III

(Pripravljalni akti)

ODBOR REGIJ

140. PLENARNO ZASEDANJE OR (HIBRIDNO, INTERACTIO), 12. 10. 2020–14. 10. 2020

Mnenje Evropskega odbora regij – Program EU za zdravje

(2020/C 440/22)

Referenčni dokument:	Predlog uredbe Evropskega parlamenta in Sveta o vzpostavitvi programa za ukrepe Unije na področju zdravja za obdobje 2021–2027 in razveljavitvi Uredbe (EU) št. 282/2014 („Program EU za zdravje“)

I. **PREDLOGI SPREMEMB**

Predlog spremembe 1

Uvodna izjava 6

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Za zdravstvene politike so sicer odgovorne države članice same, vendar se od njih pričakuje varovanje javnega zdravja v duhu evropske solidarnosti. Izkušnje, pridobljene s trenutno krizo zaradi COVID-19, so pokazale, da je potrebno nadaljnje odločno ukrepanje na ravni Unije v podporo sodelovanju in usklajevanju med državami članicami, da bi izboljšali preprečevanje in obvladovanje širjenja hudih človeških bolezni prek meja, se borili proti drugim resnim čezmejnim nevarnostim za zdravje ter zaščitili zdravje in dobro počutje ljudi v Uniji.	Za zdravstvene politike so sicer odgovorne države članice same, vendar se od njih pričakuje varovanje javnega zdravja v duhu evropske solidarnosti***, kot izhaja tudi iz člena 222 PDEU, ki določa, da morajo Unija in njene države članice delovati v duhu solidarnosti***. Izkušnje, pridobljene s trenutno krizo zaradi COVID-19, so pokazale, da je potrebno nadaljnje odločno ukrepanje na ravni Unije v podporo sodelovanju in usklajevanju med državami članicami ***ter lokalnimi in regionalnimi organi, po potrebi pa tudi javnimi ustanovami***, da bi izboljšali preprečevanje in obvladovanje širjenja hudih človeških bolezni prek meja, ***podprli razvoj proizvodov, potrebnih za preprečevanje bolezni in njihovo zdravljenje, ter jih dali na voljo,*** se borili proti drugim resnim čezmejnim nevarnostim za zdravje ter zaščitili zdravje in dobro počutje ljudi v Uniji.

Obrazložitev

Opozoriti je treba na duh solidarnosti med državami članicami na področju zdravja.

Predlog spremembe 2

Uvodna izjava 10

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Zaradi resne narave čezmejnih nevarnosti za zdravje bi moral Program podpirati usklajene javnozdravstvene ukrepe na ravni Unije za obravnavanje različnih vidikov takih nevarnosti. Da bi se okrepile zmogljivosti Unije za pripravo in odzivanje na zdravstveno krizo ter njeno obvladovanje, bi moral Program zagotavljati podporo ukrepom, sprejetim v okviru mehanizmov in struktur, vzpostavljenih s Sklepom št. 1082/2013/EU Evropskega parlamenta in Sveta 10 , ter drugih ustreznih mehanizmov in struktur, vzpostavljenih na ravni Unije. To bi lahko vključevalo strateško ustvarjanje zalog osnovne medicinske opreme ***ali*** krepitev zmogljivosti za odzivanje na krize, preventivne ukrepe v zvezi s cepljenjem in imunizacijo ter okrepljene programe nadzora. V tem okviru bi moral Program spodbujati vseevropsko in medsektorsko preprečevanje kriz, pripravljenost nanje, njihov nadzor in obvladovanje ter zmogljivost za odzivanje akterjev nanje na ravni Unije ter na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, vključno z načrtovanjem ukrepov za nepredvidljive razmere in vajami za pripravljenost, v skladu s pristopom „eno zdravje“. Olajšati bi moral vzpostavitev integriranega medsektorskega okvira za obveščanje o tveganjih, ki bi deloval v vseh fazah zdravstvene krize, torej pri preprečevanju, pripravljenosti in odzivanju.	Zaradi resne narave čezmejnih nevarnosti za zdravje bi moral Program podpirati usklajene javnozdravstvene ukrepe na ravni Unije za obravnavanje različnih vidikov takih nevarnosti. Da bi se okrepile zmogljivosti Unije za pripravo in odzivanje na zdravstveno krizo ter njeno obvladovanje, bi moral Program zagotavljati podporo ukrepom, sprejetim v okviru mehanizmov in struktur, vzpostavljenih s Sklepom št. 1082/2013/EU Evropskega parlamenta in Sveta 10 , ter drugih ustreznih mehanizmov in struktur, vzpostavljenih na ravni Unije. To bi lahko vključevalo strateško ustvarjanje zalog osnovne medicinske opreme, ***spodbujanje naložb v proizvodnjo farmacevtskih pripomočkov in izdelkov za boj proti pandemijam in drugim težavam na področju javnega zdravja, s katerimi bi zagotovili evropsko suverenost,*** krepitev zmogljivosti za odzivanje na krize ***ali podporo državam članicam pri razvoju statističnega protokola, ki bi omogočal primerjavo podatkov o vplivu pandemij na regije na ravni NUTS 2,*** preventivne ukrepe v zvezi s cepljenjem in imunizacijo ter okrepljene programe nadzora. V tem okviru bi moral Program spodbujati vseevropsko in medsektorsko preprečevanje kriz, pripravljenost nanje, njihov nadzor in obvladovanje ter zmogljivost za odzivanje akterjev nanje na ravni Unije ter na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, vključno z načrtovanjem ukrepov za nepredvidljive razmere in vajami za pripravljenost, v skladu s pristopom „eno zdravje“. Olajšati bi moral vzpostavitev integriranega medsektorskega okvira za obveščanje o tveganjih, ki bi deloval v vseh fazah zdravstvene krize, torej pri preprečevanju, pripravljenosti in odzivanju.

Obrazložitev

Nujne so velike naložbe v proizvodnjo farmacevtskih pripomočkov in izdelkov za boj pred pandemijam.

Poleg tega je treba v državah članicah razvijati izmenjavo statističnih podatkov.

Predlog spremembe 3

Uvodna izjava 12

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Za zaščito ljudi v ranljivem položaju, vključno s tistimi z duševnimi motnjami in kroničnimi boleznimi, bi moral Program spodbujati tudi ukrepe, ki obravnavajo stranske posledice zdravstvene krize za ljudi v takih ranljivih skupinah.	Za zaščito ljudi v ranljivem položaju, vključno s tistimi z duševnimi motnjami in kroničnimi boleznimi ***(med njimi debelostjo)***, bi moral Program spodbujati tudi ukrepe, ki obravnavajo stranske posledice zdravstvene krize za ljudi v takih ranljivih skupinah. ***Za zagotovitev visokih standardov za osnovne zdravstvene storitve bi moral program zlasti v času kriz in pandemij spodbujati uporabo telemedicine.***

Obrazložitev

Razviti je treba telemedicino, da bo lahko postala učinkovito orodje v času kriz in pandemij.

