

## USTAWA

z dnia ..... 2007 r.

### **o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi**

**Art. 1.** W ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, z późn. zm.<sup>1)</sup>) wprowadza się następujące zmiany :

1) w art. 13 po ust. 1 dodaje się ust. 1a i 1 b w brzmieniu:

„1a. Podmiot wprowadzający do obrotu napój alkoholowy jest obowiązany umieścić na opakowaniu napoju alkoholowego przeznaczonego do sprzedaży detalicznej napisy informujące o szkodliwości picia alkoholu, w szczególności przez kobiety w ciąży lub karmiące piersią, osoby niepełnoletnie, albo o niebezpieczeństwie związanym z prowadzeniem pojazdów mechanicznych po spożyciu alkoholu.

1b. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, treść, wielkość i sposób umieszczania na opakowaniu napoju alkoholowego napisów, o których mowa w ust. 1a, mając na względzie w szczególności wyeliminowanie spożycia alkoholu przez kobiety w ciąży lub karmiące piersią, osoby niepełnoletnie oraz przez osoby prowadzące pojazdy mechaniczne.”;

2) po art. 44 dodaje się art. 44<sup>1</sup> w brzmieniu:

„Art. 44<sup>1</sup>. 1. Kto, wbrew postanowieniom art. 13 ust. 1a, wprowadza do obrotu napoje alkoholowe bez umieszczenia na ich opakowaniach napisów informujących o szkodliwości picia alkoholu, podlega grzywnie.

2. Orzekanie w sprawach o czyn wymieniony w ust. 1 następuje na podstawie przepisów o postępowaniu karnym.”;

---

<sup>1)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2002 r. Nr 167, poz. 1372, z 2003 r. Nr 80, poz. 719 i Nr 122, poz. 1143, z 2004 r. Nr 29, poz. 257, Nr 99, poz. 1001, Nr 152, poz. 1597, i Nr 273, poz. 2703 oraz z 2005 r. Nr 23, poz. 186, Nr 132, poz. 1110, Nr 155, poz. 1298 i Nr 179, poz. 1485.

3) art. 45<sup>1</sup> otrzymuje brzmienie:

„Art. 45<sup>1</sup>. Orzekanie w sprawach o czyny wymienione w art. 43<sup>1</sup>, 44 oraz art. 45 następuje na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach o wykroczenia.”.

**Art. 2.** Napoje alkoholowe w opakowaniach, na których nie zamieszczono napisów informujących o szkodliwości picia alkoholu określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 13 ust. 1b ustawy wymienionej w art. 1, mogą być oferowane w obrocie handlowym nie dłużej niż przez 12 miesięcy od dnia wejścia w życie tych przepisów.

**Art. 3.** Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

## UZASADNIENIE

W 2005 roku Policja zarejestrowała 192 000 osób zatrzymanych po spożyciu alkoholu, które prowadziły pojazdy mechaniczne. Skala zjawiska jest o wiele wyższa, niż tylko liczby wskazujące na osoby zatrzymane. Jak wynika z badań przeprowadzonych w 2002 r. przez Pracownię Badań Społecznych w Sopocie, ponad 5% dorosłych Polaków przyznało, iż w ciągu ostatniego roku kierowało pojazdem mechanicznym (ok. 700 tys.) po spożyciu alkoholu, a co czwarty badany był świadkiem jazdy pod wpływem alkoholu przez osobę bliską. Rozmiar tego zjawiska wskazuje na konieczność podjęcia zdecydowanych i intensywnych działań o charakterze ostrzegawczym skierowanych na osoby kierujące pojazdami mechanicznymi.

