

Povzetek za državljane

Predlog: Solidarnost v zdravstvenem varstvu – zmanjševanje razlik v zdravju prebivalstva EU

ZA KAJ GRE?

- Evropski prebivalci živijo v povprečju razmeroma dolgo in so razmeroma zdravi, vendar so opazne **velike razlike v zdravju prebivalstva med državami EU in v njih samih**.

Tako se denimo **pričakovana življenjska doba ob rojstvu** med državami EU razlikuje za **14 let** (pri moških) in **8 let** (pri ženskah).

- Ljudje z **nižjo izobrazbo, z družbeno slabše vrednotenim poklicem in nižjim dohodkom** na splošno umirajo mlajši in so pogostejše bolni.

KAJ SE BO SPREMENILO?

- Evropska komisija bo sprejela **ukrepe v pomoč nacionalnim organom** pri zmanjševanju zdravstvenih razlik.
- Redno bodo začeli **zbirati in poročati statistične podatke** o zdravstvenih razlikah v EU in o **uspešnih strategijah** za njihovo zmanjševanje.
- Evropska komisija bo **ocenila učinek svojih politik** na zmanjševanje zdravstvenih razlik in izboljšala njihovo učinkovitost, kjerkoli bo to mogoče.
- Poskrbela bo za boljšo **obveščenost o morebitnih finančnih sredstvih EU**, namenjenih nacionalnim organom in drugim organizacijam za odpravljanje teh razlik.

KAKŠNE BODO KORISTI?

Korist od predlaganih ukrepov bodo imeli vsi prebivalci EU, predvsem tisti iz **najbolj prikrajšanih predelov in družbenih skupin**.

ZAKAJ UKREPANJE NA RAVNI EU?

Odgovornost za zdravstveno varstvo nosijo predvsem nacionalni organi, ki imajo tudi največ možnosti za zmanjševanje razlik. Ukrepanje na ravni EU pa obsega:

- zbiranje in spremljanje podatkov po vsej EU je gospodaren način **dopolnjevanja znanja**, ki bo državam članicam v pomoč pri oblikovanju politike in **izmenjavi izkušenj**;
- mnoge **politike EU že segajo na področje zdravja** – bodisi *neposredno* (npr. zdravje in varnost pri delu, varstvo potrošnikov, javno zdravje) bodisi *posredno* (npr. gospodarska in regionalna politika, politika enakih možnosti).

KDAJ NAJ BI PREDLOG ZAČEL VELJATI?

Jeseni 2009.