III

(Pripremni akti)

ODBOR REGIJA

140. PLENARNO ZASEDANJE OR-a (HIBRIDNO, INTERACTIO), 12.10.2020.–14.10.2020.

Mišljenje Europskog odbora regija – program „EU za zdravlje”

(2020/C 440/22)

Referentni dokument/i:	Prijedlog uredbe Europskog parlamenta i Vijeća o uspostavi programa djelovanja Unije u području zdravlja za razdoblje 2021.–2027. i o stavljanju izvan snage Uredbe (EU) br. 282/2014 (program „EU za zdravlje”)

I. **PREPORUKE ZA IZMJENE**

Amandman 1.

Uvodna izjava 6.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Iako su države članice odgovorne za svoje zdravstvene politike, od njih se očekuje da štite javno zdravlje u duhu europske solidarnosti. Iskustvo iz sadašnje krize uzrokovane bolešću COVID-19 pokazalo je da postoji potreba za daljnjim odlučnim djelovanjem na razini Unije kako bi se poduprla suradnja i koordinacija među državama članicama radi poboljšanja sprečavanja i kontrole širenja ozbiljnih bolesti ljudi preko granica, borbe protiv drugih ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju te zaštite zdravlja i dobrobiti ljudi u Uniji.	Iako su države članice odgovorne za svoje zdravstvene politike, od njih se očekuje da štite javno zdravlje u duhu europske solidarnosti***, kao što je navedeno i u članku 222. UFEU-a, u kojem je utvrđeno da Unija i njezine države članice djeluju u duhu solidarnosti***. Iskustvo iz sadašnje krize uzrokovane bolešću COVID-19 pokazalo je da postoji potreba za daljnjim odlučnim djelovanjem na razini Unije kako bi se poduprla suradnja i koordinacija među državama članicama ***i lokalnim i regionalnim vlastima, kao i, ovisno o okolnostima, javnim ustanovama,*** radi poboljšanja sprečavanja i kontrole širenja ozbiljnih bolesti ljudi preko granica, ***potpore razvoju i stavljanju na raspolaganje proizvoda potrebnih za prevenciju i liječenje bolesti,*** borbe protiv drugih ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju te zaštite zdravlja i dobrobiti ljudi u Uniji.

Obrazloženje

Važno je podsjetiti na duh solidarnosti država članica u području zdravstva.

Amandman 2.

Uvodna izjava 10.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
S obzirom na ozbiljnost prekograničnih prijetnji zdravlju, Programom bi se trebale podupirati koordinirane javnozdravstvene mjere na razini Unije za nošenje s različitim aspektima takvih prijetnji. U cilju jačanja sposobnosti Unije za pripremu i odgovor na zdravstvene krize te upravljanje njima, Programom bi se trebale podupirati mjere poduzete u okviru mehanizama i struktura uspostavljenih Odlukom br. 1082/2013/EU Europskog parlamenta i Vijeća te drugih relevantnih mehanizama i struktura uspostavljenih na razini Unije. To bi moglo uključivati strateško stvaranje zaliha osnovnih medicinskih proizvoda ***ili*** izgradnju kapaciteta za odgovor na krizu, preventivne mjere povezane s cijepljenjem i imunizacijom te programe pojačanog nadzora. U tom kontekstu Programom bi se trebali poticati europski i međusektorski kapaciteti za pripravnost, praćenje, upravljanje i odgovor dionika u slučaju krize, i to na razini Unije te nacionalnoj, regionalnoj i lokalnoj razini, uključujući planiranje djelovanja u nepredvidivim situacijama i vježbe pripravnosti, u skladu s pristupom „Jedno zdravlje”. Njime bi se trebala olakšati uspostava okvira za integrirano i međusektorsko obavješćivanje o rizicima koji bi funkcionirao u svim fazama zdravstvene krize, odnosno u fazama prevencije, pripravnosti i odgovora.	S obzirom na ozbiljnost prekograničnih prijetnji zdravlju, Programom bi se trebale podupirati koordinirane javnozdravstvene mjere na razini Unije za nošenje s različitim aspektima takvih prijetnji. U cilju jačanja sposobnosti Unije za pripremu i odgovor na zdravstvene krize te upravljanje njima, Programom bi se trebale podupirati mjere poduzete u okviru mehanizama i struktura uspostavljenih Odlukom br. 1082/2013/EU Europskog parlamenta i Vijeća te drugih relevantnih mehanizama i struktura uspostavljenih na razini Unije. To bi moglo uključivati strateško stvaranje zaliha osnovnih medicinskih proizvoda***, znatno ulaganje u proizvodnju uređaja i farmaceutskih proizvoda za borbu protiv pandemija i drugih pošasti javnog zdravlja radi osiguravanja europske suverenosti***, izgradnju kapaciteta za odgovor na krizu ***ili potporu državama članicama u izradi statističkog protokola koji omogućuje usporedbu podataka o posljedicama pandemija na razini NUTS 2***, preventivne mjere povezane s cijepljenjem i imunizacijom te programe pojačanog nadzora. U tom kontekstu Programom bi se trebali poticati europski i međusektorski kapaciteti za pripravnost, praćenje, upravljanje i odgovor dionika u slučaju krize, i to na razini Unije te nacionalnoj, regionalnoj i lokalnoj razini, uključujući planiranje djelovanja u nepredvidivim situacijama i vježbe pripravnosti, u skladu s pristupom „Jedno zdravlje”. Njime bi se trebala olakšati uspostava okvira za integrirano i međusektorsko obavješćivanje o rizicima koji bi funkcionirao u svim fazama zdravstvene krize, odnosno u fazama prevencije, pripravnosti i odgovora.

Obrazloženje

Neophodna su golema ulaganja u području proizvodnje uređaja i farmaceutskih proizvoda za borbu protiv pandemija.

Osim toga, postoji potreba za većom razmjenom statističkih podataka među državama članicama.

Amandman 3.

Uvodna izjava 12.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Kako bi se zaštitile osobe u osjetljivim situacijama, uključujući osobe koje pate od mentalnih i kroničnih bolesti, Programom bi se trebale promicati i mjere usmjerene na kolateralne učinke zdravstvene krize na osobe koje pripadaju takvim ranjivim skupinama.	Kako bi se zaštitile osobe u osjetljivim situacijama, uključujući osobe koje pate od mentalnih i kroničnih bolesti ***(uključujući pretilost)***, Programom bi se trebale promicati i mjere usmjerene na kolateralne učinke zdravstvene krize na osobe koje pripadaju takvim ranjivim skupinama. ***Kako bi se zajamčili visoki standardi za ključne zdravstvene usluge, potrebno je da se Programom, osobito u doba krize i pandemije, potiče upotreba telemedicine.***

Obrazloženje

Potrebno je razviti telemedicinu kao učinkovit instrument u doba krize i pandemije.

