



2018/0206(COD)

13.11.2018

LAUSUNTO

ympäristön, kansanterveyden ja elintarvikkeiden turvallisuuden valiokunnalta

työllisyyden ja sosiaaliasioiden valiokunnalle

ehdotuksesta Euroopan parlamentin ja neuvoston asetukseksi Euroopan
sosiaalirahasto plussasta (ESR+)
(COM(2018)0382 – C8-0232/2018 – 2018/0206(COD))

Valmistelija (*): Cristian-Silviu Buşoi

(*) Valiokuntien yhteistyömenettely – työjärjestyksen 54 artikla

PA_Legam

LYHYET PERUSTELUT

Komissio esitti 30. toukokuuta 2018 ehdotuksen asetukseksi Euroopan sosiaalirahasto plussasta (ESR+), jossa yhdistetään seuraavien rahastojen ja ohjelmien soveltamisala ja resurssit: Euroopan sosiaalirahasto ja nuorisotyöllisyysaloite, vähävaraisimmille suunnatun eurooppalaisen avun rahasto, työllisyyttä ja sosiaalista innovointia koskeva ohjelma ja unionin terveysalan toimintaohjelma. Aiempi terveysalan toimintaohjelma on osa ESR+:aa, ja on siis sen yhteydessä terveysalan toimintalohko.

Valmistelija pitää myönteisenä unionin sosiaalisen ulottuvuuden vahvistamista joustavan mekanismin avulla ja on yhtä mieltä siitä, että rahastojen ohjelmasuunnittelua on tarpeen yksinkertaistaa, jotta vähennetään tarpeetonta hallinnollista rasitetta ja lisätään tehokkuutta kansalaisten edun mukaisesti, mutta hän katsoo, että samalla ei saisi heikentää unionin kykyä vastata paremmin odotuksiin, joita kansalaisilla on heidän terveytensä suojelusta ja kohentamisesta. Valmistelija on näin ollen huolestunut useista seikoista ESR+-ehdotuksessa sen nyky muodossaan.

Ensinnäkin näinä brexitin ja huolestuttavasti kasvavan euroskeptisyyden aikoina oman erillisen ja keskeisen terveysohjelman poistaminen on valmistelijan mielestä jäsenvaltioiden kansalaisten etujen vastaista, kun otetaan huomioon, että tuoreiden eurobarometritutkimusten mukaan valtaosa heistä kannattaa unionin entistä suurempaa panosta terveysalaan liittyvissä asioissa. Valmistelija olisi myös mieluummin jättänyt terveysalan toimintalohkon pois ESR+:sta ja perustanut uudelleen erillisen terveysalan ohjelman seuraavan rahoituskehityksen yhteydessä.

Aiemmista unionin toimintaohjelmista eli kansanterveysalan ohjelmasta (2003–2008) ja terveysalan toimintaohjelmasta (2008–2013 ja 2014–2020) on tehty positiivinen arvio, jonka mukaan niillä on saatu aikaan erinäisiä tärkeitä kehitysaskeleita ja parannuksia. Alusta alkaen näiden ohjelmien puitteissa on toteutettu valtavasti unionille lisäarvoa tuottavaa politiikkaa vähäisin resurssein. Ne ovat tehostaneet yhteisiin toimiin liittyvää jäsenvaltioiden välistä yhteistyötä ja tietämyksen jakamista ja muovanneet unionin strategiaa, jotta varmistetaan erittäin tarpeelliset terveysalaa ja terveydenhuoltoa koskevat parannukset kaikissa jäsenvaltioissa. Valmistelija korostaa, että kolmannen terveysalan toimintaohjelman väliarvioinnin perusteella tähän mennessä on jo nähtävissä huomattavia saavutuksia, kuten 24 eurooppalaisen osaamisverkoston perustaminen, tuki toimiin, joilla lisätään valmiuksia vastata epidemioiden puhkeamiseen, tuki toimiin, joilla vastataan muuttajien ja pakolaisten terveystarpeisiin, hyvien käytäntöjen vaihto herkillä aloilla, kuten syöpäseulonta, alkoholinkulutuksen vähentäminen sekä hivin/aidsin ja tuberkuloosin ehkäiseminen, ja myös lisätuki lääkkeitä ja lääkinnällisiä laitteita koskevaa unionin terveyslainsäädäntöä varten, sähköisten terveyspalvelujen verkoston toimet ja terveysteknologian arviointi.

Valmistelija katsoo siksi, että erillisen, vankan ja kunnianhimoisen terveysalan ohjelman avulla olisi mahdollista vastata tuleviin huolestuttaviin kehityskulkuihin ja terveysuhkiin, kuten mikrobilääkeresistenssiin, rajat ylittäviin uhkiin ja kroonisiin sairauksiin, sekä myös vastata väestön ikääntymiseen tai tautien ehkäisyyn liittyviin haasteisiin, edistää terveellistä elämäntapaa tai valmistaa terveydenhuoltojärjestelmiä kehitteillä olevaan teknologiaan.

Valmistelijan mielestä myöskään terveystalouden toimintalohkoa varten tarkoitettujen rahoitusten huomattava vähentäminen ei ole hyväksyttävissä. Terveystalouden ohjelmaa 2014–2020 varten varatut kokonaismäärärahat ovat 458 miljoonaa euroa käypinä hintoina, mutta komissio on vähentänyt niitä 413 miljoonaan euroon käypinä hintoina. Unionin terveystalouden toimiin seuraavan monivuotisen rahoituskehityksen aikana käytettävissä olevat määrärahat olisi nostettava vähintään samalle tasolle kuin nykyisessä monivuotisessa rahoituskehityksessä.

Valmistelija katsoo myös, että ehdotuksen sisältöön on tarpeen tehdä tiettyjä selvennyksiä. Olisi esimerkiksi korostettava, että korkealaatuisten, kestävien ja kohtuuhintaisten terveydenhoitopalvelujen saatavuuden olisi oltava potilaskeskeistä ja että unionin terveystalouden toimien tavoitteisiin olisi kuuluttava tautien ehkäisy ja varhaisen diagnoosoinnin edistäminen sekä terveyden edistäminen koko elinajan. Valmistelija ehdottaa vielä lopuksi, että toiminnallisiin tavoitteisiin lisätään seuraavat tavoitteet: hyvin suunnitellut kansanterveystoimet infektioiden aiheuttaman rasituksen ja vaikutuksen vähentämiseksi; investointi varhaiseen diagnoosiin ja seulontaan; sekä tuki terveystalouden johtoryhmän perustamiselle terveystalouden toimintalohkon piiriin kuuluvien toimien toteuttamista varten.

TARKISTUKSET

Ympäristön, kansanterveyden ja elintarvikkeiden turvallisuuden valiokunta pyytää asiasta vastaavaa työllisyyden ja sosiaaliasioiden valiokuntaa ottamaan huomioon seuraavat tarkistukset:

Tarkistus 1

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 1 kappale

Komission teksti

(1) Euroopan parlamentti, neuvosto ja komissio antoivat 17 päivänä marraskuuta 2017 yhteisen julistuksen Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarista vastauksena Euroopan sosiaalisiin haasteisiin. Pilarin 20 keskeistä periaatetta on jaettu kolmeen ryhmään, jotka ovat yhtäläiset mahdollisuudet ja pääsy työmarkkinoille, oikeudenmukaiset työolot sekä sosiaalinen suojelu ja osallisuus. Kyseiset Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarin 20 periaatetta olisi otettava huomioon Euroopan sosiaalirahasto plussan (ESR+) mukaisissa toimissa. Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarin toteuttamisen edistämiseksi ESR+:sta olisi tuettava investointeja ihmisiin sekä työllisyyden, koulutuksen ja sosiaalisen osallisuuden aloilla käytössä oleviin järjestelmiin; näin lujitettaisiin taloudellista, sosiaalista ja alueellista yhteenkuuluvuutta SEUT-sopimuksen 174 artiklan mukaisesti.

Tarkistus

(1) Euroopan parlamentti, neuvosto ja komissio antoivat 17 päivänä marraskuuta 2017 yhteisen julistuksen Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarista vastauksena Euroopan sosiaalisiin haasteisiin. Pilarin 20 keskeistä periaatetta on jaettu kolmeen ryhmään, jotka ovat yhtäläiset mahdollisuudet ja pääsy työmarkkinoille, oikeudenmukaiset työolot sekä sosiaalinen suojelu ja osallisuus. Kyseiset Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarin 20 periaatetta olisi otettava huomioon Euroopan sosiaalirahasto plussan (ESR+) mukaisissa toimissa. Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarin toteuttamisen edistämiseksi ESR+:sta olisi tuettava investointeja ihmisiin sekä työllisyyden, **julkisten palvelujen**, koulutuksen, **terveyden** ja sosiaalisen osallisuuden aloilla käytössä oleviin järjestelmiin; näin lujitettaisiin taloudellista, sosiaalista ja alueellista yhteenkuuluvuutta SEUT-sopimuksen 174 artiklan mukaisesti.

Tarkistus 2

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 3 kappale

Komission teksti

(3) Neuvosto hyväksyi [...]

Tarkistus

(3) Neuvosto hyväksyi [...]

jäsenvaltioiden työllisyyspolitiikan tarkistetut suuntaviivat, joita on muutettu niiden yhdenmukaistamiseksi Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarin periaatteiden kanssa. Tarkoituksena on parantaa Euroopan kilpailukykyä ja tehdä siitä houkuttelevampi kohde investoinneille, työpaikkojen luomiselle ja sosiaalisen yhteenkuuluvuuden edistämiseksi. Jotta varmistetaan, että ESR+ on täysin yhdenmukainen näiden suuntaviivojen kanssa, etenkin työllisyyden, koulutuksen sekä sosiaalisen syrjäytymisen, köyhyyden ja syrjinnän torjunnan osalta, ESR:lla olisi tuettava jäsenvaltioita ottaen huomioon SEUT-sopimuksen 121 artiklan 2 kohdassa tarkoitettua asiaa koskevat yhdenmukaiset suuntaviivat ja SEUT-sopimuksen 148 artiklan 4 kohdassa tarkoitettua maakohtaisia suosituksia ja tarvittaessa niiden strategioissa kansallisella tasolla sovitut kansalliset uudistusohjelmat. ESR+:lla olisi edistettävä myös unionin keskeisten aloitteiden ja toimien asiaan liittyvien osa-alueiden täytäntöönpanoa, etenkin Euroopan uutta osaamisohjelmaa ja eurooppalaista koulutusalueita, asiaan liittyviä neuvoston suosituksia ja muita aloitteita, kuten nuorisotakuuta, taitojen parantamista ja pitkäaikaistyöttömien integroimista työmarkkinoille

jäsenvaltioiden työllisyyspolitiikan tarkistetut suuntaviivat, joita on muutettu niiden yhdenmukaistamiseksi Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarin periaatteiden kanssa. Tarkoituksena on parantaa Euroopan kilpailukykyä ja tehdä siitä houkuttelevampi kohde investoinneille, työpaikkojen luomiselle ja sosiaalisen yhteenkuuluvuuden edistämiseksi. Jotta varmistetaan, että ESR+ on täysin yhdenmukainen näiden suuntaviivojen kanssa, etenkin työllisyyden, **parempien terveydenhuoltoalan ja muiden alojen julkisten palvelujen**, koulutuksen sekä sosiaalisen syrjäytymisen, köyhyyden ja syrjinnän torjunnan osalta, ESR:lla olisi tuettava jäsenvaltioita ottaen huomioon SEUT-sopimuksen 121 artiklan 2 kohdassa tarkoitettua asiaa koskevat yhdenmukaiset suuntaviivat ja SEUT-sopimuksen 148 artiklan 4 kohdassa tarkoitettua maakohtaisia suosituksia ja tarvittaessa niiden strategioissa kansallisella tasolla sovitut kansalliset uudistusohjelmat. ESR+:lla olisi edistettävä myös unionin keskeisten aloitteiden ja toimien asiaan liittyvien osa-alueiden täytäntöönpanoa, etenkin Euroopan uutta osaamisohjelmaa ja eurooppalaista koulutusalueita, asiaan liittyviä neuvoston suosituksia ja muita aloitteita, kuten nuorisotakuuta, taitojen parantamista ja pitkäaikaistyöttömien integroimista työmarkkinoille.

