Συμβούλιο
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Βρυξέλλες, 16 Ιουνίου 2017
(OR. en)

10381/17

SAN 254

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Αποστολέας:	Γενική Γραμματεία του Συμβουλίου
Με ημερομηνία:	16 Ιουνίου 2017
Αποδέκτης:	Αντιπροσωπίες
αριθ. προηγ. εγγρ.:	9978/1/17 REV 1 SAN 235 + REV 1 ADD 1 + REV 1 COR 1
Θέμα:	Ενθάρρυνση της οικειοθελούς συνεργασίας μεταξύ των συστημάτων υγείας που δρομολογούν τα κράτη μέλη – Συμπεράσματα του Συμβουλίου (16 Ιουνίου 2017)

Επισυνάπτονται στο Παράρτημα για τις αντιπροσωπίες τα συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με την Ενθάρρυνση της οικειοθελούς συνεργασίας μεταξύ των συστημάτων υγείας που δρομολογούν τα κράτη μέλη, όπως εγκρίθηκαν από το Συμβούλιο κατά την 3548η σύνοδό του που πραγματοποιήθηκε στις 15 και 16 Ιουνίου 2017.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με
την ενθάρρυνση της οικειοθελούς συνεργασίας μεταξύ των συστημάτων υγείας που δρομολογούν τα κράτη μέλη

ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

1. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι, σύμφωνα με το άρθρο 168 της Συνθήκης για τη Λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατά τον καθορισμό και την εφαρμογή όλων των πολιτικών και δράσεων της Ένωσης εξασφαλίζεται υψηλό επίπεδο προστασίας της υγείας του ανθρώπου· ότι η δράση της Ένωσης, που συμπληρώνει τις εθνικές πολιτικές, αποβλέπει στη βελτίωση της δημόσιας υγείας· ότι η Ένωση ενθαρρύνει τη συνεργασία μεταξύ κρατών μελών στον τομέα της δημόσιας υγείας και, εν ανάγκη, στηρίζει τη δράση τους και ότι η δράση της Ένωσης σέβεται πλήρως τις αρμοδιότητες των κρατών μελών όσον αφορά τον καθορισμό της πολιτικής στον τομέα της υγείας, την οργάνωση και την παροχή υγειονομικών υπηρεσιών και ιατρικής περίθαλψης και την κατανομή των πόρων που διατίθενται γι αυτούς τους σκοπούς.

2. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ ότι, σύμφωνα με το άρθρο 4 παράγραφος 3 της Συνθήκης για την Ευρωπαϊκή Ένωση, η Ένωση και τα κράτη μέλη, με απόλυτο αμοιβαίο σεβασμό, αλληλοεπικουρούνται κατά την εκπλήρωση των εκ των Συνθηκών καθηκόντων, σύμφωνα με την αρχή της καλόπιστης συνεργασίας.

3. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ την ανακοίνωση της Επιτροπής για αποτελεσματικά, προσβάσιμα και ανθεκτικά συστήματα υγείας[1], στην οποία τονίζεται η προστιθέμενη αξία που έχει για τα κράτη μέλη η περαιτέρω ενίσχυση της συνεργασίας.

4. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τα συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με την οικονομική κρίση και την υγειονομική περίθαλψη[2], τα οποία εγκρίθηκαν στις 20 Ιουνίου 2014.

[1] 8997/14 COM (2014) 2015 τελικό.
[2] ΕΕ C 217 της 10.7.2014, σ. 2.

5. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τα συμπεράσματα του Συμβουλίου με τίτλο «Ανάγκη επένδυσης στο μελλοντικό εργατικό δυναμικό της Ευρώπης στον τομέα της υγείας: Πεδίο για καινοτομίες και συνεργασία»[3], που εγκρίθηκαν στις 7 Δεκεμβρίου 2010.

6. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τα συμπεράσματα του Συμβουλίου για την υλοποίηση της στρατηγικής της ΕΕ για την υγεία[4], που εγκρίθηκαν στις 10 Ιουνίου 2008 και τα οποία, μεταξύ άλλων, ορίζουν την Ομάδα «Δημόσια Υγεία» σε επίπεδο ανώτερων υπαλλήλων ως το φόρουμ στο οποίο θα συζητούνται σημαντικά κοινά στρατηγικά ζητήματα υγείας και στρατηγικής συνεργασίας μεταξύ κρατών μελών.

7. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τα συμπεράσματα του Συμβουλίου για την ενίσχυση της ισορροπίας των φαρμακευτικών συστημάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των κρατών μελών της[5], που εγκρίθηκαν στις 17 Ιουνίου 2016.

8. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ τη σύσταση του Συμβουλίου σχετικά με μια δράση στον τομέα των σπάνιων νόσων[6], η οποία εγκρίθηκε στις 9 Ιουνίου 2009.

9. ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΙ το ψήφισμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου σχετικά με την πρόσβαση σε φάρμακα[7], που εγκρίθηκε στις 2 Μαρτίου 2017.

10. ΤΟΝΙΖΕΙ ότι είναι σημαντικό να ενθαρρυνθεί η οικειοθελής συνεργασία μεταξύ των κρατών μελών, έτσι ώστε να εξασφαλιστούν η συνέχεια και οι βιώσιμες και αποτελεσματικές δράσεις και να μεγιστοποιηθεί ο αντίκτυπος των πρωτοβουλιών συνεργασίας.

11. ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΙ την οδηγία 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης[8], και ιδίως το κεφάλαιο IV, που σχετίζεται με τη συνεργασία στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης.

---

3 ΕΕ C 74 της 8.3.2011, σ. 2.
4 16139/08.
5 ΕΕ C 269 της 23.7.2016, σ. 31.
6 ΕΕ C 151 της 3.7.2009, σ. 7.
7 Ψήφισμα του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου της 2ας Μαρτίου 2017 σχετικά με τις επιλογές της ΕΕ για τη βελτίωση της πρόσβασης σε φάρμακα – 2016/2057(INI).
8 Οδηγία 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 9ης Μαρτίου 2011, περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (ΕΕ L 88 της 4.4.2011, σ. 45).

12. ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΙ μεν ότι η υγεία είναι πολύτιμη αυτή καθαυτή, ΘΕΩΡΕΙ δε ότι τα συστήματα υγείας προσφέρουν ευρύτερο κοινωνικό όφελος που υπερβαίνει την προστασία της υγείας του ανθρώπου, και ότι συμβάλλουν σε μεγάλο βαθμό στην κοινωνική συνοχή, την κοινωνική δικαιοσύνη και την οικονομική μεγέθυνση.

13. ΘΕΩΡΕΙ ότι η ενίσχυση της ευρωπαϊκής συνεργασίας σε επιλεγμένους τομείς μπορεί να αποφέρει καλύτερα αποτελέσματα για τους ασθενείς και τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας, ενώ αυξάνει την αποδοτικότητα των συστημάτων υγείας.

14. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ ότι ως «τεχνολογία στον τομέα της υγείας» νοούνται φάρμακα, ιατροτεχνολογικά βοηθήματα ή ιατρικές και χειρουργικές διαδικασίες καθώς και μέτρα για την πρόληψη, διάγνωση ή θεραπεία ασθενειών, τα οποία χρησιμοποιούνται στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης[9].

15. ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΙ ότι οι αναφορές στον όρο «πρόσβαση σε τεχνολογία στον τομέα της υγείας» περιλαμβάνουν και τις ευρύτερες έννοιες των διαδικασιών σύναψης συμβάσεων, από τη συλλογή και ανταλλαγή πληροφοριών έως την αγορά και την παρακολούθηση μετά από τη σύναψη των συμβάσεων καθώς και την τιμολόγηση και την επιστροφή εξόδων. Ο όρος αυτός δεν θίγει την εφαρμογή της οδηγίας 2014/24/ΕΕ, της 26ης Φεβρουαρίου 2014, σχετικά με τις δημόσιες προμήθειες[10] και της οδηγίας 2014/25/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με τις προμήθειες φορέων που δραστηριοποιούνται στους τομείς του ύδατος, της ενέργειας, των μεταφορών και των ταχυδρομικών υπηρεσιών[11].

16. ΘΕΩΡΕΙ ότι η ποιότητα της περίθαλψης των ασθενών έχει εξαιρετική σημασία και ότι το εργατικό δυναμικό του τομέα της υγείας είναι απαραίτητο, προκειμένου να διασφαλίζεται περίθαλψη υψηλής ποιότητας. Οι παγκόσμιες ελλείψεις εργατικού δυναμικού στον τομέα της υγείας που πλήττουν σοβαρά την ικανότητα της πλειονότητας των κρατών μελών -κάτι που, πάντως, ισχύει σε μεγαλύτερο βαθμό στην κεντρική και ανατολική Ευρώπη- μπορούν να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικότερα με την αύξηση της οικειοθελούς συνεργασίας, προκειμένου να βελτιωθεί η διαθεσιμότητα δεξιοτήτων και πόρων σε ολόκληρη την Ευρωπαϊκή Ένωση.

---

[9] Στοιχείο ιβ) του άρθρου 3 της οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου.

[10] Οδηγία 2014/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 26ης Φεβρουαρίου 2014, σχετικά με τις δημόσιες προμήθειες και την κατάργηση της οδηγίας 2004/18/ΕΚ (ΕΕ L 94 της 28.03.2014, σ. 65).

[11] Οδηγία 2014/25/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 26ης Φεβρουαρίου 2014, σχετικά με τις προμήθειες φορέων που δραστηριοποιούνται στους τομείς του ύδατος, της ενέργειας, των μεταφορών και των ταχυδρομικών υπηρεσιών και την κατάργηση της οδηγίας 2004/17/ΕΚ (ΕΕ L 94 της 28.3.2014, σ. 243).

17. ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ότι η συνεργασία μεταξύ των συστημάτων υγείας πρέπει, εφόσον αφορά αρμοδιότητες των κρατών μελών, να δρομολογείται αποκλειστικά από τα κράτη μέλη και να έχει οικειοθελή χαρακτήρα.

18. ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΙ ότι η οικειοθελής συνεργασία μεταξύ των συστημάτων υγείας μπορεί να παρέχει ευέλικτες δομές προσαρμοσμένες στις συγκεκριμένες ανάγκες των κρατών μελών που συμμετέχουν, καθώς και ότι η συνεργασία αυτή μπορεί να απαιτήσει τη χρήση εργαλείων που θα καθορίζουν τα ίδια κράτη μέλη.

19. ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΥΠΟΨΗ τις διαφορές που υπάρχουν μεταξύ των συστημάτων υγείας και το όφελος της ταχείας προώθησης και αποτελεσματικής διάδοσης καινοτόμων εμπεριστατωμένων πρακτικών.

20. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ ότι η αντιμετώπιση των ειδικών χαρακτηριστικών και προκλήσεων της αγοράς υγειονομικής περίθαλψης όσον αφορά τις θεραπευτικές καινοτομίες, ιδίως στον τομέα των σπανίων νόσων, και την ανάπτυξη της εξατομικευμένης ιατρικής, μπορεί να ευνοηθεί από την οικειοθελή συνεργασία, έτσι ώστε να εξασφαλιστεί ισορροπία μεταξύ της πρόσβασης, της ποιότητας, της οικονομικής προσιτότητας και της βιωσιμότητας των συστημάτων υγείας.

21. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ ότι πολλά κράτη μέλη συμμετέχουν σε μοντέλα διασυνοριακής και περιφερειακής οικειοθελούς συνεργασίας για τη βελτίωση της πρόσβασης σε τεχνολογίες υγείας και ότι μπορούν να αποκομισθούν πολύτιμα διδάγματα από τις εμπειρίες αυτές.

22. ΘΕΩΡΕΙ ότι η οικειοθελής συνεργασία για τη βελτίωση της πρόσβασης σε τεχνολογίες υγείας συνάδει πλήρως με τις κοινές ευρωπαϊκές αξίες και αρχές.

23. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ ότι οι αλλαγές στην τεχνολογία της υγείας και στη συμπεριφορά της αγοράς ενδέχεται να απαιτούν διαφορετικές προσεγγίσεις για τη βελτίωση της πρόσβασης σε τεχνολογίες υγείας από εκείνες που εφαρμόζονταν στο παρελθόν, μεταξύ άλλων μέσω της οικειοθελούς συνεργασίας.

24. ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ τη ζήτηση από πολλά κράτη μέλη για αύξηση της οικειοθελούς συνεργασίας μεταξύ τους, ως μέσο βελτίωσης της πρόσβασης σε τεχνολογίες υγείας, μεταξύ άλλων με:

– βελτίωση της διαφάνειας μέσω της καλύτερης ανταλλαγής πληροφοριών·

– παροχή δυνατότητας για διακρατικές εμπειρίες μάθησης μέσω της ανταλλαγής εμπειριών·

– ενίσχυση της διαπραγματευτικής ισχύος, ιδίως των μικρότερων αγορών, μέσω της οικειοθελούς συγκέντρωσης της ζήτησης·

– εξασφάλιση πρόσβασης σε τεχνολογίες υγείας μέσω της διασυνοριακής ανταλλαγής πληροφοριών και προϊόντων που βρίσκονται σε έλλειψη, ιδίως σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης.

25. ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΙ ότι η παροχή πολύ εξειδικευμένης υγειονομικής περίθαλψης (HSHC) προϋποθέτει διάγνωση, θεραπεία και/ή διαχείριση περίπλοκων ασθενειών που συνδέονται με υψηλό κόστος, και συχνά μπορεί να παρασχεθεί μόνο από κατάλληλα εκπαιδευμένους επαγγελματίες του τομέα της υγείας που εργάζονται εντός των κέντρων τεχνογνωσίας, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται ειδικές προκλήσεις όσον αφορά το εργατικό δυναμικό του τομέα της υγείας.

26. ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΙ ότι τα ευρωπαϊκά δίκτυα αναφοράς (ERN), εφόσον είναι πλήρως ανεπτυγμένα, συνιστούν μια ευκαιρία ανάπτυξης ικανοτήτων σε ολόκληρη την Ευρώπη στην παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας, ιδίως στον τομέα των σπάνιων νόσων, ώστε να διασφαλίζονται ποιοτική περίθαλψη και διάδοση γνώσεων και καινοτόμων πρακτικών.

ΚΑΛΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

27. Να αναζητήσουν, μέσω της ανταλλαγής πληροφοριών εντός των υφιστάμενων σχετικών φόρουμ για την υγεία, τομείς προτεραιότητας και κατάλληλες διαδικασίες για να αναπτυχθεί η οικειοθελής συνεργασία που δρομολογούν τα κράτη μέλη, έτσι ώστε να αυξηθούν η αποτελεσματικότητα, η προσβασιμότητα και η ανθεκτικότητα των συστημάτων υγείας τους και για να προσδιοριστούν οι διαδικασίες και κατηγορίες προϊόντων προτεραιότητας, στις οποίες η οικειοθελής συνεργασία μεταξύ των συστημάτων υγείας των διαφόρων κρατών μελών μπορεί να προσφέρει προστιθέμενη αξία ώστε να εξασφαλίζονται μεγαλύτερη οικονομική προσιτότητα και καλύτερη πρόσβαση στις τεχνολογίες υγείας.

