



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ

2009 - 2014

Επιτροπή Περιφερειακής Ανάπτυξης

2013/2061(INI)

26.9.2013

ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ

της Επιτροπής Περιφερειακής Ανάπτυξης

προς την Επιτροπή Περιβάλλοντος, Δημόσιας Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων

σχετικά με το σχέδιο δράσης 2012-2020 για την ηλ-υγεία – καινοτομική υγειονομική περίθαλψη για τον 21ο αιώνα (2013/2061(INI))

Συντάκτης γνωμοδότησης: Juozas Imbrasas

PA_NonLeg

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Η Επιτροπή Περιφερειακής Ανάπτυξης που είναι αρμόδια επί της ουσίας, καλεί την Επιτροπή Περιβάλλοντος, Δημόσιας Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων να συμπεριλάβει στην πρόταση ψηφίσματός της τις ακόλουθες προτάσεις:

1. χαιρετίζει την ανακοίνωση της Επιτροπής σχετικά με το σχέδιο δράσης για την ηλ-υγεία 2012-2020 (eHealth) (COM(2012)0736) και εκτιμά ότι προσφέρει ένα σημαντικό σύνολο κατευθυντήριων γραμμών στα εθνικά, περιφερειακά και τοπικά θεσμικά όργανα σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης μπορούν να γίνουν βιώσιμα και ταυτόχρονα να εξασφαλιστεί η καθολική πρόσβαση στις υπηρεσίες, καθώς και σχετικά με τον τρόπο προετοιμασίας των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης στην ΕΕ για την αντιμετώπιση των σημερινών προκλήσεων, οι οποίες περιλαμβάνουν τη γήρανση του πληθυσμού, τη μετανάστευση των νέων από αγροτικές περιοχές, την υψηλότερη συχνότητα εμφάνισης χρόνιων ασθενειών, την ανάγκη παροχή κατάλληλης φροντίδας σε ασθενείς που πάσχουν από κάποια μορφή αναπηρία, την ανάγκη διατήρησης της ανθρώπινης διάστασης κατά την παροχή υγειονομικής περίθαλψης, την αυξανόμενη δυσκολία όσον αφορά τον διαχωρισμό ιατρικών και κοινωνικών ζητημάτων, τον αυξανόμενο αριθμό μετακινούμενων ασθενών, την αυξανόμενη ζήτηση για ποιοτική φροντίδα και εξειδικευμένες υπηρεσίες, την ανάγκη για αποδοτικότερη χρήση των όλο και πιο σπάνιων πόρων, τη μείωση της γραφειοκρατίας και της διαφθοράς, καθώς και την ανάγκη δημιουργίας ενός ευπρόσιτου και σταθερού περιβάλλοντος της αγοράς για την ενθάρρυνση της καινοτομίας, της απασχόλησης, της κοινωνικής ανάπτυξης και της ισότητας·
2. θεωρεί ότι, δεδομένων των επιπτώσεων των δημογραφικών αλλαγών και της μείωσης του αριθμού του προσωπικού στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, η ΕΕ και τα κράτη μέλη πρέπει να πραγματοποιήσουν σημαντικές διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις, ούτως ώστε να εξασφαλιστούν η βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και η δημόσια πρόσβαση σε υπηρεσίες υψηλής ποιότητας σε όλες τις περιφέρειες της ΕΕ χωρίς καμία εξαίρεση·
3. θεωρεί ότι η ηλεκτρονική υγεία ως συμπλήρωμα στις παραδοσιακές υπηρεσίες υγείας δημιουργεί μεγάλες ευκαιρίες για τη βελτίωση του προσιτού χαρακτήρα, της ευελιξίας και των προτύπων της παροχής, των υπηρεσιών και των συστημάτων υψηλής ποιότητας και βιώσιμης εθνικής και διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης για όλους τους πολίτες της ΕΕ σε ισότιμη βάση, ανεξάρτητα από τη θέση τους, την ιθαγένεια, το εισόδημα, την κοινωνική θέση, την αναπηρία ή την ηλικία τους· τονίζει ότι οι γνώσεις των ασθενών για την υγεία, οι ψηφιακές δεξιότητες των ασθενών και του υγειονομικού προσωπικού (ιδίως όσον αφορά την προστασία των δεδομένων, η οποία είναι καίριας σημασίας για την εξασφάλιση της εμπιστοσύνης όλων και την αποτελεσματικότερη ενσωμάτωση των ΤΠΕ στον τομέα της υγείας), η ευρυζωνική πρόσβαση και η πρόσβαση σε φιλικά προς το χρήστη εργαλεία ηλεκτρονικής υγείας ΤΠΕ είναι απαραίτητα για την ενίσχυση της κοινωνικής και εδαφικής συνοχής, τη βελτίωση της οργάνωσης της θεραπείας και την ποιότητα και την ασφάλεια στο πλαίσιο τόσο της θεραπείας όσο και της φροντίδας, την εξάλειψη των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας, την κάλυψη των αναγκών υγειονομικής περίθαλψης των ασθενών, την εξασφάλιση της ασφάλειας και της παρακολούθησης των ασθενών και την παροχή πρόσβασης σε προληπτικά μέτρα υγείας και ιατρικές συμβουλές

