



# Конференция за бъдещето на Европа

## ОБОБЩАВАЩ ДОКЛАД

Работна група „Здравеопазване“, председателствана от г-н Марош Шефчович, заместник-председател на Европейската комисия

Петък, 11 март 2022 г., 9.00 – 11.00 ч.

### 1. Встъпителни бележки на председателя

Четвъртото заседание на работната група се проведе в хибриден формат и беше излъчено по интернет на [многоезичната цифрова платформа](#) на конференцията.

Разискванията бяха структурирани около четирите основни теми. За всяка тема председателят на работната група г-н Марош Шевчович изложи препоръките и обобщил предишните обсъждания в рамките на работната група, разискването по време на пленарното заседание на 22 януари 2022 г. и свързаните с тях становища, изразени чрез цифровата платформа. След това той прикани членовете на работната група да коментират и да споделят своето мнение.

Някои членове на работната група подчертаха, че няколко препоръки (по-специално препоръки 1, 4, 5, 6, 15 и 16 и евентуално 8, 10 и 13), които са били разпределени на работната група „Изменение на климата и околна среда“, съдържат важно измерение, свързано със здравеопазването, което следва да се вземе предвид.

### 2. Обсъждане

#### Тема 1: „Здравословна храна и здравословен начин на живот“

Член на работната група подчерта, че правото на прехрана следва да бъде общоприето право на човека. Друг член заяви, че следва да се доразвият информационните кампании относно профилактиката и здравословния начин на живот. Някои членове изразиха съмнения относно препоръка 19<sup>1</sup>, като подчертаха необходимостта да се оцени въздействието на този вид мерки и да се обърне внимание на евентуалните последици от нея за дейностите в някои държави членки. Председателят отговори, че извършването на оценка на въздействието преди приемането на законодателни предложения е стандартна практика за Комисията.

---

<sup>1</sup> Препоръките са на разположение [тук](#).

## **Тема 2: „Укрепване на системата на здравеопазването“**

Един от членовете на работната група подчерта значението на минималните стандарти за качество в областта на здравеопазването. Друг член подчерта необходимостта да се извлекат поуки от пандемията от COVID-19 и важната роля на регионалните и местните власти във връзка с качеството на живот на гражданите.

Позовавайки се на препоръки 39 и 40, един от членовете посочи, че минималните стандарти за здравните работници са от ключово значение.

Позовавайки се на препоръка 40, друг член на работната група предложи да се изготви списък на основните лекарства на равнището на ЕС и да се предвиди съвместното възлагане на обществени поръчки за тях и/или натрупването на запаси от тези лекарства. Следва да се обърне по-голямо внимание на редките заболявания. Трансграничните лечения следва да бъдат по-лесно достъпни за гражданите, за да могат те да се възползват от най-съвременната медицина.

Някои членове изразиха съгласие с препоръка 41, но заявиха, че здравните данни следва да бъдат защитени и не могат да се използват за анализ на пазара, поради което е необходимо да се работи с подходящи набори от данни. Един член на работната група заяви, че „здравният паспорт“, описан в препоръка 41, е добра идея за разширяване на компетентността на ЕС, като същевременно свободата на хората не следва да се ограничава. Друг член обаче подчерта, че компетентността на държавите членки следва да се зачита в това отношение.

Няколко членове изразиха подкрепа за препоръки 42 и 43 относно научните изследвания в областта на здравеопазването, като един член предложи бюджетът на равнище ЕС да се увеличи.

## **Тема 3: „По-широко разбиране за здравето“**

Един член предложи препоръка 44 да не се ограничава до психичното здраве, например като се въведе ежегодна ротация на няколко теми.

Няколко членове подчертаха необходимостта да се предприемат действия в областта на психичното здраве. Един член заяви, че психичното и физическото здраве следва да бъдат част от цялостен подход. Друг член посочи, че подкрепата за психичното здраве следва да започне да се предлага още в ранна детска възраст, например чрез ранна диагностика.

По отношение на препоръка 45 един член поиска да се вземат под внимание менструалната бедност и продуктите за бебета.

Друг член заяви, че за изпълнението на препоръка 46 ще бъде необходима бюджетна подкрепа. Въпреки че подкрепи препоръка 46, друг член подчерта необходимостта да се обърне внимание и на остаряването в добро здраве и здравеопазването за възрастните хора и за хората с увреждания. Беше посочена и необходимостта от набиеляване на въпроси, свързани с равенството между половете.

Един член изрази мнението си, че сексуалното здраве е важен въпрос, който заслужава внимание, а друг заяви, че репродуктивното и сексуалното здраве са от компетентността на държавите членки.

Един член заяви, че една от препоръките<sup>2</sup> на друга работна група е свързана с евтаназията, която е много деликатен въпрос, по който държавите членки имат различни закони, подходи и чувствителност.

Някои членове подчертаха глобалното измерение на здравеопазването и значението на подхода „Едно здраве“.

#### **Тема 4: Равен достъп до здравеопазване за всички**

Позовавайки се на препоръка 48, един член изрази съжаление, че голяма част от населението не може да си позволи стоматологични грижи, и също така повдигна проблеми, свързани с наличието на стоматологични грижи.

Някои от членовете изразиха мнението си, че трябва да се направи повече по отношение на раковите и редките заболявания, за да се гарантира достъпът до здравеопазване на справедливи цени и за да може трансграничните лечения да бъдат по-достъпни. Беше подчертана и необходимостта от подкрепа за хората с увреждания, по-специално с помощта на технологии.

