**Parlamento europeo**
2024-2029

*Commissione per l'occupazione e gli affari sociali*
*Commissione per la sanità pubblica*

**2025/2062(INI)**

5.11.2025

# EMENDAMENTI
# 549 - 865

**Progetto di relazione**
**Loucas Fourlas, Ruggero Razza**
(PE776.849v01-00)

Un piano di crisi dell'UE per il personale sanitario: sostenibilità dei sistemi sanitari e condizioni occupazionali e lavorative nel settore sanitario
(2025/2062(INI))

**Emendamento 549**
**Marta Temido, Romana Jerković, Victor Negrescu, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura complementare e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura complementare e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; ***sottolinea la necessità di affrontare la questione dell'assunzione etica all'interno dell'UE; raccomanda assunzioni volte alla stabilità dei posti di lavoro, a équipe sanitarie che funzionino in modo gerarchico e a limitare le ore di lavoro, i "secondi lavori" e i medici e operatori sanitari sostitutivi residui;*** |

Or. en

**Emendamento 550**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che ***l'assunzione internazionale etica, in linea con*** il codice globale di condotta dell'OMS***, debba essere solo una misura complementare e temporanea***, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***sottolinea che un'equa mobilità del personale sanitario e assistenziale richiede una legislazione forte e applicabile a livello dell'UE;*** ritiene che il codice globale di condotta dell'OMS ***per l'assunzione internazionale di*** |

***personale sanitario***, ***pur fornendo orientamenti utili, non sia uno strumento sufficiente a garantire l'assunzione etica poiché non è vincolante; chiede pertanto lo sviluppo di misure vincolanti a livello dell'UE per garantire pratiche di assunzione etiche e sostenibili,*** per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine;

Or. en

**Emendamento 551**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***ritiene*** che ***l'***assunzione internazionale etica***, in linea con il*** codice globale di condotta dell'OMS***, debba essere solo una misura complementare e temporanea***, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***sottolinea tuttavia*** che ***le pratiche di*** assunzione internazionale etica ***devono essere conformi al*** codice globale di condotta dell'OMS, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine ***e per garantire a ogni persona nell'UE l'accesso a un'assistenza sanitaria di alta qualità***; |

Or. en

**Emendamento 552**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. ***incoraggia un'equa*** mobilità del personale sanitario ***all'interno dell'UE,*** | 14. ***sottolinea che la*** mobilità del personale sanitario ***non può essere*** |

| | |
|---|---|
| ***agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali***; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura ***complementare*** e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | ***incoraggiata a scapito dei sistemi nazionali già sotto pressione; ricorda che non deve in nessun caso innescare una forma di dumping sociale né provocare una fuga di cervelli dai paesi più vulnerabili***; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura ***d'emergenza*** e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; |

Or. fr

**Emendamento 553**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura complementare e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura complementare e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine***, e che sarebbe opportuno che l'UE affrontasse la questione dell'assunzione etica al suo interno e che regolamentasse il settore delle assunzioni***; |

Or. en

**Emendamento 554**
**Liesbet Sommen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere ***solo*** una misura complementare ***e temporanea, per evitare di aggravare le carenze*** nei paesi di origine; | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere una misura complementare***, realizzata nel pieno rispetto dei sistemi sanitari nazionali e della sostenibilità del personale sanitario*** nei paesi di origine; |

Or. en

**Emendamento 555**
**Loucas Fourlas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***ritiene*** che l'assunzione internazionale ***etica, in linea con*** il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura complementare e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***sottolinea*** che l'assunzione internazionale ***in toto deve essere conforme a principi etici quali*** il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura complementare e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; |

Or. en

**Emendamento 556**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del | 14. incoraggia un'equa mobilità del |

| | |
|---|---|
| personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura complementare e temporanea, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere solo una misura complementare e temporanea, per evitare di aggravare le carenze ***di personale*** nei paesi di origine; |

Or. en

**Emendamento 557**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***ritiene*** che l'assunzione internazionale ***etica, in linea con il*** codice globale di condotta dell'OMS***, debba essere solo una misura complementare e temporanea***, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***sottolinea*** che l'assunzione internazionale ***in toto deve essere conforme al*** codice globale di condotta dell'OMS, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; |

Or. en

**Emendamento 558**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ritiene che l'assunzione internazionale etica, in linea con il codice globale di condotta dell'OMS, debba essere |

| | |
|---|---|
| solo una misura ***complementare*** e temporanea, ***per evitare di*** aggravare le carenze nei paesi di origine; | solo una misura ***del tutto parziale*** e temporanea, ***che non deve*** aggravare le carenze nei paesi di origine; |

Or. fr

**Emendamento 559**
**Dan-Ştefan Motreanu**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***ritiene*** che l'assunzione internazionale ***etica, in linea con*** il codice globale di condotta dell'OMS***, debba essere solo una misura complementare e temporanea***, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; | 14. incoraggia un'equa mobilità del personale sanitario all'interno dell'UE, agevolata dalla direttiva sulle qualifiche professionali; ***sottolinea*** che l'assunzione internazionale ***in toto deve essere conforme a principi etici quali*** il codice globale di condotta dell'OMS, per evitare di aggravare le carenze nei paesi di origine; |

Or. en

**Emendamento 560**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***14 bis. chiede misure coordinate per facilitare l'assunzione di operatori sanitari e assistenziali di altri Stati membri dell'UE, che comprendano procedure semplificate per il riconoscimento delle qualifiche professionali, programmi mirati di accoglienza e formazione e sostegno alle esigenze linguistiche e di integrazione; sottolinea che tali misure sono essenziali per garantire un personale sanitario*** |

***competente, mobile e resiliente in tutta l'Unione, mantenendo nel contempo elevati livelli di assistenza e sicurezza dei pazienti;***

Or. en

**Emendamento 561**
**Ruggero Razza, Michele Picaro, Carlo Ciccioli, Laurence Trochu, Aurelijus Veryga, Francesco Torselli, Chiara Gemma**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***14 bis. invita la Commissione e gli Stati membri a garantire pratiche etiche di reclutamento da paesi terzi, in conformità con il codice di condotta dell'OMS, a migliorare il monitoraggio dei flussi di mobilità e a rafforzare la cooperazione per prevenire carenze di competenze nelle regioni vulnerabili, montane ed insulari, anche attraverso partenariati formativi;*** |

Or. it

**Emendamento 562**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***14 bis. esorta gli Stati membri a creare personale oncologico sostenibile per salvare vite umane, ridurre l'incidenza del cancro nell'UE e conseguire gli obiettivi del piano europeo di lotta contro il cancro;*** |

Or. en

**Emendamento 563**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 14 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***14 ter. chiede il rafforzamento della capacità di terapia intensiva in tutta l'Unione garantendo unità di terapia intensiva dotate di personale adeguato, con professionisti di terapia intensiva qualificati e competenti, promuovendo la mobilità dei lavoratori della terapia intensiva tra gli Stati membri in tempi di crisi, agevolando la condivisione delle migliori pratiche e degli insegnamenti tratti, fornendo una formazione mirata per mantenere un'elevata competenza e sostenendo la salute mentale e il benessere del personale; sottolinea che tali misure sono essenziali per garantire personale sanitario resiliente, adattabile e sostenibile, in grado di rispondere efficacemente alle future emergenze sanitarie;*** |

Or. en

**Emendamento 564**
**Stine Bosse, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Billy Kelleher**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base e gli infermieri; | 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base e gli infermieri***, che deve essere sostenuto non da ultimo dalla piena attuazione del*** |

| | |
|---|---|
| | ***regolamento sull'identità digitale europea da parte degli Stati membri e dal riconoscimento automatico delle credenziali contenute nei portafogli di identità digitale dell'UE***; |

Or. en

**Emendamento 565**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 15. chiede ***l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle*** qualifiche professionali al fine di ***migliorare il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base e gli infermieri***; | 15. chiede ***che il riconoscimento delle*** qualifiche professionali ***nel settore sanitario tenga conto delle differenze sostanziali di formazione tra Stati membri e che le autorità nazionali possano esigere tirocini complementari, prove pratiche o la conoscenza della lingua del paese di accoglienza prima di qualsiasi autorizzazione ad esercitare,*** al fine di ***garantire la sicurezza dei pazienti e la parità di trattamento tra operatori***; |

Or. fr

**Emendamento 566**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 15. chiede l'adozione di misure adeguate per ***attuare*** la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di ***migliorare*** il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base e gli infermieri; | 15. chiede l'adozione di misure adeguate per ***rivedere*** la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di ***garantire che riguardi le giuste professioni, consentendo un'autentica portabilità delle qualifiche e nuove qualifiche, competenze*** |

***e ruoli, anche nel settore dell'assistenza a lungo termine, migliorando*** il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base e gli infermieri;

Or. en

**Emendamento 567**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco***, in particolare per i medici di base e gli infermieri***; | 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco***; invita gli Stati membri ad attingere dal potenziale sottoutilizzato affrontando la questione del riconoscimento delle qualifiche dei migranti e dei rifugiati provenienti da paesi terzi***; |

Or. en

**Emendamento 568**
**Ruggero Razza, Michele Picaro, Carlo Ciccioli, Aurelijus Veryga, Francesco Torselli, Chiara Gemma**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base e gli infermieri; | 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco, ***anche attraverso una migliore armonizzazione della formazione dei professionisti sanitari in tutti gli Stati membri,*** in particolare per i medici di base |

e gli infermieri;

Or. it

**Emendamento 569**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base e gli infermieri; | 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base***/i medici di famiglia, i farmacisti*** e gli infermieri ***(la medicina generale/familiare dovrebbe essere compresa nell'allegato V, punto 5.1.4 di tale direttiva)***; |

Or. en

**Emendamento 570**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base ***e*** gli infermieri; | 15. chiede l'adozione di misure adeguate per attuare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di migliorare il riconoscimento reciproco, in particolare per i medici di base***,*** gli infermieri***, le ostetriche e i dentisti***; |

Or. en

**Emendamento 571**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***15 bis. sottolinea che occorre salvaguardare la continuità del rapporto medico-paziente, in quanto è essenziale per un'assistenza di qualità, basata sulla fiducia e incentrata sulla persona; sottolinea che ogni individuo dovrebbe avere accesso a un medico di famiglia o di assistenza primaria che garantisca la continuità dell'assistenza a lungo termine, idealmente per tutta la vita, sia attraverso servizi sanitari pubblici che privati; invita gli Stati membri a istituire quadri che garantiscano tale diritto quale pietra angolare di sistemi sanitari sostenibili e accessibili;*** |

Or. en

**Emendamento 572**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***15 bis. sottolinea che la conoscenza della lingua del paese in cui si esercita deve essere un prerequisito obbligatorio antecedente al riconoscimento delle qualifiche professionali, al fine di garantire la qualità dell'assistenza e la sicurezza dei pazienti;*** |

Or. fr

**Emendamento 573**
**Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***15 bis. sottolinea la necessità di difendere le pratiche mediche basate sulla scienza e sottolinea che la loro delimitazione e standardizzazione europea non dovrebbero includere pratiche basate su procedure prive di sostegno scientifico;*** |

Or. en

**Emendamento 574**
**Petar Volgin**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 15 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***15 bis. invita la Commissione a modificare la direttiva sulle qualifiche professionali al fine di includere il riconoscimento delle qualifiche rilasciate in formato digitale[1 bis];*** |
| | ***[1 bis] Ad oggi, ai cittadini di uno Stato membro può essere impedito di lavorare in un altro Stato membro se sono in possesso soltanto di un certificato digitale.*** |

Or. en

**Emendamento 575**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di | 16. incoraggia il riconoscimento di |

| | |
|---|---|
| ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE ***senza creare un effetto inerziale da uno Stato membro all'altro che potrebbe portare a carenze di personale sanitario in talune zone, chiede di sviluppare zone transfrontaliere di cooperazione sanitaria mediante accordi bilaterali per offrire un quadro giuridico chiaro e riconosciuto dagli Stati membri coinvolti, per permettere agli operatori sanitari di esercitare da uno Stato membro allo Stato membro vicino, accordi volti a facilitare l'identificazione di priorità comuni in materia di assistenza sanitaria, mobilità degli operatori e infrastrutture***; |
| | Or. fr |

**Emendamento 576**
**Christine Anderson, Petar Volgin**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE***, in particolare la mobilità dei giovani laureati che hanno ottenuto un'istruzione medica in un altro Stato membro e desiderano tornare nel proprio luogo di origine a praticare la professione, soprattutto se il paese di origine soffre carenze di personale nel settore dell'assistenza sanitaria***; |
| | Or. en |

**Emendamento 577**
**Stine Bosse, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Billy Kelleher**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche ***e*** ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | 16. incoraggia il riconoscimento ***accelerato e digitalizzato*** di ulteriori qualifiche***,*** ruoli specialistici ***e avanzati*** al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE ***e la mobilità degli operatori e del personale sanitario verso funzioni lavorative più avanzate, sulla base del riconoscimento delle qualifiche in linea con il quadro europeo delle qualifiche per l'apprendimento permanente (EQF)***; |

Or. en

**Emendamento 578**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; ***chiede la creazione di programmi per agevolare il rimpatrio degli operatori sanitari dell'UE attualmente occupati all'estero; chiede inoltre la semplificazione delle procedure di ingresso per gli operatori sanitari qualificati provenienti da paesi terzi;*** |

Or. en

**Emendamento 579**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; ***si adopera nel contempo per affrontare le sfide poste innanzi agli Stati membri e ai paesi terzi per quanto riguarda la fuga di cervelli;*** |

Or. en

**Emendamento 580**
**Elena Nevado del Campo, Dolors Montserrat**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE ***e sottolinea l'importanza di informare con sufficiente anticipo i lavoratori in caso di ricollocazione obbligatoria***; |

Or. es

**Emendamento 581**
**Loucas Fourlas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | 16. incoraggia ***l'attuazione della direttiva sulle qualifiche professionali per*** il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; |

Or. en

**Emendamento 582**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio ***e la mobilità transfrontaliera***; ***sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE;*** | 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio; |

Or. fr

**Emendamento 583**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio ***e la mobilità transfrontaliera***; | 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio; |

***sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE;***

Or. en

**Emendamento 584**
**Loucas Fourlas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio e la mobilità transfrontaliera; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE ***evitando la fuga di cervelli da altri paesi dell'UE***; |

Or. en

**Emendamento 585**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici al fine di migliorare il mantenimento in servizio ***e la mobilità transfrontaliera***; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE; | 16. incoraggia il riconoscimento di ulteriori qualifiche e ruoli specialistici ***e avanzati*** al fine di migliorare il mantenimento in servizio; sostiene la mobilità degli operatori sanitari all'interno dell'UE ***ma deplora la fuga di cervelli da altri paesi dell'UE***; |

Or. en

**Emendamento 586**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***16 bis. ritiene che in una zona frontaliera gli operatori sanitari situati nello Stato membro di residenza del lavoratore frontaliero dovrebbero poter essere retribuiti sulla base della tariffa di rimborso dello Stato membro in cui il lavoratore frontaliero svolge la sua attività; ritiene, a tal proposito, che il regolamento relativo al coordinamento dei sistemi di sicurezza sociale o qualsiasi altra nuova legislazione potrebbe definire zone frontaliere speciali di comprovata pressione medica, mediante un atto di esecuzione o un atto delegato, consentendo a un operatore sanitario di addebitare l'assistenza alla tariffa dello Stato membro di esercizio dell'attività del lavoratore frontaliero e dei suoi familiari; sottolinea che tale misura garantirebbe un accesso più equo all'assistenza sanitaria per tutti i cittadini incoraggiando l'insediamento sul versante frontaliero a corto di personale sanitario, aumentando nel contempo l'offerta ai cittadini, che si tratti o meno di lavoratori transfrontalieri;*** |

Or. fr

**Emendamento 587**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***16 bis. sottolinea la necessità di rafforzare la professionalizzazione del personale*** |

***della sanità pubblica quale componente fondamentale di sistemi sanitari resilienti; sottolinea che un personale della sanità pubblica competente, ben riconosciuto e che lavora seguendo principi etici è essenziale per la prevenzione, la preparazione e la risposta alle minacce sanitarie; invita la Commissione e gli Stati membri ad allineare le misure a livello nazionale e dell'UE alla tabella di marcia OMS-ASPHER per la professionalizzazione del personale della sanità pubblica;***

