

Γνωμοδότηση της Επιτροπής των Περιφερειών για την Ανακοίνωση της Επιτροπής στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, στο Συμβούλιο, στην Ευρωπαϊκή Οικονομική και Κοινωνική Επιτροπή και στην Επιτροπή των Περιφερειών: Καλύτερη υγεία, μεγαλύτερη ασφάλεια και περισσότερη εμπιστοσύνη για τους πολίτες: μια στρατηγική για την υγεία και την προστασία των καταναλωτών Πρόταση απόφασης του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για τη θέσπιση προγράμματος κοινοτικής δράσης στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών για την περίοδο 2007 — 2013

(2006/C 192/02)

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ,

Έχοντας υπόψη την ανακοίνωση της Επιτροπής «Καλύτερη υγεία, μεγαλύτερη ασφάλεια και περισσότερη εμπιστοσύνη για τους πολίτες: μια στρατηγική για την υγεία και την προστασία των καταναλωτών», και την «Πρόταση απόφασης του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για τη θέσπιση προγράμματος κοινοτικής δράσης στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών για την περίοδο 2007 — 2013» COM(2005) 115 τελικό — 2005/0042 (COD).

Έχοντας υπόψη την απόφαση της Επιτροπής της 20^{ης} Απριλίου 2005, να ζητήσει τη γνωμοδότηση της επί του σχετικού θέματος, βάσει του άρθρου 265 § 1, της Συνθήκης περί ιδρύσεως της Ευρωπαϊκής Κοινότητας.

Έχοντας υπόψη την απόφαση του Προεδρείου της, της 12^{ης} Απριλίου 2005 να αναθέσει στην επιτροπή «Οικονομική και Κοινωνική Πολιτική» την κατάρτιση γνωμοδότησης επί του εν λόγω θέματος.

Έχοντας υπόψη την ανακοίνωση της Επιτροπής «Συνέχεια της διαδικασίας προβληματισμού υψηλού επιπέδου για την κινητικότητα των ασθενών και τις μελλοντικές εξελίξεις υγειονομικής περιθαλψης στην Ευρωπαϊκή Ένωση» και την ανακοίνωση της Επιτροπής «Εκσυγχρονισμός της κοινωνικής προστασίας για την ανάπτυξη ποιοτικής, προσιτής και βιώσιμης υγειονομικής περιθαλψης και μακροχρόνιας περιθαλψης: στήριξη των εθνικών στρατηγικών μέσω της ανοικτής μεθόδου συντονισμού» (COM(2004) 301 τελικό), COM (2004) 304 τελικό)·(CdR 153/2004 fin) (1)

Έχοντας υπόψη τη γνωμοδότησή της για την ανακοίνωση της Επιτροπής «Στρατηγική στον τομέα της υγείας της Ευρωπαϊκής Κοινότητας» και την «Πρόταση απόφασης του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για την θέσπιση κοινοτικού προγράμματος δράσης στον τομέα της δημόσιας υγείας (2001-2006)» (COM(2000) 285 τελικό)·(CdR 236/2000 fin) (2)

Έχοντας υπόψη τη γνωμοδότησή της για την ανακοίνωση της Επιτροπής «Ενίσχυση της κοινωνικής διάστασης της στρατηγικής της Λισσαβόνας: Εξορθολογισμός του ανοικτού συντονισμού στον τομέα της κοινωνικής προστασίας» (COM(2003) 261 τελικό) (CdR 224/2003 fin) (3)

Έχοντας υπόψη τη γνωμοδότησή της για την «Πρόταση Οδηγίας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με τις υπηρεσίες στην εσωτερική αγορά» (COM(2004) 2 τελικό) (CdR 154/2004 fin) (4)

Έχοντας υπόψη το σχέδιο γνωμοδότησης της υπ' αριθ.149/2005 rev.1, που υιοθετήθηκε στις 28 Νοεμβρίου 2005 από την επιτροπή «Οικονομική και Κοινωνική πολιτική» της εισηγήτριας κας Bente NIELSEN, μέλους του νομαρχιακού συμβουλίου του Ωρχους (Δανία) (DK/PSE).

υιοθέτησε την ακόλουθη γνωμοδότηση κατά την 63^η σύνοδο ολομέλειας της, που πραγματοποιήθηκε στις 15 και 16 Φεβρουαρίου 2006 (συνεδρίαση της 16^{ης} Φεβρουαρίου).

