeniu ar trebui aplicate.

### **III.7 PUBLICITATEA, PROMOVAREA SI SPONSORIZAREA IN DOMENIUL ALCOOLULUI**

1. Admiterea ca o interdictie in publicitate, promovare si sponsorizare ar reduce efectul negativ al consumului de alcool, si ca autocontrolul este un mecanism ineficient in reducerea acestuia;
2. Legislatie eficace, de actiune, administrativa si alte masuri necesare regularizarii stricte a publicitatii, promovarii si sponsorizarii produselor alcoolice prin controale statutare ar trebui introduse atat in interiorul cat si in afara granitelor;
3. Reglementarea in domeniul publicitatii, promovarii si sponsorizarii trebuie sa ia in considerare urmatoarele principii:
  - ☞ Toate formele de publicitate, promovare si sponsorizare ce prezinta un produs alcoolic prin mijloace false, eronate sau inselatoare sau care creeaza o impresie gresita asupra caracteristicilor produsului, efectelor asupra sanatatii sau riscuri ar trebui interzise;
  - ☞ Toate formele de publicitate, promovare si sponsorizare ce prezinta un produs alcoholic minorilor ar trebui interzise;
  - ☞ Publicitatea la alcool, precum si promovarea si sponsorizarea, ar trebui insotite de avertismente corespunzatoare legate de sanatate si mesaje de siguranta;
  - ☞ Utilizarea stimulilor direct sau indirecti care sa incurajeze cumpararea de alcool (vanzari promotionale) ar trebui interzisa;
  - ☞ Cheltuielile de catre industria de alcool pe publicitate, promovare si sponsorizare ar trebui raportate autoritatilor guvernamentale adecvate;
  - ☞ Articolul 15 al Directivei Televiziune fara Frontiere ar trebui adoptat de catre toate Statele Membre sub control statutar. Articolul 15 ar trebui completat prin adaugare de limite de timp, limite de program si limite in concentrarea publicitatii la alcool;
  - ☞ Toate formele de publicitate, promovare si sponsorizare la alcool difuzate la radio, televiziune, publicatii, precum si prin intermediul altor mijloace media, ca internetul, cand nu sunt supuse unor restrictii clare, ar trebui sa fie limitate la informatii despre produs, cu mesaje si imagini cu referire numai la origine, metode de productie si modele pentru consum;
  - ☞ Ar trebui dezvoltate tehnologii si alte mijloace necesare pentru a regulariza, la nivel international, publicitatea, promovarea si sponsorizarea;
  - ☞ Tarile care aplica o interdictie asupra anumitor forme de publicitate, promovare si sponsorizare la alcool au dreptul suveran de a interzice aceste forme de publicitate, promovare si sponsorizare internationala difuzata pe teritoriul lor si sa aplice aceleasi sanctiuni ca cele aplicabile formelor de publicitate, promovare si sponsorizare nationale, originare de pe teritoriul lor in concordanta cu legea lor nationala; si
  - ☞ Un procent din cheltuielile totale ale industriei de alcool in domeniul publicitatii, promovarii si sponsorizarii poate fi alocata pentru finantarea independenta a programelor de sanatate publica pentru a diminua efectele negative ale alcoolului.

#### **IV. DIMINUAREA EFECTELOR NEGATIVE IN MEDIILE DE BAUT SI CELE INCONJURATOARE**

1. Recunoasterea faptului ca, mediile de baut si cele inconjuratoare pot influenta efectele negative ale alcoolului;
2. Ar trebui implementate o alta legislatie eficace, de actiune, administrativa si alte masuri necesare imbunatatirii mediilor de baut si a celor inconjuratoare cu scopul de a diminua efectele negative ale alcoolului;
3. Masurile pentru imbunatatirea mediilor de baut si a celor inconjuratoare ar trebui sa tina cont de urmatoarele principii:
  - ☞ Planificarea urbana, strategiile colective, reglementarile si restrictiile la autorizare, politicile de transport si managementul mediilor de baut si a celor inconjuratoare ar trebui sa protejeze oamenii, si in particular rezidentii locali, de injurii, efectelor nocive si ale poluarii, inclusive poluarea fonica, rezultate din betie.
  - ☞ Introducerea si imbunatatirea legilor cu privire la vanzarile de alcool si la autorizare care interzic vanzarile de alcool minorilor si persoanelor in stare de ebrietate;
  - ☞ O politica corespunzatoare si imbunatatirea legilor cu privire la vanzarile de alcool si autorizare;
  - ☞ Cursuri eficiente si corespunzatoare pentru industria ospitaliera si pentru cei care servesc alcool in vederea diminuarii consecintelor daunatoare a betiei, obiceiurilor daunatoare de a bea si a riscului de a bea si conduce; si
  - ☞ Pentru cresterea eficacitatii, programele de training pentru cei care servesc alcool pot fi sustinute de responsabilitatea civila pentru accidente cauzate de consumul de alcool, inclusiv accidente cauzate de condusul sub influenta alcoolului.