Or. en

**Emendamento 588**
**Romana Jerković, Vilija Blinkevičiūtė, Vytenis Povilas Andriukaitis, Nikos Papandreou, Estelle Ceulemans, Marta Temido, Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***16 bis. sottolinea la necessità di rafforzare l'istruzione, la formazione e lo sviluppo della carriera del personale della sanità pubblica quale componente fondamentale di sistemi sanitari resilienti; sottolinea che un personale della sanità pubblica ben formato è essenziale per la prevenzione, la preparazione e la risposta alle minacce sanitarie; invita la Commissione e gli Stati membri ad allineare le misure a livello nazionale e dell'UE alla tabella di marcia OMS-ASPHER per la professionalizzazione del personale della sanità pubblica;*** |

Or. en

**Emendamento 589**
**Emmanouil Fragkos**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***16 bis. riconosce le difficoltà nel dotare le strutture sanitarie di personale adeguatamente qualificato, nelle zone rurali e in particolare nelle zone montane e insulari;*** |

Or. el

**Emendamento 590**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 16 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***16 ter. sottolinea l'importanza di rafforzare la collaborazione sanitaria transfrontaliera per affrontare le carenze di personale, salvaguardare un accesso equo alle cure e sostenere condizioni di lavoro e di mobilità eque per gli operatori sanitari all'interno dell'Unione;*** |

Or. en

**Emendamento 591**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 17. sottolinea che***, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle*** assunzioni al di fuori dell'UE***; chiede strumenti adeguati per*** colmare le carenze di | 17. sottolinea che ***le*** assunzioni ***etiche*** al di fuori dell'UE ***possono integrare la sostenibilità a lungo termine del personale sanitario e dei sistemi sanitari e contribuire a*** colmare le carenze di |

| | |
|---|---|
| personale sanitario ***entro il 2034***; | personale sanitario; ***invita gli Stati membri a esaminare tale possibilità attraverso i partenariati del bacino di talenti dell'UE, che offrono un trattamento equo alle persone in cerca di lavoro provenienti dall'estero, rafforzando nel contempo la migrazione regolare, e che possono essere vantaggiosi sia per gli Stati membri che per i paesi terzi partner per quanto riguarda le esigenze in termini di manodopera e competenze;*** |

Or. en

**Emendamento 592**
**Liesbet Sommen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034; | 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; ***riconosce tuttavia che per colmare le carenze di personale sanitario è necessaria una combinazione di misure, tra cui la formazione interna, le strategie di mantenimento in servizio, la mobilità all'interno dell'UE e, se necessario, assunzioni controllate da paesi terzi;*** chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034; |

Or. en

**Emendamento 593**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, ***si dovrebbe*** ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede ***strumenti adeguati*** per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034; | 17. ***sottolinea che l'UE e gli Stati membri dovrebbero investire nello sviluppo di personale sanitario sostenibile, resiliente e altamente qualificato formato all'interno dell'UE;*** sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine ***dei sistemi sanitari***, ***è essenziale*** ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede ***misure concrete*** per colmare le ***attuali*** carenze di personale sanitario entro il 2034; |

Or. en

**Emendamento 594**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034; | 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034; ***sottolinea che le assunzioni al di fuori dell'UE dovrebbero essere consentite solo in determinate condizioni, stabilite a livello nazionale dagli Stati membri;*** |

Or. fr

**Emendamento 595**
**Christine Anderson, Petar Volgin**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034; | 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE ***e che, al contrario, è opportuno incoraggiare le assunzioni nel settore sanitario in particolare negli Stati membri in cui la necessità è più critica***; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034; |

Or. en

**Emendamento 596**
**Emmanouil Fragkos**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034; | 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario entro il 2034***, evidenziando l'importanza di fornire incentivi per attrarre nuovamente scienziati europei che lavorano al di fuori dell'UE***; |

Or. el

**Emendamento 597**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe | 17. sottolinea che, per garantire la sostenibilità a lungo termine, si dovrebbe |

| | |
|---|---|
| ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario ***entro il 2034***; | ridurre la dipendenza dalle assunzioni al di fuori dell'UE; chiede strumenti adeguati per colmare le carenze di personale sanitario***, garantendo la disponibilità, l'accessibilità, l'accettabilità e la qualità del personale sanitario come dichiarato dall'OMS***; |

Or. en

**Emendamento 598**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***17 bis. chiede che gli Stati membri dell'UE attuino pienamente la direttiva 2013/55/UE e garantiscano la parità di trattamento di cui alla raccomandazione (UE) 2023/7700 della Commissione, che invita gli Stati membri a garantire che le qualifiche ottenute nell'Unione siano riconosciute allo stesso modo, indipendentemente dal fatto che siano detenute da cittadini dell'Unione o da cittadini di paesi terzi;*** |

Or. en

**Emendamento 599**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***17 bis. sottolinea la necessità di solidi programmi nazionali di assunzione di personale sanitario per ridurre la dipendenza dai lavoratori di paesi terzi,*** |

| | |
|---|---|
| | ***con particolare attenzione alla copertura dei posti vacanti nelle principali specializzazioni mediche e infermieristiche;*** |

Or. en

**Emendamento 600**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 17 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***17 bis. sottolinea la necessità di promuovere una formazione nazionale di alto livello e di garantire che l'armonizzazione europea non comporti standard inferiori di qualità e sicurezza dell'assistenza;*** |

Or. fr

**Emendamento 601**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| ***18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito*** | ***soppresso*** |

***familiare;***

Or. fr

**Emendamento 602**
**Liesbet Sommen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso ***alla*** formazione ***universitaria e*** specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; | 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso ***a percorsi formativi diversificati, tra cui l'università, l'IFP, la*** formazione specialistica***, gli apprendistati, la riqualificazione e il miglioramento delle competenze*** e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare ***e dei contesti nazionali e a seguito di consultazioni con le parti sociali***; |

Or. en

**Emendamento 603**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le | 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le |

| | |
|---|---|
| risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; | risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, ***anche ponendo vincoli ai finanziamenti di EU4Health e dell'FSE+ specifici per le assunzioni e il mantenimento in servizio, prevedendo incentivi per le donne che ritornano al lavoro con una condizionalità per la parità di genere nei contributi, e finanziando "borse per le tecnologie cardiache" per la creazione di competenze verdi e digitali nell'assistenza cardiovascolare,*** con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; |

Or. en

**Emendamento 604**
**Victor Negrescu**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; | 18. ***sottolinea la necessità di mobilitare gli strumenti di finanziamento dell'UE, tra cui l'FSE+, Orizzonte Europa e EU4Health, per modernizzare i programmi di studio, rafforzare le competenze digitali e interdisciplinari e affrontare le carenze di personale più critiche attraverso un'azione europea coordinata;*** invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; |

Or. en

**Emendamento 605**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; | 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; ***sottolinea che affrontare le sfide strutturali del settore è fondamentale per migliorarne l'attrattiva e rafforzare l'assunzione di giovani, di coloro che cambiano carriera e di coloro che hanno lasciato il settore per farvi ritorno, nonché per aumentare i tassi di mantenimento in servizio;*** |

Or. en

**Emendamento 606**
**Kateřina Konečná**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di | 18. invita la Commissione***, in cooperazione con gli Stati membri,*** a proporre ***l'elaborazione e il monitoraggio di*** un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, ***per*** garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e |

| | |
|---|---|
| coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; | consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; |

Or. en

**Emendamento 607**
**Dan-Ştefan Motreanu**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; | 18. invita la Commissione***, in cooperazione con gli Stati membri,*** a proporre ***l'elaborazione e il monitoraggio di*** un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; |

Or. en

**Emendamento 608**
**Marta Temido, Romana Jerković, Victor Negrescu, Vytenis Povilas Andriukaitis, Nikos Papandreou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario ***di almeno un milione di*** | 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario, garantire l'accesso alla |

| | |
|---|---|
| ***operatori entro sette anni***, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani***, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare***; | formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani; |

Or. en

**Emendamento 609**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; | 18. invita la Commissione a proporre un piano per aumentare il personale sanitario di almeno un milione di operatori entro sette anni, garantire l'accesso alla formazione universitaria e specialistica ***(compresa la medicina generale/familiare)*** e consentire agli Stati membri di utilizzare le risorse dell'FSE+ e della politica di coesione, con l'obiettivo di mettere a disposizione un numero adeguato di borse di studio per i giovani, tenendo conto delle condizioni di reddito familiare; |

Or. en

**Emendamento 610**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 bis. invita i paesi di origine a migliorare le condizioni di lavoro degli operatori sanitari per migliorare il*** |

***mantenimento in servizio nel paese e invita i paesi di destinazione a migliorare la pianificazione del personale sanitario e ad aumentare l'offerta formativa, in modo tale da conseguire maggiore autosufficienza e da ridurre la dipendenza da operatori sanitari formati all'estero; ritiene opportuno salvaguardare e rafforzare le buone pratiche europee di cooperazione in materia di istruzione medica a beneficio sia dei paesi di origine che di quelli di destinazione;***

Or. en

**Emendamento 611**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 bis. sottolinea l'importanza del miglioramento continuo delle competenze e della riqualificazione del personale sanitario; sottolinea la necessità di comprendere che gli investimenti nel personale sanitario non sono un costo, ma un vantaggio e un prerequisito per la futura efficienza e l'efficacia del personale sanitario nella fornitura di servizi; chiede pertanto il diritto individuale alla formazione gratuita durante l'orario di lavoro e il diritto all'apprendimento permanente per tutti i lavoratori;*** |

Or. en

**Emendamento 612**
**Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Marie-Luce Brasier-Clain**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 bis. invita la Commissione a indicare quali nuovi posti di lavoro (non in ambito medico) che in precedenza non figuravano tra i lavori tradizionali degli operatori sanitari o assistenziali dovrebbero diventare necessari, in particolare a causa del ruolo crescente dell'intelligenza artificiale e in quale misura, tenendo conto della formazione prevista;*** |

Or. en

**Emendamento 613**
**Victor Negrescu, Marta Temido**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 bis. invita la Commissione e gli Stati membri a istituire un meccanismo europeo di coordinamento per programmi di formazione accelerata e specializzata per gli operatori sanitari, volti a rispondere alle esigenze sanitarie urgenti e sostenere l'integrazione delle tecnologie mediche emergenti;*** |

Or. en

**Emendamento 614**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 bis. propone, negli Stati membri in cui ciò sia giustificato, di agevolare il cumulo occupazione-pensionamenti dei medici esperti e del personale sanitario, al fine di soddisfare il fabbisogno di forza lavoro e di ritardare o evitare la chiusura permanente di ambulatori o servizi;*** |

Or. fr

**Emendamento 615**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 bis. sottolinea che le carenze di personale sanitario sono più gravi nelle zone rurali e scarsamente servite; ritiene pertanto essenziale istituire incentivi adeguati per i tirocinanti del settore medico e sanitario che scelgono di completare parte della loro formazione in tali regioni;*** |

Or. en

**Emendamento 616**
**Christine Anderson, Petar Volgin**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 bis. esorta la Commissione ad astenersi dal prescrivere vaccinazioni forzate dannose per gli operatori sanitari, in quanto ciò viola i diritti umani individuali e scoraggia i lavoratori dall'accedere a tali professioni;*** |

Or. en

**Emendamento 617**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 ter. invita la Commissione a sostenere e a finanziare campagne di sensibilizzazione dell'opinione pubblica e di alfabetizzazione sanitaria volte ad aumentare l'attrattiva delle professioni sanitarie, a incoraggiare i giovani a intraprendere una carriera nel settore, a rafforzare l'alfabetizzazione sanitaria generale tra la popolazione e a coinvolgere gli operatori sanitari nella lotta contro la misinformazione;*** |

Or. en

**Emendamento 618**
**Victor Negrescu**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 ter. sottolinea l'importanza di elaborare norme comuni dell'UE e quadri di riconoscimento reciproco per garantire la qualità, la coerenza e la portabilità delle qualifiche in tutta l'Unione;*** |

Or. en

**Emendamento 619**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 18 quater (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***18 quater. sottolinea l'importanza di concentrarsi sull'assunzione e sul mantenimento in servizio degli infermieri, sviluppando percorsi di carriera infermieristica motivanti e opportunità di formazione accessibili, migliorando nel contempo le condizioni di lavoro e sostenendo l'equilibrio tra attività professionale e vita familiare e il diritto alle ferie annuali per tutti gli infermieri;*** |

Or. en

**Emendamento 620**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. ***raccomanda*** l'introduzione, a livello dell'UE ***e*** nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri ***professionisti non medici*** che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. ***sollecita*** l'introduzione, a livello ***sia*** dell'UE ***che*** nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri ***operatori sanitari*** che completano percorsi di formazione avanzata***, con particolare attenzione alle discipline sottorappresentate quali ematologia, pediatria, malattie infettive, medicina d'urgenza, epidemiologia e reumatologia; chiede inoltre misure volte a promuovere questi e altri settori medici specialistici all'interno degli ospedali in cui si svolge la formazione e delle università***, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; |

Or. en

**Emendamento 621**

**Ruggero Razza, Michele Picaro, Carlo Ciccioli, Laurence Trochu, Aurelijus Veryga, Francesco Torselli, Chiara Gemma**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; ***ritiene inoltre che il riconoscimento formale delle professioni sanitarie come lavori usuranti o particolarmente gravosi debba essere considerato un ulteriore incentivo;*** |

Or. it

**Emendamento 622**
**Raffaele Topo**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; ***incoraggia inoltre gli Stati membri a promuovere la cultura della formazione in materia di comunicazione tra medico/infermiere/professionista sanitario e paziente;*** |

Or. it

**Emendamento 623**
**Raffaele Topo**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; ***e ribadisce che il riconoscimento formale delle professioni mediche come lavori usuranti o particolarmente impegnativi debba essere considerato un ulteriore incentivo;*** |

Or. it

**Emendamento 624**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi ***e ritiene che il riconoscimento formale delle professioni mediche come lavoro usurante o particolarmente gravoso sia essenziale per riconoscerne il contributo alla società***; |

Or. en

**Emendamento 625**
**Elena Nevado del Campo, Dolors Montserrat**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza***, rurali, difficili da servire*** e di crisi; |

Or. es

**Emendamento 626**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata***, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi***; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata; |

Or. en

**Emendamento 627**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi ***positivi*** per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione ***e istruzione*** avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; |

Or. en

**Emendamento 628**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri***, ostetriche, dentisti***, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; |

Or. en

**Emendamento 629**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di |

| | |
|---|---|
| formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | formazione ***e istruzione*** avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; |

Or. en

**Emendamento 630**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello dell'UE e nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione ***e istruzione*** avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; |

Or. en

**Emendamento 631**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Ondřej Knotek, Valérie Deloge, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 19. raccomanda l'introduzione, a livello ***dell'UE e*** nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; | 19. raccomanda l'introduzione, a livello nazionale, di incentivi per medici, infermieri, farmacisti, personale paramedico e altri professionisti ***medici e*** non medici che completano percorsi di formazione avanzata, a cominciare da coloro che lavorano in zone di emergenza e di crisi; |

Or. fr

**Emendamento 632**
**Victor Negrescu**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***19 bis. invita la Commissione a sviluppare un meccanismo europeo di solidarietà che garantisca un equo compenso agli Stati membri che investono in modo sostanziale nell'istruzione e nella formazione degli operatori sanitari che successivamente esercitano in altri Stati membri; sottolinea che tale meccanismo dovrebbe promuovere una mobilità equilibrata, sostenere i principi di equità e responsabilità condivisa e rafforzare la sostenibilità dei sistemi sanitari in tutta l'Unione; sottolinea che tale iniziativa rispecchierebbe i valori della coesione e della solidarietà europee, sostenendo nel contempo una distribuzione più equa delle risorse umane e finanziarie nel settore sanitario;*** |

Or. en

**Emendamento 633**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Pierre Jouvet, Klára Dobrev**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***19 bis. incoraggia l'UE e gli Stati membri a sancire meglio lo sviluppo professionale continuo dovuto all'evoluzione del panorama medico e tecnologico nei rispettivi quadri legislativi e ad associarlo alla revisione delle norme comuni in materia di formazione tra paesi e specialità, al rinnovo delle licenze e alla*** |