Στις συζητήσεις είναι επίσης δυνατό:

α) να εξετασθούν οι παράγοντες που υποστηρίζουν ή εμποδίζουν την οικειοθελή συνεργασία για τη βελτίωση της πρόσβασης σε τεχνολογίες υγείας, λαμβανομένου υπόψη ότι η υγεία συνιστά αρμοδιότητα των κρατών μελών·

β) να προσδιοριστούν βέλτιστες πρακτικές πλαισίων διασυνοριακής και περιφερειακής οικειοθελούς συνεργασίας για να βελτιωθεί η πρόσβαση στην καινοτομία, για όσα κράτη μέλη επιθυμούν να αναπτύξουν τέτοιες προσεγγίσεις·

γ) να εξετασθούν λύσεις, προκειμένου να αυξηθεί η αποτελεσματικότητα της συνεργασίας και να προβλεφθούν καλύτερα τα ενδεχόμενα εμπόδια για την πρόσβαση, χάρη στην εμφάνιση νέων τεχνολογιών στον τομέα της υγείας, μεταξύ άλλων μέσω της ενεργού συμβολής στην κοινή διερεύνηση των μελλοντικών τάσεων·

δ) να εξετασθούν μηχανισμοί οικειοθελούς ανταλλαγής πληροφοριών κατά τη φάση μετά την κυκλοφορία στην αγορά, προκειμένου να αξιολογηθούν τα αποτελέσματα, συμπεριλαμβανομένων των επιπτώσεων που έχει η υιοθέτηση καινοτόμων τεχνολογιών υγείας για τους ασθενείς και τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης·

ε) να γίνει ανταλλαγή πληροφοριών σχετικά με τα κριτήρια και τις διαδικασίες που χρησιμοποιούν τα κράτη μέλη για την αποεπένδυση σε τεχνολογίες υγείας που δεν είναι πλέον οικονομικά αποδοτικές·

στ) να αξιολογηθεί η πρόοδος που έχει σημειωθεί στην υλοποίηση της βελτιωμένης πρόσβασης στην περίθαλψη για ασθενείς με σπάνιες νόσους και χρόνιο πόνο, και παράλληλα να αναγνωριστεί ότι πρέπει να διατηρηθεί η ισορροπία ανάμεσα στην καινοτομία, τη διαθεσιμότητα, την προσβασιμότητα και την οικονομική προσιτότητα·

ζ) να εξετασθούν τομείς στους οποίους μπορεί να προσθέσει αξία η οικειοθελής διασυνοριακή ταξινόμηση των δεδομένων και η ανάπτυξη κοινών αρχών για τη συλλογή δεδομένων σύμφωνα με τη νομοθεσία περί προστασίας δεδομένων,[12] με απόλυτο σεβασμό των αρμοδιοτήτων των κρατών μελών[13].

---

[12] Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών (ΕΕ L 119 της 4.5.2016, σ. 1).

[13] Συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με την εξατομικευμένη ιατρική για τους ασθενείς, τα οποία εγκρίθηκαν στις 7 Δεκεμβρίου 2015 (ΕΕ C 421 της 17.12.2015, σ. 2).

28. Να προσδιορίσουν τομείς πιθανής οικειοθελούς συνεργασίας μεταξύ των κρατών μελών, ώστε να ενδυναμωθεί και να ενισχυθεί το εργατικό δυναμικό του τομέα της υγείας των συμμετεχόντων κρατών μελών με στόχο:

α) να εξετάσουν δυνατότητες και μηχανισμούς οικειοθελούς συνεργασίας για να βελτιώσουν τη μεταφορά γνώσεων και δεξιοτήτων και να αναπτύξουν περαιτέρω την ικανότητα του εργατικού δυναμικού στον τομέα της υγείας·

