

III

(Подготвителни актове)

КОМИТЕТ НА РЕГИОНИТЕ

INTERACTIO — КОМБИНИРАНО ЗАСЕДАНИЕ — 140-А ПЛЕНАРНА СЕСИЯ НА КР, 12.10.2020 Г. –
14.10.2020 Г.Становище на Европейския комитет на регионите — Програма „ЕС в подкрепа на здравето“
EU4Health

(2020/C 440/22)

**Отправен
документ:**

Предложение за регламент на Европейския парламент и на Съвета за създаване на програма за действията на Съюза в областта на здравето за периода 2021—2027 г. и за отмяна на Регламент (ЕС) № 282/2014 (програма „ЕС в подкрепа на здравето“)

I. ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗА ИЗМЕНЕНИЯ

Изменение 1

Съображение 6

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>Държавите членки носят отговорност за своите здравни политики, но от тях се очаква да опазват общественото здраве в дух на европейска солидарност. Опитът от продължаващата криза във връзка с COVID-19 показва, че са необходими твърди действия на равнището на Съюза, за да се подпомогнат сътрудничеството и координацията между държавите членки, така че да се подобрят предотвратяването и контролът на разпространението на тежки болести при хората отвъд граница, да се преодолеят други сериозни трансгранични заплахи за здравето и да се опазят здравето и благоденствието на хората в Съюза.</p>	<p>Държавите членки носят отговорност за своите здравни политики, но от тях се очаква да опазват общественото здраве в дух на европейска солидарност, както се посочва и в член 222 от ДФЕС, който предвижда, че Съюзът и неговите държави членки трябва да действат в дух на солидарност. Опитът от продължаващата криза във връзка с COVID-19 показва, че са необходими твърди действия на равнището на Съюза, за да се подпомогнат сътрудничеството и координацията между държавите членки и местните и регионалните власти, както и при необходимост — публичните институции, така че да се подобрят предотвратяването и контролът на разпространението на тежки болести при хората отвъд граница, да се подкрепя разработването и предоставянето на продуктите, необходими за предотвратяването и лечението на заболяванията, да се преодолеят други сериозни трансгранични заплахи за здравето и да се опазят здравето и благоденствието на хората в Съюза.</p>

Изложение на мотивите

Важно е да се припомни духът на солидарност между държавите членки в областта на здравеопазването.

Изменение 2

Съображение 10

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>Поради сериозността на трансграничните заплахи за здравето програмата следва да подпомага координирани мерки в областта на общественото здраве на равнището на Съюза, за да се преодолеят различни аспекти на тези заплахи. С цел укрепване на капацитета в Съюза за подготовка, реакция и управление на здравната криза, програмата следва да предвиди подпомагане за действията, предприети в рамките на механизмите и структурите, установени с Решение № 1082/2013/ЕС на Европейския парламент и на Съвета, и други механизми и структури от значение, установени на равнището на Съюза. Това може да включва поддържането на стратегически запаси от основни медицински материали или изграждане на капацитет за реакция при кризи, превантивни мерки, свързани с ваксинацията и имунизацията, и програми за засилен надзор. В този контекст програмата следва да насърчава — в обобщоевропейски и междусекторен план — капацитета за предотвратяване на кризи, готовност, надзор, управление и реакция на всички действащи лица на равнището на Съюза и на национално, регионално и местно равнище, в т.ч. учения за планиране и готовност за извънредни ситуации, при спазване на подхода „Едно здраве“. Тя следва да улесни изграждането на рамка за интегрирана хоризонтална комуникация във връзка с рисковете, която да функционира на всички етапи от дадена здравна криза — предотвратяване, готовност и реакция.</p>	<p>Поради сериозността на трансграничните заплахи за здравето програмата следва да подпомага координирани мерки в областта на общественото здраве на равнището на Съюза, за да се преодолеят различни аспекти на тези заплахи. С цел укрепване на капацитета в Съюза за подготовка, реакция и управление на здравната криза, програмата следва да предвиди подпомагане за действията, предприети в рамките на механизмите и структурите, установени с Решение № 1082/2013/ЕС на Европейския парламент и на Съвета, и други механизми и структури от значение, установени на равнището на Съюза. Това може да включва поддържането на стратегически запаси от основни медицински материали, насърчаването на инвестиции в областта на производството на фармацевтични изделия и продукти за борба с пандемичните и други заплахи за общественото здраве с цел постигане на европейска независимост, изграждане на капацитет за реакция при кризи или подкрепа за разработването от страна на държавите членки на статистически протокол, който дава възможност за сравняване на данни относно въздействието на пандемичните на равнището на NUTS 2, превантивни мерки, свързани с ваксинацията и имунизацията, и програми за засилен надзор. В този контекст програмата следва да насърчава — в обобщоевропейски и междусекторен план — капацитета за предотвратяване на кризи, готовност, надзор, управление и реакция на всички действащи лица на равнището на Съюза и на национално, регионално и местно равнище, в т.ч. учения за планиране и готовност за извънредни ситуации, при спазване на подхода „Едно здраве“. Тя следва да улесни изграждането на рамка за интегрирана хоризонтална комуникация във връзка с рисковете, която да функционира на всички етапи от дадена здравна криза — предотвратяване, готовност и реакция.</p>

Изложение на мотивите

Ще трябва да се направят големи инвестиции в производството на фармацевтични изделия и продукти за борба с пандемичните.

Освен това в рамките на държавите членки ще трябва да се развие обмен на статистически данни.

Изменение 3

Съображение 12

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
С цел да бъдат защитени хората в уязвимо положение, включително страдащите от психични заболявания и хронични болести, програмата следва също така да насърчава действия, насочени към страничните ефекти от здравната криза върху лицата от тези уязвими групи.	С цел да бъдат защитени хората в уязвимо положение, включително страдащите от психични заболявания и хронични болести (включително заплътяването), програмата следва също така да насърчава действия, насочени към страничните ефекти от здравната криза върху лицата от тези уязвими групи. С оглед на гарантирането на високи стандарти за основните здравни услуги програмата следва да насърчава, особено по време на криза или пандемия, използването на телемедицина.

