III

(Přípravné akty)

VÝBOR REGIONŮ

INTERACTIO – HYBRIDNÍ ZASEDÁNÍ – 140. PLENÁRNÍ ZASEDÁNÍ VR, 12. 10. 2020–14. 10. 2020

Stanovisko Evropského výboru regionů – Program „EU pro zdraví“ (EU4Health)

(2020/C 440/22)

Odkaz:	návrh nařízení Evropského parlamentu a Rady, kterým se zavádí program činnosti Unie v oblasti zdraví na období 2021–2027 a zrušuje nařízení (EU) č. 282/2014 (program „EU pro zdraví“)

I. **DOPORUČENÉ POZMĚŇOVACÍ NÁVRHY**

Pozměňovací návrh 1

6. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Přestože jsou členské státy odpovědné za své zdravotní politiky, očekává se, že budou chránit veřejné zdraví v duchu evropské solidarity. Zkušenosti s probíhající krizí COVID-19 ukázaly, že je třeba přijmout na úrovni Unie další rozhodná opatření na podporu spolupráce a koordinace mezi členskými státy, aby se zlepšila prevence a kontrola šíření závažných lidských nemocí přes hranice, aby bylo možné bojovat proti dalším vážným přeshraničním zdravotním hrozbám a chránit zdraví a blahobyt občanů Unie.	Přestože jsou členské státy odpovědné za své zdravotní politiky, očekává se, že budou chránit veřejné zdraví v duchu evropské solidarity***, jak se rovněž uvádí v článku 222 SFEU, který stanoví, že Unie a její členské státy jednají společně v duchu solidarity***. Zkušenosti s probíhající krizí COVID-19 ukázaly, že je třeba přijmout na úrovni Unie další rozhodná opatření na podporu spolupráce a koordinace mezi členskými státy ***a místními a regionálními orgány a případně veřejnými institucemi***, aby se zlepšila prevence a kontrola šíření závažných lidských nemocí přes hranice a aby bylo možné ***podporovat výrobu produktů nezbytných k prevenci a léčbě onemocnění a zpřístupňovat je,*** bojovat proti dalším vážným přeshraničním zdravotním hrozbám a chránit zdraví a blahobyt občanů Unie.

Odůvodnění

Je důležité připomenout duch solidarity mezi členskými státy v oblasti zdraví.

Pozměňovací návrh 2

10. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Vzhledem k závažné povaze přeshraničních zdravotních hrozeb by měl program podporovat koordinovaná opatření v oblasti veřejného zdraví na úrovni Unie, aby bylo možné řešit různé aspekty těchto hrozeb. V zájmu posílení schopnosti Unie připravit se na zdravotní krizi, reagovat na ni a zvládnout ji by měl program poskytovat podporu akcím prováděným v rámci mechanismů a struktur zřízených podle rozhodnutí Evropského parlamentu a Rady 1082/2013/EU a dalších příslušných mechanismů a struktur zřízených na úrovni Unie. To by mohlo zahrnovat strategické vytváření zásob základního zdravotnického vybavení ***nebo*** budování kapacit pro reakce na krize, preventivní opatření týkající se očkování a imunizace a posílené programy dozoru. V této souvislosti by měl program podporovat celounijní a meziodvětvovou kapacitu aktérů pro předcházení krizím, připravenost, dozor, řízení a reakce na úrovni Unie i na celostátní, regionální a místní úrovni, včetně plánování pro nepředvídané události a cvičení připravenosti v souladu s přístupem „jedno zdraví“. Ta by měla usnadnit vytvoření rámce pro integrovanou a průřezovou komunikaci o riziku, který bude fungovat ve všech fázích zdravotní krize – prevence, připravenosti a reakce.	Vzhledem k závažné povaze přeshraničních zdravotních hrozeb by měl program podporovat koordinovaná opatření v oblasti veřejného zdraví na úrovni Unie, aby bylo možné řešit různé aspekty těchto hrozeb. V zájmu posílení schopnosti Unie připravit se na zdravotní krizi, reagovat na ni a zvládnout ji by měl program poskytovat podporu akcím prováděným v rámci mechanismů a struktur zřízených podle rozhodnutí Evropského parlamentu a Rady 1082/2013/EU a dalších příslušných mechanismů a struktur zřízených na úrovni Unie. To by mohlo zahrnovat strategické vytváření zásob základního zdravotnického vybavení***, podporu investic do výroby zdravotnických prostředků a léčivých přípravků pro boj proti pandemiím a dalším hrozbám pro veřejné zdraví za účelem zajištění evropské suverenity,*** budování kapacit pro reakce na krize ***nebo podporu vypracování statistického protokolu ze strany členských států, který by umožňoval srovnávat údaje o dopadu pandemie na úrovni NUTS 2***, preventivní opatření týkající se očkování a imunizace a posílené programy dozoru. V této souvislosti by měl program podporovat celounijní a meziodvětvovou kapacitu aktérů pro předcházení krizím, připravenost, dozor, řízení a reakce na úrovni Unie i na celostátní, regionální a místní úrovni, včetně plánování pro nepředvídané události a cvičení připravenosti v souladu s přístupem „jedno zdraví“. Ta by měla usnadnit vytvoření rámce pro integrovanou a průřezovou komunikaci o riziku, který bude fungovat ve všech fázích zdravotní krize – prevence, připravenosti a reakce.

Odůvodnění

Je třeba uskutečnit rozsáhlé investice do výroby zdravotnických prostředků a léčivých přípravků pro boj proti pandemiím.

Kromě toho by se v rámci členských států mělo rozvíjet sdílení statistických údajů.

Pozměňovací návrh 3

12. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Aby byly chráněny osoby ve zranitelném postavení, včetně osob trpících duševními chorobami a chronickými onemocněními, program by měl rovněž podporovat akce, které řeší vedlejší dopady zdravotní krize na osoby, které patří do těchto zranitelných skupin.	Aby byly chráněny osoby ve zranitelném postavení, včetně osob trpících duševními chorobami a chronickými onemocněními ***(mimo jiné obezitou)***, program by měl rovněž podporovat akce, které řeší vedlejší dopady zdravotní krize na osoby, které patří do těchto zranitelných skupin. ***Je třeba, aby program podpořil využívání telemedicíny, zejména v době krize a pandemie, a bylo tak možné zaručit vysoký standard základních zdravotnických služeb.***

Odůvodnění

Telemedicína by se měla rozvíjet, aby se stala účinným nástrojem v době krize a pandemie.