***garanzia della loro portabilità transfrontaliera;***

Or. en

**Emendamento 634**
**Francesco Torselli, Chiara Gemma, Georgiana Teodorescu, Mariateresa Vivaldini, Lara Magoni**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***19 bis. incoraggia gli Stati membri a tutelare formalmente la capacità degli operatori sanitari e oncologici di condurre una formazione professionale continua entro l'orario di lavoro regolare, compresa la fornitura di ore protette nell'ambito dei singoli contratti di lavoro per la formazione e lo sviluppo professionali;*** |

Or. en

**Emendamento 635**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***19 bis. incoraggia gli Stati membri a tutelare formalmente la capacità degli operatori sanitari e oncologici di condurre una formazione professionale continua entro l'orario di lavoro regolare, compresa la fornitura di ore protette nell'ambito dei singoli contratti di lavoro per la formazione e lo sviluppo professionali;*** |

Or. en

**Emendamento 636**
**Kateřina Konečná**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***19 bis. incoraggia gli Stati membri a tutelare formalmente la capacità degli operatori sanitari e oncologici di condurre una formazione professionale continua entro l'orario di lavoro regolare, compresa la fornitura di ore protette nell'ambito dei singoli contratti di lavoro per la formazione e lo sviluppo professionali;*** |

Or. en

**Emendamento 637**
**David Casa, Miriam Lexmann**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***19 bis. chiede la formazione e l'assunzione di operatori sanitari nel settore della reumatologia e delle malattie muscolo scheletriche, una delle cause primarie delle assenze forzate dal luogo di lavoro, che hanno un impatto sproporzionato sulle donne e sui lavoratori anziani e aggravano altre malattie non trasmissibili;*** |

Or. en

**Emendamento 638**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 19 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***19 bis. raccomanda che i futuri operatori sanitari siano indirizzati verso le professioni assistenziali in cui sono previsti molti pensionamenti e per le quali è prevedibile un aumento della domanda, in particolare i medici geriatrici;*** |

Or. fr

**Emendamento 639**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; | 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership***, che sviluppi un acquis di qualifiche professionali, che dia più significato alle professioni e che formi anche al management gli operatori sanitari che accedono alle posizioni di leadership, e che garantisca, lungo tutto il percorso accademico e professionale, una formazione continua alla gestione della crisi***; |

Or. fr

**Emendamento 640**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; | 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione ***e lo sviluppo professionale*** e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership***, nonché una supervisione della carriera e un tutoraggio migliorati***; ***ricorda che lo sviluppo delle competenze è fondamentale per tutto il personale coinvolto nell'assistenza sanitaria;*** |

Or. en

**Emendamento 641**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; | 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; ***chiede altresì di rafforzare la supervisione delle carriere, il tutoraggio e le opportunità di sviluppo professionale, con particolare attenzione alle donne e ai giovani professionisti;*** |

Or. en

**Emendamento 642**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; | 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership***; chiede altresì un maggiore riconoscimento delle carriere formali e informali nell'assistenza integrata e dei diritti legittimi di tale componente crescente del personale sanitario***; |

Or. en

**Emendamento 643**
**Elena Nevado del Campo, Dolors Montserrat**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; | 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership ***e che tenga conto delle disparità occupazionali tra uomini e donne, nonché della conciliazione tra vita professionale e vita familiare***; |

Or. es

**Emendamento 644**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere | 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere |

| | |
|---|---|
| mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; | mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership***, nonché una supervisione delle carriere, un tutoraggio e opportunità di sviluppo professionale adeguati***; |

Or. en

**Emendamento 645**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; | 20. chiede un approccio basato sul concetto di ciclo di vita per le carriere mediche e infermieristiche, che sostenga la formazione e una progressione strutturata dai ruoli iniziali alle posizioni di leadership; ***ciò comprende una formazione specifica per il personale con funzioni di supervisione;*** |

Or. en

**Emendamento 646**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***20 bis. suggerisce, nei paesi che applicano tale dispositivo, di aumentare il numero di posti disponibili (numerus clausus, numerus apertus o quote) nella formazione medica e paramedica, tenendo conto sia del fabbisogno previsto, sia delle percentuali note di abbandoni nel corso degli studi e di rinunce, al fine di garantire un numero sufficiente di nuovi*** |

***ingressi sul mercato del lavoro;***

Or. fr

**Emendamento 647**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***20 bis. chiede un'organizzazione flessibile dei servizi sanitari, in particolare dei servizi ospedalieri, al fine di consentire a ciascun membro del personale di adeguare il proprio volume orario in base ai propri vincoli extraprofessionali, al fine di aumentare o ridurre il volume orario del personale, ad esempio per attrarre un maggior numero di giovani in età consone a effettuare volumi più elevati;*** |

Or. fr

**Emendamento 648**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***20 bis. sottolinea che il contenuto e la durata dell'istruzione e della formazione degli operatori sanitari non dovrebbero essere compromessi negli sforzi volti ad affrontare la carenza di personale; sottolinea che il mantenimento di livelli elevati di istruzione e formazione è essenziale per assicurare l'attrattiva delle professioni sanitarie e per garantire la sicurezza dei pazienti e la qualità dell'assistenza;*** |

Or. en

**Emendamento 649**
**Michalis Hadjipantela**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***20 bis. chiede una valutazione globale dell'istruzione e della formazione medica europea per contribuire a garantire che le risorse aggiuntive siano assegnate in modo più accurato per riflettere gli attuali livelli di carenza di personale;*** |

Or. en

**Emendamento 650**
**Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***20 bis. invita gli Stati membri a incoraggiare e sostenere i prestatori di assistenza familiare nel loro ruolo, promuovendo una comunicazione e una collaborazione efficaci con i professionisti medici per migliorare l'assistenza ai pazienti;*** |

Or. en

**Emendamento 651**
**Michalis Hadjipantela**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 20 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***20 ter. chiede l'introduzione di misure volte a promuovere la reumatologia e altre discipline mediche sottorappresentate all'interno degli ospedali in cui si svolge la formazione e delle università; sottolinea la necessità di garantire misure di salute e sicurezza sul lavoro che affrontino le malattie reumatiche e muscolo scheletriche; sottolinea che le malattie reumatiche e muscolo scheletriche sono la ragione principale per cui gli operatori sanitari abbandonano la professione per motivi di salute;*** |

Or. en

**Emendamento 652**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti ***agli*** infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. ***pone l'accento sulla necessità di orientamenti a livello dell'UE sul trasferimento di compiti sicuro e basato su dati concreti e sulla collaborazione interdisciplinare;*** incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti ***a professionisti qualificati come gli*** infermieri specializzati***, alleviando il carico sulle strutture sanitarie attraverso la fornitura di servizi sanitari nelle farmacie***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 653**
**Raffaele Topo**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; ***e ribadisce che qualsiasi delega o trasferimento di compiti deve essere accompagnato da responsabilità professionali concordate reciprocamente, un ambito di pratica chiaramente definito e adeguati meccanismi di responsabilità proporzionati ai nuovi incarichi;*** |

Or. it

**Emendamento 654**
**Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare ***la possibilità di delegare compiti agli*** infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di ***includere infermieri e ostetriche*** nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri ***ad attuare modelli innovativi di assistenza,*** a valutare ***il mix di competenze nel personale sanitario e a dare nuova forma alle tipologie di compiti introducendo il trasferimento dei compiti, riconoscendo le capacità di infermieri e*** infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea |

| | |
|---|---|
| | l'importanza di ***coinvolgere tutti gli operatori sanitari, nonché le organizzazioni del settore del volontariato e delle comunità e i portatori di interessi della società civile*** nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 655**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza***, al fine di evitare il fenomeno della delega delle mansioni che può portare a rischi per il paziente e in materia di responsabilità giuridica***; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. fr

**Emendamento 656**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet, Nikos Papandreou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri ***a*** | 21. incoraggia gli Stati membri ***ad*** |

| | |
|---|---|
| ***valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati,*** sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere ***infermieri e ostetriche*** nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | ***attuare modelli innovativi di assistenza, valutando il mix di competenze nel personale sanitario, in particolare attraverso il trasferimento dei compiti***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere ***gli operatori sanitari, nonché le organizzazioni di volontariato degli utenti e i portatori di interessi della società civile,*** nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 657**
**Dan-Ştefan Motreanu**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare ***la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare ***modelli efficaci di collaborazione e supervisione condotti da un medico***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza ***per i pazienti, una qualità elevata dell'assistenza e chiare strutture di responsabilità***; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 658**
**Kateřina Konečná**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare ***la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare ***modelli efficaci di collaborazione e supervisione condotti da un medico***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza ***per i pazienti, una qualità elevata dell'assistenza e chiare strutture di responsabilità***; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 659**
**Stine Bosse, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Billy Kelleher**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati ***e di medicina avanzata***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 660**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati ***e di medicina avanzata***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 661**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati ***e di medicina avanzata***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 662**
**Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti agli infermieri specializzati ***e di medicina avanzata***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 663**
**Liesbet Sommen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti ***agli infermieri specializzati***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; | 21. incoraggia gli Stati membri a valutare la possibilità di delegare compiti ***al personale sanitario qualificato***, sulla base di modelli già efficaci nell'UE, garantendo nel contempo elevati standard di sicurezza; sottolinea l'importanza di includere infermieri e ostetriche nell'elaborazione delle politiche sanitarie, in linea con le raccomandazioni dell'OMS Europa; |

Or. en

**Emendamento 664**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 bis. invita la Commissione e gli Stati membri a prendere in esame la possibilità di integrare, tra gli studenti universitari,*** |

***una formazione professionale di secondo livello e permanente su:***

***i) consenso e sana comunicazione affettiva/relazionale;***

***ii) salvaguardia, confini professionali e uso di accompagnatori;***

***iii) prevenzione, test, vaccinazione e consulenza per le infezioni sessualmente trasmissibili (compresi HPV, HIV, PEP/PrEP e contraccezione);***

***iv) riconoscimento e risposta alle molestie sessuali e alla violenza di genere;***

***v) diagnosi e cura del dolore e delle disfunzioni sessuali (ad esempio vulvodinia, dolore pelvico);***

***nonché***

***vi) assistenza inclusiva e priva di stigmatizzazione per le persone LGBTIQ+ e altri gruppi vulnerabili, utilizzando approcci basati sui diritti e informati sulle esperienze traumatiche;***

Or. en

**Emendamento 665**
**Romana Jerković, Vilija Blinkevičiūtė, Vytenis Povilas Andriukaitis, Nikos Papandreou, Estelle Ceulemans, Marta Temido, Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 bis. sottolinea il potenziale degli infermieri di medicina avanzata nel rafforzare il personale sanitario, in particolare nell'affrontare le carenze nelle regioni rurali, remote e scarsamente servite; sottolinea che l'ampliamento e il riconoscimento dei ruoli infermieristici avanzati possono contribuire a migliorare l'accesso all'assistenza, sostenere la fornitura di assistenza sanitaria primaria e ridurre l'onere per il personale medico*** |

***sottoposto a eccessiva pressione; invita la Commissione e gli Stati membri a promuovere lo sviluppo, l'istruzione e il riconoscimento reciproco di tali ruoli all'interno dell'UE nell'ambito della prossima strategia per un personale sanitario sostenibile e resiliente;***

Or. en

**Emendamento 666**
**Victor Negrescu, Marta Temido**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 bis. invita la Commissione e gli Stati membri a creare un programma europeo per il trasferimento di competenze mediche, fondato sulla cooperazione tra ospedali, università mediche e istituti di formazione; incoraggia l'istituzione di squadre mediche congiunte e transfrontaliere, sostenute da soluzioni di telemedicina e sanità elettronica, al fine di rafforzare un accesso equo all'assistenza sanitaria e facilitare lo scambio delle migliori pratiche in tutta l'Unione;*** |

Or. en

**Emendamento 667**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 bis. osserva che il continuo flusso di operatori sanitari da alcuni Stati membri verso altri può incidere sulla sostenibilità e sull'accessibilità dei servizi sanitari;*** |

***invita la Commissione e gli Stati membri, nel pieno rispetto del principio della libera circolazione all'interno dell'Unione, a elaborare misure e incentivi mirati per rafforzare la stabilità della forza lavoro degli operatori sanitari nei rispettivi paesi d'origine;***

Or. en

**Emendamento 668**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 bis. sottolinea che la condivisione dei compiti può essere sicura, efficace e sostenibile solo se sostenuta da un'adeguata legislazione nazionale, da strutture di compensazione, da chiare responsabilità professionali, da un ambito di attività chiaramente definito e da quadri coordinati di istruzione e formazione basati su accordi reciproci con le organizzazioni professionali;*** |

Or. en

**Emendamento 669**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 bis. incoraggia gli Stati membri a sostenere modelli occupazionali flessibili, tra cui il lavoro a tempo parziale e il calendario adattabile, per migliorare l'equilibrio tra attività professionale e vita*** |

***familiare e il mantenimento in servizio;***

Or. en

**Emendamento 670**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet, Nikos Papandreou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 bis. sottolinea la necessità di assumere personale ausiliario tenendo presente la piena ottimizzazione ed estensione del mix di competenze;*** |

Or. en

**Emendamento 671**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 ter. invita la Commissione a proporre un "reddito da formazione" a livello dell'UE per tutti gli studenti iscritti a programmi accreditati del primo ciclo e del ciclo unico in medicina e professioni sanitarie, che dovrà essere attuato dagli Stati membri con il sostegno degli strumenti dell'UE (compresi l'FSE+, EU4Health e, se del caso, il fondo di coesione ed Erasmus+); chiede che il reddito da formazione sia una sovvenzione mensile a fondo perduto per ridurre gli ostacoli socioeconomici, con integrazioni supplementari per la disabilità, le responsabilità di assistenza, la mobilità e i tirocini in zone scarsamente servite; esorta affinché tale reddito copra*** |

***l'intera durata degli studi, compresi i tirocini clinici, e che sia trasferibile in tutti gli Stati membri per i periodi di mobilità riconosciuti; propone che sia subordinato unicamente all'iscrizione e all'impegno accademico, non alla fornitura di lavoro non retribuito; chiede che includa garanzie in modo che gli studenti non siano mai impiegati quali sostituti del personale e che sia data priorità al loro apprendimento e alla loro sicurezza;***

Or. en

**Emendamento 672**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 ter. invita la Commissione e gli Stati membri ad agevolare lo scambio di migliori pratiche sui quadri normativi e di rimborso che garantiscono la qualità, la sicurezza e la responsabilità nei ruoli infermieristici avanzati;*** |

Or. en

**Emendamento 673**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 quater (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 quater. invita la Commissione e gli Stati membri a valutare la possibilità di istituire un quadro di monitoraggio per controllare l'adozione e l'impatto del reddito da formazione (accesso,*** |

***progressione, completamento, mobilità, distribuzione alle zone scarsamente servite), la qualità dei tirocini e della formazione dei tutor e il benessere degli studenti; invita a utilizzare i fondi dell'UE per cofinanziare le riforme e sostenere le istituzioni che soddisfano o vanno oltre i parametri di qualità, con una rendicontazione pubblica e un miglioramento continuo;***

Or. en

**Emendamento 674**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 quater (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 quater. incoraggia gli Stati membri a valutare, in stretta consultazione con le organizzazioni professionali e dei pazienti, modelli basati su dati concreti per il graduale miglioramento delle competenze dei farmacisti al fine di sostenere la gestione a lungo termine dei pazienti che vivono con patologie croniche, garantendo che qualsiasi potenziale estensione delle responsabilità di prescrizione sia accompagnata da una formazione adeguata, garanzie normative fondate sulla sicurezza dei pazienti e meccanismi di garanzia della qualità;*** |

Or. en

**Emendamento 675**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 21 quinquies (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***21 quinquies. riconosce l'aspetto sociale dell'assistenza sanitaria di prossimità e sottolinea che le soluzioni digitali e di telemedicina non dovrebbero sostituire l'importante ruolo degli operatori sanitari di prossimità, che spesso rispondono alle esigenze degli individui più isolati nelle nostre comunità, come gli anziani;*** |

Or. en

**Emendamento 676**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Titolo 4**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| Sostenere il personale sanitario attraverso ***la trasformazione digitale*** | Sostenere il personale sanitario attraverso ***l'ottimizzazione dei processi di gestione dell'assistenza sanitaria*** |

Or. en

**Emendamento 677**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; | 22. sottolinea la necessità di ***migliorare le risorse umane per sistemi di informazione in ambito sanitario che forniscano*** dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai |

| | |
|---|---|
| | cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS***, aiutando gli Stati membri a sviluppare ulteriormente le rispettive metodologie di registrazione e a sostenere l'elaborazione di registri nazionali delle professioni sanitarie che comprendano tutti i lavoratori dell'ambito sanitario, così da consentire una migliore pianificazione e un processo decisionale basato su dati concreti***; |

