



ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ

Βρυξέλλες, 23.10.2007
SEC(2007) 1375

ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Συνοδευτικό έγγραφο στην

ΛΕΥΚΗ ΒΙΒΛΟΣ

«Μαζί για την υγεία: Στρατηγική Προσέγγιση της ΕΕ για την περίοδο 2008 – 2013»

ΣΥΝΟΨΗ ΤΗΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΤΙΚΤΥΠΟΥ

{COM(2007) 630 τελικό}
{SEC(2007) 1374}
{SEC(2007) 1376}

1. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ

Η ανάγκη για υιοθέτηση νέας στρατηγικής οφείλεται στις αυξανόμενες και μεταβαλλόμενες προκλήσεις που αντιμετωπίζει η ΕΕ και οι οποίες μπορούν να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά μόνον μέσω της ανάληψης συντονισμένης δράσης σε επίπεδο ΕΕ με τη συμμετοχή όλων των εταίρων και ενδιαφερόμενων παραγόντων. Στις προκλήσεις αυτές συγκαταλέγεται η γήρανση του πληθυσμού, η οποία έχει ως αποτέλεσμα την αλλαγή της πρότυπα των ασθενειών και απειλεί τη βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας καθώς και την οικονομία γενικότερα της διευρυμένης ΕΕ. Οι απειλές για την υγεία, όπως οι πανδημίες λόγω μεταδιδόμενων ασθενειών και η βιοτρομοκρατία, προκαλούν ολοένα και μεγαλύτερη ανησυχία ενώ παράλληλα η αλλαγή του κλίματος δημιουργεί νέους κινδύνους για την υγεία. Οι νέες τεχνολογίες έχουν αλλάξει ριζικά τον τρόπο προαγωγής της υγείας και πρόβλεψης, πρόληψης και θεραπείας των ασθενειών και η παγκοσμιοποίηση φέρνει συνεχείς αλλαγές στον τρόπο διάδρασης με τον υπόλοιπο κόσμο.

Διευρυμένη ΕΕ με μεγαλύτερες ανισότητες όσον αφορά την υγεία

Στην ΕΕ η οποία πλέον αποτελείται από 27 κράτη μέλη παρατηρούνται μεγάλες ανισότητες όσον αφορά την υγεία (ανισότητες οι οποίες είναι δυνατόν να αποφευχθούν και οι οποίες είναι άδικες) στο εσωτερικό των χωρών αλλά και μεταξύ αυτών. Για παράδειγμα, στην Ιταλία οι άνδρες ζουν 71 έτη υγιούς ζωής (EYZ) ενώ οι άνδρες στην Ουγγαρία ζουν μόνον 53 EYZ. Το φαινόμενο της γήρανσης του πληθυσμού θα ασκήσει πίεση στα συστήματα υγείας και την ευρύτερη οικονομία. Σύμφωνα με τις προβολές της Επιτροπής, εάν τα EYZ αυξηθούν με τον ίδιο ρυθμό που αυξάνεται το προσδόκιμο ζωής, οι δαπάνες για την παροχή φροντίδας υγείας λόγω της γήρανσης είναι δυνατόν να μειωθούν στο μισό. Παρά το γεγονός ότι ήδη πραγματοποιούνται ενέργειες στον τομέα αυτό, η ανάληψη δράσης σε επίπεδο ΕΕ θα μπορούσε να έχει προστιθέμενη αξία ενθαρρύνοντας, για παράδειγμα, τη χρήση των προγραμμάτων περιφερειακής πολιτικής για την υγεία και προβάλλοντας τις ορθές πρακτικές σε αυτόν και άλλους τομείς.