Pozměňovací návrh 4

15. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Ze zkušeností s krizí COVID-19 vyplývá, že je obecně zapotřebí podpořit strukturální transformaci a systémové reformy zdravotnických systémů v celé Unii, aby se zlepšila jejich účinnost, dostupnost a odolnost. V souvislosti s touto transformací a reformami by měl program v součinnosti s programem Digitální Evropa propagovat akce, jež urychlují digitální transformaci zdravotnických služeb a zvyšují jejich interoperabilitu, posilují kapacitu zdravotnických systémů pro lepší předcházení nemocím a propagaci zdraví, poskytování nových modelů péče a integrovaných služeb, od komunitní a primární zdravotní péče až po vysoce specializované služby, a to na základě potřeb lidí, a jež zajistí efektivní pracovní sílu ve veřejném zdravotnictví disponující správnými dovednostmi, včetně digitálních dovedností. Vytvoření evropského prostoru pro data z oblasti veřejného zdraví by systémům zdravotní péče, výzkumným pracovníkům a veřejným orgánům poskytlo prostředky ke zlepšení dostupnosti a kvality zdravotní péče. S ohledem na základní právo na přístup k preventivní zdravotní péči a lékařské péči, které je zakotveno v článku 35 Listiny základních práv Evropské unie, a s ohledem na společné hodnoty a zásady ve zdravotních systémech Evropské unie uvedené v závěrech Rady ze dne 2. června 2006 ([12]) by měl program podporovat akce, jež zajistí univerzálnost a inkluzivnost zdravotní péče, což znamená, že nikomu není zamezen přístup ke zdravotní péči, a akce zajišťující, že práva pacientů, včetně práva na ochranu jejich údajů, budou náležitě respektována.	Ze zkušeností s krizí COVID-19 vyplývá, že je obecně zapotřebí podpořit strukturální transformaci a systémové reformy zdravotnických systémů v celé Unii, aby se zlepšila jejich účinnost, dostupnost a odolnost. ***Tyto reformy by v rámci přepracovaného evropského semestru měly posílit specifičnost evropských zdravotnických systémů založených na stabilních veřejných službách a rozsáhlých veřejných investicích. Zdravotnické služby jsou službami obecného zájmu, které mají posílit evropský pilíř sociálních práv a které nemohou podléhat pravidlům soukromého sektoru.*** V souvislosti s touto transformací a reformami by měl program ***zajistit koordinaci a financování zátěžových testů v členských státech s cílem určit slabá místa a posoudit schopnost reakce na pandemie, a to s přihlédnutím ke struktuře jejich systémů zdravotní péče. Kromě toho by měl program*** v součinnosti s programem Digitální Evropa propagovat akce, jež urychlují digitální transformaci zdravotnických služeb a zvyšují jejich interoperabilitu, posilují kapacitu zdravotnických systémů pro lepší předcházení nemocím a propagaci zdraví, poskytování nových modelů péče a integrovaných služeb, od komunitní a primární zdravotní péče až po vysoce specializované služby, a to na základě potřeb lidí, a jež zajistí efektivní pracovní sílu ve veřejném zdravotnictví disponující správnými dovednostmi, včetně digitálních dovedností. Vytvoření evropského prostoru pro data z oblasti veřejného zdraví by systémům zdravotní péče, výzkumným pracovníkům a veřejným orgánům poskytlo prostředky ke zlepšení dostupnosti a kvality zdravotní péče. S ohledem na základní právo na přístup k preventivní zdravotní péči a lékařské péči, které je zakotveno v článku 35 Listiny základních práv Evropské unie, a s ohledem na společné hodnoty a zásady ve zdravotních systémech Evropské unie uvedené v závěrech Rady ze dne 2. června 2006 ([12]) by měl program podporovat akce, jež zajistí univerzálnost a inkluzivnost zdravotní péče, což znamená, že nikomu není zamezen přístup ke zdravotní péči, a akce zajišťující, že práva pacientů, včetně práva na ochranu jejich údajů, budou náležitě respektována.
([12]) Závěry Rady o společných hodnotách a zásadách ve zdravotních systémech Evropské unie (Úř. věst. C 146, 22.6.2006, s. 1).	([12]) Závěry Rady o společných hodnotách a zásadách ve zdravotních systémech Evropské unie (Úř. věst. C 146, 22.6.2006, s. 1).

Odůvodnění

Vyplývá z pozměňovacího návrhu.

Pozměňovací návrh 5

18. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Program by proto měl přispívat k prevenci nemocí po celou dobu života jednotlivce a k propagaci zdraví tím, že bude řešit rizikové faktory pro zdraví, jako je užívání tabáku a souvisejících výrobků a expozice jejich emisím, škodlivé požívání alkoholu a konzumace nedovolených drog. Program by měl rovněž přispívat k omezování škodlivých účinků drog na zdraví, nezdravých stravovacích návyků, nedostatku fyzické aktivity a expozice znečištění životního prostředí a podporovat prostředí příznivé pro zdravý životní styl, aby doplňoval akce členských států v těchto oblastech. Program by měl proto rovněž přispět k cílům Zelené dohody pro Evropu, strategie „od zemědělce ke spotřebiteli“ a strategie v oblasti biologické rozmanitosti.	Program by proto měl přispívat k prevenci nemocí po celou dobu života jednotlivce a k propagaci zdraví tím, že bude řešit rizikové faktory pro zdraví, jako je užívání tabáku a souvisejících výrobků a expozice jejich emisím, škodlivé požívání alkoholu a konzumace nedovolených drog. Program by měl rovněž přispívat k omezování škodlivých účinků drog na zdraví, nezdravých stravovacích návyků, nedostatku fyzické aktivity a expozice znečištění životního prostředí a podporovat prostředí příznivé pro zdravý životní styl, aby doplňoval akce členských států ***a místních a regionálních orgánů*** v těchto oblastech. Program by měl proto rovněž přispět k cílům Zelené dohody pro Evropu, strategie „od zemědělce ke spotřebiteli“ a strategie v oblasti biologické rozmanitosti.