Tarkistus 3

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 5 kappale

Komission teksti

(5) Unionilla on vastassaan rakenteellisia haasteita, jotka johtuvat talouden globalisaatiosta, muuttoliikkeen hallinnasta, turvallisuusuhkien kasvusta, siirtymisestä puhtaaseen energiaan, teknologian muutoksista ja työvoiman yhä nopeammasta ikääntymisestä sekä

Tarkistus

(5) Unionilla on vastassaan rakenteellisia haasteita, jotka johtuvat talouden globalisaatiosta, muuttoliikkeen hallinnasta, turvallisuusuhkien kasvusta, siirtymisestä puhtaaseen energiaan, teknologian muutoksista ja työvoiman yhä nopeammasta ikääntymisestä sekä

kasvavasta ammattitaitovajeesta ja työvoimapulasta joillakin sektoreilla ja alueilla ja etenkin pk-yrityksissä. Työelämän realiteettien muuttuessa unionin olisi oltava valmistautunut kohtaamaan nykyiset ja tulevat haasteet ja investoitava relevanttiin osaamiseen, tehtävä kasvusta entistä osallistavampaa ja parannettava työllisyys- ja sosiaalipolitiikkaa, myös työvoiman liikkuvuuden osalta.

Tarkistus 4

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 8 kappale

Komission teksti

(8) Tässä asetuksessa tarkoitetut rahoitustyypit ja toteutustavat olisi valittava sen perusteella, miten niillä voidaan saavuttaa toimien erityistavoitteet ja tuottaa tuloksia ottaen huomioon etenkin tarkastusten kustannukset, hallinnollinen rasite ja odotettavissa oleva noudattamatta jättämisen riski. Avustusten osalta olisi siksi harkittava kertakorvausten, kiinteiden prosenttimäärien ja yksikkökustannusten sekä varainhoitoasetuksen 125 artiklan 1 kohdassa tarkoitetun sellaisen rahoituksen käyttöä, joka ei perustu toimien kustannuksiin. Kolmansien maiden kansalaisten sosioekonomiseen **integroimiseen** liittyvien toimenpiteiden toteuttamiseksi ja yhteisiä säännöksiä koskevan asetuksen 88 artiklan perusteella komissio voi korvata jäsenvaltioiden menoja käyttäen yksinkertaistettuja kustannusvaihtoehtoja, mukaan lukien kertakorvaukset.

kasvavasta ammattitaitovajeesta ja työvoimapulasta joillakin sektoreilla ja alueilla ja etenkin pk-yrityksissä. Työelämän realiteettien muuttuessa unionin olisi oltava valmistautunut kohtaamaan nykyiset ja tulevat haasteet ja investoitava relevanttiin osaamiseen, tehtävä kasvusta entistä osallistavampaa ja parannettava työllisyys- ja sosiaalipolitiikkaa, myös työvoiman liikkuvuuden osalta, **sekä puututtava jäsenvaltioiden välisiin ja sisäisiin yhä kasvaviin terveyseroihin.**

Tarkistus

(8) Tässä asetuksessa tarkoitetut rahoitustyypit ja toteutustavat olisi valittava sen perusteella, miten niillä voidaan saavuttaa toimien erityistavoitteet ja tuottaa tuloksia ottaen huomioon etenkin tarkastusten kustannukset, hallinnollinen rasite ja odotettavissa oleva noudattamatta jättämisen riski. Avustusten osalta olisi siksi harkittava kertakorvausten, kiinteiden prosenttimäärien ja yksikkökustannusten sekä varainhoitoasetuksen 125 artiklan 1 kohdassa tarkoitetun sellaisen rahoituksen käyttöä, joka ei perustu toimien kustannuksiin. Kolmansien maiden kansalaisten sosioekonomiseen **osallistamiseen** liittyvien toimenpiteiden toteuttamiseksi ja yhteisiä säännöksiä koskevan asetuksen 88 artiklan perusteella komissio voi korvata jäsenvaltioiden menoja käyttäen yksinkertaistettuja kustannusvaihtoehtoja, mukaan lukien kertakorvaukset.

Tarkistus 5

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 11 kappale

Komission teksti

(11) Unionin terveystalouden toimintaohjelman sisällyttäminen ESR+:aan luo lisää synergioita sellaisten aloitteiden ja politiikkojen laatimiseen ja testaamiseen, joilla parannetaan ESR+-ohjelman terveystalouden toimintolohkossa kehitettyjen terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuutta, sopeutumiskykyä ja kestävyyttä, ja edistetään niiden toteutusta jäsenvaltioissa ESR+-asetuksen muiden toimintolohkojen tarjoamilla välineillä.

Tarkistus

(11) Unionin terveystalouden toimintaohjelman sisällyttäminen ESR+:aan luo lisää synergioita sellaisten aloitteiden ja politiikkojen laatimiseen ja testaamiseen, joilla parannetaan ESR+-ohjelman terveystalouden toimintolohkossa kehitettyjen terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuutta, **saavutettavuutta**, sopeutumiskykyä ja kestävyyttä, ja edistetään niiden toteutusta jäsenvaltioissa ESR+-asetuksen muiden toimintolohkojen tarjoamilla välineillä.

Tarkistus 6

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 13 kappale

Komission teksti

(13) ESR+:lla olisi pyrittävä edistämään työllisyyttä aktiivisilla toimilla, joiden ansiosta erityisesti nuoret, pitkäaikaistyöttömät ja työelämän ulkopuolella olevat pääsevät (palaamaan) työmarkkinoille, **ja tukemalla** itsenäistä ammatinharjoittamista ja yhteisötaloutta. ESR+:lla olisi pyrittävä tehostamaan työmarkkinoiden toimintaa tukemalla työmarkkinolaitosten, kuten julkisten työvoimapalvelujen, nykyaikaistamista, jotta parannetaan niiden valmiuksia tarjota tehostetusti kohdennettua neuvontaa ja ohjausta työhaussa ja työelämään siirtymisessä ja helpotetaan työntekijöiden liikkuvuutta. ESR+:lla olisi edistettävä naisten osallistumista työmarkkinoille toimenpiteillä, joilla varmistetaan muun muassa työ- ja yksityiselämän tasapaino ja lastenhoidon saatavuus. ESR+:lla olisi

Tarkistus

(13) ESR+:lla olisi pyrittävä edistämään työllisyyttä aktiivisilla toimilla, joiden ansiosta erityisesti nuoret, **vammaiset ja kroonisesti sairaat henkilöt**, pitkäaikaistyöttömät ja työelämän ulkopuolella olevat **sekä moninkertaista syrjintää kohtaavat** pääsevät (palaamaan) työmarkkinoille itsenäistä ammatinharjoittamista ja yhteisötaloutta **tukemalla**. ESR+:lla olisi pyrittävä tehostamaan työmarkkinoiden toimintaa tukemalla työmarkkinolaitosten, kuten julkisten työvoimapalvelujen, nykyaikaistamista, jotta parannetaan niiden valmiuksia tarjota tehostetusti kohdennettua neuvontaa ja ohjausta työhaussa ja työelämään siirtymisessä ja helpotetaan työntekijöiden liikkuvuutta. ESR+:lla olisi edistettävä naisten osallistumista työmarkkinoille

myös pyrittävä tarjoamaan terveellinen ja asianmukainen työympäristö, jotta voidaan vastata muuttuviin työn muotoihin liittyviin terveystarpeisiin ja ikääntyvän työvoiman tarpeisiin.

toimenpiteillä, joilla varmistetaan muun muassa työ- ja yksityiselämän tasapaino ja lastenhoidon saatavuus. ESR+:lla olisi myös pyrittävä tarjoamaan terveellinen ja asianmukainen työympäristö, jotta voidaan vastata **työhön ja** muuttuviin työn muotoihin liittyviin terveystarpeisiin ja ikääntyvän työvoiman tarpeisiin.

Tarkistus 7

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 14 kappale

Komission teksti

(14) ESR+:sta olisi annettava tukea, jotta voidaan parantaa koulutuksen laatua ja toimivuutta ja sen tarkoituksenmukaisuutta työmarkkinoiden kannalta ja siten helpottaa erityisesti sellaisten digitaalisten taitojen hankkimista, joita kukin tarvitsee itsensä toteuttamista ja kehittämistä, työllistymistä, sosiaalista osallisuutta ja aktiivista kansalaisuutta varten. ESR+:sta olisi tuettava onnistumista koulutuksessa ja työelämään siirtymisessä, elinikäistä oppimista ja työllistyvyyttä, lisättävä kilpailukykyä ja edistettävä yhteiskunnallista ja taloudellista innovointia tukemalla näihin aloihin liittyviä laajennuskelpoisia ja kestäviä aloitteita. Tämä voitaisiin saavuttaa esimerkiksi työpaikalla tapahtuvalla oppimisella ja oppisopimuskoulutuksella, elinikäisellä ohjauksella, ennakoimalla osaamistarvetta yhdessä elinkeinoelämän kanssa, ajantasaisilla koulutusmateriaaleilla, työmarkkinaennusteilla ja tutkinnon suorittaneiden jatkosijoittumisen seurannalla, opettajien kouluttamisella, oppimistulosten validoinnilla ja pätevyyden tunnustamisella.

Tarkistus

(14) ESR+:sta olisi annettava tukea, jotta voidaan parantaa koulutuksen laatua ja toimivuutta ja sen tarkoituksenmukaisuutta työmarkkinoiden kannalta ja siten helpottaa erityisesti sellaisten digitaalisten taitojen hankkimista, joita kukin tarvitsee itsensä toteuttamista ja kehittämistä, työllistymistä, sosiaalista osallisuutta ja aktiivista kansalaisuutta varten. ESR+:sta olisi tuettava onnistumista koulutuksessa ja työelämään siirtymisessä, elinikäistä oppimista ja työllistyvyyttä, lisättävä kilpailukykyä ja edistettävä yhteiskunnallista ja taloudellista innovointia tukemalla näihin aloihin liittyviä laajennuskelpoisia ja kestäviä aloitteita. Tämä voitaisiin saavuttaa esimerkiksi työpaikalla tapahtuvalla oppimisella ja oppisopimuskoulutuksella, elinikäisellä ohjauksella, ennakoimalla osaamistarvetta yhdessä elinkeinoelämän kanssa, ajantasaisilla koulutusmateriaaleilla, työmarkkinaennusteilla ja tutkinnon suorittaneiden jatkosijoittumisen seurannalla, opettajien kouluttamisella, oppimistulosten **säännöllisellä ja jatkuvalla** validoinnilla ja pätevyyden tunnustamisella.

Tarkistus 8

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 17 kappale

Komission teksti

(17) Euroopan horisontti -ohjelmasta saatavilla synergiaeduilla olisi varmistettava, että ESR+:lla voidaan hyödyntää ja kehittää edelleen Euroopan horisontti -ohjelmasta tuettuja innovatiivisia opetussuunnitelmia, jotta ihmisille voidaan tarjota tulevaisuuden työpaikoissa tarvittavaa osaamista ja pätevyyttä.

