

ЕВРОПЕЙСКИ ПАРЛАМЕНТ

2004



2009

Комисия по заетост и социални въпроси

2008/2115(INI)

26.6.2008

СТАНОВИЩЕ

на комисията по заетост и социални въпроси

на вниманието на комисията по околна среда, обществено здраве и
безопасност на храните

относно Бялата книга на Комисията "Заедно за здраве: стратегически
подход за ЕС, 2008—2013 г."
(2007/2115(INI))

Докладчик по становище: Milan Cabrnoch

PA_NonLeg

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Комисията по заетост и социални въпроси приканва водещата комисия по околна среда, обществено здраве и безопасност на храните да включи в предложението за резолюция, което ще приеме, следните предложения:

- А. като има предвид, че здравните системи са съществен елемент от Европейския социален модел и допринасят значително за социалната справедливост и социалното сближаване,
- Б. като има предвид, че достъпът до здравни грижи е основно право, залегнало в член 35 от Хартата на основните права на ЕС и предоставянето на равен достъп на всички до висококачествени здравни грижи е основна задача на обществените органи на държавите-членки,
- В. като има предвид, че държавите-членки са отговорни за организирането на здравеопазването съгласно принципа на субсидиарност и съгласно член 152, параграф 5 от Договора за ЕС,
- Г. като има предвид, че всички европейски граждани имат правото да получават здравни грижи,
- Д. като има предвид, че доброто здраве и високата степен на защита на здравето имат положително въздействие върху благосъстоянието на гражданите и подобрява производителността и води до по-добра конкурентоспособност, и конкурентоспособност на национално равнище и равнище на ЕС,
- Е. като има предвид стратегическото значение на здравния сектор в националните икономики, като има предвид големия брой лица, които понастоящем използват своя потенциал за създаване на множество работни места, като по този начин увеличават потенциала за растеж при националните икономики,
- Ж. като има предвид, че здравните грижи следва да бъдат приспособени към променящите се нужди и характер на населението на ЕС и че това следва да се базира на принципите за превенция, опазване на здравето и насърчаване на доброто здравословно състояние - във физиологически и умствен план - и на насърчаването на здравословен начин на живот от ранна възраст,
- З. като има предвид, че ефективната грижа за здравето и безопасността на работното място може да възпрепятства трудови злоупотреби, да ограничава появата на професионални заболявания, както и да намали броя на лицата с трайни увреждания по професионални причини,
- И. като има предвид, че в Европейската здравна стратегия план следва да се обърне повече внимание на грижите в дългосрочен план, на грижите за лица, страдащи от хронични заболявания и на осигуряването на здравни грижи по домовете за възрастни лица и лица с физически и умствени увреждания и като има предвид, в

тази връзка, че следва да се върви към постигане на съвместни действия между здравните и социалните служби,

- Й. като има предвид, че болногледачите са изключително необходими, но ролята им за системата на здравеопазването и за обществото в голяма степен остава непризната,
 - К. като има предвид, че Здравната стратегия на ЕС и засилването на трансграничното сътрудничество между държавите-членки и между държавите-членки и Комисията в областта на здравните грижи на политическата, административната, медицинската, образователната, техническата и научната сфера не трябва да водят до подкопаване във финансово или организационно отношение на системите за солидарност и на правилата за обществените услуги в здравеопазването,
 - Л. като има предвид, че в редица държави-членки нарастващото търсене на услуги в сектора на здравните грижи създава неотложна нужда от предприемане на активни действия за наемане и задържане на работа на специалисти в сферата на здравните грижи, и за осигуряване на услуги за подпомагане на близки и приятели, които предоставят безплатни грижи за зависимите лица,
1. изразява съгласие с Комисията, че ЕС може да осигури добавена стойност в редица трансгранични аспекти, включващи мобилността на специалисти в сферата на здравните грижи и свободното движение на стоки, услуги и пациенти;
 2. отбелязва, въпреки това, че за да се улесни мобилността на специалистите в областта на здравеопазването и да се гарантира безопасността на пациента в Европейския съюз, е съществен обмен на информация между държавите-членки и между техните съответни регулаторни органи за специалисти в сферата на здравеопазването;
 3. изразява убеждението, че пациентите трябва да придобият права и, че в тази връзка информационните стратегии следва да бъдат съставени, така че адекватно да информират пациентите за техните права и задължения, в това число за правото им на свободно движение за осигуряване на здравни грижи, като по този начин им се позволява да се превръщат във все по-активни субекти отколкото само в обекти на здравните грижи, и за насърчаване на личната зрялост, която ще помогне на групите от населението да започнат да предоставят свои собствени отговори на някои здравни нужди, и да поемат активна отговорност за тях;
 4. призовава Комисията да не пренебрегва ролята, която социалните работници играят в обществото и приканва Комисията да вземе подходящи мерки, за да гарантира, че те са включени в бъдещето формулиране на политика;
 5. отбелязва, че за да се подкрепят социалните работници в бъдещите инициативи за провеждане на определена политика, Комисията следва да събере актуални данни и статистическа информация за тях;
 6. призовава Комисията и държавите-членки, в рамките на стратегията на ЕС в областта на здравните грижи, да работят в посока развитие на насоките за общо определение за инвалидност, което може да включва лица, страдащи от хронични