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů.

Pozměňovací návrh 6

20. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Program bude fungovat v součinnosti a doplňkovosti s ostatními politikami, programy a fondy EU, jako jsou akce prováděné v rámci programu Digitální Evropa, programu Horizont Evropa, rezervy rescEU v rámci mechanismu civilní ochrany Unie, nástroje pro mimořádnou podporu, Evropského sociálního fondu+ (ESF+), mimo jiné pokud jde o součinnost za účelem lepší ochrany zdraví a bezpečnosti milionů pracovníků v EU) včetně složky Zaměstnanost a sociální inovace (EaSI), Fondu InvestEU, programu pro jednotný trh, Evropského fondu pro regionální rozvoj (EFRR), facility na podporu oživení a odolnosti včetně nástroje pro provádění reforem, programu Erasmus, Evropského sboru solidarity, podpory na zmírnění rizik nezaměstnanosti v mimořádné situaci (SURE) a nástrojů pro vnější činnost EU, jako je nástroj pro sousedství a rozvojovou a mezinárodní spolupráci a nástroj předvstupní pomoci III. V příslušných případech budou stanovena společná pravidla s cílem zajistit soudržnost a doplňkovost mezi fondy a zároveň zajistit, aby byly respektovány specifické prvky těchto politik a aby byl zajištěn soulad se strategickými požadavky těchto politik, programů a fondů, jako jsou základní podmínky EFRR a ESF+.	Program bude fungovat v součinnosti a doplňkovosti s ostatními politikami, programy a fondy EU, jako jsou akce prováděné v rámci programu Digitální Evropa, programu Horizont Evropa, rezervy rescEU v rámci mechanismu civilní ochrany Unie, nástroje pro mimořádnou podporu, Evropského sociálního fondu+ (ESF+), mimo jiné pokud jde o součinnost za účelem lepší ochrany zdraví a bezpečnosti milionů pracovníků v EU) včetně složky Zaměstnanost a sociální inovace (EaSI), Fondu InvestEU, programu pro jednotný trh, Evropského fondu pro regionální rozvoj (EFRR), facility na podporu oživení a odolnosti včetně nástroje pro provádění reforem, programu Erasmus, Evropského sboru solidarity, podpory na zmírnění rizik nezaměstnanosti v mimořádné situaci (SURE) a nástrojů pro vnější činnost EU, jako je nástroj pro sousedství a rozvojovou a mezinárodní spolupráci a nástroj předvstupní pomoci III. V příslušných případech ***a případně ve spolupráci s řídícími orgány evropských strukturálních a investičních fondů*** budou stanovena společná pravidla s cílem zajistit soudržnost a doplňkovost mezi fondy a zároveň zajistit, aby byly respektovány specifické prvky těchto politik a aby byl zajištěn soulad se strategickými požadavky těchto politik, programů a fondů, jako jsou základní podmínky EFRR a ESF+.

Odůvodnění

Je třeba poukázat na spojitost s řídícími orgány evropských strukturálních a investičních fondů.

Pozměňovací návrh 7

25. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Právní předpisy Unie v oblasti zdraví mají bezprostřední dopad na veřejné zdraví, životy občanů, účinnost a odolnost zdravotnických systémů a na řádné fungování vnitřního trhu. Regulační rámec pro zdravotnické výrobky a technologie (léčivé přípravky, zdravotnické prostředky a látky lidského původu), jakož i pro právní předpisy týkající se tabáku, práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči a vážných přeshraničních zdravotních hrozeb má zásadní význam pro ochranu zdraví v Unii. Program by proto měl podporovat tvorbu, provádění a prosazování právních předpisů Unie v oblasti zdraví a poskytovat vysoce kvalitní, srovnatelné a spolehlivé údaje na podporu tvorby politik a monitorování.	Právní předpisy Unie v oblasti zdraví mají bezprostřední dopad na veřejné zdraví, životy občanů, účinnost a odolnost zdravotnických systémů a na řádné fungování vnitřního trhu. Regulační rámec pro zdravotnické výrobky a technologie (léčivé přípravky, zdravotnické prostředky a látky lidského původu), jakož i pro právní předpisy týkající se tabáku, práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči a vážných přeshraničních zdravotních hrozeb má zásadní význam pro ochranu zdraví v Unii. Program by proto měl podporovat tvorbu, provádění a prosazování právních předpisů Unie v oblasti zdraví a poskytovat vysoce kvalitní, srovnatelné a spolehlivé údaje ***na regionální úrovni NUTS 2*** na podporu tvorby politik a monitorování.

Odůvodnění

Je třeba zde konkrétně zmínit regionální úroveň NUTS 2.

Pozměňovací návrh 8

26. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Přeshraniční spolupráce při poskytování zdravotní péče pacientům, kteří se pohybují mezi členskými státy, spolupráce v oblasti hodnocení zdravotnických technologií (HZT) a evropských referenčních sítí jsou příkladem oblastí, kde integrovaná spolupráce mezi členskými státy vykazuje vysokou přidanou hodnotu a velký potenciál pro zvýšení účinnosti zdravotnických systémů, a tedy pro zlepšení zdraví obecně. Program by proto měl podporovat činnosti, které takovou integrovanou a koordinovanou spolupráci umožní a rovněž poslouží k podpoře provádění postupů s vysokým dopadem, jejichž cílem je co nejúčinněji šířit dostupné zdroje pro dotčené obyvatelstvo a oblasti, aby se maximalizoval jejich dopad.	Přeshraniční spolupráce při poskytování zdravotní péče pacientům, kteří se pohybují mezi členskými státy ***nebo evropskými seskupeními pro územní spolupráci (ESÚS)***, spolupráce v oblasti hodnocení zdravotnických technologií (HZT) a evropských referenčních sítí jsou příkladem oblastí, kde integrovaná spolupráce mezi členskými státy ***a místními a regionálními orgány*** vykazuje vysokou přidanou hodnotu a velký potenciál pro zvýšení účinnosti zdravotnických systémů, a tedy pro zlepšení zdraví obecně. Program by proto měl podporovat činnosti, které takovou integrovanou a koordinovanou spolupráci umožní a rovněž poslouží k podpoře provádění postupů s vysokým dopadem, jejichž cílem je co nejúčinněji šířit dostupné zdroje pro dotčené obyvatelstvo a oblasti, aby se maximalizoval jejich dopad. ***Jak například doporučil Evropský výbor regionů ve svém stanovisku o přeshraniční zdravotní péči, program by měl mezi příhraničními regiony vybudovat „zdravotnické koridory“, díky nimž by pacienti a zdravotničtí pracovníci mohli během omezení volného pohybu osob nadále volně překračovat hranice, aby se zaručil přístup ke zdravotní péči a její poskytování.***