Изложение на мотивите

Телемедицината трябва да се развива, за да бъде ефективен инструмент по време на криза и пандемия.

Изменение 4
Съображение 15

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>Опитът от свързаната с COVID-19 криза показва, че повсеместно е необходимо подпомагане на структурната трансформация и системните реформи на здравните системи в Съюза с цел подобряване на тяхната ефективност, достъпност и устойчивост. При тези трансформации и реформи програмата следва да насърчава, в синхрон с програма „Цифрова Европа“, действия, с които се ускорява цифровата трансформация на здравните услуги и се повишава тяхната оперативна съвместимост, действия, които допринасят за повишаването на капацитета на здравните системи за подпомагане на профилактиката на болести и промоцията на здравето, за осигуряване на нови модели за предоставяне на грижи и за предлагане на интегрирани услуги, от извънболничните грижи и първичното здравно обслужване до високоспециализираните услуги въз основа на потребностите на хората и за гарантиране на ефикасна работна сила в областта на общественото здравеопазване, разполагаща с подходящите умения, в т.ч. цифрови умения. Създаването на Европейско пространство за здравни данни ще осигури на здравните системи, научните работници и публичните органи средства за подобряване на наличността и качеството на здравните грижи. Предвид основното право на достъп до здравна профилактика и медицински грижи, залегнало в член 35 от Хартата на основните права на Европейския съюз, и с оглед на общите ценности и принципи на здравните системи на Европейския съюз, изложени в Заключенията на Съвета от 2 юни 2006 г. ⁽¹²⁾, с програмата следва да се подпомагат действия, с които се гарантира универсално и приобщаващо здравно обслужване, така че за никого да не бъде ограничен достъпът до здравни грижи, както и действия, с които се гарантират зачитането на правата на пациентите, включително неприкосновеността на техните данни.</p> <p>⁽¹²⁾ Заключения на Съвета относно общите ценности и принципи в здравните системи в Европейския съюз (ОВ С 146, 22.6.2006 г., стр. 1).</p>	<p>Опитът от свързаната с COVID-19 криза показва, че повсеместно е необходимо подпомагане на структурната трансформация и системните реформи на здравните системи в Съюза с цел подобряване на тяхната ефективност, достъпност и устойчивост. Тези реформи, в рамките на обновения европейски семестър, трябва да укрепят спецификата на европейските здравни системи, основани на силни обществени услуги и големи публични инвестиции. Здравните услуги представляват услуги от общ интерес, предназначени да укрепят европейския стълб на социалните права, които не подлежат на логиката на частния сектор. При тези трансформации и реформи и при зачитане на структурата на здравните системи в държавите членки програмата следва да организира координирането и финансирането на тестове за устойчивост в държавите членки, с цел да бъдат установени слабостите и да се проверят способностите за реагиране на пандемии. Освен това програмата следва да насърчава, в синхрон с програма „Цифрова Европа“, действия, с които се ускорява цифровата трансформация на здравните услуги и се повишава тяхната оперативна съвместимост, действия, които допринасят за повишаването на капацитета на здравните системи за подпомагане на профилактиката на болести и промоцията на здравето, за осигуряване на нови модели за предоставяне на грижи и за предлагане на интегрирани услуги, от извънболничните грижи и първичното здравно обслужване до високоспециализираните услуги въз основа на потребностите на хората и за гарантиране на ефикасна работна сила в областта на общественото здравеопазване, разполагаща с подходящите умения, в т.ч. цифрови умения. Създаването на Европейско пространство за здравни данни ще осигури на здравните системи, научните работници и публичните органи средства за подобряване на наличността и качеството на здравните грижи. Предвид основното право на достъп до здравна профилактика и медицински грижи, залегнало в член 35 от Хартата на основните права на Европейския съюз, и с оглед на общите ценности и принципи на здравните системи на Европейския съюз, изложени в Заключенията на Съвета от 2 юни 2006 г. ⁽¹²⁾, с програмата следва да се подпомагат действия, с които се гарантира универсално и приобщаващо здравно обслужване, така че за никого да не бъде ограничен достъпът до здравни грижи, както и действия, с които се гарантират зачитането на правата на пациентите, включително неприкосновеността на техните данни.</p> <p>⁽¹²⁾ Заключения на Съвета относно общите ценности и принципи в здравните системи в Европейския съюз (ОВ С 146, 22.6.2006 г., стр. 1).</p>

Изложение на мотивите

Както е посочено в изменението.

Изменение 5
Съображение 18

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>Следователно програмата следва да допринесе за профилактиката на болести през целия живот на дадено лице и за промоция на здравето чрез действия по отношение на рисковите фактори за здравето като тютюна и свързаните с него продукти и излагането на емисиите от тях, злоупотребата с алкохол и употребата на незаконни наркотици. Също така програмата следва да допринесе за намаляването на здравните увреждания в резултат от наркотиците, нездравословните хранителни навици и липсата на физическа активност, както и излагането на замърсена околна среда, и да насърчи подкрепящата среда за привържениците на здравословния начин на живот с цел да се допълнят действията на държавите членки в тези области. Поради това програмата следва да допринесе и за целите на Европейския зелен пакт, стратегията „От фермата до трапезата“ и стратегията за биологичното разнообразие.</p>	<p>Следователно програмата следва да допринесе за профилактиката на болести през целия живот на дадено лице и за промоция на здравето чрез действия по отношение на рисковите фактори за здравето като тютюна и свързаните с него продукти и излагането на емисиите от тях, злоупотребата с алкохол и употребата на незаконни наркотици. Също така програмата следва да допринесе за намаляването на здравните увреждания в резултат от наркотиците, нездравословните хранителни навици и липсата на физическа активност, както и излагането на замърсена околна среда, и да насърчи подкрепящата среда за привържениците на здравословния начин на живот с цел да се допълнят действията на държавите членки и на местните и регионалните власти в тези области. Поради това програмата следва да допринесе и за целите на Европейския зелен пакт, стратегията „От фермата до трапезата“ и стратегията за биологичното разнообразие.</p>

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на местните и регионалните власти.

