



# România europeană

2 martie 2007

publicație electronică editată de Agenția pentru Strategii Guvernamentale

ANALIZĂ  
POLITIC  
ECONOMIC  
MEDIU  
JUSTIȚIE  
INTERNE  
CONCURENȚĂ  
SOCIAL  
EDUCAȚIE  
FINANȚE  
CULTURA  
EXTERNE  
INTERVIU  
UTILE

## Obezitatea: o provocare pentru UE

- ▶ **PE pentru o Europa mai sanatoasa si mai „usoara“**
- ▶ **10 solutii pentru o Europa mai sanatoasa**
- ▶ **Obezitatea a intrat in vizorul comisariului european in probleme de sanatate**
- ▶ **Afacere europeana pe principiul "unde dai si unde crapa"**
- ▶ **Romania, intre tarile UE cu cea mai echilibrata greutate corporala**
- ▶ **Etichetarea alimentelor**
- ▶ **Un control mai strict al etichetarii produselor alimentare**
- ▶ **Alimentatia ca prioritate UE pentru Comisia Europeana**
- ▶ **Rezolutia Parlamentului European privind "Promovarea unei alimentatii sanatoase si a activitatii fizice: o dimensiune europeana pentru prevenirea excesului de greutate, a obezitatii si a bolilor cronice" (2006/2231(INI))**
- ▶ **Surse de informare**

14 milioane de copii sunt supraponderali si trei milioane obezi in UE. In cateva state membre deja jumătate dintre adulti sunt supraponderali si între 20% si 30% risca sa devina obezi. Obezitatea a devenit o epidemie europeana si afecteaza in principal copiii si



adolescentii - conform unui raport al Parlamentului European ce va fi votat in curand. Propunerile de antidot includ: o mai buna informare a consumatorilor, mancarea sanatoasa la scoala si sportul.

Obezitatea si excesul ponderal reprezinta una din cele mai mari provocari in domeniul sanatatii in Europa de azi. In unele parti ale Europei 27% dintre barbati si 38% dintre femei sunt obezi, pe cand numarul copiilor supraponderali creste rapid (in momentul de fata cu 400.000 pe an). Obezitatea contribuie la o serie de boli grave, precum bolile de inima, diabetul, hipertensiunea si anumite tipuri de cancer.

### **PE pentru o Europa mai sanatoasa si mai „usoara“**

In sesiunea din februarie de la Bruxelles, a votat un raport asupra prevenirii excesului de greutate si a obezitatii. Promovarea dietelor sanatoase si a activitatii fizice, in special in scoli, este solutia principala propusa de PE. Deputatii europeni au salutat angajamentul Comisiei in lupta impotriva obezitatii si a bolilor legate de alimentatie si solicita ca aceasta sa fie o prioritate politica a UE si a statelor membre.

In multe state din UE jumătate din populatia adulta este deja supraponderala, iar un copil din cinci este obez. Bolile de inima provoaca

Europeni.  
Mândri că suntem Români!



# România europeană

jumatate din numarul total de decese in UE si aproximativ o treime din cazuri sunt legate de dietele nesanoase. Chiar daca alegerea in materie de nutritie este facuta de catre consumator, alimentatia sanatoasa si activitatea fizica pot fi cel putin sugerate.

Vorbind in plen saptamana trecuta, raportorul Frédérique Ries (ALDE, Belgia) a amintit ca „Organizatia mondiala a sanatatii a definit obezitatea drept problema de sanatate majora a Occidentului in 2000. Cifrele pentru Europa sunt alarmante: 27% din barbati, 38% din femei si aproape cinci milioane de copii sunt obezi, cu 300.000 - 400.000 de cazuri noi in fiecare an. In medie 6% din bugetele de sanatate nationale acopera costurile obezitatii si ale bolilor provocate de aceasta.“

Pentru lupta impotriva epidemiei de obezitate din Europa, doamna Ries a sugerat abordarea educatiei, a alimentatiei sanatoase si a activitatii fizice inca din copilarie. Dumneai a sugerat ameliorarea coordonarii politicilor UE, in special in agricultura, cercetare si fonduri structurale.

## 10 solutii pentru o Europa mai sanatoasa

Pentru a combate obezitatea, deputatii europeni au sugerat statelor membre si Comisiei Europene o serie de masuri:

1. recunoasterea oficiala a obezitatii drept boala cronica pentru a impiedica discriminarea persoanelor obese
2. identificarea de oportunitati rentabile pentru asocierea serviciilor de sanatate cu industria
3. prevenirea si monitorizarea obezitatii trebuie sa faca parte din viata oamenilor, dinaintea nasterii si pana la varste inaintate
4. recunoasterea faptului ca educatia in domeniul alimentatiei si al sanatatii, de la varste fragede, este esentiala pentru prevenirea excesului de greutate si a obezitatii
5. scoala este locul unde copiii isi petrec cea mai mare parte a timpului, de aceea mediul scolar trebuie sa incurajeze copiii sa-si dezvolte gusturile
6. alocarea de fonduri suficiente scolilor pentru ca acestea sa asigure copiilor mancare proaspat gatita
7. la scoala sa se afle suficiente facilitati la dispozitia copiilor pentru ca acestia sa se angajeze in activitati sportive si fizice
8. suspendarea publicitatii pentru alimentele pentru copii bogate in grasimi, zahar si sare, inclusiv in noile forme de reclame pentru copii, precum mesajele text

pe telefoanele mobile, jocurile on-line si sponsorizarea terenurilor de joaca

9. publicitatea pentru articolele alimentare destinate exclusiv copiilor trebuie gestionata la nivelul UE prin revizuirea Directivei "Televiziunea fara frontiere"

10. introducerea unei etichetari nutritionale pe bauturile pentru copii si pe produsele alimentare.