Odůvodnění

V této souvislosti by bylo možné zmínit ESÚS, protože tato seskupení přispívají k lepšímu přístupu ke službám, včetně zdravotní péče, v příhraničních regionech a jsou příkladem přeshraniční spolupráce, kterou zavedly místní a regionální orgány.

Pozměňovací návrh 9

30. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
	Aby bylo zajištěno, že budou na úrovni Unie uskutečněny všechny tyto cíle, měla by Evropská komise navýšit rozpočet a posílit mandát jednotlivých evropských agentur zabývajících se otázkami zdraví, jako je Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí, Evropská agentura pro léčivé přípravky, Evropský úřad pro bezpečnost potravin, Evropská agentura pro chemické látky a Evropská agentura pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci. Mimoto je třeba lépe koordinovat činnost těchto agentur, aby se mohly účinněji podílet na realizaci cílů programu „EU pro zdraví“, a posílit jejich úlohu při řízení tohoto programu.

Odůvodnění

Evropská unie již disponuje řadou nástrojů. Je nutné je posílit a lépe koordinovat, aby byla EU schopna účinněji reagovat na zdravotní krize a aby se zlepšilo zdraví evropských občanů.

Pozměňovací návrh 10

31. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Vzhledem ke specifické povaze cílů a akcí, na něž se program vztahuje, mají příslušné orgány členských států v některých případech nejlepší předpoklady k tomu, aby prováděly související činnosti. Uvedené orgány, určené samotnými členskými státy, by proto měly být považovány za označené příjemce pro účely článku 195 finančního nařízení a granty budou těmto orgánům uděleny bez předchozího zveřejnění výzev k podávání návrhů.	Vzhledem ke specifické povaze cílů a akcí, na něž se program vztahuje, mají příslušné orgány členských států ***a místní a regionální orgány s pravomocemi v oblasti veřejného zdraví*** v některých případech nejlepší předpoklady k tomu, aby prováděly související činnosti. Uvedené orgány, určené samotnými členskými státy, by proto měly být považovány za označené příjemce pro účely článku 195 finančního nařízení a granty budou těmto orgánům uděleny bez předchozího zveřejnění výzev k podávání návrhů.

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů s pravomocemi v oblasti zdraví.

Pozměňovací návrh 11

40. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
S ohledem na význam boje proti změnám klimatu v souladu se závazky Unie k provádění Pařížské dohody a cílů udržitelného rozvoje OSN tento program přispěje k začlenění oblasti klimatu do politik Unie a k dosažení toho, aby celkem ***25*** % výdajů z rozpočtu EU přispívalo k cílům v oblasti klimatu. Během přípravy a provádění programu budou identifikovány relevantní akce a budou znovu posouzeny v souvislosti s hodnocením v polovině období.	S ohledem na význam boje proti změnám klimatu v souladu se závazky Unie k provádění Pařížské dohody a cílů udržitelného rozvoje OSN tento program přispěje k začlenění oblasti klimatu do politik Unie a k dosažení toho, aby celkem ***30*** % výdajů z rozpočtu EU přispívalo k cílům v oblasti klimatu. Během přípravy a provádění programu budou identifikovány relevantní akce a budou znovu posouzeny v souvislosti s hodnocením v polovině období.

Odůvodnění

Je třeba změnit podíl výdajů s cílem zajistit, aby bylo na cíle v oblasti klimatu k dispozici více prostředků.

Pozměňovací návrh 12

42. bod odůvodnění

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Při provádění programu by měla být uznávána odpovědnost členských států za vymezení své zdravotní politiky a za organizaci a poskytování zdravotních služeb a lékařské péče.	Při provádění programu by měla být uznávána odpovědnost členských států ***a případně regionů nebo jiných úrovní správy podílejících se na vymezování zdravotních politik*** za vymezení své zdravotní politiky a za organizaci a poskytování zdravotních služeb a lékařské péče.

Odůvodnění

Je třeba se zaměřit na jednotlivé subjekty, kterých se vymezování zdravotních politik týká.

Pozměňovací návrh 13

Čl. 3 odst. 3

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
posílit zdravotnické systémy a pracovníky ve zdravotnictví, mimo jiné prostřednictvím digitální transformace a integrovanější a koordinovanější spolupráce mezi členskými státy, důsledného provádění osvědčených postupů a sdílení údajů s cílem zvýšit obecnou úroveň veřejného zdraví.	posílit zdravotnické systémy a pracovníky ve zdravotnictví, mimo jiné prostřednictvím digitální transformace a integrovanější a koordinovanější spolupráce mezi členskými státy ***a místními a regionálními orgány s pravomocemi v oblasti veřejného zdraví, koordinace subjektů ve zdravotnické a zdravotně-sociální oblasti na územích v souladu s počtem obyvatel***, důsledného provádění osvědčených postupů a sdílení údajů s cílem zvýšit obecnou úroveň veřejného zdraví.

Odůvodnění

Je třeba připomenout význam místních subjektů příslušných pro oblast zdraví.