заболявания или рак и, междуременно, що се отнася до държавите-членки, които още не са го направили, да предприемат действия възможно най-бързо, за да включат тези лица в националните си определения за инвалидност;

7. счита, че обучението на специалисти в областта на здравните грижи следва да бъде приспособено към динамиката на здравните грижи и че това налага насърчаване на обучението през целия живот след специалистите в областта на здравните грижи, така че те изцяло да могат да се възползват от постиженията в сектора на информационните и съобщителните технологии, както и постиженията в сферата на медицината, науката и техниката и да бъдат също така разработени стабилни образователни структури, които да осигурят подобно обучение през целия живот с възможност за признаване навсякъде в Европа; освен това отдава особено значение на инициативите от страна на институции и университети, предприели съществени действия за обучение, отличаващи се с приноса на редица експерти и имащи за цел разработването на метод за интегриране на мерки в областта на здравеопазването, най-вече по отношение на дългосрочните здравни нужди; в допълнение посочва, че трудовата и здравна защита и условията на труд в сектора на здравеопазването трябва да бъдат подобвени;
8. призовава държавите-членки да гарантират на пациентите достъп до животоспасяващи медикаменти, дори те да са скъпи, за да се гарантира всеобщото право на добро здраве;
9. приканва държавите-членки, в рамките на стратегията на ЕС в областта на здравеопазването, да предоставят система за здравеопазване и социални услуги, достъпна за специалистите в областта на здравеопазването и неформалните социални работници, тъй като подкрепата за тях ще доведе до предоставянето на по-висококачествено обслужване;
10. счита, че Европейският съюз следва да предприеме понататъшни стъпки, за да защити здравните работници от нещастни случаи и нараняване на работното място, когато има научно или медицинско доказателство за такава необходимост; приветства намерението на Комисията до края на 2008 г. да предложи законодателни изменения на директивата за биологичните агенти от 2000 г., за да гарантира, че лицата заети в сектора на здравеопазването са защитени от зараза в резултата на убождане с игла или други наранявания с остри предмети;
11. призовава Комисията и държавите-членки в рамките на стратегията да направят повече, за да намалят значителните заплахи от вътрешно болнични инфекции като MRSA, пред които са изправени здравните работници и пациентите, като подобри обмена на най-добри практики, например чрез изпълняването на ефективни програми за скрийнинг и задължително поставяне под карантина на заразени пациенти и здравни работници;
12. призовава, в рамките на стратегията, за по-ефективен обмен на най-добри практики в Европейския съюз във всички области на предоставяне на здравни грижи и по-специално във връзка с програмите за скрийнинг и диагностициране и лечение на сериозни заболявания като рак, но също така за разглеждане на най-добрите

практики, при които държавите-членки успешно са интегрирали здравеопазването и социалните услуги, така че останалите държави-членки да могат да почерпят опит;

13. приканва Комисията и държавите-членки да продължат да проучват, в рамките на Здравната стратегия на ЕС, взаимодействието между научно-техническите изследвания, от една страна, и развитието на нови медицински сектори и лечения, от друга, тъй като те могат да имат много положително влияние върху състоянието на общественото здраве на гражданите на ЕС, чрез намаляване на разходите и увеличаване ефективността на системата и увеличаване на заетостта на равнище ЕС;
14. подчертава, че всяко действие на Общността в областта на здравеопазването следва да се придържа към принципа на солидарността, който ръководи националните здравни системи и гарантира равноправното третиране на пациентите; счита, че достъпът до грижи следва да бъде гарантиран посредством ефективно възстановяване на средствата, основано на обединяване на рисковете,

РЕЗУЛТАТ ОТ ОКОНЧАТЕЛНОТО ГЛАСУВАНЕ В КОМИСИЯ

Дата на приемане	25.6.2008 г.
Резултат от окончателното гласуване	+: 35 -: 4 0: 3
Членове, присъствали на окончателното гласуване	Jan Andersson, Edit Bauer, Iles Braghetto, Philip Bushill-Matthews, Alejandro Cercas, Derek Roland Clark, Luigi Cocilovo, Jean Louis Cottigny, Jan Cremers, Proinsias De Rossa, Richard Falbr, Carlo Fatuzzo, Ilda Figueiredo, Roger Helmer, Karin Jöns, Ona Juknevičienė, Jean Lambert, Raymond Langendries, Bernard Lehideux, Elizabeth Lynne, Thomas Mann, Maria Matsouka, Elisabeth Morin, Juan Andrés Naranjo Escobar, Csaba Óry, Marie Panayotopoulos-Cassiotou, Pier Antonio Panzeri, Elisabeth Schroedter, José Albino Silva Peneda, Jean Spautz, Gabriele Stauner, Ewa Tomaszewska, Gabriele Zimmer
Заместник(ци), присъствал(и) на окончателното гласуване	Jean Marie Beaupuy, Petru Filip, Donata Gottardi, Marian Harkin, Rumiana Jeleva, Sepp Kusstatscher, Roberto Musacchio, Csaba Sógor, Patrizia Toia, Glenis Willmott