## Obezitatea a intrat in vizorul comisarului european in probleme de sanatate

Uniunea Europeana ar putea sa schimbe legislatia daca industria alimentara nu se va implica in mod activ in lupta impotriva obezitatii, a avertizat comisarul european in probleme de sanatate si protectie a consumatorului, Markos Kyprianou. "Asteptam reactia producatorilor. Am primit semnale pozitive de la acestia dar, daca rezultatele nu vor fi satisfacatoare, vom apela la schimbarea legislatiei.

## Afacere europeana pe principiul "unde dai si unde crapa"

La adapost de capriciile pietei si asigurarea unui castig decent, obtinut fara bataie de cap. Aceasta este propunerea pe care Comisia Europeana le-o face fermierilor din statele membre, inclusiv din Romania. Ioana Speteanu

Comisia Europeana propune fermierilor din

statele membre o afacere a v a n t a j o a s a . L e r a m b u r s e a z a i n t e g r a l v a l o a r e a p r o d u c t i e i d e l e g u m e s i f r u c t e o b t i n u t e , a s i g u r a n d u - l e a s t f e l d e s f a c e r e a s i o m a r j a d e c a s t i g . C u o c o n d i t i e i n s a , a c e a c a f r u c t e l e s i l e g u m e l e r e s p e c t i v e s a f i e d o n a t e s c o l i l o r , c a n t i n e l o r s c o l a r e s i t a b e r e l o r d i n t a r i l e a i c a r o r c e t a t e n i s u n t p r o d u c a t o r i i a g r i c o l i r e s p e c t i v i .

Oferta vine la pachet cu inca o propunere de reforma a Politicii Agricole Comune, mai putin atractiva, aceea de a injumatati sumele pe care producatorii agricoli le primeau in vederea compensarii pierderilor suferite in situatia

deteriorarii legumelor si fructelor ca urmare a slabei lor vanzari. Altfel spus, li se ofera posibilitatea sa aleaga. Fie isi vand fructele si legumele pe piata libera si primesc doar jumatate din banii pe care ii primeau pana acum pentru acoperirea pierderilor cauzate de perisabilitatea produselor, fie le dau gratuit scolilor, cantinelor scolare si taberelor de copii, primind o suma de bani ce acopera integral valoarea productiei.





# România europeană

Ratiunea propunerii Comisiei Europene este una absolut pragmatica. Obezitatea face ravagii printre cetatenii europeni, iar costurile sociale si medicale asociate complicatiilor provocate de aceasta boala sunt mult mai mari decat banii pe care Comisia este gata sa ii investeasca in stimularea alimentatiei sanatoase. Circa 25% dintre barbati si 20% dintre femeile din statele membre sufera de obezitate si de bolile asociate acesteia, iar studiile arata ca o alimentatie bazata pe fructe si legume, in copilarie, ar fi putut impiedica evolutia exponentiala a obezitatii.

Elementul declansator al acestei propuneri de reforma este o alta statistica alarmanta. Anual, obezitatea provoaca peste 70 de mii de cazuri de cancer in randul cetatenilor europeni. Tratamentele costisitoare sunt suportate de sistemele nationale de asigurari sociale, ele insele aflate in criza provocata de imbatranirea accelerata a populatiei ocupate. Este o problema cu adevarat presanta, pe care Comisia Europeana incearca sa o rezolve inclusiv prin parghii ale Politicii Agricole Comune.

## Romania, intre tarile UE cu cea mai echilibrata greutate corporala

Romania este tara europeana cu cei mai putini barbati obezi din Europa, cu o rata de 7,7%, iar din punct de vedere al obezitatii feminine, ne plasam pe locul cinci cu o rata de 9,5%, potrivit unui raport publicat, marti, de Eurostat, buletinul statistic al Comisiei Europene.

Potrivit statisticilor, dupa Romania, cele mai mici rate in privinta obezitatii se inregistreaza la norvegieni - 7,9%, italieni - 8,3% si australieni - 8,6%.

Ponderea cea mai mare in ceea ce priveste rata obezitatii la barbati se inregistreaza la englezi, cu 22,3%. Tara cu ponderea cea mai scazuta de obezitate feminina este Australia, cu o rata de 8,6%, urmata de Danemarca - 9,1% si Franta - 9,2%. Rata cea mai mare de obezitate la femei se inregistreaza, potrivit statisticilor Eurostat, in Germania, fiind de 21,7%, urmata de Marea Britanie cu 22,3%.

## Etichetarea alimentelor

Sondaje realizate de organizatii de consumatori, ca de exemplu Organizatia Consumatorilor Europeni, au aratat ca majoritatea oamenilor se bazeaza mai mult pe etichetele de pe fata pachetului, pe care scrie „reduce colesterolul“, „fara grasimi“, „bogat in calciu“ decat pe cele de pe

spatele pachetului, pe care se afla tabele cu analize nutritive. In plus, ce sunt grasimile saturate? Si care este diferenta dintre sare si sodiu? Este un produs intr-adevar „usor“ daca nu contine grasimi, dar contine zahar? Alegerea nu este intotdeauna usoara.