Υπάρχουσες και αναδυόμενες απειλές για την υγεία

Η προστασία των πολιτών από απειλές για την υγεία, όπως οι μεταδοτικές και μη μεταδοτικές ασθένειες, και η βελτίωση της ασφάλειας αποτελούν συνεχιζόμενες προκλήσεις στον τομέα της υγείας, αναφορικά με τις οποίες η ΕΕ έχει σαφή προστιθέμενη αξία διότι τα θέματα αυτά υπερβαίνουν τα γεωγραφικά σύνορα και δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά μέσω της μεμονωμένης δράσης των κρατών μελών. Η υιοθέτηση μιας νέας στρατηγικής μπορεί να έχει προστιθέμενη αξία, παρέχοντας νέες ευκαιρίες ανταλλαγής ορθών πρακτικών και πραγματοποίησης βελτιώσεων σε τομείς όπως η παρακολούθηση των μεταδοτικών ασθενειών, όπου τα συστήματα της ΕΕ δύνανται να αναπτυχθούν περαιτέρω, και η ασφάλεια των ασθενών, καθώς σήμερα το 10% των νοσοκομειακών ασθενών υφίσταται ανεπιθύμητες παρενέργειες.

Βιώσιμα συστήματα υγείας

Η βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας στο μέλλον συνιστά πρόκληση, αναφορικά με την οποία η ΕΕ μπορεί να εξασφαλίσει προστιθέμενη αξία για διασυννοριακά ζητήματα, όπως η κινητικότητα των ασθενών και των επαγγελματιών στον κλάδο της υγείας, και να διευκολύνει την ανταλλαγή γνώσεων και ορθών πρακτικών σε θέματα όπως η δημογραφική αλλαγή και η κατάλληλη χρήση των νέων τεχνολογιών. Η νέα στρατηγική μπορεί να έχει προστιθέμενη αξία χάρη στην εφαρμογή ενός κοινοτικού πλαισίου για ασφαλείς και αποδοτικές υπηρεσίες υγείας, το οποίο είναι μια από τις πρωτοβουλίες που θα περιλαμβάνει.

Παγκοσμιοποίηση και υγεία

Στον σημερινό παγκοσμιοποιημένο κόσμο γίνεται όλο και πιο δύσκολο να διαχωριστούν οι εθνικές ενέργειες ή οι ενέργειες σε επίπεδο ΕΕ από την πολιτική που ακολουθείται σε παγκόσμιο επίπεδο. Αποφάσεις που αφορούν άμεσα τους πολίτες της ΕΕ λαμβάνονται συχνά σε παγκόσμιο επίπεδο και οι συνέπειες της εσωτερικής πολιτικής της ΕΕ μπορεί να εκτείνονται πέρα από τα σύνορά της. Η προτεινόμενη στρατηγική για την υγεία μπορεί να έχει προστιθέμενη αξία καθώς θα επικεντρωθεί στην ενδυνάμωση της φωνής της ΕΕ σε θέματα υγείας σε παγκόσμιο επίπεδο και στην αντιμετώπιση ζητημάτων όπως η παγκόσμια έλλειψη επαγγελματιών του κλάδου της υγείας και η βελτίωση της πρόσβασης στα φάρμακα και τις τεχνολογίες.

Χρηστή διακυβέρνηση

Για να είναι αποτελεσματική, η νέα στρατηγική πρέπει να βασίζεται στις αρχές της χρηστής διακυβέρνησης, πρέπει δηλαδή η δράση της ΕΕ για την αντιμετώπιση των προκλήσεων αυτών να είναι συντονισμένη, αποτελεσματική, διαφανής και συνεπής.

Η εφαρμογή ενός συνεκτικού πλαισίου για την πολιτική υγείας σε επίπεδο ΕΕ θα συμβάλει στην επίτευξη των στόχων που έχουν τεθεί καθώς και στον εξορθολογισμό και την απλοποίηση των υφιστάμενων δομών. Η στρατηγική σε επίπεδο ΕΕ θα ενισχύσει τις ενέργειες που πραγματοποιούνται για την υγεία σε εθνικό επίπεδο και θα χαράξει την κατεύθυνση της χρήσης των μέσων της ΕΕ και των ενεργειών για την υγεία.

Επίκεντρο της προτεινόμενης στρατηγικής θα είναι η συμπερίληψη της παραμέτρου της υγείας σε όλες τις πολιτικές, γεγονός που συνάδει με τις διατάξεις της Συνθήκης σχετικά με την δράση της ΕΕ για την υγεία. Η υιοθέτηση μιας διατομεακής προσέγγισης είναι πιο αποτελεσματική από την εφαρμογή μιας προσέγγισης που περιορίζεται αποκλειστικά στον τομέα της υγείας. Η στρατηγική θα προωθήσει την προσέγγιση αυτή σε εθνικό επίπεδο καθώς και σε επίπεδο ΕΕ.