Tarkistus

(17) Euroopan horisontti -ohjelmasta saatavilla synergiaeduilla olisi varmistettava, että ESR+:lla voidaan hyödyntää ja kehittää edelleen Euroopan horisontti -ohjelmasta tuettuja innovatiivisia opetussuunnitelmia, jotta ihmisille voidaan tarjota **heidän henkilökohtaista ja ammatillista kehitystään tukevaa ja** tulevaisuuden työpaikoissa tarvittavaa osaamista ja pätevyyttä. **Komission olisi varmistettava terveysalan toimintalohkon ja Euroopan horisontti -ohjelman väliset synergiavaikutukset terveyden suojelun ja tautien ehkäisyn alalla saavutettujen tulosten tehostamiseksi.**

Tarkistus 9

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 17 a kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(17 a) Alueellisella ja rajat ylittävällä tasolla tehdyn eurooppalaisen alueellisen yhteistyön ansiosta luodut synergiat ovat myös luoneet yhteistyöhankkeita, joilla parannetaan työllisyyttä, osallistetaan haavoittuvimmassa asemassa olevia väestönosia, vastataan väestöhaasteisiin ja panostetaan terveyteen ja koulutukseen ja joita toteutetaan unionin lisäksi myös liittymistä valmisteleivassa vaiheessa olevissa maissa ja naapurimaissa, joissa eurooppalainen yhteistyö tuo lisäarvoa. ESR+:ssa olisi harkittava tämän tyyppisten hankkeiden rahoituksen lisäämistä sekä varmistettava tietämyksen siirto hankkeiden ja lainsäädäntöprosessin välillä unionin

Tarkistus 10

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 18 kappale

Komission teksti

(18) ESR+:sta olisi tuettava jäsenvaltioiden pyrkimyksiä torjua köyhyyttä ja katkaista huono-osaisuuden siirtyminen sukupolvelta toiselle sekä edistettävä sosiaalista osallisuutta varmistamalla yhtäläiset mahdollisuudet kaikille, torjumalla syrjintää ja puuttamalla terveyseroihin. Tämä edellyttää, että otetaan käyttöön erilaisia strategioita, jotka kohdistetaan heikoimmassa asemassa oleviin heidän iästään riippumatta, mukaan lukien lapset, marginalisoituneet yhteisöt kuten romanit ja työssäkäyvät köyhät. ESR+:lla olisi edistettävä kaukana työmarkkinoista olevien aktiivista osallistamista heidän sosioekonomisen integroitumisensa varmistamiseksi. ESR+:lla olisi parannettava kohtuuhintaisten, kestävien ja korkealaatuisten yleishyödyllisten palvelujen, kuten terveydenhuollon ja pitkäaikaishoidon sekä perhepalvelujen ja yhteisöperustaisten hoitopalvelujen, nopeaa ja tasapuolista saatavuutta. ESR+:sta olisi tuettava sosiaalisen suojelun järjestelmien nykyaikaistamista ja parannettava erityisesti niiden saatavuutta.

Tarkistus

(18) ESR+:sta olisi tuettava jäsenvaltioiden pyrkimyksiä torjua köyhyyttä ja katkaista huono-osaisuuden siirtyminen sukupolvelta toiselle sekä edistettävä sosiaalista osallisuutta varmistamalla yhtäläiset mahdollisuudet kaikille, *poistamalla esteitä*, torjumalla syrjintää ja puuttamalla terveyseroihin. Tämä edellyttää *lisäksi muun muassa*, että otetaan käyttöön erilaisia strategioita, jotka kohdistetaan heikoimmassa asemassa oleviin heidän iästään riippumatta, mukaan lukien lapset, marginalisoituneet yhteisöt kuten romanit ja työssäkäyvät köyhät. ESR+:lla olisi edistettävä kaukana työmarkkinoista olevien aktiivista osallistamista heidän sosioekonomisen integroitumisensa varmistamiseksi. ESR+:lla olisi parannettava kohtuuhintaisten, kestävien ja korkealaatuisten yleishyödyllisten palvelujen, kuten *henkilökeskeisen terveydenhuollon, siihen liittyvän hoidon* ja pitkäaikaishoidon sekä perhepalvelujen ja yhteisöperustaisten hoitopalvelujen, nopeaa ja tasapuolista saatavuutta. *Tähän sisältyvät terveyden edistämisen- ja tautien ehkäisy- ja palvelut osana perusterveydenhuoltopalveluja.* ESR+:sta olisi tuettava sosiaalisen suojelun järjestelmien nykyaikaistamista ja parannettava erityisesti niiden saatavuutta.

Tarkistus 11

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 35 a kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(35 a) Komission olisi lisättävä jäsenvaltioiden ja aliedustettujen järjestöjen osallistumista madaltamalla mahdollisimman paljon osallistumisen esteitä, myös rahoituksen hakemiseen ja saamiseen liittyvää hallinnollista raskautta.

Tarkistus 12

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 35 b kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(35 b) Yksi unionin ensisijaisista tavoitteista on vahvistaa terveydenhuoltojärjestelmiä tukemalla terveydenhuollon ja potilashoidon digitalisaatiota kehittämällä kestävä terveystietojärjestelmä sekä tukemalla kansallisia uudistuksia, joilla pyritään tehokkaampiin, helpommin saavutettavissa oleviin ja sopeutumiskykyisiin terveydenhuoltojärjestelmiin.

Tarkistus 13

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 36 kappale

Komission teksti

Tarkistus

(36) Ihmisten pysyminen **pitempään** terveinä ja aktiivisina ja heidän kykynsä pitää aktiivisesti huolta terveydestään vaikuttavat positiivisesti terveyteen, terveyden eriarvoisuuden vähentämiseen, elämänlaatuun, tuottavuuteen,

(36) Tarvitaan jatkuvaa toimintaa, jotta Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen 168 artiklassa vahvistetut vaatimukset voidaan täyttää. Kaikkien ihmisten pysyminen terveinä ja aktiivisina **syrjimättömästi** ja heidän kykynsä pitää

kilpailukykyyn ja osallisuuteen, mikä puolestaan vähentää kansallisiin talousarvioihin kohdistuvia paineita. Komissio on sitoutunut auttamaan jäsenvaltioita niiden kestävä kehityksen tavoitteiden ja erityisesti tavoitteen 3 ”Taata terveellinen elämä ja hyvinvointi kaiken ikäisille” saavuttamisessa¹⁷.

aktiivisesti huolta terveydestään vaikuttavat positiivisesti terveyteen, terveyden eriarvoisuuden vähentämiseen, elämänlaatuun, tuottavuuteen, kilpailukykyyn ja osallisuuteen, mikä puolestaan vähentää kansallisiin talousarvioihin kohdistuvia paineita. ***Terveyyteen vaikuttavan innovoinnin, mukaan lukien sosiaalisen innovoinnin, tukeminen ja tunnustaminen auttaa pyrittäessä vastaamaan terveysalan kestävyyttä koskevaan haasteeseen, kun ratkotaan väestörakenteen muutokseen liittyviä ongelmia. Lisäksi toiminta terveyteen liittyvän eriarvoisuuden vähentämiseksi on tärkeää osallistavan kasvun aikaansaamiseksi.*** Komissio on sitoutunut auttamaan jäsenvaltioita niiden kestävä kehityksen tavoitteiden ja erityisesti tavoitteen 3 ”Taata terveellinen elämä ja hyvinvointi kaiken ikäisille” saavuttamisessa¹⁷.

¹⁷ COM(2016) 739 *final*.

¹⁷ COM(2016)0739.

Tarkistus 14

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 36 a kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(36 a) Maailman terveysjärjestön (WHO) määritelmän mukaan terveydellä tarkoitetaan täydellistä fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista hyvinvointia eikä pelkästään sitä, että henkilö ei ole sairas tai vammainen. Unionin väestön terveyden parantamiseksi on oleellista, ettei keskitytä yksinomaan fyysiseen terveyteen ja sosiaaliseen hyvinvointiin. WHO:n mukaan mielenterveysongelmat muodostavat lähes 40 prosenttia toimintarajoitteisten elinvuosien määrästä. Mielenterveysongelmat ovat myös laaja-alaisia ja pitkäkestoisia, aiheuttavat syrjintää ja lisäävät

merkittävästi terveyteen liittyvää eriarvoisuutta. Lisäksi talouskriisi vaikuttaa mielenterveyden taustatekijöihin heikentämällä suojaavia tekijöitä ja lisäämällä riskitekijöitä.

Tarkistus 15

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 37 kappale

Komission teksti

(37) Saadulla näytöllä ja 2 päivänä kesäkuuta 2006 annetuissa neuvoston päätelmissä esitetyillä Euroopan unionin terveydenhuoltojärjestelmien yhteisillä arvoilla ja periaatteilla olisi tuettava innovatiivisten, tehokkaiden ja sopeutumiskykyisten terveydenhuoltojärjestelmien suunnitteluun ja hallintointiin liittyvää päätöksentekoa, edistettävä laadukkaan terveydenhuollon yleistä saatavuutta sekä rohkaistava soveltamaan parhaita käytäntöjä laajasti vapaaehtoiselta pohjalta.

Tarkistus

(37) Saadulla näytöllä ja 2 päivänä kesäkuuta 2006 annetuissa neuvoston päätelmissä esitetyillä Euroopan unionin terveydenhuoltojärjestelmien yhteisillä arvoilla ja periaatteilla olisi tuettava innovatiivisten, tehokkaiden ja sopeutumiskykyisten terveydenhuoltojärjestelmien suunnitteluun ja hallintointiin liittyvää päätöksentekoa, edistettävä laadukkaan **henkilökeskeisen terveydenhuollon ja siihen liittyvän hoidon** yleistä saatavuutta sekä rohkaistava soveltamaan parhaita käytäntöjä laajasti vapaaehtoiselta pohjalta. ***Tähän sisältyvät terveyden edistämisen- ja tautien ehkäisy- ja tautien perusterveydenhuoltopalveluja.***

Tarkistus 16

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 37 a kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(37 a) Aiemmistä unionin toimintaohjelmista eli Euroopan parlamentin ja neuvoston päätöksellä N:o 1786/2002/EY¹ a perustetusta kansanterveysalan toimintaohjelmasta (2003–2008) ja Euroopan parlamentin ja neuvoston päätöksellä N:o 1350/2007/EY¹ b ja asetuksella (EU) N:o 282/2014^{1 c}

perustetusta terveystalan toimintaohjelmasta (2008–2013 ja 2014–2020), jäljempänä ”aiemmat terveystalan ohjelmat”, on tehty positiivinen arvio, jonka mukaan niillä on saatu aikaan erinäisiä tärkeitä kehitysaskelaita ja parannuksia. ESR+:n terveystalan toimintalohkon olisi pohjaututtava aiempien terveystalan ohjelmien yhteydessä aikaansaatuihin saavutuksiin.

^{1 a} Euroopan parlamentin ja neuvoston päätös N:o 1786/2002/EY, tehty 23 päivänä syyskuuta 2002, yhteisön kansanterveystalan toimintaohjelman (2003–2008) hyväksymisestä (EYVL L 271, 9.10.2002, s. 1).

^{1 b} Euroopan parlamentin ja neuvoston päätös N:o 1350/2007/EY, tehty 23 päivänä lokakuuta 2007, toisesta terveystalan yhteisön toimintaohjelmasta (2008–2013) (EUVL L 301, 20.11.2007, s. 3).

^{1 c} Euroopan parlamentin ja neuvoston asetus (EU) N:o 282/2014, annettu 11 päivänä maaliskuuta 2014, unionin kolmannen terveystalan toimintaohjelman perustamisesta (2014–2020) ja päätöksen N:o 1350/2007/EY kumoamisesta (EUVL L 86, 21.3.2014, s. 1).

Tarkistus 17

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 37 b kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(37 b) ESR+:n terveystalan toimintalohkon olisi oltava väline toimien edistämiseksi aloilla, joilla voidaan osoittaa unionin tason lisäarvo seuraavien kriteerien perusteella: hyvien käytäntöjen vaihtaminen jäsenvaltioiden ja alueiden kesken, osaamisen jakamiseen tai keskinäiseen oppimiseen tähtäävien

verkostojen tukeminen, terveydenhuollon ammattilaisten pätevöitymisen edistäminen, rajat ylittävien uhkien torjuminen niiden riskien vähentämiseksi ja niiden seurausten lieventämiseksi, puuttuminen tiettyihin sisämarkkinakysymyksiin, joiden osalta unionin toimet ovat selvästi oikeutettuja sen varmistamiseksi, että jäsenvaltioissa toteutetaan laadukkaita ratkaisuja, terveyteen liittyvän innovoinnin mahdollisuuksien hyödyntäminen, toimet, joilla voidaan rakentaa tavoitearvojärjestelmä tosiasioihin perustuvaa unionin tason päätöksentekoa varten, sekä tehokkuuden lisääminen välttämällä päällekkäisyyksistä johtuva resurssien tuhlaaminen ja optimoimalla taloudellisten resurssien käyttö.