β) να αξιοποιήσουν τυχόν τεκμηριωμένη επιτόπια πείρα στην οικειοθελή συνεργασία σε τομείς υγειονομικής περίθαλψης υψηλής εξειδίκευσης, ώστε να ληφθεί υπόψη στις πολιτικές μακροσκοπικού επιπέδου, κατά περίπτωση·

γ) να προωθήσουν οικειοθελή συνεργασία όσον αφορά τις δεοντολογικές πρακτικές προσλήψεων·

δ) να ενθαρρύνουν και να υποστηρίξουν τη συγκέντρωση αποδεικτικών στοιχείων όσον αφορά τη δυνατότητα μεταφοράς καινοτόμων πρακτικών, συμπεριλαμβανομένης της οικειοθελούς συνεργασίας, μέσω διαρθρωμένης κινητικότητας σε υπηρεσίες υψηλής εξειδίκευσης, ως μέσο για τη διάδοση καινοτόμων υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας.

29. Λαμβάνοντας υπόψη την ύπαρξη διαφορετικών πρακτικών πληροφόρησης εντός της αγοράς φαρμακευτικών προϊόντων και αναγνωρίζοντας τα δυνητικά οφέλη της ανταλλαγής πληροφοριών μεταξύ των κρατών μελών όσον αφορά τις εθνικές πολιτικές τιμολόγησης και επιστροφής εξόδων, να ανταλλάσσουν περισσότερες πληροφορίες σε εθελοντική βάση σχετικά με τις συμφωνίες τιμολόγησης φαρμάκων, καθώς και εντός του πλαισίου αυτών των συμφωνιών, με σκοπό να αυξηθεί η διαφάνεια και να βελτιωθούν οι δυνατότητες των μεμονωμένων κρατών μελών να ασκούν επιρροή στις διαπραγματεύσεις με τη βιομηχανία και, συνεπώς, να ενισχυθεί η οικονομική προσιτότητα των εν λόγω προϊόντων σε ολόκληρη την ΕΕ.

ΚΑΛΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

30. Να προαγάγουν την απόκτηση καινοτόμων και εξειδικευμένων δεξιοτήτων από αναγνωρισμένους επαγγελματίες καθώς και μεταπτυχιακούς ασκούμενους, εφαρμόζοντας δραστηριότητες οικειοθελούς συνεργασίας μεταξύ των οργανισμών υγειονομικής περίθαλψης, με στόχο να προωθηθούν καλύτερα αποτελέσματα για τους ασθενείς, να εξασφαλιστεί συνέχεια στην παροχή περίθαλψης και να ενισχυθεί το εργατικό δυναμικό στον τομέα της υγείας.

31. Να ενθαρρύνουν τα ERN να επιτύχουν τους επιδιωκόμενους στόχους τους για βελτίωση της πρόσβασης στην εξειδικευμένη υγειονομική περίθαλψη για τους ασθενείς που την έχουν ανάγκη, έτσι ώστε να καταστεί δυνατό να ξεπεραστούν οι φραγμοί που υψώνονται στην πρόσβαση και να μειωθούν οι ανισότητες μεταξύ των Ευρωπαίων πολιτών. Η εν λόγω συνεργασία περιλαμβάνει τα εξής:

    α) Να αξιολογήσουν την ετοιμότητα και την ικανότητα των ERN να συμβάλουν στην άκρως εξειδικευμένη κατάρτιση και τη συνεχή επαγγελματική εξέλιξη των επαγγελματιών του τομέα της υγείας, ιδίως μέσω ηλεκτρονικής μάθησης, ηλεκτρονικής κατάρτισης και βραχυπρόθεσμων ανταλλαγών, για την οικοδόμηση ικανοτήτων του προσωπικού υγείας, μέσω των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης των ERN και για την ανάπτυξη των γνώσεων και της εμπειρογνωμοσύνης των επαγγελματιών στη διάγνωση, τη θεραπεία και την παρακολούθηση ασθενών·

    β) Να εξετάσουν τρόπους για να τονωθεί η καινοτόμος έρευνα για τις πολύ σπάνιες νόσους μέσω των ERN, για τη συγκέντρωση αποδεικτικών στοιχείων σχετικά με την αποτελεσματικότητα των καινοτόμων τεχνολογιών και για τη συλλογή συγκρίσιμων και αξιόπιστων δεδομένων από διαλειτουργικά μητρώα ασθενών, καθώς και άλλες σχετικές πληροφορίες.

