PROVÁDĚCÍ ROZHODNUTÍ KOMISE (EU) 2022/288

ze dne 22. února 2022,

kterým se mění prováděcí rozhodnutí (EU) 2019/570, pokud jde o ubytovací kapacity v rámci rescEU a změnu požadavků na kvalitu kapacit zdravotnických záchranných týmů typu 3

(oznámeno pod číslem C(2022) 963)

(Text s významem pro EHP)

EVROPSKÁ KOMISE,

s ohledem na Smlouvu o fungování Evropské unie,

s ohledem na rozhodnutí Evropského parlamentu a Rady č. 1313/2013/EU ze dne 17. prosince 2013 o mechanismu civilní ochrany Unie ([1]), a zejména na čl. 32 odst. 1 písm. g) uvedeného rozhodnutí,

vzhledem k těmto důvodům:

(1) Rozhodnutí č. 1313/2013/EU stanoví právní rámec pro rescEU. Jedná se o rezervní kapacity na úrovni Unie za účelem poskytování pomoci v kritických situacích, kdy celkové stávající kapacity na vnitrostátní úrovni a kapacity vyčleněné členskými státy pro Evropský soubor civilní ochrany nemohou zajistit účinnou odezvu na přírodní katastrofy či katastrofy způsobené člověkem.

(2) Podle čl. 12 odst. 2 rozhodnutí č. 1313/2013/EU mají být kapacity rescEU stanoveny při zohlednění zjištěných i nově vznikajících rizik, celkových kapacit a nedostatků na úrovni Unie. Kapacity rescEU by se měly zaměřit zejména na čtyři oblasti. Konkrétně jde o: letecké hašení lesních požárů, chemické, biologické, radiologické a jaderné (dále jen „CBRN“) incidenty, rychlou zdravotnickou pomoc a dopravu a logistiku.

(3) Prováděcí rozhodnutí Komise (EU) 2019/570 ([2]) stanoví počáteční složení rescEU z hlediska kapacit a požadavků na kvalitu. Rezerva rescEU v současnosti sestává z kapacit pro letecké hašení lesních požárů, kapacit pro leteckou zdravotní evakuaci, kapacit pro zdravotnické záchranné týmy, vytváření zásob zdravotnického materiálu a/nebo osobních ochranných prostředků (dále jen „kapacity pro vytváření zdravotnických zásob“) a z kapacit pro CBRN dekontaminaci a pro vytváření zásob v CBRN oblasti.

(4) Z analýzy zjištěných a nově vznikajících rizik, jakož i kapacit a nedostatků na úrovni Unie vyplývá, že jsou zapotřebí dočasné ubytovací kapacity.

(5) Během různých operací mechanismu civilní ochrany Unie (dále jen „mechanismus Unie“) v posledních letech byla zjištěna potřeba řešit kvalitativní a kvantitativní nedostatky, pokud jde o ubytovací kapacity, a byla reflektována v „Hodnotící studii definic, nedostatků a nákladů kapacit odezvy pro mechanismus civilní ochrany Unie“ ([3]) z roku 2019. Kromě toho operační zkušenosti ze zemětřesení, jež zasáhla Chorvatsko v březnu 2020 a v prosinci 2020, potvrdily nedostatek ubytovacích kapacit, navzdory rychlým operacím odezvy v rámci mechanismu Unie, do nichž se zapojila řada členských států.

(6) Hlavním účelem dočasné ubytovací kapacity v rámci rescEU, která se využívá v průběhu operace odezvy v rámci mechanismu Unie, je poskytovat dočasné ubytování postiženému obyvatelstvu. Zahrnuje prostor pro bydlení a hygienu, sanitární zařízení, prostor pro základní lékařskou péči a sociální kontakty.

([1]) Úř. věst. L 347, 20.12.2013, s. 924.

([2]) Prováděcí rozhodnutí Komise (EU) 2019/570 ze dne 8. dubna 2019, kterým se stanoví prováděcí pravidla k rozhodnutí Evropského parlamentu a Rady č. 1313/2013/EU, pokud jde o kapacity rescEU, a kterým se mění prováděcí rozhodnutí Komise 2014/762/EU (Úř. věst. L 99, 10.4.2019, s. 41).

([3]) https://ec.europa.eu/echo/system/files/2020-01/capacities_study_final_report_public.pdf

(7) Dočasná ubytovací kapacita v rámci rescEU by měla sestávat z fyzické rezervy vysoce kvalitních prostředků pro rychlou odezvu nebo z virtuální rezervy přizpůsobitelných prostředků, které by mohly být nasazeny v další fázi, pokud by byly zapotřebí pro operace odezvy v rámci mechanismu Unie, nebo z obojího.

(8) Podle čl. 12 odst. 4 rozhodnutí č. 1313/2013/EU se požadavky na kvalitu kapacit pro odezvu, které jsou součástí rescEU, vymezí po konzultaci s členskými státy. Minimální standardy pro dočasné ubytovací kapacity by měly vycházet z ubytovacích standardů podle kapitoly „Shelter and Settlement“ ([4]) příručky k humanitárnímu projektu Sphere (dále jen „Sphere Handbook“).