σε απομακρυσμένες, αραιοκατοικημένες και με άλλο τρόπο μειονεκτούσες περιφέρειες· θεωρεί ότι, εν προκειμένω, οι τοπικές και περιφερειακές αρχές μπορούν να διαδραματίσουν ουσιαστικό ρόλο στη διάδοση πληροφοριών σχετικά με τα οφέλη και τις ευκαιρίες που παρέχει η ηλ-υγεία, στη διευκόλυνση της ψηφιοποίησης, στην οργάνωση της εκπαίδευσης και της συνεχούς κατάρτισης σύμφωνα με τις ανάγκες των τοπικών κοινοτήτων, καθώς και στη συμμετοχή των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών και των εθελοντών οι οποίοι, με τη συμβολή τους στην κοινωνική συνοχή, παρέχουν προστιθέμενη αξία στην κοινωνία·

4. θεωρεί ότι η Επιτροπή πρέπει να διευκολύνει τη χρήση των Διαρθρωτικών Ταμείων της ΕΕ με στόχο τη δημιουργία υποδομών για την ηλ-υγεία στην ΕΕ, θεσπίζοντας παράλληλα κατευθυντήριες γραμμές για τη διαλειτουργικότητα των εν λόγω συστημάτων σε ολόκληρη την ΕΕ·
5. υπογραμμίζει την ανάγκη να εξασφαλιστεί κατάλληλη στήριξη για τις ΜΜΕ στον τομέα της ηλεκτρονικής υγείας, ούτως ώστε να διασφαλιστούν η ισότιμη πρόσβασή τους στην αγορά, στο πλαίσιο της προώθησης της κοινωνικής οικονομίας, και η συμβολή τους στην κοινωνική και εδαφική συνοχή·
6. θεωρεί ότι, παρά τις ελλείψεις της, η ηλεκτρονική υγεία διαθέτει μεγάλο δυναμικό και θα μπορούσε να ωφελήσει το κοινωνικό σύνολο, τους ασθενείς, το ιατρικό προσωπικό και τις ίδιες τις αρχές·
7. θεωρεί ότι απαιτείται η παροχή των απαραίτητων εργαλείων για την αξιοποίηση των δημόσιων δεδομένων πραγματικού χρόνου με στόχο τη διευκόλυνση της καλύτερης κατανόησης της σχέσης οφελών/κινδύνου, την πρόβλεψη δυσμενών συμβάντων και τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας της αξιολόγησης της τεχνολογίας υγείας·
8. τονίζει την ανάγκη να καταβάλλονται συνεχείς προσπάθειες στο πλαίσιο της πολιτικής συνοχής και των περιφερειακών πολιτικών, με στόχο την εξάλειψη των περιφερειακών ανισοτήτων, ιδίως όσον αφορά την πρόσβαση σε υπηρεσίες ΤΠΕ·
9. επισημαίνει ότι οι αποτελεσματικές υπηρεσίες υγείας αποτελούν σημαντικό εργαλείο για την περιφερειακή ανάπτυξη και την ανταγωνιστικότητα· επισημαίνει ότι σε πολλά κράτη μέλη η πολιτική για την υγεία έχει σε διαφορετικό βαθμό ανατεθεί στις περιφερειακές και τοπικές αρχές, και χαιρετίζει την ενεργό συμμετοχή τους στον σχεδιασμό του προγράμματος ηλεκτρονικής υγείας και στην υλοποίησή του· ζητεί να ενισχυθεί ο ρόλος των τοπικών και περιφερειακών αρχών στην ανάπτυξη των εφαρμογών κινητής υγείας και των υποδομών ηλεκτρονικής υγείας και ζητεί επειγόντως να αναπτυχθούν συμπράξεις δημόσιου-ιδιωτικού τομέα ώστε να βελτιστοποιηθούν οι ιατρικές υπηρεσίες και να καταστεί δυνατή η πλέον αποτελεσματική χρήση τους· είναι της άποψης ότι μια εύρυθμα λειτουργούσα προσέγγιση πολυεπίπεδης διακυβέρνησης αποτελεί βασική προϋπόθεση για την επιτυχή καθιέρωση και εφαρμογή της ηλ-υγείας και την απόκτηση και ανάπτυξη νέων ειδών ψηφιακών δεξιοτήτων από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας και τους ασθενείς·
10. σημειώνει ότι, δεδομένων των ιδιαίτερος ουσιαστικών διαφορών μεταξύ των περιφερειών της ΕΕ, η ηλ-υγεία θα μπορούσε να αποδειχθεί σημαντικό πλεονέκτημα ιδίως για τους κατοίκους των λιγότερο αναπτυγμένων περιφερειών, δεδομένου ότι τους παρέχει