Πέραν τούτου, η υλοποίηση μιας νέας στρατηγικής θα προβάλλει τη δράση της ΕΕ για την υγεία στους ενδιαφερόμενους παράγοντες, συμπεριλαμβανομένων των κρατών μελών, των διεθνών οργανισμών, των ΜΚΟ, της βιομηχανίας, του ακαδημαϊκού χώρου και των πολιτών.

2. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΤΗΤΑΣ

Αρμόδια για την προστασία και τη βελτίωση της υγείας των πολιτών τους είναι πρωτίστως τα κράτη μέλη. Κατά συνέπεια, αυτά αποφασίζουν σχετικά με την οργάνωση και την παροχή των υπηρεσιών υγείας και της ιατρικής φροντίδας. Παρ' όλα αυτά, οι θεμελιακοί στόχοι της ΕΕ όσον αφορά την ελεύθερη κυκλοφορία των αγαθών και των υπηρεσιών και τη συνεργασία για διασυνοριακά θέματα περιλαμβάνουν αναγκαστικά την παράμετρο της υγείας. Έχει αναγνωριστεί ότι υπάρχουν πολλοί τομείς που έχουν σχέση με την υγεία και στους οποίους απαιτείται συνεργασία και συντονισμός μεταξύ των χωρών για την ανάληψη αποτελεσματικής δράσης. Η πρόληψη των κύριων δεινών που απειλούν την υγεία, η ετοιμότητα για ενδεχόμενο πανδημίας ή η κινητικότητα ασθενών και επαγγελματιών στον κλάδο της υγείας είναι τομείς όπου τα κράτη μέλη δεν μπορούν από μόνα τους να δράσουν αποτελεσματικά και όπου είναι επιτακτική η συνεργασία σε επίπεδο ΕΕ.

Η ΕΕ μπορεί να εξασφαλίσει προστιθέμενη αξία μέσω της πραγματοποίησης μεγάλου φάσματος ενεργειών. Αυτές μπορούν να περιλαμβάνουν την εργασία για την επίτευξη κρίσιμης μάζας ή **οικονομιών κλίμακας**, για παράδειγμα μέσω της ανταλλαγής πληροφοριών για τις σπάνιες ασθένειες οι οποίες προσβάλλουν μικρό αριθμό ατόμων σε κάθε κράτος μέλος. Μπορούν επίσης να περιλαμβάνουν τη συνεργασία με τα κράτη μέλη για τη διεύρυνση της **εσωτερικής αγοράς** και την αύξηση της **διεθνούς ανταγωνιστικότητας** των υπηρεσιών υγείας. Προστιθέμενη αξία μπορεί να έχουν **εκστρατείες** προαγωγής της υγείας, όπως η εκστρατεία για την καταπολέμηση του καπνίσματος «Help»¹, η κατάρτιση **κοινών προτύπων** όπως η επισήμανση των τροφίμων, η υποστήριξη της φαρμακευτικής **έρευνας** και η ανάπτυξη και εφαρμογή της ηλεκτρονικής υγείας. **Η ανταλλαγή των βέλτιστων πρακτικών και η συγκριτική αξιολόγηση** μπορούν σε πολλούς τομείς να συμβάλουν με ουσιαστικό τρόπο στην αποτελεσματική και αποδοτική χρήση των λιγοστών πόρων και στη μελλοντική οικονομική βιωσιμότητα.

Το νόμιμο δικαίωμα και η υποχρέωση της ΕΕ να αναλαμβάνει δράση για διασυνοριακά ζητήματα που άπτονται της υγείας, η, αποδεδειγμένα επιτυχής, σκόπιμη και αποτελεσματική δράση της για την υγεία με σεβασμό των προνομίων των κρατών μελών, καθώς και η ικανότητά της να επιφέρει προστιθέμενη αξία στο έργο των κρατών μελών στον τομέα της υγείας, έχουν παρουσιαστεί με σαφήνεια.