Η Επιτροπή των Περιφερειών

1.1 **κρίνει** ότι η ανακοίνωση της Επιτροπής με θέμα «Βελτίωση της υγείας, της ασφάλειας και της εμπιστοσύνης των πολιτών: μια στρατηγική στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών», στοχεύει στο συσχετισμό της υγείας με την προστασία των καταναλωτών ώστε να δημιουργηθεί μια συνέργια που να έχει ως αποτέλεσμα την ανταλλαγή γνώσεων την ανάπτυξη μεθοδολογίας και την ενεργοποίηση των διοικητικών πόρων.

1.2 **επικροτεί** το γεγονός ότι η Επιτροπή θέτει ως στόχο να μπορεί ο μεμονωμένος καταναλωτής να προβαίνει σε υγιεινότερες επιλογές και να έχει υγιεινότερες καταναλωτικές συνήθειες. Στην ανακοίνωση της Επιτροπής τονίζεται η μεγάλη σημασία της υγείας τόσο για την ευημερία των πολιτών όσο και για την επίτευξη των

στόχων της στρατηγικής της Λισσαβόνας, δεδομένου ότι η καλύτερη υγεία έχει θετική επίδραση στην παραγωγικότητα, στην εξεύρεση εργασίας και στη βιώσιμη ανάπτυξη στην Ευρώπη. Μια εσωτερική αγορά αγαθών και υπηρεσιών, που λαμβάνει υπόψη τις ανάγκες και τις επιθυμίες των καταναλωτών, θα συμβάλει στην περαιτέρω βελτίωση της ανταγωνιστικότητας της ΕΕ.

1.3 **τονίζει** ότι τα θέματα υγείας και καταναλωτών πρέπει επίσης να λαμβάνονται υπόψη στους άλλους τομείς πολιτικής της ΕΕ. Ο αυξημένος συντονισμός των πολιτικών διαδικασιών σε άλλους τομείς, όπως π.χ. στους τομείς της πολιτικής απασχόλησης και της γεωργικής πολιτικής, θα συμβάλει στην επίτευξη των κατευθυντήριων στόχων όσον αφορά την υγεία και την κατανάλωση. Για παράδειγμα δεν είναι σκόπιμο, στα πλαίσια της γεωργικής πολιτικής, να συνεχίσει η ΕΕ να επιδοτεί την κατανάλωση ανθυγιεινών τροφίμων όπως π.χ. τα γαλακτοκομικά προϊόντα υψηλής περιεκτικότητας σε λίπος ή να επιδοτεί την καπνοβιομηχανία με 916

(1) ΕΕ C 34 της 18.2.2005, σελ. 22

(2) ΕΕ C 144 της 16.5.2001, σελ. 43

(3) ΕΕ C 73 της 23.3.2004, σελ. 51

(4) ΕΕ C 43 της 18.2.2005, σελ. 13

εκατομμύρια ευρώ, ποσό που είναι πολύ μεγαλύτερο από εκείνο των 14,4 εκατομμυρίων ευρώ που διαθέτει η ΕΕ για την καταπολέμηση του καπνίσματος, βάσει του προϋπολογισμού του 2005. Συνεπώς, η Επιτροπή των Περιφερειών τάσσεται υπέρ της πλήρους και σταδιακής κατάργησης της ενίσχυσης της καπνοβιομηχανίας πριν από το τέλος του 2010.

1.4 υποστηρίζει το αίτημα για τη θέσπιση ελάχιστου συνόλου δικαιωμάτων, σε οριζόντια βάση, που θα έχουν όλοι οι καταναλωτές όταν χρησιμοποιούν υπηρεσίες γενικού ενδιαφέροντος (π.χ. αέριο και ηλεκτρισμό, ταχυδρομικές υπηρεσίες, τηλεπικοινωνίες, νερό) είτε σε εθνικό είτε σε δια-μεσογειακό επίπεδο, που βασίζονται στην αρχή της παροχής παγκόσμιας υπηρεσίας (δηλαδή παγκόσμια πρόσβαση σε υπηρεσίες γενικού ενδιαφέροντος που είναι ουσιώδεις για τη συμμετοχή στην σύγχρονη κοινωνία). Στον τομέα αυτό η αρχή της παγκόσμιας υπηρεσίας θα πρέπει να θεωρείται ανωτάτη και να ανταποκρίνεται στις προσδοκίες των καταναλωτών όσον αφορά την πρόσβαση, ασφάλεια, αξιοπιστία, τιμή, ποιότητα και επιλογή.