καλύτερη, περισσότερο διαφανή και φθηνότερη πρόσβαση σε υπηρεσίες υψηλής ποιότητας·

11. υπογραμμίζει ότι οι περιφερειακές διαφορές όσον αφορά την πρόσβαση σε υπηρεσίες ΤΠΕ και η ανεπαρκής ευρυζωνική κάλυψη σε ορισμένες περιοχές μπορεί να αποτελέσουν εμπόδιο στη χρήση της ηλ-υγείας· συνιστά την πραγματοποίηση περισσότερων επενδύσεων σε υποδομές ΤΠΕ, λαμβανομένων υπόψη των μελλοντικών χρηματοδοτικών ευκαιριών που θα υπάρχουν στο πλαίσιο της πολιτικής συνοχής, με στόχο την κάλυψη των κενών και τη διευκόλυνση της χρήσης των υπηρεσιών ηλ-υγείας·
12. τονίζει ότι η οργάνωση των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης αποτελεί αρμοδιότητα των δημόσιων αρχών των κρατών μελών, οι οποίες έχουν αναλάβει την ευθύνη και το καθήκον να εξασφαλίζουν σε όλους τους πολίτες την πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης, καθώς και τη βιωσιμότητα της εν λόγω απαραίτητης για την κοινωνική και εδαφική συνοχή δημόσιας υπηρεσίας· καλεί, ωστόσο, την Επιτροπή να διαδραματίσει έναν πιο ενεργό ρόλο στο συντονισμό των δράσεων των κρατών μελών, στην ενθάρρυνση της συνεργασίας στον τομέα της τηλεϊατρικής, στην ευαισθητοποίηση, στην προώθηση των επενδύσεων σε καινοτόμες τεχνολογίες, στην αποσαφήνιση των όρων της διασυνοριακής παροχής υπηρεσιών υγείας και στον εντοπισμό των κοινών εμποδίων που τη δυσχεραίνουν, με σκοπό την εξασφάλιση της διαλειτουργικότητάς της (για παράδειγμα όσον αφορά τις διαδικασίες επιστροφής δαπανών και τη συλλογή και αξιολόγηση των δεδομένων που αφορούν την υγειονομική περίθαλψη), στη διευκόλυνση της από κοινού ανάπτυξης βάσεων δεδομένων σε όλη την επικράτεια της ΕΕ, καθώς και στην αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των υφιστάμενων εφαρμογών ηλεκτρονικής υγείας, με στόχο την προαγωγή της ανταλλαγής βέλτιστων πρακτικών μεταξύ φορέων παροχής υγειονομικής περίθαλψης και ασθενών σε επίπεδο ΕΕ καθώς και σε περιφερειακό και εθνικό επίπεδο·
13. εκφράζει έντονη αποδοκιμασία, ιδίως αν ληφθεί υπόψη η τρέχουσα κρίση ανταγωνιστικότητας στην Ένωση, για τις προτεινόμενες περικοπές στη Διευκόλυνση «Συνδέοντας την Ευρώπη», για την ευρυζωνικότητα και τις ψηφιακές υπηρεσίες· ελπίζει ότι η χρηματοδότηση για τον τομέα αυτό στο πλαίσιο του «Ορίζοντας 2020» θα διατηρηθεί· ενθαρρύνει τις τοπικές και τις περιφερειακές αρχές να κάνουν αποδοτική χρήση των κονδυλίων της ΕΕ για τη χρηματοδότηση της ηλ-υγείας, χωρίς να μειωθούν τα κεφάλαια που διατίθενται για τις παραδοσιακές υπηρεσίες υγείας και χωρίς π.χ. να κλείσουν τυχόν δημοτικά νοσοκομεία και να ανταλλάσσουν στοιχειώδεις γνώσεις για την υγεία.