Amandman 4.

Uvodna izjava 15.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Iskustvo iz krize uzrokovane bolešću COVID-19 pokazalo je da postoji opća potreba za potporom strukturnim transformacijama i sustavnim reformama zdravstvenih sustava u cijeloj Uniji kako bi se poboljšala njihova učinkovitost, dostupnost i otpornost. U kontekstu takve transformacije i reformi, Program bi u sinergiji s programom Digitalna Europa trebao promicati mjere kojima se unapređuje digitalna transformacija zdravstvenih usluga i povećava njihova interoperabilnost, doprinosi većem kapacitetu zdravstvenih sustava za poticanje sprečavanja bolesti i promicanja zdravlja te za pružanje novih modela skrbi i integriranih usluga, utemeljenih na potrebama ljudi, od lokalne i primarne zdravstvene skrbi do visokospecijaliziranih usluga, te osigurava učinkovita radna snaga u javnom zdravstvu koja raspolaže odgovarajućim vještinama, uključujući digitalne vještine. Razvoj europskog prostora za zdravstvene podatke pružio bi zdravstvenim sustavima, istraživačima i javnim tijelima sredstva za poboljšanje dostupnosti i kvalitete zdravstvene skrbi. S obzirom na temeljno pravo na pristup preventivnoj zdravstvenoj zaštiti i pravo na liječenje sadržane u članku 35. Povelje Europske unije o temeljnim pravima te s obzirom na zajedničke vrijednosti i načela zdravstvenih sustava Europske unije, kako su utvrđeni u zaključcima Vijeća od 2. lipnja 2006. ([12]), Programom bi se trebale podupirati mjere kojima se osigurava univerzalnost i uključivost zdravstvene skrbi, što znači da nikome ne bude onemogućen pristup zdravstvenoj skrbi, te mjere kojima se osigurava da se prava pacijenata, među ostalim i privatnost njihovih podataka, propisno poštuju. ([12]) Zaključci Vijeća o zajedničkim vrijednostima i načelima u zdravstvenim sustavima Europske unije (SL C 146, 22.6.2006., str. 1.).	Iskustvo iz krize uzrokovane bolešću COVID-19 pokazalo je da postoji opća potreba za potporom strukturnim transformacijama i sustavnim reformama zdravstvenih sustava u cijeloj Uniji kako bi se poboljšala njihova učinkovitost, dostupnost i otpornost. ***Tim reformama, u okviru obnovljenog europskog semestra, potrebno je ojačati posebnost europskih zdravstvenih sustava utemeljenih na snažnim javnim uslugama i znatnim javnim ulaganjima. Zdravstvene usluge su usluge od općeg interesa čiji je cilj ojačati europski stup socijalnih prava i na koje se ne može primjenjivati logika privatnog sektora.*** U kontekstu takve transformacije i reformi, ***u okviru Programa bi, uzimajući pritom u obzir kako države članice organiziraju vlastite zdravstvene sustave, trebalo organizirati koordinaciju i financiranje testiranja otpornosti na stres u državama članicama kako bi se utvrdile slabosti i provjerili kapaciteti reagiranja na pandemije. Osim toga,*** Program bi u sinergiji s programom Digitalna Europa trebao promicati mjere kojima se unapređuje digitalna transformacija zdravstvenih usluga i povećava njihova interoperabilnost, doprinosi većem kapacitetu zdravstvenih sustava za poticanje sprečavanja bolesti i promicanja zdravlja te za pružanje novih modela skrbi i integriranih usluga, utemeljenih na potrebama ljudi, od lokalne i primarne zdravstvene skrbi do visokospecijaliziranih usluga, te osigurava učinkovita radna snaga u javnom zdravstvu koja raspolaže odgovarajućim vještinama, uključujući digitalne vještine. Razvoj europskog prostora za zdravstvene podatke pružio bi zdravstvenim sustavima, istraživačima i javnim tijelima sredstva za poboljšanje dostupnosti i kvalitete zdravstvene skrbi. S obzirom na temeljno pravo na pristup preventivnoj zdravstvenoj zaštiti i pravo na liječenje sadržane u članku 35. Povelje Europske unije o temeljnim pravima te s obzirom na zajedničke vrijednosti i načela zdravstvenih sustava Europske unije, kako su utvrđeni u zaključcima Vijeća od 2. lipnja 2006. ([12]), Programom bi se trebale podupirati mjere kojima se osigurava univerzalnost i uključivost zdravstvene skrbi, što znači da nikome ne bude onemogućen pristup zdravstvenoj skrbi, te mjere kojima se osigurava da se prava pacijenata, među ostalim i privatnost njihovih podataka, propisno poštuju. ([12]) Zaključci Vijeća o zajedničkim vrijednostima i načelima u zdravstvenim sustavima Europske unije (SL C 146, 22.6.2006., str. 1.).

Obrazloženje

Kao što je izneseno u amandmanu.

Amandman 5.

Uvodna izjava 18.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Programom bi se stoga trebalo doprinijeti sprečavanju bolesti tijekom životnog vijeka pojedinca i promicanju zdravlja rješavanjem faktora rizika za zdravlje, kao što su konzumacija duhana i povezanih proizvoda i izloženost njihovim emisijama, štetno uživanje alkohola i konzumacija nedopuštenih droga. Programom bi se trebalo pridonijeti i smanjenju zdravstvenih posljedica konzumacije droge, nezdravih prehrambenih navika, fizičke neaktivnosti i izloženosti onečišćenju okoliša te poticati okruženjâ koja omogućuju zdrav način života kako bi se dopunile mjere država članica u tim područjima. Stoga bi se Programom trebalo pridonijeti i europskom zelenom planu, strategiji „od polja do stola” i strategiji za bioraznolikost.	Programom bi se stoga trebalo doprinijeti sprečavanju bolesti tijekom životnog vijeka pojedinca i promicanju zdravlja rješavanjem faktora rizika za zdravlje, kao što su konzumacija duhana i povezanih proizvoda i izloženost njihovim emisijama, štetno uživanje alkohola i konzumacija nedopuštenih droga. Programom bi se trebalo pridonijeti i smanjenju zdravstvenih posljedica konzumacije droge, nezdravih prehrambenih navika, fizičke neaktivnosti i izloženosti onečišćenju okoliša te poticati okruženjâ koja omogućuju zdrav način života kako bi se dopunile mjere država članica ***i lokalnih i regionalnih vlasti*** u tim područjima. Stoga bi se Programom trebalo pridonijeti i europskom zelenom planu, strategiji „od polja do stola” i strategiji za bioraznolikost.