1.5 είναι της γνώμης ότι είναι απαραίτητη η συνεχής παρακολούθηση της σημασίας της εσωτερικής αγοράς για τον τομέα της υγείας και τα πρότυπα κατανάλωσης στα κράτη μέλη. Η συνέργια μεταξύ των κανόνων της κοινότητας και των εθνικών πολιτικών για την υγεία και τους καταναλωτές πρέπει να αξιολογείται κατά την υλοποίηση των προβλεπόμενων από τη Συνθήκη στόχων περί διασφάλισης ενός υψηλού επιπέδου προστασίας της υγείας και των καταναλωτών μέσω πρωτοβουλιών της Κοινότητας.

1.6 υποστηρίζει την εντονότερη συνδεώρηση των συμφερόντων των καταναλωτών στην πολιτική ανταγωνισμού της ΕΕ λαμβάνοντας υπόψη τη σχέση μεταξύ της προστασίας των καταναλωτών και της πολιτικής ανταγωνισμού, η Επιτροπή των Περιφερειών σημειώνει ότι στόχος των άρθρων 81 και 82 της Συνθήκης της Ευρωπαϊκής Κοινότητας που αναφέρονται στους κανόνες ανταγωνισμού που εφαρμόζονται στις επιχειρήσεις είναι η προστασία του ανταγωνισμού στην αγορά ως μέσο για την προώθηση της ευημερίας των καταναλωτών.

1.7 κρίνει ότι θα πρέπει να διενεργούνται εκτιμήσεις των συνεπειών για την υγεία κατά την επεξεργασία των κοινοτικών πρωτοβουλιών. Οι εκτιμήσεις των συνεπειών για την υγεία πρέπει να εξετάζουν τον τρόπο με τον οποίο επηρεάζεται η δημόσια υγεία από τις αποφάσεις και δεν πρέπει να λαμβάνουν μόνο υπόψη τον τρόπο με τον οποίο οι διάφορες πρωτοβουλίες θα επηρεάσουν την οργάνωση και τη διάρθρωση του υγειονομικού τομέα. Επιπλέον, στις εκτιμήσεις πρέπει επίσης να εξετάζεται ο τρόπος με τον οποίο οι πρωτοβουλίες της ΕΕ επηρεάζουν βασικές αξίες, που αποτελούν τη βάση της οργάνωσης του υγειονομικού τομέα στα μεμονωμένα κράτη μέλη. Δεν πρέπει να ξεχνά κανείς ότι οι συνέπειες της ίδιας κοινοτικής πρωτοβουλίας να είναι διαφορετικές από το ένα κράτος μέλος στο άλλο.

1.8 θεωρεί ότι στον τομέα των καταναλωτών πρέπει να εξασφαλιστεί η δημοκρατική και διαφανής διαδικασία λήψης αποφάσεων και η υπευθυνότητα. Ειδικότερα, πρέπει να ληφθούν μέτρα ώστε η βιομηχανία τροφίμων να συμπεριλαμβάνει προοπτικές περιβαλλοντικές και δημόσιας υγείας και να αποσκοπεί στην προσφορά φρέσκων και θρεπτικών τροφίμων για όλους, ανεξάρτητα από το κοινωνικοοικονομικό τους υπόβαθρο.

1.9 είναι της άποψης ότι η σύνδεση της πολιτικής για την υγεία με τους καταναλωτές δεν πρέπει να έχει ως αποτέλεσμα να διαθέτουν οι παραγωγοί άμεσα τα είδη διατροφής στην αγορά ως προϊόντα πρόληψης ασθενειών ή ως προϊόντα που συνιστούν ιατροί. Οι παραγωγοί δεν πρέπει να χρησιμοποιούν τον φόβο ασθενειών ως μέσο για την πώληση των προϊόντων τους ή ως μέσο παραπλάνησης των καταναλωτών ότι τα μεμονωμένα είδη διατροφής μπορούν να υποκαταστήσουν ένα υγιεινό και διαφοροποιημένο διαιτολόγιο. Συνεπώς, είναι σημαντικό να σημειωθούν

εξελίξεις προς την κατεύθυνση της καλύτερης υγείας και των υγιεινότερων προϊόντων, προλαμβάνοντας με τον τρόπο αυτό την παραπλάνηση των καταναλωτών στα πλαίσια της ευρωπαϊκής πολιτικής καταναλωτών.