14. εκφράζει την ανησυχία του για τις σοβαρές ελλείψεις που χαρακτηρίζουν την παροχή υπηρεσιών υγείας σε περιόδους κρίσης, μεταξύ άλλων λόγω του κλεισίματος κέντρων υγείας και της μείωσης προσωπικού, γεγονός που επιτείνει τις ειδικές προκλήσεις που αντιμετωπίζουν οι νησιωτικές, απομακρυσμένες και ορεινές περιοχές όσον αφορά τη διασφάλιση δυνατοτήτων πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας·

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΤΗΣ ΤΕΛΙΚΗΣ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ημερομηνία έγκρισης	24.9.2013						
Αποτέλεσμα της τελικής ψηφοφορίας	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">+:</td> <td style="text-align: right;">44</td> </tr> <tr> <td>-:</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>0:</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> </table>	+:	44	-:	1	0:	1
+:	44						
-:	1						
0:	1						
Βουλευτές παρόντες κατά την τελική ψηφοφορία	François Alfonsi, Catherine Bearder, John Bufton, Francesco De Angelis, Tamás Deutsch, Rosa Estaràs Ferragut, Danuta Maria Hübner, Iñaki Irazabalbeitia Fernández, María Irigoyen Pérez, Seán Kelly, Mojca Kleva Kekuš, Constanze Angela Krehl, Jacek Olgierd Kurski, Petru Constantin Luhan, Vladimír Maňka, Iosif Matula, Erminia Mazzoni, Miroslav Mikolášik, Jens Nilsson, Jan Olbrycht, Wojciech Michał Olejniczak, Younous Omarjee, Tomasz Piotr Poręba, Ovidiu Ioan Silaghi, Monika Smolková, Nuno Teixeira, Lambert van Nistelrooij, Oldřich Vlasák, Kerstin Westphal, Hermann Winkler, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Χαράλαμπος Αγγουράκης, Γεώργιος Σταυρακάκης, Филипз Хакъева Хюсменова						
Αναπληρωτές παρόντες κατά την τελική ψηφοφορία	Andrea Cozzolino, Joseph Cuschieri, Ivars Godmanis, Juozas Imbrasas, Karin Kadenbach, James Nicholson, Elisabeth Schroedter, Richard Seeber, Giommara Uggias, Iuliu Winkler						
Αναπληρωτές (άρθρο 187 παρ. 2) παρόντες κατά την τελική ψηφοφορία	António Fernando Correia de Campos, Sabine Verheyen						