Čtvrtek 10. března 2022

P9_TA(2022)0069

Zřízení zvláštního výboru pro pandemii COVID-19: získané zkušenosti a doporučení pro budoucnost

Rozhodnutí Evropského parlamentu ze dne 10. března 2022 o zřízení zvláštního výboru pro „pandemii onemocnění COVID-19: získané zkušenosti a doporučení pro budoucnost“, jeho působnost, složení a funkční období (2022/2584(RSO))

(2022/C 347/27)

Evropský parlament,

— s ohledem na návrh Konference předsedů,

— s ohledem na své usnesení ze dne 17. dubna 2020 o koordinovaných opatřeních EU v boji proti pandemii COVID-19 a jejím následkům ([1]),

— s ohledem na své usnesení ze dne 19. června 2020 o situaci v schengenském prostoru po rozšíření onemocnění COVID-19 ([2]),

— s ohledem na své usnesení ze dne 19. června 2020 o evropské ochraně přeshraničních a sezónních pracovníků v kontextu krize COVID-19 ([3]),

— s ohledem na své usnesení ze dne 10. července 2020 o strategii EU v oblasti veřejného zdraví po skončení pandemie COVID-19 ([4]),

— s ohledem na své usnesení ze dne 17. září 2020 o onemocnění COVID-19: koordinace zdravotních posouzení a klasifikace rizik na úrovni EU a dopady na schengenský prostor a jednotný trh ([5]),

— s ohledem na své usnesení ze dne 13. listopadu 2020 o dopadu opatření přijatých v souvislosti s onemocněním COVID-19 na demokracii, právní stát a základní práva ([6]),

— s ohledem na své usnesení ze dne 10. června 2021 o řešení globální výzvy související s onemocněním COVID-19: účinky výjimky z dohody WTO TRIPS na očkovací látky proti onemocnění COVID-19, léčbu, vybavení a zvýšení objemu výroby a výrobní kapacity v rozvojových zemích ([7]),

— s ohledem na své usnesení ze dne 21. října 2021 o transparentnosti EU při vývoji, nákupu a distribuci očkovacích látek proti onemocnění COVID-19 ([8]),

— s ohledem na soubor návrhů Komise týkajících se evropské zdravotní unie ze dne 11. listopadu 2020 a na její návrh nařízení o vážných přeshraničních zdravotních hrozbách (COM(2020)0727),

— s ohledem na článek 207 jednacího řádu,

A. vzhledem k tomu, že rozšíření onemocnění COVID-19 v Evropě i v ostatních částech světa již má tragické následky, neboť připravilo miliony lidí o život, způsobilo nenapravitelné škody a uzavřelo více než miliardu lidí do domácí karantény;

B. vzhledem k tomu, že na úrovni EU byla přijata řada opatření, mj. prostřednictvím unijní očkovací strategie a koordinace společné evropské reakce;

([1]) Úř. věst. C 316, 6.8.2021, s. 2.
([2]) Úř. věst. C 362, 8.9.2021, s. 77.
([3]) Úř. věst. C 362, 8.9.2021, s. 82.
([4]) Úř. věst. C 371, 15.9.2021, s. 102.
([5]) Úř. věst. C 385, 22.9.2021, s. 159.
([6]) Úř. věst. C 415, 13.10.2021, s. 36.
([7]) Úř. věst. C 67, 8.2.2022, s. 64.
([8]) Přijaté texty, P9_TA(2021)0435.

C. vzhledem k tomu, že tým Evropa je jedním z největších přispěvatelů do celosvětové iniciativy COVAX pro spravedlivý a rovný přístup k vakcínám proti onemocnění COVID-19;

D. vzhledem k tomu, že s ohledem na značné finanční prostředky k boji proti následkům koronavirové pandemie je nutné zajistit transparentnost a odpovědnost za veřejné financování;

E. vzhledem k tomu, že onemocnění COVID-19 v daleko větší míře ovlivnilo ženy, mladé lidi, osoby se zdravotním postižením a ohrožené skupiny obyvatel a vedlo na celém světě k prohloubení nerovnosti;