O revizuire a legislatiei europene existente asupra etichetarii produselor alimentare este planuita pentru sfarsitul anului 2007. Comisia o sa publice o carta alba despre alimentatie si activitatea fizica in aprilie. Indelung asteptata de catre organizatiile de consumatori, o „semnalizare“ a continutului nutritiv al alimentelor va ajuta consumatorii sa isi dea seama de calitatile nutritive ale produselor pe care le cumpara.

Un regulament european ce va imbunatati protectia consumatorului prin facilitarea posibilitatii acestuia de a alege a intrat in vigoare la inceputul anului 2007. Regulamentul interzice publicitatea pe etichetele produselor alimentare ce contin cantitati mari de grasimi, zahar si sare.

## Un control mai strict al etichetarii produselor alimentare

Sanatatea si alimentatia au fost pe ordinea de zi a Parlamentului si anul trecut. In mai 2006, deputatii europeni au adoptat un raport al doamnei Adriana Poli Bortone, deputat italian (UEN), asupra introducerii unor reguli mai stricte in etichetarea produselor alimentare.

Etichetele unor produse alimentare prezinta

avantajele nutritive si fiziologice ale acestora. Consumatorii tind sa aiba mai multa incredere in etichetele pe care scrie „reduce colesterolul“, „fara grasimi“, „bogat in calciu“ decat in cele pe care se afla tabele cu analize nutritive.

In urma unui compromis intre Parlament si Consiliu, un regulament european ce va imbunatati protectia consumatorului prin facilitarea posibilitatii acestuia de a alege va intra in vigoare la mijlocul anului 2007. Regulamentul

interzice publicitatea pe etichetele produselor alimentare ce contin cantitati mari de grasimi, zahar si sare si ale bauturilor ce contin o cantitate de alcool mai mare de 1,2%.

## Alimentatia ca prioritate UE pentru Comisia Europeana

Cresterea alarmanta a obezitatii l-a determinat pe comisarul european pentru sanatate, Markos Kyprianou, sa lanseze in 2005 o platforma





# România europeană

europena de actiune relativa la alimentatie, activitate fizica si sanatate (in care au fost implicate industria, asociatiile de consumatori, specialisti in sanatate si responsabili politici) pentru abordarea aceste epidemii europene a secolului 21.

In 2005 Comisia a introdus si o Carte verde, ce lanseaza o consultare publica extensiva asupra reducerii obezitatii si a bolilor cronice asociate acesteia in Uniunea Europeana. Alimentatia, activitatea fizica si obezitatea sunt prioritati ale politicii de sanatate a UE.

## **Rezolutia Parlamentului European privind "Promovarea unei alimentatii sanatoase si a activitatii fizice: o dimensiune europeana pentru prevenirea excesului de greutate, a obezitatii si a bolilor cronice" (2006/2231(INI))**

avand in vedere Cartea Verde a Comisiei (COM(2005)0637),

avand in vedere Strategia globala privind alimentatia, activitatea fizica si sanatatea

adoptata cu ocazia celei de-a 57-a Adunari Mondiale a Sanatatii, la 22 mai 2004,

avand in vedere Rezolutia Consiliului din 14 decembrie 2000 privind sanatatea si alimentatia,

avand in vedere concluziile Consiliului pentru ocuparea fortei de munca, politica sociala, sanatate si

consumatori din 3 iunie 2005 privind obezitatea, alimentatia si activitatea fizica,

avand in vedere reuniunea neoficiala a ministrilor sportului din UE, din 19 - 20 septembrie 2005, cu ocazia careia Presedintele britanica a propus crearea unui grup de lucru pentru sport si sanatate,

avand in vedere apelul oamenilor de stiinta la cel de-al 10-lea Congres International privind Obezitatea (ICO 2006), care s-a desfasurat la Sydney, in perioada 3 - 8 septembrie 2006,

avand in vedere concluziile la care s-a ajuns cu ocazia Conferintei la nivel inalt a Presedintiei finlandeze, intitulata "Sanatate in toate politicile", desfasurata la 20-21 septembrie 2006,

avand in vedere articolul 45 din Regulamentul sau

de procedura,

avand in vedere raportul Comisiei pentru mediu, sanatate publica si siguranta alimentara si avizul Comisiei pentru drepturile femeii si egalitatea intre sexe (A6-0450/2006),

A. intrucat numarul persoanelor care sufera de obezitate a crescut spectaculos in ultimii 30 de ani in Uniunea Europeana; intrucat rata de crestere a fenomenului este aceeași ca si in SUA, la inceputul anilor 1990, si intrucat aproape 27% dintre barbati si 38% dintre femeile din Europa sunt considerate in prezent persoane obeze sau supraponderale,

B. intrucat raspandirea obezitatii, in special la copii, nu se limiteaza la UE si la alte tari bogate, dar creste dramatic in mai multe tari in curs de dezvoltare,

C. intrucat obezitatea afecteaza, de asemenea, peste cinci milioane de copii din cele 27 state ale UE, si intrucat gradul de crestere este alarmant, cu aproape 300 000 de cazuri noi pe an,