Tarkistus 18

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 38 kappale

Komission teksti

(38) ESR+:n terveystalan toimintalohkolla olisi myötävaikutettava sairauksien ehkäisemiseen **unionin** kansalaisten koko elinaikana ja terveyden edistämiseen puuttamalla terveysriskeihin, kuten tupakointiin ja passiiviseen tupakointiin, alkoholin haitalliseen käyttöön, laittomien huumausaineiden käyttöön vähentäen niihin liittyviä terveyshaittoja, epäterveellisiin ravitsemustottumuksiin ja liikunnan puutteeseen, ja tuettava terveellisiä elämäntapoja tukevia ympäristöjä, jotta täydennetään jäsenvaltioiden vastaaviin strategioihin liittyviä toimia. ESR+:n terveystalan toimintalohkon olisi valtavirtaistettava tehokkaita ehkäisyä koskevia malleja, innovatiivisia teknologioita ja uusia liiketoimintamalleja ja ratkaisuja, jotta voidaan parantaa

Tarkistus

(38) ESR+:n terveystalan toimintalohkolla olisi myötävaikutettava sairauksien ehkäisemiseen, **varhaiseen diagnosointiin unionissa asuvien** kansalaisten koko elinaikana ja terveyden edistämiseen puuttamalla terveysriskeihin, kuten tupakointiin ja passiiviseen tupakointiin, alkoholin haitalliseen käyttöön, **ympäristöön liittyviin terveyttä koskeviin riskitekijöihin**, laittomien huumausaineiden käyttöön vähentäen niihin liittyviä terveyshaittoja, **liikalihavuuteen ja** epäterveellisiin ravitsemustottumuksiin, **myös niihin, jotka liittyvät köyhyyteen** ja liikunnan puutteeseen, ja tuettava terveellisiä elämäntapoja tukevia ympäristöjä, **lisättävä yleisön tietoisuutta riskitekijöistä sekä tuettava hyvin suunniteltuja kansanterveystoimia infektioiden ja**

jäsenvaltioiden terveydenhuoltojärjestelmien innovatiivisuutta, tehokkuutta ja kestävyyttä ja lisätä *eurooppalaisten* mahdollisuuksia saada parempaa ja turvallisempaa terveydenhuoltoa.

ehkäistävissä olevien tartuntatautiin yleiselle terveydentilalle aiheuttaman rasituksen ja vaikutuksen vähentämiseksi, muun muassa rokotteiden avulla, koko elinaikana, jotta täydennetään jäsenvaltioiden vastaaviin strategioihin liittyviä toimia. Tässä yhteydessä olisi kiinnitettävä erityistä huomiota terveyskasvatukseen, sillä se auttaa yksilöitä ja yhteisöjä parantamaan terveyttään, lisäämään tietämystään ja vaikuttamaan asenteisiin. Nykyisiin terveyshaasteisiin voidaan vastata tehokkaasti vain unionin tasolla tehtävällä yhteistyöllä ja jatkuvilla unionin laajuisilla terveysalan toimilla. ESR+:n terveysalan toimintalohkon olisi tuettava asiaa koskevan unionin lainsäädännön täytäntöönpanoa, valtavirtaistettava tehokkaita ehkäisyä ja tietoisuuden lisäämistä koskevia malleja, joilla tavoitetaan kaikki, innovatiivisia teknologioita ja uusia liiketoimintamalleja ja ratkaisuja, jotta voidaan parantaa jäsenvaltioiden terveydenhuoltojärjestelmien innovatiivisuutta, saavutettavuutta, tehokkuutta ja kestävyyttä ja lisätä unionissa sekä kaupunki- että maaseutualueilla asuvien mahdollisuuksia saada parempaa ja turvallisempaa terveydenhuoltoa. Jotta alojen välisen yhteistyön mahdollisuuksia voidaan hyödyntää täysimääräisesti ja parantaa synergia vaikutuksia ja johdonmukaisuutta muiden politiikan alojen kanssa ESR+:n yleisten tavoitteiden saavuttamiseksi, urheilua ja liikuntaa olisi käytettävä välineenä niissä ESR+:n toimissa, joilla pyritään erityisesti edistämään terveyttä ja ehkäisemään sairauksia.

Tarkistus 19

**Ehdotus asetukseksi
Johdanto-osan 38 a kappale (uusi)**

(38 a) Terveysalan toimintalohkoon kuuluvien toimien toteuttamiseksi komission olisi tuettava terveysalan johtoryhmän perustamista. Lisäksi komission olisi ehdotettava keinoja ja menetelmiä, joilla terveyttä koskevat toimet yhdenmukaistetaan eurooppalaista ohjausjaksoa koskevan prosessin kanssa, jolla on nyt valtuudet suositella terveydenhuoltojärjestelmien (ja muiden terveyteen liittyvien sosiaalisten tekijöiden) uudistuksia, joilla parannetaan terveydenhuollon ja sosiaalisen suojelun saatavuutta ja kestävyyttä jäsenvaltioissa.

Tarkistus 20

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 39 kappale

Komission teksti

(39) Yli 80 prosenttia unionin ennenaikaisesta kuolleisuudesta johtuu eiertarttuvista taudeista, ja niiden tehokas ennaltaehkäisy edellyttää rajat ylittävää ulottuvuutta. Euroopan parlamentti ja neuvosto korostavat samanaikaisesti tarvetta minimoida rajat ylittävien vakavien terveysuhkien, kuten tartuntatautiin ja muiden biologisten, kemiallisten, ympäristöön liittyvien ja tuntemattomien uhkien, seuraukset kansanterveydelle tukemalla valmistautumista ja uhkiin vastaamiseen liittyvien valmiuksien kehittämistä.

Tarkistus 21

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 39 a kappale (uusi)

Tarkistus

(39) Yli 80 prosenttia unionin ennenaikaisesta kuolleisuudesta johtuu eiertarttuvista taudeista, ja niiden tehokas ennaltaehkäisy edellyttää **monialaisia toimia ja** rajat ylittävää ulottuvuutta. Euroopan parlamentti ja neuvosto korostavat samanaikaisesti tarvetta minimoida rajat ylittävien vakavien terveysuhkien, kuten **yhtäkkisten ja kasautuvien ympäristöpäästöjen ja saasteiden**, tartuntatautiin ja muiden biologisten, kemiallisten, ympäristöön liittyvien ja tuntemattomien uhkien, seuraukset kansanterveydelle tukemalla valmistautumista ja uhkiin vastaamiseen liittyvien valmiuksien kehittämistä.

(39 a) Jatkuvat investoinnit innovatiivisiin yhteisölähtöisiin lähestymistapoihin rajat ylittävien sairauksien, kuten hivin/aidsin, tuberkuloosin ja virusperäisen hepatiitin, torjumiseksi, ovat elintärkeitä, koska sairauksien sosiaalinen ulottuvuus on merkittävä tekijä, joka vaikuttaa kykyyn torjua niitä epidemioina unionissa ja naapurimaissa. Hivin/aidsin, tuberkuloosin ja hepatiitin torjumiseksi Euroopassa alueellisella tasolla pitkäkestoisesti tarvitaan määrätietoisempaa poliittista johtoa ja riittävät tekniset ja taloudelliset voimavarat, jotta voidaan saavuttaa näitä tauteja koskevat kestävän kehityksen tavoitteet.

Tarkistus 22

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 40 kappale

Komission teksti

(40) Terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuuden ja kansalaisten terveyden kannalta on oleellista vähentää resistenttien infektioiden ja terveydenhuoltoon liittyvien infektioiden aiheuttamaa räsitusta ja huolehtia tehokkaiden mikrobilääkkeiden saatavuudesta.

Tarkistus

(40) Terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuuden ja kansalaisten terveyden kannalta on oleellista vähentää resistenttien infektioiden ja terveydenhuoltoon liittyvien infektioiden aiheuttamaa räsitusta ja huolehtia tehokkaiden mikrobilääkkeiden saatavuudesta **mutta samanaikaisesti vähentää kuitenkin niiden käyttöä mikrobilääkeresistenssin torjumiseksi.**

Tarkistus 23

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 42 kappale

Komission teksti

(42) ESR+:n terveystalan toimintalohkon joidenkin tavoitteiden erityisen luonteen ja

Tarkistus

(42) ESR+:n terveystalan toimintalohkon joidenkin tavoitteiden erityisen luonteen ja

siihen kuuluvien toimien tyyppin vuoksi jäsenvaltioiden toimivaltaisilla viranomaisilla on parhaat edellytykset toteuttaa toimintalohkoon liittyvät toimet. Kyseiset jäsenvaltioiden nimeämät viranomaiset olisi siksi katsottava [uuden varainhoitoasetuksen] 195 artiklassa tarkoitetuiksi edunsaajiksi, ja tällaisille viranomaisille annettavat avustukset olisi myönnettävä niille julkaisematta etukäteen ehdotuspyyntöjä.

siihen kuuluvien toimien tyyppin vuoksi jäsenvaltioiden toimivaltaisilla viranomaisilla on parhaat edellytykset toteuttaa toimintalohkoon liittyvät toimet **kansalaisyhteiskunnan aktiivisella tuella**. Kyseiset jäsenvaltioiden nimeämät viranomaiset, **ja lisäksi tarvittaessa kansalaisjärjestöt**, olisi siksi katsottava [uuden varainhoitoasetuksen] 195 artiklassa tarkoitetuiksi edunsaajiksi, ja tällaisille viranomaisille annettavat avustukset olisi myönnettävä niille julkaisematta etukäteen ehdotuspyyntöjä.

Perustelu

Olisi varmistettava, että kansalaisyhteiskunta osallistuu merkityksellisesti jäsenvaltioiden toimivaltaisten viranomaisten tukemiseen. Niiden osallistuminen on olennaista ehdotuksen tavoitteiden saavuttamisen kannalta.

Tarkistus 24

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 42 a kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(42 a) Ohjelman seurannan tehottomuuden ja puutteiden poistamiseksi komission olisi otettava käyttöön ja käytettävä ohjelma- ja toimikohtaisia erityisiä seurantaindikaattoreita ohjelman tavoitteiden saavuttamisen varmistamiseksi.

Tarkistus 25

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 42 b kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(42 b) ESR+-ohjelmassa olisi paneuduttava kansalaisyhteiskunnan osallistumista ehkäisevien nykyisten

esteiden poistamiseen, esimerkiksi yksinkertaistamalla hakumenettelyjä, keventämällä rahoitusperusteita luopumalla tietyissä tapauksissa yhteisrahoitusosuudesta, mutta myös lisäämällä potilaiden, potilasjärjestöjen ja muiden sidosryhmien valmiuksia koulutuksen avulla. Ohjelmalla on myös pyrittävä mahdollistamaan sellaisten kansalaisyhteiskunnan verkostojen ja järjestöjen toiminta Euroopan tasolla, jotka edistävät sen tavoitteiden saavuttamista, mukaan lukien unionin tason järjestöt.

Perustelu

”Kansalaisyhteiskunta on avainasemassa yhteiskunnallisen hyvinvoinnin saavuttamisessa. Se tuo ainutlaatuisia lisäarvoja antamalla ihmisille vaikutusmahdollisuuksia, joita ilman seurauksena voi olla huono terveys.” (Greer, S., Wismar, M., Pastorino, G. ja Kosinska, M. (2017), Civil society and health).