Niezależnie od wyżej wymienionej populacji, szczególnie narażone na szkodliwe skutki działania alkoholu są również kobiety w ciąży, których część sięga po alkohol, nie mając świadomości o rozmiarze szkód, jakie może wywołać spożywanie napojów alkoholowych w tym okresie. Dlatego też, za konieczne należy uznać podjęcie działań ukierunkowanych na informowanie (uświadamianie) i ostrzeganie przed szkodliwością picia napojów alkoholowych w okresie ciąży. Niezależnie od powyżej wymienionych grup, na które ma oddziaływać ustawa, wyszczególniono także osoby niepełnoletnie, które pomimo ustawowego zakazu, są często nabywcami napojów alkoholowych. Ponadto projektowane przepisy ustawy przewidują karę grzywny w stosunku do podmiotów wprowadzających napoje alkoholowe bez wymaganych ustawą napisów informujących o szkodliwości alkoholu. Liczne badania prowadzone w krajach zachodnich wykazały, że corocznie rodzi się więcej osób z Alkoholowym Zespołem Płodowym niż np. z zespołem Downa. Dzieci urodzone z alkoholowym zespołem płodowym cechuje trwałe uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego, którego objawy to m.in. opóźnienie rozwoju, zaburzenia zachowania, obniżenie sprawności intelektualnej, a także częste wady serca i deformacje stawów. Późniejsze następstwa w wieku rozwojowym i dorosłym to często występujące zespoły zaburzeń psychicznych, zespoły uzależnienia od alkoholu i substancji psychoaktywnych oraz wtórnie występujące konflikty z prawem, problemy natury emocjonalnej skutkujące niemożnością budowania trwałych relacji rodzinnych, kłopoty ze znalezieniem pracy i utrzymaniem się w jednym miejscu pracy.

Częstość występowania alkoholowego zespołu płodowego w zależności od ośrodka badającego (dane ze Stanów Zjednoczonych) to od 1 do 5 przypadków na 1000 urodzeń i jest to wielkość dająca się przełożyć na warunki europejskie.

Już w latach dziewięćdziesiątych XX w. w Stanach Zjednoczonych badania ekonomiczne wykazały wysokie koszty opieki nad osobami chorymi na zespół FAS (alkoholowy zespół płodowy). W okresie 65 lat życia koszty łączne całkowitej opieki nad osobą z tym zespołem

(koszty terapii, leków, opieki szpitalnej, nauczyciela, opiekuna, koszty społeczne związane z innymi skutkami tej choroby, a więc koszty obsługi prawnej, instytucji ubezpieczeniowych itp.) wyniosły 163 tys. dolarów, czyli około 500 tys. zł na osobę i są to koszty minimalne.

W Polsce w roku 2005 urodziło się 368.285 dzieci. Szacując liczbę przypadków z zespołem FAS można z dużym prawdopodobieństwem przyjąć, że minimalna liczba dzieci z tym zespołem urodzonych w roku 2003 to 368, a maksymalna to 1705 (tylko w jednym roku). Do chwili obecnej nie dysponujemy dokładnymi danymi krajowymi, ale rozpowszechnienie zespołu w krajach innych niż Polska jest dość podobne statystycznie, więc założenie rozpowszechnienia zespołu z dużym prawdopodobieństwem można uznać za wiarygodne.

Dodanie w nowelizowanej ustawie przepisu zawierającego upoważnienie dla ministra właściwego do spraw zdrowia do wydania rozporządzenia w sprawie informacji umieszczanych na opakowaniu napoju alkoholowego stanowi wypełnienie dotychczas istniejącej luki w tym zakresie i powinno wpłynąć na konsumentów napojów alkoholowych poprzez wzrost świadomości szkód i zagrożeń wynikających ze spożywania alkoholu.

W opinii Ministerstwa Zdrowia dotychczasowe metody oddziaływania na polskich konsumentów napojów alkoholowych są zdecydowanie niewystarczające, a znakowanie opakowań jest jedynym oddziałującym bezpośrednio sposobem przekazywania informacji o niebezpieczeństwie spożywania napojów alkoholowych przez określone grupy konsumentów. Dotychczasowe działania mające na celu ograniczanie spożycia alkoholu zwłaszcza przez kobiety ciężarne, matki karmiące, a także przez osoby prowadzące pojazdy mechaniczne, okazują się mało skuteczne. Prowadzenie akcji promujących zdrowy styl życia, unikanie alkoholu, edukowanie przyszłych matek, kampanie medialne skierowane do kierowców, mimo oddziaływania na liczną populację, nie wywołują oczekiwanego efektu, a liczba np. rejestrowanych zatrzymań kierowców po spożyciu alkoholu corocznie wzrasta. W opinii Ministerstwa Zdrowia podejmowanie każdej skutecznej inicjatywy mającej na celu m.in. zmniejszenie liczby ofiar wypadków drogowych jest w pełni uzasadnione. Sugerowana inicjatywa, choć jest jedną z wielu podejmowanych w tym obszarze, powinna stać się też skutecznym narzędziem ograniczenia negatywnych skutków spożywania alkoholu przez populację, do której jest skierowana. Proponowane zapisy posiadają zdecydowaną przewagę nad innymi formami przekazu, gdyż są skierowane wprost do osób nabywających napoje alkoholowe, niosąc jednocześnie w formie skrótowej, ale sugestywnej podstawową informację o negatywnych skutkach spożycia napojów alkoholowych.