1.10 τονίζει ότι η κοινή ευρωπαϊκή πολιτική στον τομέα της υγείας και των καταναλωτών δεν πρέπει να έχει ως αποτέλεσμα μια διολίσθηση σε αυξημένες αρμοδιότητες της ΕΕ είτε στον τομέα των καταναλωτών είτε στον τομέα της υγείας. Πρέπει να γίνει σεβαστό το γεγονός ότι τόσο ο τομέας των καταναλωτών όσο και ο υγειονομικός τομέας, συμπεριλαμβανόμενης της οργάνωσης και της χρηματοδότησης του αποτελούν υπόθεση και αρμοδιότητα των κρατών μελών. Η νομοθεσία σε επίπεδο ΕΕ στον τομέα των καταναλωτών δεν πρέπει να έχει ως αποτέλεσμα ειδικές ρυθμίσεις ή διατάξεις στον τομέα της υγείας. Πρέπει να τηρείται η αρχή της επικουρικότητας.

1.11 τονίζει ότι οι νομικές βάσεις των κοινοτικών πολιτικών για τη δημόσια υγεία και την προστασία του καταναλωτή διαφέρουν απολύτως. Σύμφωνα με το άρθρο 152 της Συνθήκης ΕΚ, στον τομέα της δημόσιας υγείας «η κοινοτική δράση (...) θα συμπληρώνει τις εθνικές πολιτικές». Ωστόσο, η πολιτική καταναλωτή, όπως ορίζεται στο άρθρο 153 της Συνθήκης ΕΚ, χαρακτηρίζεται σε μεγάλο βαθμό από κοινή προσέγγιση, με σκοπό την προώθηση των δικαιωμάτων των καταναλωτών και την προστασία των συμφερόντων τους, ειδικότερα όταν αυτά αφορούν την ολοκλήρωση της εσωτερικής αγοράς. Συνεπώς, η αναφορά σε κοινή νομική βάση για τις δύο πολιτικές έρχεται σε αντίθεση με την αρχή της επικουρικότητας. Επιπλέον, η νομική προσέγγιση της Επιτροπής θα μπορούσε να έχει τουλάχιστον δύο αρνητικές συνέπειες. Η νομοθεσία για τους καταναλωτές στην ΕΕ δεν πρέπει να αποτελεί σύνολο ειδικών κανόνων ή νόμων στον τομέα της υγείας που παρεμβαίνουν στην οργάνωση και τον προσανατολισμό των υγειονομικών υπηρεσιών στα μεμονωμένα κράτη μέλη. Ωστόσο η ευθυγράμμιση της πολιτικής για την προστασία του καταναλωτή με τα αυστηρά κριτήρια της συμπληρωματικότητας και της επικουρικότητας που διέπουν την πολιτική για τη δημόσια υγεία, θα μπορούσε να επηρεάσει δυσμενώς τις εξουσίες της Ε.Ε. για την προστασία του καταναλωτή.

1.12 Ο συσχετισμός των πολιτικών για την υγεία με την προστασία των καταναλωτών δεν πρέπει να έχει ως αποτέλεσμα τη σύγκριση των ασθενών με τους καταναλωτές της αγοράς. Η αγορά υγειονομικών υπηρεσιών διαφέρει σε πολλούς και σημαντικούς τομείς από τη συνήθη αγορά κατανάλωσης. Αυτό συνάγεται μεταξύ άλλων από την αβεβαιότητα όσον αφορά το εύρος των αναγκών για υγειονομικές υπηρεσίες, στην αβεβαιότητα για το κόστος, στις εξωτερικές επιδράσεις κατά τη χρήση των υγειονομικών υπηρεσιών και στην ασύμμετρη πληροφόρηση μεταξύ παρόχου υπηρεσιών και καταναλωτή/ασθενούς. Συγχρόνως, είναι επιθυμητό να διασφαλίζονται στους πολίτες ίση πρόσβαση και ίδιες δυνατότητες όσον αφορά τις υγειονομικές υπηρεσίες, ανεξάρτητα οικονομικής και κοινωνικής προέλευσης. Είναι αναγκαίο να διατηρήσουν τα κράτη μέλη σε εθνικό επίπεδο τη δυνατότητα να δίδουν προτεραιότητα, να αναλαμβάνουν δράσεις και να παρεμβαίνουν σε ανάλογο βαθμό.