Изменение 6
Съображение 20

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>При програмата ще са налице полезни взаимодействия и взаимно допълване с други политики, програми и фондове на ЕС, като например действията, изпълнявани в рамките на програма „Цифрова Европа“, „Хоризонт Европа“, резерва rescEU в рамките на Механизма за гражданска защита на Съюза, Инструмента за спешна подкрепа, Европейския социален фонд плюс (ЕСФ+, в т.ч. във връзка с полезното взаимодействие в областта на по-доброто опазване на здравето и безопасността на милиони работещи в ЕС), включително направление „Заетост и социални иновации“, фонд InvestEU, програма „Единен пазар“, Европейския фонд за регионално развитие (ЕФРР), Механизма за възстановяване и устойчивост, включително инструмента за осъществяване на реформи, Еразъм, Европейския корпус за солидарност, подкрепата за смекчаване на рисковете от безработица при извънредно положение, както и инструментите в областта на външната дейност на ЕС, като например Инструмента за съседство, развитие и международно сътрудничество и Инструмента за предприемаческа помощ III. Когато е целесъобразно, ще бъдат въведени общи правила с цел да се осигури последователността и взаимното допълване между фондовете, като същевременно се гарантира зачитане на специфичните особености на тези политики, и с оглед на хармонизиране със стратегическите изисквания на тези политики, програми и фондове, като например условията за привеждане в действие по ЕФРР и ЕСФ+.</p>	<p>При програмата ще са налице полезни взаимодействия и взаимно допълване с други политики, програми и фондове на ЕС, като например действията, изпълнявани в рамките на програма „Цифрова Европа“, „Хоризонт Европа“, резерва rescEU в рамките на Механизма за гражданска защита на Съюза, Инструмента за спешна подкрепа, Европейския социален фонд плюс (ЕСФ+, в т.ч. във връзка с полезното взаимодействие в областта на по-доброто опазване на здравето и безопасността на милиони работещи в ЕС), включително направление „Заетост и социални иновации“, фонд InvestEU, програма „Единен пазар“, Европейския фонд за регионално развитие (ЕФРР), Механизма за възстановяване и устойчивост, включително инструмента за осъществяване на реформи, Еразъм, Европейския корпус за солидарност, подкрепата за смекчаване на рисковете от безработица при извънредно положение, както и инструментите в областта на външната дейност на ЕС, като например Инструмента за съседство, развитие и международно сътрудничество и Инструмента за предприемаческа помощ III. Когато е целесъобразно, и при необходимост — съвместно с управляващите органи на европейските структурни и инвестиционни фондове, ще бъдат въведени общи правила с цел да се гарантира последователността и взаимното допълване между фондовете, като същевременно се гарантира зачитане на специфичните особености на тези политики, и с оглед на хармонизиране със стратегическите изисквания на тези политики, програми и фондове, като например условията за привеждане в действие по ЕФРР и ЕСФ+.</p>

Изложение на мотивите

Изтъква се връзката с управляващите органи на европейските структурни и инвестиционни фондове.

Изменение 7
Съображение 25

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>Законодателството на Съюза в областта на здравеопазването има непосредствено въздействие върху общественото здраве, живота на гражданите, ефикасността и гъвкавостта на здравните системи, както и върху доброто функциониране на вътрешния пазар. Нормативната уредба относно медицинските продукти и технологии (лекарствени продукти, медицински изделия и вещества от човешки произход), както и относно тютюна, относно правата на пациентите на трансгранично здравно обслужване и относно сериозните трансгранични заплахи за здравето е от съществено значение за защитата на здравето в Съюза. Поради това с програмата следва да се оказва подкрепа за разработването, изпълнението и прилагането на законодателството на Съюза в областта на здравеопазването и да се предоставят висококачествени, съпоставими и надеждни данни, които да се използват за обосновка при изготвянето и мониторинга на политиките.</p>	<p>Законодателството на Съюза в областта на здравеопазването има непосредствено въздействие върху общественото здраве, живота на гражданите, ефикасността и гъвкавостта на здравните системи, както и върху доброто функциониране на вътрешния пазар. Нормативната уредба относно медицинските продукти и технологии (лекарствени продукти, медицински изделия и вещества от човешки произход), както и относно тютюна, относно правата на пациентите на трансгранично здравно обслужване и относно сериозните трансгранични заплахи за здравето е от съществено значение за защитата на здравето в Съюза. Поради това с програмата следва да се оказва подкрепа за разработването, изпълнението и прилагането на законодателството на Съюза в областта на здравеопазването и да се предоставят висококачествени, съпоставими и надеждни данни на регионално равнище (NUTS 2), които да се използват за обосновка при изготвянето и мониторинга на политиките.</p>

Изложение на мотивите

Уточнява са регионалното равнище (NUTS 2).

