**Štvrtok 10. marca 2022**

P9_TA(2022)0069

# Zriadenie osobitného výboru pre pandémiu ochorenia COVID-19: získané skúsenosti a odporúčania do budúcnosti

**Rozhodnutie Európskeho parlamentu z 10. marca 2022 o zriadení, pôsobnosti, počte členov a dobe trvania osobitného výboru pre pandémiu ochorenia COVID-19: získané skúsenosti a odporúčania do budúcnosti (2022/2584(RSO))**

(2022/C 347/27)

*Európsky parlament,*

— so zreteľom na návrh Konferencie predsedov,

— so zreteľom na svoje uznesenie zo 17. apríla 2020 o koordinovanom postupe EÚ v boji proti pandémii COVID-19 a jej dôsledkom ([1]),

— so zreteľom na svoje uznesenie z 19. júna 2020 o situácii v schengenskom priestore po vypuknutí COVID-19 ([2]),

— so zreteľom na svoje uznesenie z 19. júna 2020 o európskej ochrane cezhraničných a sezónnych pracovníkov v kontexte krízy spôsobenej ochorením COVID-19 ([3]),

— so zreteľom na svoje uznesenie z 10. júla 2020 o stratégii EÚ v oblasti verejného zdravia po pandémii COVID-19 ([4]),

— so zreteľom na svoje uznesenie zo 17. septembra 2020 o COVID-19: koordinácia posúdení z hľadiska zdravia a klasifikácie rizík na úrovni EÚ a dôsledky pre schengenský priestor a jednotný trh ([5]),

— so zreteľom na svoje uznesenie z 13. novembra 2020 o vplyve opatrení súvisiacich s pandémiou COVID-19 na demokraciu, právny štát a základné práva ([6]),

— so zreteľom na svoje uznesenie z 10. júna 2021 o riešení celosvetového problému ochorenia COVID-19: vplyv uplatnenia výnimky z Dohody TRIPS WTO ohľadne vakcín proti ochoreniu COVID-19, liečby, vybavenia a zvyšovania výroby a výrobných kapacít v rozvojových krajinách ([7]),

— so zreteľom na svoje uznesenie z 21. októbra 2021 o transparentnosti EÚ pri vývoji, nákupe a distribúcii vakcín proti ochoreniu COVID-19 ([8]),

— so zreteľom na súbor návrhov Komisie o európskej zdravotnej únii z 11. novembra 2020 a jej návrh nariadenia o závažných cezhraničných ohrozeniach zdravia (COM(2020)0727),

— so zreteľom na článok 207 rokovacieho poriadku,

A. keďže šírenie ochorenia COVID-19 tragicky pripravilo o život milióny ľudí v Európe a vo svete, spôsobilo nenapraviteľné škody a viac ako miliardu ľudí uväznilo v ich domovoch;

B. keďže na úrovni EÚ sa prijalo mnoho opatrení, a to aj prostredníctvom stratégie EÚ v oblasti vakcín a koordinácie spoločnej európskej reakcie;

---

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

C. keďže Tím Európa je jedným z hlavných prispievateľov na COVAX, globálnu iniciatívu na zabezpečenie spravodlivého a rovnocenného prístupu k vakcínam proti ochoreniu COVID-19;

D. keďže vzhľadom na veľký objem finančných prostriedkov určených na riešenie následkov pandémie ochorenia COVID-19 je dôležitá transparentnosť a zodpovednosť verejných výdavkov;

E. keďže ochorenie COVID-19 neprimerane zasiahlo ženy, mladých ľudí, osoby so zdravotným postihnutím a zraniteľné skupiny a zvýšilo globálne nerovnosti;

1. rozhodol zriadiť osobitný výbor pre „pandémiu ochorenia COVID-19: získané skúsenosti a odporúčania do budúcnosti“, ktorého úlohou je preskúmať, ako môžu európska reakcia na pandémiu a získané skúsenosti prispieť k budúcim opatreniam v týchto oblastiach:

***Zdravie***

a) reakcia EÚ, jej inštitúcií a agentúr na pandémiu, pričom sa vychádza z balíka opatrení zdravotnej únie, s cieľom posilniť predchádzanie krízam, pripravenosť a reakciu EÚ na cezhraničné ohrozenie zdravia;

b) úroveň koordinácie a solidarity medzi členskými štátmi a pripravenosť zdravotníckych systémov na riešenie pandémie a budúceho cezhraničného ohrozenia zdravia;

c) vplyv pandémie na zdravie vrátane kontinuity zdravotnej starostlivosti a prevencie, skríningu, diagnostiky, liečby a monitorovania neprenosných chorôb, duševného zdravia, „dlhého Covidu“ a sexuálneho a reprodukčného zdravia a práv;

d) vplyv nedostatku personálu a dostupnosti liekov a zdravotníckych pomôcok vrátane ochranných prostriedkov na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a vplyv pandémie na opatrovateľské služby, obyvateľov domovov dôchodcov, pracovníkov, poskytovateľov neformálnej starostlivosti a ich závislé osoby;

e) vplyv pandémie na rozvoj elektronického zdravotníctva, telemedicíny a telekonzultácií, diaľkového monitorovania, pripojených zariadení, digitálnych zdravotných platforiem a zdravotných aplikácií;

f) stratégia EÚ pre vakcíny proti ochoreniu COVID-19 a spôsob, akým sa podarilo zabezpečiť dodávku bezpečných a účinných vakcín, vrátane rokovaní o predbežných kúpnych zmluvách a zmluvách o spoločnom nákupe, transparentnosti a presadzovania zmlúv a licenčných zmlúv, výroby, skladovania a distribúcie vakcín, ako aj otázky právnej zodpovednosti a úlohy farmaceutického priemyslu v uvedených prvkoch, ako aj v oblasti transferu technológií, aspektov patentovej ochrany a transparentnosti lobovania;

g) spolupráca na vedecky podložených a koordinovaných opatreniach na riadenie rizík vrátane poradného panelu pre ochorenie COVID-19;

h) úloha a mandát európskeho Úradu pre pripravenosť a reakcie na núdzové zdravotné situácie (HERA), Európskej agentúry pre lieky (EMA) a Európskeho centra pre prevenciu a kontrolu chorôb (ECDC), ako aj stratégia liečby ochorenia COVID-19 pri vývoji prístupných a cenovo dostupných produktov;

i) váhavosť v očkovaní a šírenie dezinformácií v boji proti pandémii a ďalšie opatrenia EÚ na riešenie týchto javov v budúcnosti;

j) vzájomné prepojenie zdravia zvierat a zdravia ľudí, najmä v súvislosti so zoonózami, v súlade s prístupom „jedno zdravie“;

***Koordinovaný prístup s rešpektovaním demokracie a základných práv***

k) nevyhnutnosť a primeranosť uzatvárania hraníc a iných obmedzení voľného pohybu osôb a vnútorného trhu zo strany členských štátov a ako sa v budúcnosti vyhnúť zbytočným obmedzeniam, okrem iného prostredníctvom vypracovania spoločného prístupu k cestovným opatreniam;

l) vplyv na individuálne a základné práva zraniteľných skupín a na nerovnosť vo všeobecnosti;

m) rôzne prístupy k vývoju a zavádzaniu technologických nástrojov v boji proti ochoreniu COVID-19, ako sú aplikácie na sledovanie kontaktov a digitálny COVID preukaz EÚ;

n) používanie rôznych súborov údajov členskými štátmi a poučenie sa z používania rovnakých údajov a kritérií, najmä z úlohy súborov údajov poskytovaných zo strany ECDC;

o) demokratický dohľad nad reakciou na pandémiu vrátane zapojenia Európskeho parlamentu a parlamentov členských štátov do rozhodovania a transparentnosti, pričom sa zohľadní práca kontaktnej skupiny pre COVID;