Predlog spremembe 4

Uvodna izjava 15

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Izkušnje, pridobljene v krizi zaradi COVID-19, so pokazale, da obstaja splošna potreba po podpori strukturnemu preoblikovanju zdravstvenih sistemov in njihovih sistemskih reformah po vsej Uniji, da bi se izboljšala njihova učinkovitost, dostopnost in odpornost. V okviru takega preoblikovanja in reform bi moral Program v sinergiji s programom za digitalno Evropo spodbujati ukrepe, ki pospešujejo digitalno preobrazbo zdravstvenih storitev in povečujejo njihovo interoperabilnost, prispevajo k večji zmogljivosti zdravstvenih sistemov za spodbujanje zdravja in preprečevanja bolezni, zagotavljanje novih modelov oskrbe in izvajanje integriranih storitev, in sicer od zunajbolnišničnega in primarnega zdravstvenega varstva do visokospecializiranih storitev, ki temeljijo na potrebah ljudi, ter zagotavljajo učinkovito delovno silo v javnem zdravstvu, ki je opremljena s pravimi znanji in spretnostmi, vključno z digitalnimi spretnostmi. Razvoj evropskega zdravstvenega podatkovnega prostora bi sistemom zdravstvenega varstva, raziskovalcem in javnim organom zagotovil načine za izboljšanje razpoložljivosti in kakovosti zdravstvenega varstva. Glede na temeljno pravico do preventivnega zdravstvenega varstva in do zdravniške oskrbe iz člena 35 Listine Evropske unije o temeljnih pravicah ter glede na skupne vrednote in načela zdravstvenih sistemov Evropske unije, kot so določeni v Sklepih Sveta z dne 2. junija 2006 ([12]), bi moral Program podpirati ukrepe, ki zagotavljajo univerzalno in vključujoče zdravstveno varstvo, kar pomeni, da nikomur ni onemogočen dostop do zdravstvenega varstva, ter ukrepe, ki zagotavljajo, da se pravice pacientov, vključno z varstvom njihovih podatkov, ustrezno spoštujejo. ([12]) Sklepi Sveta o skupnih vrednotah in načelih zdravstvenih sistemov Evropske unije, UL C 146, 22.6.2006, str. 1.	Izkušnje, pridobljene v krizi zaradi COVID-19, so pokazale, da obstaja splošna potreba po podpori strukturnemu preoblikovanju zdravstvenih sistemov in njihovih sistemskih reformah po vsej Uniji, da bi se izboljšala njihova učinkovitost, dostopnost in odpornost. ***Te reforme morajo v okviru prenovljenega evropskega semestra okrepiti posebnosti evropskih zdravstvenih sistemov, ki temeljijo na močnih javnih storitvah in obsežnih javnih naložbah. Zdravstvene storitve so storitve splošnega pomena, ki so namenjene krepitvi evropskega stebra socialnih pravic in ne morejo biti podvržene pravilom zasebnega sektorja.*** V okviru takega preoblikovanja in reform bi moral Program ***ob upoštevanju strukture zdravstvenih sistemov v državah članicah poskrbeti za usklajevanje in financiranje stresnih testov v državah članicah, da se ugotovijo pomanjkljivosti in preverijo zmogljivosti za odzivanje na pandemije***. ***Prav tako bi moral Program*** v sinergiji s programom za digitalno Evropo spodbujati ukrepe, ki pospešujejo digitalno preobrazbo zdravstvenih storitev in povečujejo njihovo interoperabilnost, prispevajo k večji zmogljivosti zdravstvenih sistemov za spodbujanje zdravja in preprečevanja bolezni, zagotavljanje novih modelov oskrbe in izvajanje integriranih storitev, in sicer od zunajbolnišničnega in primarnega zdravstvenega varstva do visokospecializiranih storitev, ki temeljijo na potrebah ljudi, ter zagotavljajo učinkovito delovno silo v javnem zdravstvu, ki je opremljena s pravimi znanji in spretnostmi, vključno z digitalnimi spretnostmi. Razvoj evropskega zdravstvenega podatkovnega prostora bi sistemom zdravstvenega varstva, raziskovalcem in javnim organom zagotovil načine za izboljšanje razpoložljivosti in kakovosti zdravstvenega varstva. Glede na temeljno pravico do preventivnega zdravstvenega varstva in do zdravniške oskrbe iz člena 35 Listine Evropske unije o temeljnih pravicah ter glede na skupne vrednote in načela zdravstvenih sistemov Evropske unije, kot so določeni v Sklepih Sveta z dne 2. junija 2006 ([12]), bi moral Program podpirati ukrepe, ki zagotavljajo univerzalno in vključujoče zdravstveno varstvo, kar pomeni, da nikomur ni onemogočen dostop do zdravstvenega varstva, ter ukrepe, ki zagotavljajo, da se pravice pacientov, vključno z varstvom njihovih podatkov, ustrezno spoštujejo. ([12]) Sklepi Sveta o skupnih vrednotah in načelih zdravstvenih sistemov Evropske unije, UL C 146, 22.6.2006, str. 1.

Obrazložitev

Kot je navedeno v predlogu spremembe.

Predlog spremembe 5

Uvodna izjava 18

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Program bi zato moral prispevati k preprečevanju bolezni v celotni življenjski dobi posameznika in k spodbujanju zdravja z obravnavanjem dejavnikov tveganja za zdravje, kot so uživanje tobačnih in povezanih izdelkov in izpostavljenost njihovim emisijam ter uživanje alkohola in prepovedanih drog. Prav tako bi moral prispevati k zmanjšanju zdravstvene škode zaradi uživanja drog, nezdravih prehranjevalnih navad, telesne neaktivnosti in izpostavljenosti okoljskemu onesnaževanju ter spodbujati okolje, ki podpira zdrav način življenja, da bi dopolnjeval ukrepe držav članic na teh področjih. Zato bi moral Program prispevati tudi k ciljem evropskega zelenega dogovora, strategije „od vil do vilic“ in strategije za biotsko raznovrstnost.	Program bi zato moral prispevati k preprečevanju bolezni v celotni življenjski dobi posameznika in k spodbujanju zdravja z obravnavanjem dejavnikov tveganja za zdravje, kot so uživanje tobačnih in povezanih izdelkov in izpostavljenost njihovim emisijam ter uživanje alkohola in prepovedanih drog. Prav tako bi moral prispevati k zmanjšanju zdravstvene škode zaradi uživanja drog, nezdravih prehranjevalnih navad, telesne neaktivnosti in izpostavljenosti okoljskemu onesnaževanju ter spodbujati okolje, ki podpira zdrav način življenja, da bi dopolnjeval ukrepe držav članic ***ter lokalnih in regionalnih organov*** na teh področjih. Zato bi moral Program prispevati tudi k ciljem evropskega zelenega dogovora, strategije „od vil do vilic“ in strategije za biotsko raznovrstnost.