Obrazloženje

Podsjeća se na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti.

Amandman 6.

Uvodna izjava 20.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Program će biti u sinergiji i komplementarnosti s drugim politikama i fondovima EU-a, kao što su mjere koje se provode u okviru programa Digitalna Europa, programa Obzor Europa, pričuve sustava rescEU u sklopu Mehanizma Unije za civilnu zaštitu, Instrumenta za hitnu potporu, Europskog socijalnog fonda plus (ESF+, među ostalim i u pogledu sinergija za jačanje zaštite zdravlja i sigurnosti milijuna radnika u EU-u), uključujući tematsko područje Zapošljavanje i socijalne inovacije (EaSI), fonda InvestEU, Programa jedinstvenog tržišta, Europskog fonda za regionalni razvoj (EFRR), Instrumenta za oporavak i otpornost, uključujući Instrument za provedbu reformi, programa Erasmus, Europskih snaga solidarnosti, Instrumenta za privremenu potporu radi smanjenja rizika od nezaposlenosti u izvanrednoj situaciji (SURE) i instrumenata vanjskog djelovanja EU-a, kao što su Instrument za susjedstvo, razvoj i međunarodnu suradnju i Instrument pretpristupne pomoći III. Prema potrebi će se ***utvrditi*** zajednička pravila kako bi se postigla usklađenost i komplementarnost fondova i pritom poštovale specifičnosti navedenih politika te u cilju usklađivanja sa strateškim zahtjevima tih politika, programa i fondova, kao što su uvjeti koji omogućuju provedbu u okviru fondova EFRR i ESF+.	Program će biti u sinergiji i komplementarnosti s drugim politikama i fondovima EU-a, kao što su mjere koje se provode u okviru programa Digitalna Europa, programa Obzor Europa, pričuve sustava rescEU u sklopu Mehanizma Unije za civilnu zaštitu, Instrumenta za hitnu potporu, Europskog socijalnog fonda plus (ESF+, među ostalim i u pogledu sinergija za jačanje zaštite zdravlja i sigurnosti milijuna radnika u EU-u), uključujući tematsko područje Zapošljavanje i socijalne inovacije (EaSI), fonda InvestEU, Programa jedinstvenog tržišta, Europskog fonda za regionalni razvoj (EFRR), Instrumenta za oporavak i otpornost, uključujući Instrument za provedbu reformi, programa Erasmus, Europskih snaga solidarnosti, Instrumenta za privremenu potporu radi smanjenja rizika od nezaposlenosti u izvanrednoj situaciji (SURE) i instrumenata vanjskog djelovanja EU-a, kao što su Instrument za susjedstvo, razvoj i međunarodnu suradnju i Instrument pretpristupne pomoći III. Prema potrebi ***i, ovisno o okolnostima, u koordinaciji s tijelima za upravljanje europskim strukturnim i investicijskim fondovima utvrdit*** će se zajednička pravila kako bi se postigla usklađenost i komplementarnost fondova i pritom poštovale specifičnosti navedenih politika te u cilju usklađivanja sa strateškim zahtjevima tih politika, programa i fondova, kao što su uvjeti koji omogućuju provedbu u okviru fondova EFRR i ESF+.

Obrazloženje

Podsjeća se na povezanost s tijelima za upravljanje europskim strukturnim i investicijskim fondovima.

Amandman 7.

Uvodna izjava 25.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Zakonodavstvo Unije u području zdravlja ima izravan utjecaj na javno zdravlje, živote građana, učinkovitost i otpornost zdravstvenih sustava te dobro funkcioniranje unutarnjeg tržišta. Regulatorni okvir za medicinske proizvode i tehnologije (lijekovi, medicinski proizvodi i tvari ljudskog podrijetla), zakonodavstvo o duhanskim proizvodima, pravima pacijenata u prekograničnoj zdravstvenoj skrbi i ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju, ključan je za zaštitu zdravlja u Uniji. Programom bi se stoga trebali podupirati razvoj, provedba i primjena zakonodavstva Unije u području zdravlja te pružati visokokvalitetni, usporedivi i pouzdani podaci na kojima će se temeljiti donošenje politika i praćenje.	Zakonodavstvo Unije u području zdravlja ima izravan utjecaj na javno zdravlje, živote građana, učinkovitost i otpornost zdravstvenih sustava te dobro funkcioniranje unutarnjeg tržišta. Regulatorni okvir za medicinske proizvode i tehnologije (lijekovi, medicinski proizvodi i tvari ljudskog podrijetla), zakonodavstvo o duhanskim proizvodima, pravima pacijenata u prekograničnoj zdravstvenoj skrbi i ozbiljnim prekograničnim prijetnjama zdravlju, ključan je za zaštitu zdravlja u Uniji. Programom bi se stoga trebali podupirati razvoj, provedba i primjena zakonodavstva Unije u području zdravlja te pružati visokokvalitetni, usporedivi i pouzdani podaci ***na razini regija NUTS 2*** na kojima će se temeljiti donošenje politika i praćenje.

Obrazloženje

Navodi se razina regija NUTS 2.

Amandman 8.