D. intrucat studiile au demonstrat ca persoanele cu handicap sunt mai puternic supuse riscului de a

s u f e r i d e o b e z i t a t e , cauzata de mai multi factori, inclusiv mutatii pato-fiziologice a l e metabolismului energetic si a constitutiei corpului , a t r o f i e r e a muschilor si l i p s a d e activitate fizica, E. intrucat aportul de energie la grupuri mari de populatie a ramas stabil din



anii 1950; intrucat schimbarile in modul de viata au condus totusi la scaderea atat a activitatii fizice, cat si a exercitiului fizic, si astfel la reducerea energiei necesare, generand un dezechilibru intre necesarul de energie si aportul de energie,

F. intrucat numeroase proiecte si studii au confirmat ca inceputul obezitatii este caracterizat prin disparitati precece legate de mediul socio-economic, si ca aceasta stare apare mult mai frecvent in familiile cu venituri mici si cu un nivel de educatie scazut,

G. intrucat, trebuie acordata o atentie deosebita diverselor obiceiuri alimentare si modelelor de consum care exista in statele membre, in momentul stabilirii unui Plan de actiune al UE



# România europeană

pentru promovarea unui mod de viață sănătos, H. întrucât raportul Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) din anul 2005 privind sănătatea în Europa demonstrează că un mare număr de decese și îmbolnăviri sunt provocate de șapte factori principali de risc, din care șase (hipertensiune, colesterol, indicele excesiv de greutate corporală, consumul inadecvat de fructe și legume, lipsa de activitate fizică și consumul excesiv de alcool) sunt legate de alimentație și de exercitiul fizic, și întrucât combaterea acestor cauze trebuie să aibă aceeași

prioritate, în vederea prevenirii unui număr semnificativ de decese și îmbolnăviri,

I. întrucât o alimentație sănătoasă trebuie considerată o alimentație având anumite proprietăți cantitative și calitative, precum conținutul energetic în conformitate cu nevoile personale și care respectă întotdeauna principiile alimentare,

J. întrucât, în virtutea competențelor conferite prin tratate, UE are un rol esențial în domeniul protecției consumatorilor prin încurajarea alimentației sănatoase și a consumului de legume și fructe, măsurile comunitare de promovare a sportului și a activităților fizice trebuie să completeze în mod necesar pe acelea puse în aplicare de statele membre ale Uniunii Europene, de regiunile și orașele lor,

K. întrucât impactul socio-economic al bolilor legate de problemele excesului de greutate (care se ridică deja la 4-7% din totalul de cheltuieli de sănătate ale statelor membre); întrucât costul total al obezității (ținând seama de posibilitatea ridicată de somaj, întrerupere a lucrului și invaliditate) nu a fost supus unei evaluări științifice precise,

L. întrucât majoritatea statelor membre au introdus politici menite să abordeze problemele obezității și să crească nivelul de sănătate al populațiilor lor unele guverne au aplicat interdicții, în timp ce altele au recurs la stimulente,

M. întrucât anumite state membre au decis, de exemplu, să reglementeze - sau chiar să interzică prezenta automatelor în școli din cauza unei game

limitate de produse oferite și a furnizării deficitare de băuturi fără zahăr, de fructe și legume și de produse "dietetice",

N. întrucât este interesant să se ia în considerare ca o etapă inițială angajamentele voluntare luate recent, pe de o parte, de producătorii europeni de băuturi nealcoolice de a restricționa

comercializarea a acestora copiilor sub 12 ani, furnizând în același timp accesul la o gamă mai diversificată de băuturi în școli și, pe de altă parte, de doi "giganti" din sectorul fast-food de a împrișa simbolurile legate de alimentație pe ambalajele de



hamburgeri și pe pachetele din hârtie în care se vând cartofii prăjiți,

O. salutând diversele inițiative care au ca scop promovarea alimentațiilor sănatoase pe care mulți vânzători cu amănuntul le desfășoară, inclusiv dezvoltarea gamei sănatoase, etichetarea cuprinzătoare și ușor de înțeles a informațiilor legate de alimentație, și parteneriatele cu guverne, școli și ONG-uri pentru sensibilizarea opiniei publice în legătură cu avantajele unei alimentații sănatoase și ale exercițiilor fizice regulate,

P. întrucât Cartea verde analizată face parte din inițiativa cuprinzătoare a UE menită să combată factorii care dau naștere cel mai mult sănătății (inclusiv obiceiurile nesănatoase de alimentație și lipsa de activitate fizică) și care combinate cu un consum excesiv de alcool și țigări reprezintă cauza principală a bolilor cardio-vasculare (care reprezintă cauzele principale de deces la bărbații și femeile din Uniunea Europeană), a anumitor tipuri de cancer, a bolilor respiratorii, a osteoporozei și a diabetului de tip 2, ceea ce crește cererea în sistemele naționale de sănătate,

Q. întrucât rezultatul unui exercițiu de consultare publică ca urmare a Cartii verzi prezentată de Comisie la 11 septembrie 2006 încurajează în special întreprinderea de acțiuni ale UE, care să acopere diverse politici comunitare și care să acorde atenție în special copiilor și tinerilor,

R. întrucât Comunitatea este îndemnată să joace un rol activ (în legătură cu politicile comune sau în completarea activităților angajate de cele 27 de state membre) în ceea ce privește campaniile de



# România europeană

informare a consumatorilor și de a-i face conștienți de problema obezității, de reluare a consumului de legume și fructe, în conformitate cu Politica Agricolă Comună (PAC), de finanțare a proiectelor de cercetare, de educație și sport și de adoptare a unei legislații noi sau a unei legislații revizuite care să aibă un adevărat impact asupra sănătății alimentației persoanelor din Europa,

Obezitatea: o prioritate politică?

