



# Conferința privind **Viitorul Europei**

## PROCES-VERBAL SUMAR

**Grupul de lucru pentru sănătate, prezidat de dl Maroš Šefčovič, vicepreședinte, Comisia Europeană**

**Vineri, 25 martie 2022, 9.00-11.30 - 14.00-16.00**

### **1. Observații introductive ale președintelui**

Cea de a cincea reuniune a grupului de lucru s-a desfășurat în format hibrid și a fost transmisă în direct pe [platforma digitală multilingvă](#) a conferinței. Scopul reuniunii a fost de a discuta în detaliu cele patru proiecte de propuneri („Alimente sănătoase și un stil de viață sănătos”, „Consolidarea sistemului de sănătate”, „O înțelegere mai amplă a conceptului de sănătate”, „Acces egal la sănătate pentru toți”), obiectivele și măsurile specifice ale acestora. Președintele a afirmat că grupul de lucru va lucra pe bază de consens.

### **Discuțiile**

#### **Propunerea 1: „Alimente sănătoase și stiluri de viață sănătoase”**

Președintele a prezentat proiectul de propunere, obiectivele și măsurile specifice ale acesteia și a solicitat feedback din partea cetățenilor. În cursul discuțiilor, au fost făcute următoarele observații:

- În ceea ce privește măsura specifică nr. 2:
  - Unii membri au solicitat să se pună accentul pe educația privind obiceiurile sănătoase încă din copilărie.
  - Un membru a considerat, de asemenea, că legislația existentă care reglementează utilizarea substanțelor hormonale și a perturbatorilor endocrini în producția de alimente ar trebui să fie consolidată, mai bine monitorizată și aplicată.
  - Au fost exprimate opinii diferite cu privire la ideea unui sistem obligatoriu de punctaj la nivel european pentru alimentele prelucrate. Unii au considerat că sistemele de punctaj instituite în unele state membre funcționează bine și sunt utile pentru informarea consumatorilor cu privire la calitatea nutrițională a unui produs, în timp ce alții au considerat că un astfel de sistem nu este ușor de pus în aplicare și că etichetarea produselor alimentare ar putea fi adecvată. Mai multe delegații au insistat să se păstreze conținutul Recomandării 19 a Grupului de dezbateri al cetățenilor europeni cu privire la sistemul de punctaj.

- În ceea ce privește măsura specifică nr. 3:
  - Un membru a afirmat că va fi nevoie de sprijin pentru a pune în aplicare această dispoziție.

## **Propunerea 2: „Consolidarea sistemului de sănătate”**

Președintele a prezentat proiectul de propunere, obiectivele și măsurile specifice ale acesteia și a solicitat feedback din partea cetățenilor. În cursul discuțiilor, au fost făcute următoarele observații:

- În ceea ce privește măsura specifică nr. 1:
  - Un membru a solicitat să se facă referire la lucrările în curs desfășurate de Comisie cu privire la dezvoltarea unui spațiu european al datelor medicale pentru a promova un schimb mai bun și un acces mai bun la diferite tipuri de date medicale și pentru a utiliza termenul „spațiul european al datelor medicale”.
  - Un membru a sugerat includerea creării unui „pașaport” sau „portofel” medical european individual, citând exemple de instrumente similare deja utilizate în statele membre. Un alt membru și-a exprimat îngrijorarea cu privire la introducerea unei astfel de măsuri la nivelul UE. Mai mulți vorbitori au subliniat necesitatea protecției datelor și faptul că accesul la pașaport ar trebui să rămână confidențial.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 2:
  - Referindu-se la Recomandarea 39, un membru a solicitat adăugarea unei trimiteri la programul de lucru și la dezvoltarea competențelor. Un vorbitor a sugerat menționarea negocierilor colective pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă, în timp ce un alt vorbitor a reamintit competențele statelor membre în această privință. Unii membri au subliniat că Recomandarea 39 se axează pe necesitatea de a permite mobilitatea transfrontalieră.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 3:
  - Unii membri au sugerat înlocuirea unei liste de „medicamente vitale” cu termenul „medicamente esențiale și prioritare”, care ar trebui să fie stabilite de EMA (Agenția Europeană pentru Medicamente). Un alt membru a sugerat adăugarea de medicamente și tratamente inovatoare.
  - Unii membri au subliniat necesitatea de a consolida agențiile UE existente, nu de a crea altele noi și de a face trimiteri în mod specific la HERA (Autoritatea europeană pentru pregătire și răspuns în caz de urgență sanitară).
  - Un membru a subliniat necesitatea de a defini „autonomia strategică” în sens larg, cuprinzând atât echipamentele de bază, îngrijirea și tratamentul, cât și consolidarea capacităților pentru a permite viitoare tratamente de vârf.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 4:
  - Un membru a afirmat că ar trebui inclusă o trimitere la creșterea finanțării rețelelor europene de referință (RER) pentru a dezvolta în continuare rețelele de asistență medicală specializată. Un alt membru a subliniat importanța coordonării programelor naționale de cercetare.
- În ceea ce privește măsurile specifice nr. 5 și 6:
  - Unii membri au subliniat că sectorul public și cel privat din domeniul sănătății nu ar trebui tratate ca opuse, ci ca surse complementare de îngrijire. Un alt membru a afirmat că se poate face o distincție între entitățile private „cu scop lucrativ” și entitățile „non-profit”. Vorbitorii