Or. en

**Emendamento 678**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 22. sottolinea la necessità di ***dati*** interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; | 22. sottolinea la necessità di ***istituire sistemi digitali*** interoperabili e standardizzati ***per la raccolta, la mappatura e l'analisi in tempo reale di dati*** per quanto riguarda ***il personale sanitario, tra cui*** la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; ***sottolinea che tali sistemi dovrebbero consentire la previsione, la pianificazione delle capacità e un processo decisionale basato su dati concreti per anticipare adeguatamente le future esigenze del personale;*** |

Or. en

**Emendamento 679**

**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; | 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, ***comprese le ore di lavoro, di riposo e le ore di lavoro straordinario,*** la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; ***invita Eurostat a raccogliere e a pubblicare dati armonizzati sugli operatori sanitari e, in tale contesto, chiede l'armonizzazione della codifica nelle categorie professionali e nelle pratiche di rendicontazione nazionali ed europee;*** |

Or. en

**Emendamento 680**
**Romana Jerković, Vilija Blinkevičiūtė, Vytenis Povilas Andriukaitis, Nikos Papandreou, Estelle Ceulemans, Marta Temido, Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; | 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda ***il personale sanitario, compresi*** la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; |

| | |
|---|---|
| | ***sottolinea l'importanza di sviluppare sistemi di dati che consentano la previsione e la pianificazione delle capacità per anticipare adeguatamente le future esigenze del personale;*** |

Or. en

**Emendamento 681**
**Marta Temido, Romana Jerković, Victor Negrescu, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet, Nikos Papandreou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di ***operatori***, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; | 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati ***sugli operatori e sulle équipe del personale sanitario nell'UE, compresi i loro profili, dinamiche, motivazioni ed esigenze e*** per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di ***lavoratori***, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; |

Or. en

**Emendamento 682**
**Nikos Papandreou, Romana Jerković, Christophe Clergeau, Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il | 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il |

| | |
|---|---|
| numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; | numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, ***comprese le informazioni sui prestatori di assistenza sanitaria pubblici e privati,*** in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; |

Or. en

**Emendamento 683**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; | 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, il numero di operatori, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS***, anche in riferimento ai prestatori di assistenza sanitaria pubblici e privati***; |

Or. en

**Emendamento 684**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori***, il*** | 22. sottolinea la necessità di dati interoperabili e standardizzati per quanto riguarda la mobilità degli operatori sanitari, i flussi in uscita verso altri settori, i carichi |

| | |
|---|---|
| ***numero di operatori***, i carichi di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; | di lavoro, la situazione occupazionale, le statistiche relative ai cittadini formati all'estero nel settore sanitario e le disparità regionali, in cooperazione con l'OCSE e l'OMS; |

Or. en

**Emendamento 685**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***22 bis. chiede una regolamentazione e un controllo rigorosi della raccolta e dell'uso dei dati relativi al personale, sottolineando che tali informazioni devono essere gestite conformemente alle più rigorose norme in materia di protezione dei dati e cibersicurezza; sottolinea che la salvaguardia della vita privata e della sicurezza degli operatori sanitari è fondamentale, data la natura sensibile dei dati sull'occupazione e sulla mobilità; incoraggia la Commissione e gli Stati membri a garantire che le iniziative di condivisione dei dati con i partner internazionali, tra cui l'OCSE e l'OMS, siano conformi alla legislazione dell'UE in materia di protezione dei dati e ai principi etici;*** |

Or. en

**Emendamento 686**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***22 bis. sottolinea che la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria può facilitare l'efficienza, il coordinamento e la continuità dell'assistenza e contribuire a tali aspetti, ma non può sostituire la necessità di un personale sanitario ben supportato e con un organico adeguato; sottolinea che la digitalizzazione deve servire principalmente gli interessi dei pazienti; sottolinea che gli strumenti digitali e l'innovazione basata sui dati dovrebbero integrare strategie più ampie per migliorare l'assunzione e il mantenimento in servizio del personale sanitario, migliorare le condizioni di lavoro e, in ultima analisi, migliorare i risultati dei pazienti in tutta l'Unione;*** |

Or. en

**Emendamento 687**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***22 bis. sottolinea la necessità di un approccio coordinato OIL-OMS-UE per monitorare il flusso di operatori sanitari, promuovere norme etiche per la mobilità internazionale e prevenire la fuga di cervelli dal sud;*** |

Or. en

**Emendamento 688**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**

**Paragrafo 22 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***22 ter. sottolinea l'importanza di raccogliere e pubblicare sistematicamente dati globali, di alta qualità e interoperabili sul personale sanitario in tutti i gruppi professionali di assistenza primaria e ambulatoriale, compresi i dati sull'organico, sul mix di competenze, sulla distribuzione, sulla mobilità e sulle condizioni di lavoro, al fine di valutare con precisione lo stato dell'assistenza deistituzionalizzata nell'UE e nei suoi Stati membri;*** |

Or. en

**Emendamento 689**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22 quater (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***22 quater. sottolinea l'importanza di raccogliere dati interoperabili e sicuri sui segmenti del personale dell'assistenza sociale direttamente connessi o integrati con i servizi sanitari, al fine di individuare potenziali strozzature e lacune in termini di coordinamento tra i due settori;*** |

Or. en

**Emendamento 690**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 22 quinquies (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|

***22 quinquies. sottolinea l'importanza di identificare in base ai dati le strozzature sistemiche da parte della specializzazione medica, infermieristica e di altra assistenza sanitaria, al fine di determinare le carenze nelle professioni che richiedono misure urgenti e mirate; invita la Commissione e gli Stati membri a elaborare risposte coordinate per affrontare tali lacune critiche del personale, garantendo la sostenibilità e la resilienza a lungo termine dei sistemi sanitari nazionali;***

Or. en

**Emendamento 691**
**Stine Bosse, Veronika Cifrová Ostrihoňová, Billy Kelleher**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; | 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; ***sottolinea, a tale proposito, che qualsiasi decisione clinica deve sempre rispettare il principio di intervento umano; osserva che gli strumenti sostenuti dall'IA possono anche ridurre i costi e semplificare le attività amministrative come la programmazione dei pazienti, la fatturazione e la gestione elettronica delle cartelle cliniche;*** |

Or. en

**Emendamento 692**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; | 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie***,*** ***tecnologie innovative*** e diagnostica basata sull'IA ***e chiede il sostegno sistematico all'istruzione e alla formazione attraverso strumenti assistiti dall'IA, programmi basati sulla simulazione e iniziative di alfabetizzazione digitale, consentendo l'istruzione continua sia per i prestatori di assistenza sanitaria che per i pazienti***; |

Or. en

**Emendamento 693**
**Francesco Torselli, Chiara Gemma, Georgiana Teodorescu, Mariateresa Vivaldini, Lara Magoni**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; | 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA ***e chiede il sostegno sistematico all'istruzione e alla formazione attraverso strumenti assistiti dall'IA, programmi basati sulla simulazione e iniziative di alfabetizzazione digitale, consentendo l'istruzione continua sia per i prestatori di assistenza sanitaria che per i pazienti***; |

Or. en

**Emendamento 694**
**Michalis Hadjipantela**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; | 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; ***chiede il sostegno sistematico all'istruzione e alla formazione attraverso strumenti assistiti dall'IA, programmi basati sulla simulazione e iniziative di alfabetizzazione digitale, consentendo l'istruzione continua sia per i prestatori di assistenza sanitaria che per i pazienti;*** |

Or. en

**Emendamento 695**
**Romana Jerković, Vilija Blinkevičiūtė, Vytenis Povilas Andriukaitis, Nikos Papandreou, Estelle Ceulemans, Marta Temido, Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; | 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; ***sottolinea la necessità di garantire l'istruzione e la formazione sull'uso delle nuove tecnologie e degli strumenti digitali per tutti gli operatori sanitari;*** |

Or. en

**Emendamento 696**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. ***chiede lo sviluppo*** professionale | 23. ***sottolinea che gli strumenti digitali*** |

| | |
|---|---|
| ***continuo*** del ***personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA***; | ***devono integrare il giudizio*** professionale***, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona e, nel contempo, promuovere la riduzione*** del ***carico di documentazione clinica, consentendo maggiore tempo con i pazienti***; |

Or. en

**Emendamento 697**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; | 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA***, a partire dal livello scolastico***; |

Or. en

**Emendamento 698**
**Elena Nevado del Campo, Dolors Montserrat**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; | 23. chiede lo sviluppo professionale continuo ***e una formazione adeguata*** del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; |

Or. es

**Emendamento 699**

**Michalis Hadjipantela**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA; | 23. chiede lo sviluppo professionale continuo del personale sanitario in materia di competenze digitali, biotecnologie***, tecnologie innovative*** e diagnostica basata sull'IA; |

Or. en

**Emendamento 700**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***23 bis. riconosce che i livelli di alfabetizzazione digitale, biotecnologica e di IA variano notevolmente tra gli operatori sanitari; raccomanda pertanto di adottare un approccio che consideri l'intero arco della vita per il miglioramento continuo delle competenze all'interno del personale sanitario;*** |

Or. en

**Emendamento 701**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 23 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***23 ter. invita gli Stati membri a integrare le competenze digitali, biotecnologiche e di IA nei programmi di istruzione e*** |

***formazione nel settore sanitario, garantendo che tutti gli operatori sanitari acquisiscano le competenze necessarie per lavorare in modo sicuro ed efficace in ambienti assistenziali supportati dalla tecnologia;***

Or. en

**Emendamento 702**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; ***ricorda, tuttavia, che tali strumenti, per quanto elaborati, non devono in alcun modo sfuggire a un controllo umano, indipendentemente dal fatto che quest'ultimo sia coinvolto nella calibrazione degli strumenti o nell'interpretazione dei risultati; raccomanda di prestare particolare attenzione al fenomeno della "dequalificazione" o della perdita di competenze, causata dall'uso regolare o addirittura dalla dipendenza dall'intelligenza artificiale, che può danneggiare le competenze già acquisite dagli operatori sanitari;*** |

Or. fr

**Emendamento 703**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona***, e possono orientare i pazienti nel loro percorso di cura al fine di decongestionare i servizi sanitari sotto pressione, migliorare ulteriormente la diagnostica e i trattamenti, in particolare attraverso l'analisi predittiva, e ridurre così i costi per gli Stati membri offrendo nel contempo migliori cure ai cittadini***; |

Or. fr

**Emendamento 704**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che ***le innovazioni, compresi*** gli strumenti ***e le tecnologie*** digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona ***e la sicurezza del paziente, e sottolinea che i sistemi digitali devono essere progettati in modo tale da evitare di aggiungere pressione al carico cognitivo e all'ansia medico-giuridica dei medici, eliminando sistemi frammentati e non interoperabili ed evitando registri decisionali (decision-log) di IA obbligatori che rappresenterebbero un ostacolo per l'efficienza e per la sicurezza dei pazienti***; |

Or. en

**Emendamento 705**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**

**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona***, e sottolinea che i sistemi sanitari digitali devono essere progettati in modo tale da ridurre il carico cognitivo e la pressione medico-giuridica dei medici e degli infermieri eliminando la frammentazione e la non interoperabilità ed evitando registri decisionali (decision-log) di IA obbligatori che potrebbero compromettere l'efficienza e la sicurezza dei pazienti***; |

Or. en

**Emendamento 706**
**Francesco Torselli, Chiara Gemma, Georgiana Teodorescu, Mariateresa Vivaldini, Lara Magoni**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona***, e sottolinea che i sistemi digitali devono essere progettati in modo tale da evitare di aggiungere pressione al carico cognitivo e all'ansia medico-giuridica dei medici, eliminando sistemi frammentati e non interoperabili ed evitando registri decisionali (decision-log) di IA obbligatori che rappresenterebbero un ostacolo per l'efficienza e per la sicurezza dei pazienti***; |

Or. en

**Emendamento 707**

**Liesbet Sommen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona***, consentendo nel contempo agli operatori sanitari e agli ospedali di mettere in atto tali strumenti in maniera fattibile sotto il profilo operativo e adattata ai flussi di lavoro locali***; |

Or. en

**Emendamento 708**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona***, e devono essere basati su dati scientifici oltre che rispettare il regolamento generale sulla protezione dei dati***; |

Or. en

**Emendamento 709**
**Nikos Papandreou, Romana Jerković, Christophe Clergeau, Marta Temido**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, ***garantendo*** un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che ***le innovazioni, compresi*** gli strumenti ***e le tecnologie*** digitali devono integrare il giudizio professionale, ***fermo restando che*** un'assistenza incentrata sulla persona ***rimane la norma***; |

Or. en

**Emendamento 710**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. ***sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio*** professionale***, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona***; | 24. ***chiede lo sviluppo*** professionale ***continuo del personale sanitario, in particolare in materia di competenze digitali, biotecnologie e diagnostica basata sull'IA***; |

Or. en

**Emendamento 711**
**Michalis Hadjipantela**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona ***e la sicurezza dei pazienti***; |

Or. en

**Emendamento 712**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza incentrata sulla persona; | 24. sottolinea che gli strumenti digitali devono integrare il giudizio professionale, garantendo un'assistenza ***umana e*** incentrata sulla persona; |

Or. en

**Emendamento 713**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 24 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***24 bis. chiede di affrontare l'"alarm fatigue" nei contesti sanitari; incoraggia la promozione della digitalizzazione e dei sistemi di gestione intelligente degli allarmi ed esorta a una più stretta cooperazione con gli sviluppatori di tecnologie mediche per progettare soluzioni interoperabili e intelligenti che riducano gli allarmi inutili e migliorino l'accuratezza della risposta;*** |

Or. en

**Emendamento 714**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| ***25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri*** | ***soppresso*** |

***amministrativi;***

Or. en

**Emendamento 715**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; ***suggerisce che tali strumenti siano esplicitamente concepiti per diminuire le "cartelle digitali" e ridurre il tempo dedicato alla documentazione delle cartelle cliniche elettroniche, osservando ad esempio che i cardiologi registrano attualmente 2,1 ore di "cartelle digitali" al di fuori dell'orario di lavoro ogni giorno[4 bis], il che alimenta direttamente l'affaticamento e l'intenzione di lasciare il lavoro;*** |

***[4 bis] "Cardiologist Mental Health & Well-Being Report 2025" (Relazione sulla salute mentale e sul benessere dei cardiologi 2025), Medscape.***

Or. en

**Emendamento 716**
**Francesco Torselli, Chiara Gemma, Georgiana Teodorescu, Mariateresa Vivaldini, Lara Magoni**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei | 25. sostiene la digitalizzazione dei |

| | |
|---|---|
| processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi ***e suggerisce che tali strumenti siano esplicitamente concepiti per diminuire le "cartelle digitali" e ridurre il tempo dedicato alla documentazione delle cartelle cliniche elettroniche, osservando ad esempio che i cardiologi registrano attualmente 2,1 ore di "cartelle digitali" al di fuori dell'orario di lavoro ogni giorno, il che alimenta direttamente l'affaticamento e l'intenzione di lasciare il lavoro***; |

Or. en

**Emendamento 717**
**Christine Anderson, Petar Volgin**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi***, anche diminuendo gli oneri amministrativi connessi al riconoscimento delle qualifiche mediche e, a tale proposito, garantendo il riconoscimento delle versioni digitali ufficiali di diplomi e certificati, in particolare per i neolaureati che non hanno ancora ricevuto i documenti fisici attestanti le rispettive qualifiche***; |

Or. en

**Emendamento 718**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**

**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. ***sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre*** gli oneri amministrativi; | 25. ***riconosce il ruolo del personale delle segreterie mediche e delle amministrazioni sanitarie nell'alleviare*** gli oneri amministrativi ***dei medici e degli operatori sanitari, e sostiene una formazione in materia di digitale e IA inclusiva per tali categorie professionali***; ***chiede una direttiva specifica dell'UE sulla gestione algoritmica e l'IA sul luogo di lavoro per garantire la supervisione umana di tutti i processi decisionali basati sull'IA, rafforzando il principio del controllo da parte dell'uomo;*** |