Изменение 8

Съображение 26

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>Трансграничното сътрудничество при предоставянето на здравно обслужване на пациенти, които се придвижват между държавите членки, сътрудничеството при оценки на здравните технологии (ОЗТ) и Европейските референтни мрежи (ЕРМ) са примери за области, в които интегрираната работа между държавите членки е доказала своята висока добавена стойност и потенциал за повишаване на ефективността на здравните системи, а по този начин и на здравеопазването като цяло. Поради това с програмата следва да се подкрепят дейности, позволяващи такава интегрирана и координирана работа, която да служи и за насърчаване на прилагането на практики със значително въздействие, насочени към най-ефективно разпределение на наличните ресурси за съответното население и области, така че да се постига максимално въздействие.</p>	<p>Трансграничното сътрудничество при предоставянето на здравно обслужване на пациенти, които се придвижват между държавите членки или между Европейските групи за териториално сътрудничество (ЕГТС), сътрудничеството при оценки на здравните технологии (ОЗТ) и Европейските референтни мрежи (ЕРМ) са примери за области, в които интегрираната работа между държавите членки и местните и регионалните власти е доказала своята висока добавена стойност и потенциал за повишаване на ефективността на здравните системи, а по този начин и на здравеопазването като цяло. Поради това с програмата следва да се подкрепят дейности, позволяващи такава интегрирана и координирана работа, която да служи и за насърчаване на прилагането на практики със значително въздействие, насочени към най-ефективно разпределение на наличните ресурси за съответното население и области, така че да се постига максимално въздействие. Например, както беше препоръчано от Европейския комитет на регионите в неговото становище относно трансграничното здравно обслужване, програмата следва да създаде „здравни коридори“ между граничните региони, благодарение на които по време на ограниченията на свободата на движение пациентите и здравните специалисти ще могат да продължат да претинават свободно границата, за да се гарантира запазване на достъпа до здравно обслужване и непрекъснатото му осигуряване.</p>

Изложение на мотивите

Във връзка с това може да бъдат споменати ЕГТС, тъй като те допринасят за по-добър достъп до услугите, включително здравеопазването, в граничните региони и са пример за трансгранично сътрудничество, установено от местните и регионалните власти.

Изменение 9

Съображение 30

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
	<p>за да се гарантира, че всички тези цели се осъществяват на равнището на Съюза, Европейската комисия следва да увеличи бюджета и мандата на различните европейски агенции, отговарящи за здравеопазването, като Европейския център за профилактика и контрол върху заболяванията, Европейската агенция по лекарствата, Европейския орган за безопасност на храните, Европейската агенция по химикали и Европейската агенция за безопасност и здраве при работа. Освен това действията на тези агенции следва да бъдат по-добре координирани, за да допринасят в по-голяма степен за постигането на целите на програмата EU4Health и тяхната роля в управлението на тази програма следва да бъде засилена.</p>

Изложение на мотивите

Европейският съюз вече разполага с много инструменти. Те трябва да бъдат укрепени и по-добре координирани, за да се увеличи способността на ЕС за реагиране в отговор на здравни кризи и да се подобри здравето на европейците.

Изменение 10

Съображение 31

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>Предвид специфичното естество на целите и действията, обхванати от програмата, съответните компетентни органи на държавите членки са в най-добра позиция да изпълняват свързаните с тях дейности. Ето защо тези органи, определени от самите държави членки, следва да се считат за бенефициери, установени за целите на член 195 от Финансовия регламент, и следва да бъде възможно на тези органи да бъдат отпуснати безвъзмездни средства без предварително публикуване на покани за представяне на предложения.</p>	<p>Предвид специфичното естество на целите и действията, обхванати от програмата, съответните компетентни органи на държавите членки и компетентните местни и регионални власти в областта на общественото здравеопазване са в най-добра позиция да изпълняват свързаните с тях дейности. Ето защо тези органи, определени от самите държави членки, следва да се считат за бенефициери, установени за целите на член 195 от Финансовия регламент, и следва да бъде възможно на тези органи да бъдат отпуснати безвъзмездни средства без предварително публикуване на покани за представяне на предложения.</p>

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на компетентните местни и регионални власти в областта на здравеопазването.

Изменение 11

Съображение 40

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
<p>Като се има предвид значението на борбата с изменението на климата в съответствие с ангажиментите на Съюза за изпълнение на Парижкото споразумение и на целите на ООН за устойчиво развитие, тази програма ще допринесе за интегриране на действията в областта на климата в политиките на Съюза и за постигането на обща цел 25 % от бюджетните разходи на ЕС да са в подкрепа на цели в областта на климата. Съответните действия ще бъдат определени по време на подготовката и изпълнението на програмата и ще бъдат преразгледани в контекста на нейната средносрочна оценка.</p>	<p>Като се има предвид значението на борбата с изменението на климата в съответствие с ангажиментите на Съюза за изпълнение на Парижкото споразумение и на целите на ООН за устойчиво развитие, тази програма ще допринесе за интегриране на действията в областта на климата в политиките на Съюза и за постигането на обща цел 30 % от бюджетните разходи на ЕС да са в подкрепа на цели в областта на климата. Съответните действия ще бъдат определени по време на подготовката и изпълнението на програмата и ще бъдат преразгледани в контекста на нейната средносрочна оценка.</p>

Изложение на мотивите

Промяна на процента, за да се осигурят повече ресурси за целите в областта на климата.

Изменение 12

Съображение 42

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Изпълнението на програмата следва да бъде изцяло съобразено с отговорностите на държавите членки по определянето на тяхната здравна политика, както и по организирането и предоставянето на здравни услуги и медицински грижи.	Изпълнението на програмата следва да бъде изцяло съобразено с отговорностите на държавите членки и при необходимост — регионите или други равнища на управление, участващи в определянето на здравните политики , по определянето на тяхната здравна политика, както и по организирането и предоставянето на здравни услуги и медицински грижи.

Изложение на мотивите

Целта е да се посочат различните участници, участващи в изготвянето на здравните политики.

Изменение 13

Член 3, параграф 3

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Укрепване на здравните системи и на работната сила в областта на здравните грижи, включително чрез цифрова трансформация и чрез засилена интегрирана и координирана работа сред държавите членки, както и чрез устойчиво прилагане на най-добрите практики и обмен на данни, за да се повиши общото равнище на общественото здраве.	укрепване на здравните системи и на работната сила в областта на здравните грижи, включително чрез цифрова трансформация и чрез засилена интегрирана и координирана работа сред държавите членки и компетентните местни и регионални власти в областта на общественото здравеопазване, чрез координиране на здравните и медико-социалните участници на териториите, съгласувани с населените райони , както и чрез устойчиво прилагане на най-добрите практики и обмен на данни, за да се повиши общото равнище на общественото здраве.

