

wstwem ograniczającym reklamę alkoholu w międzynarodowych środkach przekazu.

## WNIOSKI

Alkohol jest priorytetowym celem działań w Europie. Alkohol jest główną przyczyną przedwczesnych zgonów i możliwych do uniknięcia schorzeń w całej populacji; można podjąć skuteczne działania, aby zmniejszyć spożycie alkoholu i zdecydowanie poprawić stan zdrowia społeczeństwa. Należy przygotować cele i działania związane ze spożyciem alkoholu, a następnie nadzorować ich realizację.

Zagrożenia związane ze spożyciem alkoholu można ograniczyć przez przyjęcie międzynarodowych, krajowych i lokalnych programów populacyjnych, wspieranych przez działania podstawowej opieki zdrowotnej (49). Europejski Plan Działań dotyczących Alkoholu i dążenia zmierzające do zapobiegania zagrożeniom zdrowotnym i problemom społecznym związanym z alkoholem oraz do poprawienia stanu zdrowia Europejczyków, mogą być zrealizowane przez ogólny spadek spożycia alkoholu.

Trzeba również pamiętać, że problemy związane z alkoholem nie są udziałem wyłącznie Europy, lecz całego świata. Warto się więc zabezpieczyć i nie dopuścić do tego, by wysoki poziom konsumpcji alkoholu i wynikające stąd problemy rozprzestrzeniły się z Europy na inne części świata.

## **Alcohol in Europe**

### **Summary**

Per capita alcohol consumption grew rapidly throughout Europe during the period 1950 to the late 1970s. Since the late 1970s, consumption has declined in one third of European countries, remained stable in one third and continued to rise in one third. World-wide, Europe is the continent with the highest alcohol production and consumption and there are 15 countries in which annual per capita consumption exceeds 8 litres of absolute alcohol.

There is a strong and positive correlation between levels of per capita alcohol consumption and the health, social and economic problems resulting from alcohol use. Although there are no sound overall estimates of alcohol related problems in Europe, it is clear that the health care system, transportation, public order services and the workplace are amongst the main sectors of society confronted with alcohol related harm.

The revised Target 17 of the European Region calls for a 25 % reduction in alcohol consumption with particular attention to reducing harmful alcohol use. To achieve this target, policies and programmes in regard to the demand and supply of alcohol need to be implemented at all levels and in different sectors.

The WHO European Office has prepared an Alcohol Action Plan to intensify action with the aim of achieving Target 17. The aim can be realized through general measures to reduce overall levels of alcohol consumption (a population based approach) and specific measures targeted towards at risk groups and at risk situations (a high risk approach).

It is believed that most impact will be gained from the action plan if the five following priority areas are implemented: (1) A strong and sustained movement should be made towards healthy public alcohol policy. (2) A sustained and coordinated effort should be undertaken to influence the alcohol and hospitality industries to develop a European and international code of practice on self-regulation for the marketing, distribution and promotion of alcoholic beverages. (3) Comprehensive programmes to reduce the harms due to alcohol use should be initiated and strengthened throughout Europe in cities, towns and villages. (4) A European educational campaign should be undertaken in partnership with the international mass media. The theme of the campaign should be one of moderation: drink less often and less per occasion. (5) Intensive support is needed for training of primary health care workers, the implementation of screening and intervention programmes in primary health care and strengthening primary health care's role as a public health advocate for local communities.

The paper will highlight the scientific evidence which supports the plan's aim, strategy and priority areas.

thumaczyła Barbara Mroziak