Celem proponowanej zmiany jest ochrona zdrowia, a więc jedna z przesłanek zawartych w art. 30 Traktatu Wspólnoty Europejskiej, uzasadniająca wprowadzenie ograniczeń, w przypadku, gdy przepis jest niedyskryminujący oraz konieczny i proporcjonalny.

Brak wskazania odpowiednich dyrektyw unijnych regulujących ten obszar spowodowany jest faktem, że nie ma w chwili obecnej aktów prawa wspólnotowego wprowadzających obowiązek ww. znakowania opakowań napojów alkoholowych. Nie mniej jednak należy

podkreślić, że Komisja Europejska podjęła działania mające na celu między innymi wprowadzenie podobnych ostrzeżeń na opakowaniach z napojami alkoholowymi. Powyższe działania Komisji związane są ze *Strategią UE mającą na celu ograniczenia szkodliwych skutków spożywania alkoholu*.

W odniesieniu do zasady swobodnego przepływu towarów w aspekcie wprowadzenia proponowanych przepisów, należy stwierdzić, że ww. akty prawne nie naruszają reguł wspólnotowego przepływu towarów wynikających z orzecznictwa Trybunału Sprawiedliwości Wspólnot Europejskich. Proponowane przepisy nakładają, bowiem obowiązki nie tylko na podmioty zagraniczne, ale również w takim samym zakresie na podmioty krajowe. Nie można więc w tym przypadku dowodzić jakiegokolwiek, niedozwolonej w prawie wspólnotowym dyskryminacji.

Zgodnie z art.30 Traktatu Wspólnot Europejskich ( TWE) postanowienia art.28 TWE i art.29 TWE, określające zakaz wprowadzania przez Państwa Członkowskie ograniczeń ilościowych oraz wszelkich środków o skutku równoważnym zarówno w przywozie jak i wywozie, nie stanowią przeszkody w stosowaniu zakazów lub ograniczeń przywózowych, wywózowych lub tranzytowych uzasadnionych względami między innymi porządku publicznego oraz ochrony zdrowia i życia ludzi.

Proponowane regulacje stanowią przepis techniczny w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. *w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych* (Dz.U. Nr 239, poz. 2039, z późn. zm.), dlatego projekt ustawy będzie podlegać procedurze notyfikacji.

## Ocena Skutków Regulacji

### 1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projektowana nowelizacja ustawy obejmuje swoim zakresem konsumentów napojów alkoholowych oraz producentów tych napojów.

### 2. Wyniki przeprowadzonych konsultacji

Przedmiotowa regulacja była konsultowana między innymi z sejmikami wojewódzkimi, Związkiem Gmin, Naczelną Radą Lekarską, Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, Krajowym Konsultantem w dziedzinie Psychiatrii, Polskim Towarzystwem Psychiatrycznym, Polskim Towarzystwem Psychologicznym, wojewodami, marszałkami, izbami wytrzeźwień, Stowarzyszeniem Dyrektorów i Księgowych Izb Wytrzeźwień, Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”, Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych, Federacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Helsińską Fundacją Praw Człowieka oraz zamieszczona na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia w BIP stosownie do postanowień ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414). W tym trybie nie zgłoszono zainteresowania uczestnictwem w pracach nad ustawą.

Uwzględniając przeprowadzone konsultacje uwzględniono komentarz Związku Pracodawców Przemysłu Piwowarskiego w Polsce-Browary Polskie, zapewniając maksimum funkcji edukacyjnych proponowanym napisom na opakowaniach napojów alkoholowych. Nie można uwzględnić ogólnej uwagi Polskiego Przemysłu Spirytusowego, jakoby większość konsumentów napojów alkoholowych spożywała alkohol „odpowiedzialnie wpisując się w zdrowy i zrównoważony styl życia”, czemu zdecydowanie przeczą dane statystyczne.

### 3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Regulacje zaproponowane w projekcie nowelizacji ustawy nie spowodują dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa.

#### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy**

Regulacje zaproponowane w projekcie nowelizacji ustawy nie będą miały wpływu na rynek pracy.