Изложение на мотивите

Припомня се значението на компетентните местни участници в областта на здравеопазването.

Изменение 14

Член 4

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Общите цели, посочени в член 3, се осъществяват посредством посочените по-долу специфични цели, като се действа в съответствие с подхода „Едно здраве“, когато е уместно:	Общите цели, посочени в член 3, се осъществяват посредством посочените по-долу специфични цели, като се действа в съответствие с подхода „Едно здраве“, когато е уместно:
1) укрепване на способността на Съюза за предотвратяване, подготвеност и реакция при сериозни трансгранични заплахи за здравето и на справянето със здравни кризи, включително чрез координиране, предоставяне и оползотворяване на капацитет за предлагане на здравни грижи в извънредни ситуации, събиране на данни и наблюдение.	1) укрепване на способността на Съюза за предотвратяване, подготвеност и реакция при сериозни трансгранични заплахи за здравето и на справянето със здравни кризи, включително чрез координиране, предоставяне и оползотворяване на капацитет за предлагане на здравни грижи в извънредни ситуации, събиране на данни, създаване на здравни коридори и наблюдение;

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
2) гарантиране на наличието в Съюза на резерв или на запаси от продукти от особено значение при криза и на резерв от медицински, здравен и помощен персонал, който да бъде мобилизиран при криза.	2) гарантиране на наличието в Съюза на резерв или на запаси от продукти от особено значение при криза и на резерв от медицински, здравен и помощен персонал, който да бъде мобилизиран при криза.
3) оказване на подкрепа за действия за гарантиране на необходимото наличие, физическа и финансова достъпност на продукти от особено значение при криза и на други нужни за здравните грижи материали.	3) оказване на подкрепа за действия за гарантиране на необходимото наличие, физическа и финансова достъпност на продукти от особено значение при криза и на други нужни за здравните грижи материали.
4) укрепване на ефективността, достъпността, устойчивостта и гъвкавостта на здравните системи, включително чрез подкрепа за цифровата трансформация, по-широкото навлизане на цифрови инструменти и услуги, системни реформи, прилагане на нови модели за предоставяне на грижи и всеобщо здравно осигуряване, както и предприемане на действия за намаляване на неравнопоставеността в здравеопазването.	4) укрепване на ефективността, достъпността, устойчивостта и гъвкавостта на здравните системи, включително чрез организиране на координацията и финансирането на тестове за устойчивост на пандемичните и при зачитане на структурата на здравните системи в държавите членки , чрез подкрепа за цифровата трансформация, по-широкото навлизане на цифрови инструменти и услуги, системните реформи, прилагането на нови модели за предоставяне на грижи и всеобщо здравно осигуряване, както и предприемане на действия за намаляване на неравнопоставеността в здравеопазването;
5) оказване на подкрепа за действия, насочени към укрепване на способността на здравните системи да популяризират профилактиката на болестите и дейностите за промоция на здравето, правата на пациентите и трансграничното здравно обслужване, както и насърчаване на високите постижения на медицинските и здравните специалисти;	5) оказване на подкрепа за действия, насочени към укрепване на способността на здравните системи да популяризират профилактиката на болестите и дейностите за промоция на здравето, правата на пациентите и трансграничното здравно обслужване, както и насърчаване на високите постижения на медицинските и здравните специалисти;
6) оказване на подкрепа за действия за наблюдение, превенция, диагностика и лечение и грижи във връзка с незаразни болести, и по-специално рак.	6) оказване на подкрепа за действия за наблюдение, превенция, диагностика и лечение и грижи във връзка с незаразни болести, и по-специално рак.
7) насърчаване и подкрепа на разумната и ефективна употреба на лекарства, и по-специално на антимикробни средства, и на по-екологосъобразно производство и обезвреждане на лекарства и медицински изделия.	7) насърчаване и подкрепа на разумната и ефективна употреба на лекарства, и по-специално на антимикробни средства, и на по-екологосъобразно производство и обезвреждане на лекарства и медицински изделия.
8) оказване на подкрепа за разработване, изпълнение и прилагане на законодателство на Съюза в областта на здравеопазването и предоставяне на висококачествени, съпоставими и надеждни данни, които да се използват за обосновка при изготвянето и мониторинга на политиките, както и насърчаване на използването на оценки на въздействието на съответните политики.	8) оказване на подкрепа за разработване, изпълнение и прилагане на законодателство на Съюза в областта на здравеопазването и предоставяне на висококачествени, съпоставими и надеждни данни, които да се използват за обосновка при изготвянето и мониторинга на политиките, както и насърчаване на използването на оценки на въздействието на съответните политики.
9) оказване на подкрепа на интегрираната работа между държавите членки, и по-специално на техните здравни системи, включително прилагането на практики за превенция със значително действие , и разрастване на работата в мрежа чрез Европейските референтни мрежи и други транснационални мрежи.	9) оказване на подкрепа на интегрираната работа между държавите членки и местните и регионалните власти , и по-специално на техните здравни системи, включително прилагането на европейски механизъм за реагиране в областта на здравеопазването в отговор на всички видове здравни кризи , и разрастване на работата в мрежа чрез Европейските референтни мрежи и други транснационални мрежи;
10) оказване на подкрепа за приноса на Съюза за международни и глобални инициативи в областта на здравеопазването.	10) оказване на подкрепа за приноса на Съюза за международни и глобални инициативи в областта на здравеопазването.

Изложение на мотивите

Както е посочено в изменението.

Изменение 15

Член 5

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
1. Финансовият пакет за изпълнението на програмата за периода 2021—2027 г. е 1 946 614 000 EUR по текущи цени.	1. Финансовият пакет за изпълнение на програмата за периода 2021—2027 г. е в размер на 10 398 000 000 EUR по текущи цени (9 370 000 000 EUR по постоянни цени).