Pozměňovací návrh 14

Článek 4

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
O splnění obecných cílů uvedených v článku 3 se usiluje prostřednictvím těchto specifických cílů, v příslušných případech v souladu s přístupem „jedno zdraví“:	O splnění obecných cílů uvedených v článku 3 se usiluje prostřednictvím těchto specifických cílů, v příslušných případech v souladu s přístupem „jedno zdraví“:
1) posílit schopnost Unie v oblasti prevence, připravenosti a reakce na vážné přeshraniční zdravotní hrozby a řízení zdravotních krizí, mimo jiné prostřednictvím koordinace, poskytování a využívání kapacit pro neodkladnou zdravotní péči, shromažďování údajů a dozoru;	1) posílit schopnost Unie v oblasti prevence, připravenosti a reakce na vážné přeshraniční zdravotní hrozby a řízení zdravotních krizí, mimo jiné prostřednictvím koordinace, poskytování a využívání kapacit pro neodkladnou zdravotní péči, shromažďování údajů***, vybudování zdravotnických koridorů*** a dozoru;

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
2) zajistit, aby byly v Unii k dispozici rezervy nebo zásoby produktů s významem pro krizi a rezerva lékařského, zdravotnického a podpůrného personálu, který bude mobilizován v případě krize;	2) zajistit, aby byly v Unii k dispozici rezervy nebo zásoby produktů s významem pro krizi a rezerva lékařského, zdravotnického a podpůrného personálu, který bude mobilizován v případě krize;
3) podporovat akce zaměřené na zajištění odpovídající dostupnosti, přístupnosti a cenové dostupnosti produktů s významem pro krizi a dalších nezbytných zdravotnických potřeb;	3) podporovat akce zaměřené na zajištění odpovídající dostupnosti, přístupnosti a cenové dostupnosti produktů s významem pro krizi a dalších nezbytných zdravotnických potřeb;
4) posílit účinnost, dostupnost, udržitelnost a odolnost zdravotnických systémů, mimo jiné podporou digitální transformace, zavádění digitálních nástrojů a služeb, systémových reforem, uplatňování nových modelů péče a všeobecné zdravotní péče, a řešit nerovnosti v oblasti zdraví;	4) posílit účinnost, dostupnost, udržitelnost a odolnost zdravotnických systémů, mimo jiné ***zajištěním koordinace a financování zátěžových testů s ohledem na pandemie při zohlednění struktury systémů zdravotní péče v jednotlivých členských státech, dále pak*** podporou digitální transformace, zavádění digitálních nástrojů a služeb, systémových reforem, uplatňování nových modelů péče a všeobecné zdravotní péče, a řešit nerovnosti v oblasti zdraví;
5) podporovat akce zaměřené na posílení schopnosti zdravotnických systémů zlepšit prevenci a propagaci zdraví, práva pacientů a přeshraniční zdravotní péči a podporovat excelenci lékařských a zdravotnických odborníků;	5) podporovat akce zaměřené na posílení schopnosti zdravotnických systémů zlepšit prevenci a propagaci zdraví, práva pacientů a přeshraniční zdravotní péči a podporovat excelenci lékařských a zdravotnických odborníků;
6) podporovat akce zaměřené na dozor, prevenci, diagnostiku a léčbu a péči v oblasti nepřenosných nemocí, zejména rakoviny;	6) podporovat akce zaměřené na dozor, prevenci, diagnostiku a léčbu a péči v oblasti nepřenosných nemocí, zejména rakoviny;
7) posilovat a podporovat uvážlivé a účinné používání léčivých přípravků, zejména antimikrobiálních látek, a výrobu a likvidaci léčivých přípravků a zdravotnických prostředků šetrnější k životnímu prostředí;	7) posilovat a podporovat uvážlivé a účinné používání léčivých přípravků, zejména antimikrobiálních látek, a výrobu a likvidaci léčivých přípravků a zdravotnických prostředků šetrnější k životnímu prostředí;
8) podporovat vypracování, provádění a prosazování právních předpisů Unie v oblasti zdraví a poskytovat vysoce kvalitní, srovnatelné a spolehlivé údaje s cílem podpořit tvorbu politik a monitorování a propagovat používání hodnocení dopadu příslušných politik na zdraví;	8) podporovat vypracování, provádění a prosazování právních předpisů Unie v oblasti zdraví a poskytovat vysoce kvalitní, srovnatelné a spolehlivé údaje s cílem podpořit tvorbu politik a monitorování a propagovat používání hodnocení dopadu příslušných politik na zdraví;
9) podporovat integrovanou spolupráci členských států, a zejména jejich zdravotnických systémů, včetně ***provádění preventivních postupů s velkým dopadem***, a větší propojování prostřednictvím evropských referenčních sítí a jiných nadnárodních sítí;	9) podporovat integrovanou spolupráci členských států ***a místních a regionálních orgánů***, a zejména jejich zdravotnických systémů, včetně ***zavedení mechanismu evropské reakce v oblasti zdraví s cílem reagovat na všechny typy zdravotních krizí***, a větší propojování prostřednictvím evropských referenčních sítí a jiných nadnárodních sítí;
10) podporovat příspěvek Unie k mezinárodním a celosvětovým iniciativám v oblasti zdraví.	10) podporovat příspěvek Unie k mezinárodním a celosvětovým iniciativám v oblasti zdraví.

Odůvodnění

Vyplývá z pozměňovacího návrhu.

Pozměňovací návrh 15

Článek 5

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
1. Finanční krytí pro provádění programu na období 2021–2027 činí ***1 946 614 000*** EUR v běžných cenách.	1. Finanční krytí pro provádění programu na období 2021–2027 činí ***10 398 000 000*** EUR v běžných cenách ***(9 370 000 000 EUR ve stálých cenách)***.

Odůvodnění

Nevyžaduje odůvodnění.

Pozměňovací návrh 16

Článek 16

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Komise vede konzultace o pracovních plánech stanovených pro program, o jeho prioritách a strategických směrech a jeho provádění se zdravotnickými orgány členských států v Řídicí skupině pro podporu zdraví, prevenci chorob a zvládání nepřenosných nemocí.	Komise vede ***na vnitrostátní úrovni nebo v případě sdílených pravomocí na regionální a místní úrovni*** konzultace o pracovních plánech stanovených pro program, o jeho prioritách a strategických směrech a jeho provádění se zdravotnickými orgány členských států v Řídicí skupině pro podporu zdraví, prevenci chorob a zvládání nepřenosných nemocí. ***Do tohoto procesu zapojuje místní a regionální orgány s pravomocemi v oblasti zdravotních politik.***

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů a na sdílené pravomoci v oblasti zdraví.