3. ΣΤΟΧΟΙ

Οι ευρύτεροι στόχοι της στρατηγικής συνίστανται στην αντιμετώπιση των σημαντικών προκλήσεων για την υγεία κατά την επόμενη δεκαετία, μέσω της προστασίας των πολιτών από απειλές για την υγεία, της προώθησης της «υγιούς γήρανσης» (της γήρανσης με καλή υγεία), της ενίσχυσης της βιωσιμότητας των συστημάτων της υγείας και της ευρύτερης οικονομίας, της μεγαλύτερης εστίασης στην υγεία σε παγκόσμιο επίπεδο, της προσπάθειας μείωσης των ανισοτήτων όσον αφορά την υγεία και της συμπερίληψης της παραμέτρου της υγείας σε όλες τις πολιτικές. Κατά το στάδιο της παρακολούθησης της υλοποίησης της στρατηγικής θα προσδιοριστούν πιο λεπτομερείς και συγκεκριμένες ενέργειες.

¹ http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/Tobacco/help_en.htm

4. ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Αναλύθηκαν τέσσερις επιλογές.

Επιλογή 1: να διατηρηθεί η υφιστάμενη κατάσταση.

Επιλογή 2: Να εφαρμοστεί μια στρατηγική για την υγεία στην οποία η προσέγγιση της συμπερίληψης της παραμέτρου της υγείας σε όλες τις πολιτικές θα είναι ενισχυμένη σε επίπεδο ΕΕ, αλλά δεν θα θεσπιστούν νέοι μηχανισμοί για τα κράτη μέλη ή άλλους ενδιαφερόμενους παράγοντες.

Επιλογή 3: να εφαρμοστεί μια στρατηγική για την υγεία στην οποία η προσέγγιση της συμπερίληψης της παραμέτρου της υγείας σε όλες τις πολιτικές θα είναι ενισχυμένη σε επίπεδο ΕΕ και να υπάρξει ένας μηχανισμός εφαρμογής δομημένης συνεργασίας προκειμένου να εμπλακούν τα κράτη μέλη και άλλοι ενδιαφερόμενοι παράγοντες.

Επιλογή 4: να εφαρμοστούν τα ίδια μέτρα με αυτά που αναφέρονται στην επιλογή 3 καθώς και νομοθεσία που θα ορίζει δεσμευτικούς στόχους σε σχέση με τους κύριους σκοπούς της στρατηγικής.

5. ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΝΤΙΚΤΥΠΟΥ

Οικονομικές επιπτώσεις

Υπάρχει σαφής σχέση μεταξύ ενός υγιούς πληθυσμού και της οικονομικής ευημερίας. Με την επιλογή 1 η ευρύτερη οικονομία δεν θα είναι δυνατόν να αποκομίσει οφέλη στο μέγιστο δυνατό βαθμό μέσω βελτιώσεων στον τομέα της υγείας. Με την επιλογή 2 η προώθηση της ανάπτυξης διατομεακών συνεργειών μπορεί να έχει θετικές επιπτώσεις για την οικονομία μέσω της καλύτερης κατανόησης, για παράδειγμα, του αντικτύπου της υγείας στο εργατικό δυναμικό και του αντικτύπου της καινοτομίας στα συστήματα υγείας. Παρ' όλα αυτά, εάν δεν υπάρξει πλήρης δέσμευση από την πλευρά των κρατών μελών, τα οφέλη αυτά θα είναι περιορισμένα. Με τις επιλογές 3 και 4 αναμένεται ο θετικός αντίκτυπος να είναι μεγαλύτερος διότι η εφαρμογή ενός νέου μηχανισμού δομημένης συνεργασίας θα επιτρέψει στα κράτη μέλη να ανταλλάσσουν γνώσεις και ορθές πρακτικές όσον αφορά, για παράδειγμα, τις επενδύσεις στον τομέα της υγείας. Μέσω της υλοποίησης μιας προβεβλημένης νέας στρατηγικής, θα κατανοηθεί καλύτερα η σχέση μεταξύ της υγείας και της οικονομικής ευημερίας, θα ενισχυθεί η βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και θα υπάρξουν μακροπρόθεσμα οικονομικά οφέλη.