#### **5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw**

Regulacje zaproponowane w projekcie ustawy będą miały wpływ na gospodarkę, ponieważ zmiany te, w intencji ustawodawcy, mają przełożyć się na ograniczenie spożycia alkoholu. Z uwagi na wielość czynników, które przekładają się na spożycie alkoholu dokonanie nawet szacunkowych prognoz co do wysokości spadku sprzedaży napojów alkoholowych nie jest możliwe. Niemniej jednak wieloletnie badania w 17 krajach na przestrzeni 13 lat pokazały, iż kraje, w których obowiązuje częściowy zakaz reklamy mają o 16 % niższą konsumpcję alkoholu niż inne (Jernigan 2002), zaś kraje w których panuje całkowity zakaz reklamy mają o 11% niższą konsumpcję alkoholu niż te, w których obowiązuje częściowy zakaz reklamy (Saffer 1991, 1994, Safer and Dave 2004), dodanie nowych dodatkowych informacji o szkodliwości napojów alkoholowych powinno przynieść dodatkowy efekt ograniczający spożycie napojów alkoholowych przez grupy, do których adresowana jest informacja na opakowaniach napojów alkoholowych.

Z uwagi na długi wynoszący maksymalnie 12 miesięcy termin zawarty w art. 2 ustawy pozwalający na oferowanie w obrocie handlowym napojów alkoholowych, pozwalający na sprzedanie posiadanych zapasów napojów alkoholowych niespełniających nowych wymagań, regulacja ta nie będzie miała zasadniczego wpływu na funkcjonowanie przedsiębiorstw, gdyż będą one miały dostatecznie długi czas na dostosowanie się do nowych przepisów w zakresie sporządzenia nowych etykiet i opakowań.

#### **6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów**

Regulacje zaproponowane w projekcie nowelizacji ustawy nie będą miały wpływu na sytuację i rozwój regionów.

## **7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia**

Projektowana regulacja przyczyni się do zwiększenia świadomości osób nabywających napoje alkoholowe, w tym zwłaszcza kobiet w ciąży lub kobiet karmiących piersią oraz osób prowadzących pojazdy mechaniczne, o szkodliwym wpływie alkoholu na organizm dziecka lub zdolność do prowadzenia pojazdów mechanicznych, a tym samym powinna przyczynić się do zmniejszenia się liczby dzieci urodzonych z zespołem FAS (Alkoholowy Zespół Płodowy), a także powinna przyczynić się do zmniejszenia liczby osób prowadzących pojazdy mechaniczne po spożyciu alkoholu, a przez to do poprawy bezpieczeństwa ruchu drogowego, ograniczenia kolizji i wypadków drogowych.

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia .....

**w sprawie treści, wielkości i sposobu umieszczenia na opakowaniu napoju  
alkoholowego napisów informujących o szkodliwości picia alkoholu  
albo o niebezpieczeństwie związanym z prowadzeniem pojazdów  
mechanicznych po spożyciu alkoholu**

Na podstawie art. 13 ust. 1b ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. Na opakowaniu napoju alkoholowego przeznaczonego do sprzedaży detalicznej umieszcza się jeden z następujących napisów:

- 1) „Każda dawka alkoholu spożywanego w ciąży szkodzi dziecku”;
- 2) „Picie alkoholu w ciąży uszkadza płód”;
- 3) „Alkohol uszkadza płód”;
- 4) „Prowadząc pojazd mechaniczny po spożyciu alkoholu narażasz zdrowie i życie innych osób”;
- 5) „Prowadzenie pojazdu mechanicznego w stanie nietrzeźwości jest przestępstwem”;
- 6) „Pijany kierowca może być zabójcą”;
- 7) „Alkohol szczególnie niebezpiecznie działa na młody organizm”;
- 8) „Picie alkoholu w młodym wieku niszczy”.

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 131, poz. 924)..

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 167, poz. 1372, z 2003 r. Nr 80, poz. 719 i Nr 122, poz. 1143, z 2004 r. Nr 29, poz. 257, Nr 99, poz. 1001 i Nr 152, poz. 1597 i Nr 273, poz. 2703, z 2005 r. Nr 23, poz. 186, Nr 132, poz. 1110, Nr 155, poz. 1298 i Nr 179, poz. 1485 oraz z ..... r. Nr ..., poz. ... .

§ 2. Napisy, o których mowa w § 1, umieszcza się na opakowaniu napoju alkoholowego, zapewniając przemienne i regularne występowanie w produkcji i obrocie handlowym każdego z 8 tekstów.

§ 3. Napisy, o których mowa w § 1, umieszcza się na opakowaniu napoju alkoholowego, na powierzchni w kształcie prostokąta, którego obszar stanowi 20 % powierzchni opakowania, białymi wielkimi literami (wersalikami) czcionką Arial lub Tahoma o grubości stanowiącej 25% jej wysokości, na czerwonym tle.