Uvodna izjava 26.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Prekogranična suradnja u pružanju zdravstvene skrbi pacijentima koji se kreću među državama članicama, suradnja u procjeni zdravstvenih tehnologija (HTA) i europske referentne mreže primjeri su područjâ u kojima se pokazalo da suradnja među državama članicama ima znatnu dodanu vrijednost i velik potencijal za povećanje učinkovitosti zdravstvenih sustava a time i zdravlja općenito. Zato bi u okviru Programa trebalo podupirati mjere kojima se omogućuje takav integrirani i koordinirani rad, koji služi i za poticanje provedbe praksi znatnog učinka usmjerenih na najefektivnije moguće raspoređivanje raspoloživih resursa na predmetnu populaciju i područja kako bi se postigao njihov najveći mogući učinak.	Prekogranična suradnja u pružanju zdravstvene skrbi pacijentima koji se kreću među državama članicama ***ili među europskim grupacijama za teritorijalnu suradnju (EGTS)***, suradnja u procjeni zdravstvenih tehnologija (HTA) i europske referentne mreže primjeri su područjâ u kojima se pokazalo da suradnja među državama članicama ***i lokalnim i regionalnim vlastima*** ima znatnu dodanu vrijednost i velik potencijal za povećanje učinkovitosti zdravstvenih sustava a time i zdravlja općenito. Zato bi u okviru Programa trebalo podupirati mjere kojima se omogućuje takav integrirani i koordinirani rad, koji služi i za poticanje provedbe praksi znatnog učinka usmjerenih na najefektivnije moguće raspoređivanje raspoloživih resursa na predmetnu populaciju i područja kako bi se postigao njihov najveći mogući učinak. ***Na primjer, kao što je Europski odbor regija preporučio u svojem mišljenju o prekograničnoj zdravstvenoj skrbi, u okviru Programa trebalo bi među pograničnim regijama uspostaviti „zdravstvene koridore" kojima bi pacijenti i zdravstveni djelatnici tijekom mjera ograničenja kretanja mogli slobodno prelaziti granice kako bi se zajamčilo da skrb ostane dostupna i osigurana.***

Obrazloženje

U ovom bi se kontekstu mogli spomenuti EGTS-ovi jer oni doprinose boljem pristupu uslugama, uključujući zdravstvene usluge, u pograničnim regijama i primjer su prekogranične suradnje koju uvode lokalne i regionalne vlasti.

Amandman 9.

Uvodna izjava 30.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
	Kako bi se osiguralo da se svi ti ciljevi provode na razini Unije, Europska komisija trebala bi ojačati proračun i ovlasti raznih europskih agencija nadležnih za zdravlje, kao što su Europski centar za sprečavanje i kontrolu bolesti, Europska agencija za lijekove, Europska agencija za sigurnost hrane, Europska agencija za kemikalije i Europska agencija za sigurnost i zdravlje na radu. Osim toga, rad tih agencija trebalo bi bolje koordinirati kako bi se bolje doprinijelo postizanju ciljeva programa „EU za zdravlje" te bi trebalo ojačati njihovu ulogu u upravljanju Programom.

Obrazloženje

Europska unija već ima brojne instrumente. Potrebno ih je ojačati i bolje koordinirati kako bi se povećala sposobnost EU-a da reagira u zdravstvenim krizama i poboljšala razina zdravlja Europljana.

Amandman 10.

Uvodna izjava 31.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
S obzirom na specifičnu prirodu ciljeva i mjera obuhvaćenih Programom, nadležna tijela država članica u nekim su slučajevima u najboljem položaju za provedbu povezanih aktivnosti. Ta tijela, koja imenuju same države članice, trebala bi se stoga smatrati utvrđenim korisnicima za potrebe članka 195. Financijske uredbe i trebala bi im se dodijeliti bespovratna sredstva bez prethodne objave poziva na podnošenje prijedloga.	S obzirom na specifičnu prirodu ciljeva i mjera obuhvaćenih Programom, nadležna tijela država članica ***i lokalnih i regionalnih vlasti koje imaju nadležnost u području javnog zdravstva*** u nekim su slučajevima u najboljem položaju za provedbu povezanih aktivnosti. Ta tijela, koja imenuju same države članice, trebala bi se stoga smatrati utvrđenim korisnicima za potrebe članka 195. Financijske uredbe i trebala bi im se dodijeliti bespovratna sredstva bez prethodne objave poziva na podnošenje prijedloga.

Obrazloženje

Podsjeća se na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti koje imaju nadležnost u području zdravstva.

Amandman 11.

Uvodna izjava 40.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Uzimajući u obzir važnost borbe protiv klimatskih promjena u skladu s obvezama Unije u pogledu provedbe Pariškog sporazuma i UN-ovih ciljeva održivog razvoja, Programom će se pridonijeti uključivanju klimatske politike u politike Unije i postizanju općeg cilja da se ***25 %*** rashoda proračuna EU-a namijeni klimatskim ciljevima. Relevantne će se aktivnosti utvrditi tijekom pripreme i provedbe Programa te će se ponovno procijeniti u kontekstu njegove evaluacije sredinom provedbenog razdoblja.	Uzimajući u obzir važnost borbe protiv klimatskih promjena u skladu s obvezama Unije u pogledu provedbe Pariškog sporazuma i UN-ovih ciljeva održivog razvoja, Programom će se pridonijeti uključivanju klimatske politike u politike Unije i postizanju općeg cilja da se ***30 %*** rashoda proračuna EU-a namijeni klimatskim ciljevima. Relevantne će se aktivnosti utvrditi tijekom pripreme i provedbe Programa te će se ponovno procijeniti u kontekstu njegove evaluacije sredinom provedbenog razdoblja.

Obrazloženje

Mijenja se postotak kako bi se osiguralo više sredstava za klimatske ciljeve.

Amandman 12.

Uvodna izjava 42.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Provedba Programa trebala bi biti takva da se poštuju odgovornosti država članica za utvrđivanje svoje zdravstvene politike te za organizaciju i pružanje zdravstvenih usluga i zdravstvene zaštite.	Provedba Programa trebala bi biti takva da se poštuju odgovornosti država članica ***i, eventualno, regija ili drugih razina vlasti uključenih u osmišljavanje zdravstvenih politika*** za utvrđivanje svoje zdravstvene politike te za organizaciju i pružanje zdravstvenih usluga i zdravstvene zaštite.

Obrazloženje

Potrebno je navesti razne instance koje su uključene u osmišljavanje zdravstvenih politika.

Amandman 13.

Članak 3. stavak 3.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
jačanje zdravstvenih sustava i radne snage u zdravstvu, među ostalim putem digitalne transformacije i pojačanim integriranim i koordiniranim radom među državama članicama, kontinuiranom provedbom najboljih praksi i razmjene podataka u cilju povećanja opće razine javnog zdravlja.	jačanje zdravstvenih sustava i radne snage u zdravstvu, među ostalim putem digitalne transformacije i pojačanim integriranim i koordiniranim radom među državama članicama ***i lokalnim i regionalnim vlastima koje imaju nadležnost u području javnog zdravstva, koordinacijom dionika u zdravstvu i medicinsko-socijalnim uslugama na područjima demografskih cjelina***, kontinuiranom provedbom najboljih praksi i razmjene podataka u cilju povećanja opće razine javnog zdravlja.

Obrazloženje

Podsjeća se na značaj lokalnih dionika koji imaju nadležnost u području zdravstva.

Amandman 14.