По отношение на препоръка 49 един член посочи, че правомощията на ЕС следва да се споделят с националното и регионалното равнище, но че правомощията на ЕС следва да бъдат разширени. Друг член настоя, че тази област на политиката е от компетентността на държавите членки. Друг предложи идеята да се приеме пакт за здраве и благосъстояние, който да бъде насочен към борбата с неравенството, както и европейска здравна гаранция.

Някои членове подчертаха необходимостта от стратегическа автономност в тази област. Тя следва да се отнася не само до основните лечения, но и до бъдещите лечения, иновациите и научните изследвания.

### **3. Заключителни бележки на председателя**

При закриването на заседанието председателят посочи, че възнамерява да изготви, заедно с говорителя на работната група и общия секретариат, проекти на предложения, които ще се основават на всички предложения, получени до момента в съответствие с правилата на конференцията. Тези предложения ще бъдат представени на членовете на работната група преди следващото заседание на работната група на 25 март.

---

<sup>2</sup> Препоръка 24 от панел 1: „Препоръчваме ЕС да подкрепя палиативните медицински грижи и асистираната смърт [евтаназия], като бъдат спазвани конкретен набор от правила и разпоредби.“

**ПРИЛОЖЕНИЕ: Списък на членовете на работната група „Здравеопазване“****Работна група „Здравеопазване“ в рамките на пленарното заседание на Конференцията за бъдещето на Европа (49)**

Председател: Марош ШЕФЧОВИЧ (Европейска комисия)

Обръщение	Име	Фамилно име	Представява
Г-н	Паскал	АРИМОН	Европейски парламент
Г-жа	Алина	БЪРГЪОАНУ	Национални граждански панели/събития
Г-жа	Катерина	БАТХОВА	Съвет
Г-жа	Линете Елени	БЛАНКЕНЩАЙНЕР	Европейски граждански панели
Г-жа	Клодет	БУТИГИХ	Национални парламенти
Г-жа	Анда	ЧАКША	Национални парламенти
Г-жа	Сузана	ЧЕКАРДИ	Европейски парламент
Г-н	Роберто	ЧАМБЕТИ	Комитет на регионите
Г-н	Ален	КОЙОР	Европейски икономически и социален комитет
Г-жа	Натали	КОЛЕН-ЙОСТЕРЛЕ	Европейски парламент
Г-жа	Маргарита	ДЕ ЛА ПИСА КАРИОН	Европейски парламент
Г-жа	Исабел	ДИАС АЮСО	Комитет на регионите
Г-жа	Ева	НОВАЦКА	Съвет
Г-жа	Инес	ГАСМИ	Европейски граждански панели
Г-жа	Камий	ЖИРАР	Европейски граждански панели
Г-жа	Даниела	ГЪТМАН	Съвет
Г-н	Иления Кармела	ГРЕКО	Европейски граждански панели
Г-н	Себастиан	ГИЙЕН	Европейски граждански панели
Г-жа	Кинга	ЙО	Национални граждански панели/събития
Г-н	Луис	ТЕЛЕМАХУ	Съвет
Г-жа	Будра	МАГНИЯ ЛИНДА (МУСТАКИМ)	Европейски граждански панели
Г-жа	Радка	МАКСОВА	Европейски парламент
Г-жа	Рута	МИЛЮТЕ	Национални парламенти
Г-н	Алин Кристиан	МИТУЦА	Европейски парламент
Г-жа	Дулорс	МОНСЕРАТ	Европейски парламент
Г-н	Николас	МОРАВЕК	Европейски граждански панели
Г-н	Рено	МЮЗЕЛИЕ	Местен/регионален представител
Г-жа	Риа	ОМЕН-РОЙТЕН	Национални парламенти
Г-н	Димитриос	ПАПАДИМУЛИС	Европейски парламент
Г-жа	Троелс де Леон	ПЕТЕРСЕН	Европейски граждански панели

Г-н	Марк	ПЛЕШКО	Национални граждански панели/събития
Г-н	Жан-Франсоа	РАПЕН	Национални парламенти
Г-н	Иво	РАСО	Европейски граждански панели
Г-жа	Мишел	РИВАЗИ	Европейски парламент
Г-жа	Валерия	РОНЦИТИ	Социални партньори
Г-жа	Криста	ШВЕНГ	Европейски икономически и социален комитет
Г-н	Марош	ШЕФЧОВИЧ	Европейска комисия
Г-жа	Елисавета	СИМЕОНОВА	Съвет
Г-н	Иван Вилибор	СИНЧИЧ	Европейски парламент
Г-жа	Ниама	СМИТ	Национални парламенти
Г-жа	Паола	ТАВЕРНА	Национални парламенти
Г-н	Хесус	ТЕРУЕЛ ТЕРУЕЛ	Европейски граждански панели
Г-н	Золтан	ТЕСЕЛИ	Национални парламенти
Г-жа	Патриция	ТОЯ	Европейски парламент
Г-жа	Катлен	ВАН БРЕМПТ	Европейски парламент
Г-жа	Ася	КАВРЪКОВА	Гражданско общество
Г-жа	Анна	ВИКСТРЪОМ	Национални парламенти
Г-н	Клод	ВИЗЕЛЕР	Национални парламенти
Г-н	Стефан	ЗРИНЗО АЦОПАРДИ	Съвет