Obrazložitev

Opozarja na vlogo lokalnih in regionalnih organov.

Predlog spremembe 6

Uvodna izjava 20

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Program bo deloval v sinergiji in povezljivosti z drugimi politikami, programi in skladi EU, kot so ukrepi, ki se izvajajo v okviru programa za digitalno Evropo, programa Obzorje Evropa, rezerve rescEU v okviru mehanizma Unije na področju civilne zaščite, instrumenta za nujno pomoč, Evropskega socialnega sklada plus (ESS+, vključno v zvezi s sinergijami za boljše varovanje zdravja in večjo varnost milijonov delavcev v EU), vključno s sklopom za zaposlovanje in socialne inovacije (EaSI), sklada InvestEU, programa za enotni trg, Evropskega sklada za regionalni razvoj (ESRR), mehanizma za okrevanje in odpornost, vključno z orodjem za izvajanje reform, programa Erasmus, evropske solidarnostne enote, podpore zmanjševanju tveganj za brezposelnost v izrednih razmerah (SURE) ter instrumentov EU za zunanje ukrepanje, kot sta instrument za sosedstvo ter razvojno in mednarodno sodelovanje ter instrument za predpristopno pomoč III. Po potrebi bodo vzpostavljena skupna pravila, da bi zagotovili skladnost in dopolnjevanje med skladi, hkrati pa zagotovili spoštovanje posebnosti teh politik, ter da bi uskladili strateške zahteve teh politik, programov in skladov, kot so omogočitveni pogoji v okviru ESRR in ESS+.	Program bo deloval v sinergiji in povezljivosti z drugimi politikami, programi in skladi EU, kot so ukrepi, ki se izvajajo v okviru programa za digitalno Evropo, programa Obzorje Evropa, rezerve rescEU v okviru mehanizma Unije na področju civilne zaščite, instrumenta za nujno pomoč, Evropskega socialnega sklada plus (ESS+, vključno v zvezi s sinergijami za boljše varovanje zdravja in večjo varnost milijonov delavcev v EU), vključno s sklopom za zaposlovanje in socialne inovacije (EaSI), sklada InvestEU, programa za enotni trg, Evropskega sklada za regionalni razvoj (ESRR), mehanizma za okrevanje in odpornost, vključno z orodjem za izvajanje reform, programa Erasmus, evropske solidarnostne enote, podpore zmanjševanju tveganj za brezposelnost v izrednih razmerah (SURE) ter instrumentov EU za zunanje ukrepanje, kot sta instrument za sosedstvo ter razvojno in mednarodno sodelovanje ter instrument za predpristopno pomoč III. Po potrebi bodo ***v povezavi z organi upravljanja evropskih strukturnih in investicijskih skladov*** vzpostavljena skupna pravila, da bi zagotovili skladnost in dopolnjevanje med skladi, hkrati pa zagotovili spoštovanje posebnosti teh politik, ter da bi uskladili strateške zahteve teh politik, programov in skladov, kot so omogočitveni pogoji v okviru ESRR in ESS+.

Obrazložitev

Opozarja na povezavo z organi upravljanja evropskih strukturnih in investicijskih skladov.

Predlog spremembe 7

Uvodna izjava 25

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Zdravstvena zakonodaja Unije neposredno vpliva na javno zdravje, življenja državljank in državljanov, učinkovitost in odpornost zdravstvenih sistemov ter dobro delovanje notranjega trga. Regulativni okvir za medicinske izdelke in tehnologije (zdravila, medicinske pripomočke in snovi človeškega izvora) ter za zakonodajo o tobaku, pravicah pacientov pri čezmejnem zdravstvenem varstvu in resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje je bistven za varovanje zdravja v Uniji. Program bi zato moral podpirati razvoj, izvajanje in izvrševanje zdravstvene zakonodaje Unije ter zagotavljati visokokakovostne, primerljive in zanesljive podatke v podporo oblikovanju in spremljanju politik.	Zdravstvena zakonodaja Unije neposredno vpliva na javno zdravje, življenja državljank in državljanov, učinkovitost in odpornost zdravstvenih sistemov ter dobro delovanje notranjega trga. Regulativni okvir za medicinske izdelke in tehnologije (zdravila, medicinske pripomočke in snovi človeškega izvora) ter za zakonodajo o tobaku, pravicah pacientov pri čezmejnem zdravstvenem varstvu in resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje je bistven za varovanje zdravja v Uniji. Program bi zato moral podpirati razvoj, izvajanje in izvrševanje zdravstvene zakonodaje Unije ter zagotavljati visokokakovostne, primerljive in zanesljive podatke ***na ravni regij NUTS 2*** v podporo oblikovanju in spremljanju politik.

Obrazložitev

Navedena je raven regij NUTS 2.

Predlog spremembe 8

Uvodna izjava 26

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Čezmejno sodelovanje pri zagotavljanju zdravstvenega varstva za paciente, ki se gibajo med državami članicami, pri vrednotenju zdravstvenih tehnologij in v evropskih referenčnih mrežah so primeri področij, na katerih je bilo z integriranim delom držav članic dokazano, da imajo veliko dodano vrednost in velik potencial za povečanje učinkovitosti zdravstvenih sistemov in s tem zdravja na splošno. Program bi zato moral podpirati dejavnosti, ki omogočajo tako integrirano in usklajeno delo, s katerim se spodbuja tudi izvajanje praks z velikim učinkom, katerih cilj je čim učinkovito razdeliti razpoložljiva sredstva zadevnim prebivalkam in prebivalcem ter območjem, da se čim bolj poveča njihov učinek.	Čezmejno sodelovanje pri zagotavljanju zdravstvenega varstva za paciente, ki se gibajo med državami članicami ***ali evropskimi združenji za teritorialno sodelovanje***, pri vrednotenju zdravstvenih tehnologij in v evropskih referenčnih mrežah so primeri področij, na katerih je bilo z integriranim delom držav članic ***ter lokalnih in regionalnih organov*** dokazano, da imajo veliko dodano vrednost in velik potencial za povečanje učinkovitosti zdravstvenih sistemov in s tem zdravja na splošno. Program bi zato moral podpirati dejavnosti, ki omogočajo tako integrirano in usklajeno delo, s katerim se spodbuja tudi izvajanje praks z velikim učinkom, katerih cilj je čim učinkovito razdeliti razpoložljiva sredstva zadevnim prebivalkam in prebivalcem ter območjem, da se čim bolj poveča njihov učinek. ***Kot je Evropski odbor regij priporočil v svojem mnenju o čezmejnem zdravstvenem varstvu, bi bilo treba v okviru Programa na primer med obmejnimi regijami vzpostaviti „zdravstvene koridorje“, po katerih bi lahko pacienti in zdravstveni delavci v času omejitve gibanja svobodno prečkali mejo, in tako zagotavljati dostopnost in zanesljivost oskrbe.***