Članak 4.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Kako bi se ostvarili opći ciljevi iz članka 3., u skladu s pristupom „Jedno zdravlje", gdje je relevantan, radi se na ostvarenju sljedećih posebnih ciljeva:	Kako bi se ostvarili opći ciljevi iz članka 3., u skladu s pristupom „Jedno zdravlje", gdje je relevantan, radi se na ostvarenju sljedećih posebnih ciljeva:
1. jačanje sposobnosti Unije za prevenciju, pripravnost i odgovor na ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju te upravljanje zdravstvenim krizama, među ostalim koordinacijom, pružanjem i uvođenjem kapaciteta za hitnu zdravstvenu skrb, prikupljanjem podataka i praćenjem;	1. jačanje sposobnosti Unije za prevenciju, pripravnost i odgovor na ozbiljne prekogranične prijetnje zdravlju te upravljanje zdravstvenim krizama, među ostalim koordinacijom, pružanjem i uvođenjem kapaciteta za hitnu zdravstvenu skrb, prikupljanjem podataka***, uspostavom zdravstvenih koridora*** i praćenjem;

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
2. osiguravanje dostupnosti u Uniji rezervi ili zaliha proizvoda potrebnih tijekom krize i rezervnog medicinskog, zdravstvenog i pomoćnog osoblja koje će se mobilizirati u slučaju krize;	2. osiguravanje dostupnosti u Uniji rezervi ili zaliha proizvoda potrebnih tijekom krize i rezervnog medicinskog, zdravstvenog i pomoćnog osoblja koje će se mobilizirati u slučaju krize;
3. podupiranje mjera za osiguravanje odgovarajuće raspoloživosti, dostupnosti i cjenovne pristupačnosti proizvoda potrebnih tijekom krize i ostalih neophodnih zdravstvenih potrepština;	3. podupiranje mjera za osiguravanje odgovarajuće raspoloživosti, dostupnosti i cjenovne pristupačnosti proizvoda potrebnih tijekom krize i ostalih neophodnih zdravstvenih potrepština;
4. povećanje učinkovitosti, dostupnosti, održivosti i otpornosti zdravstvenih sustava, među ostalim podupiranjem digitalne transformacije, uvođenja digitalnih alata i usluga, sustavnih reformi, provedbe novih modela skrbi i univerzalnog zdravstvenog osiguranja, te pristupanje rješavanju problema nejednakosti u području zdravstvene zaštite;	4. povećanje učinkovitosti, dostupnosti, održivosti i otpornosti zdravstvenih sustava, među ostalim ***organiziranjem koordinacije i financiranja testiranja otpornosti na pandemije, uzimajući pritom u obzir kako države članice organiziraju svoje zdravstvene sustave,*** podupiranjem digitalne transformacije, uvođenja digitalnih alata i usluga, sustavnih reformi, provedbe novih modela skrbi i univerzalnog zdravstvenog osiguranja, te pristupanje rješavanju problema nejednakosti u području zdravstvene zaštite;
5. podupiranje mjera usmjerenih na jačanje sposobnosti zdravstvenih sustava za prevenciju bolesti i promicanje zdravlja, ostvarivanje pravâ pacijenata i prekogranične zdravstvene skrbi te promicanje izvrsnosti medicinskih i zdravstvenih djelatnika;	5. podupiranje mjera usmjerenih na jačanje sposobnosti zdravstvenih sustava za prevenciju bolesti i promicanje zdravlja, ostvarivanje pravâ pacijenata i prekogranične zdravstvene skrbi te promicanje izvrsnosti medicinskih i zdravstvenih djelatnika;
6. podupiranje mjera u svrhu praćenja, sprečavanja i dijagnosticiranja nezaraznih bolesti te liječenja i skrbi za oboljele od tih bolesti, posebno od raka;	6. podupiranje mjera u svrhu praćenja, sprečavanja i dijagnosticiranja nezaraznih bolesti te liječenja i skrbi za oboljele od tih bolesti, posebno od raka;
7. poticanje i podupiranje razborite i učinkovite upotrebe lijekova, a posebno antimikrobnih sredstava, te proizvodnje i odlaganja lijekova i medicinskih proizvoda na ekološki prihvatljiv način;	7. poticanje i podupiranje razborite i učinkovite upotrebe lijekova, a posebno antimikrobnih sredstava, te proizvodnje i odlaganja lijekova i medicinskih proizvoda na ekološki prihvatljiv način;
8. podupiranje razvoja, provedbe i primjene zakonodavstva Unije u području zdravlja te pružanje visokokvalitetnih, usporedivih i pouzdanih podataka u svrhu oblikovanja i praćenja politika te promicanje upotrebe procjena utjecaja relevantnih politika na zdravlje;	8. podupiranje razvoja, provedbe i primjene zakonodavstva Unije u području zdravlja te pružanje visokokvalitetnih, usporedivih i pouzdanih podataka u svrhu oblikovanja i praćenja politika te promicanje upotrebe procjena utjecaja relevantnih politika na zdravlje;
9. podupiranje integriranog rada među državama članicama, a posebno među njihovim zdravstvenim sustavima (uključujući primjenu ***visokoučinkovitih preventivnih praksi)*** i jačanje umrežavanja putem europskih referentnih mreža i drugih transnacionalnih mreža;	9. podupiranje integriranog rada među državama članicama ***i lokalnim i regionalnim vlastima***, a posebno među njihovim zdravstvenim sustavima, uključujući primjenu ***europskog mehanizma za odgovor u zdravstvu kako bi se reagiralo na sve vrste zdravstvenih kriza*** i jačanje umrežavanja putem europskih referentnih mreža i drugih transnacionalnih mreža;
10. podupiranje doprinosa Unije međunarodnim i globalnim zdravstvenim inicijativama.	10. podupiranje doprinosa Unije međunarodnim i globalnim zdravstvenim inicijativama.

Obrazloženje

Kao što je izneseno u amandmanu.

Amandman 15.

Članak 5.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
1. Financijska omotnica za provedbu Programa za razdoblje 2021.–2027. iznosi ***1 946 614*** 000 EUR u tekućim cijenama.	1. Financijska omotnica za provedbu Programa za razdoblje 2021.–2027. iznosi ***10 398 000*** 000 EUR u tekućim cijenama ***(9 370 000 000 EUR u stalnim cijenama)***.

Obrazloženje

Razumljivo samo po sebi.

Amandman 16.