Tarkistus 26

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 42 c kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(42 c) ESR+:n terveysalan toimintalohko olisi pantava täytäntöön siten, että otetaan huomioon jäsenvaltioiden velvollisuudet, jotka liittyvät niiden terveyspolitiikan määrittelyyn sekä terveyspalvelujen ja sairaanhoidon järjestämiseen ja tarjoamiseen. Perussopimuksissa asetettuja velvoitteita ja jäsenvaltioiden roolia ensisijaisena yhteystahona unionin päätöksentekoprosessissa unohtamatta valtiotasoa alemman hallintotason toimivaltaiset viranomaiset olisi otettava mukaan, jotta voidaan varmistaa unionin terveyspolitiikan tehokas ja kestävä vaikutus integroimalla se sosiaalipolitiikkoihin kentällä.

Tarkistus 27

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 44 kappale

Komission teksti

(44) EU:n terveyslainsäädännöllä on välitön vaikutus kansalaisten elämään, terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuuteen ja sopeutumiskykyyn sekä sisämarkkinoiden moitteettomaan toimintaan. Lääkinnällisiä tuotteita ja teknologioita koskeva sääntelykehys (lääkkeet, lääkinnälliset laitteet ja ihmisestä peräisin olevat aineet) sekä tupakkalainsäädäntö, potilaiden oikeudet rajat ylittävässä terveydenhuollossa ja vakavat rajat ylittävät terveysuhkat ovat olennaisia terveyden suojelemiseksi EU:ssa. ***Samalla kun pyritään saavuttamaan terveystavoitteet, asetuksen ja sen täytäntöönpanon ja noudattamisen valvonnan on pysyttävä mukana innovaatioiden ja tutkimuksen kehityksessä sekä tällä alalla tapahtuvissa yhteiskunnallisissa muutoksissa. Sen vuoksi on aiheellista jatkuvasti rakentaa tällaisen tieteellisen lainsäädännön täytäntöönpanemisen edellyttämää tietopohjaa.***

Tarkistus 28

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 44 a kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(44) EU:n terveyslainsäädännöllä on välitön vaikutus kansalaisten elämään, terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuuteen ja sopeutumiskykyyn sekä sisämarkkinoiden moitteettomaan toimintaan. Lääkinnällisiä tuotteita ja teknologioita koskeva sääntelykehys (lääkkeet, lääkinnälliset laitteet ja ihmisestä peräisin olevat aineet) sekä tupakkalainsäädäntö, potilaiden oikeudet rajat ylittävässä terveydenhuollossa ja vakavat rajat ylittävät terveysuhkat ovat olennaisia terveyden suojelemiseksi EU:ssa. ***Lisäksi monilla muilla unionin säädöksillä on merkittäviä vaikutuksia terveyteen, esimerkiksi elintarvikkeita ja elintarvikkeiden merkintöjä, ilmansaasteita, hormonaalisia haitta-aineita ja torjunta-aineita koskevilla säädöksillä. Joissakin tapauksissa ympäristön riskitekijöiden kasautuvia vaikutuksia ei ole oikein ymmärretty, mikä voi johtaa kansalaisten terveyteen kohdistuviin kohtuuttomiin riskeihin.***

(44 a) Sääntelyn, jolla on vaikutusta terveyteen, sekä sen täytäntöönpanon ja noudattamisen valvonnan olisi pysyttävä mukana innovaatio- ja tutkimuskehityksessä sekä tällä alalla tapahtuvissa yhteiskunnallisissa muutoksissa mutta perustuttava samalla edelleen unionin perussopimukseen kirjattuun ennaltavarautumisen

periaatteeseen. Tämän vuoksi on tarpeen jatkuvasti kehittää tällaisen tieteelliluonteisen lainsäädännön täytäntöönpanon edellyttämää näyttöpohjaa, ja koska tämän näytön jakaminen on yleisen edun mukaista, olisi myös taattava mahdollisimman korkea avoimuuden taso, jotta voidaan varmistaa mahdollisuus riippumattomaan valvontaan ja siten vahvistaa kansalaisten luottamusta unionin prosesseihin.

Tarkistus 29

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 44 b kappale (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

(44 b) Terveysaasteita ei voi ratkaista pelkästään terveysalalla, sillä terveyteen vaikuttavat monet sen ulkopuoliset tekijät. Näin ollen, kuten Maastrichtin ja Amsterdamin sopimuksissa todetaan, unionin tulevien haasteiden ratkaisemisen kannalta on tärkeää sisällyttää terveys kaikkiin politiikkoihin. Yksi suurimmista unionin terveysalan tämänhetkisistä haasteista on kuitenkin saada muut alat tiedostamaan päätöstensä vaikutukset terveyteen ja integroimaan terveys politiikkoihinsa. Tärkeitä terveyteen liittyviä edistysaskelia on tähän mennessä saavutettu koulutuksen, liikenteen, ravitsemuksen, maatalouden, työllisyyden ja suunnittelun kaltaisilla aloilla toteutetun politiikan avulla. Esimerkiksi sydänterveiden on havaittu parantuneen merkittävästi elintarvikkeiden laatua, liikunnan lisäämistä ja tupakoinnin vähentämistä koskevaan politiikkaan ja säännöksiin tehtyjen muutosten seurauksena.

Tarkistus 30

Ehdotus asetukseksi Johdanto-osan 52 kappale

Komission teksti

(52) Tiettyjen tämän asetuksen muiden kuin olennaisten osien muuttamiseksi komissiolle olisi siirrettävä valta hyväksyä SEUT-sopimuksen 290 artiklan mukaisesti säädösvallan siirron nojalla annettavia delegoituja säädöksiä indikaattoreita koskevien liitteiden muuttamiseksi ja täydentämiseksi. On erityisen tärkeää, että komissio asiaa valmistellessaan toteuttaa asianmukaiset kuulemiset, myös **asiantuntijatasolla**, ja että nämä kuulemiset toteutetaan paremmasta lainsäädännöstä 13 päivänä huhtikuuta 2016 tehdyssä toimielinten **välisessä** sopimuksessa vahvistettujen periaatteiden mukaisesti. Jotta voitaisiin erityisesti varmistaa tasavertainen osallistuminen delegoitujen säädösten valmisteluun, Euroopan parlamentille ja neuvostolle toimitetaan kaikki asiakirjat samaan aikaan kuin jäsenvaltioiden asiantuntijoille, ja Euroopan parlamentin ja neuvoston asiantuntijoilla on järjestelmällisesti oikeus osallistua komission asiantuntijaryhmien kokouksiin, joissa valmistellaan delegoituja säädöksiä.

Tarkistus 31

Ehdotus asetukseksi 3 artikla – 1 kohta

Komission teksti

ESR+:lla pyritään tukemaan jäsenvaltioita korkeamman työllisyystason, oikeudenmukaisen sosiaalisen suojelun ja tulevaisuuden työelämään valmiin osaavan ja sopeutumiskykyisen työvoiman varmistamisessa Euroopan parlamentin,

Tarkistus

(52) Tiettyjen tämän asetuksen muiden kuin olennaisten osien muuttamiseksi komissiolle olisi siirrettävä valta hyväksyä SEUT-sopimuksen 290 artiklan mukaisesti säädösvallan siirron nojalla annettavia delegoituja säädöksiä indikaattoreita koskevien liitteiden muuttamiseksi ja täydentämiseksi. On erityisen tärkeää, että komissio asiaa valmistellessaan toteuttaa asianmukaiset kuulemiset, myös **asianomaisten asiantuntijoiden ja ammattimaisten sääntelyviranomaisten kuulemiset**, ja että nämä kuulemiset toteutetaan paremmasta lainsäädännöstä 13 päivänä huhtikuuta 2016 tehdyssä toimielinten sopimuksessa vahvistettujen periaatteiden mukaisesti. Jotta voitaisiin erityisesti varmistaa tasavertainen osallistuminen delegoitujen säädösten valmisteluun, Euroopan parlamentille ja neuvostolle toimitetaan kaikki asiakirjat samaan aikaan kuin jäsenvaltioiden asiantuntijoille, ja Euroopan parlamentin ja neuvoston asiantuntijoilla on järjestelmällisesti oikeus osallistua komission asiantuntijaryhmien kokouksiin, joissa valmistellaan delegoituja säädöksiä.

Tarkistus

ESR+:lla pyritään tukemaan jäsenvaltioita korkeamman työllisyystason, oikeudenmukaisen sosiaalisen suojelun ja tulevaisuuden työelämään valmiin osaavan ja sopeutumiskykyisen työvoiman varmistamisessa Euroopan parlamentin,

neuvoston ja komission 17 päivänä marraskuuta 2017 vahvistaman Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarin periaatteiden mukaisesti.

neuvoston ja komission 17 päivänä marraskuuta 2017 vahvistaman Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarin periaatteiden mukaisesti. ***ESR+:-n tavoitteena on myös auttaa saavuttamaan YK:n kestävän kehityksen tavoitteet ja Pariisin sopimuksen mukaiset sitoumukset.***

Tarkistus 32

Ehdotus asetukseksi 3 artikla – 2 kohta

Komission teksti

ESR+:-sta tuetaan ja täydennetään jäsenvaltioiden politiikkoja ja tuotetaan niille lisäarvoa, jotta varmistetaan yhtäläiset mahdollisuudet, pääsy työmarkkinoille, oikeudenmukaiset työolot, sosiaalinen suojelu **ja** osallisuus sekä ihmisten terveyden suojelun korkea taso.

Tarkistus

ESR+:-sta tuetaan ja täydennetään jäsenvaltioiden politiikkoja ja tuotetaan niille lisäarvoa, jotta varmistetaan yhtäläiset mahdollisuudet, pääsy työmarkkinoille, oikeudenmukaiset työolot, sosiaalinen suojelu, ***köyhyyden poistaminen, sosiaalinen osallisuus*** sekä ihmisten terveyden suojelun korkea taso.

Tarkistus 33

Ehdotus asetukseksi 4 artikla – 1 kohta – ix alakohta

Komission teksti

ix) parannetaan korkealaatuisten, kestävien ja kohtuuhintaisten ***palvelujen*** yhdenvertaista ja oikea-aikaista saatavuutta; nykyaikaistetaan sosiaalisen suojelun järjestelmiä, mukaan lukien mahdollisuus sosiaaliseen suojeluun; parannetaan terveydenhuoltojärjestelmien ja pitkäaikaishoidon palvelujen saatavuutta, tehokkuutta ja sopeutumiskykyä;

Tarkistus

ix) parannetaan korkealaatuisten, kestävien ja kohtuuhintaisten ***henkilökeskeisten terveydenhuoltopalvelujen ja niihin liittyvien hoitopalvelujen (myös terveyden edistäminen ja tautien ehkäisy)*** yhdenvertaista ja oikea-aikaista saatavuutta; nykyaikaistetaan sosiaalisen suojelun järjestelmiä, mukaan lukien mahdollisuus sosiaaliseen suojeluun; parannetaan terveydenhuoltojärjestelmien ja pitkäaikaishoidon palvelujen saatavuutta, tehokkuutta ja sopeutumiskykyä;

Tarkistus 34

Ehdotus asetukseksi 4 artikla – 1 kohta – ix a alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

ix a) edistetään tautien ehkäisyä ja varhaista diagnosointia sekä terveyttä koko elinajan;

Tarkistus 35

Ehdotus asetukseksi 4 artikla – 1 kohta – x alakohta

Komission teksti

Tarkistus

x) edistetään köyhyyden tai sosiaalisen syrjäytymisen vaarassa olevien yhteiskuntaan integroitumista, mukaan lukien vähävaraisimmat ja lapset;

x) edistetään köyhyyden tai sosiaalisen syrjäytymisen vaarassa olevien yhteiskuntaan integroitumista, mukaan lukien vähävaraisimmat ja lapset, **muun muassa ottamalla huomioon innovatiiviset toimenpiteet, kuten sosiaalinen osallistaminen urheilun ja liikunnan keinoin;**