1. rozhodl o zřízení zvláštního výboru pro „pandemii onemocnění COVID-19: získané zkušenosti a doporučení pro budoucnost“, jehož úkolem bude zjistit, jak by bylo možné v rámci evropské reakce na pandemii a na základě získaných zkušeností přispět k budoucí činnosti v těchto oblastech:

zdraví

a) reakce EU, jejích orgánů a agentur na pandemii v návaznosti na balíček předpisů týkajících se evropské zdravotní unie, který má zajistit rozsáhlejší prevenci EU před krizemi a větší připravenost a silnější reakci na přeshraniční zdravotní hrozby,

b) míra koordinace a solidarity mezi členskými státy a připravenost systémů zdravotnictví na boj s pandemií a budoucími přeshraničními hrozbami,

c) zdravotní dopad pandemie mj. na kontinuitu zdravotní péče a prevenci, screening, diagnostiku, léčbu a sledování nepřenosných nemocí, duševní zdraví, vleklý průběh onemocnění COVID-19 a na sexuální a reprodukční zdraví a práva,

d) dopad nedostatku pracovníků na poskytování zdravotní péče a dostupnost léků a zdravotnických prostředků, včetně ochranných prostředků, a dopad pandemie na služby v oblasti poskytování péče, na klienty pečovatelských domů, pracovníky, neformální pečovatele a jejich vyživované osoby,

e) dopad pandemie na rozšíření digitálního zdravotnictví, telemedicíny a konzultací na dálku, dálkové sledování pacientů, propojené zdravotnických prostředky, platformy digitálního zdravotnictví a aplikace v oblasti zdraví,

f) unijní strategie očkování proti onemocnění COVID-19 a jak je možné zajistit dodávky bezpečných účinných vakcín, včetně vyjednání předběžných a společných dohod o jejich nákupu, transparentnosti smluv a licenčních dohod a jejich prosazování, výroby vakcín a jejich skladování a distribuce a otázka právní odpovědnosti a úlohy farmaceutického průmyslu s ohledem na uvedené prvky a dále poskytování technologií s ohledem na ochranu patentů a transparentnost lobbingu,

g) spolupráce na koordinovaných opatřeních v oblasti zvládání rizika založených na vědeckých poznatcích, mj. spolupráce s poradní skupinou pro onemocnění COVID-19,

h) úloha a mandát Evropského úřadu pro připravenost a reakci na mimořádné situace v oblasti zdraví (HERA), Evropské agentury pro léčivé přípravky (EMA) a Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí (ECDC) a Strategie EU pro terapeutika proti onemocnění COVID-19 při vývoji přístupných a cenově dostupných výrobků,

i) váhavý postoj k očkování a šíření zavádějících informací v boji proti pandemii a další unijní opatření pro boj proti těmto jevům v budoucnu,

j) propojení zdraví zvířat a lidského zdraví v návaznosti na přístup „jedno zdraví“, zejména pokud jde o zoonózy,

koordinovaný přístup založený na dodržování demokracie a základních práv

k) nezbytnost a proporcionalita uzavírání hranic členských států a dalších opatření omezujících pohyb osob a fungování vnitřního trhu a jak se vyhnout zbytečným omezením v budoucnu, mj. na základě společného přístupu k opatřením v oblasti dopravy,

l) dopad pandemie na práva jednotlivců a základní práva ohrožených skupin obyvatel a obecně na nerovnost,

m) různý přístup k vypracovávání a uplatňování technických nástrojů k boji proti onemocnění COVID-19, jako jsou aplikace ke sledování kontaktů osob a digitální certifikát EU COVID,

n) využívání nejrůznějších datových souborů členskými státy a poznatky, které je nutné získat, pokud jde o využívání týchž údajů a kritérií, zejména s přihlédnutím k úloze souborů údajů, které poskytuje Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí,

o) demokratický dohled nad reakcí na pandemii, včetně zapojení Evropského parlamentu a parlamentů členských států do rozhodování a zajišťování transparentnosti, s přihlédnutím k činnosti kontaktní skupiny pro onemocnění COVID-19,

sociální a hospodářské dopady

p) dopad pandemie na organizaci práce, práci na dálku a na budoucnost práce, důsledky pandemie s ohledem na chudobu, nerovnost a sociální vyloučení a její dopad na systémy sociální ochrany,

