16. ERKÄNNER att de nationella skillnaderna blir allt mindre när det gäller dryckesvanor, alkoholkonsumtion och alkoholpolitiska åtgärder men att det finns kulturella, sociala och ekonomiska skillnader mellan medlemsstaterna,

17. ANSER att en eventuell handlingsplan för gemenskapen bör vara inriktad på åtgärder med europeiskt mervärde och ta full hänsyn till de möjligheter som erbjuds genom det framtida programmet för gemenskapsåtgärder på folkhälsoområdet men även omfatta åtgärder inom andra områden än folkhälsa,

18. FRAMHÅLLER därför att det är önskvärt att utarbeta en övergripande gemenskapsstrategi för att minska alkoholrelaterade skador, vilken särskilt skall omfatta:

— vidareutveckling av jämförbara och uttömmande uppgifter och en relevant högkvalitativ forskning samt ett effektivt system för övervakning av alkoholkonsumtion, alkoholrelaterade skador samt politiska åtgärder och effekterna av dessa i den Europeiska gemenskapen,

— ett samordnat utbud av gemenskapsverksamhet inom alla relevanta politikområden, en hög hälsoskyddsnivå skall säkerställas vid utformningen och genomförandet av gemenskapsåtgärder på områden såsom forskning, konsumentskydd, transportsektorn, reklam, marknadsföring, sponsring, punktskatter och andra frågor som rör inre marknaden, samtidigt som medlemsstaternas behörighet beaktas fullt ut,

— ett stärkt samarbete och kunskapsutbyte mellan medlemsstaterna,

— internationellt samarbete, särskilt med Världshälsoorganisationen,

19. VÄLKOMNAR att rådet har antagit en rekommendation om barns och ungdomars alkoholkonsumtion som ett första steg mot utarbetandet av en mer övergripande strategi för hela gemenskapen,

20. ERKÄNNER behovet av att samarbetet med kandidatländerna inbegriper arbete med en alkoholstrategi, särskilt inom ramen för det framtida programmet för gemenskapsåtgärder på folkhälsoområdet, och att Phare-programmet inkluderar åtgärder mot alkoholrelaterade problem,

21. UPPMANAR kommissionen att som komplement till nationella handlingsprogram lägga fram förslag till en övergripande gemenskapsstrategi i syfte att minska alkoholrelaterade skador och att ange en tidtabell för de olika åtgärderna.

RÅDETS SLUTSATSER

av den 5 juni 2001

om den epidemiologiska situationen för varianten av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom och en offensiv strategi för zoonoser, särskilt transmissibel spongiform encefalopati (TSE)

(2001/C 175/02)

EUROPEISKA UNIONENS RÅD

1. SOM BEAKTAR att en betydande ökning av rapporterade livsmedelsburna sjukdomar av zoonotiskt ursprung, både nya och återuppträdande sjukdomar, har registrerats i de flesta medlemsstater under de senaste årtiondena,

2. SOM BEAKTAR att varianten av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom alltid är en sjukdom med dödlig utgång och även drabbar unga människor,

3. SOM BETONAR att en hög hälsoskyddsnivå för människor skall säkerställas vid utformning och genomförande av all gemenskapspolitik och alla gemenskapsåtgärder,

4. SOM ERINRAR OM meddelandet från kommissionen om en hälsovårdsstrategi för Europeiska gemenskapen, där behovet av att på ett riktigt sätt koppla åtgärder med anknytning till folkhälsan till hälsorelaterade initiativ inom andra politikområden betonas, och där kommissionen meddelar sin avsikt att upprätta mekanismer för att se till att politik och aktiviteter bidrar till hälsoskyddet, samt kommissionens förslag till ett folkhälsoprogram,

5. SOM ERINRAR OM slutsatserna från Europeiska rådet i Nice den 7–9 december 2000, där man noterar de åtgärder som redan vidtagits i kampen mot BSE och framhåller att ökade ansträngningar i fråga om humanmedicinsk och veterinärmedicinsk forskning är nödvändiga för att säkerställa förebyggande, diagnostisering och behandling av denna sjukdom,

6. SOM ÅTER BEKRÄFTAR den önskan som uttrycktes i rådets slutsatser av den 14 december 2000 om BSE och den epidemiologiska situationen när det gäller varianten av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom om att det görs ansträngningar för att fastställa BSE-epidemins följder för människors hälsa,

7. SOM ERINRAR OM Europaparlamentets och rådets beslut nr 2119/98/EG om att bilda ett nätverk för epidemiologisk övervakning och kontroll av smittsamma sjukdomar i gemenskapen, däribland livsmedelsburna sjukdomar såsom varianten av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom och andra sjukdomar som överförs av atypiska smittämnen,

8. SOM VÄLKOMNAR den uttömmande sammanställning av europeisk forskning om TSE som lagts fram av en av kommissionen inrättad grupp av ledande experter, där de starka och svaga punkterna hos den europeiska forskningen på detta område diskuteras som en utgångspunkt för att fastställa viktiga frågor för ytterligare forskning,

9. SOM ERINRAR OM att forskning om livsmedelssäkerhet och hälsorisker, däribland metoder för att analysera och upptäcka kemiska föroreningar och patogena mikroorganismer, konsekvenser för människors hälsa av djurfoder och användning av biprodukter av olika slag i djurfoder samt epidemiologin bakom kostrelaterade sjukdomar och genetiskt betingad överkänslighet, fastställs som prioriterade områden i kommissionens förslag till ett sjätte ramprogram för forskning, teknisk utveckling och demonstration 2000–2006,