Tarkistus 36

Ehdotus asetukseksi 4 artikla – 2 kohta – 1 alakohta

Komission teksti

Tarkistus

1. älykkäämpi Eurooppa – kehitetään älykkään erikoistumisen edellyttämää osaamista, keskeisten mahdollistavien teknologioiden osaamista, teollisuuden muutosprosessiin liittyvää alakohtaista yhteistyötä osaamisen ja yrittäjyyden osalta, tutkijoiden koulutusta ja verkottumis- ja kumppanuustoimia korkeasteen oppilaitosten, ammatillisen ja yleissivistävän koulutuksen laitosten, tutkimus- ja teknologiakeskusten ja

1. älykkäämpi Eurooppa – kehitetään älykkään erikoistumisen edellyttämää osaamista, keskeisten mahdollistavien teknologioiden osaamista, teollisuuden muutosprosessiin liittyvää alakohtaista yhteistyötä osaamisen ja yrittäjyyden osalta, tutkijoiden koulutusta ja verkottumis- ja kumppanuustoimia korkeasteen oppilaitosten, ammatillisen ja yleissivistävän koulutuksen laitosten, tutkimus- ja teknologiakeskusten,

yri­tysten sekä klustereiden välille sekä tuetaan mikroyrityksiä, pieniä ja kes­kisuuria yrityksiä ja yhteisö­taloutta;

terveydenhuoltoalan laitosten ja yritysten sekä klustereiden välille sekä tuetaan mikroyrityksiä, pieniä ja kes­kisuuria yrityksiä ja yhteisö­taloutta;

Tarkistus 37

Ehdotus asetukseksi 4 artikla – 2 kohta – 2 alakohta

Komission teksti

2. vihreämpi, vähähiilinen Eurooppa – parannetaan koulutusjärjestelmiä taitojen ja pätevyyksien mukauttamisen edellyttämällä tavalla, parannetaan kaikkien, myös työvoiman, osaamista ja luodaan uusia työpaikkoja ympäristöön, ilmastoon, energiaan ja biotalouteen liittyville sektoreille.

Tarkistus

2. vihreämpi, vähähiilinen Eurooppa – parannetaan koulutusjärjestelmiä taitojen ja pätevyyksien mukauttamisen edellyttämällä tavalla, **tiedotetaan kansalaisille kestävästä kehityksestä ja kestävästä elämäntavoista**, parannetaan kaikkien, myös työvoiman, osaamista ja luodaan uusia **laadukkaita** työpaikkoja ympäristöön, ilmastoon, energiaan **sekä kierto-** ja biotalouteen liittyville sektoreille.

Tarkistus 38

Ehdotus asetukseksi 4 artikla – 3 kohta

Komission teksti

3. ESR+:n terveystalouden toimintalohkosta **tuetaan** terveyden **edistämistä** ja sairauksien ennaltaehkäisyä, parannetaan terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuutta, saatavuutta ja sopeutumiskykyä ja tehdään terveydenhuollosta turvallisempaa, vähennetään terveyskustannuksia, suojellaan kansalaisia rajat ylittäviltä terveysuhkilta ja edistetään EU:n **terveyslainsäädäntöä**.

Tarkistus

3. ESR+:n terveystalouden toimintalohkosta **edistetään korkeatasoisista ihmisten terveyden suojelua** ja sairauksien ennaltaehkäisyä, **muun muassa edistämällä liikuntaa ja terveystaloutta**, parannetaan terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuutta, saatavuutta ja sopeutumiskykyä ja tehdään terveydenhuollosta turvallisempaa, vähennetään terveyskustannuksia, **nostetaan syntymähetken elinajanodotetta**, suojellaan kansalaisia rajat ylittäviltä terveysuhkilta ja **vahvistetaan sekä edistetään terveyden liittyvää EU:n lainsäädäntöä, myös ympäristöterveydenhuollon alalla, ja**

edistetään terveysnäkökohtien huomioimista kaikissa politiikoissa. Unionin terveyspolitiikan olisi oltava linjassa kestävän kehityksen tavoitteiden kanssa, jotta varmistetaan, että unioni ja jäsenvaltiot saavuttavat kestävän kehityksen tavoitteen 3 ”Taata terveellinen elämä ja hyvinvointi kaiken ikäisille”.

Tarkistus 39

Ehdotus asetukseksi 5 artikla – 1 kohta

Komission teksti

1. ESR+:n toteuttamiseen varatut kokonaisrahoituspuitteet ohjelmakaudella 2021–2027 ovat **101 174 000 000** euroa käypinä hintoina.

Tarkistus

1. ESR+:n toteuttamiseen varatut kokonaisrahoituspuitteet ohjelmakaudella 2021–2027 ovat **120 457 000 000** euroa käypinä hintoina.

Tarkistus 40

Ehdotus asetukseksi 5 artikla – 3 kohta

Komission teksti

3. Työllisyyden ja sosiaalisen innovoinnin toimintalohkon ja terveysalan toimintalohkon rahoituspuitteet ohjelmakaudella 2021–2027 ovat **1 174 000 000** euroa käypinä hintoina.

Tarkistus

3. Työllisyyden ja sosiaalisen innovoinnin toimintalohkon ja terveysalan toimintalohkon rahoituspuitteet ohjelmakaudella 2021–2027 ovat **1 234 000 000** euroa käypinä hintoina.

Tarkistus 41

Ehdotus asetukseksi 5 artikla – 4 kohta – b alakohta

Komission teksti

b) **413 000 000** euroa terveysalan

Tarkistus

b) **473 000 000** euroa (**0,36 prosenttia**)

toimintalohkon toteutukseen.

monivuotisesta rahoituskehiksestä 2021–2027) terveysalan toimintalohkon toteutukseen.

Tarkistus 42

Ehdotus asetukseksi 6 artikla – 1 kohta

Komission teksti

1. Kaikissa ESR+:n yhteistyössä hallinnoitavan toimintalohkon puitteissa toteutetuissa ohjelmissa sekä kaikissa toimissa, joita tuetaan työllisyyden ja sosiaalisen innovoinnin toimintalohkosta ja terveysalan toimintalohkosta, on varmistettava miesten ja naisten välisen tasa-arvon toteutuminen kaikissa niiden valmistelu-, toteutus-, seuranta- ja arviointivaiheissa. Niillä on edistettävä kaikkien yhtäläisiä mahdollisuuksia ilman sukupuoleen, rotuun, etniseen alkuperään, uskontoon tai vakaumukseen, vammaisuuteen, ikään tai sukupuoliseen suuntautumiseen perustuvaa syrjintää kaikissa niiden valmistelu-, seuranta-, valvonta- ja arviointivaiheissa.

Tarkistus

1. Kaikissa ESR+:n yhteistyössä hallinnoitavan toimintalohkon puitteissa toteutetuissa ohjelmissa sekä kaikissa toimissa, joita tuetaan työllisyyden ja sosiaalisen innovoinnin toimintalohkosta ja terveysalan toimintalohkosta, on varmistettava miesten ja naisten välisen tasa-arvon toteutuminen kaikissa niiden valmistelu-, toteutus-, seuranta- ja arviointivaiheissa. Niillä on edistettävä kaikkien yhtäläisiä mahdollisuuksia, ***mukaan lukien vammaisten henkilöiden pääsy työmarkkinoille***, ilman sukupuoleen, rotuun, etniseen alkuperään, uskontoon tai vakaumukseen, vammaisuuteen ***tai terveydentilaan***, ikään tai sukupuoliseen suuntautumiseen perustuvaa syrjintää kaikissa niiden valmistelu-, seuranta-, valvonta- ja arviointivaiheissa.

Perustelu

Sekä tutkimuksista että potilasjärjestöiltä on saatu selkeää näyttöä siitä, että potilaat kohtaavat Euroopan unionissa monenlaista syrjintää terveydentilansa ja/tai muiden syiden vuoksi. Syrjinnän vastainen lainsäädäntö ei aina suojele potilaita Euroopan unionissa. Tähän vaikuttavia tekijöitä ovat syrjintäperusteet sekä se, missä jäsenvaltiossa syrjintä tapahtuu. On tärkeää, että jokaisessa uudessa lainsäädäntötekstissä puututaan nimenomaisesti tähän syrjinnän muotoon.

Tarkistus 43

Ehdotus asetukseksi 7 artikla – 1 kohta – 1 alakohta

Komission teksti

Jäsenvaltioiden on keskitettävä ESR+:n yhteistyössä hallinnoitavan toimintalohkon määrärahat toimiin, joilla puututaan niiden kansallisissa uudistusohjelmissa, talouspolitiikan eurooppalaisen ohjausjakson puitteissa ja SEUT-sopimuksen 121 artiklan 2 kohdan ja 148 artiklan 4 kohdan mukaisesti hyväksytyissä maakohtaisissa suosituksissa havaittuihin haasteisiin, **ja otettava** huomioon Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarissa vahvistetut periaatteet ja oikeudet.

Tarkistus

Jäsenvaltioiden on keskitettävä ESR+:n yhteistyössä hallinnoitavan toimintalohkon määrärahat toimiin, joilla puututaan niiden kansallisissa uudistusohjelmissa, talouspolitiikan eurooppalaisen ohjausjakson puitteissa ja SEUT-sopimuksen 121 artiklan 2 kohdan ja 148 artiklan 4 kohdan mukaisesti hyväksytyissä maakohtaisissa suosituksissa havaittuihin haasteisiin **ja joissa otetaan** huomioon Euroopan sosiaalisten oikeuksien pilarissa vahvistetut periaatteet ja oikeudet **ja jotka ovat täysin Pariisin sopimuksen ja YK:n kestävän kehityksen tavoitteiden mukaisia.**

Tarkistus 44

**Ehdotus asetukseksi
15 artikla – 1 kohta**

Komission teksti

1. Ohjelmien, jotka saavat ESR+:n yhteistyössä hallinnoitavasta toimintalohkosta myönnettävää yleistä tukea, on käytettävä tämän asetuksen liitteessä 1 esitettyjä yhteisiä tuotos- ja tulosindikaattoreita toteutuksessa saavutetun edistyksen seuraamiseksi. Ohjelmissa voidaan käyttää myös **ohjelmakohtaisia** indikaattoreita.

Tarkistus

1. Ohjelmien, jotka saavat ESR+:n yhteistyössä hallinnoitavasta toimintalohkosta myönnettävää yleistä tukea, on käytettävä tämän asetuksen liitteessä 1 esitettyjä yhteisiä tuotos- ja tulosindikaattoreita toteutuksessa saavutetun edistyksen seuraamiseksi. Ohjelmissa voidaan käyttää myös **ohjelma- ja toimikohtaisia** indikaattoreita.