32. Να διευκολύνουν και να στηρίξουν την υλοποίηση δοκιμαστικών σχεδίων για οικειοθελή διασυνοριακή επαγγελματική κινητικότητα ως μέσο για την απόκτηση πείρας και της ικανότητας παροχής καινοτόμων υπηρεσιών υψηλής εξειδίκευσης, σε συνεργασία με ενδιαφερόμενους φορείς, αξιοποιώντας τις ευκαιρίες που προσφέρονται μέσω υφιστάμενων δομών.

33. Να εξετάσουν το ενδεχόμενο να χαρτογραφήσουν και να υποβάλουν εκθέσεις σχετικά με οικειοθελείς εθνικές δράσεις και οικειοθελή συνεργασία σε ευρωπαϊκό επίπεδο μεταξύ κρατών μελών στον τομέα των σπάνιων νόσων, προκειμένου να προωθήσουν την ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών.

34. Να εξετάσουν τα αποτελέσματα της εμπεριστατωμένης ανάλυσης του αντικτύπου των κινήτρων για την καινοτομία, τη διαθεσιμότητα, την προσβασιμότητα και την οικονομική προσιτότητα των φαρμάκων, συμπεριλαμβανομένων των ορφανών φαρμάκων.

35. Να εξετάσουν την πιθανότητα να λαμβάνουν υπόψη, σε οικειοθελή βάση, συστάσεις, βέλτιστες πρακτικές και αποτελέσματα που βασίζονται σε εργασίες στο πλαίσιο σχετικών κοινών δράσεων της ΕΕ και ομάδων εμπειρογνωμόνων και να διαδίδουν τα αποτελέσματα σε διάφορα επίπεδα σε ολόκληρο το σύστημα υγείας.

ΚΑΛΕΙ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

36. Να διευκολύνει την αξιολόγηση αναγκών, τις ανταλλαγές και τη συνεργασία όσον αφορά τη διασυνοριακή μεταπτυχιακή κατάρτιση και τη συνεχή επαγγελματική εξέλιξη στον τομέα των καινοτόμων υπηρεσιών υψηλής εξειδίκευσης. Πολύτιμο έγγραφο για την ανάπτυξη της διαδικασίας αυτής μπορεί να αποτελέσει η χαρτογράφηση της Συνεχούς Επαγγελματικής Εξέλιξης στην ΕΕ (2014)[14], σε διαβούλευση με τα κράτη μέλη και τις σχετικές οργανώσεις ενδιαφερόμενων φορέων σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

37. Εφόσον ζητηθεί από τα κράτη μέλη, αφού υποβληθεί η αξιολόγηση αναγκών που αναφέρεται στην παράγραφο 36, να εξετάσει τις απαιτήσεις που αφορούν τη βιώσιμη ανάπτυξη και την εφαρμογή των επιλογών.

38. Να ενημερώσει το Συμβούλιο σχετικά με την πρόοδο της εφαρμογής της σύστασης του Συμβουλίου, της 8ης Ιουνίου 2009, σχετικά με μια δράση στον τομέα των σπάνιων νόσων, καθώς και σχετικά με τη συνέχεια που δίδεται στην ανακοίνωση της Επιτροπής, της 11ης Νοεμβρίου 2008, σχετικά με τις σπάνιες νόσους[15].

---

[14] https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/workforce/docs/cpd_mapping_report_en.pdf

[15] 15775/08 COM (2008) 679 τελικό.