Obrazložitev

Na tem mestu bi lahko omenili evropska združenja za teritorialno sodelovanje, saj prispevajo k boljšemu dostopu do storitev, vključno z zdravstvenim varstvom, v obmejnih regijah, in so primer čezmejnega sodelovanja, ki so ga vzpostavili lokalni in regionalni organi.

Predlog spremembe 9

Uvodna izjava 30

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
	Da bi zagotovili izvajanje vseh teh ciljev na ravni Unije, bi morala Evropska komisija okrepiti proračun in pooblastila različnih evropskih zdravstvenih agencij, kot so Evropski center za preprečevanje in obvladovanje bolezni, Evropska agencija za zdravila, Evropska agencija za varnost hrane, Evropska agencija za kemikalije in Evropska agencija za varnost in zdravje pri delu. Poleg tega bi moralo biti njihovo delovanje bolj usklajeno, da bi bolje prispevale k doseganju ciljev programa EU za zdravje, okrepiti pa bi bilo treba tudi njihovo vlogo pri upravljanju programa.

Obrazložitev

Evropska unija že ima številne instrumente, ki pa jih je treba okrepiti in bolje usklajevati, da bi se povečala zmogljivost EU za odzivanje na zdravstvene krize in izboljšala raven zdravja Evropejcev.

Predlog spremembe 10

Uvodna izjava 31

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Glede na posebno naravo ciljev in ukrepov, ki jih zajema Program, so ustrezni pristojni organi držav članic v nekaterih primerih najprimernejši za izvajanje povezanih dejavnosti. Navedene organe, ki jih imenujejo države članice same, bi bilo zato treba šteti za opredeljene upravičence za namen člena 195 finančne uredbe, nepovratna sredstva pa takim organom dodeliti brez predhodne objave razpisov za zbiranje predlogov.	Glede na posebno naravo ciljev in ukrepov, ki jih zajema Program, so ustrezni pristojni organi držav članic ***ter pristojni lokalni in regionalni organi na področju javnega zdravja*** v nekaterih primerih najprimernejši za izvajanje povezanih dejavnosti. Navedene organe, ki jih imenujejo države članice same, bi bilo zato treba šteti za opredeljene upravičence za namen člena 195 finančne uredbe, nepovratna sredstva pa takim organom dodeliti brez predhodne objave razpisov za zbiranje predlogov.

Obrazložitev

Opozarja na vlogo pristojnih lokalnih in regionalnih organov na področju zdravja.

Predlog spremembe 11

Uvodna izjava 40

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Glede na to, kako pomemben je boj proti podnebnim spremembam v skladu z zavezami Unije za izvajanje Pariškega sporazuma in ciljev Združenih narodov za trajnostni razvoj, bo ta program prispeval k vključevanju podnebnih ukrepov v politike Unije in doseganju skupnega cilja, da ***25 %*** proračunskih odhodkov EU podpira podnebne cilje. Ustrezni ukrepi bodo opredeljeni med pripravo in izvajanjem Programa ter ponovno ocenjeni v okviru vmesne ocene.	Glede na to, kako pomemben je boj proti podnebnim spremembam v skladu z zavezami Unije za izvajanje Pariškega sporazuma in ciljev Združenih narodov za trajnostni razvoj, bo ta program prispeval k vključevanju podnebnih ukrepov v politike Unije in doseganju skupnega cilja, da ***30 %*** proračunskih odhodkov EU podpira podnebne cilje. Ustrezni ukrepi bodo opredeljeni med pripravo in izvajanjem Programa ter ponovno ocenjeni v okviru vmesne ocene.

Obrazložitev

Sprememba stopnje, s čimer bi zagotovili več sredstev za podnebne cilje.

Predlog spremembe 12

Uvodna izjava 42

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Program bi se moral izvajati ob upoštevanju pristojnosti držav članic za opredelitev njihove zdravstvene politike ter za organizacijo in zagotavljanje zdravstvenih storitev in zdravstvene oskrbe.	Program bi se moral izvajati ob upoštevanju pristojnosti držav članic ***in po potrebi regij ali drugih zadevnih ravni upravljanja*** za opredelitev njihove zdravstvene politike ter za organizacijo in zagotavljanje zdravstvenih storitev in zdravstvene oskrbe.

Obrazložitev

Cilj je vključiti različne akterje, ki jih zadeva opredelitev zdravstvenih politik.

Predlog spremembe 13

Člen 3(3)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Krepitev zdravstvenih sistemov in delovne sile v zdravstvu, vključno z digitalno preobrazbo ter z bolj integriranim in usklajenim delom med državami članicami ter s stalnim izvajanjem dobre prakse in izmenjave podatkov, da se zviša splošna raven javnega zdravja.	Krepitev zdravstvenih sistemov in delovne sile v zdravstvu, vključno z digitalno preobrazbo ter z bolj integriranim in usklajenim delom med državami članicami ***ter pristojnimi lokalnimi in regionalnimi organi na področju javnega zdravja, z usklajevanjem zdravstvenih in zdravstveno-socialnih akterjev na območjih glede na njihovo poseljenost*** ter s stalnim izvajanjem dobre prakse in izmenjave podatkov, da se zviša splošna raven javnega zdravja.

Obrazložitev

Opozarja na pomen pristojnih lokalnih zdravstvenih akterjev.