Tarkistus 45

**Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – -a alakohta (uusi)**

Komission teksti

Tarkistus

-a) tuetaan unionin kansanterveysstrategiaa, jolla on tarkoitus
i) tukea jäsenvaltioita kansanterveyden suojelemisessa ja

parantamisessa;

ii) edistää terveyteen liittyvää unionin tehtävää Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen 168 artiklan mukaisesti, jossa määrätään, että kaikkien unionin politiikkojen ja toimintojen määrittelyssä ja toteuttamisessa varmistetaan ihmisten terveyden korkeatasoinen suojele;

Tarkistus 46

**Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – a alakohta – johdantokappale**

Komission teksti

a) vahvistetaan unionin kriisivalmiutta, kriisinhallintaa ja kriisiin reagointia *kansalaisten suojelemiseksi* rajat *ylittäviltä uhkilta*;

Tarkistus

a) vahvistetaan unionin kriisivalmiutta, kriisinhallintaa ja kriisiin reagointia, *jotta voidaan puuttua* rajat *ylittäviin uhkiin*;

Tarkistus 47

**Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – a alakohta – iv a alakohta (uusi)**

Komission teksti

Tarkistus

iv a) toteutetaan hyvin suunniteltuja kansanterveystoimia infektioiden ja ehkäistävissä olevien tartuntatautien aiheuttaman rasituksen ja vaikutuksen vähentämiseksi;

Tarkistus 48

**Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – a alakohta – iv b alakohta (uusi)**

Komission teksti

Tarkistus

iv b) tuetaan taitojen ja välineiden kehittämistä tehokasta riskiviestintää varten;

Tarkistus 49

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – b alakohta – i alakohta

Komission teksti

i) investoidaan terveyden edistämiseen ja sairauksien ehkäisemiseen;

Tarkistus

i) investoidaan terveyden edistämiseen ja sairauksien ehkäisemiseen **muun muassa terveysosaamis- ja terveyskasvatusohjelmilla ja edistämällä liikuntaa;**

Tarkistus 50

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – b alakohta – i a alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

i a) investoidaan varhaiseen diagnosointiin ja seulontaan;

Tarkistus 51

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – b alakohta – ii alakohta

Komission teksti

ii) tuetaan terveydenhuollon digitalisaatiota;

Tarkistus

ii) tuetaan **potilaiden ja kansalaisten tarpeiden ja huolenaiheiden mukaista** terveydenhuollon digitalisaatiota **erityisesti luomalla yhteyksiä ohjelmiin, joilla tuetaan medialukutaitoa ja digitaalisia taitoja;**

Tarkistus 52

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – b alakohta – ii a alakohta (uusi)

ii a) edistetään digitaalisia julkisia palveluita esimerkiksi terveydenhuollon alalla;

Tarkistus 53

Ehdotus asetukseksi

26 artikla – 2 kohta – b alakohta – ii b alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

ii b) parannetaan terveystietojen turvallisuutta ja laatua;

Tarkistus 54

Ehdotus asetukseksi

26 artikla – 2 kohta – b alakohta – ii alakohta

Komission teksti

Tarkistus

ii) tuetaan *kestävien* unionin *terveystietojärjestelmien* kehittämistä;

ii) tuetaan *kestävän, avoimen ja saavutettavissa olevan* unionin *terveystietojärjestelmän* kehittämistä *henkilötietojen suojan varmistamiseksi*;

(COM-asiakirjassa olevassa ehdotuksessa 26 artiklan b alakohdan merkinnöissä on virhe, sillä siinä on kaksi ii alakohtaa.)

Tarkistus 55

Ehdotus asetukseksi

26 artikla – 2 kohta – b alakohta – iii alakohta

Komission teksti

Tarkistus

iii) tuetaan jäsenvaltioita terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuuden, *saatavuuden ja sopeutumiskyvyn parantamista, terveyden edistämistä ja sairauksien ehkäisemistä koskevien kansallisten uudistusprosessien, joissa*

iii) tuetaan jäsenvaltioita *sellaisessa tietämyksen siirrossa ja täytäntöönpanon tukemisessa, joka on hyödyllistä kansallisissa uudistusprosesseissa, joilla pyritään terveydenhuoltojärjestelmien tehokkuuden, saavutettavuuden,*

puututaan erityisesti talouspolitiikan eurooppalaisen ohjausjakson puitteissa havaittuihin haasteisiin, *kannalta merkityksellisen tietämyksen siirrossa.*

sopeutumiskyvyn, *syrjimättömyyden, osallistavuuden ja tasavertaisuuden parantamiseen sosiaalisen eriarvoisuuden poistamiseksi ja joilla pyritään edistämään terveyttä ja sairauksien ehkäisemistä puuttamalla* erityisesti talouspolitiikan eurooppalaisen ohjausjakson puitteissa havaittuihin haasteisiin; *tähän sisältyy myös sellaisten korkealaatuisten kansallisten rekisterien tukeminen, joista saadaan myös vertailukelpoisia tietoja;*

Tarkistus 56

Ehdotus asetukseksi

26 artikla – 2 kohta – b alakohta – iv a alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

iv a) tuetaan siirtymistä kohti henkilökeskeistä hoitoa, lähi-terveydenhuolto- ja -sosiaalipalveluja sekä integroitua yhteisöperustaista hoitoa, erityisesti sellaisten organisaatiomallien tukemista, jotka perustuvat ammattialojen väliseen ryhmätyöhön ja monien sidosryhmien verkostoitumiseen;

Tarkistus 57

Ehdotus asetukseksi

26 artikla – 2 kohta – b alakohta – iv b alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

iv b) varmistetaan kaikkien asianomaisten sidosryhmien osallistuminen edellä mainittuihin toimiin, tarpeen mukaan unionin ja/tai kansallisella tasolla;

Tarkistus 58

Ehdotus asetukseksi

26 artikla – 2 kohta – b alakohta – iv c alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

iv c) kehitetään ja otetaan käyttöön välineitä ja strategioita, joilla ehkäistään terveyseroja ja puututaan niihin sekä edistetään sosiaalista osallisuutta, kansalaisten vaikutusvallan lisäämistä ja yhteisöosallistumista;

Tarkistus 59

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – c alakohta – i alakohta

Komission teksti

Tarkistus

i) tuetaan lääkkeitä ja lääkinnällisiä laitteita koskevan lainsäädännön täytäntöönpanoa;

i) tuetaan lääkkeitä, **niiden saatavuutta koko unionissa** ja lääkinnällisiä laitteita koskevan lainsäädännön täytäntöönpanoa;

Tarkistus 60

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – c alakohta – vi alakohta

Komission teksti

Tarkistus

vi) tuetaan **kuluttajien turvallisuutta käsittelevää komission tiedekomiteaa ja terveys- ja ympäristöriskejä sekä kehittymässä olevia riskejä käsittelevää komission tiedekomiteaa;**

vi) tuetaan **terveysnäkökohtien huomioimista kaikissa politiikoissa ja laaditaan prosesseja, joiden avulla terveysvaikutuksia voidaan käsitellä ja joiden avulla ne voidaan ottaa huomioon kaikissa politiikoissa;**

Tarkistus 61

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – c a alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

c a) tuetaan muun unionin lainsäädännön ja muiden unionin politiikkojen, joilla on vaikutusta

terveyteen, seurantaa, täytäntöönpanoa ja vahvistamista, jotta voidaan varmistaa ihmisten terveyden korkeatasoinen suojele, mukaan lukien muun muassa seuraavat seikat:

- i) ilmansaasteet;*
- ii) hormonaaliset haitta-aineet ja muut kemikaalit, joilla on haitallisia ominaisuuksia;*
- iii) torjunta-ainejäämät ruoassa, vedessä ja ilmassa;*
- iv) elintarvikkeet ja elintarvikkeiden merkinnät, mukaan lukien transrasvahapot, alkoholijuomien merkinnät, lisäaineet ja elintarvikkeiden kanssa kosketuksiin joutuvat materiaalit;*

Perustelu

Tarve vahvistaa ja panna täytäntöön muuta unionin lainsäädäntöä, jolla on vaikutusta terveyteen, on SEUT-sopimuksen 168 artiklan luonnollinen seuraus, jonka mukaan ”ihmisten terveyden korkeatasoinen suojele varmistetaan kaikkien unionin politiikkojen ja toimintojen määrittelyssä ja toteuttamisessa”.

Tarkistus 62

Ehdotus asetukseksi 26 artikla – 2 kohta – d alakohta – ii alakohta

Komission teksti

ii) tuetaan terveysteknologian arviointiin liittyvän yhteistyön kehittämistä uusien yhdenmukaistettujen sääntöjen laatimiseksi;

Tarkistus

ii) tuetaan terveysteknologian arviointiin liittyvän yhteistyön **ja siihen liittyvien valmiuksien** kehittämistä uusien yhdenmukaistettujen sääntöjen laatimiseksi;

Tarkistus 63

Ehdotus asetukseksi 26 artikla – 2 kohta – d alakohta – iii a alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

iii a) tuetaan seksuaali- ja lisääntymisterveyskasvatusta koskevien ohjelmien ja parhaiden käytäntöjen ja nuorille suunnattujen kampanjoiden täytäntöönpanoa;

Tarkistus 64

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – b alakohta – iii b alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

iii b) tuetaan Euroopan tasolla toimivia, terveyteen ja terveystieteisiin keskittyneitä kansalaisjärjestöjä;

Tarkistus 65

Ehdotus asetukseksi
26 artikla – 2 kohta – d alakohta – iii c alakohta

Komission teksti

Tarkistus

iii c) tuetaan terveysalan johtoryhmän perustamista terveysalan toimintalojien piiriin kuuluvien toimien toteuttamista varten.

Tarkistus 66

Ehdotus asetukseksi
27 artikla – 1 kohta

Komission teksti

Tarkistus

1. Rahoitusta voivat saada ainoastaan sellaiset toimet, joilla toteutetaan 3 ja 26 artiklassa tarkoitettuja tavoitteita.

1. Rahoitusta voivat saada ainoastaan sellaiset *terveyteen liittyvät* toimet, joilla toteutetaan 3, 4 ja 26 artiklassa tarkoitettuja tavoitteita.

Tarkistus 67

Ehdotus asetukseksi
27 artikla – 2 kohta – a alakohta – i a alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

i a) muun muassa elintarvikkeiden, veden, ilman ja muiden lähteiden saastumisesta johtuvien ympäristöriskitekijöiden aiheuttamien kasautuvien terveysvaikutusten seurantaan suunnitellut toimet;

Tarkistus 68

Ehdotus asetukseksi

27 artikla – 2 kohta – a alakohta – i b alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

i b) unionin lainsäädännön, kuten lääkevalvonnan tai vastaavan, terveysvaikutusten seurantatoimet;

Tarkistus 69

Ehdotus asetukseksi

27 artikla – 2 kohta – a alakohta – 1 a alakohta (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

Analyttisten toimien tulokset on niiden valmistuttua asetettava julkisesti saataville.

Tarkistus 70

Ehdotus asetukseksi

27 artikla – 2 kohta – b alakohta – i alakohta

Komission teksti

Tarkistus

i) rajat ylittävä yhteistyö ja kumppanuus, mukaan lukien raja-alueet;

i) rajat ylittävä yhteistyö ja kumppanuus, mukaan lukien raja-alueet *ja ilmansaasteita ja muita rajat ylittäviä ympäristösaasteita koskeva yhteistyö;*

Tarkistus 71

Ehdotus asetukseksi
27 artikla – 2 kohta – c alakohta – i alakohta

Komission teksti

i) sellaisten parhaiden käytäntöjen siirtämisellä, mukauttamisella ja käyttöönotolla, joilla on todistetusti unionin tason lisäarvoa jäsenvaltioiden kesken;

Tarkistus

i) sellaisten parhaiden käytäntöjen **vaihdolla**, siirtämisellä, mukauttamisella ja käyttöönotolla, joilla on todistetusti unionin tason lisäarvoa jäsenvaltioiden kesken;

Tarkistus 72

Ehdotus asetukseksi
27 artikla – 2 kohta – c alakohta – ii alakohta

Komission teksti

ii) 26 artiklassa tarkoitettuihin aloihin liittyvien EU:n laajuisten verkostojen osalta;

Tarkistus

ii) 26 artiklassa tarkoitettuihin aloihin liittyvien EU:n laajuisten verkostojen osalta **jatkuvalla ja kestäväällä tavalla varmistaen samalla aktiivisen kansalaisyhteiskunnan olemassaolo Euroopan tasolla;**

Perustelu

Kansalaisjärjestöjen katto-organisaatiot, joilla on jäsenjärjestöjä kaikkialla Euroopassa, ovat tärkeitä vaikuttajia Eurooppa-hankkeessa, sillä ne vahvistavat sekä EU:n ja kansalaisyhteiskunnan välisiä yhteyksiä että eri eurooppalaisten kansalaisjärjestöjen välisiä yhteyksiä. Nämä eurooppalaiset kansalaisjärjestöt edustavat ainutlaatuista eurooppalaista arvoa, joka pitäisi tunnustaa. EU:n määrärahoilla on edistettävä kansalaisyhteiskunnan kasvua kaikkialla Euroopassa sekä tuettava elinvoimaisen kansalaisyhteiskunnan kehittymistä EU:ssa.