- au fost de acord că sănătatea nu ar trebui considerată un bun comercial, unii sugerând să se facă referire la caracteristicile sale, și anume accesibilitatea și prețul abordabil.
- Un membru a adăugat că solicitarea unui sistem de finanțare armonizat nu ar fi realistă, deoarece face obiectul subsidiarității. Un alt membru a reamintit competențele naționale și uneori regionale și locale în materie de sănătate.
  - Un membru a explicat că ideea Recomandării 51 nu este de a remodela sistemele de sănătate ale statelor membre, ci ca UE să ofere sprijin sistemelor naționale de sănătate și să-și asume un rol mai important în domeniul asistenței medicale, eventual prin revizuirea tratatului, pentru a obține mai multă egalitate.

### **Propunerea 3: „O înțelegere mai amplă a conceptului de sănătate”**

Președintele a prezentat proiectul de propunere, obiectivele și măsurile specifice ale acesteia și a solicitat feedback din partea cetățenilor. În cursul discuțiilor, au fost făcute următoarele observații:

- În ceea ce privește măsura specifică nr. 1:
  - Mai mulți membri au afirmat că schimbul de bune practici privind sănătatea mintală ar trebui să fie mai amplu, adică să nu se refere în mod specific la deputații în Parlamentul European, și au solicitat elaborarea unui plan de acțiune sau a unei strategii privind sănătatea mintală la nivelul UE, urmând modelul „Planului european de luptă împotriva cancerului”. Unii membri au subliniat necesitatea de a spori serviciile de sănătate mintală, în special numărul de psihologi și ajutorul pentru minori, fără a fi nevoie de consimțământul părinților.
  - De asemenea, un membru a pus accentul atât pe prevenire, cât și pe vindecare în ceea ce privește sănătatea mintală, în special după pandemia de COVID-19, și a sugerat organizarea unui an pentru sănătatea mintală.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 2:
  - Un membru a întrebat cum va fi abordată Recomandarea 4 privind benzile pentru biciclete în cadrul Grupului de lucru privind schimbările climatice și mediul.
  - Un vorbitor a subliniat că autoritățile naționale și regionale sunt competente în ceea ce privește programele educaționale. Cu toate acestea, furnizarea de informații privind sănătatea mintală și stilurile de viață sănătoase ar putea ajuta oamenii, dar nu ar trebui să existe obligații sau obiective obligatorii.
  - Un vorbitor a afirmat că aspectele legate de sănătatea mintală și sexuală sunt distincte și ar trebui abordate separat.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 3:
  - Un membru a solicitat adăugarea unei trimiteri la ultima parte a Recomandării 50, cerând un număr minim de defibrilatoare disponibile în locurile publice în toate statele membre ale UE.

### **Propunerea 4: Acces egal la sănătate pentru toți**

Președintele a prezentat proiectul de propunere, obiectivele și măsurile specifice ale acesteia și a solicitat feedback din partea cetățenilor. În cursul discuțiilor, au fost făcute următoarele observații:

- În ceea ce privește măsura specifică nr. 1:

- Un membru a solicitat UE să ofere sprijin statelor membre pentru a atinge standardele comune avute în vedere și a afirmat că asistența stomatologică ar trebui mutată în cadrul măsurii specifice nr. 4.
  - Un vorbitor a considerat că standardele minime de sănătate ar trebui să acopere, de asemenea, prevenirea.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 2:
- Mai mulți membri au solicitat integrarea ca atare a Recomandării 49 și trimiterea la modificările aduse tratatului pentru a include sănătatea ca competență partajată, un membru afirmând că acest lucru ar permite punerea în aplicare eficientă a diferitelor recomandări adoptate de cetățeni. Un alt membru s-a opus modificărilor aduse tratatului, făcând referire la competențele naționale și regionale.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 3:
- Un membru a solicitat includerea bolilor cardiovasculare și a tratamentelor foarte specializate, cum ar fi transplantul de organe și arsurile grave. Un alt membru a sugerat includerea unei trimiteri la crearea, la nivel european, a unor rețele de informare a unităților specializate, cum ar fi pentru bolile rare.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 4:
- Un membru a considerat că asigurarea accesibilității din punct de vedere financiar a asistenței medicale ar necesita investiții mai mari în asistența medicală.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 5:
- Un membru a solicitat includerea sărăciei menstruale, a produselor pentru copii și a planificării familiale alături de produsele igienice pentru femei.
- În ceea ce privește măsura specifică nr. 6:
- Un membru a atras atenția asupra impactului locuințelor de slabă calitate asupra sănătății.