Predlog spremembe 14

Člen 4

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Splošni cilji iz člena 3 se uresničujejo z naslednjimi specifičnimi cilji v skladu s pristopom „eno zdravje“, kadar je to ustrezno:	Splošni cilji iz člena 3 se uresničujejo z naslednjimi specifičnimi cilji v skladu s pristopom „eno zdravje“, kadar je to ustrezno:
(1) krepitev zmogljivosti Unije za preprečevanje resnih čezmejnih nevarnosti za zdravje, za pripravljenost in odzivanje nanje ter za upravljanje zdravstvenih kriz, vključno z usklajevanjem, zagotavljanjem in uporabo zmogljivosti zdravstvenega varstva v izrednih razmerah, zbiranjem podatkov in nadzorom;	(1) krepitev zmogljivosti Unije za preprečevanje resnih čezmejnih nevarnosti za zdravje, za pripravljenost in odzivanje nanje ter za upravljanje zdravstvenih kriz, vključno z usklajevanjem, zagotavljanjem in uporabo zmogljivosti zdravstvenega varstva v izrednih razmerah, zbiranjem podatkov***, vzpostavitvijo „zdravstvenih koridorjev“*** in nadzorom;

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
(2) zagotavljanje razpoložljivosti rezerv ali zalog v krizi pomembnih izdelkov v Uniji ter seznama medicinskih in zdravstvenih delavcev ter podpornega osebja, ki se lahko mobilizirajo v primeru krize;	(2) zagotavljanje razpoložljivosti rezerv ali zalog v krizi pomembnih izdelkov v Uniji ter seznama medicinskih in zdravstvenih delavcev ter podpornega osebja, ki se lahko mobilizirajo v primeru krize;
(3) podpiranje ukrepov za zagotavljanje ustrezne razpoložljivosti, dostopnosti in cenovne dostopnosti v krizi pomembnih izdelkov in druge potrebne zdravstvene opreme;	(3) podpiranje ukrepov za zagotavljanje ustrezne razpoložljivosti, dostopnosti in cenovne dostopnosti v krizi pomembnih izdelkov in druge potrebne zdravstvene opreme;
(4) krepitev učinkovitosti, dostopnosti, vzdržnosti in odpornosti zdravstvenih sistemov, vključno s podpiranjem digitalne preobrazbe, uporabo digitalnih orodij in storitev, sistemskimi reformami, izvajanjem novih modelov oskrbe in splošnega zdravstvenega varstva ter obravnavanjem neenakosti na področju zdravja;	(4) krepitev učinkovitosti, dostopnosti, vzdržnosti in odpornosti zdravstvenih sistemov, vključno ***z usklajevanjem in financiranjem testov odpornosti v primeru pandemije ob upoštevanju strukture zdravstvenih sistemov v državah članicah ter*** s podpiranjem digitalne preobrazbe, uporabo digitalnih orodij in storitev, sistemskimi reformami, izvajanjem novih modelov oskrbe in splošnega zdravstvenega varstva ter obravnavanjem neenakosti na področju zdravja;
(5) podpiranje ukrepov za krepitev zmožnosti zdravstvenih sistemov za spodbujanje zdravja in preprečevanja bolezni, pravic pacientov in čezmejnega zdravstvenega varstva ter spodbujanje odličnosti medicinskih in zdravstvenih delavcev;	(5) podpiranje ukrepov za krepitev zmožnosti zdravstvenih sistemov za spodbujanje zdravja in preprečevanja bolezni, pravic pacientov in čezmejnega zdravstvenega varstva ter spodbujanje odličnosti medicinskih in zdravstvenih delavcev;
(6) podpiranje ukrepov za nadzor, preprečevanje, diagnosticiranje in zdravljenje nenalezljivih bolezni, zlasti raka, ter z njimi povezano oskrbo;	(6) podpiranje ukrepov za nadzor, preprečevanje, diagnosticiranje in zdravljenje nenalezljivih bolezni, zlasti raka, ter z njimi povezano oskrbo;
(7) spodbujanje in podpiranje preudarne in učinkovite uporabe zdravil, zlasti antimikrobikov, ter okolju prijaznejše proizvodnje in odstranjevanja zdravil in medicinskih pripomočkov;	(7) spodbujanje in podpiranje preudarne in učinkovite uporabe zdravil, zlasti antimikrobikov, ter okolju prijaznejše proizvodnje in odstranjevanja zdravil in medicinskih pripomočkov;
(8) podpiranje razvoja, izvajanja in izvrševanja zdravstvene zakonodaje Unije ter zagotavljanje visokokakovostnih, primerljivih in zanesljivih podatkov v podporo oblikovanju politik in spremljanju ter spodbujanje uporabe ocen vplivov zadevnih politik na zdravje;	(8) podpiranje razvoja, izvajanja in izvrševanja zdravstvene zakonodaje Unije ter zagotavljanje visokokakovostnih, primerljivih in zanesljivih podatkov v podporo oblikovanju politik in spremljanju ter spodbujanje uporabe ocen vplivov zadevnih politik na zdravje;
(9) podpiranje integriranega prizadevanja držav članic, zlasti njihovih zdravstvenih sistemov, vključno z izvajanjem ***praks preprečevanja z velikim učinkom***, in krepitev povezovanja v okviru evropskih referenčnih mrež in drugih nadnacionalnih mrež;	(9) podpiranje integriranega prizadevanja držav članic ***ter lokalnih in regionalnih organov***, zlasti njihovih zdravstvenih sistemov, vključno z izvajanjem ***evropskega odzivnega mehanizma na področju zdravja, da bi obravnavali vse vrste zdravstvenih kriz***, in krepitev povezovanja v okviru evropskih referenčnih mrež in drugih nadnacionalnih mrež;
(10) podpiranje prispevka Unije k mednarodnim in globalnim pobudam na področju zdravja.	(10) podpiranje prispevka Unije k mednarodnim in globalnim pobudam na področju zdravja.

Obrazložitev

Kot je navedeno v predlogu spremembe.

Predlog spremembe 15

Člen 5

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
1. Finančna sredstva za izvajanje Programa za obdobje 2021–2027 znašajo ***1 946 614 000 EUR*** v tekočih cenah.	1. Finančna sredstva za izvajanje Programa za obdobje 2021–2027 znašajo ***10 398 000 000 EUR*** v tekočih cenah ***(9 370 000 000 EUR v stalnih cenah)***.

Obrazložitev

Obrazložitev je razvidna iz besedila.