Κοινωνικές επιπτώσεις

Εάν δεν αλλάξει η ισχύουσα κατάσταση, θα εξακολουθήσουν να υπάρχουν θετικές κοινωνικές επιπτώσεις χάρη στη συνέχιση των ενεργειών στον τομέα της υγείας, αλλά δεν θα αξιοποιηθούν οι δυνατότητες για βελτιώσεις βάσει του νέου στρατηγικού πλαισίου. Με την επιλογή 2 θα αξιοποιηθούν οι υφιστάμενες διατομεακές συνέργειες που θα μπορούσαν να έχουν θετικές κοινωνικές επιπτώσεις, ιδιαίτερα στους τομείς της απασχόλησης και της υγείας καθώς και της εκπαίδευσης σχετικά με την υγεία. Οι επιπτώσεις αυτές, ωστόσο, είναι πιθανόν να είναι περιορισμένες εάν δεν υπάρξει πλήρης δέσμευση από την πλευρά των κρατών μελών και άλλων ενδιαφερόμενων παραγόντων. Με την επιλογή 3 αναμένεται να υπάρξουν θετικές κοινωνικές επιπτώσεις χάρη στη νέα στρατηγική προτεραιότητα και το μηχανισμό δομημένης συνεργασίας. Εάν ακολουθηθεί η επιλογή 4 υπάρχει ο κίνδυνος οι δεσμευτικοί νομοθετικοί στόχοι να έχουν ως αποτέλεσμα την υπεραπλούστευση περίπλοκων ζητημάτων, γεγονός που θα οδηγήσει σε μικρότερη ενιαία πρόοδο σε σύγκριση με την επιλογή 3.

Περιβαλλοντικές επιπτώσεις

Εάν ακολουθηθεί η επιλογή 1, η συνέχιση των σημερινών ενεργειών για τα θέματα περιβαλλοντικής υγιεινής θα έχει ορισμένες θετικές επιπτώσεις. Η επιλογή 2 θα μπορούσε να επιφέρει περαιτέρω οφέλη μέσω της αύξησης της διατομεακής συνεργασίας σε τομείς όπως η αλλαγή του κλίματος και μέσω της αξιοποίησης του υφιστάμενου έργου. Με την επιλογή 3 θα υπάρξουν μεγαλύτερες δυνατότητες για βελτίωση λόγω της παροχής στα κράτη μέλη και τους λοιπούς ενδιαφερόμενους παράγοντες αυξανόμενων ευκαιριών για ανταλλαγή γνώσεων και εμπειριών σε θέματα περιβαλλοντικής υγιεινής, συμπεριλαμβανομένων των θεμάτων με παγκόσμια εμβέλεια. Η επιλογή 4 θα έχει παρόμοια αποτελέσματα με την επιλογή 3, αλλά είναι δυνατόν να θεωρηθεί ιδιαίτερα επιβαρυντική.