Or. en

**Emendamento 719**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e ***l'introduzione*** di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e ***un uso maggiore*** di strumenti intelligenti ***e interoperabili e delle analitiche*** per ***una gestione efficiente del personale, tra cui la previsione delle tendenze di pensionamento, la diffusione regionale e l'individuazione di lacune nelle competenze; sottolinea che tali soluzioni digitali dovrebbero*** ridurre gli oneri amministrativi ***e garantire nel contempo la protezione dei dati, la sicurezza e l'interoperabilità in tutti gli Stati membri***; |

Or. en

**Emendamento 720**

**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene ***l'abolizione di procedure amministrative onerose e inutili derivanti dalle legislazioni europee o nazionali,*** la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi ***e lasciare agli operatori sanitari più tempo per le cure mediche***; |

Or. fr

**Emendamento 721**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; ***chiede un uso efficace delle strategie virtuali e degli strumenti online per migliorare le opportunità di sviluppo professionale, sostenendo in tal modo gli sforzi di sostenibilità mediante una riduzione degli spostamenti inutili;*** |

Or. en

**Emendamento 722**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. ***sostiene la digitalizzazione dei processi*** amministrativi ***e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre*** gli oneri amministrativi; | 25. ***incoraggia il riconoscimento professionale del personale delle segreterie mediche e delle amministrazioni sanitarie nello svolgimento di incarichi*** amministrativi***, alleviando*** gli oneri amministrativi ***degli operatori sanitari e dei medici, e sostiene una formazione in materia di digitale e IA inclusiva per tali categorie professionali amministrative***; |

Or. en

**Emendamento 723**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. ***sostiene la digitalizzazione dei processi*** amministrativi ***e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre*** gli oneri amministrativi; | 25. ***incoraggia il riconoscimento professionale del personale delle segreterie mediche e delle amministrazioni sanitarie nello svolgimento di incarichi*** amministrativi***, alleviando*** gli oneri amministrativi ***degli operatori sanitari e dei medici, e sostiene una formazione in materia di digitale e IA inclusiva per tali categorie professionali amministrative***; |

Or. en

**Emendamento 724**
**Elena Nevado del Campo, Dolors Montserrat**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei | 25. sostiene la digitalizzazione dei |

| | |
|---|---|
| processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi ***e suggerisce che tali strumenti siano progettati per ridurre il carico di lavoro legato ai "documenti digitali" e alla documentazione delle cartelle cliniche elettroniche***; |

Or. es

**Emendamento 725**
**Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Marie-Luce Brasier-Clain, Ondřej Knotek**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. ***sostiene*** la digitalizzazione ***dei processi amministrativi*** e l'***introduzione*** di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. ***incoraggia*** la digitalizzazione ***delle procedure amministrative*** e l'***impiego*** di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi***, procedurali e associati all'ambito medico***; ***chiede la deburocratizzazione dell'assistenza sanitaria riducendo o addirittura eliminando procedure amministrative eccessivamente onerose o ridondanti;*** |

Or. en

**Emendamento 726**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; ***chiede che la sanità sia sburocratizzata riducendo, o addirittura abolendo, le procedure amministrative*** |

***troppo onerose o ridondanti;***

Or. fr

**Emendamento 727**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi ***ed evitare un carico di lavoro supplementare per gli operatori sanitari***; |

Or. en

**Emendamento 728**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi***, sulla base di dati scientifici e nel rispetto del GDPR***; |

Or. en

**Emendamento 729**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**

**Paragrafo 25**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi; | 25. sostiene la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'introduzione di strumenti intelligenti per ridurre gli oneri amministrativi***, migliorando nel contempo le condizioni lavorative del personale sanitario***; |

Or. en

**Emendamento 730**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. chiede l'offerta di opportunità di apprendimento e formazione globali e permanenti e il sostegno agli operatori sanitari e assistenziali per quanto riguarda l'uso di nuovi strumenti e tecnologie digitali, garantendo che il personale si senta competente, sicuro e a proprio agio nell'adottare tali soluzioni; incoraggia l'uso responsabile degli strumenti digitali, dell'innovazione e dell'intelligenza artificiale per migliorare l'efficienza, il coordinamento e l'accessibilità dei servizi sanitari, anche attraverso il monitoraggio a distanza, il processo decisionale basato sui dati e l'automazione dei compiti amministrativi; sottolinea che la tecnologia deve integrare, e non sostituire, l'assistenza umana; sottolinea che orientamenti adeguati e un'attuazione di facile utilizzo sono essenziali per evitare ulteriori stress e pressioni sul carico di lavoro;*** |

Or. en

**Emendamento 731**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. invita la Commissione e gli Stati membri a sviluppare una strategia globale dell'UE per la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria, volta a i) dotare gli operatori sanitari delle competenze e degli strumenti digitali necessari per sostenere un'assistenza ai pazienti efficiente e di alta qualità, ii) accelerare la trasformazione digitale dei sistemi sanitari in tutta l'Unione, iii) ridurre gli oneri amministrativi e gli ostacoli burocratici nel settore sanitario e iv) rafforzare la preparazione e la resilienza complessive dell'Unione di fronte alle future sfide sanitarie;*** |

Or. en

**Emendamento 732**
**Ruggero Razza, Michele Picaro, Carlo Ciccioli, Laurence Trochu, Aurelijus Veryga, Francesco Torselli, Chiara Gemma**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. evidenzia la necessità di ridurre gli oneri amministrativi per i professionisti sanitari, anche attraverso investimenti in strumenti digitali interoperabili e la riduzione della documentazione non necessaria, liberando tempo clinico per l'assistenza ai pazienti e migliorando la soddisfazione lavorativa;*** |

Or. it

**Emendamento 733**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. invita la Commissione e gli Stati membri a sostenere la scalabilità delle innovazioni tecnologiche esistenti e comprovate, dai progetti pilota di successo all'attuazione diffusa; sottolinea la necessità di utilizzare tali finanziamenti per colmare il divario tra progetti pilota e scalabilità laddove i finanziamenti privati sono insufficienti;*** |

Or. en

**Emendamento 734**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. sottolinea l'importanza di garantire una raccolta di dati digitali sicura e protetta, accompagnata da una fornitura trasparente di informazioni e dall'ottenimento del consenso informato dei pazienti, in linea con i principi e le garanzie stabiliti nel quadro dello spazio europeo dei dati sanitari (EHDS);*** |

Or. en

**Emendamento 735**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. chiede una semplificazione dell'organizzazione della sanità negli Stati membri, eliminando le amministrazioni superflue al fine di riorientare le risorse e il personale sanitario sulla medicina e sui pazienti;*** |

Or. fr

**Emendamento 736**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. invita la Commissione a proporre un'iniziativa vincolante sulla gestione algoritmica sul luogo di lavoro per garantire il principio del controllo da parte dell'uomo sul luogo di lavoro;*** |

Or. en

**Emendamento 737**
**Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. esorta la Commissione e gli Stati membri a promuovere lo scambio delle migliori pratiche nell'uso degli strumenti digitali nell'assistenza sanitaria;*** |

Or. en

**Emendamento 738**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 bis. sostiene la riorganizzazione dei servizi e dei percorsi per i pazienti al fine di ottimizzare il personale sanitario esistente;*** |

Or. en

**Emendamento 739**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 25 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***25 ter. sottolinea la necessità di ridurre gli oneri amministrativi razionalizzando le responsabilità non cliniche e trasferendo il carico di lavoro, dal momento che oltre il 50 % del tempo è dedicato a compiti operativi e di documentazione; riconosce che gli oneri amministrativi eccessivi riducono il tempo a disposizione per i pazienti e creano stress mentale;*** |

Or. en

**Emendamento 740**
**Maria Zacharia**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; ***sottolinea che le soluzioni digitali, tra cui la telefarmacia e la telemedicina, non possono in alcun modo sostituire la necessità di risorse umane sufficienti, ma devono fungere da strumenti di sostegno che facilitino il lavoro degli operatori sanitari e migliorino la qualità e l'accessibilità dei servizi;*** |

Or. el

**Emendamento 741**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, ***in quanto moltiplicatori della*** | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, ***che migliorano*** l'accesso |

| | |
|---|---|
| ***forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare*** l'accesso all'assistenza sanitaria ***nelle zone scarsamente servite*** e ***ad aumentare*** l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | all'assistenza sanitaria e ***aumentano*** l'efficienza di servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; |

Or. en

**Emendamento 742**
**Loucas Fourlas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. ***sottolinea il ruolo svolto da*** soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite***, in quanto moltiplicatori della forza lavoro***; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la ***telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare*** l'efficienza ***dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali***; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e | 26. ***riconosce il potenziale delle*** soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina***, di integrare e migliorare l'erogazione dell'assistenza sanitaria, in particolare*** in zone remote o scarsamente servite; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la ***digitalizzazione può facilitare*** l'efficienza***, il coordinamento e la continuità dell'assistenza e contribuire a tali aspetti, ma non può sostituire la necessità di un personale sanitario ben supportato e con un organico adeguato***; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e |

| | |
|---|---|
| interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; ***avverte che gli strumenti digitali sviluppati e introdotti senza il coinvolgimento degli operatori sanitari spesso non soddisfano le esigenze; riconosce che gli oneri amministrativi eccessivi riducono il tempo a disposizione per i pazienti e creano stress mentale;*** |

Or. en

**Emendamento 743**
**Kateřina Konečná**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. ***sottolinea il ruolo svolto da*** soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui ***la telefarmacia e*** la telemedicina in zone remote o scarsamente servite***, in quanto moltiplicatori della forza lavoro***; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la ***telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare*** l'efficienza ***dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali***; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | 26. ***riconosce il potenziale delle*** soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telemedicina***, di integrare e migliorare l'erogazione dell'assistenza sanitaria, in particolare*** in zone remote o scarsamente servite; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la ***digitalizzazione può facilitare*** l'efficienza***, il coordinamento e la continuità dell'assistenza e contribuire a tali aspetti, ma non può sostituire la necessità di un personale sanitario ben supportato e con un organico adeguato***; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; ***avverte che gli strumenti digitali sviluppati e introdotti senza il coinvolgimento degli operatori sanitari spesso non soddisfano le esigenze; riconosce che gli oneri amministrativi eccessivi riducono il tempo a disposizione per i pazienti e creano*** |

***stress mentale;***

Or. en

**Emendamento 744**
**Dan-Ştefan Motreanu**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina***, di integrare e migliorare l'erogazione dell'assistenza sanitaria, in particolare*** in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; ***avverte che gli strumenti digitali sviluppati e introdotti senza il coinvolgimento degli operatori sanitari spesso non soddisfano le esigenze;*** |

Or. en

**Emendamento 745**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui ***la telefarmacia e*** la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che ***la telefarmacia e*** la telemedicina ***possono*** contribuire in modo significativo ***ad alleviare la carenza di personale,*** a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telemedicina ***e i sistemi di orientamento interprofessionali*** in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telemedicina ***può*** contribuire in modo significativo a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; ***avverte che gli strumenti digitali sviluppati e introdotti senza il coinvolgimento degli operatori sanitari e dei pazienti spesso non soddisfano le esigenze;*** |

Or. en

**Emendamento 746**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza |

| | |
|---|---|
| lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite***, a rafforzare la qualità del rapporto medico-paziente*** e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; |

Or. en

**Emendamento 747**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. ***sottolinea il ruolo svolto da*** soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui ***la telefarmacia e*** la telemedicina in zone remote o scarsamente servite***, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro***; sottolinea che la ***telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare*** l'efficienza ***dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali***; chiede orientamenti pratici e norme a | 26. ***riconosce il potenziale delle*** soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telemedicina***, di integrare e migliorare l'erogazione dell'assistenza sanitaria, in particolare*** in zone remote o scarsamente servite; sottolinea che la ***digitalizzazione può facilitare*** l'efficienza***, il coordinamento e la continuità dell'assistenza e contribuire a tali aspetti, ma non può sostituire la necessità di un personale sanitario ben supportato e con un organico adeguato***; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; ***avverte che gli strumenti*** |

| | |
|---|---|
| livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | ***digitali sviluppati e introdotti senza il coinvolgimento degli operatori sanitari spesso non soddisfano le esigenze; riconosce che gli oneri amministrativi eccessivi riducono il tempo a disposizione per i pazienti e creano stress mentale;*** |

Or. en

**Emendamento 748**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie ***digitali*** sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che ***la telefarmacia e la telemedicina*** possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie ***innovative*** sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina***, le piattaforme dei flussi di lavoro e di coordinamento e le tecnologie*** in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che ***tali soluzioni innovative*** possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; |

Or. en

**Emendamento 749**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina ***in*** zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina ***per tutta la popolazione di pazienti e in particolare per le*** zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso ***dei pazienti*** all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; |

Or. en

**Emendamento 750**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea ***il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e*** la telemedicina ***in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la*** | 26. sottolinea ***che*** la telemedicina ***può*** contribuire ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici |

***loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono*** contribuire ***in modo significativo*** ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; ***chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati*** e ***interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni***;

attraverso l'uso di strumenti digitali; ***sottolinea, a tal proposito, la necessità che gli Stati membri garantiscano su tutto il loro territorio una copertura di rete internet ottimale e omogenea, condizione indispensabile per la diffusione efficace di servizi digitali sanitari*** e ***per la riduzione del divario digitale tra zone urbane e zone rurali; ritiene tuttavia che, se questi nuovi servizi possono colmare alcune esigenze, in particolare nei deserti sanitari, non sostituiscono in alcun caso una consultazione in presenza o la visita presso un medico curante, che restano i soli metodi efficaci per ottenere una vera diagnosi e un reale monitoraggio***;

Or. fr

**Emendamento 751**
**Liesbet Sommen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE ***in materia di fornitura digitale***, sicurezza dei dati e | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE ***basati sullo spazio europeo dei dati sanitari e sulle*** |

| | |
|---|---|
| interoperabilità transfrontaliera***, che si basino sui quadri esistenti ed evitino*** duplicazioni; | ***infrastrutture di sanità elettronica nazionali***, ***garantendo la*** sicurezza dei dati e ***l'***interoperabilità transfrontaliera ***ed evitando nel contempo le*** duplicazioni; |

Or. en

**Emendamento 752**
**Viktória Ferenc, Pál Szekeres**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia***, le misure di prevenzione mirate*** e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; |

Or. en

**Emendamento 753**
**Michele Picaro, Ruggero Razza, Francesco Torselli**

**Proposta di risoluzione**

**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea ***il ruolo svolto da*** soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, ***tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi*** sanitari ***e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale,*** a migliorare ***l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare*** l'efficienza dei servizi farmaceutici ***attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni;*** | 26. sottolinea ***l'importanza delle*** soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, ***ivi comprese quelle applicate al settore farmaceutico, nel rispetto delle competenze nazionali in materia di organizzazione dei servizi*** sanitari***; invita la Commissione e gli Stati membri a promuovere la digitalizzazione dei processi amministrativi e l'uso di strumenti tecnologici volti*** a migliorare l'efficienza ***e la continuità dell'assistenza, garantendo tuttavia che ogni innovazione si configuri come supporto alla rete territoriale delle farmacie e non come sostituzione della loro funzione pubblica; ribadisce che la disciplina*** dei servizi farmaceutici ***a distanza deve restare nell'ambito della normativa nazionale, in conformità ai principi di sussidiarietà e proporzionalità sanciti dall'articolo 168 del TFUE;*** |

Or. it

**Emendamento 754**
**Nikola Bartůšek, Aleksandar Nikolic, Marie-Luce Brasier-Clain, Pál Szekeres, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative ***legislative e non legislative*** riguardanti la sostenibilità dei sistemi | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telefarmacia e la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; |

| | |
|---|---|
| sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | sottolinea che la telefarmacia e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; |

Or. en

**Emendamento 755**
**Elena Nevado del Campo, Dolors Montserrat**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la ***telefarmacia e la*** telemedicina ***in*** zone ***remote*** o ***scarsamente servite***, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che ***la telefarmacia*** e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone ***scarsamente servite*** e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telemedicina ***nelle*** zone ***rurali*** o ***difficili da servire***, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che ***l'IA*** e la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone ***rurali, difficili da servire e isolate*** e ad aumentare l'efficienza dei servizi farmaceutici attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; |

esistenti ed evitino duplicazioni;