Predlog spremembe 16

Člen 16

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Komisija se z zdravstvenimi organi držav članic v usmerjevalni skupini za spodbujanje zdravja, preprečevanje bolezni in obvladovanje nenalezljivih bolezni posvetuje o delovnih načrtih, vzpostavljenih za Program, njegovih prednostnih nalogah in strateških usmeritvah ter njegovem izvajanju.	Komisija se z zdravstvenimi organi držav članic ***na nacionalni ravni ali, v primeru deljenih pristojnosti, na lokalni in regionalni ravni*** v usmerjevalni skupini za spodbujanje zdravja, preprečevanje bolezni in obvladovanje nenalezljivih bolezni posvetuje o delovnih načrtih, vzpostavljenih za Program, njegovih prednostnih nalogah in strateških usmeritvah ter njegovem izvajanju. ***V posvetovanje so vključeni lokalni in regionalni organi s pristojnostmi na področju zdravstvene politike.***

Obrazložitev

Opozarja na vlogo lokalnih in regionalnih organov ter deljene pristojnosti na področju zdravja.

Predlog spremembe 17

Priloga I, točka (g)(i)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
podpiranje ukrepov za prenos znanja in sodelovanja na ravni Unije za izboljšanje učinkovitosti, dostopnosti, trajnostnosti in odpornosti nacionalnih reformnih procesov, zlasti za obravnavanje izzivov, opredeljenih v evropskem semestru, za okrepitev primarnega zdravstvenega varstva in integracije oskrbe ter za doseganje splošnega zdravstvenega varstva in enakopravnega dostopa do zdravstvenega varstva;	podpiranje ukrepov za prenos znanja in sodelovanja na ravni Unije***, v posvetovanju s pristojnimi lokalnimi in regionalnimi organi na področju javnega zdravja,*** za izboljšanje učinkovitosti, dostopnosti, trajnostnosti in odpornosti nacionalnih reformnih procesov, zlasti za obravnavanje izzivov, opredeljenih v evropskem semestru, za okrepitev primarnega zdravstvenega varstva in integracije***, usklajevanja in nudenja*** oskrbe ter za doseganje splošnega zdravstvenega varstva in enakopravnega dostopa do zdravstvenega varstva;

Obrazložitev

Pomembno je okrepiti sodelovanje lokalnih in regionalnih organov pri nacionalnih reformnih procesih in ukrepih v okviru evropskega semestra.

Predlog spremembe 18

Priloga I, točka (g)(v)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
revizija ureditev držav članic na področjih pripravljenosti in odzivanja (kot so krizno upravljanje, antimikrobična odpornost, cepljenje);	revizija ureditev držav članic ***in po potrebi lokalnih in regionalnih organov*** na področjih pripravljenosti in odzivanja (kot so krizno upravljanje, antimikrobična odpornost, cepljenje);

Obrazložitev

Opozarja na vlogo lokalnih in regionalnih organov.

Predlog spremembe 19

Priloga I, točka (g)(vi)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
podpora za navzgor usmerjeno konvergenco smotrnosti nacionalnih sistemov z razvojem kazalnikov, analizami in posredovanjem znanja ter organizacija stresnih testov za nacionalne sisteme zdravstvenega varstva;	podpora za navzgor usmerjeno konvergenco smotrnosti nacionalnih sistemov z razvojem kazalnikov, analizami in posredovanjem znanja ter organizacija stresnih testov za nacionalne sisteme zdravstvenega varstva***, v kar je treba vključiti pristojne lokalne in regionalne organe na področju javnega zdravja***;

Obrazložitev

Opozarja na vlogo lokalnih in regionalnih organov ter deljene pristojnosti na področju zdravja.

Predlog spremembe 20

Priloga I, točka (g)(ix)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
podpora za vzpostavitev in izvajanje programov, ki podpirajo države članice in njihove ukrepe pri večjem spodbujanju zdravja in boljšem preprečevanju bolezni (za nalezljive in nenalezljive bolezni);	podpora za vzpostavitev in izvajanje programov, ki podpirajo države članice***, lokalne in regionalne organe*** in njihove ukrepe pri večjem spodbujanju zdravja in boljšem preprečevanju bolezni (za nalezljive in nenalezljive bolezni)***, kar bo omogočilo spodbujanje njihovih ukrepov pri opredelitvi in izvajanju ukrepov, prilagojenih njihovim javnozdravstvenim značilnostim***;

Obrazložitev

Lokalni in regionalni organi so pristojni za te ukrepe v številnih državah članicah, zato bi morali biti upravičeni do podpore iz teh programov.

Predlog spremembe 21

Priloga I, točka (g)(x)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
podpiranje ukrepov držav članic za vzpostavitev zdravega in varnega urbanega, poklicnega in izobraževalnega okolja, da se omogoči zdrav način življenja in spodbujajo zdrave prehranjevalne navade, ob upoštevanju potreb ranljivih skupin;	podpiranje ukrepov držav članic ***ter lokalnih in regionalnih organov*** za vzpostavitev zdravega in varnega urbanega, poklicnega in izobraževalnega okolja, da se omogoči zdrav način življenja in spodbujajo zdrave prehranjevalne navade, ob upoštevanju potreb ranljivih skupin;

Obrazložitev

Lokalni in regionalni organi so pristojni za te ukrepe v številnih državah članicah.

Predlog spremembe 22

Priloga I, točka (g)(xii)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
podpiranje držav članic pri okrepitvi upravne zmogljivosti njihovih sistemov zdravstvenega varstva s primerjalnimi analizami, sodelovanjem in izmenjavo dobrih praks;	podpiranje držav članic ***ter po potrebi lokalnih in regionalnih organov*** pri okrepitvi upravne zmogljivosti njihovih sistemov zdravstvenega varstva s primerjalnimi analizami, sodelovanjem in izmenjavo dobrih praks;

Obrazložitev

Opozarja na vlogo lokalnih in regionalnih organov.

Predlog spremembe 23

Priloga I, točka (k)(iii)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
komunikacija za spodbujanje preprečevanja bolezni in zdravega načina življenja v sodelovanju z vsemi zadevnimi akterji ***na mednarodni in*** nacionalni ravni ter ***na*** ravni Unije.	komunikacija za spodbujanje preprečevanja bolezni in zdravega načina življenja v sodelovanju z vsemi zadevnimi akterji, ***prilagojena lokalni, regionalni,*** nacionalni ***in mednarodni*** ravni ter ravni Unije.

Obrazložitev

Opozarja na vključenost različnih lokalnih ravni.

Predlog spremembe 24

Priloga I, točka (l) (novo)

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
	(l) Skupni zdravstveni izzivi
	(i) podpora ukrepom za reševanje skupnih zdravstvenih izzivov, kot so neenakosti na področju zdravja, dostop do oskrbe, migracije, staranje prebivalstva, varnost pacientov in kakovostno zdravstveno varstvo na lokalni, regionalni in nacionalni ravni ter ravni Unije;
	(ii) podpora naložbenim dejavnostim za evropsko proizvodnjo opreme in izdelkov, potrebnih za boj proti pandemijam;
	(iii) podpora naložbenim ukrepom za spodbujanje prilagajanja in posodabljanja bolnišnic, s čimer bi zagotovili skladnost in krepitev oskrbe v regijah.