Изложение на мотивите

Предложеното изменение не се нуждае от обяснение.

Изменение 16

Член 16

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Комисията се консултира със здравните органи на държавите членки в рамките на Ръководната група по въпросите на промоцията на здравето, профилактиката на болестите и контрола на незаразните заболявания относно работните планове, установени за програмата, и относно нейните приоритети, стратегически насоки и изпълнение.	Комисията се консултира, на национално или в случай на споделена компетентност — регионално и местно равнище , със здравните органи на държавите членки в рамките на Ръководната група по въпросите на промоцията на здравето, профилактиката на болестите и контрола на незаразните заболявания относно работните планове, установени за програмата, и относно нейните приоритети, стратегически насоки и изпълнение. Във връзка с това тя включва местните и регионалните власти с правомощия в областта на здравните политики.

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на местните и регионалните власти и споделените правомощия в областта на здравеопазването.

Изменение 17

Приложение I, буква ж), подточка i).

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
подкрепа за действия по трансфер на знания и сътрудничество на равнището на Съюза за подпомагане на процесите на национални реформи с цел подобряване на ефективността, достъпността, устойчивостта и гъвкавостта, по-специално за справяне с предизвикателствата, установени с европейския семестър, и за подобряване на първичното здравно обслужване, за укрепване на интеграцията на здравните грижи и постигане на целта за всеобщо здравно осигуряване и равен достъп до здравеопазване;	подкрепа за действия по трансфер на знания и сътрудничество на равнището на Съюза при провеждане на консултации с компетентните местни и регионални власти в областта на общественото здравеопазване , за подпомагане на процесите на национални реформи с цел подобряване на ефективността, достъпността, устойчивостта и гъвкавостта, по-специално за справяне с предизвикателствата, установени с европейския семестър, и за подобряване на първичното здравно обслужване, за укрепване на интеграцията, координацията и градацията на здравните грижи и постигане на целта за всеобщо здравно осигуряване и равен достъп до здравеопазване;

Изложение на мотивите

Важно е да се укрепи участието на местните и регионалните власти в националните процеси на реформи и в действията в рамките на европейския семестър.

Изменение 18

Приложение I, буква ж), подточка v).

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
одит на договореностите по отношение на подготовеността и реакцията на държавите членки (като напр. справяне с кризи, антимикробна резистентност, ваксинация);	одит на договореностите по отношение на подготовеността и реакцията на държавите членки и при необходимост — на местните и регионалните власти (като напр. справяне с кризи, антимикробна резистентност, ваксинация);

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на местните и регионалните власти.

Изменение 19

Приложение I, буква ж), подточка vi).

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
подкрепа за по-голямо сближаване на резултатите на националните системи посредством разработване на показатели, анализи и посредничество при обмен на познания и организиране на тестове за устойчивост на националните системи за здравеопазване;	подкрепа за по-голямо сближаване на резултатите на националните системи посредством разработване на показатели, анализи и посредничество при обмен на познания и организиране на тестове за устойчивост на националните системи за здравеопазване с участието на компетентните местни и регионални власти в областта на общественото здравеопазване;

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на местните и регионалните власти и споделените правомощия в областта на здравеопазването.

Изменение 20

Приложение I, буква ж), подточка ix).

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
подкрепа за създаването и изпълнението на програми за подпомагане на държавите членки и техните действия за подпомагане на промоцията на здравето и профилактиката на болести (за заразни и незаразни болести);	подкрепа за създаването и изпълнението на програми за подпомагане на държавите членки, местните и регионалните власти и техните действия за подпомагане на промоцията на здравето и профилактиката на болести (за заразни и незаразни болести), което да даде възможност за насърчаване на действията и/л при определянето и изпълнението на действия, пригодени към техните характеристики по отношение на общественото здраве;

Изложение на мотивите

В голям брой държави членки местните и регионалните власти отговарят за тези действия и следва да се възползват от подкрепата на тези програми.

Изменение 21

Приложение I, буква ж), подточка х).

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
подкрепа за действията на държавите членки за създаване на здравословна и безопасна градска, работна и училищна среда, която да създаде условия за здравословен начин на живот и да насърчи здравословното хранене съобразно потребностите на уязвимите групи;	подкрепа за действията на държавите членки и местните и регионалните власти за създаване на здравословна и безопасна градска, работна и училищна среда, която да създаде условия за здравословен начин на живот и да насърчи здравословното хранене съобразно потребностите на уязвимите групи;

Изложение на мотивите

В голям брой държави членки местните и регионалните власти отговарят за тези действия.

Изменение 22

Приложение I, буква ж), подточка хii).

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
подкрепа за държавите членки за укрепване на административния капацитет на техните здравни системи чрез използване на съпоставителни показатели, сътрудничество и обмен на най-добри практики;	подкрепа за държавите членки и при необходимост — за местните и регионалните власти , за укрепване на административния капацитет на техните здравни системи чрез използване на съпоставителни показатели, сътрудничество и обмен на най-добри практики;

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на местните и регионалните власти.

Изменение 23

Приложение I, буква к), подточка iii).

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Комуникация за насърчаване на профилактиката на заболяванията и здравословния начин на живот, в сътрудничество с всички действащи лица в международен план, на равнището на Съюза и на национално равнище.	Комуникация за насърчаване на профилактиката на заболяванията и здравословния начин на живот, в сътрудничество с всички действащи лица, пригодена на местно и регионално равнище , в международен план, на равнището на Съюза и на национално равнище.

Изложение на мотивите

Припомня се участието на различните местни равнища.