10. SOM ERINRAR OM kommissionens direktiv 1999/82/EG och 1999/104/EG om ändring av bilagorna till direktiven 75/318/EEG och 81/852/EEG i syfte att minimera risken för överföring av TSE genom medicinska produkter (också naturläkemedel och homeopatiska läkemedel) för humanbruk och veterinärt bruk, direktiv 76/768/EEG om kosmetiska produkter, direktiv 93/42/EEG om medicintekniska produkter och rådets rekommendation 98/463/EG om blod- och plasmagivares lämplighet,

11. SOM ERINRAR OM kommissionens förslag till direktiv om fastställande av höga kvalitets- och säkerhetsstandarder för insamling, kontroll, behandling, lagring och distribution av blod från människa och blodkomponenter inom gemenskapen och om ändring av rådets direktiv 89/381/EEG,

12. ANSER att övervakning och förebyggande av zoonoser, inbegripet TSE, kräver en offensiv och samordnad strategi på det humanmedicinska området, med epidemiologisk kontroll av sjukdomsfall hos människor och en läglig bedömning av riskerna för människors hälsa,

13. FRAMHÅLLER behovet av vetenskaplig forskning om nya och återuppträdande sjukdomar av zoonotiskt ursprung, bland annat ursprunget till och den möjliga överföringen av TSE-smittämnen, utveckling av metoder för att inaktivera TSE-smittämnen, metoder för att diagnostisera TSE kliniskt och i laboratorium samt åtgärder för att kartlägga riskerna för iatrogen överföring och utveckla skyddsåtgärder mot de eventuella riskerna,

14. BETONAR att allmänhetens medvetenhet om olika hälsoriskers omfattning är viktig och gör det möjligt för den att göra medvetna val med hänsyn till sådana hälsorisker,

15. BETONAR behovet av att ge allmänheten och anställda inom sjukvården och socialtjänsten adekvat information om riskerna för att undvika att patienter med varianten av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom och patienter med den sporadiska och familjära formen av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom och besläktade sjukdomar brännmärks och berövas lämplig medicinsk och social vård,

16. ANSER att medlemsstaterna och kommissionen bör fortsätta och ytterligare utveckla sina ansträngningar att förebygga zoonoser, särskilt TSE. Rådet uppmanar medlemsstaterna att

a) säkerställa effektiv och tillförlitlig epidemiologisk kontroll när det gäller fall av zoonoser, inbegripet TSE, hos människa,

b) främja god praxis för information till allmänheten om risken för nya och återuppträdande sjukdomar, såsom varianten av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom,

c) utbyta information och kunskap om god praxis för medicinsk och social vård av patienter med Creutzfeldt-Jakobs sjukdom och varianten av denna samt av deras familjemedlemmar,

d) främja och samordna forskning på området,

e) nära samarbeta med kommissionen och andra internationella forum, exempelvis WHO, särskilt på ovannämnda områden.

Rådet uppmanar kommissionen att

a) utveckla integrerade mekanismer för att se till att relevant gemenskapspolitik och relevanta gemenskapsåtgärder bidrar till hälsoskyddet mot riskerna med zoonoser, inbegripet TSE,

b) stärka och vidareutveckla, särskilt inom nätverket för epidemiologisk övervakning och kontroll av smittsamma sjukdomar, effektiva och tillförlitliga strategier och metoder för att förebygga och kontrollera zoonoser, inbegripet TSE, på gemenskapsnivå och utarbeta metoder för att bedöma de risker för människors hälsa som olika zoonoser, inbegripet TSE, medför samt ta hänsyn till sådana bedömningar vid utarbetandet av gemenskapens politik,

c) stärka och vidareutveckla befintliga mekanismer för övervakning av varianten av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom på gemenskapsnivå i syfte att fullt utnyttja uppgifterna om sjukdomsfall hos människor inom nätverket för epidemiologisk övervakning och kontroll av smittsamma sjukdomar i gemenskapen för att förbättra bedömningen av riskerna för människors hälsa,

d) stödja, särskilt inom ramen för nätverket för epidemiologisk övervakning och kontroll av smittsamma sjukdomar, utbyte av information och kunskap om god praxis för information till allmänheten om nya och återuppträdande sjukdomar, såsom varianten av Creutzfeldt-Jakobs sjukdom,

e) beakta åtgärder när det gäller säkerhet för organ och ämnen av mänskligt ursprung,

f) inom lämplig rättslig ram främja forskning om hälsa som bygger på förteckningen över nationell forskning om TSE i Europa och särskilt beakta

— TSE-smittämnenas ursprung och hur de kan överföras,

— metoder och produkter för att inaktivera TSE-smittämnen,

— metoder för att diagnostisera TSE kliniskt och i laboratorium, särskilt tidig diagnostik i samband med åtkomlig yttre vävnad,

— kartläggning av riskerna för iatrogen överföring och utarbetande av skyddsåtgärder mot de eventuella riskerna,

— undersökning av möjliga sjukdomsbehandlingar,

g) mot bakgrund av befintlig kunskap kontinuerligt se över de skyddsåtgärder som vidtagits mot eventuella risker för iatrogen överföring, exempelvis genom läkemedel, kosmetiska produkter och medicintekniska produkter och, när så är lämpligt, tillämpa försiktighetsprincipen,

h) stödja utbytet av information och kunskap mellan medlemsstaterna om god praxis när det gäller åtgärder för att undanröja risken och bättre förebygga eventuella risker för iatrogen överföring,

i) nära samarbeta med andra internationella forum, särskilt WHO,

j) rapportera till rådet om dessa frågor så snart som möjligt.