Obrazložitev

Navedene ukrepe bi bilo treba vključiti v seznam ukrepov, ki jih uvaja program.

Predlog spremembe 25

Priloga II, del A, točka I

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Kakovost in popolnost pripravljenosti EU in držav članic ter njihovega načrtovanja odzivanja na resne čezmejne nevarnosti za zdravje	Kakovost in popolnost pripravljenosti EU in držav članic ***ter po potrebi lokalnih in regionalnih organov*** ter njihovega načrtovanja odzivanja na resne čezmejne nevarnosti za zdravje

Obrazložitev

Opozarja na vlogo lokalnih in regionalnih organov.

Predlog spremembe 26

Priloga II, del A, točka III

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Število ukrepov in dobrih praks, ki neposredno prispevajo k cilju trajnostnega razvoja 3.4, na državo članico	Število ukrepov in dobrih praks, ki neposredno prispevajo k cilju trajnostnega razvoja 3.4, na državo članico***, vključno z najboljšimi praksami na lokalni in regionalni ravni, kjer je to ustrezno***

Obrazložitev

Kot je navedeno v predlogu spremembe.

Predlog spremembe 27

Priloga II, del A, točka IV

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
Izvajanje dobrih praks ***v državah članicah EU***	Izvajanje dobrih praks ***s strani držav članic EU ter pristojnih lokalnih in regionalnih organov na področju zdravja***

Obrazložitev

Opozarja na vlogo lokalnih in regionalnih organov ter deljene pristojnosti na področju zdravja.

Predlog spremembe 28

Priloga II, del B, točka I

Predlog Komisije	Predlog spremembe OR
število držav članic, ki so ***izboljšale*** pripravljenost in načrtovanje odzivanja;	število držav članic ***ter po potrebi lokalnih in regionalnih organov***, ki so ***izboljšali*** pripravljenost in načrtovanje odzivanja;

Obrazložitev

Opozarja na vlogo lokalnih in regionalnih organov.

II. **POLITIČNA PRIPOROČILA**

EVROPSKI ODBOR REGIJ

1. poudarja svojo zavezo prednostni obravnavi zdravja na evropski ravni ter podpiranju lokalnih in regionalnih organov v prizadevanjih za posodobitev zdravstvenih sistemov ter boju proti raku in epidemijam s čezmejnim sodelovanjem na področju zdravstva;

2. priznava, da je predlog Evropske komisije v skladu z načeloma subsidiarnosti in sorazmernosti;

3. obžaluje hude posledice pandemije COVID-19, ki jih ni bilo mogoče predvideti, a jih je mogoče odpraviti s tesnim sodelovanjem in usklajenimi mehanizmi;

4. poudarja, da so občine, mesta, lokalni in regionalni organi ter javne ustanove v prvi bojni vrsti pri soočanju s pandemijo COVID-19, saj sprejemajo zdravstvene ukrepe (nakup medicinske opreme, zaposlovanje zdravstvenega osebja itd.) in nujne ukrepe za obravnavo različnih vidikov pandemije, bodisi socialnih, ekonomskih ali logističnih;

5. poziva evropske institucije, naj v okviru svojih pristojnosti sprejmejo odločne ukrepe, s katerimi bodo sprejele pobude za ciljno usmerjeno odzivanje na krizo zaradi COVID-19 in preučitev dosedanjih izkušenj, da bi se lahko pripravili na morebitno prihodnjo zdravstveno krizo; opozarja, da je treba pri pripravi in izvajanju teh ukrepov sodelovati s pristojnimi nacionalnimi ter lokalnimi in regionalnimi organi na področju javnega zdravja;

6. opozarja na rezultate raziskave Eurobarometer iz leta 2017, ki je pokazala, da več kot 70 % Evropejcev želi, da bi bila EU na področju zdravja bolj dejavna;

7. poudarja, da je treba s tem pomembnim programom financiranja na področju zdravja za obdobje 2021–2027 podpreti ukrepe za reševanje skupnih in dolgoročnih izzivov politik javnega zdravja v Uniji in državah članicah; to zadeva predvsem predvidevanje drugih tovrstnih kriz, neenakost na področju zdravja, dostop do oskrbe, migracije, staranje prebivalstva, varnost pacientov in kakovostno zdravstveno varstvo na lokalni, regionalni in nacionalni ravni ter na ravni Unije;

8. poudarja, da Program EU za zdravje ne sme biti osredotočen le na obvladovanje krize, ampak mora v okviru okrevanja po pandemiji COVID-19 prispevati tudi k temu, da se občutno izboljša zdravje prebivalstva EU z okrepitvijo odpornosti zdravstvenih sistemov, spodbujanjem inovacij v zdravstvu ter vključitvijo zdravstvene preventive in spodbujanja zdravja med orodja trajnostnega razvoja;

Zdravje državljanov Unije kot temeljna pravica

9. upošteva krizo, s katero se Evropska unija sooča od začetka pandemije COVID-19 10. marca 2020, in njeno veliko človeško razsežnost ter negativne posledice za zdravje državljanov;

10. poziva, naj zdravstvo prispeva k evropskemu socialnemu modelu in zlasti k evropskemu stebru socialnih pravic;

11. opozarja, da je zdravje ena temeljnih pravic ter da gre za storitev splošnega pomena, ki je ni mogoče obravnavati kot komercialno storitev;

12. opozarja, da je odpravljanje neenakosti na področju zdravja, ki so posledica socialnih neenakosti, ki jih je mogoče preprečiti, pomemben cilj in učinkovito sredstvo za spodbujanje zdravstvene varnosti in zdravstvenih sistemov;

Cilji in vloga Programa EU za zdravje

13. poudarja, da je cilj Programa EU za zdravje okrepiti zdravstveno varnost in preventivo, izboljšati usklajevanje zmogljivosti zdravstvene oskrbe in pripraviti EU na prihodnje zdravstvene krize, pri čemer predvidena proračunska sredstva v višini 1,7 milijarde EUR, ki jih je Evropski svet določil 20. julija 2020, za dosego tega cilja ne bodo zadostovala;