Tarkistus 73

Ehdotus asetukseksi
27 artikla – 2 kohta – c alakohta – iv alakohta

Komission teksti

iv) **kansallisten** yhteyspisteiden, jotka tarjoavat ohjelman toteutukseen liittyvää ohjausta, tietoa ja apua, osalta;

Tarkistus

iv) **alueellisten, valtiotasoa alemmalla tasolla toimivien sekä kansallisten** yhteyspisteiden, jotka tarjoavat ohjelman toteutukseen liittyvää ohjausta, tietoa ja

apua, osalta;

Tarkistus 74

Ehdotus asetukseksi 29 artikla – 1 kohta

Komission teksti

Komissio kuulee jäsenvaltioiden terveysviranomaisia terveyden edistämisen, sairauksien ehkäisyn ja ei-tarttuvien tautien hallinnan ohjausryhmässä tai muussa asiaan liittyvässä komission asiantuntijaryhmässä tai vastaavassa yhteisössä terveysalan toimintaloikolle vahvistetusta työohjelmasta ja siihen liittyvistä toimintalinjoista ja strategisista suuntaviivoista sekä sen toteutuksesta ja muiden politiikkojen ja tukimekanismien terveystalittisista näkökohdista, millä lisätään niiden yleistä koordinoitua ja lisäarvoa.

Tarkistus

Komissio kuulee jäsenvaltioiden terveysviranomaisia terveyden edistämisen, sairauksien ehkäisyn ja ei-tarttuvien tautien hallinnan ohjausryhmässä tai muussa asiaan liittyvässä komission asiantuntijaryhmässä tai vastaavassa yhteisössä, ***kuten terveysalan ammattiyhteisöissä***, terveysalan toimintaloikolle vahvistetusta ***vuotuisesta*** työohjelmasta ja siihen liittyvistä toimintalinjoista ja strategisista suuntaviivoista sekä sen toteutuksesta ja muiden politiikkojen ja tukimekanismien terveystalittisista näkökohdista, millä lisätään niiden yleistä koordinoitua ja lisäarvoa. ***Vahva poliittinen johto ja asianmukainen terveysalan hallintorakenne varmistavat, että terveyden suojelu ja edistäminen taataan Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen 168 artiklan 1 kohdan mukaisesti kaikilla komission toimialoilla.***

Tarkistus 75

Ehdotus asetukseksi 29 a artikla (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

29 a artikla

Terveysalan johtoryhmä

1. Komissio perustaa terveysalan johtoryhmän (jäljempänä ”johtoryhmä”) terveysalan toimintaloikon piiriin kuuluvien toimien toteuttamista varten.

2. Johtoryhmä keskittyy luomaan koordinoinnin ja yhteistyön avulla synergiaa terveysalan toimintalohkon ja muiden sellaisten ohjelmien välillä, joihin sisältyy terveysulottuvuus, edistämään potilaiden ja yhteiskunnan osallistumista sekä antamaan tieteellistä neuvontaa ja suosituksia. Näillä toimilla mahdollistetaan arvoihin suuntautuneet terveysalan toimet, kestävyys ja paremmat terveysalan ratkaisut sekä edistetään terveydenhuollon saatavuutta ja vähennetään terveyteen liittyvää eriarvoisuutta.

3. Johtoryhmä laatii kattavan strategian ja antaa ohjausta terveysalan toimintalohkoon kuuluvia työohjelmia laadittaessa.

4. Johtoryhmä on riippumaton sidosryhmä, johon kuuluu kansanterveyden, hyvinvoinnin ja sosiaalisen suojelun alan asianomaisia sektoreita edustavia toimijoita ja johon alueiden edustajat ja paikalliset terveysviranomaiset, potilaiden edustajat ja kansalaiset osallistuvat.

5. Terveysalan johtoryhmään kuuluu 15–20 johtavassa asemassa olevaa henkilöä, jotka toimivat 4 kohdassa tarkoitetuilla eri tieteenaloilla ja tehtävissä. Komissio nimittää johtoryhmän jäsenet avoimen nimeämispyyntön tai kiinnostuksenilmaisupyyntön tai molempien perusteella.

6. Johtoryhmällä on puheenjohtaja, jonka komissio nimittää jäsentensä keskuudesta.

7. Johtoryhmä

i) osallistuu panoksellaan terveysalan toimintalohkon vuotuisten työohjelmien laatimiseen komission ehdotuksen pohjalta;

ii) laatii mallin, jonka avulla ohjataan terveysalan toimintalohkon ja muiden ohjelmien, joihin sisältyy

terveysulottuvuus, koordinointia ja yhteistyötä.

Mallilla helpotetaan kaikkien terveysalan kannalta merkityksellisten olemassa olevien rahoitusmekanismien näkyvyyden ja koordinoinnin varmistamista sekä koordinoinnin ja yhteistyön ohjaamista.

Tarkistus 76

Ehdotus asetukseksi 29 b artikla (uusi)

Komission teksti

Tarkistus

29 b artikla

Kansainvälinen yhteistyö

Komissio kehittää terveysalan toimintalohkon toteuttamiseksi yhteistyötä asiaankuuluvien kansainvälisten järjestöjen kuten Yhdistyneiden kansakuntien ja sen erityisjärjestöjen, erityisesti Maailman terveysjärjestön (WHO), samoin kuin Euroopan neuvoston ja Taloudellisen yhteistyön ja kehityksen järjestön (OECD) kanssa, jotta maksimoidaan unionin ja kansainvälisen tason toimien vaikuttavuus ja tehokkuus.

Tarkistus 77

Ehdotus asetukseksi 33 artikla – 1 kohta

Komission teksti

Tarkistus

1. On vahvistettava indikaattorit, joilla seurataan toimintalohkojen toteutusta ja edistymistä 4 artiklassa vahvistettujen erityistavoitteiden ja 23 ja 26 artiklassa vahvistettujen toiminnallisten tavoitteiden saavuttamisessa.

1. On vahvistettava indikaattorit, ***mukaan lukien ohjelma- ja toimikohtaiset indikaattorit***, joilla seurataan toimintalohkojen toteutusta ja edistymistä 4 artiklassa vahvistettujen erityistavoitteiden ja 23 ja 26 artiklassa vahvistettujen toiminnallisten tavoitteiden saavuttamisessa.

Tarkistus 78

Ehdotus asetukseksi Liite III – 2 kohta

Komission teksti

2. *yhteisiä kliinisiä arviointeja koskevien terveysteknologioiden lukumäärä*

Tarkistus

2. *niiden edunsaajien (ammattilaisten, kansalaisten, potilaiden) lukumäärä, joita ohjelman tulokset koskevat*

Perustelu

Kun otetaan huomioon terveyden toimintalohkon erityispiirteet ja monenlaiset hankkeet, ehdotamme myös muiden indikaattoreiden sisällyttämistä, kuten niiden edunsaajien (ammattilaisten, kansalaisten, potilaiden) lukumäärä, joita ohjelman tulokset koskevat.

Tarkistus 79

Ehdotus asetukseksi Liite III – 3 kohta

Komission teksti

3. *siirrettyjen parhaiden käytäntöjen lukumäärä*

Tarkistus

3. *yhteisiä kliinisiä arviointeja koskevien terveysteknologioiden lukumäärä*

Tarkistus 80

Ehdotus asetukseksi Liite III – 4 kohta

Komission teksti

4. *ohjelman tulosten käyttöaste kansallisissa terveystieteissä mitattuna ”ennen ja jälkeen” -kyselylomakkeella.*

Tarkistus

4. *siirrettyjen parhaiden käytäntöjen lukumäärä*

Tarkistus 81

Ehdotus asetukseksi Liite III – 4 a kohta (uusi)

***4 a. ohjelman tulosten käyttöaste
alueellisissa ja kansallisissa
terveyspolitiikoissa tai -välineissä
validoiduilla menetelmillä mitattuna.***

**ASIAN KÄSITTELY
LAUSUNNON ANTAVASSA VALIOKUNNASSA**

Otsikko	Euroopan sosiaalirahasto plus (ESR+)
Viiteasiakirjat	COM(2018)0382 – C8-0232/2018 – 2018/0206(COD)
Asiasta vastaava valiokunta Ilmoitettu istunnossa (pvä)	EMPL 11.6.2018
Lausunnon antanut valiokunta Ilmoitettu istunnossa (pvä)	ENVI 11.6.2018
Yhteistyöhön osallistuvat valiokunnat – Ilmoitettu istunnossa (pvä)	5.7.2018
Valmistelija Nimitetty (pvä)	Cristian-Silviu Buşoi 19.4.2018
Valiokuntakäsittely	10.10.2018
Hyväksytty (pvä)	12.11.2018
Lopullisen äänestyksen tulos	+: 47 –: 1 0: 1
Lopullisessa äänestyksessä läsnä olleet jäsenet	Margrete Auken, Pilar Ayuso, Ivo Belet, Biljana Borzan, Lynn Boylan, Paul Brannen, Soledad Cabezón Ruiz, Nessa Childers, Birgit Collin-Langen, Miriam Dalli, Seb Dance, Angélique Delahaye, Mark Demesmaecker, Stefan Eck, Bas Eickhout, Francisc Gambús, Gerben-Jan Gerbrandy, Arne Gericke, Jens Gieseke, Julie Girling, Françoise Grossetête, Andrzej Grzyb, Jytte Guteland, György Hölvényi, Anneli Jäätteenmäki, Jean-François Jalkh, Benedek Jávor, Karin Kadenbach, Urszula Krupa, Jo Leinen, Peter Liese, Jiří Maštálka, Susanne Melior, Rory Palmer, Bolesław G. Piecha, Annie Schreijer-Pierik, Davor Škrlec, Nils Torvalds, Adina-Ioana Vălean, Jadwiga Wiśniewska, Damiano Zoffoli
Lopullisessa äänestyksessä läsnä olleet varajäsenet	Cristian-Silviu Buşoi, Fredrick Federley, Giorgos Grammatikakis, Christophe Hansen, Tilly Metz, Carolina Punset
Lopullisessa äänestyksessä läsnä olleet sijaiset (200 art. 2 kohta)	Paul Rübig, Tomáš Zdechovský

**LOPULLINEN ÄÄNESTYS NIMENHUUTOÄÄNESTYKSENÄ
LAUSUNNON ANTAVASSA VALIOKUNNASSA**

47	+
ALDE	Fredrick Federley, Gerben-Jan Gerbrandy, Anneli Jäätteenmäki, Carolina Punset, Nils Torvalds
ECR	Arne Gericke, Urszula Krupa, Bolesław G. Piecha, Jadwiga Wiśniewska
GUE/NGL	Lynn Boylan, Stefan Eck, Jiří Maštálka
PEE	Pilar Ayuso, Ivo Belet, Cristian-Silviu Buşoi, Birgit Collin-Langen, Angélique Delahaye, Francesc Gambús, Jens Gieseke, Julie Girling, Françoise Grossetête, Andrzej Grzyb, Christophe Hansen, György Hölvényi, Peter Liese, Paul Rübig, Annie Schreijer-Pierik, Adina-Ioana Vălean, Tomáš Zdechovský
S&D	Biljana Borzan, Paul Brannen, Soledad Cabezón Ruiz, Nessa Childers, Miriam Dalli, Seb Dance, Giorgos Grammatikakis, Jytte Guteland, Karin Kadenbach, Jo Leinen, Susanne Melior, Rory Palmer, Damiano Zoffoli
VERTS/ALE	Margrete Auken, Bas Eickhout, Benedek Jávor, Tilly Metz, Davor Škrlec

1	-
ENF	Jean-François Jalkh

1	0
ECR	Mark Demesmaeker

Symbolien selitys:

+ : puolesta

- : vastaan

0 : tyhjää