Изменение 24

Приложение I, буква л) (нова)

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
	<p>1) общи предизвикателства в областта на здравеопазването</p> <p>i) подкрепя за действията, насочени към преодоляването на общи предизвикателства в областта на здравеопазването, като например неравнопоставеността в здравеопазването, достъпа до здравни грижи, миграцията, застаряването на населението, безопасността на пациентите и висококачественото здравеопазване на местно, регионално, национално и европейско равнище;</p> <p>ii) подкрепя за дейностите за инвестиции в европейското производство на материали и продукти, необходими за борбата с пандемията;</p> <p>iii) подкрепя за дейностите за инвестиции за насърчаване на адаптирането и модернизацията на болниците в стремеж към съгласуваност и градация на здравните грижи на териториите.</p>

Изложение на мотивите

Тези действия следва да бъдат включени в списъка с действия, установен от програмата.

Изменение 25

Приложение II, част А, точка I.

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Качество и изчерпателност на подготовеността и реакцията на ЕС и на държавите членки за сериозни трансгранични заплахи за здравето.	Качество и изчерпателност на подготовеността и реакцията на ЕС, държавите членки и при необходимост — на местните и регионалните власти за сериозни трансгранични заплахи за здравето.

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на местните и регионалните власти.

Изменение 26

Приложение II, част А, точка III.

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Брой на действията и най-добри практики, допринасящи пряко за ЦУР 3.4/държава членка	Брой на действията и най-добри практики, допринасящи пряко за ЦУР 3.4/държава членка, включително най-добрите практики на местно и регионално равнище, когато е уместно.

Изложение на мотивите

Както е посочено в изменението.

Изменение 27

Приложение II, част А, точка I.

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Прилагане на най-добри практики от държавите — членки на ЕС	Прилагане на най-добри практики от държавите — членки на ЕС и компетентните местни и регионални власти в областта на здравеопазването.

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на местните и регионалните власти и споделените правомощия в областта на здравеопазването.

Изменение 28

Приложение II, част Б, точка I.

Текст, предложен от Европейската комисия	Изменение на КР
Брой на държавите членки с по-добра подготвеност и планиране на ответни действия.	Брой на държавите членки, а при необходимост — на местните и регионалните власти, с по-добра подготвеност и планиране на ответни действия.

Изложение на мотивите

Подчертава се ролята на местните и регионалните власти.

II. ПОЛИТИЧЕСКИ ПРЕПОРЪКИ

ЕВРОПЕЙСКИЯТ КОМИТЕТ НА РЕГИОНИТЕ

1. подчертава ангажимента си да отдаде приоритет на здравеопазването на европейско равнище и подкрепа за регионалните и местните органи в борбата с рака и епидемиите от заболявания при трансграничното сътрудничество в областта на здравеопазването и в модернизирването на здравните системи;
2. отчита факта, че предложението на Европейската комисията е в съответствие с принципите на субсидиарност и пропорционалност;
3. изразява съжаление във връзка с тежките последици от пандемията от COVID-19, които не можаха да бъдат предвидени, но могат да бъдат преодолени чрез тясно сътрудничество и консолидирани механизми;
4. подчертава, че общините, градовете, местните и регионалните власти и публичните институции са на предна линия в борбата с пандемията от COVID-19, като вземат здравни мерки (закупуване на медицинско оборудване, наемане на медицински персонал и др.) и извънредни мерки за справяне с различните аспекти на пандемията — социални, икономически или логистични;
5. призовава европейските институции да предприемат решителни мерки в рамките на правомощията си, като приемат инициативи, насочени към осигуряване на целенасочен отговор на кризата с COVID-19, и да предоставят обратна информация в подготовка на реакцията при бъдеща здравна криза; припомня, че подготовката и прилагането на тези мерки трябва да се извършват в сътрудничество с компетентните национални органи и местни и регионални власти в областта на общественото здравеопазване;
6. отбелязва резултатите от проучването на Евробарометър от 2017 г., в което повече от 70 % от европейците настояват за по-голяма ангажираност на ЕС в областта на здравеопазването;

7. подчертава, че тази основна програма за финансиране в областта на здравеопазването за периода 2021—2027 г. трябва да подкрепя действия за справяне с общите и дългосрочните предизвикателства пред политиките в областта на общественото здраве в Съюза и държавите членки, по-специално във връзка с предвиждането на други подобни кризи, с неравнопоставеността в здравеопазването, достъпа до грижи, миграцията, застаряването на населението, безопасността на пациентите и висококачествените здравни грижи на местно, регионално, национално равнище и на равнище ЕС;

8. подчертава, че програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ не трябва да се концентрира единствено върху управлението на кризата, но и да допринася, чрез мерките за възстановяване след COVID-19, за значително подобряване на здравето на населението на Съюза чрез укрепване на устойчивостта на здравните системи, насърчаване на иновациите в сектора на здравеопазването и чрез включване на профилактиката и промоцията на здравето като инструменти за устойчиво развитие;

Здравето на гражданите на Съюза — основно право

9. взема под внимание настъпилата в Европейския съюз криза след началото на пандемията от COVID-19 на 10 март 2020 г. с огромно човешко измерение и отрицателни последици за здравето на гражданите;

10. призовава за принос на здравето към европейския социален модел и по-специално към европейския стълб на социалните права;

11. припомня, че здравеопазването е сред основните права, че то представлява услуга от общ интерес, която не може да се разглежда като търговска услуга;

12. припомня, че преодоляването на неравнопоставеността в здравеопазването, което е резултат от предотвратими социални неравенства, е основна цел и ефективно средство за насърчаване на здравната сигурност и системите за здравеопазване;

Цели и роля на програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ (EU4Health)

13. подчертава, че програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ има за цел да укрепи здравната сигурност и превенцията, да подобри координацията на капацитетите в областта на здравеопазването и да подготви ЕС за бъдещи здравни кризи. Подчертава също така и факта, че бюджетът, предвиден от Европейския съвет на 20 юли 2020 г., възлизащ на 1,7 млрд. евро, няма да бъде достатъчен за постигането на тази цел;