Članak 16.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Komisija će se savjetovati sa zdravstvenim tijelima država članica u Upravljačkoj skupini za promicanje zdravlja, prevenciju bolesti i upravljanje nezaraznim bolestima o planovima rada utvrđenima za Program i njegovim prioritetima te strateškoj orijentaciji i provedbi.	Komisija će se ***na nacionalnoj razini ili, u slučaju podijeljenih nadležnosti, na lokalnoj i regionalnoj razini*** savjetovati sa zdravstvenim tijelima država članica u Upravljačkoj skupini za promicanje zdravlja, prevenciju bolesti i upravljanje nezaraznim bolestima o planovima rada utvrđenima za Program i njegovim prioritetima te strateškoj orijentaciji i provedbi. ***U taj postupak uključit će lokalne i regionalne vlasti koje imaju nadležnosti u području zdravstvenih politika.***

Obrazloženje

Podsjeća se na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti u području zdravstva.

Amandman 17.

Prilog I. – točka (g) podtočka i.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
podupiranje aktivnosti prijenosa znanja i suradnje na razini Unije kako bi se poduprli nacionalni procesi reformi u cilju poboljšanja učinkovitosti, dostupnosti, održivosti i otpornosti, posebno u cilju suočavanja s izazovima utvrđenima u okviru europskog semestra, jačanja primarne skrbi i integracije skrbi te uspostave univerzalnog zdravstvenog osiguranja i jednakosti u pogledu dostupnosti zdravstvene zaštite;	podupiranje aktivnosti prijenosa znanja i suradnje na razini Unije ***uz savjetovanje s lokalnim i regionalnim vlastima koje imaju nadležnosti u području javnog zdravstva*** kako bi se poduprli nacionalni procesi reformi u cilju poboljšanja učinkovitosti, dostupnosti, održivosti i otpornosti, posebno u cilju suočavanja s izazovima utvrđenima u okviru europskog semestra, jačanja primarne skrbi i integracije***, koordinacije i gradacije*** skrbi te uspostave univerzalnog zdravstvenog osiguranja i jednakosti u pogledu dostupnosti zdravstvene zaštite;

Obrazloženje

Važno je ojačati sudjelovanje lokalnih i regionalnih vlasti u nacionalnim postupcima reformi i u mjerama koje se provode u okviru europskog semestra.

Amandman 18.

Prilog I. – točka (g) podtočka v.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
revizija mehanizama pripravnosti i odgovora država članica (kao što su upravljanje krizom, antimikrobna otpornost i cijepljenje);	revizija mehanizama pripravnosti i odgovora država članica ***i, ovisno o okolnostima, lokalnih i regionalnih vlasti*** (kao što su upravljanje krizom, antimikrobna otpornost i cijepljenje);

Obrazloženje

Podsjeća se na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti.

Amandman 19.

Prilog I. – točka (g) podtočka vi.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
podupiranje uzlazne konvergencije uspješnosti nacionalnih sustava razvojem pokazateljâ, analizom te prikupljanjem znanja i organizacijom testiranja otpornosti nacionalnih zdravstvenih sustava;	podupiranje uzlazne konvergencije uspješnosti nacionalnih sustava razvojem pokazateljâ, analizom te prikupljanjem znanja i organizacijom testiranja otpornosti nacionalnih zdravstvenih sustava***, uključivanjem lokalnih i regionalnih vlasti koje imaju nadležnosti u području javnog zdravstva***;

Obrazloženje

Podsjeća se na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti u području zdravstva.

Amandman 20.

Prilog I. – točka (g) podtočka ix.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
podupiranje uspostave i provedbe programâ kojima se podupiru države članice i njihovo djelovanje u cilju poboljšavanja promicanja zdravlja i sprečavanja bolesti (zaraznih i nezaraznih);	podupiranje uspostave i provedbe programâ kojima se podupiru države članice***, lokalne i regionalne vlasti*** i njihovo djelovanje u cilju poboljšavanja promicanja zdravlja i sprečavanja bolesti (zaraznih i nezaraznih)***, čime se omogućuje promicanje njihova djelovanja u određivanju i provedbi mjera prilagođenih njihovim značajkama u smislu javnog zdravstva***;

Obrazloženje

Lokalne i regionalne vlasti odgovorne su za te mjere u brojnim državama članicama i trebalo bi ih podupirati tim programima.

Amandman 21.

Prilog I. – točka (g) podtočka x.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
podupiranje mjera država članica za uspostavu zdravog i sigurnog gradskog, radnog i školskog okruženja kako bi se omogućilo donošenje zdravih životnih odluka i promicala zdrava prehrana, uzimajući u obzir potrebe ranjivih skupina;	podupiranje mjera država članica ***i lokalnih i regionalnih vlasti*** za uspostavu zdravog i sigurnog gradskog, radnog i školskog okruženja kako bi se omogućilo donošenje zdravih životnih odluka i promicala zdrava prehrana, uzimajući u obzir potrebe ranjivih skupina;

Obrazloženje

Lokalne i regionalne vlasti odgovorne su za te mjere u brojnim državama članicama.

Amandman 22.

Prilog I. – točka (g) podtočka xii.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
podupiranje država članica u jačanju administrativnih kapaciteta svojih zdravstvenih sustava provedbom komparativnih analiza, suradnjom i razmjenom najboljih praksi;	podupiranje država članica ***i, ovisno o okolnostima, lokalnih i regionalnih vlasti*** u jačanju administrativnih kapaciteta svojih zdravstvenih sustava provedbom komparativnih analiza, suradnjom i razmjenom najboljih praksi;

Obrazloženje

Podsjeća se na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti.

Amandman 23.

Prilog I. – točka (k) podtočka iii.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
komunikacija za promicanje sprečavanja bolesti i zdravog načina života, u suradnji sa svim dionicima na međunarodnoj razini, razini Unije ***i*** nacionalnoj razini.	komunikacija za promicanje sprečavanja bolesti i zdravog načina života, u suradnji sa svim dionicima, prilagođena međunarodnoj razini, razini Unije, nacionalnoj***, regionalnoj i lokalnoj*** razini.

Obrazloženje

Podsjeća se na uključivanje raznih lokalnih razina.

Amandman 24.