Σύγκριση των επιλογών

| Επιλογή | Αντίκτυπος για τους στόχους υγείας | Αντίκτυπος για τους στόχους διακυβέρνησης |
|---|--|---|
| Επιλογή 1: Συνέχιση υφιστάμενης κατάστασης | <p>Η επιλογή 1 θα παράσχει οφέλη λόγω της συνέχισης της δράσης για την προστασία και τη βελτίωση της υγείας των ατόμων, συμπεριλαμβανομένης της ανταλλαγής γνώσεων και βέλτιστων πρακτικών</p> <p>Ωστόσο, η έλλειψη συνεκτικού στρατηγικού προσανατολισμού μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την ελλιπή αξιοποίηση των δυνατοτήτων βελτίωσης. Οι νέες προκλήσεις υγείας, περιλαμβανομένων αυτών που έχουν σχέση με τη διεύρυνση σε 27 κράτη μέλη από 15 κράτη μέλη το 2004, ενδέχεται να μην αντιμετωπιστούν επαρκώς. Ενδεχόμενη απώλεια των οικονομικών οφελών από μια πιο στοχευμένη προσέγγιση των θεμάτων</p> | <p>Θα συνεχιστεί το αποτελεσματικό έργο, συμπεριλαμβανομένης της συνεργασίας με άλλους τομείς.</p> <p>Παρ' όλα αυτά, δεν θα υπάρξει σαφές, στρατηγικό όραμα για το μέλλον και δεν θα υπάρξει εστίαση της προσοχής στην αντιμετώπιση των νέων σημαντικών προκλήσεων και στην πλήρη αξιοποίηση των συνεργειών μεταξύ των τομέων σε όλα τα επίπεδα.</p> <p>Χωρίς την ύπαρξη επαρκώς προσδιορισμένης στρατηγικής, θα είναι δύσκολο να δοθεί σαφής κατεύθυνση η οποία θα είναι αποδεκτή από τους ενδιαφερόμενους</p> |

| | | |
|---|---|--|
| | που άπτονται των συστημάτων υγείας. | παράγοντες και τους πολίτες. |
| Επιλογή 2: Στρατηγική υγείας με ενισχυμένη διατομεακή δράση | <p>Μέσω μιας στρατηγικής προσέγγισης για πολλές και διάφορες ενέργειες σε όλη την ΕΕ με επιπτώσεις για την υγεία, η επιλογή 2 είναι δυνατόν να επιφέρει οφέλη, όπως, για παράδειγμα, τη μεγαλύτερη εστίαση στην προώθηση υγιεινών τρόπων ζωής ή τη μεγαλύτερη αποσαφήνιση των ζητημάτων που έχουν σχέση με τη χρήση νέων τεχνολογιών στα συστήματα υγείας.</p> <p>Παρ' όλα αυτά, χωρίς την πλήρη δέσμευση των κρατών μελών η προστιθέμενη αξία και τα ουσιαστικά οφέλη από την επιλογή αυτή θα είναι περιορισμένα.</p> | <p>Η επιλογή 2 θα ορίσει στρατηγικούς στόχους που θα συμβάλουν στην ενίσχυση της συνεργασίας σε όλους τους τομείς με σκοπό τη συμπερίληψη της υγείας σε όλες τις πολιτικές, παρέχοντας σαφές στρατηγικό πλαίσιο και προσανατολισμό.</p> <p>Ωστόσο, είναι πιθανόν το νέο πλαίσιο να μην τύχει ευρείας αποδοχής από τα κράτη μέλη και άλλους ενδιαφερόμενους παράγοντες και, για το λόγο αυτό, η πρόοδος προς την επίτευξη των στόχων να είναι περιορισμένη. Η επιλογή 2 δεν αναμένεται να οδηγήσει στην εκπλήρωση, σε ικανοποιητικό βαθμό, του στόχου της προβολής και κατανόησης του έργου για την υγεία σε επίπεδο ΕΕ.</p> |
