

**Az „Egészség Európában: Stratégiai Megközelítés – Vitairat az
egészségügyi stratégiáról” című dokumentumhoz érkezett
hozzászólásokról készített összefoglaló jelentés**

ÖSSZEFOGLALÁS

Az Európai Bizottság 2006 végén elindította az alábbi dokumentumon alapuló konzultációs folyamatot: „Egészség Európában: Stratégiai Megközelítés – Vitairat az egészségügyi stratégiáról”¹. A konzultáció célja az volt, hogy az érdekelt felek kifejhessék álláspontjukat arról, hogy az új egészségügyi stratégiát hogyan kellene kidolgozni és végrehajtani². A konzultáció 2007 februárjában fejeződött be. A Bizottsághoz 153 válasz érkezett. A válaszadók üdvözölték a következő évtized egészségügyi szakpolitikájának új, átfogó, stratégiai és egységes keretrendszerére irányuló javaslatot. Az egészséget önmagában is fontos, de egyben az európai gazdasági növekedést is elősegítő alapvető tényezőnek tekintették, ezért azt számos válaszadó az Európai Unióhoz hozzájáruló fontos befektetésnek tartotta.

A konzultáció résztvevői általánosságban támogatták a Bizottság által javasolt alábbi megközelítést: alapvető egészségügyi kérdések megvitatása, az egészségügyi szempontok fokozott figyelembevétele valamennyi szakpolitikákban és intenzívebb részvétel a globális kérdésekben. Legtöbben az egyértelmű hozzáadott értékkel rendelkező, határokon átnyúló kihívásokat tartalmazó tevékenységek fontosságát hangsúlyozták.

Sok válaszadó azon a véleményen van, hogy az európai együttműködést elő kellene segíteni számos olyan területen, mint például az egészségügyi veszélyek, az egészségügyben fennálló egyenlőtlenségek, az egészségügyi tájékoztatás és az egészséges életmód előmozdítása. A nem fertőző betegségek okozta terhet különösen kihangsúlyozták. Emellett a válaszadók kiemelték az összehasonlítható adatokhoz való nyílt hozzáférést biztosító európai egészségügyi információs rendszer kifejlesztésének szükségességét. A végrehajtás szempontjából számos válaszadó üdvözölte a tagállamokkal való strukturált együttműködés mechanizmusának létrehozását, amelyet a nyílt koordinációs módszer keretében kipróbált és megvizsgált módszerek segítségével valósítottak meg. Azonban alternatív megközelítéseket is javasoltak, mint például a stratégia végrehajtásának felügyeletére irányuló meglévő struktúrák továbbfejlesztését, vagy új európai szintű struktúrák létrehozását.

Az egészségügyi stratégia vonatkozásában rendkívül fontosnak tartották a célok meghatározását, és számos rövid és hosszú távú célkitűzést javasoltak. A válaszadók az egészségügyi stratégia célkitűzései felé történő előrelépések ellenőrzését célzó eredmény- és fejlődésmutatók bevezetését sürgették. Ezeket a tagállamokkal együttműködve kell meghatározni. Az adatszolgáltatás a tagállamok feladata lenne, míg a Bizottság az előrehaladás ellenőrzését és értékelését lehetővé tévő mechanizmust biztosítaná.

Végül számos válaszoló hangsúlyozta, hogy a stratégia sikere attól függ, hogy egyértelműen megállapítható-e annak a tagállamok által hozott intézkedésekkel való kapcsolata. Ennek feltétele az lenne, hogy az egészségügyi hatóságok és más érdekelt felek egyértelműen felelősséget vállaljanak annak kidolgozásáért és abban aktívan részt vegyenek. Ebből a célból néhány válaszadó nemcsak az európai közösségi stratégiai

¹ http://ec.europa.eu/health/ph_overview/Documents/strategy_discussion_en.pdf

² A Bizottság ezt megelőzően 2004-ben „Jó egészség lehetővé tétele mindenki számára” címen eszmecserét indított, amely keretében az egészségügyi stratégia tartalmával és hatáskörével kapcsolatos, az érdekelt felek által megvitatandó általános elveket határoztak meg. http://ec.europa.eu/health/ph_overview/strategy/reflection_process_en.htm.

megközelítés, hanem az ezt kiegészíteni hivatott tagállami cselekvési tervek létrehozását is javasolta.