1.13 προτείνει να συνεχίσουν να λαμβάνονται υπόψη οι ιδιαιτερότητες στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών παρά την συγχώνευσή τους σε ένα κοινό πρόγραμμα. Αυτό μπορεί να γίνει με τον ακριβή προσδιορισμό του ύψους των πιστώσεων του προϋπολογισμού που χορηγούνται για την υγεία και την προστασία των καταναλωτών. Το πρόγραμμα της Επιτροπής περιγράφει αναλυτικά την κατανομή των πόρων για την περίοδο 2007 — 2013. Πρέπει να είναι δυνατό να μεταβάλλεται η ιεράρχηση των προτεραιοτήτων ανάλογα με την πρόοδο του προγράμματος και, ενδεχομένως, σε σχέση με την προγραμματισθείσα αξιολόγηση μετά από τρία χρόνια. Τούτο συμφωνεί και με τον στόχο του προγράμματος περί υλοποίησης με ευέλικτα σχέδια δράσης.

1.14 **αναγνωρίζει** ότι σε ορισμένους τομείς είναι σκόπιμο να υπάρξει αυξημένος συντονισμός των εθνικών τομέων υγείας μέσω της ανοιχτής μεθόδου συντονισμού. Αυτό συνέβη π.χ. όσον αφορά την κινητικότητα των ασθενών και την εκπαίδευση και πρόσληψη υγιονομικού προσωπικού.

1.15 **είναι της γνώμης** ότι οι προϋποθέσεις για την καλή κατάσταση υγείας δημιουργούνται στο άμεσο περιβάλλον των πολιτών. Η οργάνωση των υγιονομικών υπηρεσιών είναι ένας μόνο από τους πολλούς παράγοντες. Σε πολλά κράτη μέλη ο τομέας της υγείας υπάγεται στις αρμοδιότητες των τοπικών και περιφερειακών αρχών καθώς και η δημόσια υγεία στις κοινότητες τους. Η Επιτροπή των Περιφερειών και οι περιφέρειες και τοπικές αρχές στους τομείς αυτούς πρέπει να εξασφαλίσουν την άσκηση επιρροής στους κύκλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης που χαράσσουν τη συνολική στρατηγική για την υγεία. Πρέπει να λαμβάνονται ιδιαίτερα υπόψη οι γνώμες της Επιτροπής των Περιφερειών σχετικά με τις αποφάσεις και τις πρωτοβουλίες που αφορούν τα προβλήματα και τους τομείς αρμοδιότητας των τοπικών και περιφερειακών αρχών στον τομέα της υγείας και της δημόσιας υγείας. Για παράδειγμα, οι τοπικές και περιφερειακές αρχές υποτίθεται ότι συμμετέχουν και επηρεάζουν τόσο την υλοποίηση των πρωτοβουλιών που αναλαμβάνονται με στόχο την ανάπτυξη δεικτών υγείας και δεικτών αναφοράς όσο και τη χάραξη στρατηγικών δημόσιας υγείας σε τομείς όπως η συμμετοχή και η επιρροή, η ψυχική υγεία, το διατολόγιο και η διατροφή, καθώς και το οινόπνευμα.

1.16 **υπογραμμίζει** ότι η κοινωνία των πολιτών πρέπει να παροτρυνθεί να συμμετάσχει και να συμβάλει στις αναπτυξιακές εργασίες. Πρέπει να εξασφαλιστεί η επίδραση των πολιτών τόσο στην πολιτική υγείας όσο και στην πολιτική προστασίας των καταναλωτών της Κοινότητας. Είναι σημαντική η ενίσχυση και η διαβούλευση σε κοινοτικό επίπεδο των δικτύων στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών. Αυτό ισχύει για παράδειγμα όσον αφορά τις οργανώσεις καταναλωτών, τις ενώσεις ασθενών και άλλα ειδικευμένα δίκτυα.

1.17 **τονίζει** ότι η Επιτροπή πρέπει να λάβει μέτρα ώστε το προσωπικό του οργανισμού να έχει τα απαιτούμενα προσόντα για να είναι δυνατή η εφαρμογή και η περαίωση του προγράμματος της Επιτροπής. Τα προσόντα αυτά πρέπει να αφορούν τον τομέα των καταναλωτών και της υγείας, αλλά και να έχουν διακλαδικό χαρακτήρα.