14. подчертава значението на принципа „здраве във всички политики“ и следователно необходимостта от координиране и обвързване на тази програма с други програми на ЕС, по-специално Европейския фонд за регионално развитие и Кохезионния фонд за медицинска инфраструктура, „Хоризонт Европа“ за научни изследвания и иновации в областта на здравеопазването и ЕСФ + за обучение и подкрепа на уязвими групи в достъпа до здравни грижи; призовава също за насърчаване на полезните взаимодействия при използването на тези фондове;

15. приветства предложението на Комисията за създаване на специална здравна програма за предстоящия бюджетен период 2021—2027 г., но изразява съжаление, че допълнителното финансиране в размер на 7,7 милиарда евро, което Комисията предложи да предостави на програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ като част от Плана за възстановяване за Европа „Поуки от кризата и преодоляване на стратегическите предизвикателства пред Европа“, беше намалено от Европейския съвет, което противоречи на амбициите на тази програма;

16. счита, че програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ би могла да даде възможност на ЕС да разполага с повече и по-ефективни инструменти за бързи, решителни и координирани действия с държавите членки, с участието на местните и регионалните власти с компетенции в областта на общественото здравеопазване, както по отношение на подготовката за кризи, така и за управлението им, но също и за подобряване на функционирането и ефективността на здравните системи на ЕС като цяло;

17. счита, че е от съществено значение Съюзът да предостави подходящи за заявените цели средства, като подкрепя инвестиционните програми в областта на научните изследвания, производството на фармацевтични продукти като средства за защита на населението;

18. посочва, че програмата е предназначена също така за създаване на резерви от лекарства и медицинско оборудване, персонал и здравни експерти, както и за предоставяне на техническа помощ;

19. счита, че е важно, с оглед на опита по отношение на пандемията от COVID-19, ЕС да отделя значителни ресурси за подобряване на капацитета си за предотвратяване, подготовка и реагиране при заплахи/кризи в областта на здравето, както и за укрепване на сътрудничеството между държавите членки в това отношение. В същото време е важно усилията на ЕС в областта на промоцията на здравето и профилактиката на заболяванията да останат приоритетни;

20. счита, че както и понастоящем и като се има предвид правото на държавите членки сами да решават как да разработват, организират и финансират своите системи за здравеопазване, финансирането следва да бъде насочено към различни форми на трансгранично сътрудничество, свързани със здравето, като Европейските референтни мрежи (ERM) за редките заболявания и високоспециализираните грижи, оценката на здравните технологии (O3T) и разработването на цифрови подходи към здравеопазването. Важно е също така да се положат значителни усилия за борба с антибиотичната резистентност — заплаха за здравето, която ще изисква сътрудничество както на европейско, така и на световно равнище;

21. припомня, че една от целите на програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ е намаляване на случаите на преждевременна смърт с една трета до 2030 г. и че тази цел ще бъде постигната чрез борба с незаразните болести чрез подобряване на диагностиката, профилактиката и грижите, по-специално за раковите заболявания, сърдечносъдовите заболявания, диабета и проблемите с психичното здраве;

Призив за сътрудничество

22. посочва, че програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ би трябвало да бъде разработена по начин, който да укрепва регионалните системи чрез финансиране на инициативи, като например специфични за всяка държава подкрепа и съвети за подобряване на здравните грижи; обучение на здравни специалисти, които ще бъдат изпращани в целия ЕС; оценка на степента на готовност и на механизмите за реакция на държавите членки; провеждане на клинични изпитвания за ускоряване на разработването на лекарства и ваксини; сътрудничество с трансгранични партньори, както и провеждане на проучвания, събиране на данни и сравнителни анализи;

23. приветства вече предприетите от Европейската комисия мерки, с цел да се даде възможност на ЕС да предоставя повече подкрепа, което е от решаващо значение за облекчаване на тежестта на усилията на държавите членки за преодоляване на настоящата криза с COVID-19;

24. счита, че при проектирането и анализа на действията, предприети в рамките на новата програма „ЕС в подкрепа на здравето“, е необходимо да се взема предвид равенството между половете;

25. счита, че действията, предприети в рамките на новата програма „ЕС в подкрепа на здравето“, трябва да бъдат замислени така, че да допринасят за развитието на устойчиво от екологична и социална гледна точка общество;

26. призовава регионите на ЕС, както и другите участници от ЕС, да си сътрудничат с цел гарантиране на по-добро прилагане на различните елементи на програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ и на действията, посочени в съобщението на Европейската комисия относно „Готовност в краткосрочен план на системите за здравеопазване в ЕС за епидемични взривове от COVID-19“;

27. подчертава неотложната необходимост от укрепване на капацитета на институциите на ЕС във връзка с реагирането в областта на здравеопазването и управлението на кризи, по-специално чрез прякото участие на местните и регионалните структури за реагиране в областта на здравеопазването;

28. счита, че трябва да се подобрят ефективността и устойчивостта на националните здравни системи чрез: стимулиране на инвестициите в програми за профилактика на заболяванията; подкрепа за обмена на най-добри практики; насърчаване на международното сътрудничество; и подобряване на достъпа до здравеопазване;

29. отчита факта, че програмата е насочена към отстраняване на пропуските, разкрити от пандемията, и че поради това държавите членки носят основната отговорност за политиките в областта на здравеопазването, като Европейският съюз може да допълва и подкрепя националните мерки и да приема законодателство в конкретни сектори;

30. подчертава необходимостта от сътрудничество в ЕС по отношение на разработването, производството и разпространението на ваксини в рамките на програмата „Хоризонт Европа“;

31. подчертава необходимостта от укрепване на участието на местните и регионалните власти в управлението на здравните системи, както при определянето на приоритетите, така и в изпълнението на програмата, поради съществената им роля по отношение на здравеопазването, профилактиката и подкрепата, и счита, че ефективността на механизъм за подобряване на здравословното състояние на населението, от профилактика до градацията на полагането на грижи, изисква адаптиране към данните за общественото здраве, специфични за всеки регион.

Брюксел, 14 октомври 2020 година.

Председател
на Европейския комитет на регионите
Apostolos TZITZIKOSTAS