Pozměňovací návrh 17

Příloha I, písm. g) bod i)

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
podpora akcí v oblasti předávání znalostí a spolupráce na úrovni Unie s cílem napomáhat vnitrostátním reformním procesům zaměřeným na zlepšení účinnosti, dostupnosti, udržitelnosti a odolnosti, zejména za účelem řešení problémů zjištěných prostřednictvím evropského semestru a za účelem posílení primární zdravotní péče, upevnění integrace péče a zaměření se na všeobecnou zdravotní péči a rovný přístup ke zdravotní péči;	podpora akcí v oblasti předávání znalostí a spolupráce na úrovni Unie ***v konzultaci s místními a regionálními orgány s pravomocemi v oblasti veřejného zdraví*** s cílem napomáhat vnitrostátním reformním procesům zaměřeným na zlepšení účinnosti, dostupnosti, udržitelnosti a odolnosti, zejména za účelem řešení problémů zjištěných prostřednictvím evropského semestru a za účelem posílení primární zdravotní péče, upevnění integrace***, koordinace a odstupňování*** péče a zaměření se na všeobecnou zdravotní péči a rovný přístup ke zdravotní péči;

Odůvodnění

Je důležité posílit zapojení místních a regionálních orgánů do vnitrostátních reformních procesů a do opatření prováděných v rámci evropského semestru.

Pozměňovací návrh 18

Příloha I, písm. g) bod v)

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
audit režimů členských států pro připravenost a reakci (jako je řešení krizí, antimikrobiální rezistence, očkování);	audit režimů členských států ***a případně místních a regionálních orgánů*** pro připravenost a reakci (jako je řešení krizí, antimikrobiální rezistence, očkování);

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů.

Pozměňovací návrh 19

Příloha I, písm. g) bod vi)

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
podpora vzestupné konvergence výkonnosti vnitrostátních systémů prostřednictvím vývoje ukazatelů, analýzy a zprostředkovávání informací a organizace zátěžových testů vnitrostátních systémů zdravotní péče;	podpora vzestupné konvergence výkonnosti vnitrostátních systémů prostřednictvím vývoje ukazatelů, analýzy a zprostředkovávání informací a organizace zátěžových testů vnitrostátních systémů zdravotní péče ***se zapojením místních a regionálních orgánů s pravomocemi v oblasti veřejného zdraví***;

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů a na sdílené pravomoci v oblasti zdraví.

Pozměňovací návrh 20

Příloha I, písm. g) bod ix)

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
podpora zavedení a provádění programů napomáhajících členským státům a jejich činnosti za účelem zlepšení podpory zdraví a prevence chorob (v případě přenosných i nepřenosných nemocí);	podpora zavedení a provádění programů napomáhajících členským státům***, místním a regionálním orgánům*** a jejich činnosti za účelem zlepšení podpory zdraví a prevence chorob (v případě přenosných i nepřenosných nemocí)***, což umožní podpořit jejich činnosti při vymezování a provádění činností přizpůsobených jejich charakteristice z hlediska veřejného zdraví***;

Odůvodnění

V mnoha členských státech za tyto činnosti zodpovídají místní a regionální orgány, kterým by měla být poskytována podpora z těchto programů.

Pozměňovací návrh 21

Příloha I, písm. g) bod x)

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
podpora akcí členských států k zavedení zdravého a bezpečného městského, pracovního a školního prostředí, aby bylo možné činit rozhodnutí vedoucí ke zdravému životnímu stylu a propagovat zdravé stravovací návyky, a to s ohledem na potřeby zranitelných skupin;	podpora akcí členských států ***a místních a regionálních orgánů*** k zavedení zdravého a bezpečného městského, pracovního a školního prostředí, aby bylo možné činit rozhodnutí vedoucí ke zdravému životnímu stylu a propagovat zdravé stravovací návyky, a to s ohledem na potřeby zranitelných skupin;

Odůvodnění

V mnoha členských státech za tyto činnosti zodpovídají místní a regionální orgány.

Pozměňovací návrh 22

Příloha I, písm. g) bod xii)

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
podpora pro členské státy za účelem posílení administrativní kapacity jejich systémů zdravotní péče prostřednictvím referenčního srovnávání, spolupráce a výměny osvědčených postupů;	podpora pro členské státy ***a případně místní a regionální orgány*** za účelem posílení administrativní kapacity jejich systémů zdravotní péče prostřednictvím referenčního srovnávání, spolupráce a výměny osvědčených postupů;

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů.

Pozměňovací návrh 23

Příloha I, písm. k) bod iii)

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
komunikace, jejímž cílem je propagovat prevenci nemocí a zdravý životní styl, ve spolupráci se všemi dotčenými aktéry ***na*** mezinárodní, unijní ***a*** vnitrostátní úrovni.	komunikace, jejímž cílem je propagovat prevenci nemocí a zdravý životní styl, ***prováděná*** ve spolupráci se všemi dotčenými aktéry ***a přizpůsobená*** mezinárodní, unijní, vnitrostátní***, regionální a místní*** úrovni.

Odůvodnění

Je třeba poukázat na zapojení různých místních úrovní.

Pozměňovací návrh 24

Příloha I, písmeno l) (nové)

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
	l) Obecné problémy v oblasti zdraví
	i) podpora činností, které mají vyřešit obecné problémy v oblasti zdraví, jako jsou nerovnosti v oblasti zdraví, přístup k péči, migrace, stárnutí obyvatelstva, bezpečnost pacientů a vysoce kvalitní zdravotní péče na místní, regionální, vnitrostátní a unijní úrovni;
	ii) podpora investic do evropské produkce vybavení a přípravků nezbytných pro boj proti pandemiím;
	iii) podpora investic, které pomohou přizpůsobit a modernizovat nemocnice s cílem zajistit soudržnost a odstupňování péče v regionech.

Odůvodnění

Tyto činnosti by měly být uvedeny na seznamu akcí stanovených v rámci tohoto programu.

Pozměňovací návrh 25

Příloha II, část A, bod I.