1.18 **κρίνει** ότι για την αντιμετώπιση των κοινών και των μελλοντικών προκλήσεων στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών έχει ζωτική σημασία να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στα νέα κράτη μέλη. Χρειάζεται να δοθεί ενσυνείδητα προτεραιότητα στην υποστήριξη των νέων κρατών μελών ώστε να αναπτύξουν τον τομέα της υγείας και προστασίας των καταναλωτών με σκοπό να μειωθούν οι διαφορές και οι ανισότητες στον τομέα της υγείας στην Ευρωπαϊκή Ένωση, προκειμένου να προσεγγίσουν προοδευτικά τα υψηλότερα επίπεδα υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για παράδειγμα, είναι δυσάρεστο το γεγονός ότι η μέση διάρκεια ζωής, (σύμφωνα με τα στοιχεία της Eurostat), είναι πολύ χαμηλότερη στα νέα κράτη μέλη σε σχέση με τα παλαιά.

1.19 **αναγνωρίζει** ότι πόροι των Διαρθρωτικών Ταμείων, βάσει του προτεινόμενου προγράμματος της Επιτροπής όσον αφορά το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης για την περίοδο 2007-2013, μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τη βελτίωση της δημόσιας υγείας. Η Επιτροπή των Περιφερειών παρατηρεί σχετικά ότι οι πόροι των Διαρθρωτικών Ταμείων πρέπει να χρησιμο-

ποιούνται μόνο στην αρχική φάση των σχεδίων που έχουν σχέση με τη δημόσια υγεία και όχι στις ουσιαστικές φάσεις εφαρμογής των εν λόγω σχεδίων.

1.20 **θεωρεί** ότι για να αντιμετωπιστούν οι κοινές και οι μελλοντικές προκλήσεις στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών, έχει ζωτική σημασία να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στις γειτονικές χώρες της ΕΕ, Χρειάζεται να δοθεί ενσυνείδητα προτεραιότητα στην υποστήριξη αυτών των χωρών ώστε να αναπτύξουν τον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών με σκοπό να μειωθούν οι διαφορές και οι ανισότητες στον τομέα της υγείας σε ολόκληρη την Ευρώπη και τις παρυφές της.

1.21 **επισημαίνει** ότι ο συσχετισμός των ενδιαφερόντων των καταναλωτών με την υγεία μπορεί επίσης να συμβάλει σε βελτίωση της ισότητας εντός των κρατών μελών, εφόσον οι κοινωνικές και οικονομικές ανισότητες έχουν ως αποτέλεσμα την πρόκληση διαφορών στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στις ανισότητες εντός και μεταξύ. Χρειάζεται επίσης να δοθεί αυξημένη προσοχή στις περιθωριοποιημένες ομάδες όπως και στις ομάδες χαμηλού εισοδήματος στους υπέρβαρους και στις εθνικές μειονότητες, ώστε να επιτευχθεί ο κατευθυντήριο στόχος των ίσων ευκαιριών για όλους. Είναι επίσης σημαντικό να τονισθεί η σπουδαιότητα της ατομικής ευθύνης του καθενός για την υγεία του. Η πολιτική στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών που προωθεί υπεύθυνες επιλογές στον τομέα της υγείας είναι επιθυμητή για την εξάλειψη των ασθενειών που οφείλονται στον τρόπο ζωής. Η έρευνα δείχνει ότι οι περιθωριοποιημένες ομάδες υποφέρουν συχνά από προβλήματα υγείας και ασθένειες που σχετίζονται με τον τρόπο ζωής. Βοηθώντας τις περιθωριοποιημένες ομάδες να προβαίνουν σε υγιεινές επιλογές, οι κοινωνικές και οικονομικές ανισότητες μπορεί να μετριαστούν.