***Spoločenský a hospodársky vplyv***

p) vplyv na organizáciu práce, teleprácu a budúcnosť práce a dôsledky pandémie na chudobu, nerovnosť a sociálne vylúčenie a vplyv pandémie na systémy sociálnej ochrany;

q) riešenia na prekonanie prekážok pri využívaní digitálnych technológií a zvyšovanie úrovne zručností a rekvalifikácia pracovníkov;

r) vplyv na rodovú rovnosť vrátane osôb ohrozených rodovo motivovaným násilím a domácim násilím a pozornosť zameraná na začlenenie rodového hľadiska do riadenia krízy, pri reakcii na budúce cezhraničné ohrozenia zdravia;

s) vplyv pandémie na vzdelávanie a odbornú prípravu a rozvoj detí a mladých ľudí;

t) opatrenia na zabezpečenie strategickej autonómie EÚ v oblasti zdravia a odolnosti dodávateľských reťazcov vrátane kritických farmaceutických a medicínskych produktov a iných základných tovarov a na podporu a prispôsobenie politík EÚ týkajúcich sa výskumu v oblasti zdravia s cieľom riešiť súčasnú krízu a zabrániť jej opätovnému prepuknutiu ako dôležitej súčasti silnej priemyselnej politiky EÚ;

u) vplyv na odvetvia najviac postihnuté pandémiou, ako sú kultúra, ubytovacie a pohostinské služby, cestovný ruch a doprava, a rýchlosť a primeranosť reakcie EÚ;

***EÚ a svet***

v) riadiaca a koordinačná úloha EÚ medzi členskými štátmi v súvislosti s medzinárodnými aspektmi pandémie, a to aj v rámci Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO), Svetovej obchodnej organizácie (WTO) a iných mnohostranných iniciatív, ako je COVAX, a prípadnej medzinárodnej zmluvy o pandémiách, revízie Medzinárodných zdravotných predpisov (MZP) a potreby harmonizovaného prístupu k cestujúcim do EÚ z tretích krajín;

w) prístup k diplomacii v oblasti očkovania a do akej miery prispieva k celosvetovej solidarite, univerzálnemu a spravodlivému prístupu k základným medicínskym produktom a vakcínam a k myšlienke, že „nikto nie je v bezpečí, kým nie sú v bezpečí všetci“;

x) úloha EÚ a jej členských štátov pri riešení nedostatočnej ponuky a nerovného prístupu k vakcínam a medicínskym produktom proti ochoreniu COVID-19 na celom svete, a to riešením ich cenovej dostupnosti a prístupnosti, úzkych miest v dodávateľskom reťazci, prekážok súvisiacich s obchodom, infraštruktúry a zabezpečením transparentnosti dodávateľského reťazca a poskytovaním odborných znalostí a technického know-how;

2. zdôrazňuje, že odporúčaniami osobitného výboru by sa mali riadiť stále výbory Európskeho parlamentu;

3. rozhodol, že právomoci, personál a dostupné zdroje stálych výborov Európskeho parlamentu zodpovedných za záležitosti týkajúce sa prijímania, monitorovania a vykonávania právnych predpisov EÚ týkajúcich sa oblastí pôsobnosti osobitného výboru nebudú dotknuté, a preto zostávajú nezmenené; zdôrazňuje potrebu zabezpečiť dobrú spoluprácu a tok informácií medzi osobitným výborom a príslušnými stálymi výbormi;

4. rozhodol, že vždy, keď práca osobitného výboru bude zahŕňať vypočutie dôkazov dôvernej povahy, svedectiev zahŕňajúcich osobné údaje alebo výmenu názorov či vypočutie s orgánmi a subjektmi o dôverných informáciách, jeho zasadnutia sa budú konať za tzv. zatvorenými dverami; ďalej rozhodol, že svedkovia a znalci majú právo vypovedať alebo svedčiť za tzv. zatvorenými dverami;

5. rozhodol, že programy, zoznam osôb pozvaných na verejné schôdze, zoznam osôb, ktoré sa na nich zúčastňujú, a zápisnice z týchto schôdzí sa zverejnia;

6. rozhodol, že dôverné dokumenty, ktoré osobitný výbor dostal, sa posúdia v súlade s postupom stanoveným v článku 221 rokovacieho poriadku; ďalej rozhodol, že takéto informácie sa použijú výlučne na účely vypracovania záverečnej správy osobitného výboru;

7. rozhodol, že osobitný výbor bude zložený z 38 členov;

8. rozhodol, že doba trvania osobitného výboru bude 12 mesiacov, na konci ktorej osobitný výbor predloží Európskemu parlamentu správu, ktorá bude v prípade potreby obsahovať odporúčania pre činnosti alebo iniciatívy, ktoré sa majú prijať.