Or. es

**Emendamento 756**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui ***la telefarmacia e*** la telemedicina in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che ***la telefarmacia e*** la telemedicina possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi ***farmaceutici*** attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; | 26. sottolinea il ruolo svolto da soluzioni sanitarie digitali sicure e interoperabili, tra cui la telemedicina ***e la telefarmacia*** in zone remote o scarsamente servite, in quanto moltiplicatori della forza lavoro; chiede la loro integrazione nelle iniziative legislative e non legislative riguardanti la sostenibilità dei sistemi sanitari e le condizioni di lavoro; sottolinea che la telemedicina ***e la telefarmacia*** possono contribuire in modo significativo ad alleviare la carenza di personale, a migliorare l'accesso all'assistenza sanitaria nelle zone scarsamente servite e ad aumentare l'efficienza dei servizi attraverso l'uso di strumenti digitali; chiede orientamenti pratici e norme a livello dell'UE in materia di fornitura digitale, sicurezza dei dati e interoperabilità transfrontaliera, che si basino sui quadri esistenti ed evitino duplicazioni; |

Or. en

**Emendamento 757**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|

***26 bis. riconosce l'importanza dello spazio europeo dei dati sanitari (EHDS) quale fattore chiave per lo scambio sicuro e interoperabile di dati sanitari tra gli Stati membri; sottolinea che l'EHDS ha il potenziale di rafforzare la pianificazione del personale sanitario, la ricerca e la resilienza dei sistemi; invita la Commissione e gli Stati membri a garantire che l'EHDS sostenga una gestione efficace della forza lavoro e lo sviluppo di capacità digitali, sostenendo nel contempo livelli elevati di protezione dei dati e di etica professionale; chiede inoltre l'inclusione di misure di formazione e sviluppo delle capacità per consentire agli operatori sanitari di fare un uso efficace dell'EHDS e di altri strumenti digitali nel loro lavoro quotidiano;***

Or. en

**Emendamento 758**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. ritiene che la rapida attuazione dello spazio europeo dei dati sanitari sia una leva importante per migliorare l'efficienza dell'assistenza sanitaria nell'UE consentendo agli operatori sanitari di accedere a dati sanitari primari sicuri, migliorando il processo decisionale medico e lasciando più tempo di cura a disposizione dei pazienti, e riducendo nel contempo la duplicazione di trattamenti già disponibili nella cartella clinica elettronica;*** |

Or. fr

**Emendamento 759**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. sottolinea l'importanza dell'alfabetizzazione sanitaria tra il personale sanitario al fine di riconoscere la misinformazione e la disinformazione e di impegnarsi in modo costruttivo con i pazienti le cui convinzioni possono essere plasmate da informazioni false o fuorvianti; sottolinea che il rafforzamento dell'alfabetizzazione sanitaria è essenziale per mantenere la fiducia nella sanità pubblica e per proteggere i sistemi sanitari europei dalle minacce ibride che sfruttano la misinformazione per compromettere la resilienza della società e la capacità della forza lavoro;*** |

Or. en

**Emendamento 760**
**Francesco Torselli, Chiara Gemma, Georgiana Teodorescu, Mariateresa Vivaldini, Lara Magoni**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. invita la Commissione a sostenere attivamente gli Stati membri nell'attuazione di una digitalizzazione efficace e integrata all'interno dei contesti di assistenza sanitaria e oncologica in conformità delle norme europee e delle migliori pratiche individuate, garantendo che gli operatori siano in grado di contribuire pienamente alla loro attuazione;*** |

Or. en

**Emendamento 761**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. sottolinea che i soggetti dell'economia sociale (sistemi mutualistici di assicurazione, cooperative, associazioni, fondazioni) devono essere integrati nella trasformazione digitale del settore sanitario, facendo leva sulla loro capacità di sviluppare servizi locali innovativi e di reinvestire le eccedenze nel benessere collettivo;*** |

Or. en

**Emendamento 762**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. invita la Commissione a sostenere attivamente gli Stati membri nell'attuazione di una digitalizzazione efficace e integrata all'interno dei contesti di assistenza sanitaria e oncologica in conformità delle norme europee e delle migliori pratiche individuate, garantendo che gli operatori siano in grado di contribuire pienamente alla loro attuazione;*** |

Or. en

**Emendamento 763**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. invita la Commissione a sostenere attivamente gli Stati membri nell'attuazione di una digitalizzazione efficace e integrata all'interno dei contesti di assistenza sanitaria e oncologica in conformità delle norme europee e delle migliori pratiche individuate, garantendo che gli operatori siano in grado di contribuire pienamente alla loro attuazione;*** |

Or. en

**Emendamento 764**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. invita la Commissione e gli Stati membri a individuare, raccogliere e diffondere le buone pratiche sull'attuazione delle soluzioni di telemedicina e telefarmacia, al fine di colmare le lacune in ambito diagnostico, terapeutico e assistenziale nelle regioni remote e scarsamente servite;*** |

Or. en

**Emendamento 765**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. chiede un uso etico dell'IA nell'assistenza sanitaria, garantendo che la digitalizzazione non sostituisca l'assistenza umana, ma migliori piuttosto l'accessibilità e l'efficienza;*** |

Or. en

**Emendamento 766**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Titolo 4 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***Alleviare la pressione sui sistemi sanitari attraverso la promozione della salute e la prevenzione delle malattie*** |

Or. en

**Emendamento 767**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 bis. sottolinea che il rafforzamento della prevenzione delle malattie e della promozione della salute è fondamentale per ridurre la domanda e l'onere economico a carico dei sistemi sanitari e del personale sanitario; osserva che il costo dell'inazione supera di gran lunga gli investimenti necessari per le misure preventive; sottolinea che la prevenzione deve essere intesa come uno sforzo*** |

***interdisciplinare che combina approcci medici, sociali, ambientali e comportamentali;***

Or. en

**Emendamento 768**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 ter. sottolinea che le soluzioni digitali possono facilitare l'efficienza, il coordinamento e la continuità dell'assistenza, ma non possono sostituire un organico adeguato e sicuro e personale sanitario ben supportato;*** |

Or. en

**Emendamento 769**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 quater (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 quater. sottolinea che gli strumenti digitali dovrebbero essere sviluppati in stretta collaborazione con i professionisti medici e infermieristici per evitare di non soddisfare le esigenze reali, come la riduzione degli oneri amministrativi, il miglioramento della sicurezza dei pazienti e l'aumento dell'efficienza delle cure;*** |

Or. en

**Emendamento 770**

**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 ter. riconosce il ruolo centrale dei medici di medicina generale e dei medici di famiglia quali primo punto di contatto nei sistemi sanitari e soggetti chiave nella promozione della salute, nella prevenzione delle malattie e nella continuità dell'assistenza;*** |

Or. en

**Emendamento 771**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 quinquies (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 quinquies. esorta la Commissione e gli Stati membri a elaborare una definizione chiara e armonizzata di "telefarmacia" in consultazione con le farmacie ospedaliere e di prossimità, nonché con le pertinenti organizzazioni professionali, al fine di salvaguardare l'accessibilità fisica ai medicinali, garantire ai pazienti consulenza di alta qualità e sicurezza e mantenere standard elevati nelle catene di stoccaggio e approvvigionamento dei medicinali; sottolinea la necessità di una valutazione d'impatto approfondita sugli effetti della telefarmacia sulle catene di approvvigionamento dei medicinali e sulla sicurezza dei pazienti a livello sia regionale che degli Stati membri;*** |

Or. en

**Emendamento 772**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 quater (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 quater. sottolinea l'importanza di attuare strategie sanitarie preventive globali, tra cui la vaccinazione, lo screening precoce e la promozione della salute e del benessere mentale; incoraggia gli Stati membri a dare priorità ai programmi di sanità pubblica che sviluppano l'alfabetizzazione sanitaria, consentono alle persone di prendere decisioni informate e promuovono una cultura della prevenzione lungo tutto l'arco della vita;*** |

Or. en

**Emendamento 773**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 quinquies (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 quinquies. riconosce che le malattie non trasmissibili rappresentano la maggior parte dei decessi in Europa e rappresentano una grave pressione sui sistemi sanitari e sul personale sanitario; sottolinea la necessità di affrontarne i fattori di rischio sottostanti attraverso politiche coerenti in materia di sanità pubblica che promuovano un'attività fisica regolare, una dieta equilibrata, il benessere mentale e la prevenzione dal consumo di alcol, tabacco e di altre sostanze nocive;*** |

Or. en

**Emendamento 774**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 sexies (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 sexies. riconosce che i determinanti commerciali sono un fattore chiave che incide sulla salute della popolazione; propone, in collaborazione con la società civile e l'industria, i) migliori norme in materia di etichettatura e imballaggio dei prodotti; ii) un aumento della tassazione e fissazione di prezzi minimi per i prodotti che creano dipendenza (tabacco, alcol, gioco d'azzardo, zucchero); iii) restrizioni al marketing digitale e alla pubblicità rivolta alle popolazioni vulnerabili; iv) una limitazione della disponibilità dei prodotti; e v) di aumentare le iniziative all'interno del settore privato stesso così da posizionarsi come partner ed esaminare i potenziali benefici collaterali dell'azione del settore privato per migliorare la salute a livello locale, nazionale e regionale;*** |

Or. en

**Emendamento 775**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 26 septies (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***26 septies. sottolinea l'importanza dell'approccio "One Health" per la*** |

| | |
|---|---|
| | ***prevenzione e la promozione della salute; sottolinea che un ambiente stabile e sano è un prerequisito per la resilienza della salute pubblica, in particolare alla luce di sfide quali la resistenza antimicrobica, le malattie zoonotiche, l'aumento delle temperature, le inondazioni, la siccità e gli incendi boschivi. chiede di rafforzare le capacità di preparazione e risposta alle emergenze per sostenere il personale sanitario;*** |

Or. en

**Emendamento 776**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Titolo 5**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| ***Finanziamento e*** pianificazione strategica a livello nazionale e dell'UE | Pianificazione strategica ***e finanziamento*** a livello nazionale e dell'UE ***per una maggiore sostenibilità dei sistemi sanitari*** |

Or. en

**Emendamento 777**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Titolo 5 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***riconosce che, sebbene la salute sia di competenza degli Stati membri, i fondi non dovrebbero essere convogliati dall'assistenza sanitaria verso progetti di militarizzazione;*** |

Or. en

**Emendamento 778**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri siano sistematicamente coinvolti nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; | 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri siano sistematicamente coinvolti nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; ***pone l'accento sulla necessità di rafforzare i sistemi sanitari pubblici attraverso investimenti sostenuti nel personale sanitario, anche migliorando l'organico, la formazione e le competenze del personale medico, nonché nelle attrezzature mediche, negli ospedali e nelle tecnologie sanitarie innovative che possono migliorare l'efficienza e la resilienza; sottolinea l'importanza di includere moduli di gestione delle crisi nei programmi di formazione professionale; invita la Commissione a includere nel semestre europeo le relazioni sugli investimenti effettuati nel personale sanitario e nei sistemi sanitari pubblici; chiede investimenti coordinati nella ricerca e nell'innovazione per garantire l'autonomia strategica dell'Europa e il rapido sviluppo e la produzione di contromisure mediche in tempi di crisi;*** |

Or. en

**Emendamento 779**
**Michalis Hadjipantela**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri siano sistematicamente coinvolti nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; | 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri siano sistematicamente coinvolti nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19 ***e pone l'accento sulla necessità di rafforzare i sistemi sanitari pubblici attraverso investimenti sostenuti nel personale sanitario, anche migliorando l'organico, la formazione e le competenze del personale medico, nonché nelle attrezzature mediche***; ***sottolinea l'importanza di includere moduli di gestione delle crisi nei programmi di formazione professionale; chiede investimenti coordinati nella ricerca e nell'innovazione per garantire l'autonomia strategica dell'Europa e il rapido sviluppo e la produzione di contromisure mediche in tempi di crisi;*** |

Or. en

**Emendamento 780**
**Nikos Papandreou, Romana Jerković, Christophe Clergeau, Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri siano sistematicamente coinvolti nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; | 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri siano sistematicamente coinvolti nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; ***invita la Commissione a includere nel semestre europeo le relazioni sugli investimenti effettuati nel personale sanitario e nei sistemi sanitari pubblici; chiede investimenti coordinati nella ricerca e nell'innovazione per garantire l'autonomia strategica dell'Europa e il rapido sviluppo e la produzione di contromisure mediche in*** |

***tempi di crisi;***

Or. en

**Emendamento 781**
**Christine Anderson, Petar Volgin**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri siano sistematicamente coinvolti nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; | 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri siano sistematicamente coinvolti nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19***, garantendo che le terapie geniche sperimentali non siano mai obbligatorie per gli operatori sanitari né per i pazienti e che la fornitura di medicinali sia trasparente e tracciabile a tutti i livelli della Commissione***; |

Or. en

**Emendamento 782**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri ***siano sistematicamente coinvolti*** nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; | 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri ***investano*** nelle misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, ***nonché coordinino tali misure,*** sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; |

Or. en

**Emendamento 783**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri ***siano sistematicamente coinvolti nelle*** misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; | 27. chiede che la Commissione e gli Stati membri ***coordinino le*** misure di preparazione, prevenzione, risposta e ripresa, sulla base degli insegnamenti tratti dalla pandemia di COVID-19; |

Or. en

**Emendamento 784**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet, Klára Dobrev**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***27 bis. raccomanda alla Commissione, al Consiglio e agli Stati membri di garantire personale sufficiente nel sistema sanitario; chiede che la Commissione e l'EPSCO prestino molta più attenzione alla preparazione del settore sanitario e alla capacità di attuare la strategia di preparazione, applicando in maniera più attiva le competenze condivise per risolvere le questioni relative alla forza lavoro all'interno delle formazioni ministeriali della sanità;*** |

Or. en

**Emendamento 785**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***27 bis. raccomanda alla Commissione e agli Stati membri di sviluppare programmi di formazione completi per il personale sanitario in materia di resilienza, preparazione, risposta alle crisi e ripresa, garantendo lo sviluppo professionale permanente e il miglioramento di tali competenze fondamentali al fine di rafforzare la resilienza del sistema sanitario in tutta l'Unione;*** |

Or. en

**Emendamento 786**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***27 bis. riconosce il ruolo cruciale degli operatori sanitari durante la pandemia di COVID-19 e che tali lavoratori hanno spesso dovuto far fronte all'esaurimento emotivo, all'elevata esposizione a rischi fisici e psicosociali e all'aumento della domanda con una flessibilità minima;*** |

Or. en

**Emendamento 787**
**Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***27 bis. sottolinea la necessità di adottare un approccio di medicina preventiva nell'assistenza sanitaria e nella progettazione del sistema sanitario, sottolineandone l'importanza per raggiungere sia un livello più elevato di promozione della salute che una maggiore sostenibilità del sistema;*** |

Or. en

**Emendamento 788**
**Marlena Maląg**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 27 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***27 bis. invita gli Stati membri ad aumentare i finanziamenti per l'assistenza sanitaria a titolo dei loro bilanci nazionali al fine di garantire non solo l'accesso ai servizi medici, ma anche la sicurezza del posto di lavoro per gli operatori sanitari;*** |

Or. pl

**Emendamento 789**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| ***28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di forza lavoro, basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle*** | ***soppresso*** |

***iniziative dell'OMS;***

Or. fr

**Emendamento 790**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di ***forza lavoro***, basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle iniziative dell'OMS; | 28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di ***personale sanitario***, basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle iniziative dell'OMS; ***incoraggia l'istituzione di una piattaforma europea di monitoraggio del personale sanitario per consolidare i dati sull'occupazione, la mobilità, la formazione e le condizioni di lavoro, migliorando in tal modo la trasparenza, la comparabilità e l'elaborazione di politiche basate su dati concreti in tutti gli Stati membri;*** |

Or. en

**Emendamento 791**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di forza lavoro, basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle iniziative dell'OMS; | 28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di forza lavoro, ***sviluppando indicatori per valutare l'efficienza e la sicurezza degli attuali sistemi sanitari,*** basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di |

| | |
|---|---|
| | ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle iniziative dell'OMS***, comprese le tendenze della forza lavoro nel settore privato al fine di fornire un contesto completo della capacità sanitaria e orientare l'elaborazione di politiche basate su dati concreti***; |

Or. en

**Emendamento 792**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di forza lavoro, basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle iniziative dell'OMS; | 28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di forza lavoro ***a tutti i livelli dei sistemi sanitari***, basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle iniziative dell'OMS***, in collaborazione con le organizzazioni professionali e dei pazienti***; |