1. salută angajamentul Comisiei în ceea ce privește alimentația sănătoasă (în termeni cantitativi și calitativi) și activitatea fizică, precum și lupta împotriva obezității și a principalelor boli legate de alimentație; solicită ca acest angajament să fie privit de acum înainte ca prioritate politică a Uniunii Europene și a statelor membre;

2. recunoaște faptul că obezitatea are mai mulți factori, și, prin urmare, solicită o abordare holistică, care să implice mai multe domenii politice diferite;

3. regretă profund că, în ciuda măsurilor luate de un număr de state membre, obezitatea afectează o proporție din populație în creștere constantă, și, în cazul continuării acestei evoluții, consecințele în ceea ce privește sănătatea publică care pot fi prevenite prin măsuri adecvate, nu vor putea fi calculate;

4. recomandă tuturor statelor membre să recunoască oficial obezitatea ca boală cronică pentru a evita ca persoanele obeze să fie stigmatizate sau discriminate sub orice formă; recomandă de asemenea statelor membre să asigure ca aceste persoane au acces la un tratament corect în cadrul sistemelor naționale de sănătate;

5. salută adoptarea cu ocazia Conferinței europene ministeriale a OMS, desfășurate la Istanbul, în perioada 15-17 noiembrie 2006, a unei Carte privind contracararea obezității, subliniază stabilirea unui cadru ambițios de acțiune pentru a ține epidemia sub control și invită Comisia și statele membre să stabilească un calendar pentru punerea în aplicare și ierarhizarea priorităților intervențiilor din acest cadru;

6. sprijină fără rezerve lansarea, în martie 2005, a Platformei de acțiune a Uniunii pentru alimentație, activitate fizică și sănătate ("Platforma") și salută metoda adoptată de DG SANCO: un dialog permanent cu diverse sectoare din industrie, cu autoritățile și ONG-urile din statele membre;

7. salută angajamentele voluntare deja propuse de

participanții la Platforma; subliniază nevoia de a se asigura că angajamentele din Platforma sunt controlate în mod eficient și invită Comisia să stabilească criterii clare de evaluare; consideră că evaluarea fiabilă este esențială pentru a se asigura că progresele se pot măsura în mod corespunzător și pentru a permite luarea în considerare a acțiunilor viitoare ale UE sau ale propunerilor legislative, acolo unde acest lucru este necesar; invită Comisia să transmită rapoarte anuale Parlamentului European privind realizările Platformei;

8. solicită Comisiei să efectueze evaluări de impact privind propunerile corespunzătoare de politici pentru a stabili impactul acestora asupra sănătății publice, obezității și scopurilor legate de alimentație; recomandă ca acest "control de sănătate sau de obezitate" să se realizeze, în special, în ceea ce privește PAC, programele de cercetare, politica energetică, publicitatea și politica alimentară;

9. observă că, în timp ce o gamă largă de participanți sunt în prezent implicați în Platforma, aceștia tind să se concentreze pe aspectul de "aport de energie" al problemei obezității; prin urmare, solicită participanților care au legătura cu aspectul "aport de energie" precum producătorii de jocuri pe calculator, asociațiile sportive și organismelor de radiodifuziune și televiziune să se angajeze mai mult în dezbateri și să ia în considerare luarea unor angajamente similare;

10. consideră tendința actuală din diverse sectoare ale industriei alimentare din Europa ca un pas în direcția corectă spre o acțiune practică menită să pună accentul din nou pe vânzarea produselor

către copii și pe introducerea unei etichetări nutriționale pe bauturile pentru copii și pe produsele alimentare;

11. încurajează statele membre să identifice oportunități rentabile pentru a asocia serviciile de sănătate cu industria, într-un mod care să îmbunătățească atât înțelegerea pacienților, cât și controlul alimentației acestora și să reducă povara economică a obezității; consideră că

trebuie să se acorde o atenție specială schemelor care se adresează nevoilor persoanelor din comunități sărace, din punct social și economic;

12. asteaptă prezentarea de către Comisie, în viitorul apropiat, a unor măsuri practice într-o Carte albă, în vederea reducerii numărului de persoane supraponderale și obeze până în 2015;





# România europeană

Informarea consumatorilor începând din copilărie  
13. considera ca orice politica menită să prevină și să controleze obezitatea trebuie să facă parte din viața oamenilor, dinaintea nasterii și până la vârste înaintate; considera, de asemenea, ca trebuie acordată o atenție specială perioadei copilăriei etapa din viață în care se deprind multe obiceiuri alimentare;

14. încurajează statele membre să recunoască faptul că educația în domeniul alimentației și al sănătății, de la vârste fragede, este esențială pentru prevenirea excesului de greutate și a obezității;