Prilog I. – točka (l) (nova)

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
	(l) Zajednički zdravstveni izazovi: ***i) potpora mjerama čiji je cilj uhvatiti se u koštac sa zajedničkim zdravstvenim izazovima, kao što su nejednakosti u zdravstvu, pristup skrbi, migracije, starenje stanovništva, sigurnost pacijenata i kvalitetna zdravstvena skrb na lokalnoj, regionalnoj i nacionalnoj razini te na razini Unije;*** ***ii) potpora mjerama ulaganja namijenjenih europskoj proizvodnji materijala i proizvoda potrebnih za borbu protiv pandemija;*** ***iii) potpora mjerama ulaganja kojima se omogućuje poticanje adaptacije i modernizacije bolničkih objekata u smislu koherentnosti i gradacije liječenja u svim područjima.***

Obrazloženje

Te bi mjere trebale biti navedene na popisu mjera uspostavljenih Programom.

Amandman 25.

Prilog II. – dio A – točka I.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Kvaliteta i potpunost pripravnosti (na razini EU-a ***i na razini*** država članica) i izrade planova za situacije ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju.	Kvaliteta i potpunost pripravnosti (na razini EU-a, država članica ***i, ovisno o okolnostima, na razini lokalnih i regionalnih vlasti***) i izrade planova za situacije ozbiljnih prekograničnih prijetnji zdravlju.

Obrazloženje

Podsjeća se na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti.

Amandman 26.

Prilog II. – dio A – točka III.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Broj mjera i najboljih praksi koje izravno pridonose ostvarivanju ciljeva globalnog razvoja br. 3 i 4 po državi članici.	Broj mjera i najboljih praksi koje izravno pridonose ostvarivanju ciljeva globalnog razvoja br. 3 i 4 po državi članici***, među kojima su i najbolje prakse na lokalnoj i regionalnoj razini, ovisno o okolnostima***.

Obrazloženje

Kao što je izneseno u amandmanu.

Amandman 27.

Prilog II. – dio A – točka IV.

Prijedlog Komisije	Amandman OR-a
Primjena najboljih praksi u državama članicama EU-a.	Primjena najboljih praksi u državama članicama EU-a ***i u lokalnim i regionalnim vlastima koje imaju nadležnosti u području zdravstva***.

Obrazloženje

Podsjeća na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti u području zdravstva.

Amandman 28.

Prilog II. – dio B – točka I.

Prijedlog Komisije	***Amandman OR-a***
broj država članica koje su poboljšale planiranje pripravnosti i odgovora;	broj država članica ***i, ovisno o okolnostima, lokalnih i regionalnih vlasti*** koje su poboljšale planiranje pripravnosti i odgovora;

Obrazloženje

Podsjeća se na ulogu lokalnih i regionalnih vlasti.

II. **PREPORUKE O POLITIKAMA**

EUROPSKI ODBOR REGIJA

1. ističe svoju predanost tome da se zdravlje postavi kao prioritet na europskoj razini i da se regionalne i lokalne vlasti podupiru u modernizaciji zdravstvenih sustava i borbi protiv raka i epidemija putem prekogranične suradnje na području zdravstva;

2. potvrđuje da je prijedlog Europske komisije u skladu s načelima supsidijarnosti i proporcionalnosti;

3. žali zbog ozbiljnih posljedica pandemije COVID-a 19, koje nije bilo moguće predvidjeti, ali koje se mogu prevladati bliskom suradnjom i usklađenim mehanizmima;

4. ističe da su općine, gradovi, lokalne i regionalne vlasti i javne ustanove na prvoj liniji borbe protiv pandemije COVID-a 19 jer poduzimaju zdravstvene mjere (nabava medicinske opreme, zapošljavanje zdravstvenog osoblja itd.) i izvanredne mjere kao odgovor na razne aspekte pandemije, socijalne, gospodarske i logističke;

5. poziva europske institucije da u okviru svojih nadležnosti poduzmu snažne mjere i usvoje inicijative za ciljan odgovor na krizu izazvanu COVID-om 19 te da potaknu razmjenu iskustava kako bi se spremno dočekala neka buduća zdravstvena kriza; podsjeća na to da te mjere treba pripremati i provoditi u suradnji s nacionalnim te lokalnim i regionalnim vlastima koje imaju nadležnosti u području javnog zdravstva;

6. navodi rezultate dobivene istraživanjem Eurobarometra 2017., prema kojem više od 70 % Europljana traži da se Europska unija više bavi područjem zdravstva;

7. naglašava da bi tim velikim programom financiranja zdravstva za razdoblje 2021.–2027. trebalo podupirati mjere za rješavanje zajedničkih i dugoročnih izazova politika javnog zdravstva u EU-u i državama članicama, uključujući, prije svega, predviđanje drugih sličnih kriza, nejednakosti u zdravstvu, pristup skrbi, migracije, starenje stanovništva, sigurnost pacijenata i visokokvalitetnu zdravstvenu skrb na lokalnoj, regionalnoj i nacionalnoj razini te na razini EU-a;

8. naglašava da program „EU za zdravlje" ne bi smio biti usredotočen samo na nošenje s krizom, već bi u sklopu oporavka nakon COVID-a 19 trebao doprinijeti znatnom poboljšanju zdravlja stanovništva Unije jačanjem otpornosti zdravstvenih sustava promicanjem inovacija u zdravstvenom sektoru i integriranjem prevencije i promicanja zdravlja kao instrumenta održivog razvoja;

Zdravlje građanki i građana Unije kao temeljno pravo

9. uzima u obzir krizu s kojom se suočava Europska unija od kad je 10. ožujka 2020. započela pandemija COVID-a 19, čija je ljudska dimenzija iznimno važna, kao i negativne posljedice za zdravlje građanki i građana;

10. poziva na to da zdravstvo doprinese europskom socijalnom modelu, a posebno europskom stupu socijalnih prava;

11. podsjeća na to da se zdravlje ubraja u temeljna prava, da je riječ o usluzi od općeg interesa i da se zdravlje ne može smatrati pukom uslugom na tržištu;

12. podsjeća na to da je borba protiv nejednakosti u zdravstvu, koje proizlaze iz društvenih nejednakosti koje se mogu izbjeći, važan cilj i djelotvoran način poticanja zdravstvene sigurnosti i sigurnosti zdravstvenih sustava;

Ciljevi i uloga programa „EU za zdravlje"

13. naglašava da je cilj programa „EU za zdravlje" jačanje zdravstvene sigurnosti i prevencije, poboljšanje koordinacije kapaciteta u području zdravstvene skrbi i priprema EU-a za buduće zdravstvene krize, ali da proračun od 1,7 milijardi EUR koji je Europsko vijeće predvidjelo na sastanku 20. srpnja 2020. neće biti dostatan za ostvarenje tog cilja;