| Επιλογή 3: Στρατηγική υγείας με ενισχυμένη διατομεακή δράση και δομημένη συνεργασία με τους ενδιαφερόμενους παράγοντες | <p>Η επιλογή 3 είναι πιθανόν να έχει θετικές επιπτώσεις χάρη στη συμμετοχή όλων κρατών μελών μέσω ενός συστήματος δομημένης συνεργασίας, που θα περιλαμβάνει τη μέτρηση της προόδου βάσει δεικτών, την εστίαση της προσοχής στην αντιμετώπιση των νέων προκλήσεων όπως η προστασία της υγείας, η μείωση των ανισοτήτων, η προώθηση υγιεινών τρόπων ζωής, η ενίσχυση της μελλοντικής βιωσιμότητας των συστημάτων υγείας και η υποστήριξη της συνεκτίμησης παγκόσμιων ζητημάτων στην πολιτική υγείας σε όλα τα επίπεδα.</p> | <p>Η επιλογή 3 θα θέσει σε εφαρμογή ένα σύστημα δομημένης συνεργασίας με τα κράτη μέλη και τους ενδιαφερόμενους παράγοντες, έτσι ώστε να προωθηθεί το έργο για την επίτευξη των στόχων και τη δημιουργία νέων ευκαιριών ανταλλαγής γνώσεων και πληροφοριών.</p> <p>Θα υπερβεί τις επιλογές 1 και 2 διότι θα προωθήσει την αναγνώριση της σημασίας της διατομεακής συνεργασίας σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο σε όλη την ΕΕ καθώς και τη συμμετοχή των μη παραδοσιακών ενδιαφερόμενων παραγόντων ως εταίρων για την επίτευξη των στόχων υγείας.</p> <p>Η επιλογή 3 έχει μεγαλύτερες πιθανότητες σε σχέση με τις επιλογές 1 και 2 να εκπληρώσει το στόχο της</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | μεγαλύτερης προβολής του έργου για την υγεία σε επίπεδο ΕΕ. |
| Επιλογή 4: Στρατηγική υγείας με ενισχυμένη διατομεακή δράση, δομημένη συνεργασία των ενδιαφερόμενων παραγόντες και δεσμευτικούς στόχους | <p>Η επιλογή 4, όπως και η επιλογή 3, είναι πιθανόν να έχει θετικές επιπτώσεις χάρη στη θέση σε εφαρμογή ενός μηχανισμού δομημένης συνεργασίας προκειμένου να επιστήσει την προσοχή σε σημαντικές προκλήσεις. Ο αντίκτυπος ενδέχεται να είναι μεγαλύτερος από τον αντίκτυπο της επιλογής 3 λόγω της επιβολής δεσμευτικών νομοθετικών στόχων.</p> <p>Ωστόσο, αυτό μπορεί να εκληφθεί ως δυσανάλογος φόρτος από τα κράτη μέλη και μπορεί να μειώσει την ευελιξία τους αναφορικά με την αντιμετώπιση των προβλημάτων σε εθνικό επίπεδο.</p> | <p>Η επιλογή 4 είναι πιθανόν να είναι κατά τι αποτελεσματικότερη από την επιλογή 3 διότι θα επιβάλει στα κράτη μέλη να εργαστούν για την επίτευξη καθορισμένων στόχων αντί να βασίζεται μόνον στη διαδικασία συνεργασίας.</p> <p>Ομοίως, ενδέχεται να είναι κατά τι αποτελεσματικότερη για τη βελτίωση της προβολής του έργου που επιτελείται σε επίπεδο ΕΕ διότι ο καθορισμός δεσμευτικών στόχων μπορεί να σημαίνει ότι περισσότεροι υπεύθυνοι χάραξης πολιτικής σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο θα πρέπει να λαμβάνουν υπόψη τους στόχους υγείας της ΕΕ.</p> <p>Ωστόσο, η επιλογή αυτή είναι δυνατόν να θεωρηθεί δυσανάλογα επιβαρυντική για τα κράτη μέλη.</p> |