15. subliniază pericolul reprezentat de folosirea unui zel excesiv în cadrul campaniei de combatere a obezității și considera că adolescenților și copiilor receptivi la presiunea de grup să li se dea

exemple potrivite pentru a evita orice creștere a altor probleme dietetice cum ar fi anorexia nervoasă și bulimia;  
16. considera că specialiștii în probleme de sănătate joacă un rol important în promovarea avantajelor unei alimentații echilibrate asupra sănătății și a activității fizice regulate, și în detectarea oricărui risc, în special la persoanele cu exces de grăsime pe abdomen care pot dezvolta mai repede diabetul de tip 2, în special, boli

cardiovasculare, și alte probleme medicale; invită statele membre să promoveze profesia de nutriționist prin recunoașterea reciprocă a calificărilor profesionale și prin definirea condițiilor de acces la această profesie, precum și prin asigurarea unei formări profesionale riguroase și științifice;

17. subliniază faptul că școala este locul unde copiii își petrec cea mai mare parte a timpului și că mediul școlar, și în special cantinele școlare, trebuie să încurajeze copiii să-și dezvolte gusturile, promovând dezvoltarea unor cunoștințe de bază privind alimentele și prepararea acestora, și să promoveze activități fizice periodice și un mod de viață sănătos, în special pentru a contracara perioada scurtă alocată educației fizice în școlile din UE; prin urmare, invită Comisia să dezvolte mecanisme de promovare a celor mai bune practici

în școlile care țin seama de cele mai eficiente inițiative care transmit copiilor obiceiuri de alimentație sănătoasă și care furnizează alimente de calitate în conformitate cu standarde alimentare înalte;

18. deplănge practica guvernelor statelor membre de a vinde terenurile de sport ale școlilor pentru proiecte de dezvoltare urbană;

19. invită statele membre să aloce fonduri suficiente pentru aprovizionarea cu alimente a școlilor, pentru a le permite acestora să servească mâncăruri proaspete, preferabil cu origini în agricultura organică sau regională, și să încurajeze adoptarea unor obiceiuri alimentare sănătoase de la vârste fragede;

20. considera că statele membre trebuie încurajate să se asigure că la dispoziția copiilor se afla

suficiente facilități pentru a se angaja în activități sportive și fizice la școală; încurajează statele membre și autoritățile locale să ia în considerare promovarea unui mod de viață sănătos și activ atunci când planifică amplasarea școlilor, astfel încât să-și aducă mai aproape de comunitățile unde locuiesc, dându-le astfel posibilitatea copiilor să meargă la școală, pe jos sau cu bicicleta, decât să stea în mașină sau în autobuz;

21. invită

producătorii de bauturi racoritoare din UE să pună în aplicare imediat angajamentele stabilite la 20 decembrie 2005 în codul de practică, în special angajamentul de a interzice activitățile de comercializare în școlile elementare;

22. considera că prezenta automatelor în licee (când este autorizată) trebuie să respecte norme alimentare sănătoase;

23. condamnă frecvența și intensitatea campaniilor publicitare menite să facă reclama sau să promoveze articole alimentare destinate exclusiv copiilor și subliniază că aceste practici comerciale nu încurajează obiceiurile alimentare sănătoase și, prin urmare, trebuie gestionate la nivelul UE prin revizuirea Directivei "Televiziune fără frontiere"; subliniază, în continuare, faptul că aceasta este o dovadă clară că reclamele TV influențează modelele de consum pe termen scurt





# România europeană

ale copiilor cu varste cuprinse intre 2 si 11 ani, dar, in acelasi timp, considera ca responsabilitatea individuala a parintilor joaca un rol important, din moment ce decizia finala de cumparare le revine acestora; observa, totusi, ca studiile indica faptul ca majoritatea parintilor doresc restrictii clare privind promovarea alimentelor nesanoase pentru copii;

24. invita Comisia sa stabileasca, in cadrul Platformei, angajamente voluntare sau de autoreglementare in vederea suspendarii promovarii alimentelor pentru copii bogate in grasimi, zahar si sare, dar indeamna Comisia sa prezinte propuneri legislative, in cazul in care autoreglementarea nu produce schimbari;

25. subliniaza faptul ca noile forme de reclame pentru copii, precum mesajele text pe telefoanele mobile, jocurile on-line si sponsorizarea terenurilor de joaca nu trebuie sa fie excluse din aceste consideratii;

26. considera ca un "gentleman agreement" intre Comisie si sectoarele media europene trebuie, in cele din urma, incheiat, implicand obligatia ca produsele pentru copii in diferite formate media (televiziune, cinema, internet si jocuri video) sa contina informatii sanatoase si de recreere, menite sa ii faca pe tinerii din Europa constienti de importanta practicarii activitatilor sportive si de importanta consumului de legume si fructe pentru a ramane sanatosi;

27. recunoaste rolul Autoritatii Europene pentru Siguranta Alimentara de consiliere si recomandare in domeniul alimentar;

28. considera ca mass-media (TV, radio si Internet) reprezinta, in prezent, mai mult ca niciodata, un dispozitiv esential de invatare pentru educatia in domeniul sanatatii alimentare, precum si un dispozitiv care ofera sfaturi practice consumatorilor pentru a le permite acestora sa stabileasca echilibrul corect intre consumul zilnic de calorii si consumul energetic, oferindu-le in final libertatea de alegere;