## **V. INTERVENTII ADRESATE INDIVIZILOR SI FAMILIILOR**

### **V.1 INTERVENTII IN CAZUL CONSUMULUI DE ALCOOL RISCANT SI DAUNATOR SI DEPENDENTA DE ALCOOL**

1. Admiterea gravei implicatii pe care consumul de alcool riscant si daunator si dependenta de alcool o au in sectorul asistentei medicale, asupra indivizilor, familiilor si societatilor, si admiterea faptului ca interventiile scurte impotriva consumului de alcool riscant si daunator sunt printre cele mai rentabile din punct de vedere cost-eficacitate dintre toate interventiile in sectorul de sanatate;
2. Ar trebui implementate o legislatie eficace, de actiune, administrativa si alte masuri necesare promovarii unei furnizari extinse a interventiilor impotriva consumului de alcool hazardat si daunator si impotriva dependentei de alcool;
3. Urmatoarele principii ar trebui luate in considerare:
  - ☞ Ghiduri corespunzatoare, cuprinzatoare si integrate bazate pe evidenta stiintifica si cele mai bune practici in vederea promovarii reducerii consumului hazardat si daunator de alcool si ar trebui dezvoltat, diseminat si implementat un tratament adecvat in dependenta de alcool;
  - ☞ Ar trebui concepute si implementate programe eficace in scopul promovarii reducerii consumului hazardat si daunator de alcool in locatii precum institutiile de invatamant, cele medicale si la locul de munca<sup>19</sup>.
  - ☞ Identificarea si controlul consumului hazardat si daunator de alcool ar trebui incluse in programele, planurile si strategiile nationale de sanatate si educatie, cu participarea angajatilor din sectorul sanitar, comunitar si social, dupa caz; si
  - ☞ Programe pentru diagnosticare, consiliere, prevenire si tratament a consumului hazardat si daunator de alcool, a consumului daunator de alcool si a dependentei de alcool ar trebui stabilite in institutiile medicale statutate si nestatuate, in centre specializate sau in centre de reabilitare;

### **V.2 INTERVENTII SI ASISTENTA PENRU MEMBRII FAMILIILOR PERSOANELOR DEPENDENTE DE CONSUMUL DE ALCOOL**

1. Admiterea faptului ca consumul daunator de alcool si dependenta de alcool pot dauna sanatatii, sigurantei si dezvoltarii membrilor familiei;
2. Ar trebui implementate o legislatie eficace, de actiune, administrativa si alte masuri necesare promovarii unei furnizari extinse a sprijinului si ajutorului pentru membrii familiilor persoanelor afectate de consumul daunator de alcool si de dependenta de alcool impotriva;
3. Urmatoarele principii ar trebui luate in considerare:
  - ☞ Ar trebui dezvoltat un sistem colectiv cuprinzator care sa includa cooperarea stransa a politiei, angajatilor din domeniul social, a tribunalelor si a sistemului judiciar, organizatiilor non-guvernamentale si a serviciilor de consiliere si diagnosticare profesionala pentru membrii familiilor care au suferit de de violenta legat de consumul de alcool;

---

<sup>19</sup> O atentie speciala trebuie data industriei de alcol, ai caror angajati sunt expusi in mod particular la riscul consumului de alcool daunator si la dependenta de alcool, si care a fost una din primele industrii ce a implementat cu succes programe la locul de munca.

- ☞ Copiii cu parinti afectati de consumul daunator de alcool si de dependenta de alcool ar trebui sa constituie o prioritate in asistenta psihosociala si in programele de prevenire a excluderii sociale; si
- ☞ Programe de diagnosticare si consiliere a adultilor, membri ai familiilor persoanelor afectate de consumul daunator de alcool si de dependenta de alcool ar trebui initiate in institutiile sanitare, in centrele specializate si in cele de reabilitare in vederea prevenirii si ajutorului in cazul afectiunilor emotionale si psihologice.