(9) Měly by být zřízeny dočasné ubytovací kapacity pro účely odezvy na rizika s nízkou pravděpodobností výskytu, ale s velkým dopadem, v souladu s kategoriemi uvedenými v článku 3d prováděcího rozhodnutí (EU) 2019/570 a po konzultaci s členskými státy.

(10) Za účelem poskytnutí finanční pomoci Unie na rozvoj takových dočasných ubytovacích kapacit by v souladu s čl. 21 odst. 3 rozhodnutí č. 1313/2013/EU měly být způsobilé náklady stanoveny s přihlédnutím ke kategoriím stanoveným v příloze IA uvedeného rozhodnutí.

(11) Globální iniciativa Světové zdravotnické organizace (WHO) pro zdravotnické záchranné týmy (EMT) nedávno revidovala normy ([5]) pro kapacity pro zdravotnický záchranný tým typu 3 (nemocniční péče o přesměrované pacienty). Proto by měly být odpovídajícím způsobem změněny požadavky na kvalitu tohoto typu zdravotnického záchranného týmu v rámci rescEU.

(12) Reflektování poznatků získaných během krize COVID-19 dále ukázalo potřebu další flexibility a modularity kapacit zdravotnických záchranných týmů rescEU. Proto by měly být do rescEU v souladu se standardy globální iniciativy WHO pro EMT zahrnuty kapacity zdravotnického záchranného týmu typu 2 (nemocniční neodkladná chirurgická péče) doplněné specializovanými pečovatelskými službami.

(13) Prováděcí rozhodnutí (EU) 2019/570 by proto mělo být odpovídajícím způsobem změněno.

(14) Opatření stanovená tímto rozhodnutím jsou v souladu se stanoviskem výboru uvedeného v čl. 33 odst. 1 rozhodnutí č. 1313/2013/EU,

PŘIJALA TOTO ROZHODNUTÍ:

Článek 1

Prováděcí rozhodnutí (EU) 2019/570 se mění takto:

1) Článek 1a se mění takto:

   a) odstavec 2 se nahrazuje tímto:

      „2) „zdravotnickým záchranným týmem typu 3 (nemocniční péče o přesměrované pacienty)“ vyslaný záchranný tým zdravotnického a dalšího klíčového personálu, který je vyškolen a vybaven k ošetření pacientů postižených katastrofou a který poskytuje komplexní nemocniční chirurgickou péči o přesměrované pacienty, včetně intenzivní péče;“

   b) doplňuje se odstavec 3, který zní:

      „3) „virtuální ubytovací rezervou“ dohoda nebo dohody s vybranými dodavateli, která/é má/mají být aktivována/y na vyžádání za účelem dodání určitého množství konkrétních prostředků v předem stanoveném časovém rámci.“

2) Článek 2 se mění takto:

   a) odstavec 1 se mění takto:

      i) pátá odrážka se nahrazuje tímto:

         „– kapacity v oblasti chemických, biologických, radiologických a jaderných incidentů,“;

([4]) Viz „Sphere Handbook: Humanitarian Charter and Minimum Standards in Humanitarian Response“, čtvrté vydání, Ženeva, Švýcarsko, 2018.

([5]) Viz Classification and minimum standards for emergency medical teams, World Health Organization. 2021.

ii) doplňuje se šestá odrážka, která zní:

„– ubytovací kapacity.“;

b) odstavec 2 se mění takto:

i) písmeno e) se nahrazuje tímto:

„e) kapacity pro zdravotnický záchranný tým typu 2 (nemocniční neodkladná chirurgická péče) nebo pro zdravotnický záchranný tým typu 3 (nemocniční péče o přesměrované pacienty) nebo pro oba;“

ii) písmeno h) se nahrazuje tímto:

„h) kapacity pro vytváření zásob v chemické, biologické, radiologické a jaderné (CBRN) oblasti;“

iii) doplňuje se nové písmeno i), které zní:

„i) dočasné ubytovací kapacity.“

3) Článek 3a se nahrazuje tímto:

„*Článek 3a*

Způsobilé náklady na kapacity pro leteckou zdravotní evakuaci, kapacity pro zdravotnický záchranný tým typu 2 a typu 3, kapacity pro vytváření zdravotnických zásob, dekontaminační kapacity v CBRN oblasti, kapacity pro vytváření zásob v CBRN oblasti a dočasné ubytovací kapacity v rámci rescEU

Při výpočtu celkových způsobilých nákladů na kapacity rescEU se zohlední všechny kategorie nákladů uvedené v příloze IA rozhodnutí č. 1313/2013/EU.“

4) V článku 3e se odstavce 3 a 4 nahrazují tímto:

„3. Kapacity rescEU uvedené v čl. 2 odst. 2 písm. c) až i) se zřídí za účelem řízení rizik s nízkou pravděpodobností výskytu, ale s velkým dopadem.