29. considera ca Regulamentul .nr.1924/2006/CE al Parlamentului European si Consiliului din 20 decembrie 2006 privind alimentatia si plangerile in domeniul sanatatii, facute in cazul alimentelor<sup>(2)</sup>, trag un semnal de alarma si, in cele din urma, vor oferi consumatorilor informatii consistente, corecte si sigure despre valoarea nutritiva a

produselor alimentare, in special ale acelor care contin cantitati mari de zahar, sare si anumite grasimi; constata ca punerea in aplicare a unei astfel de reglementari trebuie efectuata astfel incat sa incurajeze si sa permita inca societatilor producatoare de alimente si bauturi sa inoveze si sa-si imbunatateasca produsele; prin urmare, considera ca in contextul acestei reglementari, stabilirea profilurilor nutritive de catre Autoritatea Europeana pentru Siguranta Alimentara trebuie sa fie prioritara, luand in considerare cele mai recente date disponibile, iar aceasta trebuie realizata in stransa cooperare cu ONG-urile pentru consumatori si cu operatorii alimentari, inclusiv vanzatorii cu amanuntul;

30. observa cresterea gradului de ingrijorare a opiniei publice si a oamenilor de stiinta cu privire la impactul acizilor grasi de tip trans artificiali asupra sanatatii umane, si observa initiativele anumitor autoritati nationale (Canada, Danemarca) si regionale (orasul New York) pentru indepartarea acizilor grasi de tip trans din alimentatie; solicita actiuni din partea UE pentru a reduce aportul de acizi grasi de tip trans;

31. considera ca Directiva 90/496/CE a Consiliului din 24 septembrie 1990 privind indicarea valorii nutritive pe etichetele produselor alimentare<sup>(3)</sup> trebuie revizuita fara intarziere, astfel incat sa includa, cel putin, obligatia de a indica prezenta si cantitatea de substante nutritive si natura grasimilor, cu scopul de indeplinire a obiectivelor care implica simplificarea si armonizarea legislatiei europene si in conformitate cu recomandarile prezentate de reprezentantii industriei si de asociatiile de consumatori;

32. manifesta un interes accentuat pentru sistemele de informare in domeniul alimentar, infiintate de mai multe state membre prin



societatile de alimentatie, vanzatorii cu amanuntul sau organismele publice, in vederea simplificarii mesajelor privind valoarea nutritiva; recunoaste importanta acestor sisteme de informare, precum si a logourilor privind alegerile

sanatoase atunci cand acestea sunt preferate de consumatori si usor de utilizat; reaminteste faptul ca studiile confirma faptul ca schemele care indica valorile nutritive printr-un element interpretativ ajuta cel mai mult consumatorii sa faca alegeri mai



# România europeană

sanatoase; solicita Comisiei sa invete din aceasta experienta si din aceste studii pentru a infiinta si a introduce la nivelul UE o schema de indicare a valorii nutritive pe etichetele de pe partea din fata

a produselor alimentare si subliniaza ca un mesaj coerent catre consumatori necesita un anumit grad de armonizare in acest domeniu si ca aceste mesaje trebuie fundamentate in mod stiintific;

Integrarea alimentatiei si a activitatilor fizice in alte politici comunitare

33. considera ca reformularea produselor este un instrument puternic pentru reducerea aportului de grasimi, zahar si sare din alimentatia noastra si saluta etapele parcurse in aceasta directie de mai multi producatori si vanzatori cu amanuntul; observa ca, in prezent, doar 5% din totalul angajamentelor voluntare luate in conformitate cu aceasta Platforma au legatura cu dezvoltarea produselor; invita Comisia, statele membre, producatorii, vanzatorii cu amanuntul si furnizorii de alimente sa-si intensifice eforturile pentru a se asigura ca producatorii, vanzatorii cu amanuntul si furnizorii de alimente reduc cantitatile de grasimi, zahar si sare din alimente; solicita producatorilor sa utilizeze reformularea produselor, nu numai pentru a lansa o marca noua, uneori mai scumpa, dar si sa aiba ca prioritate reducerea cantitatilor de grasimi, zahar si sare din produsele zilnice, deja existente;

34. subliniaza importanta de a lasa persoanele sa faca alegeri informate in legatura cu alimentatia si frecventa exercitiilor fizice pe care le efectueaza;

35. considera ca promovarea unei alimentatii sanatoase si a activitatii fizice trebuie sa fie o prioritate politica, nu numai pentru DG SANCO, dar si pentru directiile generale ale Comisiilor, responsabile cu agricultura, transportul, ocuparea fortei de munca, cercetarea, educatia si sportul, care pun in aplicare politicile sau programele comunitare cu impact asupra sanatatii alimentare; solicita Comisiei sa realizeze evaluari ale impactului asupra propunerilor de politici corespunzatoare pentru a stabili impactul asupra sanatatii publice si a scopurilor alimentare, in special PAC;

36. saluta faptul ca programul comunitar de actiune actual privind sanatatea publica (2003-2008) pune la dispozitie fonduri pentru un numar de proiecte legate de obezitate si considera ca finantarea pe termen lung trebuie sa fie

disponibila si ca trebuie sa se puna accentul pe al doilea program (2007-2013) privind un mod de viata sanatos in randul copiilor, tinerilor si persoanelor cu handicap;



37. subliniaza faptul ca campaniile de informare nu sunt cele mai bune instrumente pentru a ajunge la grupurile socio-economice dezavantajate; considera ca actiunile trebuie adaptate necesitatilor locale si trebuie sa se bazeze pe comunitate, trebuie stabilite contacte

directe si trebuie sa existe o cooperare stransa intre scolile locale, gradinite, toti medicii generalisti, medicii pediatri, si serviciile locale de sanatate; subliniaza faptul ca evolutia acestor activitati este esentiala pentru a intelege daca au efectul dorit;