Comisara Kyriakides a intervenit în cadrul discuțiilor. Ea a subliniat măsurile de solidaritate adoptate pentru Ucraina în sectorul sănătății și în cel alimentar. Ea a afirmat că recomandările grupurilor de dezbateri ale cetățenilor și contribuțiile platformei digitale au pledat ferm pentru o acțiune mai coordonată în domeniile legate de sănătate și de siguranța alimentară. Ea a afirmat, de asemenea, că amprenta recomandărilor cetățenilor ar trebui să fie vizibilă în raportul final al conferinței și că Comisia va da curs tuturor concluziilor conferinței.

## **2. Cuvântul de încheiere al președintelui**

Președintele a declarat că va prezenta un raport privind rezultatul discuțiilor – împreună cu purtătorul de cuvânt – în cadrul sesiunii plenare din 26 martie. El a rezumat observațiile formulate cu privire la cele patru propuneri și a afirmat că acestea vor fi luate în considerare în versiunea revizuită a propunerilor. În ceea ce privește modificările aduse tratatului, președintele a indicat că va raporta plenului și va reflecta această solicitare în versiunea revizuită a proiectelor de propuneri. El a împărtășit experiența sa personală cu privire la complexitatea juridică și politică a procedurilor de modificare a tratatelor și a subliniat că, în temeiul tratatelor actuale și în cadrul actualului mandat legislativ, se pot face multe pentru a dezvolta uniunea europeană a sănătății.

Președintele a concluzionat că, pe baza observațiilor formulate, intenționează să revizuiască, împreună cu purtătorul de cuvânt al grupului de lucru și cu secretariatul comun, proiectele de propuneri și să transmită proiectele revizuite înainte de sesiunea plenară din 8 și 9 aprilie.

---

**ANEXĂ: Lista membrilor Grupului de lucru pentru sănătate**

Președinte: Maroš ŠEFČOVIČ

(Comisia Europeană)

Formula de politețe	Prenume	Nume	Apartenență
DI	Pascal	ARIMONT	Parlamentul European
Dna	Alina	BÂRGĂOANU	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor/evenimente la nivel național
Dna	Katerina	BAT'HOVÁ	Consiliu
Dna	Linette Eleni	BLANKENSTEINER	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
DI	Leandro	BORG	Consiliu
Dna	Claudette	BUTTIGIEG	Parlamentele naționale
Dna	Anda	ČAKŠA	Parlamentele naționale
Dna	Susanna	CECCARDI	Parlamentul European
DI	Roberto	CIAMBETTI	Comitetul Regiunilor
DI	Alain	COHEUR	Comitetul Economic și Social European
Dna	Nathalie	COLIN-OESTERLÉ	Parlamentul European
Dna	Margarita	DE LA PISA CARRIÓN	Parlamentul European
Dna	Isabel	DÍAZ AYUSO	Comitetul Regiunilor
Dna	Ines	GASMI	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
Dna	Camille	GIRARD	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
Dna	Daniela	GÎTMAN	Consiliu
DI	Ilenia Carmela	GRECO	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
DI	Sebastián	GUILLEN	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
Dna	Kinga	JOÓ	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor/evenimente la nivel național
Dna	Assya	KAVRAKOVA	Societatea civilă
Dna	Boudraa	MAGHNIA LINDA (MOUSTAKIM)	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
Dna	Radka	MAXOVÁ	Parlamentul European
Dna	Rūta	MILIŪTĒ	Parlamentele naționale

DI	Alin Cristian	MITUȚA	Parlamentul European
Dna	Dolors	MONTSERRAT	Parlamentul European
DI	Nicolas	MORAVEK	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
DI	Renaud	MUSELIER	Reprezentant local/regional
Dna	Ewa	NOWACKA	Consiliu
Dna	Ria	OOMEN-RUIJTEN	Parlamentele naționale
DI	Dimitrios	PAPADIMOULIS	Parlamentul European
Dna	Troels de Leon	PETERSEN	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
DI	Mark	PLEŠKO	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor/evenimente la nivel național
DI	Jean-François	RAPIN	Parlamentele naționale
DI	Ivo	RASO	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
Dna	Michèle	RIVASI	Parlamentul European
Dna	Valeria	RONZITTI	Parteneri sociali
Dna	Christa	SCHWENG	Comitetul Economic și Social European
DI	Maroš	ŠEFČOVIČ	Comisia Europeană
Dna	Elisaveta	SIMEONOVA	Consiliu
DI	Ivan Vilibor	SINČIĆ	Parlamentul European
Dna	Niamh	SMYTH	Parlamentele naționale
Dna	Paola	TAVERNA	Parlamentele naționale
DI	Louis	TELEMACHOU	Consiliu
DI	Jesús	TERUEL TERUEL	Grupurile de dezbatere ale cetățenilor europeni
DI	Zoltán	TESSELY	Parlamentele naționale
Dna	Patrizia	TOIA	Parlamentul European
Dna	Kathleen	VAN BREMPT	Parlamentul European
Dna	Anna	VIKSTRÖM	Parlamentele naționale
DI	Claude	WISELER	Parlamentele naționale