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Kvalita a úplnost připravenosti EU a členských států na vážné přeshraniční zdravotní hrozby a plánování odpovídající reakce	Kvalita a úplnost připravenosti EU a členských států ***a případně místních a regionálních orgánů*** na vážné přeshraniční zdravotní hrozby a plánování odpovídající reakce

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů.

Pozměňovací návrh 26

Příloha II, část A, bod III.

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Počet akcí a osvědčených postupů, které přímo přispívají k plnění cíle udržitelného rozvoje č. 3.4 / členský stát	Počet akcí a osvědčených postupů, které přímo přispívají k plnění cíle udržitelného rozvoje č. 3.4 / členský stát***, případně včetně osvědčených postupů na místní a regionální úrovni***

Odůvodnění

Vyplývá z pozměňovacího návrhu.

Pozměňovací návrh 27

Příloha II, část A, bod IV.

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Uplatňování osvědčených postupů členskými státy EU	Uplatňování osvědčených postupů členskými státy EU ***a místními a regionálními orgány s pravomocemi v oblasti zdraví***

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů a na sdílené pravomoci v oblasti zdraví.

Pozměňovací návrh 28

Příloha II, část B, bod I.

Text navržený Komisí	Pozměňovací návrh VR
Počet členských států se zlepšením v oblasti připravenosti a plánování reakce	Počet členských států ***a případně místních a regionálních orgánů*** se zlepšením v oblasti připravenosti a plánování reakce

Odůvodnění

Je třeba poukázat na úlohu místních a regionálních orgánů.

II. **POLITICKÁ DOPORUČENÍ**

EVROPSKÝ VÝBOR REGIONŮ,

1. zdůrazňuje svůj závazek věnovat „na evropské úrovni přednostní pozornost otázce zdraví a pomáhat regionálním a místním orgánům vést v této oblasti přeshraniční spolupráci a modernizovat systémy zdravotní péče s cílem bojovat proti rakovině a epidemiím“;

2. domnívá se, že návrh Evropské komise je v souladu se zásadami subsidiarity a proporcionality;

3. vyjadřuje politování nad závažnými důsledky pandemie COVID-19, jež nebylo možné předvídat, které však lze překonat pomocí úzké spolupráce a konsolidovaných mechanismů;

4. zdůrazňuje, že obce, města, místní a regionální orgány a veřejné instituce se nacházejí v přední linii boje proti pandemii COVID-19, přičemž přijímají zdravotní opatření (nákup zdravotnických prostředků, najímání zdravotnického personálu atd.) a mimořádná opatření s cílem reagovat na různé aspekty pandemie, ať už sociální, hospodářské nebo logistické;

5. vyzývá evropské orgány, aby v rámci svých pravomocí přijaly důrazná opatření pomocí iniciativ, které mají cíleně reagovat na krizi COVID-19, a aby posoudily získané zkušenosti s cílem připravit se na případnou příští zdravotní krizi. Připomíná, že tato opatření musí být připravována a prováděna ve spolupráci s vnitrostátními orgány a místními a regionálními orgány s pravomocemi v oblasti veřejného zdraví;

6. poukazuje na výsledky vyplývající z průzkumu Eurobarometr 2017, ve kterém více než 70 % Evropanů vyslovilo požadavek, aby se Evropská unie ve větší míře angažovala v oblasti zdraví;

7. zdůrazňuje, že v rámci tohoto důležitého programu financování oblasti zdraví na období 2021–2027 musí být podporována opatření, jejichž cílem je vyřešit dlouhodobé společné problémy politik v oblasti veřejného zdraví v Unii a v členských státech, zejména pokud jde o předjímání podobných krizí v budoucnu, nerovnosti v oblasti zdraví, přístup k péči, migraci, stárnutí obyvatelstva, bezpečnost pacientů a vysoce kvalitní zdravotní péči na místní, regionální, celostátní a unijní úrovni;

8. zdůrazňuje, že program „EU pro zdraví" nesmí být zaměřen pouze na řešení krize, nýbrž musí v rámci oživení po pandemii COVID-19 rovněž přispět k výraznému zlepšení zdraví obyvatelstva v Unii, a sice posílením odolnosti systémů zdravotní péče, prosazováním zavádění inovací ve zdravotnictví a zahrnutím prevence a podpory zdraví mezi nástroje udržitelného rozvoje;

Zdraví občanů Unie – základní právo

9. bere v úvahu krizi, kterou Evropská unie prožívá od té doby, co byla dne 10. března 2020 vyhlášena pandemie COVID-19, jež má značný lidský rozměr a výrazné negativní dopady na zdraví občanů;

10. vyzývá k tomu, aby oblast zdraví přispívala k evropskému sociálnímu modelu, zejména pak k evropskému pilíři sociálních práv;

11. připomíná, že zdraví je součástí základních práv a službou obecného zájmu a nelze k němu přistupovat jako k tržní službě;

12. připomíná, že boj proti nerovnostem v oblasti zdraví vyplývajícím ze sociálních nerovností, jimž by bylo možné zabránit, je jedním z hlavních cílů a účinným prostředkem, jak podpořit bezpečnost veřejného zdraví a systémů zdravotní péče;

Cíle a úloha programu „EU pro zdraví" (EU4Health)

13. upozorňuje na to, že program „EU pro zdraví" má posílit bezpečnost veřejného zdraví a prevenci, zlepšit koordinaci kapacit v oblasti zdravotní péče a připravit Unii na budoucí zdravotní krize a že rozpočtové prostředky ve výši 1,7 miliardy EUR, které na něj byly vyčleněny na zasedání Evropské rady dne 20. července 2020, nebudou k dosažení těchto cílů postačovat;

14. vyzdvihuje význam zásady zohlednění otázky zdraví ve všech oblastech politiky, a tudíž i nutnost koordinovat a propojit tento program s ostatními programy EU, zejména s Evropským fondem pro regionální rozvoj a Fondem soudržnosti v oblasti zdravotnické infrastruktury, s programem Horizont Evropa, pokud jde o výzkum a inovace v oblasti zdraví, a s Evropským sociálním fondem plus (ESF+), co se týče odborné přípravy a podpory přístupu zranitelných skupin obyvatelstva ke zdravotní péči. Mimoto žádá, aby byla podporována součinnost při využívání těchto fondů;