38. solicita utilizarea fondurilor structurale pentru a fi investite in zonele dezavantajate din punct de vedere socio-economic, in infrastructuri care faciliteaza activitatea fizica si transportul sigur (precum piste pentru biciclete), si incurajeaza jocurile in aer liber intr-un mediu sigur; in acelasi timp, incurajeaza statele membre sa investeasca in aceste obiective;

39. invita Comisia (in parteneriat cu ministerele corespunzatoare din statele membre sau cu regiunile) sa contribuie la programele "sport la scoala" in institutiile "cobai";

40. incurajeaza Comisia sa evalueze masura in care malnutritia si lipsa de miscare reprezinta o problema in randul persoanelor in varsta si sa observe ce masuri trebuie luate in continuare pentru a ajuta acest grup important din comunitate, dar care, uneori, este neglijat;

41. invita statele membre si angajatorii sa incurajeze angajatii sa participe la activitatile fizice si de intretinere, in special femeile angajate sa efectueze sarcini monotone, care pot conduce la boli cronice;

42. recunoaste rolul angajatorilor in promovarea unui mod de viata sanatos printre angajati; subliniaza faptul ca sanatatea fortei de munca si, prin urmare, productivitatea ar trebui sa faca parte din strategia de responsabilitate sociala a societatilor; observa Alianta Europeana privind Raspunderea Sociala Corporatista, recent lansata, pentru promovarea schimbului de bune practici din acest domeniu;

43. saluta apelul lansat de comunitatea oamenilor de stiinta cu ocazia celui de-al 10-lea Congres



# România europeană

International privind Obezitatea pentru intensificarea studiilor destinate unei viziuni mai bune despre modul în care factorii genetici și modul de viață interacționează, cauzând boli;

44. saluta, în acest sens, finanțarea comunitară alocată pentru noua proiecte incluse în prioritatea tematică "calitatea și siguranța alimentară" din cadrul celui de-al șaptelea Program Cadru pentru Dezvoltare și Cercetare proiecte care caută noi modalități de combatere a



obezității prin concentrarea pe (de exemplu) o anumită limită de vârstă sau prin studierea interacțiunii dintre factorii genetici și comportamentali și starea de sațietate;

45. solicită, în legătură cu cel de-al șaptelea Program Cadru pentru Dezvoltare și Cercetare, o acțiune împotriva obezității pentru a continua să obțină beneficii din cooperarea transnațională dintre cercetători în domeniul tematic al alimentației, agriculturii și biotehnologiei, dar și pentru a fi privit ca tema de cercetare de interes comun pentru un număr de discipline;

46. subliniază importanța deținerii unui set comparabil de indicatori cu privire la starea de sănătate (inclusiv date privind aportul dietetic, activitatea fizică și obezitatea), în special pe grupe de vârstă și clase socio-economice;

47. este profund îngrijorat de scăderea consumului de fructe și legume în Europa, care afectează, în principal, gospodăriile europene cu venituri mici, din cauza faptului că aceste produse sunt scumpe, iar informațiile privind adevărata lor importanță în alimentație nu sunt disponibile;

48. invită Comisia să propună o politică și un cadru de reglementare care să pună la dispoziție cele mai bune surse alimentare și alte componente alimentare benefice și care să ofere clienților din Europa posibilitatea de a alege metoda în care se obține și se menține aportul alimentar optim, potrivit modului de viață și sănătății acestora;

49. este îngrijorat în legătură cu rapoartele care indică scăderea conținutului nutritiv din fructele și legumele din Europa în ultimul deceniu și solicită Comisiei și Consiliului să ia măsurile necesare în ceea ce privește revizuirea CAP pe 2008, pentru a considera valoarea nutritivă a alimentelor ca un criteriu important și pentru a îmbunătăți producția alimentelor de calitate și a stimulentele nutritive sănatoase în cadrul politicilor de dezvoltare rurală;

50. solicită mai multă consistență între PAC și politicile de sănătate lansate de Uniunea Europeană și invită Comisia să se asigure că fondurile UE acordate anumitor sectoare industriale nu sunt utilizate în nici un fel pentru

finanțarea campaniilor publicitare care prezintă într-o lumină favorabilă produsele cu un conținut caloric ridicat;

51. consideră reforma de organizare comună a pietelor de legume și fructe ca un element esențial, unul din obiectivele careia ar fi revigorarea consumului acestui tip de alimente cu conținut nutritiv mare; în plus, consideră cu fermitate că o politică de stimulare (inclusiv reducerea prețurilor, impozite mai mici și

alte tipuri de ajutoare) este preferabilă, față de un sistem bazat pe creșterea impozitelor la produsele cu un conținut caloric ridicat ("impozit pe grăsimi") care va penaliza în special cele mai sărace gospodării din Europa;

52. invită OMS să prezinte Parlamentului European opinia sa privind obezitatea;

53. încredințează Președintelui sarcina de a transmite prezenta rezoluție Consiliului și Comisiei, parlamentelor naționale ale statelor membre și statelor candidate, precum și OMS

## Surse de informare

[www.europarl.europa.eu](http://www.europarl.europa.eu)

[www.newsin.ro/](http://www.newsin.ro/)

[www.gardianul.ro/](http://www.gardianul.ro/)

[www.euractiv.ro/](http://www.euractiv.ro/)