Or. en

**Emendamento 793**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di forza lavoro, basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle iniziative | 28. invita la Commissione a coordinare il monitoraggio regolare e proiezioni prospettiche dell'offerta e della domanda di forza lavoro, basandosi sui modelli elaborati dal Centro comune di ricerca, sulle relazioni dell'OCSE e sulle iniziative |

| | |
|---|---|
| dell'OMS; | dell'OMS ***(in particolare l'Osservatorio europeo delle politiche e dei sistemi sanitari)***; |

Or. en

**Emendamento 794**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***28 bis. esorta gli Stati membri a promuovere procedure ospedaliere e dei sistemi sanitari che siano digitalizzate in modo ottimale secondo norme europee intuitive per gli utenti, come le norme del centro oncologico integrato, evitando la duplicazione dei sistemi; li esorta altresì a indire appalti nazionali su vasta scala per soluzioni digitali nel settore sanitario, in stretta collaborazione con utenti quali i professionisti che operano nel settore oncologico;*** |

Or. en

**Emendamento 795**
**Marta Temido, Romana Jerković, Victor Negrescu, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet, Nikos Papandreou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***28 bis. invita la Commissione a istituire un Osservatorio del personale sanitario e assistenziale dell'UE, in linea con il lavoro svolto dalla DG SANTE, dalla DG Occupazione e dalla DG REGIO per consolidare i dati, la previsione e le relazioni annuali;*** |

Or. en

**Emendamento 796**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***28 bis. invita la Commissione a collaborare con gli Stati membri al fine di prevedere il fabbisogno di personale per l'assistenza sanitaria transfrontaliera e la gestione delle malattie rare e a rafforzare la formazione sulle patologie rare in tutta l'Unione;*** |

Or. en

**Emendamento 797**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***28 bis. chiede maggiori investimenti pubblici nel personale sanitario per garantire salari equi, buone condizioni di lavoro e un organico sostenibile;*** |

Or. en

**Emendamento 798**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 28 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|

| | |
|---|---|
| | ***28 ter. chiede una politica di coesione forte e a lungo termine al fine di aumentare la capacità degli Stati membri di offrire opportunità di istruzione e formazione a un numero maggiore di persone nel settore sanitario; sottolinea che i fondi di coesione svolgono un ruolo importante negli investimenti nelle infrastrutture sanitarie locali e nei centri di screening nelle zone meno popolate, nonché nella creazione di incentivi per attrarre e mantenere in servizio gli operatori sanitari;*** |

Or. en

**Emendamento 799**
**Loucas Fourlas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile***,*** di una governance migliore e trasparente, della riduzione ***della burocrazia*** e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento ***adeguato,*** prudente e sostenibile ***per garantire un accesso universale ed equo all'assistenza sanitaria; pone l'accento sulla necessità*** di una governance migliore e trasparente, della riduzione ***degli oneri amministrativi superflui*** e ***sul rafforzamento*** di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; ***invita gli Stati membri ad aumentare gli investimenti pubblici nel settore sanitario e a escluderlo da potenziali misure di austerità, garantendo che finanziamenti aggiuntivi siano direttamente incanalati verso l'assunzione, il mantenimento in servizio, il miglioramento delle competenze e il benessere del personale sanitario;*** |

Or. en

**Emendamento 800**
**Francesco Torselli, Chiara Gemma, Georgiana Teodorescu, Mariateresa Vivaldini, Lara Magoni**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari ***e sostiene l'attribuzione di priorità ai finanziamenti per la sanità pubblica proporzionali all'onere imposto da patologie come le malattie cardiovascolari, garantendo investimenti specifici per la prevenzione e il trattamento delle malattie cardiovascolari come principale causa di morte e un fattore sostanziale dei costi e dei carichi di lavoro del sistema sanitario nell'UE***; |

Or. en

**Emendamento 801**
**Michalis Hadjipantela**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri |

| | |
|---|---|
| per gli operatori sanitari; | per gli operatori sanitari; ***sostiene l'attribuzione di priorità ai finanziamenti per la sanità pubblica proporzionali all'onere imposto da patologie come le malattie cardiovascolari, garantendo investimenti specifici per la prevenzione e il trattamento delle malattie cardiovascolari come principale causa di morte e un fattore sostanziale dei costi e dei carichi di lavoro del sistema sanitario nell'UE;*** |

Or. en

**Emendamento 802**
**Maria Zacharia**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia ***e di*** partenariati pubblico-privato ***orientati all'innovazione*** al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia***, per cui occorrono finanziamenti pubblici adeguati, della prioritarizzazione delle strutture senza scopo di lucro e dell'indipendenza da*** partenariati pubblico-privato***, che spesso portano alla commercializzazione e al deterioramento delle condizioni di lavoro,*** al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; |

Or. el

**Emendamento 803**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di ***un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione*** al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; | 29. sottolinea l'importanza di ***garantire l'accesso universale alla salute e chiede alla Commissione e agli Stati membri di aumentare i finanziamenti pubblici nel settore sanitario, escludendo in via permanente i sistemi sanitari e assistenziali dalle politiche di austerità e opponendosi alla privatizzazione e alla commercializzazione della salute*** al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; |

Or. en

**Emendamento 804**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile**,** di una governance migliore e trasparente**,** ***della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari***; | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile ***e*** di una governance migliore e trasparente; |

Or. en

**Emendamento 805**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento ***prudente*** e sostenibile***, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari***; | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento ***adeguato*** e sostenibile ***per garantire un accesso universale ed equo alla salute come bene pubblico e sociale; invita a tal fine gli Stati membri a garantire maggiori finanziamenti pubblici e a escludere il settore sanitario da potenziali misure di austerità; sostiene che l'aumento del finanziamento dovrebbe essere investito direttamente nel personale sanitario per garantirne il mantenimento in servizio e l'assunzione***; |

Or. en

**Emendamento 806**
**Viktória Ferenc, Pál Szekeres, Marie-Luce Brasier-Clain, Ondřej Knotek**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione***, nonché di attività di ricerca, in particolare facendo leva sulle iniziative di successo esistenti da parte dei fondi europei,*** al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; |

Or. en

**Emendamento 807**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento ***prudente*** e sostenibile***,*** di una governance migliore e trasparente, ***della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione*** al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per ***gli operatori sanitari***; | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento ***pubblico solido*** e sostenibile ***e*** di una governance migliore e trasparente al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per ***il personale sanitario***; |

Or. en

**Emendamento 808**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato ***orientati all'innovazione*** al fine di creare luoghi di lavoro migliori ***per i pazienti e*** più sicuri per gli operatori sanitari; | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento prudente e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di partenariati pubblico-privato ***innovativi*** al fine di creare luoghi di lavoro migliori***,*** più sicuri ***e di alta qualità sia per i pazienti che*** per gli operatori sanitari; |

Or. en

**Emendamento 809**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento ***prudente*** e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di | 29. sottolinea l'importanza di un finanziamento ***sufficiente*** e sostenibile, di una governance migliore e trasparente, della riduzione della burocrazia e di |

| | |
|---|---|
| partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; | partenariati pubblico-privato orientati all'innovazione al fine di creare luoghi di lavoro migliori per i pazienti e più sicuri per gli operatori sanitari; |

Or. fr

**Emendamento 810**
**Nikos Papandreou, Romana Jerković, Christophe Clergeau, Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***29 bis. sottolinea che il conseguimento degli obiettivi sanitari e industriali dell'Unione richiede un approccio integrato alla pianificazione del personale che comprenda l'intero spettro delle professioni sanitarie e assistenziali; invita la Commissione e gli Stati membri a includere tali professioni nelle strategie per il personale sanitario a livello nazionale e dell'UE, con il sostegno di EU4Health, dell'FSE+ e degli strumenti della politica di coesione, e a investire in sensibilizzazione, formazione e incentivi che affrontino le carenze e rafforzino la cooperazione intersettoriale;*** |

Or. en

**Emendamento 811**
**Aurelijus Veryga**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 29 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***29 bis. invita la Commissione a rivedere l'attuazione del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), con particolare*** |

***attenzione al rafforzamento della capacità del personale sanitario, sia in termini quantitativi che qualitativi, per riflettere i cambiamenti demografici e il crescente numero di pazienti che presentano esigenze complesse e multimorbilità;***

Or. en

**Emendamento 812**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; | 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze ***e insiste sul fatto che tali finanziamenti debbano essere convogliati verso gli Stati membri che dimostrano di aver dato priorità agli investimenti in settori specialistici con rischi critici per la sicurezza dei pazienti e un impatto misurabile sulla mortalità, come la formazione specialistica e attrezzature migliorate per le terapie cardiache critiche (ad esempio laboratori di sondaggio, unità di terapia intensiva o reparti di cardiologia), in particolare nell'ottica del piano per la salute cardiovascolare dell'UE***; |

Or. en

**Emendamento 813**

**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; | 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; ***sottolinea che la sfida demografica dell'invecchiamento della popolazione è uno dei principali fattori dell'aumento della domanda di sistemi sanitari e di assistenza sociale e deve essere riconosciuta come una priorità strategica nella politica di finanziamento dell'innovazione dell'UE;*** |

Or. en

**Emendamento 814**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; | 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; |

***raccomanda la creazione di linee di bilancio specifiche per l'assunzione e il mantenimento del personale sanitario nell'ambito del prossimo quadro finanziario pluriennale 2028-2034;***

Or. fr

**Emendamento 815**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; | 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze ***e deplora a tale proposito la mancanza di una chiara concentrazione tematica nel QFP post-2027 come suggerito nella proposta della Commissione, mettendo dunque a rischio gli investimenti dell'Unione nei sistemi e nel personale sanitari***; |

Or. en

**Emendamento 816**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet, Nikos Papandreou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 30. ***raccomanda*** l'assegnazione ***e l'uso efficiente*** di ***finanziamenti specifici dell'UE (***EU4Health***, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore*** sanitario***, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze***; | 30. ***chiede*** l'assegnazione di ***una quota specifica di*** EU4Health ***alla strategia europea per il personale*** sanitario; |

Or. en

**Emendamento 817**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; | 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; ***sostiene la creazione di uno sportello di finanziamento specifico nell'ambito dell'FSE+ e della politica di coesione per aiutare gli Stati membri ad attuare strategie sostenibili per il personale sanitario;*** |

Or. en

**Emendamento 818**
**Elena Nevado del Campo, Dolors Montserrat**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; | 30. raccomanda l'assegnazione e l'uso efficiente di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze***, proponendo incentivi per gli operatori sanitari che scelgono di lavorare nelle zone rurali, periferiche e difficili da servire***; |

Or. es

**Emendamento 819**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 30. raccomanda ***l'***assegnazione ***e l'uso efficiente*** di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; | 30. raccomanda ***un aumento dell'***assegnazione di finanziamenti specifici dell'UE (EU4Health, Orizzonte Europa, fondi strutturali e di investimento europei, dispositivo per la ripresa e la resilienza, ecc.) ***nel quadro finanziario pluriennale 2028-2034*** per sostenere l'assunzione, la formazione, il mantenimento in servizio e l'innovazione nel settore sanitario, con particolare attenzione alle regioni che si trovano ad affrontare gravi carenze; |

Or. en

**Emendamento 820**
**Margarita de la Pisa Carrión, Pál Szekeres**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. chiede alla Commissione e agli Stati membri di rafforzare la capacità dei sistemi sanitari nazionali attraverso un'efficace pianificazione delle risorse umane e materiali, garantendo che i fondi europei siano assegnati in modo prioritario e trasparente per ridurre le liste di attesa, migliorare le condizioni di lavoro del personale sanitario e rafforzare l'assistenza diretta ai pazienti, evitando nel contempo il finanziamento di iniziative ideologiche non correlate a tali obiettivi essenziali; ribadisce che la politica sanitaria deve rispettare pienamente la competenza degli Stati membri, evitando meccanismi centralizzati che ne limitino la capacità di rispondere alle reali esigenze dei cittadini;*** |

Or. en

**Emendamento 821**
**Victor Negrescu, Marta Temido**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. raccomanda di migliorare gli investimenti nei prodotti farmaceutici, nelle attrezzature mediche e nelle tecnologie sanitarie prodotti nell'UE per rafforzare la sovranità sanitaria dell'Europa, migliorare l'autonomia strategica e sostenere l'innovazione europea sostenibile; sottolinea che la promozione dello sviluppo e della fabbricazione di prodotti sanitari*** |

***all'interno dell'Unione contribuisce alla sicurezza sanitaria pubblica, riduce la dipendenza dai fornitori esterni e garantisce una catena di approvvigionamento più resiliente e a prezzi accessibili per gli Stati membri;***

Or. en

**Emendamento 822**
**Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. esorta la Commissione europea ad attuare, attraverso l'Unione delle competenze, lo sviluppo della formazione professionale relativa all'attuazione dello spazio europeo dei dati sanitari, nonché a promuovere un'Accademia delle competenze in materia di dati sanitari e a istituire un quadro delle competenze e un organico per sostenere l'attuazione della gestione integrata dei dati sanitari in tutti i sistemi sanitari europei;*** |

Or. en

**Emendamento 823**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. invita la Commissione a introdurre, come esempio pratico, uno specifico programma di lavoro EU4Health incentrato sulla "resilienza del personale specializzato nell'assistenza critica", con un bilancio separato per i*** |

***progetti relativi alla riduzione del burnout nelle specializzazioni a domanda elevata come la cardiologia e l'assistenza infermieristica critica, e per l'attuazione di parametri di riferimento per la sicurezza del personale in unità ospedaliere specializzate;***

Or. en

**Emendamento 824**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. sottolinea la necessità di un bilancio sanitario globale e adeguatamente finanziato nel quadro finanziario pluriennale 2028-2034, che garantisca lo sviluppo e l'attuazione di una strategia europea a lungo termine per il personale sanitario, affronti le carenze del personale sanitario e garantisca che i sistemi sanitari in tutta l'Unione siano sostenibili, resilienti e accessibili;*** |

Or. en

**Emendamento 825**
**Tomislav Sokol, Adam Jarubas**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. osserva con preoccupazione che, sebbene l'attuale QFP includa una linea di bilancio specifica per la salute attraverso il programma EU4Health, il prossimo QFP potrebbe non includerla; sottolinea che occorre garantire*** |

***finanziamenti sufficienti e specifici per la salute al fine di mantenere la salute una priorità fondamentale dell'UE e affrontare la carenza di operatori sanitari in tutta l'Unione;***

Or. en

**Emendamento 826**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet, Klára Dobrev**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. invita a rafforzare la cooperazione paneuropea nell'istruzione medica, compresa l'istituzione di un programma di scambio Erasmus separato per le scuole di medicina, che potrebbe contribuire allo sviluppo delle competenze in tutta l'Unione al fine di promuovere lo sviluppo di programmi di studio transnazionali e transdisciplinari;*** |

Or. en

**Emendamento 827**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. incoraggia gli Stati membri a garantire il coinvolgimento strutturato delle organizzazioni professionali, comprese quelle che rappresentano gli operatori sanitari giovani e a inizio carriera, nella progettazione e nel monitoraggio delle politiche in materia di personale e formazione attraverso*** |

***meccanismi formali di rappresentanza e dialogo sociale;***

Or. en

**Emendamento 828**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. raccomanda di sviluppare informazioni a uso dei pazienti fin dalla tenera età, concentrandosi sulla lotta contro la disinformazione medica, la prevenzione e l'automedicazione, in quanto soluzioni in grado di prevenire una strozzatura significativa nei servizi medici a lungo termine;*** |

Or. fr

**Emendamento 829**
**Ruggero Razza, Michele Picaro, Carlo Ciccioli, Laurence Trochu, Aurelijus Veryga, Francesco Torselli, Chiara Gemma**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. incoraggia gli Stati membri a utilizzare programmi dell'UE quali FSE+, Erasmus+, EU4Health, Europa Digitale e TSI per sostenere iniziative di retention, formazione, sviluppo delle competenze e infrastrutture digitali in modo economicamente efficiente;*** |

Or. it

**Emendamento 830**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. sottolinea l'importanza di un bilancio specifico dell'UE per la salute nell'ambito di ciascun quadro finanziario pluriennale per garantire che le iniziative finanziate dall'UE volte ad affrontare le carenze di personale sanitario siano sostenibili, prevedibili e specificamente mirate a tale sfida;*** |