15. vítá návrh Komise zavést zvláštní program pro zdraví i v nadcházejícím rozpočtovém období 2021–2027, vyjadřuje však politování nad tím, že doplňkové finanční prostředky ve výši 7,7 miliardy EUR, které Komise navrhla přidělit na program „EU pro zdraví" v rámci plánu na podporu oživení Evropy nazvaného „Poučení z krize a řešení evropských strategických výzev", byly sníženy Evropskou radou, což je v rozporu s ambicemi tohoto programu;

16. domnívá se, že díky programu „EU pro zdraví" by si EU mohla vytvořit větší počet nástrojů, které by byly účinnější a umožnily by jí jednat rychle a rozhodně a koordinovat postup s členskými státy se zapojením místních a regionálních orgánů, které mají pravomoci v oblasti veřejného zdraví, a to s cílem připravit se na krize a rovněž tyto krize řešit, ale také zlepšit fungování a výkonnost systémů zdravotní péče v EU z celkového hlediska;

17. domnívá se, že je nezbytné, aby si Unie zajistila prostředky na dosažení uvedených cílů tím, že podpoří investiční programy v oblasti výzkumu a výroby léčivých přípravků a ochranných prostředků pro obyvatelstvo;

18. upozorňuje na to, že účelem programu je také vytvořit rezervy léčivých přípravků, zdravotnického vybavení, zdravotnického personálu a odborníků v oblasti zdraví a poskytovat technickou pomoc;

19. domnívá se, že by EU měla na základě zkušeností s pandemií COVID-19 vyčlenit velký objem prostředků na zlepšení své schopnosti předcházet zdravotním hrozbám a zdravotním krizím, připravit se na ně a zvládat je a na rozvoj spolupráce členských států v této oblasti. Zároveň je důležité, aby měla nadále stejnou prioritu činnost EU v oblasti podpory zdraví a prevence nemocí;

20. domnívá se, že s ohledem na právo členských států nezávisle rozhodovat o způsobu zřizování, financování a podobě systémů zdravotní péče by se měly – jako je tomu nyní – vyčlenit finanční prostředky na různé formy přeshraniční spolupráce v oblasti zdravotní péče, např. evropské referenční sítě (ERN) pro vysoce specializovanou péči a léčbu vzácných onemocnění, hodnocení zdravotnických technologií (HZT) a rozvoj digitálních pracovních postupů ve zdravotnictví. Je rovněž zapotřebí vyvinout velké úsilí o potlačení rezistence vůči antibiotikům, jež představuje zdravotní hrozbu, která vyžaduje evropskou i celosvětovou spolupráci;

21. připomíná, že jedním z cílů programu „EU pro zdraví" je snížit do roku 2030 o třetinu počet předčasných úmrtí a že tento cíl bude splněn pomocí boje proti nepřenosným nemocem díky zlepšení diagnostiky, prevence a péče, zejména v případě rakoviny, kardiovaskulárních onemocnění, cukrovky a duševních nemocí;

Výzva ke spolupráci

22. upozorňuje na to, že program „EU pro zdraví" by měl být koncipován tak, aby posílil regionální systémy financováním takových iniciativ, jako je poskytování podpory a poradenství v souladu s potřebami jednotlivých zemí s cílem zkvalitnit zdravotní péči, odborná příprava zdravotnických pracovníků, kteří budou nasazováni v celé EU, posuzování připravenosti členských států a jejich mechanismů reakce, provádění klinických hodnocení s cílem urychlit vyvíjení léčivých přípravků a očkovacích látek, spolupráce s přeshraničními partnery, vypracovávání studií a srovnávacích analýz a shromažďování údajů;

23. vítá opatření, která Evropská komise již přijala, aby umožnila Unii poskytnout větší podporu, jež byla nezbytná ke zmírnění zátěže členských států při jejich úsilí čelit současné krizi COVID-19;

24. domnívá se, že při navrhování a posuzování opatření v rámci nového programu „EU pro zdraví" musí být zohledněno hledisko rovnosti žen a mužů;

25. domnívá se, že opatření přijímaná v rámci nového programu „EU pro zdraví" musí být koncipována tak, aby přispívala k rozvoji environmentálně a sociálně udržitelné společnosti;

26. vyzývá regiony a další subjekty EU ke spolupráci s cílem zajistit lepší provádění různých prvků programu „EU pro zdraví" a opatření uvedených ve sdělení Evropské komise nazvaném Krátkodobá zdravotní připravenost EU na rozšíření onemocnění COVID-19;

27. zdůrazňuje, že je naléhavě nutné posílit kapacity orgánů EU, co se týče opatření v oblasti zdraví a řešení krizí, zejména pomocí přímého zapojení místních a regionálních struktur pro opatření v oblasti zdraví;

28. domnívá se, že je třeba zvýšit účinnost a odolnost vnitrostátních zdravotnických systémů, a to podnícením investic do programů prevence nemocí, podporou výměn osvědčených postupů, prosazováním mezinárodní spolupráce a zlepšováním přístupu ke zdravotní péči;

29. bere na vědomí skutečnost, že program má odstranit nedostatky, které odhalila pandemie, a že zdravotní politika je tudíž v prvé řadě v působnosti členských států, přičemž Evropská unie může doplnit a podpořit vnitrostátní opatření a přijmout právní předpisy ve specifických oblastech;

30. zdůrazňuje, že je nutné spolupracovat v rámci EU na vyvíjení, výrobě a distribuci očkovacích látek v rámci programu Horizont Evropa;

31. zdůrazňuje, že je nezbytné posílit zapojení místních a regionálních orgánů do řízení zdravotnických systémů a také do vymezení priorit a provádění programu, jelikož hrají zásadní úlohu v oblasti zdraví, prevence a podpory. Domnívá se, že účinnost mechanismu pro zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva – od prevence až po odstupňování péče – vyžaduje přizpůsobení údajům jednotlivých regionů o veřejném zdraví.

V Bruselu dne 14. října 2020

předseda
Evropského výboru regionů

Apostolos TZITZIKOSTAS