14. naglašava važnost načela „zdravlje u svim politikama", a samim time i potrebu da se Program uskladi i strukturira zajedno s drugim programima Unije, posebno s Europskim fondom za regionalni razvoj i Kohezijskim fondom kada je riječ o medicinskoj infrastrukturi, programom Obzor Europa u pogledu istraživanja i inovacija u području zdravlja te fondom ESF+ za osposobljavanje i potporu ranjivim skupinama u pristupu zdravstvenoj skrbi; traži i da se pri korištenju tih fondova potiču sinergije;

15. pozdravlja prijedlog Europske komisije da se i u sljedećem višegodišnjem financijskom okviru za razdoblje 2021.–2027. uspostavi zaseban program za zdravlje, ali izražava žaljenje zbog toga što je Vijeće EU-a, suprotno ambicijama programa „EU za zdravlje", smanjilo dodatno financiranje od 7,7 milijardi EUR, čije je izdvajanje za Program Komisija predložila u okviru plana oporavka za Europu pod nazivom „Izvlačenje pouka iz krize i suočavanje s europskim strateškim izazovima";

16. smatra da bi zahvaljujući programu „EU za zdravlje" EU mogao imati na raspolaganju brojnije i učinkovitije alate za brzo, odlučno i koordinirano djelovanje u suradnji s državama članicama, uz sudjelovanje lokalnih i regionalnih tijela nadležnih za javno zdravstvo, u cilju pripreme za krize i njihovo svladavanje, ali i kako bi se općenito poboljšalo funkcioniranje i učinkovitost zdravstvenih sustava Unije;

17. smatra da je neophodno da Unija izdvoji sredstva za zadanu ambiciju tako da podupre programe ulaganja u području istraživanja i proizvodnje farmaceutskih proizvoda kao sustava za zaštitu stanovništva;

18. ističe da je Program namijenjen i stvaranju rezervi lijekova, medicinske opreme, osoblja i zdravstvenih stručnjaka te pružanju tehničke pomoći;

19. smatra važnim da EU s obzirom na iskustva s pandemijom COVID-a 19 dodijeli znatna sredstva za poboljšanje kapaciteta Unije za sprečavanje, pripremu i odgovor na prijetnje zdravlju odnosno zdravstvene krize te za jačanje suradnje među državama članicama u tom području. Međutim, istodobno se ne smije zanemariti djelovanje EU-a u području promicanja zdravlja i prevencije bolesti;

20. smatra da je, kao i dosad, te uz poštovanje autonomije država članica u osmišljavanju, organizaciji i financiranju zdravstvenih usluga, potrebno osigurati financijska sredstva za različite oblike suradnje u prekograničnoj zdravstvenoj skrbi, kao što su europske referentne mreže za visokospecijalizirano liječenje i liječenje rijetkih bolesti, ocjenjivanje zdravstvenih tehnologija i razvoj koncepata digitalnog zdravstva. Osim toga je potrebno uložiti velike napore u borbu protiv antimikrobne rezistencije kao prijetnje zdravlju koja iziskuje i europsku i globalnu suradnju;

21. podsjeća na to da je jedan od ciljeva programa „EU za zdravlje” smanjenje preuranjene smrtnosti za trećinu do 2030. i da će se taj cilj ispuniti borbom protiv nezaraznih bolesti zahvaljujući poboljšanju dijagnostike, prevencije i liječenja, osobito kad je riječ o raku, kardiovaskularnim bolestima, dijabetesu i mentalnim poremećajima;

Poziv na suradnju

22. ističe da bi program „EU za zdravlje” trebao biti osmišljen tako da se njime jačaju regionalni sustavi financiranjem inicijativa kao što su: potpora i savjeti prilagođeni pojedinim zemljama za poboljšanje zdravstvene skrbi, osposobljavanje zdravstvenih djelatnika koji će biti raspoređeni u cijeloj Uniji, procjena pripravnosti i mehanizama za odgovor država članica, provođenje kliničkih ispitivanja kako bi se ubrzao razvoj lijekova i cjepiva, suradnja s prekograničnim partnerima te studije, prikupljanje podataka i komparativne analize;

23. pozdravlja mjere koje je Europska komisija već poduzela kako bi Unija mogla pružiti veću potporu, neophodnu za rasterećenje država članica u naporima koje poduzimaju radi suočavanja s trenutačnom krizom koju je izazvao COVID-19;

24. poziva na to da se u osmišljavanju i analizi mjera u okviru programa „EU za zdravlje” uzmu u obzir pitanja rodne ravnopravnosti;

25. smatra da mjere u okviru novog programa „EU za zdravlje” moraju biti osmišljene tako da doprinose razvoju ekološki i socijalno održivog društva;

26. poziva regije Europske unije i druge njezine dionike na suradnju kako bi se zajamčila bolja provedba raznih elemenata programa „EU za zdravlje” i mjera navedenih u Komunikaciji Europske komisije o pripravnosti sustava zdravstva EU-a za brzo djelovanje u slučaju novog širenja bolesti COVID-19;

27. ustraje na tome da je neophodno ojačati kapacitete institucija Unije u području zdravstvenog djelovanja i upravljanja krizama, osobito izravnim sudjelovanjem u lokalnim i regionalnim zdravstvenim tijelima;

28. smatra da je potrebno povećati djelotvornost i otpornost nacionalnih zdravstvenih sustava na sljedeće načine: poticanjem ulaganja u programe prevencije bolesti, podupiranjem razmjene dobrih praksi, promicanjem međunarodne suradnje i poboljšanjem pristupa zdravstvenoj skrbi;

29. uzima u obzir činjenicu da je cilj Programa popuniti nedostatke utvrđene u pandemiji i da, stoga, dok su države članice ponajprije nadležne za zdravstvenu politiku, Europska unija može nadopuniti i podržati nacionalne mjere i donositi zakonodavstvo u određenim sektorima;

30. naglašava da je na razini EU-a potrebna suradnja u razvoju, proizvodnji i distribuciji cjepiva u okviru programa Obzor Europa;

31. ustraje na potrebi za jačim uključivanjem lokalnih i regionalnih vlasti u upravljanje zdravstvenim sustavima, kao i u određivanje prioriteta i u provedbu Programa, jer one imaju ključnu ulogu u području zdravstva, prevencije i potpore, te smatra da učinkovitost sustava za poboljšanje zdravlja stanovništva, od prevencije do gradacije liječenja, iziskuje prilagodbu podacima o javnom zdravlju svojstvenima svakoj regiji.

Bruxelles, 14. listopada 2020.

Predsjednik
Europskog odbora regija

Apostolos TZITZIKOSTAS