1.22 **είναι της γνώμης** ότι η πληροφόρηση που θα παρέχει η Επιτροπή πρέπει να είναι χρήσιμη στους αποδέκτες. Χρειάζεται να αναπτυχθούν μέθοδοι για τον τρόπο με τον οποίο οι ενημερωτικές εκστρατείες θα επηρεάσουν τις ομάδες στις οποίες απευθύνονται. Με τον τρόπο αυτό προωθούνται διαδραστικές ενημερωτικές εκστρατείες αντί να γίνεται μια απλή μεταβίβαση ομοιόμορφου ενημερωτικού υλικού. Κατά τη διάδοση πληροφοριών για την υγεία και την κατανάλωση μπορεί να έχει ιδιαίτερη σημασία η επικέντρωση των προσπαθειών στα παιδιά και στους νέους ώστε με τον τρόπο αυτό να καταπολεμηθούν έγκαιρα κακές καταναλωτικές συνήθειες που ενδέχεται να επηρεάσουν αρνητικά την υγεία μακροπρόθεσμα. Τα ιδρύματα προσχολικής ηλικίας, τα σχολεία και οι εθελοντικές οργανώσεις, μπορούν να διαδραματίσουν σημαντικό ρόλο στο πλαίσιο αυτό.

1.23 **κρίνει** ότι η Επιτροπή πρέπει να σεβαστεί στις ενημερωτικές της δραστηριότητες το δικαίωμα κάθε κράτους μέλους αφενός μεν να θεσπίζει νόμους περί δικαιωμάτων και υποχρεώσεων όσον αφορά την κάλυψη του τομέα της υγείας στα πλαίσια των ρυθμίσεων κοινωνικής ασφάλισης των κρατών μελών, αφετέρου δε να ορίζει τις διαφορετικές προϋποθέσεις που ισχύουν για διάφορες υπηρεσίες και δικαιώματα των καταναλωτών.

1.24 **προτείνει** να παρέχεται η πληροφόρηση εκεί όπου τη ζητούν οι πολίτες και να συνοδεύεται με την παροχή συμβουλών και ενημέρωσης από ικανό προσωπικό στα μεμονωμένα κράτη μέλη. Η παροχή πληροφοριών σε περιθωριοποιημένες ομάδες είναι αρμοδιότητα των τοπικών και περιφερειακών αρχών. Πρέπει να διασφαλιστεί ότι και οι πιο ευάλωτες ομάδες ασθενών θα μπορούν να

ενημερώνονται για θέματα υγείας και προστασίας των καταναλωτών. Η διάθεση ομοιόμορφου ενημερωτικού υλικού σε όλους τους πολίτες της ΕΕ θα καταστήσει απλώς μεγαλύτερες τις ανισότητες μεταξύ των διάφορων κοινωνικοοικονομικών ομάδων εντός των κρατών μελών, δεδομένου ότι έρευνες δείχνουν πως οι πληθυσμιακές ομάδες με υψηλό εισόδημα ανταποκρίνονται περισσότερο στις ενημερωτικές εκστρατείες από ό,τι οι πληθυσμιακές ομάδες με χαμηλό εισόδημα. Για να στεφθούν με επιτυχία οι εκστρατείες πρέπει να συμπεριληφθεί στις εργασίες το περιφερειακό και τοπικό επίπεδο.

1.25 **καλεί** την Επιτροπή να παρακολουθεί τις εξελίξεις στον τομέα της τεχνολογίας και της επικοινωνίας κατά τη συλλογή στοιχείων και τον προγραμματισμό των ενημερωτικών εκστρατειών. Οι εξελίξεις στον τομέα της τεχνολογίας και της επικοινωνίας είναι ραγδαίες. Είναι απαραίτητο να παρακολουθεί κανείς την επικαιρότητα για είναι συνεχώς ενημερωμένος.

1.26 λαμβάνοντας υπόψη ότι η αγορά των γεωργικών προϊόντων διατροφής εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τις εισαγωγές από τρίτες χώρες στις οποίες οι εγγυήσεις για την υγιεινή και την γνησιότητα μπορεί να είναι ανεπαρκείς σε σχέση με τα ευρωπαϊκά πρότυπα ασφαλείας πρέπει να παρέχονται στους καταναλωτές σαφής και ουσιαστικές πληροφορίες για την ανιχνευσιμότητα των προϊόντων αυτών, ώστε να μπορούν να προβαίνουν σε ενημερωμένες επιλογές.