Η επιλογή 3 αξιοποιεί τις εξουσίες που έχουν δοθεί στην ΕΕ δυνάμει της Συνθήκης, έτσι ώστε να γίνει ένα βήμα πιο μπροστά σε σχέση με την επιλογή 2, χάρη στην εφαρμογή ενός νέου συστήματος εφαρμογής. Η επιλογή αυτή θα εξασφαλίσει ότι η νέα στρατηγική δεν θα είναι απλώς μια στρατηγική στο χαρτί αλλά ότι θα φέρει πραγματικές αλλαγές. Παράλληλα, δεν επιβαρύνει υπερβολικά τα κράτη μέλη και σέβεται τις αρχές της επικουρικότητας και της αναλογικότητας. Ως εκ τούτου, η επιλογή αυτή είναι η προτιμώμενη επιλογή.

Παρακολούθηση και αξιολόγηση

Η παρακολούθηση και η αξιολόγηση θα γίνουν βάσει μετρήσεων σε σχέση με τους επτά στόχους. Οι τρεις στόχοι που αφορούν τη χρηστή διακυβέρνηση μπορούν να μετρηθούν βάσει των ακόλουθων δεικτών:

- Δείκτης διαδικασίας – καθορισμός πλαισίου με στόχους (στόχος 5)
- Ποσοτικός δείκτης – γνώση της νέας στρατηγικής από τους υπευθύνους χάραξης πολιτικής, του επαγγελματίες, τους ακαδημαϊκούς κύκλους και το ευρύ κοινό
- Ποιοτικός δείκτης – η συμπερίληψη της παραμέτρου της υγείας σε όλες τις πολιτικές αποτελεί σε μεγαλύτερο βαθμό κοινή πρακτική

Ο καθορισμός των παραμέτρων παρακολούθησης και αξιολόγησης των τεσσάρων στόχων υγείας της στρατηγικής βρίσκονται εκτός του πεδίου της λευκής βίβλου και θα χρειαστεί να αποτελέσουν αντικείμενο απόφασης των κρατών μελών μετά την έγκριση της στρατηγικής. Η σύσταση να ακολουθηθεί η επιλογή 3 σημαίνει ότι τα κράτη μέλη θα συμφωνήσουν και θα ακολουθήσουν στην πράξη έναν νέο μηχανισμό εφαρμογής δομημένης συνεργασίας. Μία από τις πρώτες ενέργειες στο πλαίσιο αυτής της νέας διαδικασίας συνεργασίας θα είναι ο καθορισμός δεικτών παρακολούθησης της στρατηγικής, τιμών-στόχων για τους δείκτες αυτούς καθώς και ο καθορισμός της συχνότητας της συλλογής των δεδομένων.

Η στρατηγική θα υποβληθεί σε ενδιάμεση και τελική αξιολόγηση και θα καλύψει περίοδο 10 ετών.

Η διαβούλευση με τα ενδιαφερόμενα μέρη

Στο πλαίσιο της προτεινόμενης στρατηγικής πραγματοποιήθηκαν δύο διαδικασίες διαβούλευσης. Η πρώτη διενεργήθηκε το 2004 όταν εκδόθηκε το έγγραφο «Καλή υγεία για όλους – διαδικασία προβληματισμού για μια νέα στρατηγική υγείας της ΕΕ», με το οποίο ξεκίνησε ευρεία διαβούλευση μεταξύ των ενδιαφερόμενων παραγόντων. Ελήφθησαν 193 απαντήσεις οι οποίες τάσσονταν υπέρ της εστίασης της προσοχής στην συμπερίληψη της παραμέτρου της υγείας στους άλλους τομείς πολιτικής, στη μείωση των ανισοτήτων όσον αφορά την υγεία στο εσωτερικό των κρατών μελών και μεταξύ αυτών, στην προαγωγή της υγείας, στην ενίσχυση του ρόλου της ΕΕ σε θέματα παγκόσμιας υγείας και στην επίλυση των κύριων ζητημάτων περιλαμβανομένων αυτών που έχουν διασυνοριακό αντίκτυπο.

Η δεύτερη διαβούλευση ξεκίνησε στις 11 Δεκεμβρίου 2006 και έληξε στις 12 Φεβρουαρίου 2007. Ελήφθησαν 156 απαντήσεις, συμπεριλαμβανομένων των απαντήσεων από 16 κράτη μέλη. Οι απαντήσεις ήταν παρόμοιες με αυτές της προηγούμενης διαβούλευσης και εξέφραζαν μια γενική τάση υποστήριξης της στρατηγικής. Μεταξύ άλλων, οι απαντήσεις τάσσονταν υπέρ της εστίασης της προσοχής στην αντιμετώπιση των απειλών για την υγεία, τη μείωση των ανισοτήτων όσον αφορά την υγεία, την προώθηση πιο υγιεινών τρόπων ζωής και την αύξηση της διαθεσιμότητας συγκρίσιμων δεδομένων στο σύνολο της ΕΕ. Υπήρχε επίσης ευρεία υποστήριξη για την υλοποίηση ενός μηχανισμού εφαρμογής όμοιου με την ανοικτή μέθοδο συντονισμού που χρησιμοποιείται για την επίτευξη προόδου όσον αφορά την εκπλήρωση των στόχων της Λισαβόνας.