## VI. IMPLEMENTAREA POLITICILOR

1. Fiecare tara europeana (si, unde este relevant, comunitatea locala, municipalitatea si regiunea din cadrul tarii) si Uniunea Europeana ca un intreg, ar trebui sa dezvolte, sa implementeze, sa actualizeze periodic si sa revizuiasca strategii, planuri si programe multisectoriale, solide, in domeniul alcoolului;

2. Cand se dezvolta si se implementeaza strategii, planuri si programe; multisectoriale, solide, in domeniul alcoolului, urmatoarele principii ar trebui luae in considerare:

- ☞ Mecanisme nationale si europene de coordonare sau puncte focale pentru politica in domeniul alcoolului ar trebui stabilite sau intarite si finantate<sup>20</sup>;
- ☞ Ar trebui adoptate si implementate o legislatie eficace, de actiune, administrativa si alte masuri necesare elaborarii de politici corespunzatoare pentru promovarea si reducerea efectelor negative ale consumului de alcool, si a daunelor facute de consumul de alcool de catre alte persoane;
- ☞ Stabilirea si implementarea politicilor de sanatate publica cu privire la politica in domeniul alcoolului ar trebui protejate de interese comerciale sau .... ale industriei alcoolului;
- ☞ Ar trebui utilizata cooperarea transfrontaliera in formularea masurilor, procedurilor si ghidurilor propuse in vederea implementarea politicilor, planurilor si programelor de reducere a efectelor negative ale alcoolului;
- ☞ Cooperarea, dupa caz, ar trebui realizata cu organizatiile interguvernamentale internationale si regionale competente si alte institutii in vederea realizarii implementarii politicilor, planurilor si programelor de reducere a efectelor negative ale alcoolului, inclusiv Comisia Europeana si Organizatia Mondiala a Sanatatii;
- ☞ Implementarea eficace a politicilor, planurilor si programelor de reducere a efectelor negative ale alcoolului ar trebui finantate corespunzator; si
- ☞ In scopul unei politici eficace in domeniul alcoolului, ar trebui folosita actiunea legislativa sau implementarea legilor existente pentru rezolvarea problemelor penale si civile, inclusiv despagubirea, dupa caz.

<sup>20</sup> Unde exista mecanisme, structuri sau organizatii, acestea nu ar trebui inlocuite, ci mai degraba intarite sau reorganizate corespunzator.

## VII. CERCETARE, SUPRAVEGHERE SI SCHIMB DE INFORMATII

1. Cercetarea si programele de cercetare, supravegherea si schimbul de informatii la nivel local, regional, national si European in domeniu ar trebui dezvoltate si promovate;

2. Principiile ar trebui sa includa:

- ☞ Initierea, promovarea si incurajarea unei cercetari transparente si independente care sa vizeze cauzele si consecintele consumului de alcool, daunelor alcoolului, eficacitatea politicilor si programelor pentru a reduce daunele produse de alcool, si eficacitatea strategiilor si abordarile de implementare a unor politici si programe eficiente pentru reducerea daunelor produse de alcool.
- ☞ Promovarea si intarirea formarii profesionale si sprijinului pentru cei implicati in activitati din domeniul politicii de alcool, inclusiv cercetare, implementare si evaluare;
- ☞ Ar trebui stabilit un sistem pentru supravegherea epidemiologica a consumului de alcool si indicatori sociali, economici si de sanatate;
- ☞ Ar trebui realizata o cooperare cu Comisia Europeana si Organizatia Mondiala a Sanatatii in dezvoltarea ghidurilor generale si a procedurilor de definire a colectarii, analizei si diseminarii datelor de supraveghere legate de alcool;
- ☞ Stabilirea de programe pentru supravegherea regionala, nationala si europeana a amplitudinii, standardelor, determinantilor si a consecintelor consumului de alcool si a daunelor alcoolului.
- ☞ Ar trebui stabilite metode de supraveghere a alcoolului si schimbul de informatii intre regiuni si tari;
- ☞ Schimbul informatiei publice stiintifice, tehnice, socioeconomice, comerciale si legale, precum si a celei referitoare la practicile industriei de alcool ar trebui promovata si facilitata;
- ☞ Rapoarte anuale ale industriei de alcool pentru actionari ar trebui sa contina rapoarte despre felul cum industria alcoolului a minimizat daunele produselor lor in termeni de productie, marketing si vanzare, si despre orice incalcare a legilor existente, dispozitiilor sau codurilor de practica ;
- ☞ O baza de date actualizata cu legile si dispozitiile in domeniul politicii alcoolului si, dupa caz, informatii despre intrarea lor in vigoare, precum si o jurisprudenta utila, si cooperare in dezvoltarea de programe pentru politica alcoolului la nivel regional, national si European ar trebui stabilite si mentinute;
- ☞ Date actualizate din programele de supraveghere de la nivel regional, national si European ar trebui intretinute;
- ☞ Ar trebui stabilit si intretinut un sistem la nivel european pentru a colecta si disemina regulat informatii asupra productiei de alcool, a fabricarii si a industriei de alcool care influenteaza activitatile din domeniul politicii de alcool.