1.27 **επικροτεί** το γεγονός ότι η Επιτροπή θα επικεντρώσει τις προσπάθειές της σε λιγότερες, ευρύτερες και αποτελεσματικότερες ενημερωτικές εκστρατείες. Αυτό θα συμβάλει επίσης στην αύξηση της αποτελεσματικότητας του κόστους των δράσεων. Είναι σημαντικό να αξιολογείται η κοινή γραμματεία όχι μόνο ποσοτικά με βάση την τελική απόδοση των σχεδίων.

1.28 **καλεί** την Επιτροπή να στηρίξει την ανάπτυξη δικτύων για την ανταλλαγή εμπειριών και τη διάδοση βέλτιστων πρακτικών, που αποτελούν σημαντικό τμήμα της ανοικτής μεθόδου συντονισμού. Στο πλαίσιο αυτό είναι σημαντική η συμμετοχή της Επιτροπής των Περιφερειών και η λήψη μέτρων ώστε οι τοπικές και περιφερειακές αρχές που είναι αρμόδιες για τον τομέα της υγείας να αποκτήσουν επιρροή στη χάραξη της συνολικής στρατηγικής υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

1.29 **υπογραμμίζει** ότι η Επιτροπή πρέπει να έχει στενές επαφές με τους ερευνητικούς κύκλους για να είναι αξιόπιστες και αμερόληπτες οι δραστηριότητές της στους τομείς της πρόληψης και της πληροφόρησης. Η διαρθρωμένη και συντονισμένη συνεργασία σε ευρωπαϊκό επίπεδο με σκοπό την ανταλλαγή εμπειριών, την παροχή γνώσεων και την έρευνα όσον αφορά τις εξελίξεις στον τομέα της υγείας και της κατανάλωσης μπορεί να έχει σημαντική προστιθέμενη αξία για τα κράτη μέλη, πράγμα που αναφέρει η ΕΤΠ στη γνωμοδότηση της με θέμα το 7ο πρόγραμμα πλαίσιο για την Ε&Α (CdR 155/2005 fin). Τούτο πρέπει να γίνει σε στενή συνεργασία με το ευρωπαϊκό πρόγραμμα-πλαίσιο για την έρευνα.

1.30 **είναι της γνώμης** ότι η πρόσβαση σε έγκυρα στοιχεία και πληροφορίες υψηλής ποιότητας έχει ζωτική σημασία για τις δυνατότητες των κρατών μελών να εφαρμόζουν βέλτιστες πρακτικές και να συγκρίνουν πρότυπα και, ως εκ τούτου, αποτελεί βασική προϋπόθεση για την υλοποίηση πολλών από τις πρωτοβουλίες που προτείνεται να αναληφθούν στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών. Η καθιέρωση κοινών βάσεων και δεικτών πρέπει να γίνει σε συνεργασία με άλλους εταίρους του τομέα και σε συντονισμό με τον ΟΗΕ, τον ΟΟΣΑ, το Συμβούλιο της Ευρώπης και τον Διεθνή Οργανισμό Υγείας. Εναπόκειται σε κάθε κράτος μέλος να υλοποιήσει τα μέτρα και να αναλάβει νέες πρωτοβουλίες με βάση τα συγκρίσιμα δεδομένα και πληροφορίες που του έχουν δοθεί.

1.31 **επιδοκιμάζει** το γεγονός ότι γίνεται λόγος για ουσιαστική αύξηση των πιστώσεων του προϋπολογισμού σε σχέση με τους δύο υφιστάμενους προϋπολογισμούς των προγραμμάτων. Με τον τρόπο αυτό διαμνύεται ότι ο τομέας της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών είναι σημαντικός για την ποιότητα ζωής κάθε πολίτη της ΕΕ και για τη συνολική ανταγωνιστικότητα της ΕΕ.

1.32 **επισημαίνει** ότι οι διαπραγματεύσεις για τη δημοσιονομική βάση δεν έχουν ακόμη περατωθεί. Ο τελικός προϋπολογισμός εξαρτάται από τις τρέχουσες διαπραγματεύσεις για τις δημοσιονομικές προοπτικές της Ευρωπαϊκής Ένωσης κατά την περίοδο 2007-2013. Η Επιτροπή των Περιφερειών επιθυμεί να διατεθούν περισσότερα κονδύλια για τον τομέα αυτόν, όπως αναφέρεται στο πρόγραμμα και στη στρατηγική.

Βρυξέλλες, 16 Φεβρουαρίου 2006

Ο Πρόεδρος
της Επιτροπής των Περιφερειών
Michel DELEBARRE