q) řešení zaměřená na překonání překážek při využívání digitálních technologií a na zajištění rozsáhlejší rekvalifikace pracovníků a zvyšování jejich kvalifikace,

r) dopad pandemie na rovnost mezi muži a ženami, mj. na osoby, kterým hrozí genderově podmíněné násilí a domácí násilí, s přihlédnutím k začlenění genderové perspektivy do zvládání krize, v reakci na budoucí přeshraničí zdravotní krize,

s) dopad pandemie na vzdělávání a odbornou přípravu a na rozvoj dětí a mládeže,

t) opatření, která mají zajistit strategickou autonomii EU v oblasti zdravotnictví a odolnost dodavatelských řetězců, včetně řetězců zajišťujících kritické farmaceutické a zdravotnické výrobky a další nezbytné zboží, a která mají podpořit unijní politiku v oblasti medicínského výzkumu a upravit ji, tak aby bylo možné bojovat proti stávající krizi a zabránit jejímu opakování, což je důležitou součástí propracované průmyslové politiky EU,

u) dopad na ta odvětví, která byla pandemií zasažena nejvíce, jako je kultura, pohostinství, cestovní ruch a doprava, a rychlost a přiměřenost reakce EU,

EU a svět

v) řídicí a koordinační úloha EU mezi členskými státy s ohledem na mezinárodní aspekty pandemie, mj. v rámci Světové zdravotnické organizace (WHO), Světové obchodní organizace (WTO) a dalších mnohostranných iniciativ, jako je COVAX, a možná mezinárodní úmluva o pandemii, přepracování mezinárodního zdravotního řádu a nutnost jednotného přístupu k cestujícím ze třetích zemí do EU,

w) přístup k očkovací diplomacii a jakým způsobem přispívá k celosvětové solidaritě, všeobecný rovný přístup k základním léčivým přípravkům a očkovacím látkám a myšlenka, že „nikdo není v bezpečí, dokud nejsou v bezpečí všichni“,

x) úloha EU a jejích členských států při řešení problému nedostatečných a nerovných dodávek vakcín proti onemocnění COVID-19 a léčivých přípravků na celém světě, se zaměřením na jejich cenovou dostupnost a přístupnost, úzká místa v rámci dodavatelských řetězců, obchodní překážky, infrastrukturu, zajištění transparentnosti dodavatelského řetězce a poskytování odborných poznatků a technického know-how;

2. zdůrazňuje, že provádění doporučení zvláštního výboru by měly sledovat stálé výbory Parlamentu;

3. rozhodl, že pravomoci, zaměstnanci a přidělené zdroje stálých výborů Parlamentu odpovědných za přijímání, sledování a uplatňování právních předpisů Unie týkajících se oblasti působnosti zvláštního výboru nejsou nijak dotčeny, a zůstávají proto beze změny; poukazuje na to, že je nutné zajistit dobrou spolupráci a bezproblémový tok informací mezi zvláštním výborem a příslušnými stálými výbory;

4. rozhodl, že kdykoli bude práce zvláštního výboru zahrnovat slyšení o skutečnostech důvěrného charakteru, svědectví obsahující osobní údaje nebo výměnu názorů či slyšení s orgány a subjekty týkající se důvěrných informací, bude jednání neveřejné; dále rozhodl, že svědkové a odborníci mají právo učinit své prohlášení nebo výpověď na neveřejném jednání;

5. rozhodl, že pořady jednání, seznam osob pozvaných na veřejná jednání, seznam osob, které se jednání účastní, a zápisy z takových jednání se zveřejňují;

6. rozhodl, že důvěrné dokumenty, které zvláštní výbor obdrží, se budou posuzovat v souladu s postupem uvedeným v článku 221 jednacího řádu Parlamentu; dále rozhodl, že tyto informace budou použity výlučně k vypracování závěrečné zprávy zvláštního výboru;

7. rozhodl, že zvláštní výbor bude mít 38 členů;

8. rozhodl, že funkční období zvláštního výboru bude 12 měsíců, na jehož konci výbor předloží Parlamentu zprávu, která bude obsahovat případná doporučení týkající se opatření či iniciativ, jež je nutné přijmout.