4. V případech, kdy jsou kapacity rescEU uvedené v čl. 2 odst. 2 písm. c) až i) nasazeny v rámci mechanismu Unie, finanční pomoc Unie v souladu s čl. 23 odst. 4b rozhodnutí č. 1313/2013/EU kryje 100 % operačních nákladů.“

5) Příloha se mění v souladu s přílohou tohoto rozhodnutí.

Článek 2

Toto rozhodnutí je určeno členským státům.

V Bruselu dne 22. února 2022.

Za Komisi
Janez LENARČIČ
člen Komise

PŘÍLOHA

Příloha prováděcího rozhodnutí (EU) 2019/570 se mění takto:

1) oddíl 5 se nahrazuje tímto:

„5. **Kapacity pro zdravotnický záchranný tým typu 2 (nemocniční neodkladná chirurgická péče) nebo pro zdravotnický záchranný tým typu 3 (nemocniční péče o přesměrované pacienty) nebo pro oba**

Úkoly	— typ 2 (nemocniční neodkladná chirurgická péče) nebo typ 3 (nemocniční péče o přesměrované pacienty) nebo oba, jak je popsáno v globální iniciativě Světové zdravotnické organizace (WHO) pro zdravotnické záchranné týmy (EMT), — specializované pečovatelské nebo podpůrné funkce, v případě potřeby i prostřednictvím specializovaných pečovatelských týmů, jak je popsáno v globální iniciativě WHO pro EMT.
Kapacity	— schopnost zajistit minimální ošetření v souladu s normami stanovenými v globální iniciativě WHO pro EMT, jsou-li k dispozici, — denní a noční služby (v případě potřeby 24 hodin denně 7 dní v týdnu).
Hlavní složky	— v souladu s normami stanovenými v globální iniciativě WHO pro EMT, jsou-li k dispozici.
Soběstačnost	— tým by měl zajistit soběstačnost po celou dobu nasazení v souladu s normami stanovenými v globální iniciativě WHO pro EMT. Použije se článek 12 prováděcího rozhodnutí 2014/762/EU.
Vyslání	— připravenost k odjezdu nejpozději do 48–72 hodin po přijetí nabídky poskytnutí pomoci a schopnost fungovat na místě podle globální iniciativy WHO pro EMT, — schopnost fungovat v souladu s normami stanovenými v globální iniciativě WHO pro EMT.“

2) vkládá se nový oddíl 9, který zní:

„9. **Dočasné ubytovací kapacity**

Úkoly	— poskytnout postiženému obyvatelstvu dočasné ubytování, včetně prostoru pro bydlení a hygienu, sanitárního zařízení, prostoru pro základní lékařskou péči a sociální kontakty, — poskytnout personál pro manipulaci, mobilizaci, sestavení, zavedení a údržbu ubytovacích jednotek, pokud je zapotřebí, při předání vyškolit příslušný personál (místní a/nebo mezinárodní) před odstraněním ubytovací kapacity.
Kapacity	— ubytovací kapacita ([1]) složená z prostředků schopných – jsou-li uplatněny současně – poskytnout ubytování nejméně 5 000 osob, — kapacita má být tvořena fyzickou rezervou nebo virtuální ubytovací rezervou ubytovacích jednotek nebo obojím.
Hlavní složky	— ubytovací jednotky s vytápěním (pro zimní podmínky), vhodnými větracími systémy (pro letní podmínky) a základním materiálem, jako jsou lůžka se spacími pytli a/nebo přikrývkami, — sanitární a hygienická zařízení, — ošetřovna pro základní lékařskou péči, — víceúčelová zařízení pro přípravu a konzumaci potravin, distribuci pitné vody, sociální kontakty, — generátory elektrické energie a osvětlovací zařízení, — balíčky hygienických potřeb, — vhodná skladovací zařízení v Unii ([2]), logistika a odpovídající systém sledování vytváření zásob, — vhodná opatření zajišťující odpovídající přepravu a dodání jednotek, — vhodně školený personál a prostředky pro manipulaci, mobilizaci, sestavení, zavedení a údržbu fyzických prostředků v postižené oblasti.

Soběstačnost	— kapacita má zajistit soběstačnost během prvních 96 hodin nasazení. — Použije se článek 12 prováděcího rozhodnutí 2014/762/EU.
Vyslání	— připravenost k odeslání fyzické rezervy nejpozději do 24 hodin od přijetí nabídky na poskytnutí pomoci, — doba trvání mise a případně zahájení předávacího postupu musí být stanoveny dohodou s postiženou zemí.

([1]) Ubytovací kapacita musí splňovat minimální ubytovací standardy podle kapitoly „Shelter and Settlement“ příručky k humanitárnímu projektu Sphere (dále jen „Sphere Handbook“). Je třeba vzít v úvahu potřeby zranitelných osob.

([2]) Pro účely logistiky skladovacích zařízení se pojmem „v Unii“ rozumí území členských států a států účastnících se mechanismu civilní ochrany Unie.“