§ 4. Napisy, o których mowa § 1, umieszcza się poniżej etykiety napoju alkoholowego, poziomo w widocznym miejscu.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**MINISTER ZDROWIA**

## UZASADNIENIE

Rozporządzenie Ministra Zdrowia *w sprawie treści, wielkości i sposobu umieszczenia na opakowaniu napoju alkoholowego informacji o szkodliwości picia alkoholu albo o niebezpieczeństwie związanym z prowadzeniem pojazdów mechanicznych po spożyciu alkoholu* stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 13 ust 1b ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, z późn. zm.).

W § 1 rozporządzenia określono treść napisów informujących o szkodliwości picia alkoholu w okresie ciąży i karmienia piersią oraz niebezpieczeństwie związanym z prowadzeniem pojazdów mechanicznych po spożyciu alkoholu. Przy określeniu treści informacji kierowano się wytycznymi do rozporządzenia, formułując napisy w sposób mający w maksymalnym stopniu doprowadzić do wyeliminowania spożywania alkoholu przez kobiety w okresie ciąży i karmienia piersią oraz osoby prowadzące pojazdy mechaniczne.

W § 2 i 3 rozporządzenia określona została wielkość napisów informujących zamieszczanych na opakowaniach napojów alkoholowych jak również sposób ich umieszczania na tych opakowaniach. Kwestie te zostały uregulowane w sposób mający zagwarantować czytelność napisów informujących dla nabywcy napoju alkoholowego.

W § 4 określono lokalizację napisu na opakowaniu napoju alkoholowego.

## **Ocena skutków regulacji:**

### **1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje.**

Projektowana regulacja obejmuje swoim zakresem konsumentów napojów alkoholowych oraz producentów tych napojów.

### **2. Wyniki przeprowadzonych konsultacji.**

Przedmiotowa regulacja zostanie przekazana do konsultacji:

- 1) Naczelnej Radzie Lekarskiej,
  - 2) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych,
  - 3) Krajowemu Konsultantowi w dziedzinie psychiatrii,
  - 4) Sekretariatowi Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”,
  - 5) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych,
  - 6) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia,
  - 7) Krajowej Izbie Gospodarczej,
  - 8) Browarom Polskim - Związkowi Pracodawców Przemysłu Piwowarskiego w Polsce,
  - 9) Polskiemu Przemysłowi Spirytusowemu – Krajowej Radzie Przetwórstwa Spirytusu,
  - 10) Krajowej Radzie Winiarstwa i Miodosytnictwa,
- a także zamieszczona na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia.

### **3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.**

Regulacje zaproponowane w projekcie nowelizacji ustawy nie spowodują dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa.

### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy.**

Regulacje zaproponowane w projekcie nowelizacji ustawy nie będą miały wpływu na rynek pracy.

### **5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.**

Z uwagi na 12 miesięczny termin zawarty w ustawie w art.2, dający możliwość oferowania w obrocie handlowym napojów alkoholowych w czasie właśnie 12 miesięcy, a także jednocześnie okres vacatio legis dla rozporządzenia wynoszący 14 dni, regulacja ta nie będzie miała zasadniczego wpływu na funkcjonowanie przedsiębiorstw gdyż będą one miały dostatecznie długi czas na dostosowanie się do nowych zapisów zwłaszcza w zakresie sporządzenia nowych etykiet i opakowań, a także pozbycia się zapasów napojów alkoholowych nie spełniających wymagań rozporządzenia.

## **6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionów.**

Regulacje zaproponowane w projekcie nowelizacji ustawy nie będą miały wpływu na sytuację i rozwój regionów.

## **7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia.**

Projektowana regulacja przyczyni się zwłaszcza do zwiększenia świadomości osób nabywających napoje alkoholowe, w tym zwłaszcza kobiet w ciąży lub kobiet karmiących piersią oraz osób prowadzących pojazdy mechaniczne, o szkodliwym wpływie alkoholu na organizm dziecka lub zdolność do prowadzenia pojazdów mechanicznych, a tym samym powinna przyczynić się do zmniejszenia się liczby dzieci urodzonych z zespołem FAS (Alkoholowy Zespół Płodowy), a także powinna przyczynić się do zmniejszenia liczby osób prowadzących pojazdy mechaniczne po spożyciu alkoholu, a przez to do poprawy bezpieczeństwa ruchu drogowego, ograniczenia kolizji i wypadków drogowych.