ANEXA  
CARTA EUROPEANA OMS IN DOMENIUL ALCOOLULUI

**Principii etice si teluri**

In promovarea Planului European de Actiune in domeniul Alcoolului, Conferinta de la Paris apeleaza la toate Statele Membre sa redacteze politici de alcool cuprinzatoare si sa implementeze programe care sa dea nastere, dupa caz, in culturile lor diferite si in mediile social, juridic si economic, la urmatoarele principii etice si teluri, cu mentiunea ca acest document nu confera drepturi legale :

1. Orice persoana are dreptul la o familie, comunitate si o viata profesionala ferita de accidente, violenta si alte consecinte negative ale consumului de alcool.
2. Orice persoana are dreptul la informare si educatie valida impartiala, inca de la o varsta timpurie, cu privire la consecintele consumului de alcool asupra sanatatii, familiei si societatii.
3. Toti copiii si adolescentii au dreptul de a creste intr-u mediu ferit de consecintele negative ale consumului de alcool si, pe cat se poate, de promovarea bauturilor alcoolice.
4. Toate persoanele afectate de consumul de alcool riscant si daunator si membrii familiilor lor au dreptul la tratament si ingrijire accesibila.
5. Toate persoanele care nu doresc sa consume alcool, sau care nu pot consuma din motive de sanatate sau de alta natura, au dreptul sa fie ocrotiti de presiuni de a bea sau sa fie sprijiniti in comportamentul lor de a nu bea.

## CARTA EUROPEANA OMS IN DOMENIUL ALCOOLULUI

### **Zece strategii pentru actiune in domeniul alcoolului**

Cercetarea si exemplele reusite din diferite tari demonstreaza ca beneficii in sanatate si economice pentru Regiunea europeana pot fi obtinute daca urmatoarele zece strategii de promovare a sanatatii de actiune in domeniul alcoolului sunt implementate pentru a permite indeplinirea principiile etice si telurilor mentionate mai sus, in concordanta cu diferitele culturi si medii sociale, juridice si economice din fiecare Stat Membru.

1. Informarea publicului asupra consecintelor consumului de alcool pentru sanatate, familie si societate si asupra masurilor eficiente ce pot fi luate in prevenirea sau minimizarea daunelor, conceperea de programe educationale la nivel international, incepand din copilarie.
2. Promovarea mediilor publice, private si profesionale ferrite de accidente si violenta si de alte consecinte negative al consumului de alcool.
3. Stabilirea si promulgarea de legi care sa descurajeze in mod eficiente condusul sub influenta alcoolului.
4. Promovarea sanatatii prin controlul existentei, de exemplu pentru tineri, si influentarea pretului bauturilor alcoolice, de exemplu prin impozitare.
5. Implementarea de controale stricte, recunoasterea limitarilor existente sau a interdictiilor in unele tari, asupra publicitatii directe sau indirecte la bauturile alcoolice si asigurarea ca nici o forma de publicitate se adreseaza in mod special tinerilor, de exemple prin asociere alcoolului cu activitatile sportive.
6. Asigurarea accesului la tratament eficiente si servicii de reabilitare, cu personal pregatit, pentru persoanele afectate de consumul de alcool riscant sau daunator si pentru membrii familiilor lor.
7. Cresterea constientizarii responsabilitatii etice si juridice a celor implicate in vanzarea sau servirea bauturilor alcoolice, asigurarea controlului strict a sigurantei produsului si implementarea de masuri corespunzatoare impotriva productiei si vanzarii ilicite.
8. Cresterea capacitatii societatii de a trata problemele legate de alcool prin pregatirea specialistilor din diferite sectoare, precum cel sanitar, bunastarea sociala, cel educational si judiciar, in acelasi timp cu intarirea dezvoltarii si conducerii comunitatii.
9. Sprijinul organizatiilor nonguveramentale si a miscarilor de bizuire pe fortele proprii ce promoveaza stiluri de viata sanatoase, in special a celor cu scopul de a preveni sau reduce daunele provocate de alcool.
10. Formularea de programe extinse in Statele Membre, luand in considerare prezenta Carta Europeana in domeniul Alcoolului, specificareade tinte clare si de indicatori de rezultat; monitorizarea progresului; si asigurarea actualizarii regulate a programelor in urma evaluarii.