14. poudarja pomen načela „zdravje v vseh politikah“, kar posledično pomeni, da je treba ta program uskladiti in povezati z drugimi programi EU, zlasti Evropskim skladom za regionalni razvoj in Kohezijskim skladom, ko gre za zdravstveno infrastrukturo, Obzorjem Evropa, ko gre za zdravstvene raziskave in inovacije, in Evropskim socialnih skladom plus, ko gre za usposabljanje in podporo ranljivim skupinam pri dostopu do zdravstvene oskrbe; poziva tudi, naj se iščejo sinergije pri uporabi teh skladov;

15. pozdravlja predlog Evropske komisije, da se tudi za obdobje naslednjega večletnega finančnega okvira 2021–2027 vzpostavi poseben zdravstveni program, vendar obžaluje, da je Evropski svet zmanjšal dodatna sredstva v višini 7,7 milijarde EUR, ki jih je Komisija predlagala za Program EU za zdravje kot del načrta okrevanja za Evropo z naslovom *Izkušnje iz krize in reševanje strateških izzivov za Evropo*, kar je v nasprotju z ambicijami tega programa;

16. ocenjuje, da bi lahko Program EU za zdravje EU omogočil dodatna in učinkovitejša orodja za bolj hitro, odločno in usklajeno odzivanje v sodelovanju z državami članicami ter lokalnimi in regionalnimi organi s pristojnostmi na področju javnega zdravja, da bi se lahko pripravili na krize in jih obvladovali ter da bi se na splošno izboljšala delovanje in učinkovitost zdravstvenih sistemov EU;

17. meni, da se mora Unija za dosego zastavljenih ciljev opremiti s sredstvi, in sicer tako, da podpre programe naložb na področju raziskav ter proizvodnjo farmacevtskih izdelkov in zaščitne opreme za prebivalstvo;

18. opozarja, da je cilj programa tudi oblikovati rezervo zdravil, medicinske opreme, zdravstvenih delavcev in strokovnjakov ter zagotavljati tehnično pomoč;

19. meni, da je glede na izkušnje s pandemijo COVID-19 pomembno, da EU nameni znatna sredstva za izboljšanje svojih zmogljivosti za preprečevanje nevarnosti za zdravje/kriznih razmer ter za pripravo in odzivanje nanje, pa tudi za krepitev sodelovanja med državami članicami na tem področju. Hkrati pa EU ne sme opustiti prizadevanj na področju spodbujanja zdravja in preprečevanja bolezni;

20. meni, da je treba tako kot doslej ter ob spoštovanju avtonomije držav članic pri zasnovi, organizaciji in financiranju sistemov zdravstvenega varstva zagotoviti finančna sredstva za različne oblike sodelovanja na področju čezmejnega zdravstvenega varstva, kot so evropske referenčne mreže za visoko specializirano zdravljenje in zdravljenje redkih bolezni, ocenjevanje zdravstvenih tehnologij in razvoj digitalnih pristopov na področju zdravstva. Poleg tega so potrebna velika prizadevanja v boju proti protimikrobni odpornosti, ki pomeni nevarnost za zdravje ter zahteva sodelovanje na evropski in svetovni ravni;

21. opozarja, da je eden od ciljev Programa EU za zdravje zmanjšanje prezgodnje umrljivosti za tretjino do leta 2030 in da bo ta cilj dosežen z bojem proti nenalezljivim boleznim z boljšim diagnosticiranjem, preprečevanjem in nego, zlasti v primeru rakavih bolezni, bolezni srca in ožilja, diabetesa in duševnih motenj;

Poziv k sodelovanju

22. opozarja, da bi moral biti v Program EU za zdravje oblikovan tako, da krepi regionalne sisteme, in sicer s financiranjem pobud, kot so prilagojena podpora in svetovanje posebej za vsako državo z namenom izboljšanja zdravstvene oskrbe, usposabljanje zdravstvenih strokovnih delavcev, ki bodo razporejeni po vsej Uniji, ocenjevanje pripravljenosti in mehanizmov odzivanja držav članic, izvajanje kliničnih preizkusov za hitrejši razvoj zdravil in cepiv, sodelovanje s čezmejnimi partnerji ter izvajanje študij, zbiranja podatkov in primerjalnih analiz;

23. pozdravlja ukrepe, ki jih je Evropska komisija že sprejela, da bi EU lahko nudila večjo podporo, ki je bistvena za zmanjšanje bremena v prizadevanjih držav članic za reševanje sedanje krize zaradi COVID-19;

24. poziva, naj se pri zasnovi in analizi ukrepov v okviru Programa EU za zdravje upošteva vidik enakosti spolov;

25. meni, da morajo biti ukrepi v okviru novega Programa EU za zdravje zasnovani tako, da prispevajo k razvoju okoljsko in socialno trajnostne družbe;

26. poziva regije in druge akterje v EU, naj sodelujejo, da bi zagotovili boljše izvajanje različnih elementov Programa EU za zdravje in ukrepov, navedenih v sporočilu Evropske komisije *o kratkoročni zdravstveni pripravljenosti EU na izbruhe COVID-19*;

27. poudarja, da je treba nujno okrepiti zmogljivosti institucij EU za zdravstveno ukrepanje in krizno upravljanje, zlasti z neposrednim vključevanjem lokalnih in regionalnih struktur, pristojnih za zdravstveno ukrepanje;

28. meni, da je treba povečati učinkovitost in odpornost nacionalnih zdravstvenih sistemov tako, da se spodbujajo naložbe v programe za preprečevanje bolezni, podpira izmenjava primerov dobre prakse, spodbuja mednarodno sodelovanje in izboljša dostop do zdravstvenega varstva;

29. upošteva dejstvo, da je program namenjen zapolnitvi vrzeli, ki jih je razkrila pandemija, in da so države članice v prvi vrsti odgovorne za zdravstvene politike, pri čemer lahko EU dopolni in podpre nacionalne ukrepe ter sprejme zakonodajo v določenih sektorjih;

30. poudarja, da je na ravni EU potrebno sodelovanje pri razvoju, proizvodnji in razdeljevanju cepiv v okviru programa Obzorje Evropa;

31. poudarja, da je treba okrepiti vključevanje lokalnih in regionalnih organov v upravljanje zdravstvenih sistemov, pa tudi v opredelitev prednostnih nalog in izvajanje programa, saj imajo bistveno vlogo na področju zdravja, preprečevanja in podpore, ter meni, da je treba učinkovitost mehanizma za izboljšanje zdravja prebivalstva, od preprečevanja do krepitve oskrbe, prilagoditi podatkom o javnem zdravju, specifičnim za vsako regijo.

V Bruslju, 14. oktobra 2020

Predsednik
Evropskega odbora regij

Apostolos TZITZIKOSTAS