Or. en

**Emendamento 831**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. chiede di proteggere il settore sanitario dall'agenda di deregolamentazione omnibus e di rafforzare il ruolo del settore sanitario nelle politiche di preparazione per prevenire e reagire alle minacce e alle crisi emergenti, compresi gli impatti dei cambiamenti climatici;*** |

Or. en

**Emendamento 832**
**Marta Temido, Romana Jerković, Vytenis Povilas Andriukaitis, Pierre Jouvet, Nikos Papandreou**

**Proposta di risoluzione**

**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. invita a istituire un programma di scambio Erasmus separato per le scuole delle professioni sanitarie, al fine di contribuire allo sviluppo delle competenze in tutta l'UE con l'intento di promuovere lo sviluppo di programmi di studio transnazionali e transdisciplinari;*** |

Or. en

**Emendamento 833**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 bis. chiede la protezione del settore sanitario dalle iniziative di deregolamentazione e chiede invece di rafforzare il ruolo del settore nelle politiche di preparazione, anche in caso di future emergenze sanitarie o di cambiamenti climatici;*** |

Or. en

**Emendamento 834**
**Ruggero Razza, Michele Picaro, Carlo Ciccioli, Laurence Trochu, Aurelijus Veryga, Francesco Torselli, Chiara Gemma**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 ter. sottolinea che la sostenibilità finanziaria dei sistemi sanitari è fondamentale per garantire stabilità macroeconomica e resilienza a lungo*** |

***termine; evidenzia che investimenti mirati nella formazione, nella prevenzione, nella promozione della salute e nel rafforzamento del personale sanitario, nonché nella preparazione alle emergenze sanitarie, possono ridurre in modo significativo l'onere futuro sul sistema sanitario e sulle finanze pubbliche; invita la Commissione e gli Stati membri, anche nell'ambito della riforma del Patto di stabilità e crescita e delle iniziative europee in materia di preparedness, a valorizzare tali investimenti strategici, assicurando allo stesso tempo disciplina di bilancio, trasparenza della spesa e verifiche sull'efficienza degli interventi; ribadisce che ogni misura in questo campo deve rispettare le competenze nazionali in materia di politica sanitaria e bilancio pubblico;***

Or. it

**Emendamento 835**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 ter. chiede il riconoscimento della sicurezza sanitaria e della preparazione sanitaria quali componenti integranti della resilienza dell'UE e delle strategie globali di sicurezza, sottolineando che la sicurezza dei sistemi sanitari pubblici e la garanzia di una forza lavoro sanitaria adeguatamente formata, dotata di personale adeguato e resiliente sono essenziali per la stabilità della società; sottolinea che sono necessari finanziamenti adeguati, continuativi e sostenibili a livello sia dell'UE che degli Stati membri per mantenere la preparazione, sviluppare infrastrutture, sostenere la capacità e il benessere del*** |

***personale e consentire risposte tempestive ed efficaci alle future emergenze sanitarie;***

Or. en

**Emendamento 836**
**Victor Negrescu**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 ter. sottolinea l'importanza di investire nell'alfabetizzazione sanitaria e nei programmi di istruzione preventiva per responsabilizzare i cittadini, ridurre la pressione sui sistemi sanitari pubblici e garantire un uso più efficiente delle risorse; sottolinea che la prevenzione, l'intervento precoce e i comportamenti sanitari informati sono tra le misure più efficaci in termini di costi ed eque per salvaguardare sia il benessere individuale che la sostenibilità a lungo termine dei sistemi sanitari in tutta l'Unione;*** |

Or. en

**Emendamento 837**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 ter. sottolinea la necessità di rafforzare il coinvolgimento dei professionisti del settore medico e infermieristico nelle attività di ricerca finanziate dall'UE o dagli Stati membri, sia per sostenerne lo sviluppo professionale e la formazione permanente sia per garantire una*** |

***prospettiva più olistica e informata sulla pratica nel settore della ricerca;***

Or. en

**Emendamento 838**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 30 quater (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***30 quater. sottolinea l'importanza di garantire che le iniziative dell'UE che affrontano le malattie trasmissibili e non trasmissibili includano finanziamenti e misure ragionevoli per rafforzare il personale sanitario pertinente, ad esempio i professionisti del settore oncologico nell'ambito del piano europeo di lotta contro il cancro, gli esperti di cardiologia nell'ambito del prossimo piano dell'UE per la salute cardiovascolare o gli specialisti della salute mentale nell'ambito di una futura strategia europea per la salute mentale;*** |

Or. en

**Emendamento 839**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Titolo 6**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| ***Modelli di lavoro etici e sostenibili*** | ***soppresso*** |

Or. en

**Emendamento 840**
**Maria Ohisalo, Tilly Metz**
a nome del gruppo Verts/ALE

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| ***31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata;*** | ***soppresso*** |

Or. en

**Emendamento 841**
**Pascal Arimont**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base***, agli infermieri avanzati*** e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata ***e rafforzando l'importante significato della professione, e insiste sul fatto che i finanziamenti dell'UE debbano essere utilizzati per la formazione lavorativa e l'infrastruttura digitale per garantire un'integrazione globale tra l'assistenza primaria e i servizi specialistici, consentendo ad esempio l'istituzione di reti di consultazione cardiologica a distanza che migliorino il flusso di pazienti e diminuiscano i tempi di attesa per le visite specialistiche***; |

Or. en

**Emendamento 842**

**Michalis Hadjipantela**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base, gli infermieri avanzati e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata ***e insiste sul fatto che i finanziamenti dell'UE debbano essere utilizzati per la formazione lavorativa e l'infrastruttura digitale per garantire un'integrazione globale tra l'assistenza primaria e i servizi specialistici, consentendo ad esempio l'istituzione di reti di consultazione cardiologica a distanza che migliorino il flusso di pazienti e diminuiscano i tempi di attesa per le visite specialistiche***; |

Or. en

**Emendamento 843**
**Francesco Torselli, Chiara Gemma, Georgiana Teodorescu, Mariateresa Vivaldini, Lara Magoni**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base, gli infermieri avanzati e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata ***e insiste sul fatto che i finanziamenti dell'UE debbano essere utilizzati per la formazione lavorativa e l'infrastruttura digitale per garantire un'integrazione globale tra l'assistenza primaria e i servizi specialistici, consentendo ad esempio l'istituzione di reti di consultazione cardiologica a distanza che migliorino il*** |

***flusso di pazienti e diminuiscano i tempi di attesa per le visite specialistiche***;

Or. en

**Emendamento 844**
**Maria Zacharia**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata ***nell'ambito di un solido sistema sanitario pubblico e gratuito***; ***insiste sul fatto che le riforme devono essere al servizio della coesione sociale e del diritto universale alla salute, respingendo la commercializzazione dei servizi;*** |

Or. el

**Emendamento 845**
**Christine Anderson, Petar Volgin**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata ***e garantendo una distanza tra i fabbricanti di prodotti farmaceutici, le autorità di regolamentazione e le organizzazioni di formazione medica***; |

Or. en

**Emendamento 846**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata***, promuovendo la prevenzione e l'educazione sanitaria a partire dalla giovane età al fine di ridurre l'onere per i medici di medicina generale***; |

Or. en

**Emendamento 847**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base***, ai dentisti di assistenza primaria*** e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo ***fondamentale*** nella prevenzione***, nella promozione della salute, nelle diagnosi precoci, nella riabilitazione*** e nell'assistenza ***sanitaria fisica e mentale*** integrata; |

Or. en

**Emendamento 848**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base ***e*** al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base***,*** al personale addetto all'assistenza primaria ***e agli operatori della sanità pubblica***, riconoscendone il ruolo nella prevenzione***, nella gestione delle malattie*** e nell'assistenza integrata; |

Or. en

**Emendamento 849**
**Laurent Castillo, Isabelle Le Callennec**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ai medici di base***, agli infermieri specializzati*** e al personale addetto all'assistenza primaria, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; |

Or. fr

**Emendamento 850**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 31. chiede un maggiore sostegno ***ai medici di base e al personale addetto all'assistenza primaria***, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; | 31. chiede un maggiore sostegno ***a tutti gli operatori sanitari***, riconoscendone il ruolo nella prevenzione e nell'assistenza integrata; |

Or. fr

**Emendamento 851**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 bis. chiede un ruolo rafforzato dei medici di medicina generale all'interno dei sistemi sanitari e il loro riconoscimento nel ridurre l'onere per i medici specialisti e gli ospedali; sostiene il ruolo dei medici di medicina generale attraverso i) l'aumento del numero di studenti specializzati in medicina generale, ii) l'elaborazione di piani di crisi per consentire la transizione del personale da altre specializzazioni mediche e iii) la creazione di incentivi per l'istituzione di cliniche di medicina generale, con l'obiettivo di garantire il rinnovamento intergenerazionale del personale medico;*** |

Or. en

**Emendamento 852**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 bis. riconosce il ruolo cruciale dei farmacisti di prossimità tra gli operatori sanitari di fiducia, che spesso fungono da primo punto di contatto per i pazienti; sottolinea che i farmacisti stanno ampliando la gamma di servizi incentrati sul paziente, tra cui la vaccinazione, lo screening, la gestione delle malattie croniche e gli esami medici; sottolinea che sostenere e integrare maggiormente i*** |

***farmacisti nelle équipe di assistenza multidisciplinare è essenziale per rafforzare la resilienza dei sistemi sanitari in tutta l'Unione;***

Or. en

**Emendamento 853**
**Nicolás González Casares**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 bis. invita la Commissione a porre maggiormente l'accento sul rispetto del diritto del lavoro europeo, in particolare per quanto riguarda la concatenazione dei contratti a tempo determinato per coprire esigenze stabili e permanenti, il che compromette i diritti degli operatori sanitari alla sicurezza del lavoro; sottolinea il rischio che la concatenazione dei contratti a brevissimo termine comporti per la qualità dell'assistenza sanitaria;*** |

Or. en

**Emendamento 854**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 bis. incoraggia gli Stati membri a conferire priorità agli investimenti nei servizi di prevenzione e promozione della salute nell'ambito dell'assistenza primaria; sostiene l'integrazione dei professionisti della salute mentale, del personale amministrativo sanitario*** |

***specializzato, degli assistenti sociali e degli infermieri familiari come membri integranti delle équipe multidisciplinari di assistenza primaria;***

Or. en

**Emendamento 855**
**Marie-Luce Brasier-Clain, Aleksandar Nikolic, Nikola Bartůšek, Valérie Deloge, Margarita de la Pisa Carrión**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 bis. raccomanda di incoraggiare l'assistenza domiciliare e il ricorso a prestatori di assistenza familiare al fine di ridurre la pressione sul sistema ospedaliero e sugli operatori sanitari e di consentire alle persone prese in carico di rimanere nel proprio ambiente;*** |

Or. fr

**Emendamento 856**
**Margarita de la Pisa Carrión, Pál Szekeres**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 bis. sottolinea la necessità di ripristinare un modello di assistenza incentrato sulla persona e sul valore della vita umana, con approcci che onorino la vocazione medica alla guarigione e mirino a recuperare il prestigio e la dignità della professione sanitaria;*** |

Or. en

**Emendamento 857**
**Kathleen Funchion**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 bis. sottolinea l'importanza di proseguire il dialogo con le parti sociali, gli operatori sanitari e altri portatori di interessi e invita gli Stati membri a garantire processi di consultazione globali per quanto riguarda eventuali modifiche politiche;*** |

Or. en

**Emendamento 858**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 ter. chiede sistemi di assistenza più efficienti, integrati e sostenibili, garantendo che i servizi sanitari e sociali formali siano meglio coordinati con le esigenze dei prestatori di assistenza informale e dei destinatari dell'assistenza e rispondano a tali esigenze; sottolinea che il riconoscimento e il sostegno dell'assistenza informale attraverso servizi adeguati, misure di formazione e di riposo possono migliorare la qualità generale, l'accessibilità e la sostenibilità dei sistemi di assistenza;*** |

Or. en

**Emendamento 859**
**András Tivadar Kulja**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 ter (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 ter. sottolinea l'importanza di garantire infrastrutture adeguate, personale e un tempo di consultazione sufficiente affinché i professionisti dell'assistenza primaria forniscano un'assistenza preventiva e olistica efficace, in particolare in relazione a malattie croniche come le condizioni cardiovascolari, il diabete, il cancro, l'obesità, i disturbi neurologici, i rischi legati allo stile di vita e le sfide per la salute mentale;*** |

Or. en

**Emendamento 860**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 31 quater (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***31 quater. sottolinea l'importanza di promuovere la collaborazione multidisciplinare in tutti i settori della sanità e dell'assistenza, riunendo professionisti quali medici, infermieri, psicologi, fisioterapisti, farmacisti e assistenti sociali per fornire un'assistenza coordinata e incentrata sulla persona;*** |

Or. en

**Emendamento 861**
**Estelle Ceulemans, Gabriele Bischoff, Marc Angel, Idoia Mendia, Alicia Homs Ginel, Marit Maij, Isilda Gomes, Romana Jerković, Klára Dobrev, Evelyn Regner, Marianne Vind**

**Proposta di risoluzione**

**Paragrafo 32**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| ***32. insiste affinché le riforme rispettino il principio di sussidiarietà, promuovendo nel contempo il coordinamento e lo scambio di buone pratiche a livello dell'UE;*** | ***soppresso*** |

Or. en

**Emendamento 862**
**Sirpa Pietikäinen**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 32**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 32. insiste ***affinché le riforme rispettino*** il principio di sussidiarietà***, promuovendo nel contempo il*** coordinamento ***e lo scambio di buone pratiche a livello dell'UE***; | 32. insiste ***sul fatto che, benché*** il principio di sussidiarietà ***debba essere rispettato, l'UE debba superare l'approccio frammentato e rafforzare la cooperazione nella politica sanitaria, in particolare per garantire una preparazione e una risposta congiunta alle crisi; sottolinea che tale*** coordinamento ***deve essere sviluppato e guidato nei tempi di pace, attraverso meccanismi strutturati di condivisione delle informazioni, pianificazione congiunta, appalti congiunti e costituzione congiunta di scorte, in modo tale che gli Stati membri possano agire rapidamente e collettivamente durante le emergenze sanitarie future; sottolinea che una cooperazione e una solidarietà rafforzate a livello dell'UE sono essenziali per costruire un'Unione europea della salute veramente resiliente; ricorda che, in linea con l'articolo 5 del trattato sull'Unione europea, l'Unione può intervenire quando gli obiettivi di una misura non sono sufficientemente conseguiti dal singolo Stato membro, e che l'articolo 168 del trattato sul*** |

***funzionamento dell'Unione europea prevede che l'intervento dell'Unione integri le politiche nazionali e affronti le minacce transfrontaliere alla salute***;

Or. en

**Emendamento 863**
**Veronika Cifrová Ostrihoňová, Irena Joveva, Vlad Vasile-Voiculescu, Jana Toom, Stine Bosse, Hristo Petrov, Olivier Chastel, Grégory Allione**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 32**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 32. insiste affinché le riforme ***rispettino il principio di sussidiarietà, promuovendo nel contempo*** il coordinamento e lo scambio di buone pratiche ***a livello dell'UE***; | 32. insiste affinché le ***politiche dell'UE possano svolgere un ruolo fondamentale nell'incentivare*** riforme ***nazionali che promuovano*** il coordinamento e lo scambio di buone pratiche***, riconoscendo nel contempo la varietà dei sistemi sanitari nazionali e rispettando il principio di sussidiarietà***; |

Or. en

**Emendamento 864**
**Vytenis Povilas Andriukaitis, Marta Temido, Nikos Papandreou, Pierre Jouvet**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 32**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| 32. insiste affinché le riforme rispettino il principio di sussidiarietà, promuovendo nel contempo il coordinamento e lo scambio di buone pratiche a livello dell'UE; | 32. insiste affinché le riforme rispettino il principio di sussidiarietà ***e proporzionalità***, promuovendo nel contempo il coordinamento***, la cooperazione*** e lo scambio di buone pratiche a livello dell'UE; |

Or. en

**Emendamento 865**
**Giorgos Georgiou**

**Proposta di risoluzione**
**Paragrafo 32 bis (nuovo)**

| *Proposta di risoluzione* | *Emendamento* |
|---|---|
| | ***32 bis. chiede maggiori investimenti nel personale dei reparti oncologici, che è essenziale per invertire la tendenza di un numero crescente di casi di cancro in Europa;*** |

Or. en